

# Endometrial Hiperplazi (Rahim Duvarı Kalınlaşması)

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

## Endometrial Hiperplazi Nedir?

Endometrial hiperplazi, rahmin iç yüzeyini oluşturan endometriyum dokusunun, normal olmayan ve kötü huylu olmayan bir şekilde çoğalmasıdır.

## Endometrial Hiperplazi Nasıl Meydana Gelir?

Endometrial hiperplazi, östrojenlerin (kadınlık hormonu) progesteronla (gebelik hormonu) dengelenmeden sürekli olarak endometriyumu uyarması sonucu gelişir.

## Endometrial Hiperplazi Kadınlarda Ne Kadar Sık Görülür?

Endometrial hiperplazinin görülme sıklığı, her 100.000 kadında 133 vakadır. Genellikle 50-54 yaş arasındaki kadınlarda görülmektedir.

## Endometrial Hiperplazi Şüphesi Nasıl Oluşur?

Endometrial hiperplazi, çoğunlukla menopoz öncesi veya menopozal dönemde anormal rahim kanaması ile kendini gösterir.

## Endometrial Hiperplazinin Farklı Türleri Var Mı?

Evet, iki ana türü vardır. Bir tür, hücrel atipinin yokluğu (iyi huylu hücrel çoğalma) ile karakterizedir; diğeri ise hücrel atipinin varlığı (kansere öncül hücrel değişim) ile karakterizedir.

## Endometrial Hiperplazi Gelişimi İçin Risk Faktörleri Nelerdir?

Endometrial hiperplazi gelişme riskini artıran bazı faktörler şunlardır:

- Yaş > 35
- Beyaz ırk
- Aile öyküsü
- Menopoz sonrası dönem
- Erken yaşta adet görme / geç menopoza girme
- Uzun süren menopoz öncesi dönem
- Nulliparite (hiç doğum yapmamış olmak)

# Endometrial Hiperplazi (Rahim Duvarı Kalınlaşması)

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

- Sigara içme
- Genetik mutasyonlar
- Obezite
- Diyabetes mellitus (Şeker hastalığı)
- Polikistik over sendromu (PKOS)
- Fonksiyonel tümörler
- Lynch sendromu/kalıtsal polipozis dışı kolorektal kanser (HNPCC)
- Uzun süreli Tamoksifen tedavisi
- Sadece östrojen içeren hormon replasman tedavisi
- Östrojen maruziyeti

## Endometrial Kanser Geliştirme Riski Var Mı?

Evet, ancak bu, türüne bağlıdır. Atipi içermeyen endometrial hiperplazinin kanser riski %2-3, atipi içeren endometrial hiperplazinin kanser riski ise %30-50 civarındadır.

## Endometrial Hiperplazi Nasıl Teşhis Edilir?

Menopoz öncesi veya menopoz sonrası dönemde kanama varlığı, klinik şüpheyi artırmalıdır. Ultrason, endometrial hiperplazinin varlığını şüphe ettirebilir, ancak bulgular özgül değildir. Bu nedenle, en iyi tanı yöntemi endometrial örnek (biyopsi) almaktır.

## Endometrial Hiperplazi Nasıl Tedavi Edilir?

Endometrial hiperplazi tedavisi, tıbbi tedavi veya cerrahi olabilir. Atipi içeren endometrial hiperplazi durumunda, histerektomi (rahmin alınması) olası bir tedavi seçeneğidir. Sadece doğurganlık arzusu olan ve menopoz döneminde olmayan kadınlarda tıbbi tedavi düşünülebilir. Atipi içermeyen endometrial hiperplazi tıbbi olarak tedavi edilmelidir. En iyi seçenekler oral progestinler (sadece gebelik hormonu içeren haplar) veya Levonorgestrel içeren intrauterin cihazlardır (hormonlu spiral).

Son Güncelleme Nisan 2023