

# Endometrióza může vést k neplodnosti!



as. MUDr. Michael Fanta, PhD.,  
vedoucí Endokrinologické ambu-  
lance a Centra pro léčbu endomet-  
riózy

V souvislosti s gynekologickou dia-  
gnózou zvanou endometrióza, jejíž  
název dnes slyšíme stále častěji,  
jsme oslovili vedoucího Centra pro  
léčbu endometriózy na pražské kli-  
nice U Apolináře doktora Michaela  
Fantu, který nám vyprávěl o jejich  
možných nástrahách, příčinách  
a důsledcích.

**Jak častý je výskyt endometriózy  
a jak toto onemocnění vlastně  
vzniká?**

Endometrióza patří mezi nejčastější  
gynekologická onemocnění u žen  
v reprodukčním věku. Její výskyt

má široké rozpětí, záleží na dia-  
gnostických kritériích. Žen, které  
endometriózu mají, ale nepocítu-  
jí žádnou bolest, je přibližně 10  
%. U žen s bolestivou menstruací  
bývá endometrióza přítomna až  
v polovině případů. U sterilních  
žen, kterým se nedaří spontánně  
otěhotnět, je ve 20 – 30 % příčinou  
neplodnosti endometrióza a jí způ-  
sobené nevrátne změny v dutině  
břišní! Důvod vzniku onemocnění  
není vědecky zcela objasněn, teorií  
existuje více. Tou nejrozšířenější  
a také jednou z nejstarších je teorie,  
která považuje za příčinu vzniku  
endometriózy odchod menstruační  
krve nejen klasicky pochvou, ale  
i zpětně vejcovody do dutiny břišní,  
kde se části děložní sliznice uchytí  
a vzniknou tak ložiska endometrió-  
zy. Určitě se však na jejím vzniku  
podílejí také faktory, jako je imuni-  
ta, genetika apod.

**Kde všude lze ložiska endometriózy  
vysledovat a co díky nim pacientka  
prožívá?**

Ložiska endometriózy se mohou  
objevit prakticky kdekoli. Nej-  
častěji je nacházíme na pobřížnici  
v oblasti pánve, na vaječnicích či  
vejcovodech. Endometrióza může  
zasáhnout také střeva, prostor mezi  
pochvou a konečníkem, močový  
měchýř, močovody atd. Nejčastěji  
se projevuje bolestí lokalizovanou

do podbřišku. Bolest se pacientce  
může buď vracet vždy s menstru-  
ačním cyklem, anebo se může ob-  
jevovat kdykoliv nezávisle na men-  
struaci. Endometrióza může ženám  
způsobovat bolesti při pohlavním  
styku, a pokud jsou postižena střeva  
či jejich okolí, mohou nastat do-  
konce problémy s vyprazdňováním  
či nálezu krve ve stolici.

**Jakým způsobem určíte diagnózu  
endometriózy?**

Gynekologa k podezření na endo-  
metriózu může navést charakte-  
ristika obtíží pacientky. V případě  
endometriózy vaječníků, kde se  
projevuje ve formě cyst, má vý-  
znam ultrazvukové vyšetření. Zá-  
kladní a definitivní diagnostickou  
metodou ovšem zůstává laparoskopie.  
Například velmi častá ložiska  
endometriózy na pobřížnici totiž  
žádné jiné vyšetření než laparoskopie  
nezobrazí.

**Prý je u pacientek s endometriózou  
častý následný výskyt neplodnosti,  
čím to je způsobeno?**

Faktorů způsobujících neplodnost  
je v tomto případě více. Příčinou  
může být: 1. neprůchodnost vej-  
covodů díky vzniklým srůstům; 2.  
porušený mechanismus uvolňování  
vajíčka z vaječniku; 3. faktory imu-  
nologické, které prozatím nejsou  
zcela objasněny.

**Je možné endometriózu opero-  
vat anebo jinak vyléčit? Existují  
v Čechách nějaká specializovaná  
pracoviště?**

Chirurgická léčba patří k základním  
a nejefektivnějším metodám léčby  
endometriózy. Pro pacientku je opti-  
mální, provede-li se její diagnostika  
a samotná operace endometriózy  
v rámci jednoho laparoskopického  
základního zákroku. Chirurgická léčba pokro-  
čilých a rozsáhlých nálezů endomet-  
riózy patří mezi nekomplikovanější  
a nejrizikovější výkony v gyneko-  
logii vůbec, určitě je proto vhodné  
navštívit specializované pracoviště,  
které má s operacemi endometriózy  
dostatečné zkušenosti. Takových  
center je u nás v republice jen něko-  
lik. Pracoviště U Apolináře je výji-  
mečné tím, že sledujeme pacientku  
od určení diagnózy, přes provedení  
operace až po pooperační kontroly.  
Naše práce tedy nespočívá jen  
v odoperování endometriózy, ale  
snažíme se o komplexní přístup.

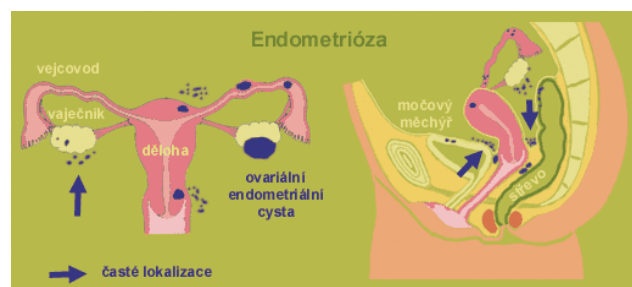
Zde je třeba zmínit, že ne všechny  
pacientky s projevy endometrió-  
zy je nutné ihned operovat. Další  
léčebnou metodou je hormonální  
terapie, obtíže spojené s endomet-  
riózou se ale mohou zhruba u po-  
loviny takto léčených pacientek do  
roka vrátit. Třetí, nejradikálnější  
a co se týká vyléčení také nejúspěš-  
nější léčebnou metodou je chirur-  
gické odstranění dělohy, vaječníků  
a všech patrných ložisek endome-  
triózy – tato možnost je samozřej-  
mě nemyslitelná pro ženy plánující  
ještě otěhotnět. Všeobecně řečeno  
endometrióza bohužel často patří  
mezi ty nevděčné diagnózy, kvůli  
kterým se pacientky mohou opako-  
vaně vracet společně s vracejícími  
se obtížemi.

**Jaké jsou komplikace léčby toho-  
to onemocnění a jak jim lze kon-  
krétně předcházet ze strany lékaře  
i pacientky?**

Komplikace chirurgické léčby vy-  
plývají z obecných rizik operace.  
Jedná se hlavně o riziko poraně-  
ní střev, močovodů i velkých cév  
a z toho vyplývající krvácení.  
Obecně endometrióza i jakékoliv  
operační výkony v břišní dutině  
znamenají tendenci k tvorbě srůstů,  
které pacientkám mohou často způ-  
sobit nemalé obtíže (nejčastěji dlou-  
hotrvající bolesti v pánevní oblasti)  
v dalším životě včetně již několikrát  
zmiňované neplodnosti. V současnosti  
je možné při laparoskopii i rozsáh-  
lejších chirurgických zákrocích vyu-  
žít tzv. protisrůstové prostředky,  
které snižují riziko vzniku srůstů  
a s nimi spojených komplikací.  
Jedná se o roztoky, síťky nebo gely,  
které na konci operaci operátor apli-  
kuje do míst, kde je riziko vzniku  
srůstů největší. Vytvoří se tak jakási  
bariéra, která nedovolí tkáním, aby  
k sobě srostly a ohrozily tak zdraví  
pacientky. Nejdůležitější vlastnos-  
tí těchto přípravků je, aby v místě  
aplikace ke tkáním dobře přilnuly  
a postupně se v těle pacientky bez  
následků rozložily.

**Máte-li nějaké další dotazy týkající  
se tohoto onemocnění, kontaktujte  
pana doktora přes e-mail michael.  
fanta@volny.cz. Otázky ohledně  
srůstů včetně samovyšetření vám  
nabízí web www.srusty.cz**

Andrea Mouaddab Vémolová



## Víte že...

- **SRŮSTY**  
jsou jednou ze 4-5  
hlavních příčin  
neplodnosti?

- **SRŮSTY**  
se vyskytují u 60  
– 90 % žen, které  
podstoupily vel-  
kou gynekologic-  
kou operaci?

- **příčinou SRŮS-  
TU**  
mohou být: zá-  
něty vnitřních  
rodidel, endome-  
trióza, operace  
břicha, podbřiš-  
ku (dělohy, va-  
ječníků...) nebo  
operace uvnitř  
dutiny děložní?

- **PROTISRŮS-  
TOVÉ PRO-  
STŘEDKY**  
jsou prostředky  
(gely, roztoky,  
síťky), které se  
aplikují při ope-  
raci do míst, kde  
hrozí pooperač-  
ní riziko vzniku  
SRŮSTŮ?

## Čeká Vás gynekologická operace?



**Hyalobarrier® gel**  
prevence tvorby pooperačních srůstů

**udělejte před operací něco pro sebe**

... srůsty mohou způsobit neplodnost, chronické bolesti  
břicha, neprůchodnost střev a další komplikace ...

[www.srusty.cz](http://www.srusty.cz)

Poradte se se svým lékařem