

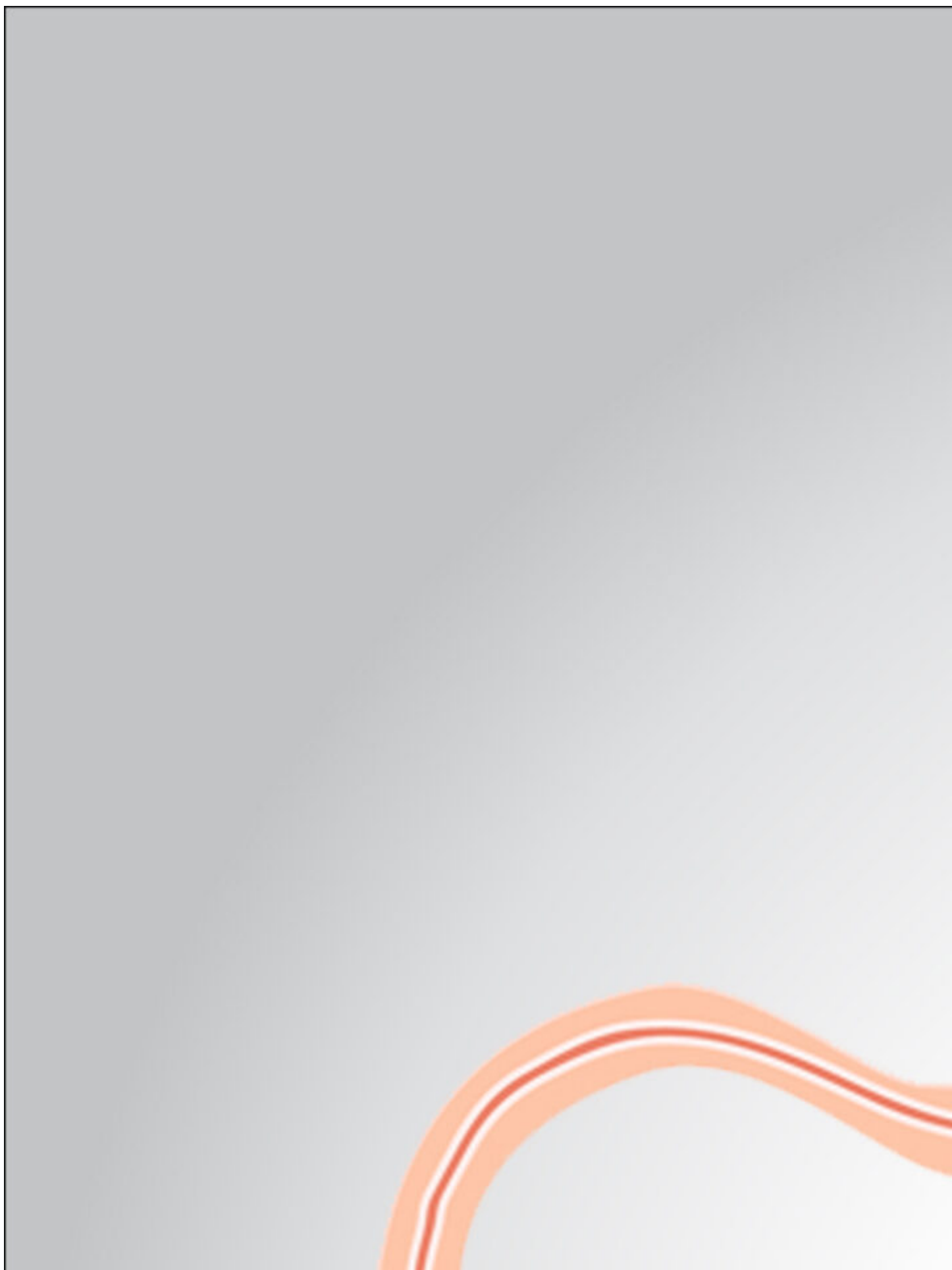
Uterine Polyps

Uterine polyps are growths attached to the inner wall of the uterus that extend into the uterine cavity. Overgrowth of cells in the lining of the uterus (endometrium) leads to the formation of uterine polyps, also known as endometrial polyps. These polyps are usually noncancerous (benign), although some can be cancerous or can eventually turn into cancer (precancerous polyps).

Uterine polyps range in size from a few millimeters — no larger than a sesame seed — to several centimeters — golf-ball-size or larger. They attach to the uterine wall by a large base or a thin stalk.

You can have one or many uterine polyps. They usually stay contained within your uterus, but occasionally, they slip down through the opening of the uterus (cervix) into your vagina. Uterine polyps most commonly occur in women who are going through or have completed menopause, although younger women can get them, too.





Symptoms

Signs and symptoms of uterine polyps include:

- Irregular menstrual bleeding — for example, having frequent, unpredictable periods of variable length and heaviness
- Bleeding between menstrual periods
- Excessively heavy menstrual periods
- Vaginal bleeding after menopause
- Infertility

Some women have only light bleeding or spotting; others are symptom-free.

When to see a doctor?

Seek medical care if you have:

- Vaginal bleeding after menopause
- Bleeding between menstrual periods
- Irregular menstrual bleeding





Causes

Hormonal factors appear to play a role. Uterine polyps are estrogen-sensitive, meaning they grow in response to circulating estrogen.

Risk factors

Risk factors for developing uterine polyps include:

- **Being perimenopausal or postmenopausal**
- **Having high blood pressure (hypertension)**
- **Being obese**
- **Taking tamoxifen, a drug therapy for breast cancer**



Diagnosis

If your doctor suspects you have uterine polyps, he or she might perform one of the following:

- **Transvaginal ultrasound.** A slender, wand-like device placed in your vagina emits sound waves and creates an image of your uterus, including its interior. Your doctor may see a polyp that's clearly present or may identify a

uterine polyp as an area of thickened endometrial tissue.

A related procedure, known as hysterosonography (his-tur-o-suh-NOG-ruh-fee) — also called sonohysterography (son-oh-his-tur-OG-ruh-fee) — involves having salt water (saline) injected into your uterus through a small tube threaded through your vagina and cervix. The saline expands your uterine cavity, which gives the doctor a clearer view of the inside of your uterus during the ultrasound.

- Hysteroscopy. Your doctor inserts a thin, flexible, lighted telescope (hysteroscope) through your vagina and cervix into your uterus. Hysteroscopy allows your doctor to examine the inside of your uterus.**
- Endometrial biopsy. Your doctor might use a suction catheter inside the uterus to collect a specimen for lab testing. Uterine polyps may be confirmed by an endometrial biopsy, but the biopsy could also miss the polyp.**

Most uterine polyps are noncancerous (benign). However, some precancerous changes of the uterus (endometrial hyperplasia) or uterine cancers (endometrial carcinomas) appear as uterine polyps. Your doctor will likely recommend removal of the polyp and will send a tissue sample for lab analysis to be certain you don't have uterine cancer.



Complications

Uterine polyps might be associated with infertility. If you have uterine polyps and you're unable to have children, removal of the polyps might allow you to become pregnant, but the data are inconclusive.







Treatment

For uterine polyps, your doctor might recommend:

- **Watchful waiting.** Small polyps without symptoms might resolve on their own. Treatment of small polyps is unnecessary unless you're at risk of uterine cancer.
- **Medication.** Certain hormonal medications, including progestins and gonadotropin-releasing hormone agonists, may lessen symptoms of the polyp. But taking such medications is usually a short-term solution at best — symptoms typically recur once you stop taking the medicine.
- **Surgical removal.** During hysteroscopy, instruments inserted through the hysteroscope — the device your doctor uses to see inside your uterus — make it possible to remove polyps. The removed polyp will likely be sent to a lab for microscopic examination.

If a uterine polyp contains cancerous cells, your doctor will talk with you about the next steps in evaluation and treatment.

Rarely, uterine polyps can recur. If they do, you might need more treatment.

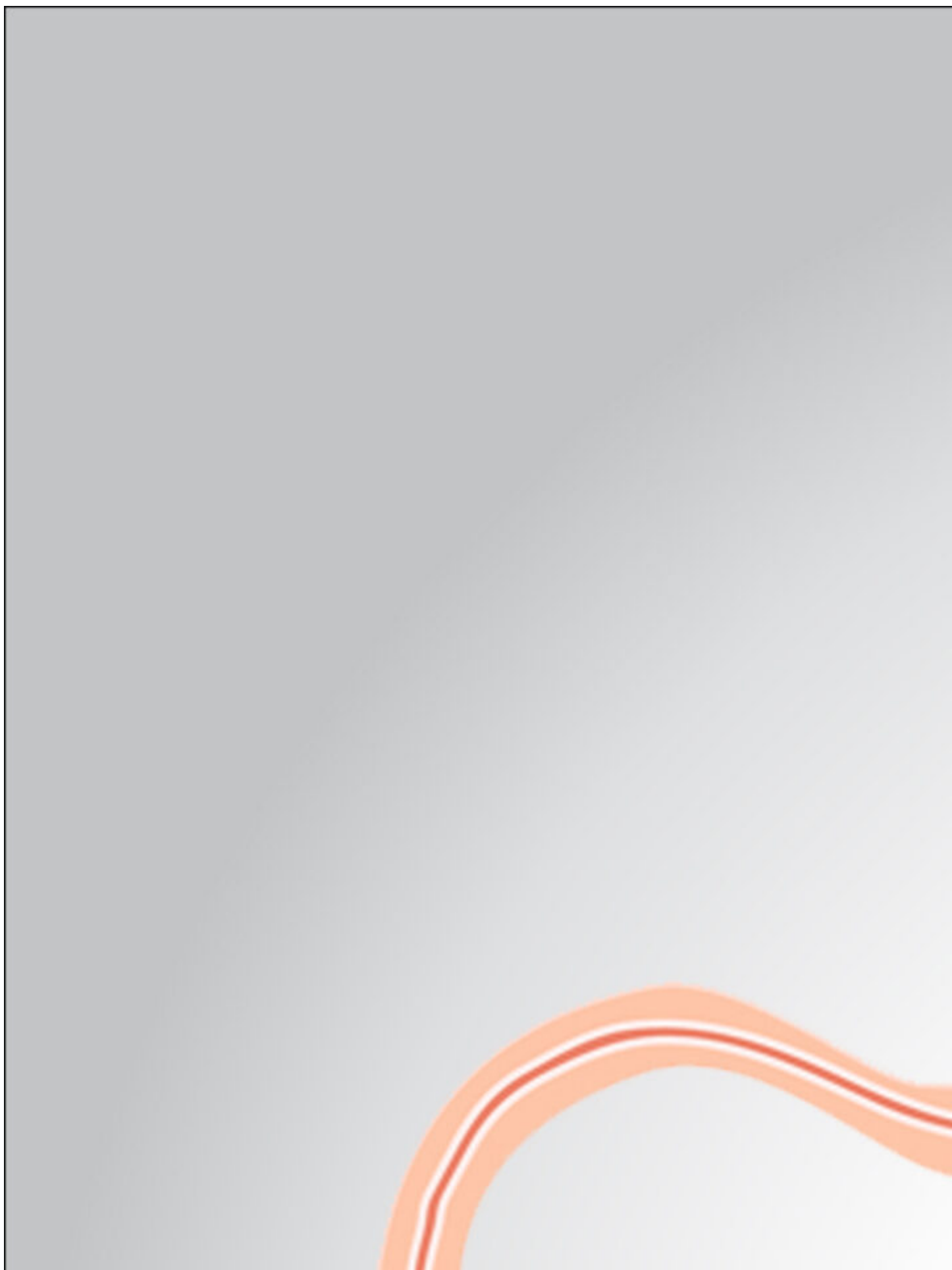
الاورام الحميدة في الرحم

الاورام الحميدة الرحمية هي أورام ملحقّة بالجدار الداخلي للرحم تمتد إلى تجويف الرحم. يؤدي فرط نمو الخلايا في بطانة الرحم (بطانة الرحم) إلى تكوين سلائل الرحم، والمعروفة أيضاً باسم سلائل بطانة الرحم. عادة ما تكون هذه السلائل غير سرطانية (حميدة)، على الرغم من أن بعضها قد يكون سرطانياً أو يمكن أن يتحول في النهاية إلى سرطان (سلائل سرطانية).

يتراوح حجم السلائل الرحمية من بضع مليمترات - ليس أكبر من بذور السمسم - إلى عدة سنتيمترات - بحجم كرة الجولف أو أكبر. يعلقون على جدار الرحم بقاعدة كبيرة أو ساق رفيع.

يمكن أن يكون لديك واحد أو أكثر من سلائل الرحم. عادة ما تظل محتواه داخل الرحم، ولكنها في بعض الأحيان تنزلق من خلال فتحة الرحم (عنق الرحم) إلى المهبل. تحدث الاورام الحميدة الرحمية بشكل شائع عند النساء اللواتي يعانين من انقطاع الطمث أو أنهن منهن، على الرغم من أن النساء الأصغر سناً يمكن أن يصبُن بها أيضاً.





الأعراض المعروفة

تتضمن علامات السلانل الرللملة وأعراضها ما يلي

- نزيف الللل غير الممنظم - على سبلل المائل؁ فملرات مملكرة وغلر مملقعة مملغلة الطول والثقل
- النزلف ببلن فملرات الللل
- نزلف مهبلى بعد سن اللأس
- عدم اننظام الالرة الشهرلة
- العقم

لعلنل بعض النساء من نزللف الللف أو بقع دم فقط؁ البعض الآخر اللل من الأعراض

ملل ترى الطبلبل؟

اطلب الرللة الطبللة إذا كان للك

- عدم اننظام الالرة الشهرلة
- النزلف ببلن فملرات الللل
- عدم اننظام الالرة الشهرلة





الأسباب وراء سرطان المريء

يبدو أن العوامل الهرمونية تلعب دورًا. الاورام الحميدة الرحمية حساسة لهرمون الاستروجين، مما يعني أنها تنمو استجابة لهرمون الاستروجين المنتشر.

عوامل الخطر

تشمل عوامل الخطر للإصابة بالسلائل الحميدة في الرحم ما يلي:

- كونك في فترة ما حول سن اليأس أو بعد سن اليأس
- ارتفاع ضغط الدم (ارتفاع ضغط الدم)
- السمنة
- تناول عقار تاموكسيفين، وهو علاج دوائي لسرطان الثدي



تشخيص

إذا اشتبه طبيبك في إصابتك بسلائل الرحم، فقد يقوم بأحد الإجراءات التالية:

- جهاز نحيف يشبه العصا يوضع في المهبل يصدر . الموجات فوق الصوتية عبر المهبل .
- موجات صوتية ويخلق صورة للرحم، بما في ذلك داخله. قد يرى طبيبك سلية موجودة بوضوح أو قد تحدد ورم الرحم كمنطقة من نسيج بطانة الرحم السميك

إجراء ذو صلة، يُعرف باسم تصوير الرحم (حقن الماء المالح (محلول ملحي) في الرحم من خلال أنبوب صغير يمر عبر المهبل وعنق الرحم. يوسع المحلول الملحي من تجويف الرحم، مما يمنح الطبيب رؤية أوضح لداخل الرحم أثناء التصوير بالموجات فوق الصوتية.

- • .منظار على الرحم • .يدخل طبيبك منظاراً رقيقاً ومرناً ومضيئاً (منظار الرحم) عبر المهبل • . وعنق الرحم إلى رحمك. يسمح تنظير الرحم لطبيبك بفحص الرحم من الداخل
- • .قد يستخدم طبيبك قسطرة شفط داخل الرحم لجمع عينة للاختبار . خزعة بطانة الرحم • . المعمل. يمكن تأكيد الاورام الحميدة الرحمية من خلال خزعة بطانة الرحم، ولكن الخزعة قد لا تكون كذلك

معظم السلائل الرحمية غير سرطانية (حميدة). ومع ذلك، فإن بعض التغيرات السابقة للتسرطن في الرحم (فرط تنسج بطانة الرحم) أو سرطانات الرحم (سرطان بطانة الرحم) تظهر على شكل زوائد في الرحم. من المحتمل أن يوصي طبيبك بإزالة الورم الحميدي، وسيقوم بإرسال عينة من الأنسجة لتحليلها معملياً للتأكد من عدم إصابتك بسرطان الرحم.



المضاعفات

قد تترافق السلائل الرحمية مع العقم. إذا كنت مصابة بالسلائل الرحمية ولم تتمكني من إنجاب الأطفال، فقد يسمح لك استئصال الزوائد اللحمية بالحمل، لكن البيانات غير حاسمة.







ما هي طرق العلاج؟

:علاج بالنسبة للأورام الحميدة في الرحم، قد يوصي طبيبك بما يلي

- قد تُشفى الزوائد اللحمية الصغيرة بدون أعراض من تلقاء نفسها. علاج .الانتظار اليقظ .
- السلائل الصغيرة غير ضروري إلا إذا كنت معرضاً لخطر الإصابة بسرطان الرحم.
- قد تخفف بعض الأدوية الهرمونية، بما في ذلك البروجستين ومنبهات الهرمون . .دواء .
- المطلق لموجهة الغدد التناسلية، أعراض السلية. لكن تناول مثل هذه الأدوية عادة ما يكون حلاً قصير المدى في أحسن الأحوال - وعادة ما تتكرر الأعراض بمجرد التوقف عن تناول الدواء.
- أثناء تنظيف الرحم، تتيح الأدوات التي يتم إدخالها من خلال منظار . .استئصال جراحي .
- الرحم - الجهاز الذي يستخدمه طبيبك لرؤية داخل الرحم - إزالة السلائل. من المحتمل أن يتم إرسال الزائدة التي تم إزالتها إلى المختبر للفحص المجهرى.

إذا احتوت ورم الرحم على خلايا سرطانية، فسيتحدث طبيبك معك عن الخطوات التالية في التقييم والعلاج. نادرًا ما يمكن أن تتكرر السلائل الرحمية. إذا فعلوا ذلك، فقد تحتاج إلى مزيد من العلاج

Rarely, uterine polyps can recur. If they do, you might need more treatment.