**Endometriosis Quadruples Ovarian Cancer Risk, Lifestyle Changes May Help**

Endometrioza može povećati rizik od razvoja raka jajnika za više od četiri puta, otkrili su istraživači u studiji objavljenoj u sredu u Journal of the American Medical Association (JAMA).

Endometrioza se javlja kada tkiva koja oblažu unutrašnjost materice takođe počnu da rastu izvan materice. Ovo tkivo se zgušnjava, raspada i krvari sa svakim menstrualnim ciklusom. Ali, pošto nema načina da napusti telo, krv postaje zarobljena, potencijalno izazivajući bolne menstruacije, obilno krvarenje, bol u stomaku, pa čak i neplodnost.

Dok su prethodne studije povezivale endometriozu sa rakom jajnika, nova JAMA studija je pokazala da je endometrioza povezana sa rakom jajnika tipa 1, posebno – tipom koji sporije raste – sa skoro osam puta većim rizikom.

Međutim, pacijenti sa tipom 1 imaju tendenciju da imaju povoljne ishode sa petogodišnjom stopom preživljavanja od preko 90 procenata.

Kod endometrioma jajnika, rast tkiva uzrokuje da krv ispuni ciste unutar jajnika. Duboka infiltrirajuća endometrioza se javlja kada postoji značajna količina rasta tkiva i ožiljaka izvan materice.

Istraživači su otkrili da su žene sa endometriomom jajnika i duboko infiltrirajućom endometriozom, koje ukazuju na umerenu do tešku endometriozu, najjače povezane sa rakom jajnika. Žene sa bilo kojim od ovih stanja imaju više od 19 puta rizik od razvoja raka jajnika tipa 1.

Dr Peterson je rekao da su ova dva tipa ređi oblici endometrioze i da većina žena umesto toga ima blaže, površne izrasline.

Neće svi pacijenti razviti tešku endometriozu, jer neki mogu živeti ceo život ne znajući da imaju to stanje ako su asimptomatski, rekla je Dr. Karen Šlip, viši autor studije i vanredni profesor na odseku za javno zdravlje na Univerzitetu Juta.

Endometrioza je takođe povezana sa povećanim rizikom od raka jajnika tipa 2, brzorastućeg raka sa lošijom prognozom.

Sve u svemu, ljudi sa endometriozom treba da budu svesni znakova upozorenja raka jajnika, uključujući nadimanje, bol u stomaku, potrebu za češćem mokrenjem, promene u funkciji creva i neobjašnjivi gubitak težine, i da se po potrebi konsultuju sa svojim lekarima.

Zaključak: Pregled Ultrazvukom , na adekvatnom aparatu, materice i jajnika je neinvazivan. Ako je radiolog iskusan u dijagnostikovanju bolesti male karlice pa i endometrioze ULTRAZVUČNOM SONOGRAFIJOM, pregled rengenom (CT -skenerom) nije potreban jer je manje senzitivan i tačan.

|  |  |
| --- | --- |
| https://lh3.googleusercontent.com/a/ACg8ocKcZ3rnqN5FwcKmF3uNwhoxok0yaPlusahdw73QusMDk2wHHBp1=s40-p | ОдговориПроследи  Додај реакцију |