



## مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

### و شهید مطهری

### بیوپسی اندومتر

**تهیه کننده:** خانم ریحانه گلزار کارشناس  
مامایی

**با نظارت:** خانم دکتر فاطمه سادات نجیب  
متخصص زنان و زایمان فلوشیپ انکولوژی

**منبع:** بارداری و زنان ویلیامز ۲۰۱۸ ویرایش  
۲۵

**واحد آموزش ضمن خدمت**

### بیوپسی اندومتری چیست و در چه کسانی انجام می شود؟

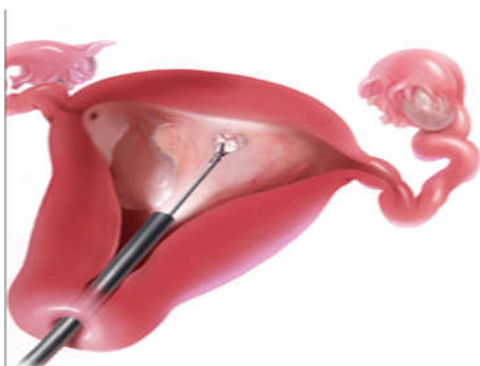
هر گاه بافت اندومتر برای مدت طولانی تحت  
تأثیر مقادیر زیادی استروژن (در مقابل  
کاهش نسبی پروژسترون) قرار گیرد ،  
هیپرپلازی اندومتر (رشد بیش از حد غدد و  
استرومای اندومتر) رخ می دهد. عوامل  
مستعد کننده آن چاقی ، مصرف استروژن  
تنها، سندرم تخمدان پر از کیست، مصرف  
طولانی مدت تاموکسیفن و بیماران دیابتی  
هستند.

### علامت اصلی هیپرپلازی اندومتر:

خونریزی غیر طبیعی متعاقب آمنوره یا  
الیگومنوره طولانی مدت و بدون تخمک  
گذاری در زنان جوان و پلی منوره یا منوراژی  
در بیماران حوالی یائسگی به وجود می آید.

**تشخیص:**

هیپرپلازی اندومتر با بیوپسی اندومتر  
تشخیص داده می شود که در این روش با  
استفاده از کورت نوک نمونه بافتی  
اندومتر به طور سرپایی در مطب برداشته  
می شود.



**نکاتی که باید حین انجام بیوپسی اندومتر  
در نظر گرفته شود:**

\* تست منفی بارداری

\* سونوگرافی واژینال در زنان یائسه با  
خونریزی غیر طبیعی و در صورتی که ضخامت

**نکاتی که باید بعد از انجام بیوپسی اندومتر رعایت شود:**

- ❖ عدم نزدیکی تا موقعی که خونریزی قطع شود.
- ❖ استفاده از مفنامیک اسید در صورت داشتن درد و خونریزی
- ❖ در صورت داشتن خونریزی شدید باید به پزشک مراجعه کرد.

اندومتر مساوی یا بیش از ۶ میلی متر بوده ،  
آنگاه نمونه برداری از آندومتر صورت گیرد.

\*انجام بیوپسی اندومتر در مرحله حاد  
خونریزی ممنوع می باشد.

\*عدم مصرف داروهای ضد انعقاد از سه روز  
قبل از پیوپسی اندومتر

**زمستان ۱۴۰۳**

