Рак эндометрия — одна из наиболее частых злокачественных опухолей **женщин**. Заболеваемость возрастает в пременопаузе, когда появляются ановуляторные циклы (развитие фолликула не завершается овуляцией), следовательно, не образуется жёлтого тела, продуцирующего прогестерон. При этом в организме женщины развивается относительная гиперэстрогенемия.
Риск развития рака эндометрия повышен у небеременевших и нерожавших женщин, при ожирении, сахарном диабете, при приёме эстрогенсодержащих препаратов и эстрогенпродуцирующих опухолях яичников. Средний возраст больных 55 лет. Развитию рака эндометрия предшествуют гиперпластические процессы в эндометрии.

Однако примерно в 1/3 случаев рак матки развивается бурно, без предшествующих **симп томов гиперплазии**
. В таких случаях опухоль обычно характеризуется низкой степенью дифференцировки, ранней глубокой инвазией в миометрий и плохим прогнозом. Новообразование обычно растёт экзофитно, образуя полипообразные выросты в полость матки, реже — диффузно поражает весь эндометрий и прорастает толщу
миометрия
. Наиболее частая гистологическая форма рака эндометрия — аденокарцинома, которая может быть высоко-, умеренно и низкодифференцированной. На её долю приходится 85% всех раков эндометрия. Метастазы вначале лимфогенные, затем гематогенные и имплантационные.

Интересные статьи:

1) Инфекционные заболевания роговицы и конъюнктивы

2) Экстремальные состояния организма

3) Патогенез сепсиса