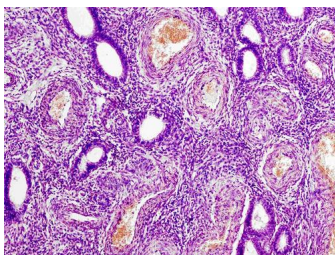


Полип эндометрия может протекать бессимптомно, нередко обнаруживается при обследовании женщин с жалобами на маточные кровотечения. Чаще образуется в перименопаузе, возможно развитие в репродуктивном периоде, постменопаузе. Полипы образуются из базального слоя эндометрия и характеризуются **доброкачественной моноклональной пролиферацией**

мезенхимы

, они могут быть одиночными и множественными, размеры варьируют от микроскопических до крупных, в редких случаях занимают всю полость матки. Поверхность полипов желтовато-коричневая, блестящая, гладкая, иногда с изъязвлениями.

Микроскопически полипы представлены фиброзной стромой с неравномерно расположенными в ней железами, нередко кистозно расширенными. Эпителий желёз атрофичный или пролиферативного типа в редких случаях может **функционировать**, и тогда развиваются секреторные изменения (слабо выраженные). Характерным признаком полипа, имеющим диагностическое значение, является наличие в его основании (ножке) толстостенных извитых сосудов с широким просветом. Если в строме полипа обнаруживают гладкомышечные волокна, его называют аденомиоматозным. В полипах могут развиваться гиперплазия эндометрия, аденокарциномы, саркомы, однако малигнизация наблюдается редко.



Толстостенные сосуды в ножке железисто-фиброзного полипа эндометрия.



Интересные статьи:

- 1) [Плоскоклеточная папиллома и Кератоакантома](#)

- 2) [Дерматит](#)

3) [Болезни уха](#)