

Эндометриоз — патологический процесс, характеризующийся образованием эктопических очагов ткани эндометрия. Встречается у 10–15% женщин репродуктивного возраста и более чем у 50% женщин с бесплодием, то есть, занимает 3 место (после воспалительных процессов и миомы матки) в структуре гинекологической заболеваемости. Частота этой патологии продолжает нарастать.

Основными теориями происхождения эндометриоза являются метапластическая, имплантационная и дизонтогенетическая.

□ **Метапластическая теория.** Под влиянием гормональных нарушений, [воспаления](#), механической травмы мезотелий брюшины и плевры, эндотелий лимфатических сосудов, эпителий ряда органов трансформируется в эндометриоподобную ткань.

□ **Дизонтогенетическая теория.** Объясняет развитие эндометриоза за счёт формирования эндометриоидной ткани из аномально расположенных остатков мюллера протока.

□ **Имплантационная теория.** Связывает появление эндометриоидных очагов с имплантатами эндометрия, переместившегося по фаллопиевым трубам до брюшины во время менструации (регургитация).

Считают, что возможна диссеминация тканей из полости матки по кровеносным и лимфатическим сосудам и транслокация эндометрия при хирургических вмешательствах. При эндометриозе наблюдается нарушение **гормональной регуляции**, это заболевание часто сочетается с гиперплазией эндометрия и миомами матки. Большое значение в развитии эндометриоза придаётся нарушению факторов иммунологической защиты, которые в нормальных условиях уничтожают эктопические эндометриальные клетки. Наибольшее значение отводится макрофагам и НК-клеткам. В последние годы многие исследователи важную роль в возникновении эндометриоза связывают с генетическими факторами.

В зависимости от локализации процесса, выделяют два основных варианта эндометриоза: внутренний эндометриоз (аденомиоз), и наружный эндометриоз.

Интересные статьи:

1) [Течение цирроза печени](#)

2) [Этиология и патогенез пневмоний](#)

3) [Каузализм и Кондиционализм](#)