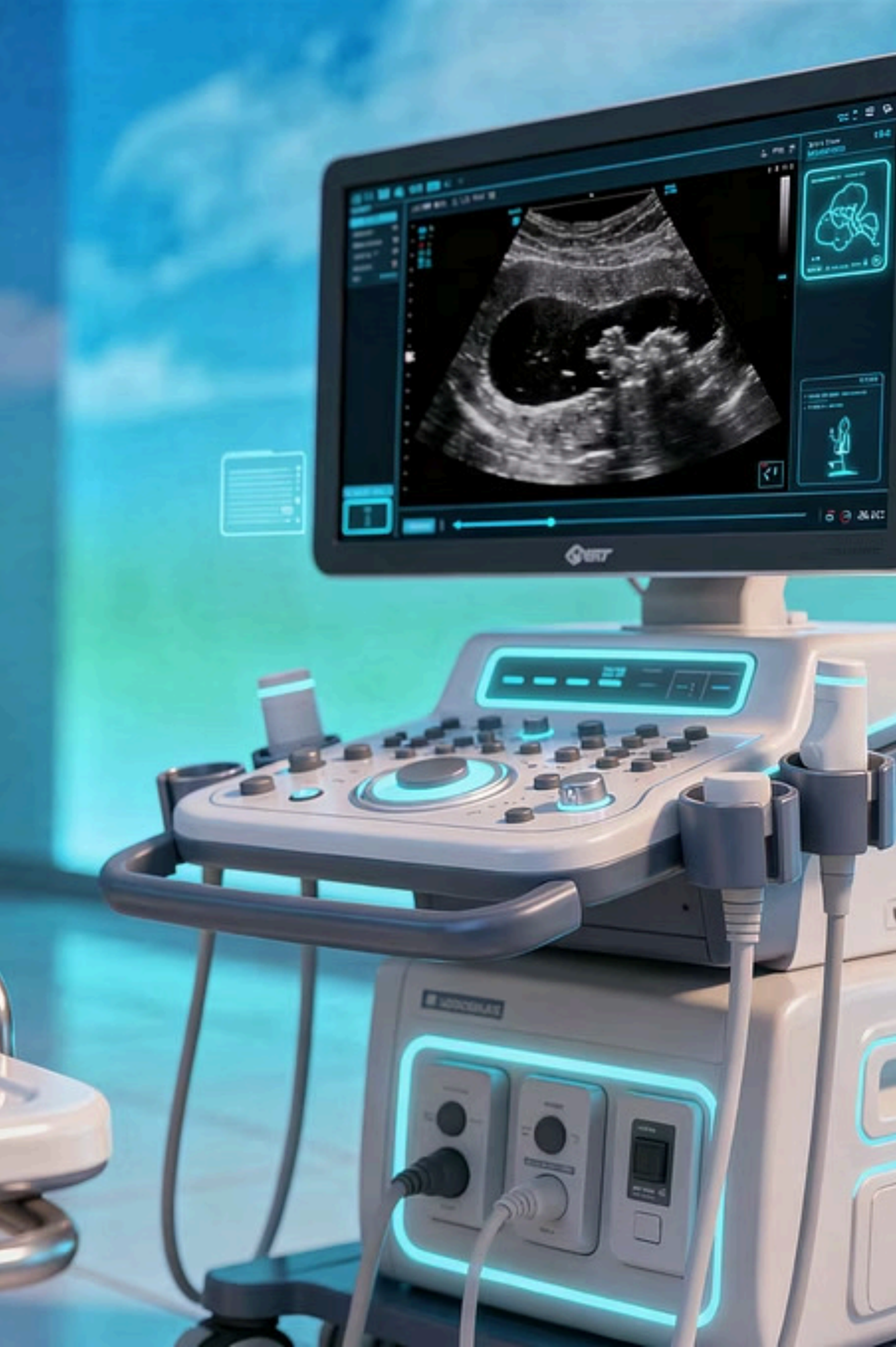


# ضخامت طبیعی اندومتر در سونوگرافی

مجله علمی عصر جدید مامایی  
مرجع دوره های مطبذاری

[www.asrejadidmama.com](http://www.asrejadidmama.com)



## ارزیابی ضخامت اندومتر

ارزیابی ضخامت اندومتر با سونوگرافی ترانسواژینال، یکی از ابزارهای اصلی در تشخیص علل خونریزی‌های غیرطبیعی است. تفسیر این یافته باید همیشه با در نظر گرفتن سن بیمار، وضعیت هورمونی و فاز سیکل قاعدگی انجام شود.

# ۱. در زنان در سنین باروری (قبل از یائسگی)

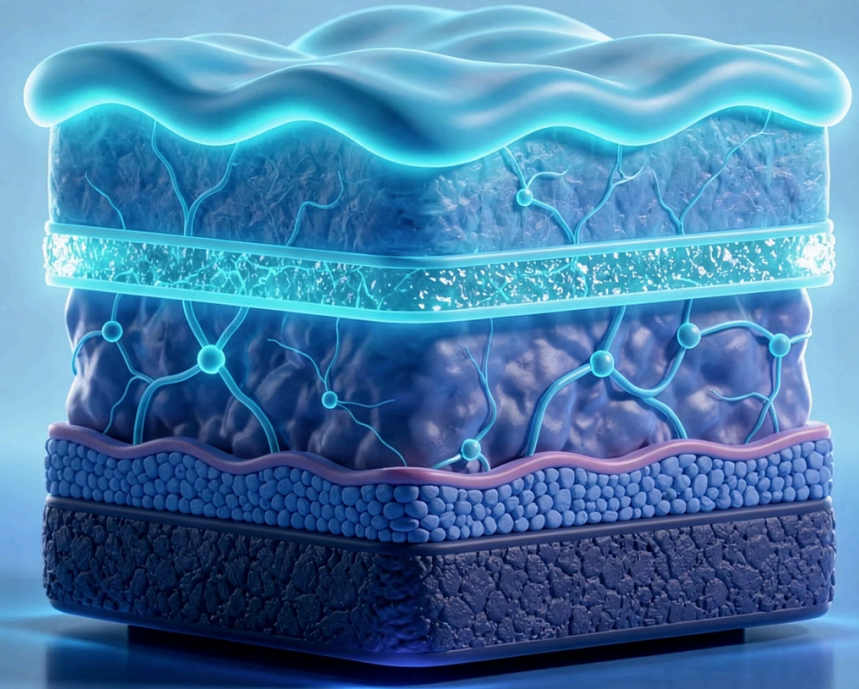
ضخامت و ظاهر اندومتر به طور طبیعی در طول سیکل قاعدگی تغییر می‌کند:

فاز قاعدگی (روز ۱ تا ۳)  
اندومتر به صورت یک خط نازک و اکوژن دیده می‌شود که ضخامت آن معمولاً **کمتر از ۴ میلی‌متر** است.

# فاز فولیکولار یا تکثیری

فاز فولیکولار یا تکثیری (روز ۵ تا ۱۴)

با افزایش سطح استروژن، اندومتر شروع به رشد می‌کند. در اواسط این فاز، نمای کلاسیک سه‌لایه (Trilaminar) ایجاد می‌شود که نشانه‌ای از یک اندومتر سالم و آماده برای تخمک‌گذاری است. ضخامت در انتهای این فاز به حدود **۷ تا ۱۱ میلی‌متر** می‌رسد.



# فاز لوتئال یا ترش‌حی

نکته بالینی

فاز لوتئال یا ترش‌حی (روز ۱۵ تا ۲۸)

در زنان قبل از یائسگی، یک حد بالای قطعی برای ضخامت «طبیعی» اندومتر وجود ندارد. در این گروه، تمرکز بیشتر بر روی ظاهر و یکنواختی اندومتر است تا صرفاً ضخامت آن. وجود یک توده کانونی، عدم تقارن یا ظاهر بسیار نامنظم، حتی با ضخامت نرمال، نیازمند بررسی بیشتر است.

پس از تخمک‌گذاری و تحت تأثیر پروژسترون، اندومتر ضخیم‌تر و آکوژن‌تر (روشن‌تر) شده و نمای سه‌لایه خود را از دست می‌دهد. ضخامت در این فاز به حداکثر خود یعنی تا حدود **۱۶ میلی‌متر** نیز می‌رسد.

## ۲. در زنان پس از یائسگی

تفسیر ضخامت اندومتر در این گروه سنی بسیار حیاتی است و مستقیماً به وجود یا عدم وجود خونریزی بستگی دارد:



### زن یائسه همراه با خونریزی (PMB)

قانون طلایی: ضخامت اندومتر **کمتر یا مساوی ۴ میلی‌متر**، یک یافته اطمینان‌بخش است و با احتمال بیش از ۹۹٪، سرطان اندومتر را رد می‌کند. در این موارد، علت خونریزی اغلب آتروفی است. اندومتر ضخیم‌تر از ۴ میلی‌متر: این یافته غیرطبیعی تلقی شده و نیازمند بررسی تکمیلی فوری، یعنی نمونه‌برداری از اندومتر (بیوپسی)، برای رد هیپرپلازی یا بدخیمی است.

# زنان یائسه بدون خونریزی و تحت درمان

## زنان تحت درمان با تاموکسیفن

تاموکسیفن باعث ضخیم شدن و ایجاد تغییرات کیستیک در اندومتر می‌شود. بنابراین، معیارهای ضخامت معمول در این بیماران کاربرد ندارد. تصمیم برای بیوپسی در این گروه صرفاً بر اساس علامت بالینی (وجود خونریزی) گرفته می‌شود، نه بر اساس یافته‌های سونوگرافی.

زن یائسه بدون خونریزی (یافته اتفاقی در سونوگرافی) در این گروه، یک حد آستانه قطعی برای اقدام وجود ندارد. بسیاری از متخصصان، ضخامت بیشتر از **۱۱ میلی‌متر** را به عنوان آستانه‌ای برای بررسی بیشتر در نظر می‌گیرند، اما این تصمیم باید با در نظر گرفتن ریسک‌فاکتورهای بیمار (مانند چاقی یا دیابت) گرفته شود.

# جشنواره بزرگ مطبذاری مامایی

۶ اسفند ماه ۱۴۰۴

آیا خبر دارید بزرگترین جشنواره مطبذاری مامایی در تاریخ 6 اسفند ماه 1404 در سایت عصر جدید مامایی برگزار خواهد شد.



# فرصت استثنایی برای شما

ما در سایت عصر جدید مامایی 26 دوره مطبذاری داریم که می تونن یک مامارو به درآمد بالا برسونن

این فرصت رو از دست ندی دوست من

[www.asrejadidmama.com](http://www.asrejadidmama.com)

26 دوره مطبذاری تخصصی