

## ABORDAGENS TERAPÊUTICAS PARA A HIPERPLASIA ENDOMETRIAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA.

**INTRODUÇÃO:** A hiperplasia endometrial (HE) é uma patologia de importância clínica, pois possui risco de progressão para carcinoma endometrial, e a reversão da hiperplasia para o epitélio normal representa o principal tratamento para a prevenção do adenocarcinoma (GÜLTEKIN, M., et al. 2009). **OBJETIVO:** Analisar e comparar as abordagens terapêuticas para a hiperplasia endometrial descritas em literatura. **MÉTODO:** Revisão de literatura utilizando o descritor “tratamento da hiperplasia endometrial”, na base de dados PUBMED. **RESULTADOS:** Embora não haja um tratamento genuíno para a HE, a maioria das diretrizes atuais recomendam terapias hormonais. Assim, HE sem atipia responde bem às progestinas (GÜLTEKIN, M., et al. 2009). Além disso, a metformina mostrou induzir a expressão de PR (receptores de progesterona) em células precursoras de câncer endometrial, o que pode aumentar a eficiência da terapia de progestina (CHANDRA, V., et al. 2016). O danazol, um andrógeno sintético, pode induzir um estado hipoestrogênico, resultando em atrofia do endométrio, sugerido como uma alternativa eficaz e segura à progesterona para o tratamento da EH. Já os análogos de GnRH, apesar de parecem ter um efeito antiproliferativo direto nas células endometriais, houveram diversos estudos demonstrando recorrência da hiperplasia após o tratamento (CHANDRA, V., et al. 2016). Quanto ao tratamento cirúrgico, a ablação endometrial com balão térmico é uma opção de tratamento viável, segura e eficaz para HE não atípico simples e complexo, assim como a cirurgia de ressectoscopia (BRUN, J. L., et al. 2006). A histerectomia pode ser considerada o tratamento de primeira escolha para HE, em especial, com atipia celular (CLARK, T. J., et al. 2006). **CONCLUSÃO:** A hiperplasia endometrial, sendo um precursor do carcinoma endometrial, é de importância clínica. As opções terapêuticas disponíveis para HE, como progestina, danazol, e GnRH terapia têm eficácia restrita devido ao alto custo e, pelo fato de não existirem protocolos bem estabelecidos quanto a sua utilização. Além disso, o tratamento com EH ainda é desafiador em pacientes que desejam manter sua fertilidade, já que a linha de tratamento mais eficaz é a histerectomia.

**PALAVRAS-CHAVE:** Hiperplasia endometrial. Progestinas. Histerectomia.

**REFERÊNCIAS:** Gültekin, M., et al. «Current Management of Endometrial Hyperplasia and Endometrial Intraepithelial Neoplasia (EIN)». *European Journal of Gynaecological Oncology*, vol. 30, n. 4, 2009, pp. 396–401; Chandra, Vishal, et al. «Therapeutic Options for Management

of Endometrial Hyperplasia». *Journal of Gynaecologic Oncology*, vol. 27, n. 1, 2016, p. e8. *DOI.org (Crossref)*, <https://doi.org/10.3802/jgo.2016.27.e8>; Brun, J. L., et al. «[Endometrial hyperplasia: A review]». *Journal De Gynécologie, Obstétrique Et Biologie De La Reproduction*, vol. 35, n. 6, Outubro de 2006, pp. 542–50. *PubMed*, [https://doi.org/10.1016/s0368-2315\(06\)76444-4](https://doi.org/10.1016/s0368-2315(06)76444-4); Clark, T. Justin, et al. «The Management of Endometrial Hyperplasia: An Evaluation of Current Practice». *European Journal of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Biology*, vol. 125, n. 2, Abril de 2006, pp. 259–64. *PubMed*, <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2005.09.004>; Gressel, Gregory M., et al. «Management Options and Fertility-Preserving Therapy for Premenopausal Endometrial Hyperplasia and Early-Stage Endometrial Cancer». *International Journal of Gynecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynecology and Obstetrics*, vol. 131, n. 3, Dezembro de 2015, pp. 234–39. *PubMed*, <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2015.06.031>; Gallos, Ioannis D., et al. «Current Management of Endometrial Hyperplasia-a Survey of United Kingdom Consultant Gynaecologists». *European Journal of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Biology*, vol. 158, n. 2, Outubro de 2011, pp. 305–07. *PubMed*, <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2011.05.010>.