

 HELSE BERGEN <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	<h2 style="margin: 0;">Postmenopausal blødning</h2>	
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 23.01.2015/18.08.2019	
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Kvinneklinikken/Gynekologisk seksjon generell	Versjon: 1.02	
Godkjenner: Albrechtsen, Susanne	Prosedyre	
Dok. ansvarlig: Thornhill, Heidi	Dok.id: D36628	

Definisjon

- Blødning fra genitalia regnet fra ett år etter siste menstruasjon

Forekomst

- 2-12 % i en skandinavisk populasjon

Etiologi

- 50 % forårsaket av atrofi, 9 % endometriepolypper, 10 % ulike typer hyperplasi, 8 % cancer
- Atrofi av slimhinner i genitalia
- Cervix
- Cervicitt, polypper, cervixcancer
- Uterus
- Myomer, endometriepolypper, hyperplasi, cancer
- Tube- og ovarialcancer er sjeldne årsaker

Risikofaktorer

- Hormonell substitusjonsbehandling
- Peroral østrialbehandling for urogenitalsymptomer kan gi endometrie cancer

Diagnostikk

Primær utredning

- Anamnese
- Klinisk undersøkelse
- Vaginal ultralyd
- Endometrieundersøkelse - histologi eller cytologi

Sekundær utredning

- Ved gjentatte blødninger med normale funn ved primærutredning
- Vaginal ultralyd evt. væskesonografi
- Endometriecytologi/-histologi
- Diagnostisk hysteroskopi med biopsitagning
- Ved endometrietykkelse < 4 mm og gjentatte ikke-representative/usikre funn kan årsak til blødning være atrofiske slimhinner i endometriet, men små cancerfoci må utelukkes
- Ved endometrietykkelse > 4 mm med gjentatte normale funn uten iatrogen årsak
- Ved usikker diagnose ved endometriecytologi/-histologi
- Fraksjonert abrasio (hvor annen diagnostikk ikke lar seg gjennomføre)

Differensialdiagnoser

- Blødninger fra urinveier og tarm

Ventetidsgaranti

- Cancermistanke - utredning innen 2 uker

Behandling

- Vaginal atrofi - lokal østrogen
- Hyperplasi - se "[Endometriehyperplasier](#)"-intern link!
- Endometriepolypp - fjernes kirurgisk
- Cancer - se "[Endometriecancer](#)"- intern link!
- Iatrogene (hormoninduserte) - seponere eller justere behandling

Oppfølging

- I henhold til funn og tiltak

Komplikasjoner

- Anemi ved langvarige blødninger

Prognose

- Avhenger av diagnose

Pasientinformasjon

- Screeningprogrammet mot livmorhalskreft følges til fylte 70 år
- Blødning mer enn ett år etter siste menstruasjon bør utredes
- Kontinuerlig kombinert hormonbehandling som medfører blødning de første 3-4 månedene trenger ikke nærmere utredning