



2013-03-01

Faktablad – Myom

Vad är myom?

Myom är knutor av muskelceller och bindväv som uppstår i livmoderns muskelvävnad och den vanligaste formen av godartad tumör som drabbar kvinnor under fertil ålder. Myom kan ge rikliga och långvariga menstruationer. De kan också förorsaka tyngd och tryck känsla samt smärtor i magen och underliv. Ofta bildas flera myom, men befintliga myom kan också växa och bli större.¹ Myom diagnostiseras vanligtvis genom undersökning av bäcken eller vaginalt ultraljud av en gynekolog.

Vad orsakar myom och vilka drabbas?

Ungefär tre av tio kvinnor över 30 år drabbas av myom. Myom är vanligast bland kvinnor efter 35 år och förekommer sällan före 20 års ålder. Det är inte klart varför myom utvecklas men risken att drabbas är dock större om kvinnans mamma eller syster har myom. Studier har visat att graviditet och barnafödande har en skyddande effekt och kan minska risken att utveckla myom^{2,3,4}. Även fetma kan vara en bidragande faktor till att myom utvecklas.⁵

Olika former av myom

Det finns olika former av myom, beroende på var i livmodern de är placerade.⁶

- *Subserosal myom* utvecklas på utsidan av livmodern och fortsätter att växa utåt. Denna form av myom påverkar oftast inte menstruationen, men kan orsaka smärta på grund av sin storlek och genom ökat tryck på andra organ.
- *Intramural myom* är den vanligaste formen och utvecklas i livmoderväggen där de sedan växer. Dessa myom kan göra så att livmodern ser större ut och därmed misstas för viktökning eller graviditet. Symtom vid denna typ av myom är rikliga menstruationer, smärtor i bäcken och rygg samt ett ökat behov att kissa.
- *Submukosal myom* är den minst vanliga formen. Dessa utvecklas inuti livmoderhålan och kan orsaka mycket rikliga blödningar och förlängda menstruationscykler.

Vilka är de vanligaste symtomen?

De flesta kvinnor med myom upplever inte några symtom alls och kräver därmed inte heller någon behandling. Men för de kvinnor som upplever besvär kan myomen ha en mycket negativ inverkan på livskvaliteten. De huvudsakliga symtomen är rikliga blödningar i livmodern, kraftiga menstruationer, blodbrist (anemi), smärtor och tryck i buken, ökad urinering och infertilitet.⁷

¹ Vårdguiden Stockholms läns landsting <http://www.vardguiden.se/Sjukdomar-och-rad/Omraden/Sjukdomar-och-besvar/Myom/>

² Munro MG. Uterine leiomyomas, current concepts: pathogenesis, impact on reproductive health, and medical, procedural, and surgical management. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2011 Dec;38(4):703-31.

³ Steward EA: Uterine Fibroids: the complete guide. Baltimore: John Hopkins University Press, 2007.

<http://www.mayoclinic.com/health/uterine-fibroids/DS00078/DSECTION=risk-factors>. Accessed 31.1.2012

⁴ Marshall LM, et al. A prospective study of reproductive factors and oral contraceptive use in relation to the risk of uterine leiomyomata. *Fertility and Sterility.* 1998;70:432

⁵ Evans P et al. Uterine Fibroid Tumors: diagnosis and treatment. *Am Fam Physician* 2007;75:1503-8.

<http://www.monografias.com/trabajos-pdf/uterine-tumors-diagnosis-treatment/uterine-tumors-diagnosis-treatment.pdf>. Accessed 31 January 2012

⁶ Steward EA: Epidemiology, clinical manifestations, diagnosis, and natural history of uterine leiomyomas (fibroids).

http://www.uptodate.com/contents/epidemiology-clinical-manifestations-diagnosis-and-natural-history-of-uterine-leiomyomas-fibroids?source=see_link#H30312569. Accessed 31 January 2012

⁷ Vercellini P, Bocciarelli L, Colombo A, Vendola N, Meschia M, Bolis G, Gonadotropin releasing hormone agonist treatment before hysterectomy for menorrhagia and uterine leiomyomas, *Acta Obstet Gynecol Scand.* 1993 Jul;72(5):369-73



GEDEON RICHTER

Förutom inverkan på kvinnans fysiska välbefinnande, är myom en vanlig orsak till en betydande försämring av livskvaliteten.^{8,9} Kraftiga blödningar under och utanför menstruationen är särskilt handikappande, och går att koppla samman med både fysiska, sociala och ekonomiska konsekvenser, till exempel frånvaro från arbetet och inkomstbortfall.^{10,11}

Myom och graviditet

Myom är vanligtvis inte något hinder för att bli gravid, men kan vara en bidragande orsak till ofrivillig barnlöshet. Knappt 5 procent av alla gravida kvinnor har myom och beroende på hur stort myomet är och var det sitter kan det ibland påverka graviditeten. Det finns en ökad risk för att fostret ligger i sätesändläge vilket kan medföra en ökad risk för kejsarsnitt och stora blödningar vid förlossning – men de flesta kvinnor föder normalt.¹²

⁸ Spies B., et al. The UFS-QOL, a New Disease-Specific Symptom and Health-Related Quality of Life Questionnaire for Leiomyomata, The American College of Obstetricians and Gynecologists, 2002; 99 (2): 290-300.

⁹ Downes E., et al. The burden of uterine fibroids in five European countries. European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology, 2010; 152(1): 96-102.

¹⁰ Collins J, Crosignani PG. Endometrial bleeding. Hum Reprod Update 2007;13:421-31.

¹¹ Côté I., et al. Work loss associated with increased menstrual loss in the United States. Obstet Gynecol., 2002; 100(4): 683-7. Abstract.

¹² Vårdguiden Stockholms läns landsting <http://www.varldguiden.se/Sjukdomar-och-rad/Omraden/Sjukdomar-och-besvar/Myom/>