

ID: 2017-06-257-T-14837

Тезис

Царева Е.В., Бадалова Г.М., Коновалов В.В.

Опухоли яичников (клинический случай)*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н. Аржаева И.А.*

Доброкачественные опухоли яичников – одна из самых актуальных проблем современной гинекологии. К факторам риска относятся: гинекологические патологии - 30%; поздняя менопауза – 25%; ранняя половая жизнь – 20%, раннее менархе - 10%; генетическая предрасположенность, вредные привычки, высококалорийная диета – по 5%.

Муцинозная цистаденома – особая разновидность доброкачественной эпителиальной муцинозной опухоли, составляют 30% всех доброкачественных опухолей. Чаще односторонние, многокамерные, достигают крупных размеров d=10-50 см. Основные симптомы: увеличение живота в объеме – 58%; тянущие болевые ощущения в области лона – 18%; признаки сдавливания прилегающих органов – 4%; сочетание симптомов – 20%.

Цель работы: изучение факторов риска и диагностика опухолей яичника у пациентов.

Материал и методы: клинический случай, научная литература.

Результаты. Пациентка с диагнозом: Гигантская киста левого яичника. Сопутствующее заболевание: Железодефицитная анемия средней степени тяжести.

Анамнез: в течение 3 месяцев стала наблюдать увеличение живота и боли в области живота. Менструации с 12 лет, через 28 дней по 5 дней, регулярные, безболезненные. Половой жизнью не живет. Гинекологические заболевания отрицает.

ОАК - анемия средней степени, лейкоцитоз, увеличение СОЭ. В биохимическом анализе снижения уровня Fe до 7,7 ммоль/л. При УЗИ - кистозное образование 145x135x167 мм, с пристеночными образованиями диаметрами от 60 до 180 мм. При МРТ - объемное кистозное образование, округлой формы, неоднородной структуры с множественными перегородками, имеющее солидный компонент. Образование оттесняет органы брюшной полости.

Было проведено оперативное лечение лапаротомическим доступом в объеме удаления придатков матки слева. Препарат: левая маточная труба, киста левого яичника - гладкостеночное многокамерное образование, состоит из 7 камер: одна камера 7 литров муцина, другие – солидное содержимое с элементами некроза, гноя. Вес опухоли 15 кг. Патологистологический диагноз: пограничная муцинозная цистаденома яичника. Прорастания собственной капсулы опухоли не обнаружено.

Выводы:

- Цистаденома занимает второе место в структуре всех доброкачественных образований яичника;
- Уникальность случая: у пациентки не выявлено предрасполагающих факторов риска, нарушения менструальной функции, наличия генетической предрасположенности, гинекологических заболеваний;
- Была произведена органосохраняющая операция (молодой возраст, отсутствие половой жизни);
- Стоит дифференцировать данную патологию с другими опухолевыми процессами;
- Профилактических целях прохождения гинекологических осмотров 2 раза в год, дополненные УЗИ органов малого таза, исследование онкомаркеров СА125;
- Потребление растительной клетчатки, селена, витамина А, соблюдение здорового образа жизни приводит к уменьшению риска развития опухолей.

Ключевые слова: цистаденома, опухоли яичников, доброкачественная опухоль, муцинозная цистаденома яичника