

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ПКиП

Новообразования яичников у женщин разных возрастных групп

доцент, к.м.н. Акулич Н.С.

Цель: выявить наиболее частое сочетание новообразований яичников с другой гинекологической патологией у женщин разных возрастных групп, определить показания и объем оперативного вмешательства.

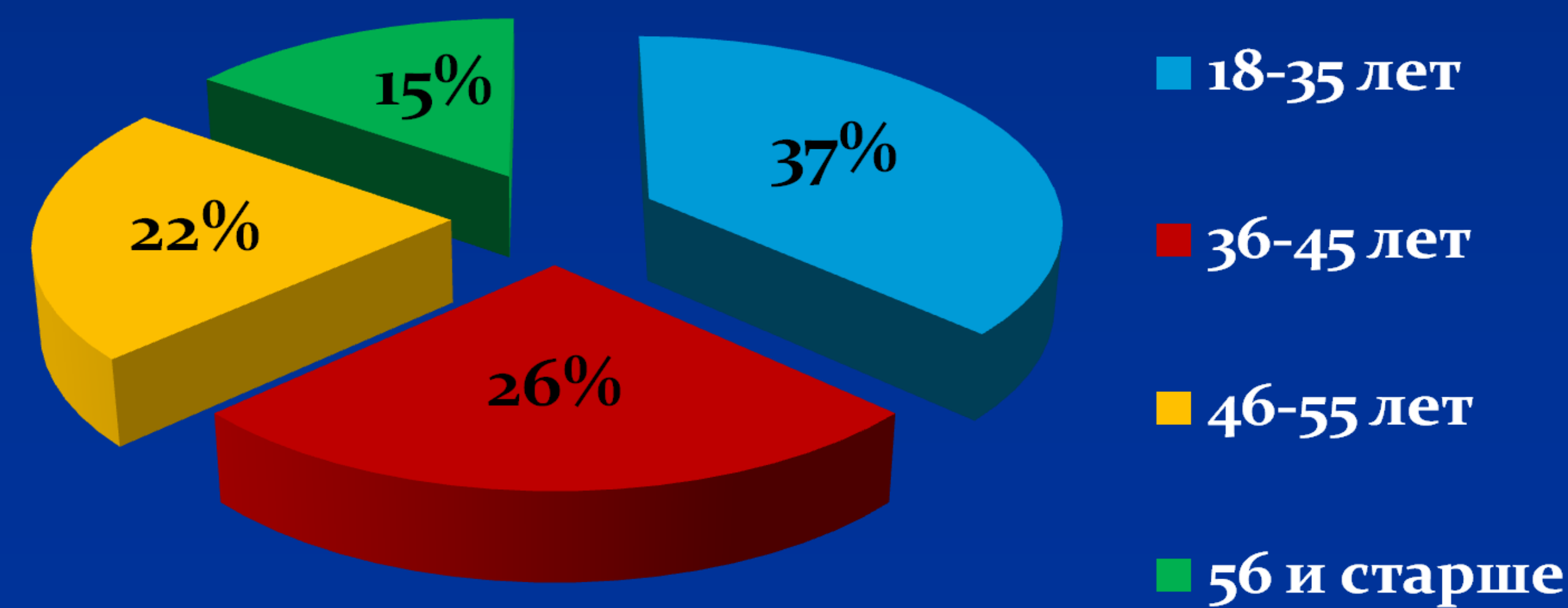


Рисунок 1. – Распределение женщин по возрастным группам

При срочном гистологическом исследовании удаленных новообразований яичников получены следующие результаты: истинные опухоли составили 69,8%, из них эпителиальные - 55,7%; опухоли стромы полового тяжа - 2,6%; герминогенные опухоли - 11,5%. На долю же опухолевидных образований пришлось 30,2%, из них эндометриоидные кисты встречались в 4,3%, параовариальные кисты - в 15,7%, кисты желтого тела - в 10,2% случаях.

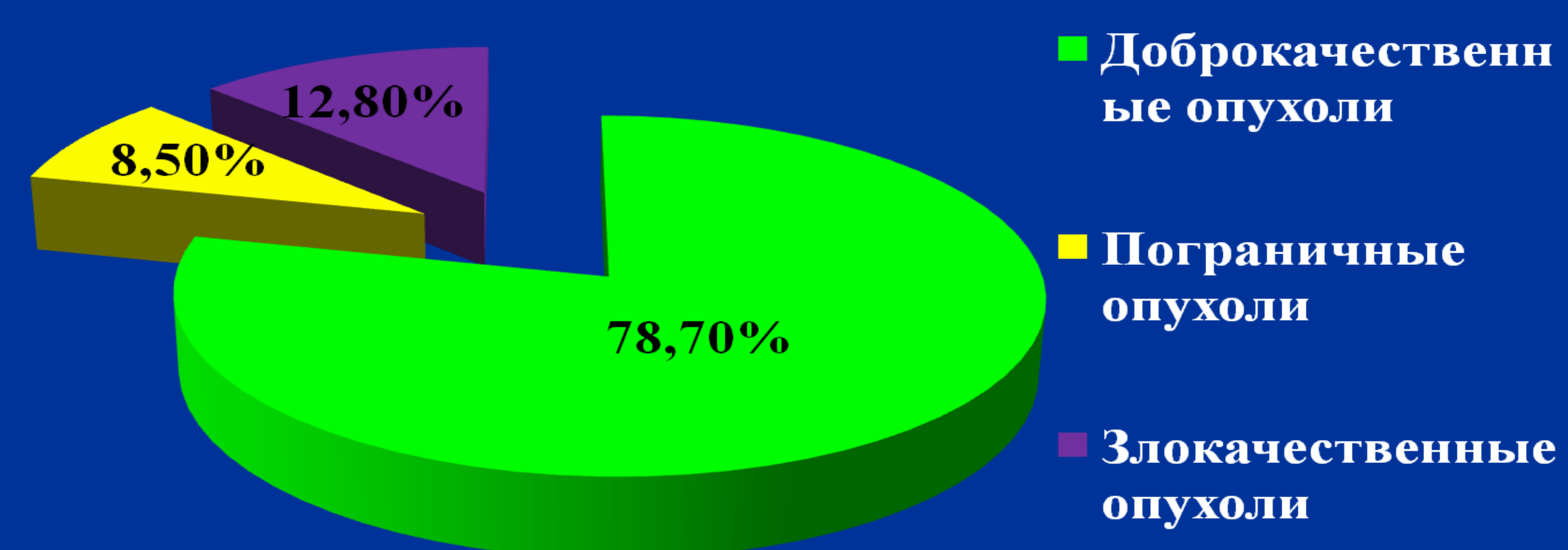


Рисунок 2. – Доброкачественные, пограничные, злокачественные опухоли яичников.

Средний возраст женщин с пограничными опухолями составил 40 лет, с раком яичников – 60 лет.

В возрастных группах новообразования яичников распределились следующим образом: от 18 до 35 лет преобладали дермоидные, эндометриоидные и фолликулярные кисты, от 36 до 45 лет - эндометриоидные и параовариальные кисты, от 46 лет и старше - серозные и муцинозные цистаденомы.

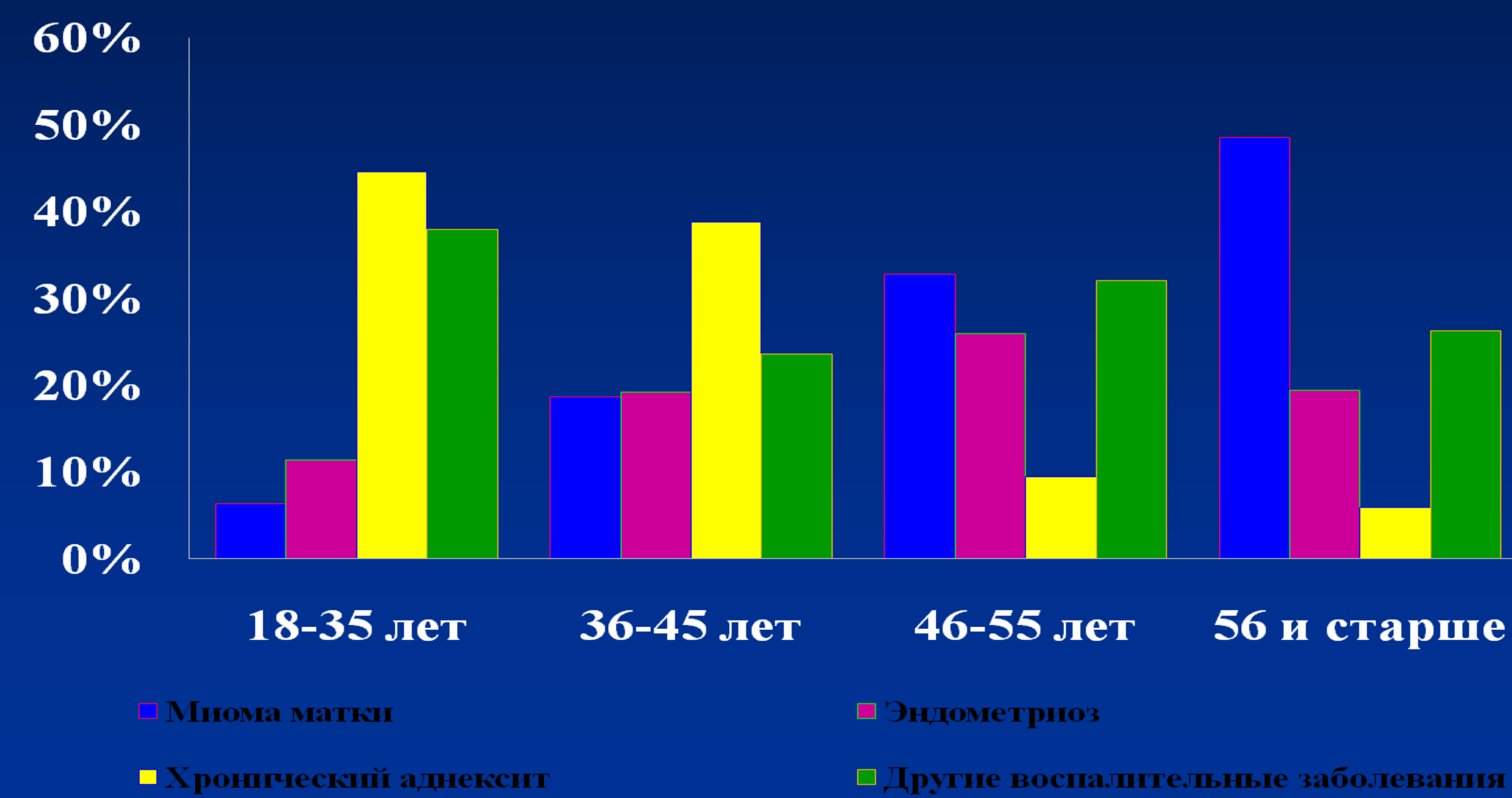


Рисунок 3. – Сочетание опухолевидных образований яичников с другой гинекологической патологией у женщин разных возрастных групп.

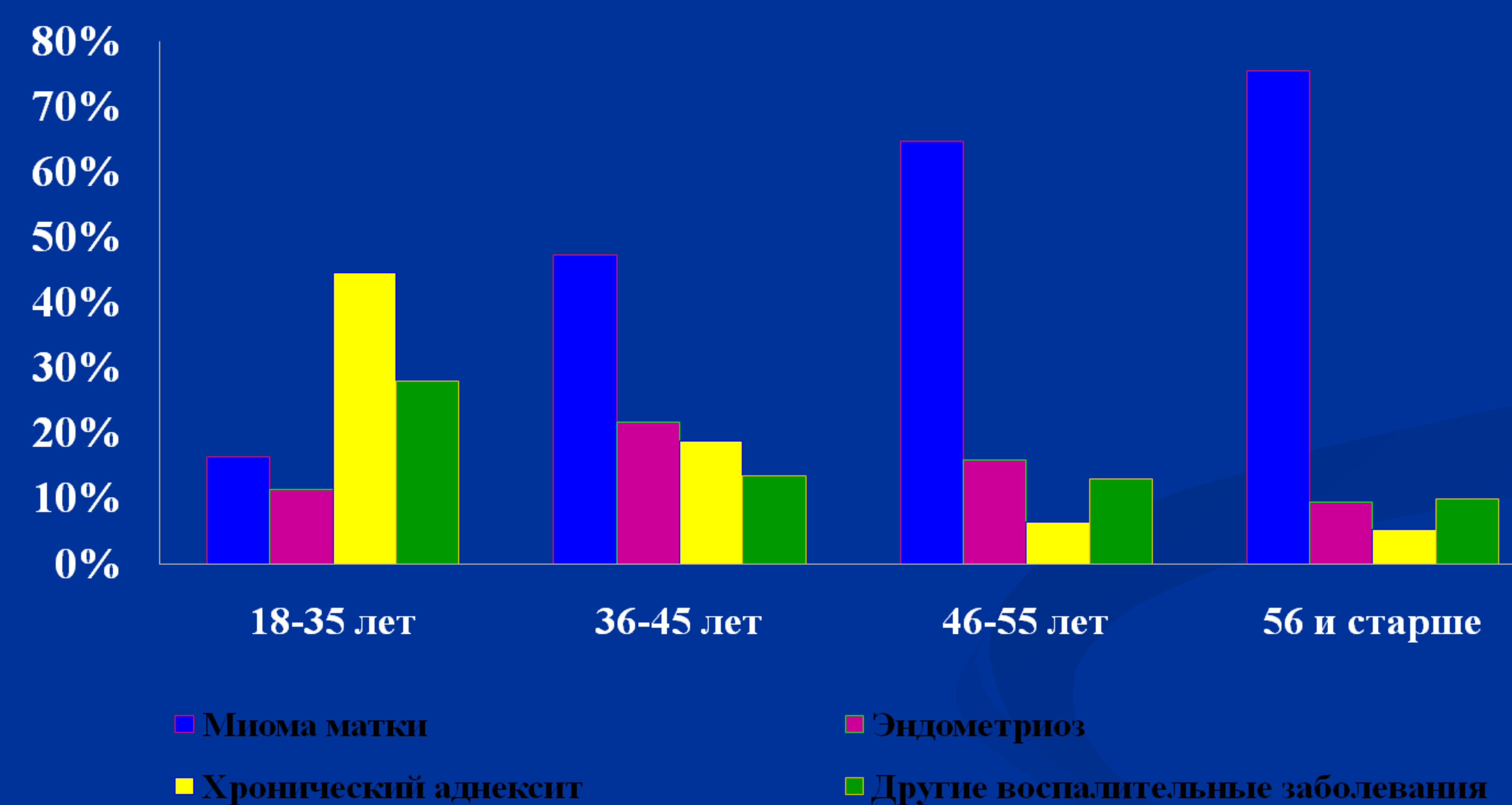


Рисунок 4. – Сочетание доброкачественных опухолей яичников с другой гинекологической патологией у женщин разных возрастных групп.

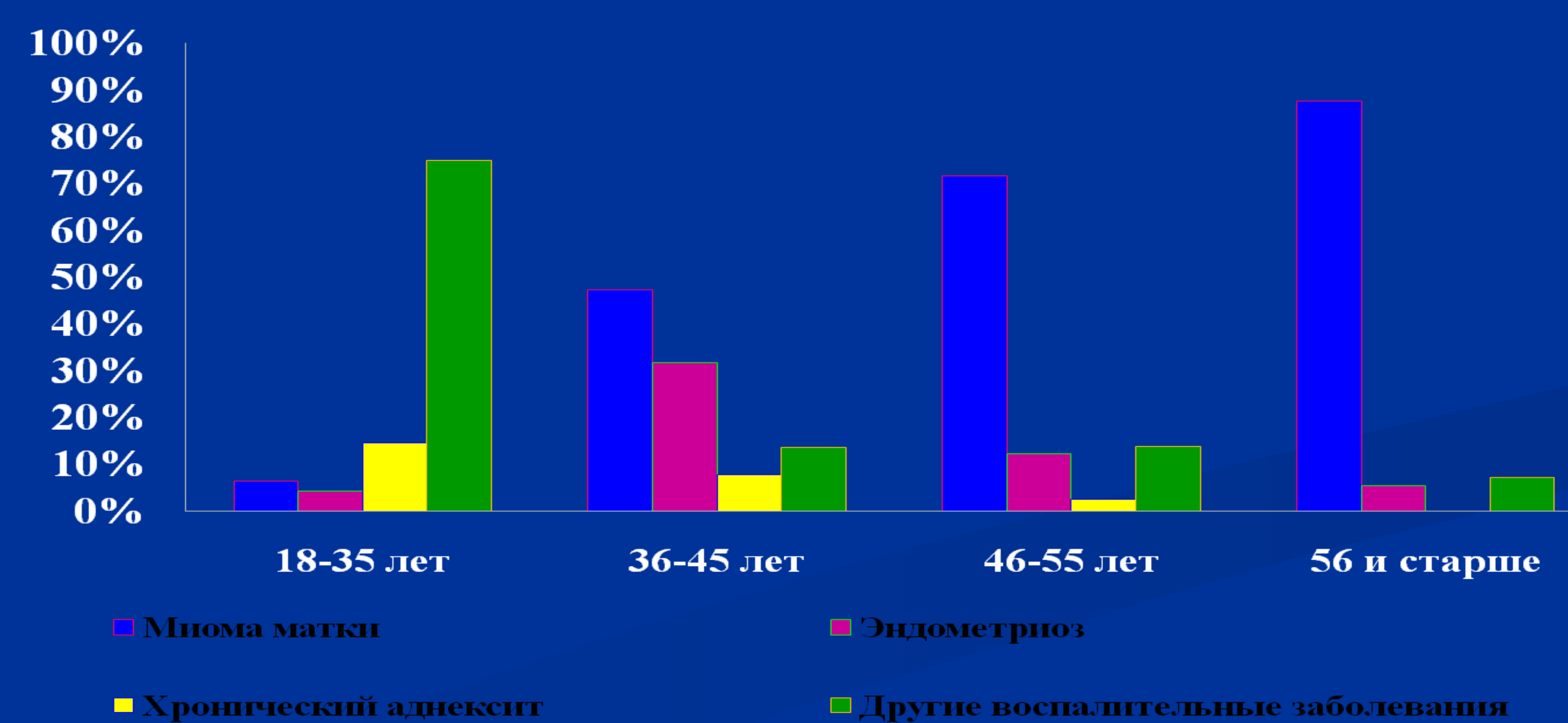


Рисунок 5. – Сочетание рака яичников с другой гинекологической патологией у женщин разных возрастных групп.

Новообразования яичников наиболее часто встречались в сочетании с воспалительными заболеваниями женских половых органов в возрасте от 18 до 35 лет (17,3%), с доброкачественными опухолями матки - от 40 лет и старше (42%), с гиперплазией эндометрия от 46 до 55 лет (7,4%), женщины с новообразованиями яичников без сопутствующей патологии женских половых органов составили 33,3%.

Показания для оперативного вмешательства:

- ✓ новообразования яичников диаметром более 4-5 см (34,7%)
- ✓ сочетание новообразования яичника с доброкачественными процессами матки (22,1%)
- ✓ перекрут ножки опухолевидного образования (7,5%)
- ✓ разрыв капсулы кисты (4,7%)
- ✓ сохранение новообразования в течение более 3 менструальных циклов и отсутствие эффекта от консервативного лечения

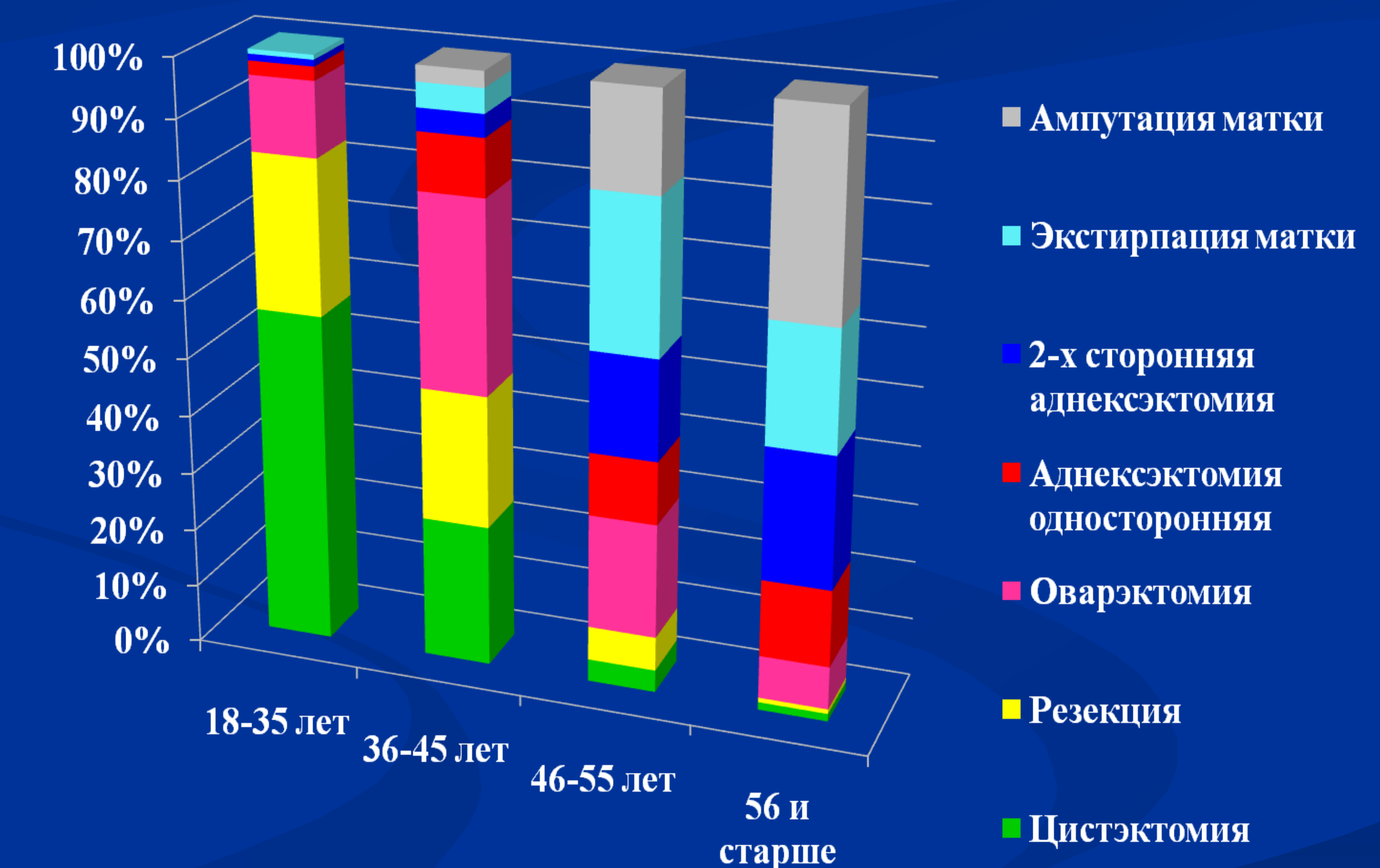


Рисунок 6. – Объем оперативного вмешательства.

У женщин в возрасте до 36 лет преимущественно (79%) выполнялось максимально органосохраняющее оперативное лечение (цистэктомия или резекция яичника), в возрастной 36-45 лет этот процент составил 39%, в группе от 46 лет и старше была необходимость в расширении оперативного вмешательства (2-х сторонняя аднексэктомия, ампутация или экстирпация матки).