

ΕΑ012

ΚΥΣΤΕΙΣ ΩΟΘΗΚΩΝ - 5 ΕΤΗΣ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ

Καρβούνη Ελένη, Μεταξάτου-Γαλανού Μαρίνα, Βούλγαρης Δημήτριος, Κόγια Ελένη, Μάγγου Ιωάννα, Λαμπρινάκης Παντελής

Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Κλινική Χειρουργικής Παίδων

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Διεξάγουμε αναδρομική μελέτη της κλινικής μας σε κορίτσια έως 16 ετών με διάγνωση κύστης ωοθήκης και συστροφής αυτής.

ΣΚΟΠΟΣ: Η ανάδειξη της σοβαρότητας και του επείγοντος των περιπτώσεων καθώς και η σύγκριση των ευρημάτων μας, με την ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ : Την 5ετία 2018-2023 από τα κορίτσια έως 16 ετών που προσήλθαν αιτιώμενα κοιλιακό άλγος και υποβλήθηκαν σε απεικονιστικό και εργαστηριακό έλεγχο, 497 περιστατικά διαγνώστηκαν με οξεία σκωληκοειδίτιδα και υποβλήθηκαν σε σκωληκοειδεκτομή ενώ σε 40 περιστατικά αναδείχθηκε κυστικό μόρφωμα ωοθήκης , ποσοστό 4,5%. Μελετήσαμε την αντιμετώπιση αυτών.

Ανατρέξαμε σε άρθρα σχετικά για να συγκρίνουμε τα δεδομένα της μελέτης μας με αυτά της διεθνούς βιβλιογραφίας

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Από τα 40 περιστατικά που διαγνώστηκαν με κύστη ωοθήκης , 22 από αυτά, δηλαδή το 55%, αντιμετωπίστηκε χειρουργικά ενώ 18 , 45%, συντηρητικά. Σε 8 εκ των χειρουργηθέντων προέκυψε συστροφή ωοθήκης.. Σε 4 εκ των συστροφών διενεργήθηκε ωθηκεκτομή. Σε 1 περιστατικό (0,22%)η διάγνωση ήταν τεράτωμα. Συγκριτικά με μελέτη 5 ετών από 6 νοσοκομεία του εξωτερικού, τα ποσοστά ωθηκεκτομών, εντόπισης της συστροφής και ιστολογικών αποτελεσμάτων προκύπτουν παρόμοια, με διαφοροποίηση στη μέση ηλικία η οποία στη κλινική μας ήταν τα 13,2 έτη ενώ στη βιβλιογραφία 8,37 έτη.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Τα κυστικά μορφώματα ωοθηκών θα πρέπει να τίθενται στη διαφοροδιάγνωση σε κάθε κορίτσι αιτιώμενο κοιλιακό άλγος και εμέτους.Η άμεση απεικονιστική προσέγγιση και παρέμβαση, συμβάλλει στη διατήρηση της αναπαραγωγικής ικανότητας των ωοθηκών με σύμμαχο και καθοριστικό παράγοντα τον χρόνο.