

киста яичника

Киста яичника чаще всего встречается в репродуктивном возрасте. Этот диагноз пугает многих женщин. Сразу же возникают вопросы: что такое киста яичника? Опасна ли она? Что с ней делать и как избежать ее появления в будущем? Пожалуй, на все вопросы не ответит даже толстый учебник по гинекологии. Но на самые важные из них отвечает врач-гинеколог Фаина Аксельрод.

Что такое киста яичника

Для начала давайте разберемся в том, какую функцию выполняет яичник. Яичники — это два гормональных органа размером около 3 см, которые расположены около матки и содержат в себе много яйцеклеток. Каждый месяц яичник “подготавливает и выпускает” одну яйцеклетку. Эта яйцеклетка, находящаяся в тонкой капсуле и окруженная жидкостью, называется

фолликулом. Из неразорвавшегося по разным причинам, например, вследствие гормональных или воспалительных нарушений, фолликула, из которого в норме должна была выйти яйцеклетка, образуется фолликулярная киста. Она представляет собой тонкостенное образование, заполненное жидким содержимым, размером более 3 см в диаметре. В среднем фолликулярные кисты могут достигать размеров 5-6 см, а иногда и более. Такие кисты всегда однокамерные.

СУЩЕСТВУЕТ МНОГО РАЗНО-ВИДНОСТЕЙ КИСТ:

- Функциональная (фолликулярная) — обычно исчезает самостоятельно в течение 2-3 менструальных циклов.
- Дермойдная — эта киста наполнена разными тканями, такими как волосы, кости, кожа.
- Муциновая — состоит из слизи-

стых выделений и может достигнуть огромных размеров (до 10 кг).

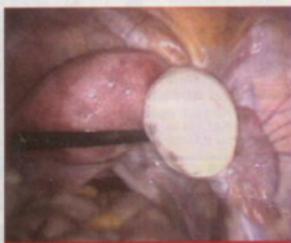
• Эндометриозная (так называемая шоколадная) — ткани, которые находятся внутри матки и менструируют каждый месяц, попадают в яичник и менструируют в яичнике, таким образом наполняются кисту старой кровью коричневого цвета (отсюда и название).

• Поликистоз — скопление фолликулярных маленьких кист, заполняющих яичник, иногда встречается у женщин с поликистозным синдромом, однако и женщины, не страдающие никакими заболеваниями, не застрахованы от этого вида кисты.

Встречаются также параовариальные и многие другие виды кист.

В некоторых случаях в яичнике может одновременно сформироваться несколько кист, которые близко прилегают друг к другу, создавая впечатление многокамерной структуры. У женщин, которые менструируют, очень часто встречаются такие функциональные (физиологические) кисты, которые в большинстве случаев рассасываются сами по себе.

Согласно международной классификации опухолей яичников, не все из этих образований, по своей клинической сути, являются истинными кистами. Размеры истинных кист увеличиваются за счет растяжения стенок, а не за счет деления клеток, образующих стенку, как это происходит при



КИСТА — это доброкачественное опухолевидное образование, которое представляет собой полость, заполненную содержимым. Характер содержимого и размер кисты определяются причинами ее возникновения.





опухолях. Следовательно, как таковыми, кистами придатков матки являются такие образования, как киста желтого тела, фолликулярная киста и параовариальная киста, которые не подвергаются злокачественному перерождению. А вот миомозная и дермоидная кисты на самом деле являются доброкачественными опухолями яичников. Эндометриональная киста представляет собой одно из проявлений эндометриоза яичников, и также относится к другой категории заболеваний.

Симптомы

Большинство кист яичника маленькие и не вызывают никаких симптомов. Однако они могут сопровождаться новой тупой болью, чувством тяжести и давления внизу живота, болью во время секса. Иногда киста может привести к сбоям менструального цикла, сделав его короче или длиннее. В более редких случаях кисты могут вызвать острую боль, кровотечения и даже перитонит. Возможны частные позывы к мочеиспусканию (в случае сдавливания мочевого пузыря при больших размерах кист). Возможными осложнениями кист яичника и параовариальных кист являются перекрут ножки кисты, нагноение кисты, разрыв ее капсулы. При перекруте ножки кисты нарушается ее кровоснабжение и возникает воспалительный процесс, сопровождающийся симптомами "острого живота": резкими болями внизу живота, повышением температуры тела, тошнотой, рвотой, появлением симптомов раздражения брюшины. Нагноение кисты также сопровождается высокой температурой и болями в животе. При всех этих осложнениях необходима экстренная операция.

Постановка диагноза

Диагноз ставится на основании жалоб пациентки, но так как в большинстве случаев заболевание протекает бессимптомно, чаще всего кисты обнаруживаются врачом при гинекологическом осмотре. С помощью ультразвукового исследования (Ultrasound) можно поставить более точный диагноз. Иногда необходимо прибегнуть к помощи MRI и анализа крови.

Наблюдение и лечение кисты

Если киста маленького размера и не вызывает у вас никаких симптомов, то за неей можно наблюдать несколько месяцев с помощью ультразвука. Большинство функциональных кист проходят сами по себе после одного, двух менструальных циклов. Если причина образования кисты — воспалительные процессы в яичниках, перед тем, как бороться с кистой, убирают воспаление.

На решение о том, наблюдать или удалять кисту, влияют много факторов: возраст, размер кисты, ее ультразвуковые характеристики, симптомы. Так, например, дермоидные кисты и эндометриоз обычно не проходят сами по себе, поэтому их желательно удалять хирургическим путем.

Независимо от того, вызывает ли киста симптомы или совершен но вас не беспокоит, за неей необходимо следить: важно, чтобы киста рассосалась (напомним, большинство функциональных кист проходят сами по себе после 1-2-х менструальных циклов) или, по крайней мере, не увеличивалась в размерах. В подавляющем большинстве кист имеют доброкачественный характер, хотя в отдельных редких случаях они являются злокачественными опухолями.

В том случае, если вам необходимо удалить кисту хирургическим путем, существуют несколько методов: лапароскопия (через камеру, с минимальным надрезом) или полостная операция. Ваш врач подберет наиболее подходящий для вас метод в зависимости от вашего возраста, размера кисты, ее характеристики и многих других факторов.

Профилактика

Возможно ли предотвратить формирование кисты? Противозачаточные средства могут уменьшить шанс формирования функциональной кисты и эндометриоза. Повлиять на формирование и рост других типов кист пока невозможно.

Зато регулярные проверки у гинеколога помогут своевременно поставить диагноз и пройти курс лечения или, при необходимости, операцию.

ДОКТОР
ГЕННАДИЙ
УКРАИНСКИЙ



ДОКТОР
ГЕННАДИЙ
УКРАИНСКИЙ
МЕДИЦИНСКАЯ
СЛУЖБА
ПОДДЕРЖКИ
ЗДОРОВЬЯ
СЕМЬИ
ДОЛГОВЕЧНОСТИ

Большинство яичниковых и аппендиксальных опухолей являются доброкачественными, гордо и можно

- Яичники: опухоли
- Аппендикс: опухоли
- Гинекология: опухоли, воспаление, инфекции
- Рак: опухоли, воспаление, инфекции
- Маммология: опухоли, воспаление, инфекции
- Офтальмология: опухоли, воспаление, инфекции
- Суррогатное материнство

Бронхолог

22440 Окленд, Авеню Бруклин, № 95
Тел 718-414-1888

Маммолог

242 Нью-Йорк, 125 Авеню Си-Эн-Эф-Эс
Тел 212-510-0000
Моб 212-510-0000
Факс 212-510-0000