

## **Клинико-морфологическая характеристика дермоидной кисты яичника**

*Бычковская Людмила Дмитриевна, Шульга Анна Леонидовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Анфиногенова Елена*

*Альфредовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Дермоидная киста яичника(ДКЯ) занимает 5 место в патологии органов репродуктивной женской системы у пациенток преимущественно молодого возраста и служит причиной бесплодия, а также является источником онкопатологии, что и определяет актуальность и цель исследования.

### **Цель исследования**

Дать морфологическую характеристику ДКЯ.

### **Материалы и методы**

Материал исследования: 60 биоптатов ткани яичников от пациенток в возрасте от 10 до 67 (n=60, [36±8,21]) лет с морфологическим диагнозом ДКЯ. Методы: морфологический, статистический.

### **Результаты и их обсуждение**

Материал был разделен на следующие группы: одностороннее поражения яичников (n=95%) и двухстороннее (n=5%); по морфологии – однокомпонентная ДКЯ (n=16; 27%; ср. возраст=38±10,7), двухкомпонентная ДКЯ (n=32; 53%; ср. возраст =34±8,9), трехкомпонентная ДКЯ – зрелая тератома (n=12; 20%; ср. возраст=32±10,9). В 15% (n=9) случаев отмечено осложнение – перекрут, что стало причиной экстренного оперативного вмешательства, 85% (n=51) пациенток прооперированы в плановом порядке. 21,67% (n=13) случаев сочетались с лейомиомой (ср.возраст=44±7,7) и аденомиозом (ср.возраст=42±9,2) тела матки.

### **Выводы**

ДКЯ – это преимущественно одностороннее поражение (95%). Двухкомпонентная ДКЯ – это наиболее распространенная форма поражения яичника (53%), однокомпонентная ДКЯ и трехкомпонентная ДКЯ распространены одинаково по 27% и 20% соответственно. В большинстве наблюдений ДКЯ – это патология, которая проявляет себя дисгормональным нарушением и требует планового оперативного вмешательства, однако перекрут ДКЯ приводит к экстренной операции, что необходимо учитывать при ведении таких пациенток. ДКЯ в более зрелом возрасте у пациенток (ср. возраст = 44±7,5) сочетается с лейомиомой (18%) и аденомиозом (3%) тела матки, что связано с дисгормональной природой этих заболеваний.