



# ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ ΩΟΘΗΚΙΚΑ ΚΥΣΤΙΚΑ ΤΕΡΑΤΩΜΑΤΑ: ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

Αγγελική Σιαφάκα<sup>1</sup>, Καρολίνα Κοκκώνη<sup>1</sup>, Χριστίνα Χόικα<sup>1</sup>, Σιάκας Φίλιππος<sup>1</sup>, Δημοσθένης Ζιώγας<sup>1</sup>, Λωρίδας Γεώργιος<sup>1</sup> Κώστας Τεπελένης<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Χειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Ι. Γ. Χατζηκώστα

## Εισαγωγή

Τα ώριμα κυστικά τερατώματα (δερμοειδείς κύστεις) είναι ο συχνότερος υπότυπος των όγκων των γεννητικών κυττάρων των ωοθηκών και αντιπροσωπεύουν το 11% όλων των όγκων των ωοθηκών, το 69% όλων των όγκων των γεννητικών κυττάρων και το 95% των τερατωμάτων [1]. Η αναφερόμενη συχνότητα εμφάνισής τους είναι περίπου 1.2-14.2 περιπτώσεις ανά 100.000 άτομα ετησίως [2]. Συνήθως διαγιγνώσκονται σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας. Η ηλικία διάγνωσης κυμαίνεται από 13-76 έτη με μέση ηλικία τα 35 έτη. Τα τερατώματα της δεξιάς πλευράς είναι συχνότερα, ενώ η αμφοτερόπλευρη εντόπιση παρατηρείται σε ποσοστό 8-15% [3]. Η πιθανότητα κακοήθους εξαλλαγής τους κυμαίνεται από 0,5-3% [4]. Η διαγνωστική λαπαροσκόπηση θεωρείται το χρυσό πρότυπο για την ακριβή διάγνωση και χειρουργική αντιμετώπιση αυτών των βλαβών [5].

## Σκοπός

Η ανάδειξη της σημασίας της διαγνωστικής λαπαροσκόπησης στη διάγνωση και χειρουργική αντιμετώπιση των ωοθηκικών τερατωμάτων, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις όπου ο υπερηχογραφικός έλεγχος δεν είναι διαγνωστικός.

## Υλικό και Μέθοδος

Μια γυναίκα 25 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ Χειρουργικής λόγω άλγους στο δεξιό λαγόνιο βόθρο από ωρών. Κατά την κλινική εξέταση παρατηρήθηκ McBurney + και Rebound +. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε λευκοκυττάρωση με πολυμορφοπυρηνικό τύπο και φυσιολογική CRP. Ο US κοιλίας ήταν φυσιολογικός.

## Αποτελέσματα

Λόγω επιδείνωσης του κοιλιακού άλγους αποφασίστηκε η διενέργεια διαγνωστικής λαπαροσκόπησης. Διεγχειρητικά ανευρέθησαν αμφοτερόπλευρα κυστικά τερατώματα στις ωοθήκες (δεξιά 12x4 cm και αριστερά 6x3 cm). Αποφασίστηκε η διενέργεια σκωληκοειδεκτομής και η εκτομή των τερατωμάτων. Η ασθενής είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε τη 2<sup>η</sup> μετεγχειρητική ημέρα. Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε μια φυσιολογική σκωληκοειδή απόφυση και ώριμα τερατώματα ωοθηκών με στρωματοποιημένο κερατινοποιημένο πλακώδες επιθήλιο, σμηγματογόνους αδένες και θυλάκια τρίχας, χωρίς στοιχεία κακοήθειας.

## Συμπεράσματα

Σε ασθενείς με συμπτώματα αλλά μη διαγνωστικό υπερηχογράφημα, η διαγνωστική λαπαροσκόπηση παρέχει άμεση και αξιόπιστη αξιολόγηση, επιτρέποντας την επιβεβαίωση της διάγνωσης και την καθοδήγηση της θεραπευτικής στρατηγικής. Η λαπαροσκόπηση εξακολουθεί να αποτελεί χρυσό πρότυπο σε περιπτώσεις περιορισμένης απεικονιστικής αξιολόγησης.

## Βιβλιογραφία

- Cong L, Wang S, Yeung SY, Lee JHS, Chung JPW, Chan DY. Mature Cystic Teratoma: An Integrated Review. Int J Mol Sci. 2023 Mar 24;24(7):6141. doi: 10.3390/ijms24076141.
- Hackethal A, Brueggmann D, Bohlmann MK, Franke FE, Tinneberg HR, Münstedt K. Squamous-cell carcinoma in mature cystic teratoma of the ovary: systematic review and analysis of published data. Lancet Oncol. 2008 Dec;9(12):1173-80. doi: 10.1016/S1470-2045(08)70306-1.
- Saleh M, Bhosale P, Menias CO, Ramalingam P, Jensen C, Iyer R, Ganeshan D. Ovarian teratomas: clinical features, imaging findings and management. Abdom Radiol (NY). 2021 Jun;46(6):2293-2307. doi: 10.1007/s00261-020-02873-0.
- Kido A, Togashi K, Konishi I, Kataoka ML, Koyama T, Ueda H, Fujii S, Konishi J. Dermoid cysts of the ovary with malignant transformation: MR appearance. AJR Am J Roentgenol. 1999 Feb;172(2):445-9. doi: 10.2214/ajr.172.2.9930800.
- Milingos S, Dinas K, Papatheodorou A, et al. Laparoscopic treatment of ovarian dermoid cysts: eleven years' experience. J Minim Invasive Gynecol. 2004;11(5):497-501.



Εικόνα 1: Διεγχειρητικό παρασκεύασμα



Εικόνα 2: Διεγχειρητικό παρασκεύασμα

Υπεύθυνη επικοινωνίας:  
Καρολίνα Κοκκώνη  
Email: karolinakokkoni1804@gmail.com