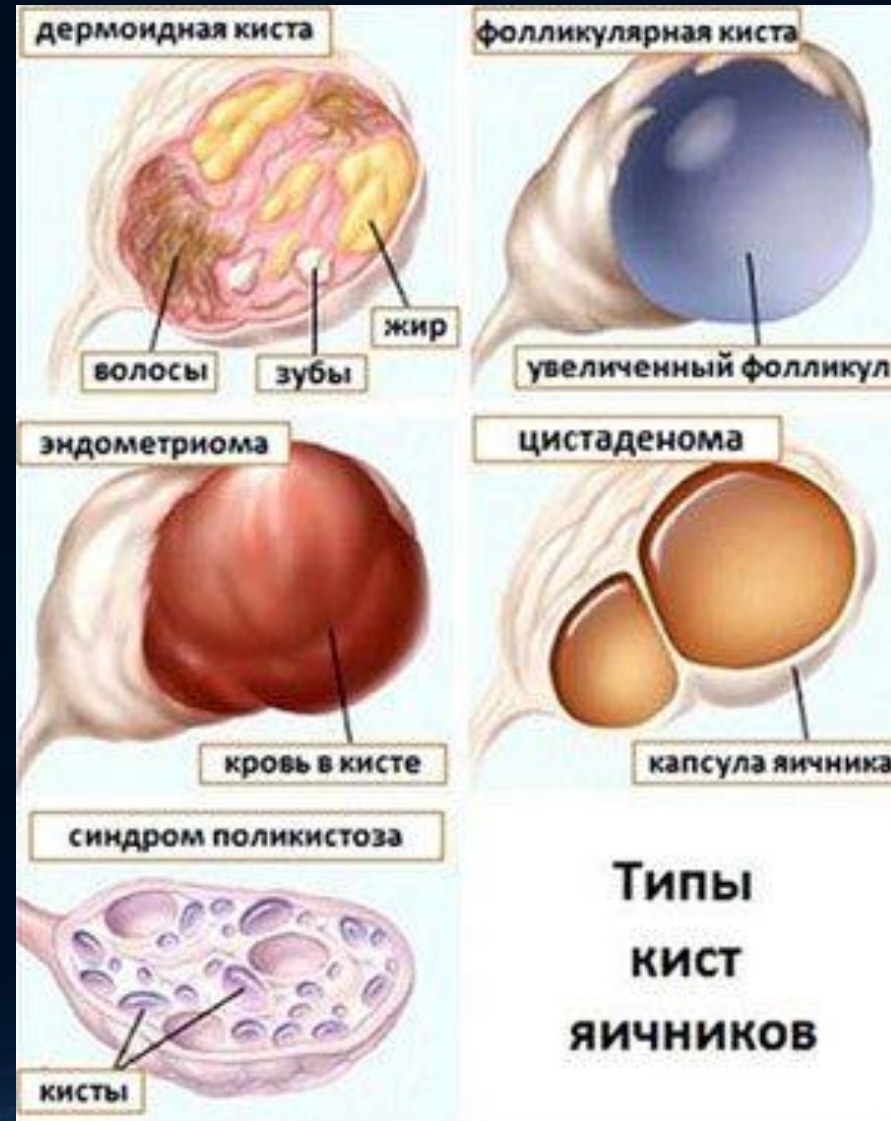


Кисты яичников

The background features a dark blue gradient on the left, transitioning into a complex, three-dimensional grid of light blue lines on the right. These lines curve and converge to form a perspective of a tunnel or a deep well, with a bright light source at the far end, creating a strong sense of depth and movement.

Киста яичника – опухолевидное образование яичника доброкачественного характера. Представляет собой полость на ножке, наполненную жидким содержимым и имеющую тенденцию к увеличению своего размера за счет накопления секрета.

Виды кист:



Фолликулярная киста- кистозное образование, которое представляет собой увеличенный в размерах фолликул. Такая киста имеет тонкие стенки и полость с жидким содержимым. Ее поверхность ровная, гладкая. Ее размеры обычно не превышают 8 см.

Киста желтого тела. Для нее характерно наличие более толстых стенок, ее диаметр составляет от 2 до 7 см. Киста имеет ровную округлую поверхность. Внутри находится жидкость желтовато-красного цвета. Сохраняется на более длительный период времени, по сравнению с фолликулярной. Особых симптомов при этом может не быть, располагается киста лишь на одном из яичников.

Эндометриоидные кисты - Такие капсулы образуются в результате мутации клеток эндометрия. Они имеют толстые стенки, а внутри вместо сероватой, кровяной или желтой жидкости находится содержимое темно-коричневого цвета (поэтому её иногда называют шоколадной).

Дермоидные кисты. Эта киста яичника является доброкачественным образованием, при этом женщина с такой кистой очень редко высказывает жалобы, связанные с ее проявлениями. Очень редко может возникать ощущение тяжести или дискомфорта внизу живота.

Муцинозная киста. Такие кисты яичников часто бывают многокамерными, они заполнены густой слизью (муцином), которая продуцируется внутренней слизистой оболочкой кисты. Чаще всего их обнаруживают у женщин в 50 лет.

Причины

- **Нарушения менструального цикла** — если менструация наступает не вовремя (в норме 12—15 лет), или слишком рано появляются климактерические явления (до 50 лет), в зрелом возрасте появление полости, наполненной жидкостью, вполне вероятно.
- **Нарушение функций эндокринной системы**, перенесенные аборт, нехватка гормонов, производимых щитовидной железой, воспалительные заболевания и половые инфекции — все это также служит причиной возникновения кисты яичника.
- **Образ жизни** — курение приводит к нарушению кровообращения во всех органах, поэтому у дамы, которая не может жить без сигареты, могут возникнуть заболевания половой системы.

Содержимое кисты появляется либо при закупоривании выводного протока желез и накоплении секрета, либо при выработывании жидкости полостью, которой ранее не существовало.

В основном кисту на яичнике диагностируют у молодых девушек и женщин. По статистике, формирование кисты происходит у 7 % половозрелых женщин, в том числе после менопаузы.



Клиническая картина

Обнаружение происходит случайно, после планового осмотра или диагностики по поводу прочих заболеваний или жалоб. Это объясняется тем, что при кистах яичников у женщин, симптомы ими в большинстве случаев никак не ощущаются.

Самым распространенным (и часто – единственным) симптомом роста кистозной опухоли является боль во время менструации и овуляции, а также есть и другие симптомы:

*Расстройство менструального цикла. При наличии гормонально активных новообразований у женщин развивается аменорея. Кроме того, менструации могут болезненными и обильными, могут иметь место задержки менструации, нерегулярность и редкость их появления, маточные кровотечения.

*Асимметрия и увеличение живота при крупных размерах. Такое явление как рост окружности живота, а также асимметрия возникают либо из-за асцита, когда скапливается в брюшной полости жидкость, либо от крупных размеров кисты.

*Симптомами сдавления органов и сосудов. Растущая киста яичника может сдавливать мочевой пузырь или нижние отделы кишечника, что проявляется дизурическими расстройствами и запорами. Сдавление венозных сосудистых пучков может вызывать варикозное изменение вен нижних конечностей.

*Тошнота, рвотные позывы после полового акта или физических нагрузок (тренировок, поднятия тяжестей)

*Боли в животе, которые усиливаются после физической нагрузки

*Боли в животе во время полового акта

*Позывы к мочеиспусканию и дефекации.



Признаки при которых нужно обратиться к врачу:

- Температура выше 38 градусов;
- Слабость и головокружение;
- Обильные выделения во время менструации;
- Увеличение объёма живота;
- Рост волос на лице по мужскому типу;
- Сильная жажда с обильным мочеиспусканием;
- Ненормальное артериальное давление;
- Неконтролируемая потеря веса;
- Прощупываемое уплотнение в брюшной полости



Кисты правого яичника	Кисты левого яичника
резкая болью в правом боку	болезненные ощущения с левой стороны живота
напряженностью мышц живота	Тошнота
кровянистые выделения, которые никак не связаны с месячными	выделения с кровью из половых органов помимо менструации
частые позывами к мочеиспусканию, но скудное опорожнение	ложный позыв к испражнениям
асимметрическим увеличением правой части живота.	увеличение живота, прощупывание образования с левой стороны
	внезапная острая боль в животе
	боли в животе после физнагрузки, во время секса

Диагностика:

- Гинекологический осмотр. Он помогает выявить новообразования даже на начальных стадиях, оценить их болезненность и подвижность.
- Анализ крови и мочи для определения воспаления, возможной кровопотери.
- УЗИ кисты яичника. Данное обследование считается достаточно информативным. Его ценность увеличивается при использовании трансвагинального датчика.
- КТ. Этот метод чаще проводится для дифференциальной диагностики. Томография позволяет отличить кисту яичника от других возможных новообразований.
- МРТ. Позволяет оценить общее состояние яичников, наличие и количество фолликулов, характер кистозного образования;
- Тест на беременность или кровь на ХГЧ, чтобы опровергнуть внематочную беременность. Такое обследование связано с похожестью симптомов при кисте яичника и признаками беременности
- Диагностическая лапароскопия. Для удаления и последующего исследования кисты.

Осложнения:

- Самое неприятное осложнение, которое может произойти при кисте яичника, – это ее разрыв. Если киста была воспалена, возможен выход гноя в полость брюшины. Почти в 80 % случаев это заканчивается острым перитонитом и может стать причиной развития сепсиса.
- Заболевание может быть причиной бесплодия у женщин при наличии сопутствующих факторов риска.
- Определенные типы кисты могут переродиться в злокачественную опухоль, особенно в возрасте старше 45 лет.
- На ранних стадиях эффективно лечение без операции. На поздних – показано хирургическое вмешательство.



Лечение:

Принципы терапевтического лечения:

- гормональные средства;
- витаминотерапия;
- коррекция образа жизни;
- диетотерапии;
- лечебная физкультура.



Виды кист яичников, которые способны рассосаться без хирургического вмешательства:

- фолликулярная — небольших размеров (до 4 см);
- киста желтого тела небольших размеров (до 5 см);
- ретенционные кисты яичника;

Операция показана при следующих разновидностях:

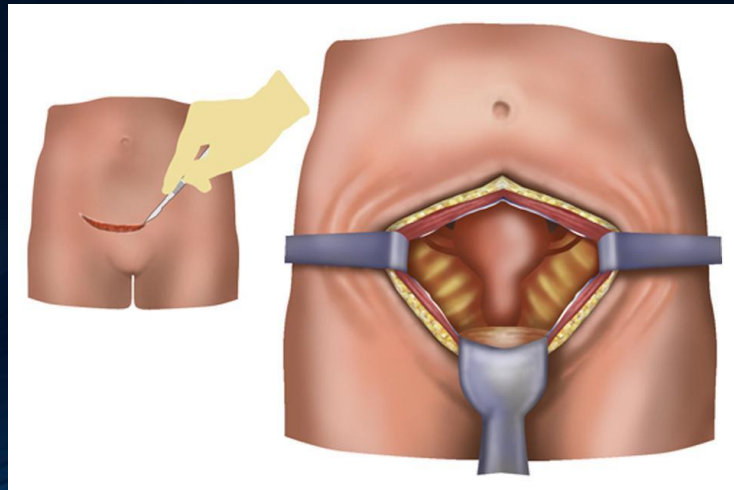
- дермоидная киста яичника;
- муцинозная;
- эндометриоидная.

Операция по удалению кисты

Если киста превышает размеры более 10 см, либо не проходит после курса лечения или после 3 менструальных циклов, то врач может назначить операцию.

Способы удаления:

- Лапароскопическое удаление — малоинвазивное вмешательство, не требует вскрытия брюшной полости, а осуществляется через небольшие отверстия с помощью лапароскопа. Отличается самым коротким восстановительным периодом и минимальными рисками осложнения.
- Полостная операция. Применяется в ситуациях, когда необходим хороший обзор, или же содержимое образования попало в брюшину (нарушение целостности кисты), открылось кровотечение.



При наличии новообразования противопоказаны:

- массаж, холодные, горячие обертывания, любые физиопроцедуры;
- горячие ванны, баня, сауна;
- загар;
- интенсивные физические нагрузки, которые могут привести к травмам;
- самолечение.



Прогноз:

Кисты яичников функционального характера могут образовываться повторно в течение жизни, до тех пор, пока сохраняется менструальная функция.

Правильно подобранная гормональная терапия позволяет избежать рецидивов!

Неблагоприятный прогноз есть в тех случаях, когда несмотря на наличие кисты яичника, женщина не получает адекватного лечения и не наблюдается у гинеколога. В таких ситуациях риск осложнений значительно повышается, а следовательно прогноз становится неблагоприятным.



Профилактика:

- Избегание переизбытка и ожирения.
- Своевременное лечение у женщин воспалительных заболеваний половой сферы и гормонального дисбаланса.
- Верность половому партнеру и избегание случайных связей
- Регулярные гинекологические обследования с целью раннего выявления новообразований яичника, даже при наличии незначительных жалоб (коричневые выделения, боли в низу живота) и своевременное лечение.

Все вышеперечисленные рекомендации относятся не только к профилактическим мерам предотвращения возникновения новообразования, но и к предупреждению абсолютно любого нарушения в гинекологии.

