

Postępowanie w patologii jajnika w okresie ciąży

Tomasso Bignardi, George Condous

Powszechne stosowanie badań ultrasonograficznych we wczesnej ciąży doprowadziło do zwiększenia przypadkowego rozpoznawania zmian patologicznych jajników u ciężarnych kobiet, które nie zgłaszają objawów. Większość z tych zmian ma charakter fizjologiczny i na ogół ustępuje samoistnie wraz z rozwojem ciąży. Postępowanie wyczekujące lub zasada „obserwuj i czekaj” stanowią normę opieki nad kobietą z guzem jajnika rozpoznanym w okresie ciąży. W podejściu tym zakładamy, że kobieta jest względnie wolna od objawów, a prawdopodobieństwo nowotworu złośliwego jest nieomal zerowe. W okresie ciąży nowotwory złośliwe w istocie występują rzadko, tzn. 1 na 15 000 – 32 000 kobiet. To dzięki różnicującym właściwościom badania ultrasonograficznego wykonywanego przez doświadczoną diagnostę można rozróżnić łagodne i złośliwe zmiany jajnika, co pozwala na odpowiednią selekcję wymagających leczenia ciężarnych pacjentek. Różnicowanie łagodnych i złośliwych guzów ma zasadnicze znaczenie nie tylko dla optymalnego prowadzenia ciąży, ale i dla uniknięcia niepotrzebnej interwencji, która może wywierać niepożądany wpływ na wyniki u matki lub płodu. Tematem tego artykułu przeglądowego jest postępowanie w guzach jajnika w okresie ciąży.

Dla celów tego artykułu przeglądowego, guz jajnika / przydatków definiowany jest jako powiększona struktura w okolicy przydatków, wyczuwalna palpacyjnie podczas badania lub uwidoczniona przy pomocy technik obrazowych. Guz przydatków może występować w związku z kilkoma stanami patologicznymi, w tym nowotworami złośliwymi wywodzącymi się z jajnika lub jajowodu, przerzutami z innego narządu (tzn. z sutka, przewodu pokarmowego) oraz wieloma łagodnymi zmianami chorobowymi.

Słowa kluczowe: torbiele jajnika, guzy przydatków, rak jajnika, ciąża, postępowanie wyczekujące