

DIJAGNOSTIČKE METODE KOD FIBROMA JAJNIKA BOLESNICE STARE 55 GODINA

Aleksandar P. Dević¹, Ana M. Dević¹, Marija Šorak², Goran Zajić³

¹Kliničko-bolnički centar Zemun, Bolnica za ginekologiju i akušerstvo, Zemun, Beograd

²Univerzitet u Kragujevcu, Fakultet medicinskih nauka, Katedra za ginekologiju i akušerstvo, Kragujevac

³Akademija tehničko-umetničkih strukovnih studija, Beograd

SAŽETAK

Cilj. U radu je dat prikaz pacijentkinje starosti 55 godina, sa fibromom jajnika dimenzija 134 x 72 x 112 mm sa pripadajućim jajovodom dimenzija 55 x 9 mm (prethodno analiziran ex tempore metodom). Fibrom je benigni tumor jajnika koji se sastoji od fibroblasta, kolagenih vlakana i nastaje iz strome jajnika. On čini 1–5% svih tumora jajnika i javlja se u populaciji od 20 do 80 godina, a najčešće posle 50. godine života.

Metode. Na ultrasonografskom pregledu uterus pliva u oko 100 ml anehogene slobodne tečnosti. Anteuterino, bez jasne konekcije sa uterusom, postoji veća mekotkivna tumefakcija, jasno ograničena i ima se utisak da je pokretna, veličine 106 x 80 mm. Nakon toga su urađeni CT i MSCCT abdomena i male karlice. Posle adekvatne pripreme pacijentkinja je operisana i dobijeni materijal poslat je na histopatološku dijagnostiku.

Rezultati. Analizirani uzorak čini tumorska proliferacija dominantno vretenastih ćelija, organizovanih vretenasto, mestimično vrtložasto na zone nešto rastresitije građe, fokalno sa kolagenim i zaravnim vlaknima. Ovakav histološki nalaz najviše odgovara fibromu jasnije očuvane histološke građe.

Zaključak. Hirurški zahvat je terapija izbora u lečenju tumora jajnika. Uprkos primeni i dostupnosti svih savremenih dijagnostičkih metoda, u ovom prikazu slučaja poreklo tumora otkriveno je hirurškom intervencijom. Iz navedenog možemo zaključiti da je precizno dijagnostikovanje tumora jajnika izuzetno teško.

Ključne reči: jajnik; neoplazme; dijagnostičko snimanje