

DOI 10.36074/logos-28.04.2023.90

## СУЧАСНІ ПИТАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ КІСТ СЕРЕД ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ

**Капралова Валерія Дмитрівна**

здобувач вищої освіти медичного факультету  
*Харківський національний медичний університет*

**Копітько Дар'я Сергіївна**

здобувач вищої освіти медичного факультету  
*Харківський національний медичний університет*

**НАУКОВИЙ КЕРІВНИК:**

**Тіщенко Олександра Миколаївна**

канд.мед.наук, асистент кафедри акушерства та гінекології №2  
*Харківський національний медичний університет*

*УКРАЇНА*

**Вступ.** Кіста яєчника – це пухлиноподібне утворення, яке виникає в результаті накопичення рідини в порожнині яєчника або на його поверхні. Вона є поширеною знахідкою, яка зазвичай виявляється випадково під час УЗД.[1]

Фолікулярні та лютеїнові кісти вважаються функціональними або фізіологічними кістами, і зустрічаються протягом нормального менструального циклу.[2] Фолікулярні кісти виникають, коли домінуючий фолікул виріс, але не розірвався. Вони зазвичай більше 2,5 см у діаметрі. Лютеїнові кісти виникають, коли овуляція відбулася, жовте тіло не регресувало і заповнилося рідиною, зазвичай ростуть до 3 см.[3]

**Мета роботи.** Вивчення розповсюдження кіст у жінок репродуктивного віку та аналіз анамнестичних даних випадків функціональних кіст.

**Матеріали та методи.** Проведено аналіз анамнезу 120 жінок, які обстежувались у період з 2021 – 2022 рр. Були вивчені скарги, дані анамнезу, застосовувані методи діагностики та лікування кіст.

**Результати та їх обговорення.** Реальна поширеність функціональних кіст яєчників невідома, оскільки вважається, що у багатьох пацієнток вони протікають безсимптомно і не діагностуються, а поширеність залежить від досліджуваної популяції. У випадковій вибірці з анамнезу 120 жінок у віці від 24 до 40 років, наявність кіст виявлена у 16 жінок (13,3%), серед них у 11 виявлено саме функціональні кісти, що становить 68,8% оваріальних кіст. За клінічними даними випадки були поділені на 2 групи. У першу з них увійшло 6 жінок (54,5%), які не мали ніяких симптомів та скарг, у другу – 5 жінок (45,4%), у яких були скарги на односторонній біль та тиск у нижній частині живота. Біль характеризували як переривчастий або постійний та гострий. Також дані кісти поділили на вперше виявлені та повторно виявлені, до першої групи увійшло 8 жінок (72,7%), а до другої – 3 (27,2%).

З анамнезу відомо, що у більшості пацієнток напередодні спостерігалися стресові ситуації, коливання ваги, сильні фізичні навантаження, вагітність, що, ймовірно, й призвело до утворення функціональної кісти.

Усім пацієнткам була призначена УЗД діагностика через 3 місяці для контролю розрешення функціональних кіст, застосування НПЗЗ за симптомами та статевий і фізичний спокій, щоб не спровокувати їх розрив.

**Висновок.** Резюмуючи все вищевикладене, слід зазначити, що фолікулярні та лютеїнові кісти часто виявляються у жінок репродуктивного віку і складають основну частину усіх видів кіст. Можуть бути виявлені через наявність скарг чи випадково при профілактичному огляді. Зазвичай проходять самостійно, але діагностику та лікування в кожному випадку слід розглядати окремо.

#### **Список використаних джерел:**

- [1] Tresa A, Rema P, Suchetha S, Dinesh D, Sivaranjith J, Nath AG. Hypothyroidism Presenting as Ovarian Cysts-a Case Series. Indian J Surg Oncol. 2021 Dec;12(Suppl 2):343-347.
  - [2] Khati NJ, Kim T, Riess J. Imaging of Benign Adnexal Disease. Radiol Clin North Am. 2020 Mar; 58(2):257-273.
  - [3] Terzic M, Aimagambetova G, Norton M, Della Corte L, Marín-Buck A, Lisón JF, Amer-Cuenca JJ, Zito G, Garzon S, Caruso S, Rapisarda AMC, Cianci A. Scoring systems for the evaluation of adnexal masses nature: current knowledge and clinical applications. J Obstet Gynaecol. 2021 Apr;41(3):340-347.
-