

## Taktika vienkāršas olnīcu cistas gadījumā (D. Matule)

LUSA sēde 30.11.2012

Optimāla dzemdes un piedēkļu patoloģijas diagnostika un ārstēšana ir iespējama tikai ar ultrasonogrāfiskās diagnostikas palīdzību.

- \*Ignorē, ja cista ir asimptomātiska, tās izmēri <30 mm
- \*Ja cistas izmēri ir 30 - 50mm - US izmeklējumu rekomendē atkārtot pēc 3 mēnešiem, ja tās izmēri pieaug - rekomendē laparotomiju
- \*Ja cistas izmēri ir nemainīgi < 70 mm, US atkārtoti pēc 12 mēnešiem
- \*Ja cista ir >70 mm + Ca 125 - plāno operatīvu terapiju
- \*Iespējami - citas diagnostikas metodes - CT /MR
- \*Ja US atrade liecina par dermoīdcistu >70 mm, plāno laparotomiju

- \*Vienkāršai cistai nav cietu komponentu
- \*Parasti nav septas vai ļoti plāna avaskulāra cista
- \*Parasti izmēri <6 cm
- \*Avaskulāras
- \*Parasti novēro straujas izmaiņas/izzušanu
- \*Parasti izzūd 6 - 8 nedēļu laikā

Pelēkās skalas US izmeklējums ir vislabākais, lai diferencētu labdabīgus un ļaundabīgus veidojumus

Diagnostiskā precizitāte tiek uzlabota ļoti nedaudz, ja pelēkās skalas izmeklējumam tiek pievienots:

- Krāsu un spēka Doplers
- Pulsa Doplers
- Kontrasta izmeklējums, kas ļauj noteikt vaskularizāciju
- Matemātiskie modeļi malignitātes noteikšanai

\*Pelēkās skalas izmeklējums pat eksperta rokās ir un paliek visinformatīvākais un precīzākais diagnostikas veids

\*Pieredzes uzkrāšana un postoperatīvās, atgriezeniskās informācijas apzināšana ir pats labākais kompetences veicinātājs