

ULOGA ULTRASONOGRAFSKOG NALAZA U RAZLIKOVANJU BENIGNIH OD MALIGNIH TUMORA JAJNIKA ŽENA U POSTMENOPAUZI

Jelena Seratlić¹, Dragana Radović-Janošević^{1,2}, Dane Krtinić^{2,3}

¹Klinika za ginekologiju i akušerstvo, Klinički centar Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Klinika za onkologiju, Klinički centar Niš, Srbija

Kontakt: Jelena Seratlić
Vase Čarapića br. 24/7, Niš, Srbija
E-mail: novkaj@gmail.com

Maligni tumori jajnika javljaju se u svim životnim dobima, pri čemu ukupna incidencija dramatično sa godinama raste. Preživljavanje od karcinoma jajnika zavisi od stadijuma u kome se bolest otkrije.

Cilj ovog rada bio je utvrđivanje senzitivnosti, specifičnosti i prediktivne vrednosti testova za preoperativno praćenje stanja tumora jajnika kod žena u postmenopauzi, procena eventualnog malignog potencijala i ispitavanje korelacije kliničkog nalaza i značaja ultrasonografskih pregleda u razlikovanju benignih od malignih tumora jajnika.

Istraživanje je definisano po modelima prospektivno-retrospektivne studije koja obuhvata 60 žena u postmenopauzi kod kojih je postavljena dijagnoza postojanja tumora jajnika.

Svim bolesnicama su urađene sledeće pretrage i pregledi: anamnestička analiza kartona, odnosno istorije bolesti, sa podacima o godinama starosti, paritetu, trajanju menopauze, upotrebi oralnih kontraceptiva i simptomatologiji i ultrasonografski pregled male karlice.

Postoji razlika u godinama kod žena sa benignim tumorima jajnika u odnosu na one sa malignim. Žena sa benignim tumorima prosečno je rađala 1,96 dece, prema 1,40 dece koliko je prosečno rađala žena sa malignim tumorima jajnika. Dužina upotrebe oralne kontracepcije kod žena sa benignim promenama iznosila je prosečno 2,84 godine. Prosečna dužina korišćenja kontraceptiva je 1,27 godina kod žena sa malignim procesom, što pokazuje visoku statističku značajnost od 5%. Među ispitnicama sa benignim tumorima, dominantna građa tumora bila je cistična, nasuprot malignim tumorima mešovite građe. Lokalizacija tumora je sa visokom statističkom značajnošću češće bilateralna kod ispitnicica sa histopatološki dokazanim malignim tumorima, dok je kod benignih tumora pretežno unilateralna. Veličina tumora je pouzdani faktor u razlikovanju benignih od malignih tumora jajnika. Debljina zida benignih tumora je veća u odnosu na debljinu zida malignih tumora. Prisustvo slobodne tečnosti u Duglasovom prostoru je retkost kod benignih tumora jajnika, dok je kod malignih tumora jajnika postojanje slobodne tečnosti česta pojava.

Acta Medica Medianae 2018;57(1):70-79.

Ključne reči: ultrasonografija, tumori jajnika, postmenopauza