

کیست‌های درمونید تخمدان (تراتوم‌های کیستیک بالغ)

مجموعه اطلاعات برای بیماران – آنچه باید بدانید و چه سؤالاتی باید بپرسید

کیست‌های درمونید یا تراتوم‌های کیستیک بالغ چیستند؟

کیست‌های درمونید تخمدان یا تراتوم‌های کیستیک بالغ، توده‌های خوش‌خیم تخمدان هستند که از سلول‌های زایا منشأ می‌گیرند. این سلول‌ها توانایی تبدیل شدن به هر نوع بافت بالغ را دارند. بنابراین، این کیست‌ها ممکن است حاوی مو، غدد عرق، دندان و بافت مغز (ساختارهای اکتودرمی)، رشته‌های عضلانی، غضروف، استخوان و بافت چربی (ساختارهای مزودرمی)، و نیز بافت تیروئید، دستگاه تنفسی و دستگاه گوارش (ساختارهای آندودرمی) باشند.

کیست‌های درمونید چگونه ایجاد می‌شوند؟

مطالعات ژنتیکی نشان داده‌اند که کیست‌های درمونید از یک اووسیت (سلول تخمک نابالغ) بارور نشده منشأ می‌گیرند. این اووسیت به‌طور مکرر تکثیر و تقسیم می‌شود و تعداد زیادی سلول با همان محتوای ژنتیکی اووسیت اولیه ایجاد می‌کند. این سلول‌ها قادرند به هر نوع سلول موجود در بدن تمایز پیدا کنند.

وجود کیست درمونید چه خطراتی به همراه دارد؟

کیست‌های درمونید ممکن است به دلیل اثر فشاری توده، پیچ‌خوردگی (تورشن) یا پارگی کیست باعث ناراحتی یا درد لگنی شوند. با افزایش اندازه کیست، خطر پارگی و پیچ‌خوردگی نیز افزایش می‌یابد.

اگرچه کیست‌های درمونید تقریباً همیشه خوش‌خیم هستند، ارزیابی بالینی و سونوگرافی برای تشخیص صحیح و پیگیری آن‌ها اهمیت دارد. هدف از پیگیری، بررسی رشد کیست و شناسایی علائم احتمالی تبدیل بدخیم است. تبدیل بدخیم بسیار نادر است.

در موارد بسیار نادر، برخی بیماری‌های خونی و عصبی ممکن است در اثر آزاد شدن موادی از تراتوم تخمدان به داخل جریان خون ایجاد شوند.

آیا لازم است کیست برداشته شود؟

در کودکان و زنان در سنین باروری که هیچ علامتی ناشی از کیست ندارند، پیگیری و تحت نظر گرفتن بیمار یک گزینه ایمن و مناسب است.

اگر بیمار دچار علائم باشد یا وجود کیست برای او موجب نگرانی شود، متخصص زنان ممکن است کیست را با حفظ بافت سالم اطراف تخمدان خارج کند. با این حال، در برخی شرایط، مانند بیماران مسن یا زمانی که کیست بسیار بزرگ باشد، برداشتن کامل تخمدان همراه با لوله رحمی ممکن است مناسب‌تر باشد. نشست محتویات کیست هنگام جراحی می‌تواند باعث التهاب دردناک صفاق شود.

آیا ممکن است دوباره ایجاد شود؟

عود کیست پس از جراحی در حداکثر ۷/۶ درصد موارد گزارش شده است.

چه سؤالات دیگری باید از پزشک خود بپرسم؟

- آیا این کیست تخمدان را می‌توان فقط پیگیری کرد؟
- در صورت پیگیری، به چه علائم هشداردهنده‌ای باید توجه کنم؟
- آیا این کیست نیاز به جراحی دارد؟
- وسعت جراحی که قرار است انجام شود چقدر است؟
- آیا جراحی توسط متخصص زنان و زایمان انجام می‌شود یا توسط متخصص زنان و انکولوژی؟
- جراحی چه خطراتی به همراه دارد؟

آخرین به‌روزرسانی: ژوئیه ۲۰۲۲

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/ و بسایت صرفاً برای اطلا‌ع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه‌ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش شده اطلاعات به روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به روز بودن محتوا ارائه نمی‌شود.

مترجم:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ