



МАТЕРИАЛЫ

III Всероссийской научно-практической конференции
с международным участием
«Детская хирургия – вчера, сегодня, завтра»,
посвящённой памяти Сергея Дмитриевича Терновского.
29–30 мая 2025 г.

* * *

НОВООБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ У ДЕТЕЙ

Баранов Д.А., Коряшкин П.В.

Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж, Россия

Ключевые слова: *дети; яичники; кисты; диагностика;
объёмные образования; лапароскопия*

Актуальность. Объёмные образования яичников чаще встречаются у девочек в препубертатном и пубертатном возрасте. **Цель:** улучшить диагностику и результаты лечения объёмных образований яичников у детей.

Материалы и методы. Обследовано 64 девочки с объёмными образованиями яичников. Все девочки были препубертатного и пубертатного возраста. У 57 (89,1%) больных был поражён правый яичник. Лишь 4 девочки обратились в плановом порядке, остальные поступили по скорой помощи с подозрением на острый аппендицит. У всех больных имелись боли в животе, у 50 девочек — тошнота и рвота у 33 — субфебрильная температура тела, анамнез заболевания составлял от 2 сут до 2 лет. Определялись болезненность и напряжение брюшной стенки, перитонеальные симптомы. У 7 больных имелся симптом пальпируемой опухоли. Ведущее диагностическое значение имели инструментальные методы визуализации: УЗИ органов малого таза и рентгеновская компьютерная томография, которые позволили выявить наличие объёмных образований и свободной жидкости в брюшной полости и малом тазу.

Результаты. Все девочки были прооперированы. По данным патогистологических исследований были выявлены кисты жёлтого тела (30 случаев), тератомы — зрелые и незрелые (8), фолликулярные кисты (7), параовариальные кисты (5), серозная цистаденома (1), эмбриональный рак (1), дисгерминома (1). У 11 девочек был диагностирован перекрут придатков вместе с объёмным образованием, сопровождавшийся некрозом.

Заключение. У девочек в препубертатном и пубертатном возрасте чаще поражается правый яичник. Преобладают доброкачественные образования, которые могут осложняться перекрутом придатков яичников, что требует удаления придатков и дренирования брюшной полости. Длительный анамнез у большого числа больных указывает на дефекты диагностики и необходимость включения в программу профилактических осмотров девочек УЗИ органов малого таза с наполненным мочевым пузырём. При выявленных объёмных образованиях яичников у девочек целесообразно применение раннего хирургического вмешательства.

* * *