

## معرفی یک مورد کیست پاراوارین بسیار بزرگ

نساء اصنافی (M.D.)<sup>۱</sup>، شهریار شفائی (M.D.)<sup>۲</sup>، مجید شربتداران (M.D.)<sup>۳</sup>.

۱- استادیار، گروه زنان و زایمان، بیمارستان یحیی نژاد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل، بابل، ایران.  
۲- استادیار، گروه پاتولوژی، بیمارستان یحیی نژاد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل، بابل، ایران.

### چکیده

**مقدمه:** کیست پاراوارین کیستی با منشاء پریتونئال یا لوله‌ای و یا بقایای مجاری ولف است. این کیست معمولاً خیلی کوچک است و قطر آن حداکثر ۲cm می‌باشد که در بیشتر موارد به طور اتفاقی در حین عمل مشخص می‌شود. این کیست‌ها در سونوگرافی، مشخصات کیست‌های خوش‌خیم تخمدان را دارند با این تفاوت که معمولاً کوچکتر و پایدار بوده و در کنار تخمدان قرار دارد. ممکن است گاهی اوقات مانند کیست‌های دیگر دچار چرخش، پارگی یا خونریزی گردند؛ اما این کیست‌ها به طور نادر ممکن است بسیار بزرگ شوند. هدف از معرفی این مورد آشنایی با احتمال ایجاد کیست پاراوارین بسیار بزرگ و چگونگی تشخیص و درمان آن است.

**معرفی مورد:** بیمار خانم ۴۸ ساله‌ای با سابقه چهار زایمان به روش سزارین و بدون سابقه سقط (G4P4Ab0) بود که با شکایت اتساع شکم و خونریزی واژینال به درمانگاه زنان بیمارستان شهید یحیی نژاد بابل مراجعه نمود. در معاینه انجام شده شکم کاملاً متسع بود و توده‌ای با قوام نرم که از لگن تا بالاتر از ناف کشیده شده بود در آن لمس می‌شد. بیمار با تشخیص توده لگنی که بر اساس سونوگرافی ابدومینال تا بالای ناف کشیده شده بود، تحت عمل لاپاراتومی قرار گرفت. در حین عمل رحم به ابعاد ۱۱۰×۹۴×۸۱mm بزرگتر از حد طبیعی، تخمدان سمت راست طبیعی و تخمدان سمت چپ به ابعاد ۵۰×۵۰mm حاوی کیستی به قطر ۳۰mm مشاهده شد. در کنار تخمدان سمت راست توده‌ای کیستیک از کنار این تخمدان تا زیر دیافراگم مشاهده شد. پس از برداشتن ۲۰ml مایع درون کیست جهت نمونه سیتولوژی، ۲۸۰۰ml مایع باقیمانده از درون کیست ساکشن شد. سپس برداشتن کیست (کیستکتومی) و برداشتن رحم و لوله‌ها و تخمدان‌های دوطرف انجام شد. جواب پاتولوژی کیست پاراوارین بود.

**نتیجه‌گیری:** براساس گزارشات متعدد ارائه شده در موارد مشابه کیست لگنی در بررسی سونوگرافی، در صورتیکه تخمدانها در کنار کیست لگنی مشاهده شوند، تشخیص کیست پاراوارین می‌تواند یکی از اولین تشخیص‌ها باشد و بر این اساس می‌توان روش درمانی را به روش تخلیه کیست و سپس لاپاراسکوپی و یا لاپاراتومی انتخاب کرد.

**کل واژگان:** کیست پاراوارین، کیست لگنی، اتساع شکم، و کیست تخمدان.

**آدرس مکاتبه:** دکتر نساء اصنافی، گروه زنان و زایمان، بیمارستان یحیی نژاد، چهار راه فرهنگ، بابل، ایران.

پست الکترونیک: [asnafi2001@yahoo.com](mailto:asnafi2001@yahoo.com)