

LAPAROSCOPIC ENUCLEATION OF THE OVARIAN ENDOMETRIAL CYST IN THE CONTEXT OF FEMALE SECONDARY INFERTILITY

Cuzina Victoria¹

Scientific adviser: Ciobanu Victor¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemitanu University.

Background: Endometriosis is defined as the growth of endometrial glands and stroma in aberrant foci, and can present in a multitude of ways, from incidental discovery during surgery, to chronic pelvic pain and infertility. **Objective of the study:** presentation of the clinical case of laparoscopic treatment of ovarian endometrial cyst with partial preservation of ovarian tissue integrity. **Material and methods:** clinical and paraclinical anamnestic data taken from medical files. The patient was investigated by pelvic ultrasound, laboratory tests. **Results:** Patient X, aged 29, was hospitalized for the treatment of ovarian endometrial cyst. The patient complains moderate discomfort in the hypogastrium with transitory manifestation, ultrasound determined an endometrial cyst of the left ovary – 6x5 cm size; secondary infertility 5 years. The diagnosis was confirmed by laparoscopic examination of the abdominal cavity. It was performed laparoscopic enucleation of the endometrial cyst with diathermocoagulation of ovarian tissue and endometrial formations. The patient was discharged in a satisfactory condition the next day. **Conclusion:** laparoscopic enucleation of the ovarian endometrial cyst and hemostasis by diathermocoagulation compared with other surgical methods, allows partial preservation of the integrity of the ovarian tissue and their functions, thus improving the patient's quality of life.

Keywords: endometriosis, ovarian endometrial cyst, laparoscopic enucleation of the ovarian endometrial cyst, female secondary infertility.

ENUCLEEREA LAPAROSCOPICĂ A CHISTULUI ENDOMETRIAL OVARIAN ÎN CONTEXTUL INFERTILITĂȚII SECUNDARE FEMININE

Cuzina Victoria¹

Conducător științific: Ciobanu Victor¹

¹Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Endometrioza este definită ca creșterea glandelor endometriale și a stromei în focare aberante și se poate prezenta printr-o multitudine de semne clinice și paraclinice, de la depistarea accidentală în timpul intervenției chirurgicale, până la durerea pelvină cronică și infertilitate. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic de tratament laparoscopic a chistului endometrial ovarian cu păstrarea parțială a integrității țesutului ovarian în contextul infertilității secundare feminine. **Material și metode.** Date anamnestic clinice și paraclinice preluate din fișa medicală. Pacienta a fost investigată prin ultrasonografia organelor micului bazin, analize de laborator. **Rezultate.** Pacienta X, în vârstă de 29 ani, a fost internată pentru tratamentul chistului endometrial ovarian. Pacienta prezintă acuze la disconfort moderat în hipogastru cu manifestare tranzitorie, unde ecografic s-a depistat un chist endometrial al ovarului stâng, dimensiuni 6x5 cm; infertilitate secundară 5 ani. La revizia laparoscopică a cavității abdominale s-a confirmat diagnosticul. A fost efectuată enucleerea laparoscopică a chistului endometrial cu diatermocoagularea țesutului ovarian și a formațiunilor endometriale adiacente. Pacienta a fost externată în stare satisfăcătoare a doua zi. **Concluzii.** Enucleerea laparoscopică a chistului endometrial ovarian și efectuarea hemostazei prin diatermocoagulare comparativ cu alte metode chirurgicale, permite păstrarea parțială a integrității țesutului ovarian și a funcțiilor acestora, îmbunătățind astfel calitatea vieții pacientei.

Cuvinte cheie: endometrioză, chist endometrial ovarian, enucleerea laparoscopică a chistului endometrial ovarian, infertilitate secundară feminină.