

CHIST OVARIAN DIAGNOSTICAT ÎN SARCINĂ – PROVOCĂRI DE DIAGNOSTIC ȘI MANAGEMENT INTRAOPERATOR

Daniela Șișianu¹, Victor Ciobanu¹, Cristina Dobrevă²,
Rodica Manole¹

Conducător științific: Victor Ciobanu¹

¹Departamentul de obstetrică și ginecologie, USMF "Nicolae Testemițanu",
Chișinău, Republica Moldova

²Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Chisturile ovariene sunt raportate în 0,1–2,4 % din sarcini, majoritatea fiind formațiuni benigne cu evoluție autolimitată. Cazurile cu dimensiuni mari impun monitorizare riguroasă sau tratament chirurgical. Lipsa datelor naționale evidențiază necesitatea unor studii epidemiologice locale. **Scop.** Scopul lucrării este evidențierea particularităților diagnostice și terapeutice ale unui chist ovarian gigant în sarcină, subliniind provocările imagistice și managementul intraoperator. **Material și metode.** Lucra-rea analizează retrospectiv cazul unei paciente primipare, în vârstă de 29 ani, cu chist ovarian diagnosticat ecografic la 12 săptămâni de sarcină (10×10 cm). Monitorizarea a inclus examene clinice și investigații imagistice. La cezariană, chistul a fost mult mai mare (30×40 cm) și a fost extirpat concomitent cu nașterea. **Rezultate.** Pacienta, în vârstă de 29 de ani, primigestă, s-a prezentat la control ecografic la 12 săptămâni de sarcină, când s-a depistat un chist ovarian unilocular, anecogen, de aproximativ 10×10 cm. Pe parcursul sarcinii, formațiunea a fost monitorizată periodic, fără modificări semnificative. Pacienta a acuzat dureri pelviene intermitente, fără semne de torsiune. La 37 de săptămâni, s-a efectuat cezariană urgentă datorită riscurilor asociate. Intraoperator, chistul avea dimensiuni de circa 30×40 cm și a fost excizat cu păstrarea ovarului drept. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă, iar examenul histopatologic a confirmat natura benignă. **Concluzii.** Chisturile ovariene în sarcină pot fi asimptomatice, dar reprezintă provocări când sunt gigantice. Monitorizarea atentă este esențială, deoarece ecografia poate subestima dimensiunile. Cezariana cu chistectomie a permis nașterea și tratamentul fără complicații, asigurând siguranța mamei și fătului. **Cuvinte-cheie:** chist ovarian, sarcină, cezariană, chist gigant, chistectomie.

OVARIAN CYST DIAGNOSED DURING PREGNANCY – DIAGNOSTIC CHALLENGES AND INTRAOPERATIVE MANAGEMENT

Daniela Șișianu¹, Victor Ciobanu¹, Cristina Dobrevă²,
Rodica Manole¹

Scientific adviser: Victor Ciobanu¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemițanu
University, Chișinău, Republic of Moldova

²Mother and Child Institute, Chișinău, Republica Moldova

Introduction. Ovarian cysts occur in 0.1 to 2.4 percent of pregnancies and are mostly benign with self-limited evolution. Large cysts require close monitoring or surgical treatment. Lack of comprehensive national data highlights the urgent need for local epidemiological studies and clear clinical guidelines. **Objective.** This study aims to highlight the diagnostic and therapeutic features of a giant ovarian cyst during pregnancy, focusing on imaging challenges and intraoperative management. **Material and methods.** The study retrospectively analyzes the case of a 29-year-old primiparous patient diagnosed with an ovarian cyst by ultrasound at 12 weeks of pregnancy (10×10 cm). Monitoring included clinical exams and imaging. At cesarean section, the cyst had grown significantly (30×40 cm) and was removed along with the baby's delivery. **Results.** A 29-year-old primigravida patient underwent ultrasound at 12 weeks of pregnancy, revealing a unilocular, anechoic ovarian cyst measuring about 10 by 10 centimeters. The cyst was regularly monitored throughout pregnancy with no significant changes. The patient experienced intermittent pelvic pain without signs of torsion. At 37 weeks, an emergency cesarean section was performed due to maternal and fetal risks. Intraoperatively, the cyst measured about 30 by 40 centimeters and was excised, preserving the right ovary. Postoperative recovery was favorable, and histopathological examination confirmed the cyst's benign nature. **Conclusion.** Ovarian cysts during pregnancy can be asymptomatic but become challenging when giant. Careful monitoring is vital as ultrasound may underestimate size. Cesarean with cyst removal enabled safe delivery and treatment without complications, ensuring the safety of mother and fetus. **Keywords:** ovarian cyst, pregnancy, cesarean, giant cyst, cystectomy.