

TERATOM CHISTIC IMATUR GIGANT LA PREPUBERTATE

– CAZ CLINIC: PARTICULARITĂȚI CLINICO-IMAGISTICE ȘI ABORDARE MULTIDISCIPLINARĂ

Ainura Abdulraghimov, Rodica Manole, Victor Ciobanu

Conducător științific: Victor Ciobanu

Departamentul de obstetrică și ginecologie, USMF “Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Tumorile ovariene germinale la fetele prepubere sunt rare (0,05–0,2 cazuri/100.000/an), iar teratoamele imature reprezintă 35–42%, având potențial malign. Chisturile ≥ 10 cm sunt considerate “gigante” și necesită tratament chirurgical prompt pentru a preveni complicațiile și a conserva funcția ovariană. **Scop.** Prezentarea unui caz de teratom chistic imatur gigant ovarian la o fetiță prepubertară, subliniind particularităților clinico-imagistice, histopatologice și ale tratamentului chirurgical aplicat. **Material și metode.** Fetiță de 7 ani, internată în Secția Chirurgie Generală a IMC, cu distensie abdominală progresivă, dureri recurente, colostază și disurie. USG abdominal și CT au evidențiat o formațiune chistică gigantă mixtă, cu vegetații și calcificări, sugestivă pentru teratom. Markerii tumorali în norma. S-a efectuat chistectomie cu preservarea ovarului.

Rezultate. Rezultatele histologice au evidențiat un teratom chistic imatur, grad 1–2, cu componentă neuroectodermală predominantă (80%), incluzând 33% de țesut neural imatur. Macroscopic, formațiunea a fost un chist gigant (13×11×9 cm), conținând lichid cazeos-gălbui și arii solide în interior. Intervenția chirurgicală a constatat în efectuarea unei chistectomii conservatoare prin abord laparotomic Pfannenstiel, realizată cu succes, fără complicații intraoperatorii. Evoluția postoperatorie imediată a fost favorabilă. Pacienta se află în supraveghere imagistică regulată (ecografie/RMN), având risc de recidivă în primii doi ani și potențial malign. **Concluzii.** Diagnosticul precoce este esențial pentru evitarea complicațiilor și păstrarea funcției ovariene. Având în vedere gradul și componenta imatură impune o urmărire atentă multidisciplinară, deoarece riscul de recidivă este crescut în primii doi ani și există potențial de transformare malignă.

Cuvinte-cheie: chist, tumoră germinală, teratom imatur, chirurgie pediatrică.

GIANT IMMATURE CYSTIC TERATOMA IN PREPUBERTY – CLINICAL CASE: CLINICAL-IMAGING FEATURES AND MULTIDISCIPLINARY APPROACH

Ainura Abdulraghimov, Rodica Manole, Victor Ciobanu

Scientific adviser: Victor Ciobanu

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

Introduction. Ovarian germ cell tumors in prepubertal girls are rare (0.05–0.2 cases/100,000/year), with immature teratomas accounting for 35–42% and carrying malignant potential. Cysts measuring ≥ 10 cm are considered ‘giant’ and require prompt surgical treatment to prevent complications and preserve ovarian function. **Objective.** Presentation of a case of giant immature ovarian cystic teratoma in a prepubertal girl, highlighting the clinical, imaging, histopathological features, and the applied surgical management. **Material and methods.** 7-year-old girl admitted to the General Surgery Department of IMC with progressive abdominal distension, recurrent pain, constipation and dysuria. Abdominal ultrasound and CT revealed a giant mixed cystic mass with vegetations and calcifications, suggestive of teratoma. Tumor markers were normal. Cystectomy with ovarian preservation was performed. **Results.** Histological results revealed an immature cystic teratoma, grade 1–2, with a predominant neuroectodermal component (80%), including 33% immature neural tissue. Macroscopically, the lesion was a giant cyst (13×11×9 cm), containing caseous-yellow fluid and solid areas. The surgical intervention consisted of a conservative cystectomy performed via Pfannenstiel laparotomy, successfully carried out without intraoperative complications. The immediate postoperative course was favorable. The patient is under regular imaging surveillance (ultrasound/MRI), given the risk of recurrence within the first two years and the malignant potential. **Conclusion.** Early diagnosis is essential to prevent complications and preserve ovarian function. Given the tumor grade and the presence of immature components, multidisciplinary follow-up is required, as there is an increased risk of recurrence within the first 2 years and potential for malignant transformation **Keywords:** cyst, germinal tumor, immature teratoma, pediatric surgery.