

PARATUBAL KİST VE TORSİYONU

Selviye HALKSEVER ÖZVATAN¹

| GİRİŞ

Paratubal kistler, over ve fallop tüpü arasında, genellikle geniş ligament içerisinde yerleşen, mezotelyal veya Müller kanal artığı kökenli iyi huylu kistik lezyonlardır. Adneksiyal kitlelerin yaklaşık %5 ile 20'sini oluşturan bu kistler, çoğunlukla asemptomatik olup, rastlantısal olarak saptanırlar. Ancak kist çapının artması, mobilitenin artışı ve sap uzunluğunun değişmesi gibi faktörler, torsiyon riskini de beraberinde getirebilir.

Paratubal kist torsiyonu, kiste giden vasküler yapının bükülmesi ve dolaşımın bozulması sonucu gelişen acil bir klinik tablodur. Klinik olarak ani başlayan alt abdominal ağrı, bulantı, kusma gibi nonspesifik semptomlarla kendini gösterir ve sıklıkla over torsiyonu ile karışır. Tanı koymada ultrasonografi başlıca görüntüleme yöntemi olmakla birlikte, kesin tanı çoğu zaman cerrahi eksplorasyon sırasında konulmaktadır.

Paratubal kist torsiyonu nadir görülse de, geç tanı konulması durumunda tuba uterina veya over yapısında iskemi ve nekroza yol açarak organ kaybına neden olabilir. Bu nedenle, erken tanı ve uygun cerrahi müdahale, özellikle fertilité çağındaki kadınlarda organ korunması açısından kritik öneme sahiptir. Son

¹ Op. Dr., İzmir Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, selviyehalk@gmail.com, ORCID iD: 0009-0004-9125-7043



KAYNAKLAR

1. Genadry et al. (1977): Paratubal Kistlerin Histogenezin ve Klinik Seyri
2. Oltmann et al. (2010): Pediatrik ve Adolesan Populasyonda Adneksiyal Torsiyonun Klinik Özelliklerini Değerlendirmesi
3. Wang et al., 2021: Journal of Gynecologic Surgery
4. Savelli et al. (2006): Adnexal Kistlerin Karakterizasyonunda Ultrason
5. Lee et al., (2022) Ultrasound in Obstetrics & Gynecology
6. Patel et al., (2023), Journal of Minimally Invasive Gynecology
7. Huang et al., (2021) Gynecologic Oncology Reports