

# Case study

Facilitator: Pawin Puapornpong

# Benign gynecology

- Patient profile :

น.ส. ม.น. หญิงไทยคู่อายุ 30 ปี เชื้อไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ภูมิลำเนา จ.สกลนคร

- CC : คลำได้ก้อนที่หน้าท้อง 1 ปี ก่อนมาโรงพยาบาล

- PI :

1 ปี PTA คลำก้อนที่ท้องได้ขณะนอนราบ ด้านขวาเคลื่อนที่ได้ ก้อนโตช้า ผิวเรียบ กดไม่เจ็บ ไม่ปวดท้อง ไม่มีไข้ ปัสสาวะอุจจาระปกติ ประจำเดือนมาปกติ ไม่มีเลือดออกกะปริดกะปรอย ไม่มีอ่อนเพลีย

4 เดือน PTA รู้สึกก้อนโตขึ้นเร็ว ท้องโตมาก เมื่อยกของหนักหรือเกร็งท้องจะรู้สึกปวดท้องบริเวณที่มีก้อน จึงไปพบหมอที่คลินิก จ.ฉะเชิงเทรา ได้ทำ **ultrasound** พบเนื้องอกในมดลูก ขนาด **10 CM**

- Past history :

- No underlying disease
- No food /drug allergy
- No previous surgery
- No alcohol / smoking
- เป็นพาหะ thalassemia

- Personal history

- อาชีพค้าขาย
- สิทธิการรักษา - ชำระเอง

- Family history

- มารดาเป็น Hypertension และ พาหะ Thalassemia

- OB – GYN

- Para 1-0-0-1 last 5 years Normal labor no complication
- Menarche 14 years old
- LMP 11 เมษายน 2556 × 5 days
- PMP ปลายเดือน มีนาคม 2556 × 3-4 days
- ประจำเดือน regular duration 3-4 days Dysmenorrhea วันแรกของรอบเดือน
- OCP 21 tab for 6-7 years
- last Pap smear 12 มีนาคม 2556 : normal

- Physical examination

- vital sign

- body temp 36.9° c
- PR 80 bpm
- RR 20 min
- BP 140/70 mmHg

- General appearance : Thai female good conscious, no pale, no jaundice

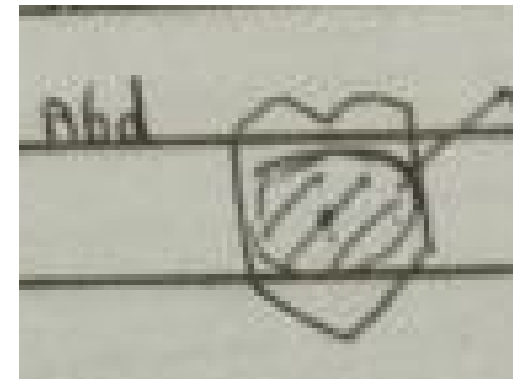
- HEENT : No pale conjunctiva, anicteric sclera,

- Heart : normal  $s_1s_2$ , no murmur

- Lung : normal breath sound, no adventitious sound

- Abdomen : soft, no tender , no guarding, no rebound, palpable mass 20 × 20 cm, firm, consistency, movable

- Extremities : no edema both legs



- PV

- MIUB : normal
- Vagina : normal mucosa,  $\frac{20}{21}$  discharge
- Cervix : os closed, no suspicious lesion
- Uterus : 20 wks size
- Adnexa : no palpable mass, no tenderness
- Cul-de-sac : no buldging

# Differential diagnosis

- Myoma uteri
- Teratoma
- Pregnancy
- Ovarian cancer

R/O Ovarian cancer เนื่องจากโรคนี้พบบ่อยในคนอายุ 40 ปีขึ้นไป การดำเนินของโรคเร็ว ก้อนไม่เคลื่อนที่ ซึ่งคนไข้รายนี้อายุน้อยกว่า 40 ปี การดำเนินโรคช้า ก้อนเคลื่อนที่ได้

R/O pregnancy เพราะคนไข้มีประวัติประจำเดือนปกติและทานยาคุมกำเนิด

R/O teratoma จาก U/S

- Investigation

- U/S 12 มีนาคม 2556

- Uterine body length 7.74 mm AP diameter 3.64 mm
    - Myometrium subserous myoma 20 × 20 cm
    - Endometrium thickness 7.9 mm
    - Left ovary 2.37 × 1.15 cm Right ovary ไม่เห็น



# Investigation

U/S 12 มีนาคม 2556



# Investigation

U/S 12 มีนาคม 2556



# Investigation

## U/S 12 มีนาคม 2556



# Investigation

- Diagnosis : Subserous myoma uteri 20 × 20 cm at anterior wall of uterus

# Management

- TAH c̄ BS c̄ appendectomy
  - position – supine
  - incision – low midline
  - EBL 300 ml

เลือกหัตถการ **TAH c̄ BS** เพราะก้อนมีขนาดใหญ่ มี **pressure effect** และคนไข้ไม่ต้องการมีบุตรอีก  
ไม่ตัดรังไข่ทิ้งเพราะคนไข้ยังอยู่ในวัยเจริญพันธุ์ เมื่อตัดรังไข่ออกไปอาจมีผลกระทบจากการขาดฮอร์โมนได้

# Education

- เนื้องอกกล้ามเนื้อมดลูก(**Myoma uteri**) เป็นเนื้องอกชนิดหนึ่งที่เกิดขึ้นที่มดลูก มีโอกาสกลายเป็นมะเร็งได้แต่น้อยมาก ประมาณ **1%** การรักษา ถ้าตัดแต่ส่วนของเนื้องอกออก อาจมีโอกาสดับเป็นซ้ำได้ แต่ถ้าคนไข้ไม่ต้องการมดลูกอีก ก็อาจผ่าตัดมดลูกออก