

Ovarian tumor with hyperthyroidism



Thanatchaporn Baingam

Patient profile

- หญิงไทย อายุ 25 ปี
- ภูมิลำเนา ภาคกลาง
- สิทธิการรักษา uc รพช.แห่งหนึ่ง
- P0, virgin

ปวดท้อง 3 เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล

Present illness

3 เดือนก่อน มาร.พ. (ตุลาคม 2567) ปวดท้องเวลามีประจำเดือน ร่วมกับสังเกตมีก้อนคอ จึงไปตรวจ พบไทรอยด์ผิดปกติ แพทย์ที่ตรวจพบว่า ท้องโตขึ้น จึงแนะนำให้ไปตรวจเพิ่มเติม

3 สัปดาห์ก่อนมา ร.พ. (มกราคม 2568) ปวดท้องมากขึ้นแม้เวลา ไม่มีประจำเดือน ไปตรวจ ร.พ.เอกชน พบซีสต์ รังไข่ และมารักษาต่อตาม สิทธิการรักษา

ประจำเดือนปกติ ไม่มีประจำเดือนมานาน ไม่มีตกขาวหรือเลือด ออกปกติ ปัสสาวะอุจจาระปกติ ปฏิเสธเบื่ออาหารน้ำหนักลด

Past history

- P0, virgin
- No contraception
- Menstruation regular , 3 pad/d
- u/d Thyrotoxicosis 3 mo PTA

On methimazole 3x1 pc, propranolol 1x3 pc

- No allergy
- No surgery

Physical examination

- V/S - T 37 c, P 86 /min, BP 120/80 mmHg, RR 20 /min
- GA - good consciousness, not pale, no jaundice
- HEENT - thyroid gland enlarge 100 g
- CVS & RS - within normal limit
- ABD - mass 20 wk size, no tenderness

Physical examination

Pelvic examination

NIUB - normal

Vg - normal mucosa

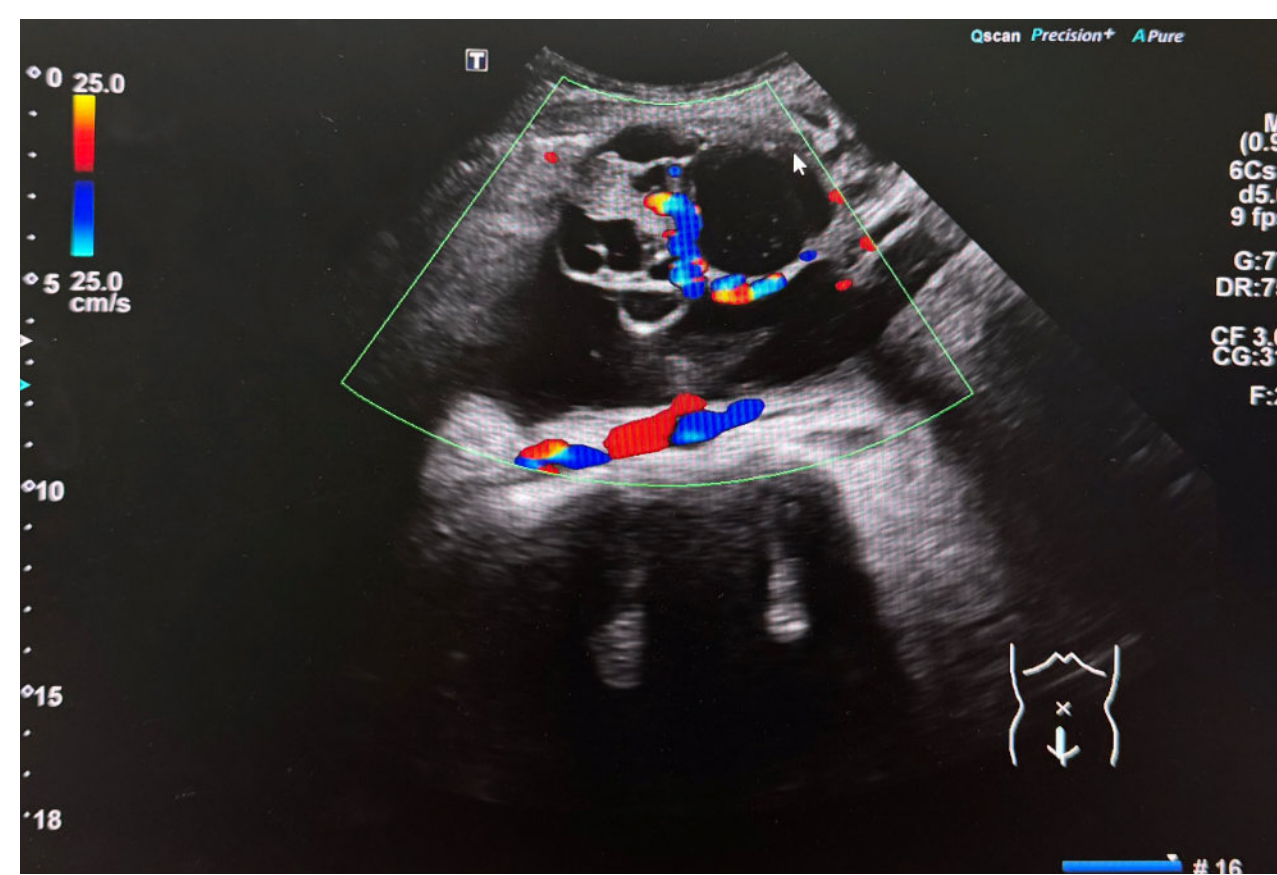
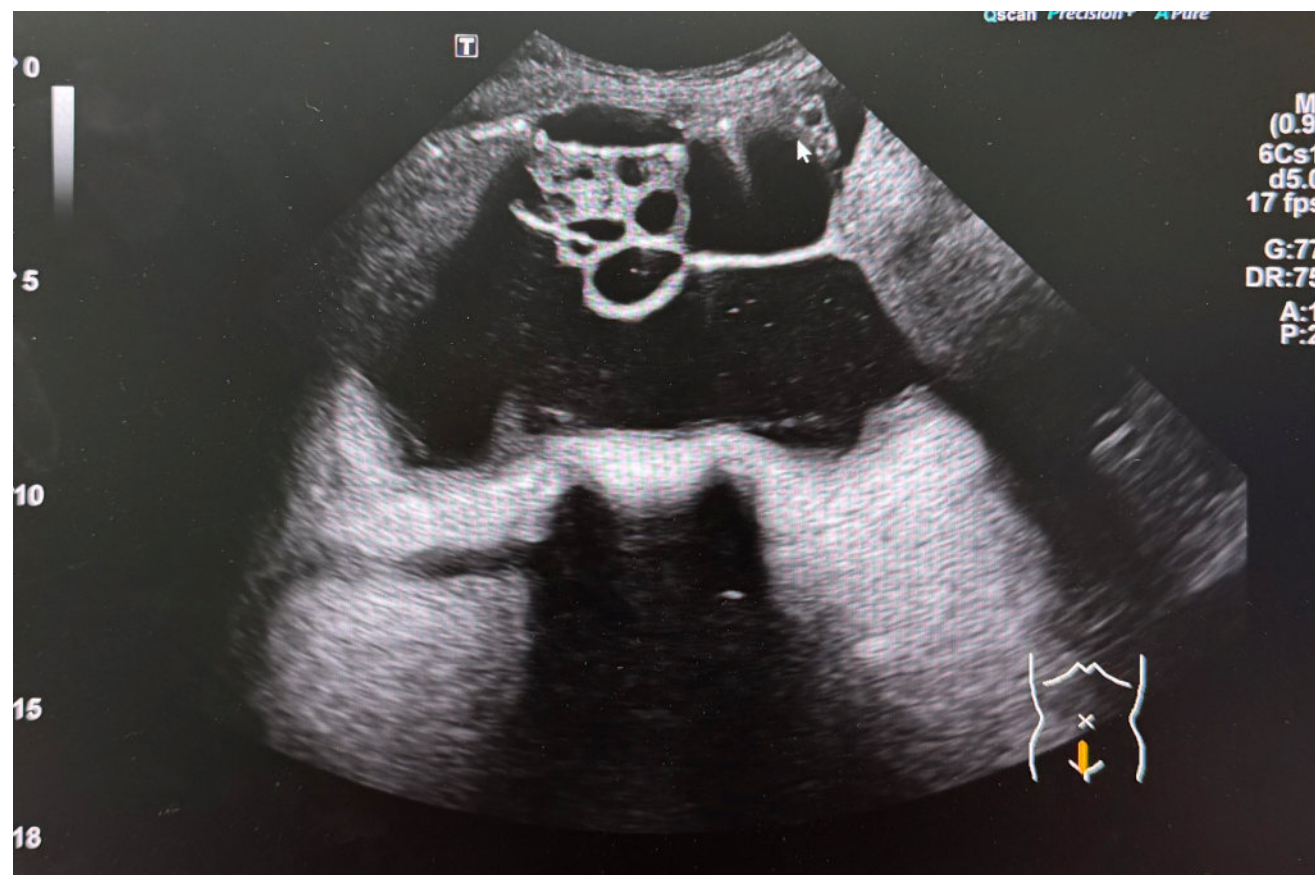
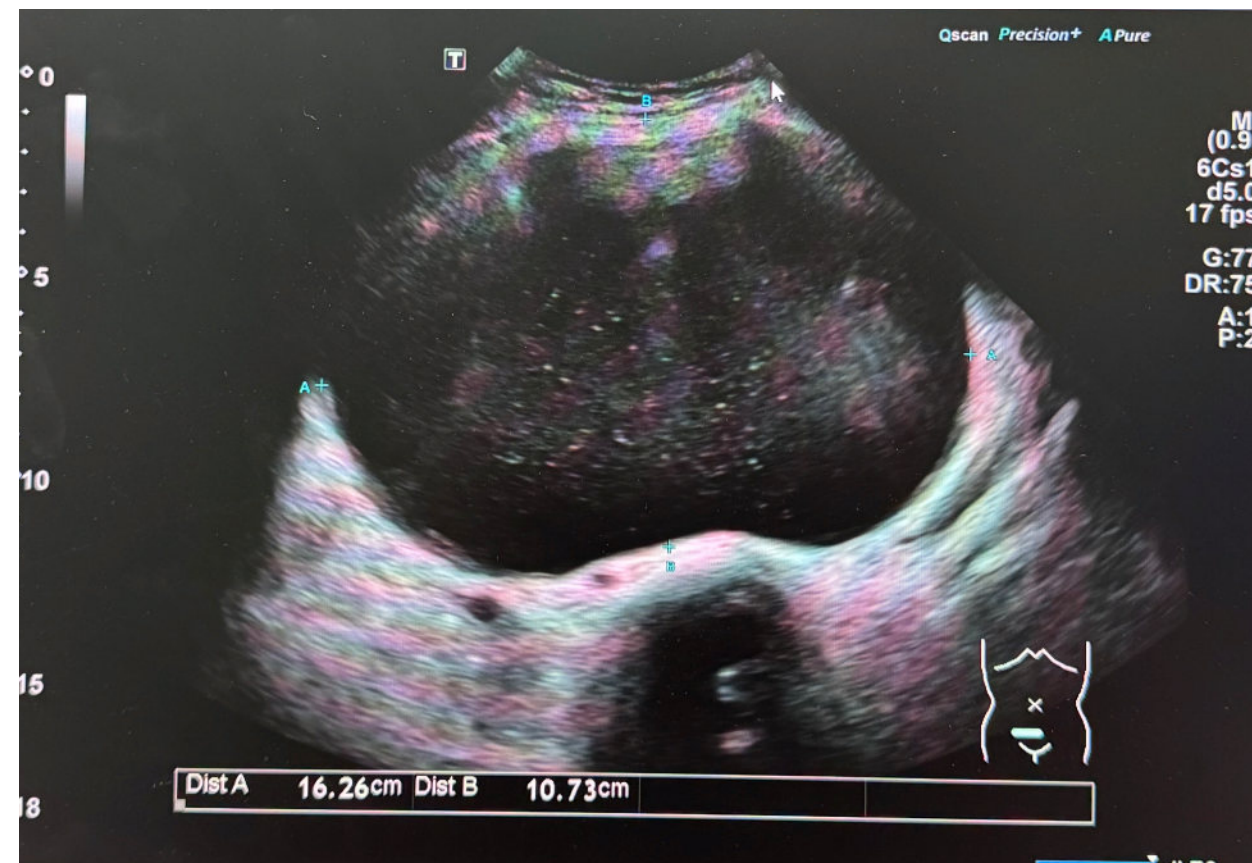
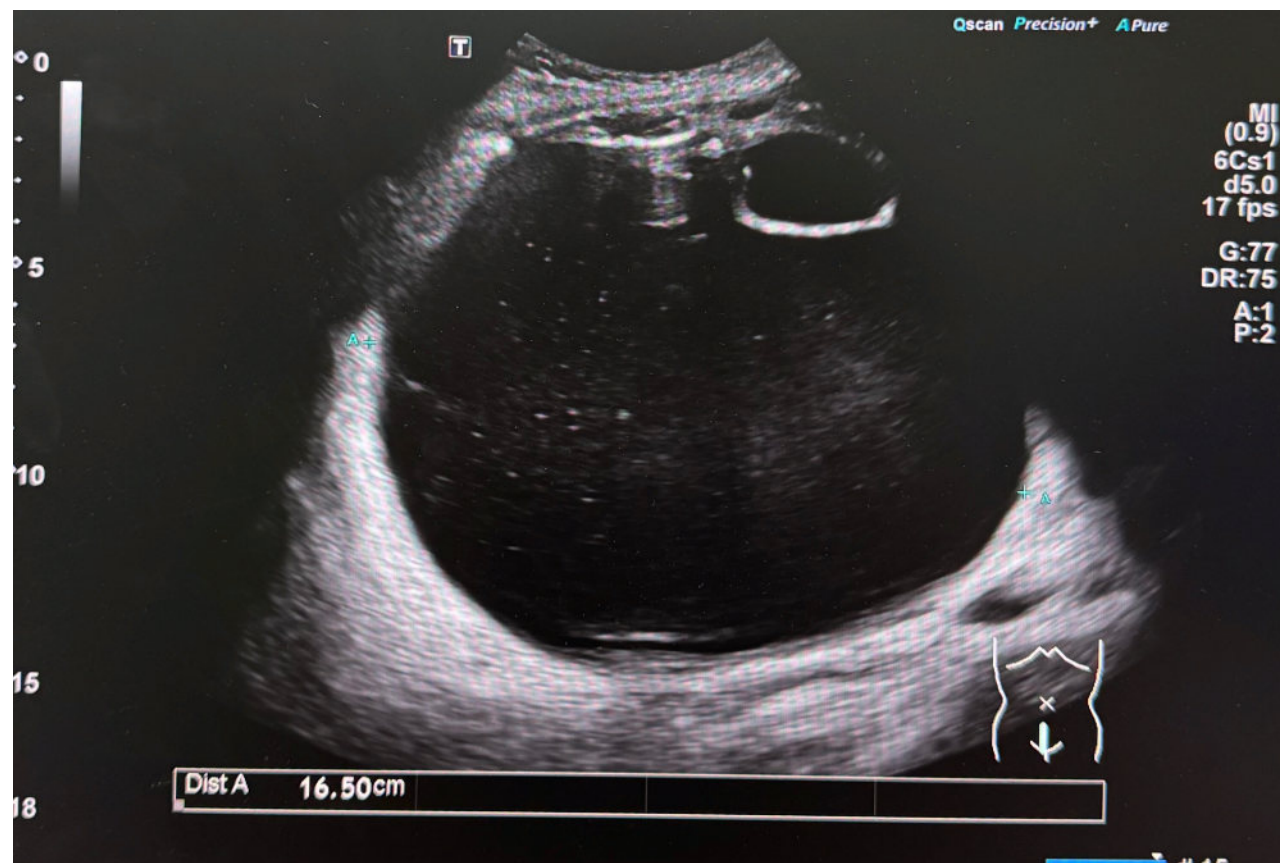
Cx - no lesion

Ut and adx - cystic mass 20 cm

Investigation

Ultrasound findings

- Uterus 9x3.7 cm
- LOV 4.3x2 cm
- Hypoechoic mass 10.8x16 cm at posterior of uterus



Investigation

Complete blood count

Hb	13.8
Hct	42.9
WBC	11200
N	73.5%
L	19.1%
M	5.5%
E	1.6%
B	0.3%
Plt	378000

Blood chemistry

FBS	106
BUN	8.5
Cr	0.73
Na	139
K	3.7
Cl	103
HCO ₃	25

Thyroid function test

	28/1/68
FT3	9.21
FT4	1.51
TSH	<0.005

Tumor marker

CA125	112.73
CEA	1.1

Ovarian tumor with thyrotoxicosis

Management

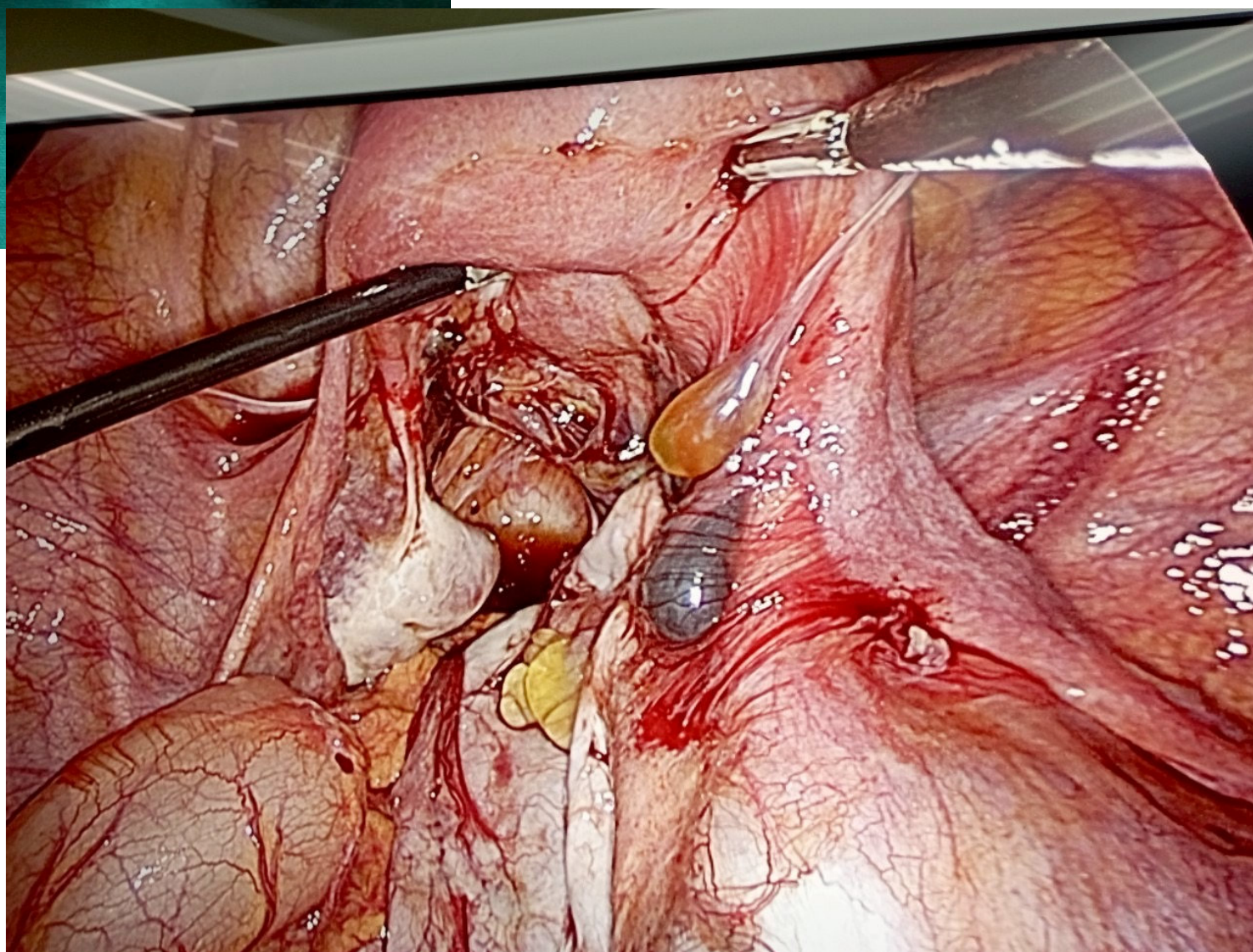
- Consult oncogyn - นึกถึง benign มากกว่า
- Consult med - high risk for surgery -> postpone surgery

Thyroid function test				
	28/1/68	3/3/868	1/4/68	29/4/68
FT3	9.21	9.46	5.84	4.78
FT4	1.51	2.62	1.16	1.06
TSH	<0.005	<0.005	<0.005	<0.005

Management

- Intraoperative findings
 - Huge right ovarian tumor 30 cm containing brownish fluid 2500 ml with some solid part
 - Normal uterus and left ovary
 - Endometriosis like lesion at CDS
- Operation - laparoscopic right salpingoophorectomy with lysis adhesion with electrocauterization of endometriosis 21/5/68
- Op time - 2 hours
- EBL 200 ml

Rt. Adnexa



Pathology report

Ovary

- Struma ovarii with adenomatous/hyperplasia and oncocytic change
- No definite evidence of malignant transformation. However, as metastasis spread has been reported in rare case lacking overt malignant features
- No ovarian surface involvement
- Presence of associated teratomatous component and focal neuroendocrine cells
- Endometriotic cyst with serosal endometriosis and mesothelial inclusion cysts

Fallopian tube - no abnormalities

Progression

- consult onco gyn
- นัด CT whole abdomen ได้คิว พฤศจิกายน 2568

Thyroid function test						
	28/1/68	3/3/868	1/4/68	29/4/68	21/5/68	10/6/68
FT3	9.21	9.46	5.84	4.78	Lap rt so with lysis adhesion	
FT4	1.51	2.62	1.16	1.06		0.811
TSH	<0.005	<0.005	<0.005	<0.005		<0.005

ข้อคิดที่ได้จากเคส

- การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดที่มีโรคซับซ้อน
- การดูแลผู้ป่วย โดย multidisciplinary team
- การวินิจฉัยแยกโรค ovarian tumor