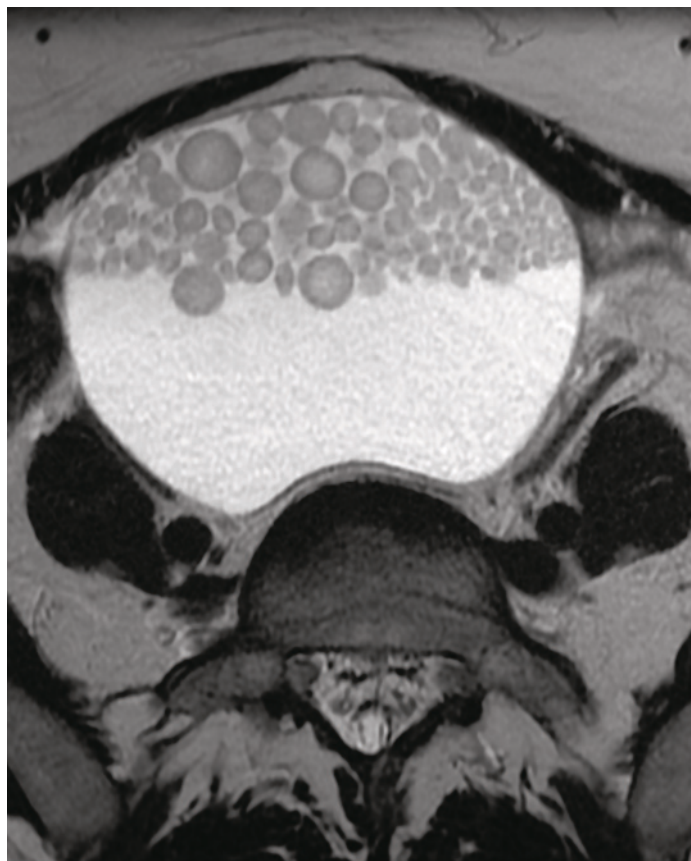


## Perler i en ovariecyste



Av alle forunderlige tilstander man som student blir introdusert for, er dermoidcysten blant de mer fascinerende. Dermoidcysten er en variant av modne teratomer, som kan inneholde vev med utgangspunkt i alle tre kimlag (ektoderm, endoderm, mesoderm), eksempelvis hud, hjernevev, slimhinne, hår, tenner og muskulatur. Hos voksne finnes teratom oftest i ovarium, der vanligste er ovariale germinalcelletumorer, og sjeldnere i testikkel. Mange andre lokalisasjoner er mulige, men sjeldne.

Ovariale dermoidcyster påvises og karakteriseres som regel ved transvaginal ultralyd. MR- eller CT-undersøkelse benyttes i noen tilfeller for preoperativ verifisering ved å dokumentere innhold av fett, eventuelt fett/væske-speil (1). Slike funn er diagnostiske for dermoidcyste, men tilstanden kan noen ganger ha en uvanlig presentasjon.

En kvinne tidlig i 40-årene var henvist til MR-undersøkelse av lille bekken for karakterisering av ovariecyster. To cyster på ca. 5–6 cm inneholdt fett. Aksialt T2-vektet bilde

(se bilde) viste en større cyste på 15 cm som inneholdt væske og multiple antideklivt beliggende, solide kuler. Disse var av varierende størrelse, men ellers ganske ensartede. Slike kuler kan – når de er til stede – ha et karakteristisk utseende ved ultralyd (floating intracystic balls) og regnes som patognomoniske for dermoidcyster (2). De består vesentlig av talg og keratin. Sentralt finnes gjerne et nidus, eksempelvis et hårstrå. Det er nærliggende å sammenlikne utviklingen av disse kulene med danningen av en perle i en musling.

*Pasienten har gitt samtykke til at artikkelen blir publisert.*

**Kristian Kolnes**  
kristian.kolnes@gmail.com  
Radiologisk avdeling  
Volda sjukehus

**Unni Bergan**  
Radiologisk avdeling  
Ålesund sjukehus

---

Kristian Kolnes (f. 1967) er spesialist i radiologi, overlege og konstituert seksjonsleder. Forfatter har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

Unni Bergan (f. 1960) er spesialist i radiologi, med spesialinteresse og erfaring i urogenital radiologi, er overlege og sitter i styret for Norsk forening for abdominal radiologi. Forfatter har fylt ut ICMJE-skjemaet og oppgir ingen interessekonflikter.

---

### Litteratur

1. Outwater EK, Siegelman ES, Hunt JL. Ovarian teratomas: tumor types and imaging characteristics. *Radiographics* 2001; 21: 475–90.
2. Tongsong T, Wanapirak C, Khunamornpong S et al. Numerous intracystic floating balls as a sonographic feature of benign cystic teratoma: report of 5 cases. *J Ultrasound Med* 2006; 25: 1587–91.

Mottatt 24.1. 2014, første revisjon innsendt 20.6. 2014, godkjent 26.6. 2014. Redaktør: Tor Rosness.