## Prise en charge d'un kyste de l'ovaire chez la femme ménopausée

## Examen clinique complet/FCV et mammographie si > 2 ans

## Echographie pelvienne/dosage Ca 125

Critères échographiques de bénignité

Ca 125<35

Taille < 50 mm Taille > 50 mm

Contrôle échographique

Traitement chirurgical

entre 6 semaines-6 mois

(coelioscopie: kystectomie ou annexectomie)

modification échographique Régression

Surveillance bi ou tri annuelle

IRM pelvienne

Traitement chirurgical (coelioscopie exploratrice)

invasif

Examen extemporané

Bénin ou douteux

Annexectomie uni ou bilatérale selon statut ménopausique

critères échographiques de malignité

Ca 125>35

bilan d'extension : IRM pelvienne, scanner thoraco-abdomino-pelvien

Ponction cytologique si épanchement

dosage Ca 19-9, ACE

exérèse possible

oui laparotomie médiane

(traitement non conservateur)

non Coelioscopie exploratrice Prélèvements biopsiques pour

stadification

Laparotomie médiane:

traitement non conservateur