Các cấu trúc chức năng của buồng trứng thường thấy là:

1. Nang noãn nang (follicle cyst)
2. Nang hoàng thể (corpus luteum cyst)
3. Nang hoàng tuyến thai kỳ (pregnancy luteoma)

NANG NOÃN NANG (FOLLICLE CYST)

* Nang noãn nang là một nang noãn, nhưng nang noãn này không đi đến được trưởng thành cuối cùng của noãn nang và không đi đến được hiện tượng phóng noãn.
* Siêu âm: cấu trúc nang phản âm trống, đk trên 5cm, đơn độc, không thuỳ, vách mỏng, không chồi
* đa số u nang noãn tự biến mất trong vòng 6 tuần, mà không cần bất cứ can thiệp nào

NANG HOÀNG THỂ (CORPUS LUTEUM CYST)

* HỘI CHỨNG HOÀNG THỂ TỒN LƯU:
  + Hoàng thể phì đại nhẹ tiếp tục sản xuất protesteron dài ngày hơn bình thường --> trễ kinh.
  + Hoàng thể phì đại --> đau âm ỉ 1/4 bụng dưới cùng bên
  + Nồng độ progesterone biến động --> rong huyết
  + Thăm khám: vùng chậu có khối ở phần phụ, mật độ mềm, có dạng nang hoặc đặc
  + b-hCG (-) phân biệt TNTC

NANG HOÀNG TUYẾN(PREGNANCYLUTEOMA)

* Điểm khác biệt quan trọng nhất giữa nang hoàng tuyến và nang hoàng thể là nang hoàng tuyến hình thành do toàn bộ các cấu trúc noãn nang (kể các noãn nang còn nhỏ, chưa phóng noãn) bị kích thích bởi hCG. Thông thường, chỉ có các nồng độ hCG cực cao mới gây nang hoàng tuyến.
* Bệnh cảnh thường thấy nhất là nang hoàng tuyến trong thai trứng hay trong thai kỳ với đa thai.
* Do tất cả các cấu trúc noãn nang đều bị kích thích nên nang hoàng tuyến thường gặp cùng lúc ở cả hai buồng trứng.
* Nang hoàng tuyến sẽ tự thoái triển khi kích thích bằng hCG kết thúc.