

от проводимой традиционной противовоспалительной терапии с последующим развитием генерализованных воспалительных проявлений со стороны кожи спины, живота, конечностей. После установки правильного диагноза и последующего специфического лечения наступила ремиссия заболевания.

Выводы

В случае риноспориидоза, болезни Вегенера, вульгарной пузырчатки возможно начало заболевания с поражения лор-органов. Необходима настороженность лор-врачей по отношению к оториноларингологическим проявлениям заболеваний внутренних органов с целью своевременной диагностики и правильного лечения.

УДК 616.211/213.6-006-07

АНАЛИЗ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПАЦИЕНТОВ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» 2018–2019 ГГ.

Цапенко О. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *И. Д. Шляга*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Новообразования верхних дыхательных путей встречаются достаточно часто и составляют около 6–8 % всех от общего количества новообразований.

Немаловажную роль играют образования полости носа и околоносовых пазух (6 %). Наиболее часто подвержены образованиям верхнечелюстные пазухи (60–65 %) и полость носа (20–23 %). Реже встречаются образования решетчатого лабиринта (12–20 %), лобных (2–3 %) и основных пазух (0,5–1 %). Наиболее часто образования полости носа и околоносовых пазух, приводят к внутричерепным (экстра-субдуральный абсцесс, абсцесс лобной доли головного мозга, тромбоз кавернозного синуса и т. д.) и внутриорбитальным осложнениям (ретробульбарный абсцесс, флегмона глазницы и др.). Это объясняется тесным расположением околоносовых пазух с полостью черепа, глазницей, окологлазничной областью, включая все ее стенки и собственно глазное яблоко. Чаще данные осложнения наблюдаются при поражении лобных, основных пазух и клеток решетчатого лабиринта.

Образования данных локализаций приблизительно одинаково встречаются как у мужчин, так и у женщин, при этом заболевание чаще наблюдается в трудоспособном возрасте — от 40 до 60 лет.

Цель

проанализировать группу пациентов с диагнозом новообразования полости носа и околоносовых пазух, находившихся на обследовании и лечении в лор-клинике с 1 января 2018 г. по декабрь 2019 г. в зависимости от пола, возраста, койко-дней, данных методов лучевой диагностики.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 78 пациентов с данной патологией в возрасте от 19–74 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования было обнаружено, что число мужчин составило 47 (60,2 %) человек, число женщин 31 (39,8 %) человек.

Распределение пациентов по возрасту в зависимости от количества человек составило: меньше 20 лет — 2 %, 20–29 лет — 2 %, 30–39 лет — 21 %, 40–49 лет — 18 %, 50–59 лет — 34 %, 60–69 лет — 21 %, 70–79 лет — 2 %.

Количество дней в стационаре лор-отделения учреждения «Гомельская областная клиническая больница», составило: 1–7 дней — 45 %, 8–14 дней — 36 %, 15–21 дней — 16 %, 22–28 дней — 3 %.

Из выявленных новообразований: доброкачественные — у 58 (86 %) человек из них: *опухоли*: остеома лобной пазухи — у 16 (29 %) человек, папиллома полости носа — у 8 (14 %) человек, папиллома носовой перегородки — у 7 (12 %) человек, инвертированная папиллома верхнечелюстной пазухи — у 7 (12 %) человек, фиброма преддверия носа — у 6 (10 %) человек, хондрома преддверия носа — у 2 (3 %) человек, ангиофиброма носоглотки — у 1 (1,5 %) человека, гемангиома крыла носа — у 1 (1,5 %) человека, кератопапиллома преддверия носа — у 1 (1,5 %) человека, эккринная акроспирома крыла носа — у 1 (1,5 %) человека; *опухолеподобные*: кисты верхнечелюстной пазухи — у 8 (14 %) человек; *злокачественные* — у 12 (14 %) человек: плоскоклеточный рак полости носа — у 8 (67 %) человек, переходно-клеточный рак верхнечелюстной пазухи — у 4 (33 %) человек.

По результатам данных лучевых методов исследования: рентгенография — 49 (63 %) человек, конусно-лучевая компьютерная томография — 35 (45 %) человек, компьютерная томография околоносовых пазух — 52 (67 %) человека, МРТ — 26 (34 %) человек.

Выводы

1. В лор-клинике в период с 1 января 2018 г. по декабрь 2019 г.: в возрасте от 19 до 74 лет находилось 78 человек, из них с доброкачественными новообразованиями — 66 человек, злокачественными новообразованиями — 12 человек.

2. Данное заболевание встречается чаще среди мужчин и составило 47 (60,2 %) человек, средний возраст — 50,1 лет. Число женщин — 31 (39,8 %) человек, средний возраст — 52,7 лет.

3. При новообразованиях риносинусогенной локализации, учитывая высокую информативность и низкую лучевую нагрузку, целесообразно использовать КЛКТ. При наличии осложнений со стороны полости черепа, орбиты КТ, МРТ околоносовых пазух, полости черепа.

4. Новообразования полости носа и околоносовых пазух являются актуальной проблемой для врачей многих специальностей, а именно врачей общей практики, оториноларингологов, челюстно-лицевых хирургов, онкологов, т. к. данная патология должна быть диагностирована на амбулаторном этапе. Это позволит начать своевременное правильное лечение, предупредив наличие тяжелых, запущенных форм, осложнений, угрожающих жизни пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2007–2016) / А. Е. Океанов [и др.]. — Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2017. — 286 с.
2. Пальчун, В. Т. Руководство по практической оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. — М.: Медицина, 2016. — С. 103–108.
3. Каприн, А. Д. Злокачественные новообразования в России в 2015 г. (заболеваемость и смертность) / А. Д. Каприн, В. В. Старинский. — М.: МНИОИ им. П. А. Герцена филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2017. — С. 11, 15, 16.
4. Chi, Y. The giant mucous cyst of frontoethmoidmaxillary sinus: one case report / Y. Chi, W. Guo // Lin Chung Er Bi Yan Hou Tou Jing Wai Ke Za Zhi. — 2014. — № 10. — P. 750.
5. Pierser, J. E. Benign cysts and tumors of the paranasal sinuses / J. E. Pierser, A. Stern // Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America. — 2012. — Vol. 24, Is.2. — P. 249–264.