

ЛОР онкология

Опухоли верхних
дыхательных путей и
уха



Доброкачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха

- Доброкачественные опухоли носа: папилломы, фибромы, ангиомы, и ангиофибромы, хондромы, остеомы, невромы, невусы (пигментные опухоли), бородавки.
- Доброкачественные опухоли глотки: фиброма, папиллома, волосатый полип, ангиома, невринома, нейрофиброма, смешанные опухоли, липома, кисты.
- Доброкачественные опухоли гортани: фиброма, папиллома, ангиома и т.д.
- Доброкачественные опухоли уха: фиброма, папиллома, ангиома, остеомы и т.д.

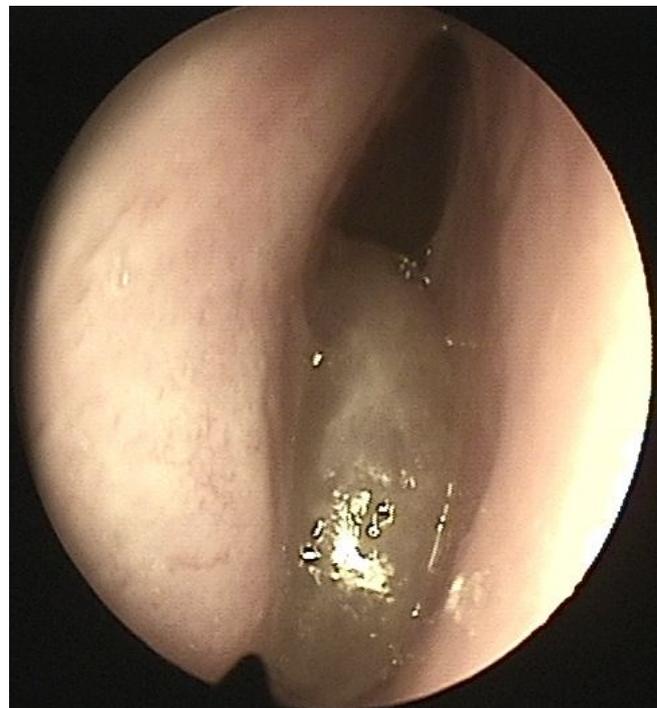
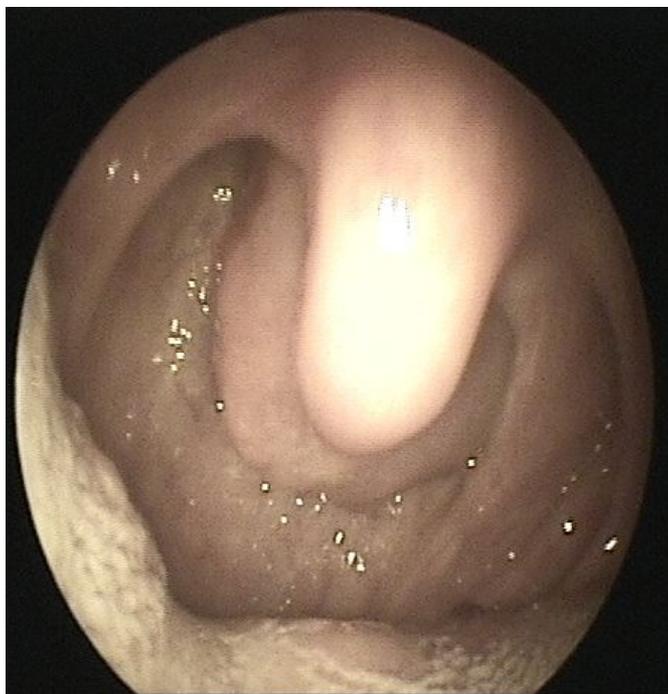
Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух

- Симптомы: стойкое затруднение дыхания через одну половину носа, небольшие кровотечения. В поздних стадиях деформация лицевого скелета, головная боль, смещение глазных яблок, расстройство зрения.
- Диагностика: эндоскопия носа, риноскопия, пальпация, рентгенография, компьютерная томография.
- Лечение: хирургическое.

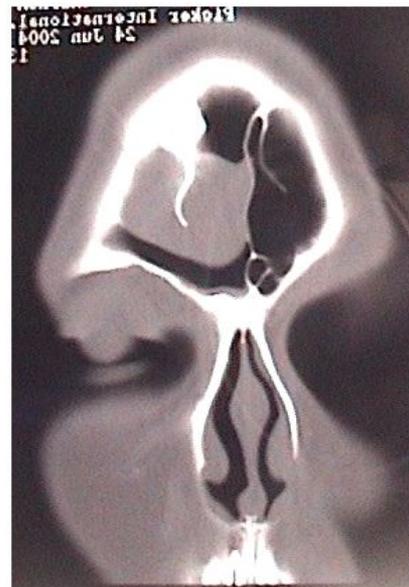
Ангиома полости носа



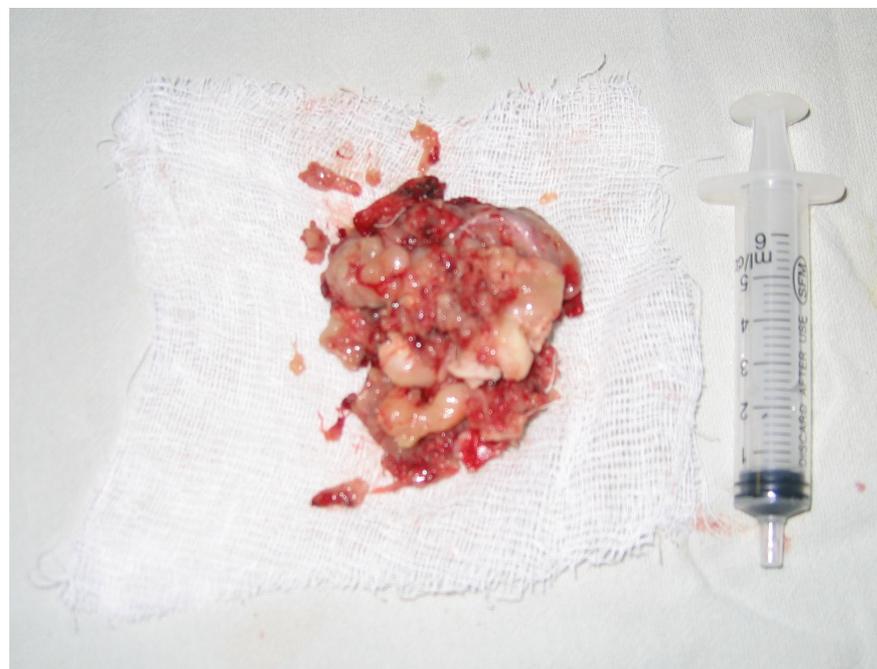
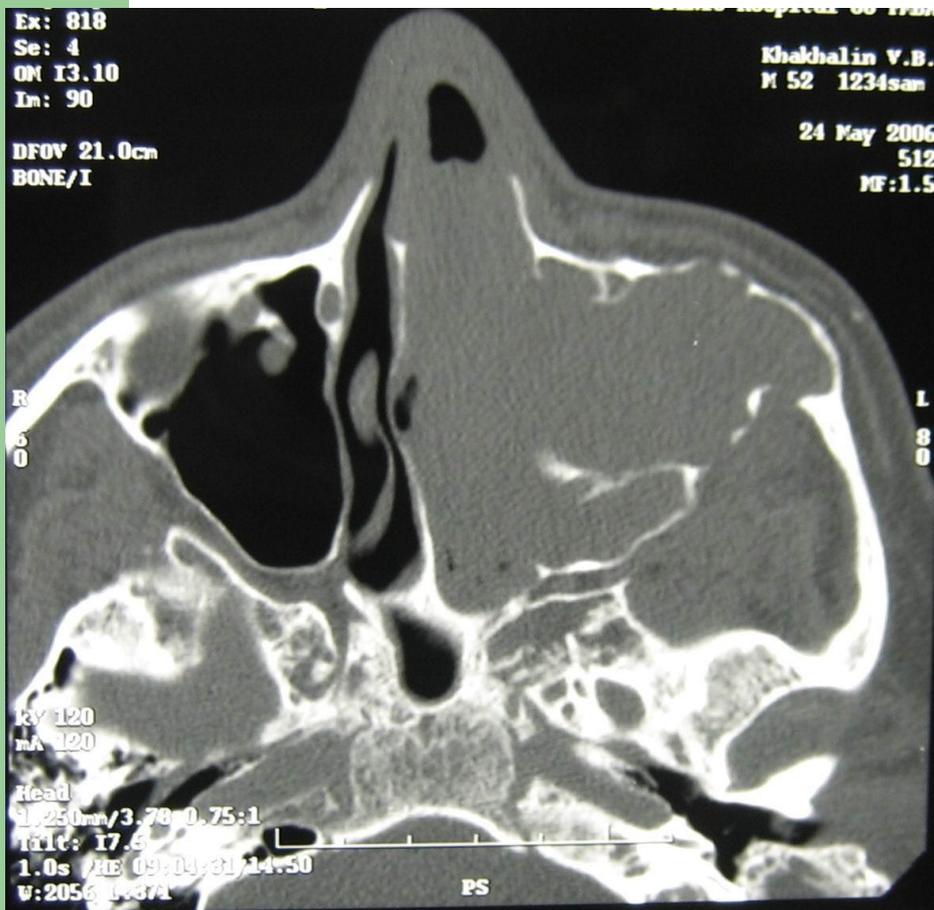
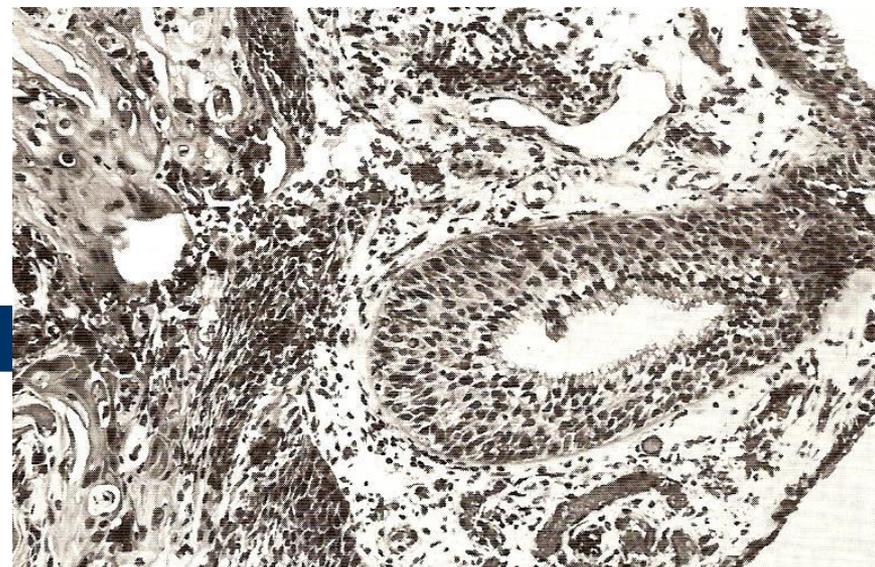
Дифференциальная диагностика: хоанальный полип, полип носа



Киста лобной пазухи



Инвертированная папиллома



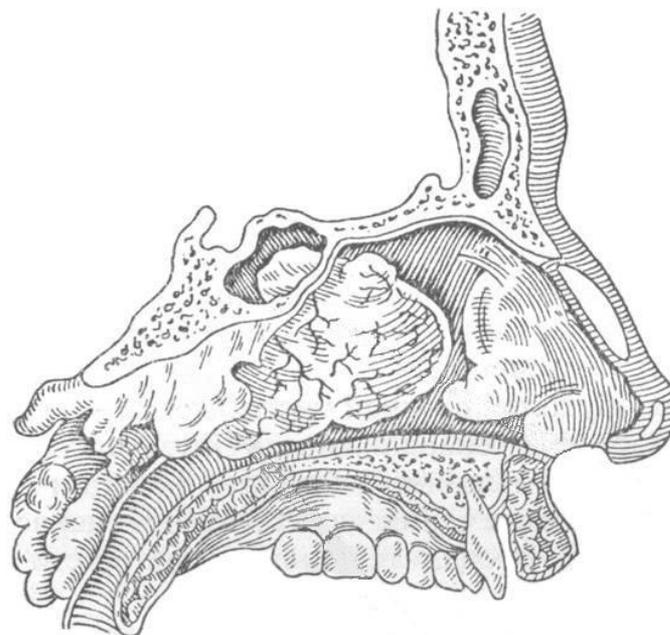
Доброкачественные опухоли глотки

- Симптомы: першение в горле, ощущение «инородного тела».
- Диагностика: внешний вид новообразования, фарингоскопия, задняя риноскопия (для опухоли носоглотки), эндоскопия, биопсия.
- Лечение: хирургическое, удаление лучом хирургического лазера.

Опухоль носоглотки, киста гортаноглотки

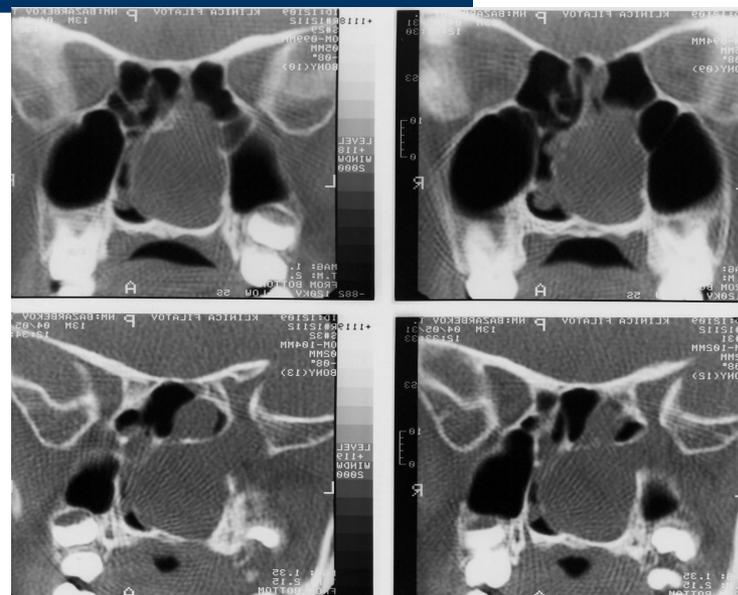
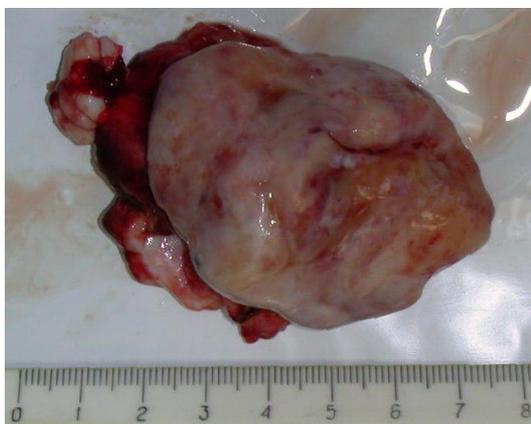


Ангиофиброма носоглотки

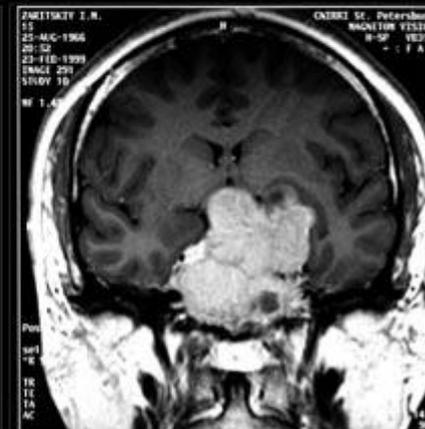
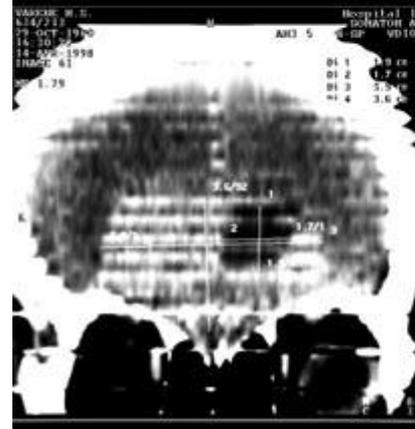
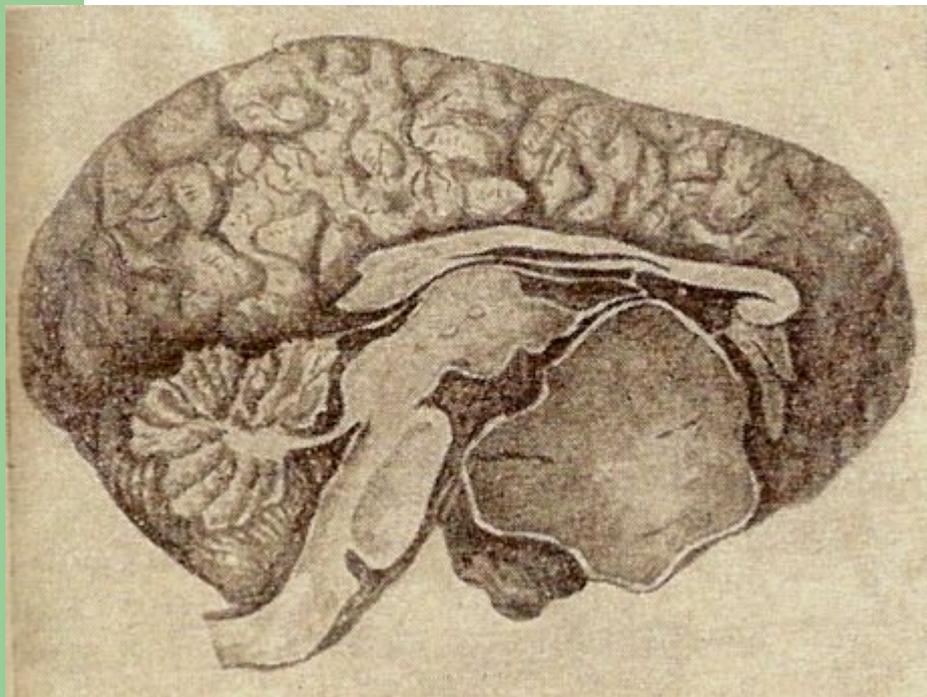


Лечение только
хирургическое с
предварительной
эмболизацией

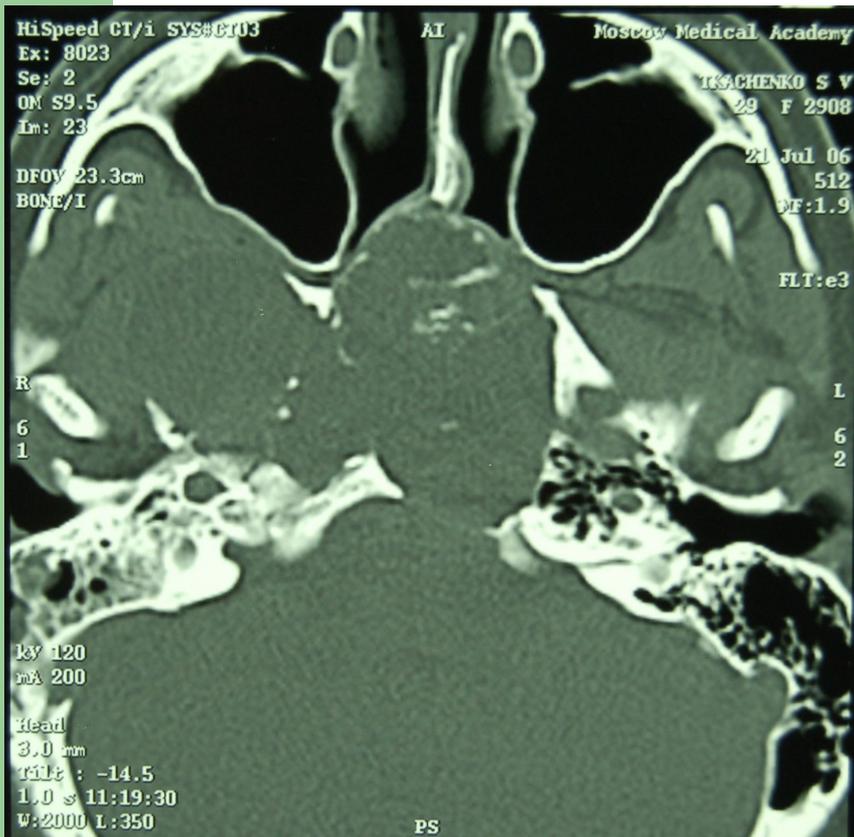
Юношеская ангиофиброма носоглотки



Аденома гипофиза



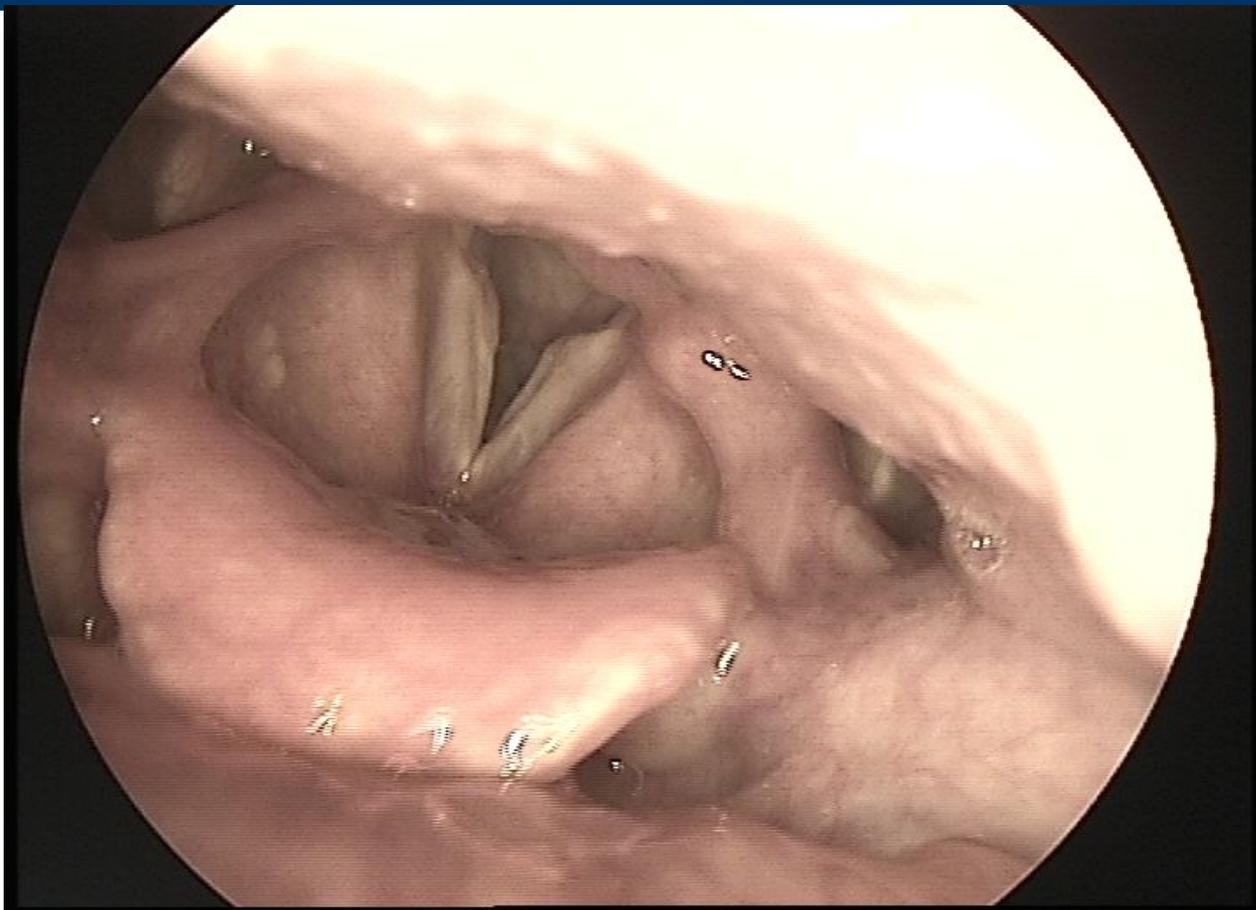
Краниофарингиома



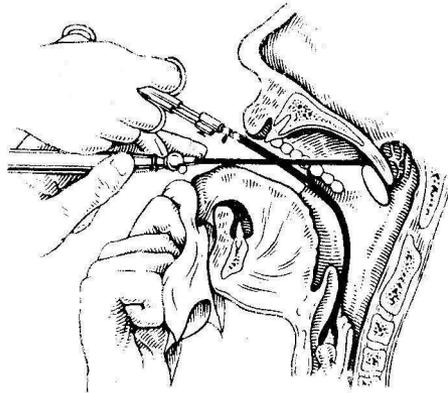
Доброкачественные опухоли гортани

- Симптомы: охриплость, доходящая до афонии, возможен кашель, постепенное затруднение дыхания.
- Диагностика: непрямая ларингоскопия, компьютерная томография, эндоскопия.
- Лечение хирургическое.

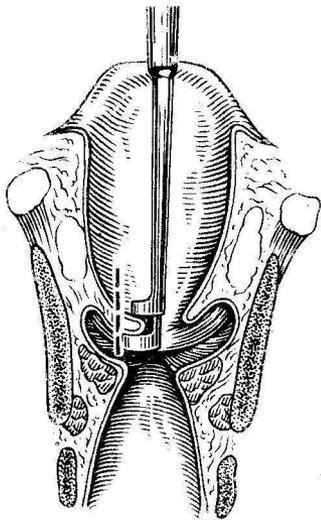
Отек Рейнке



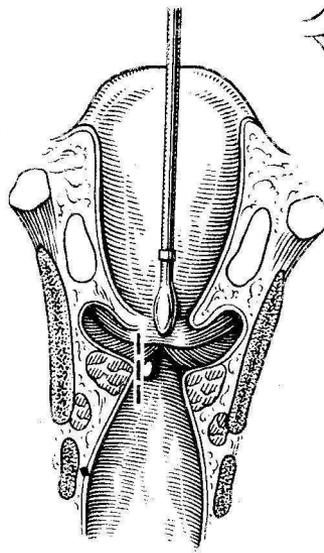
Внутригортанное удаление доброкачественных опухолей гортани и взятие кусочка ткани для гистологического исследования



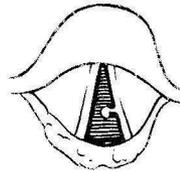
a



б

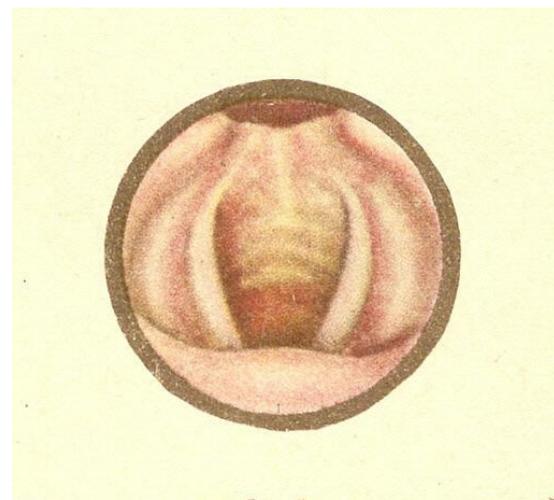
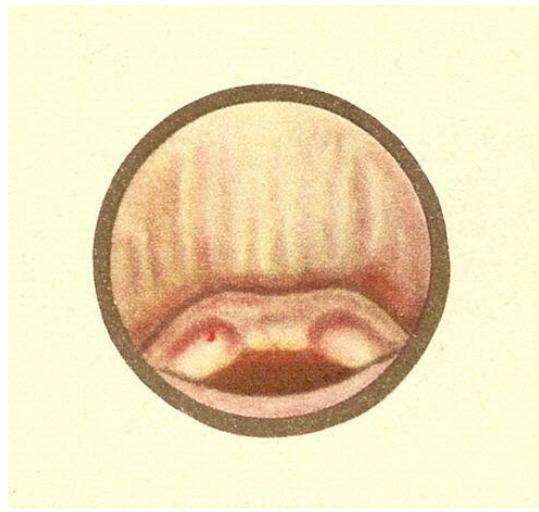
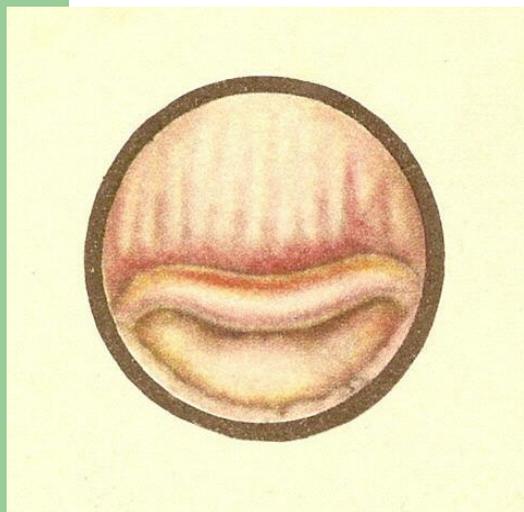


в

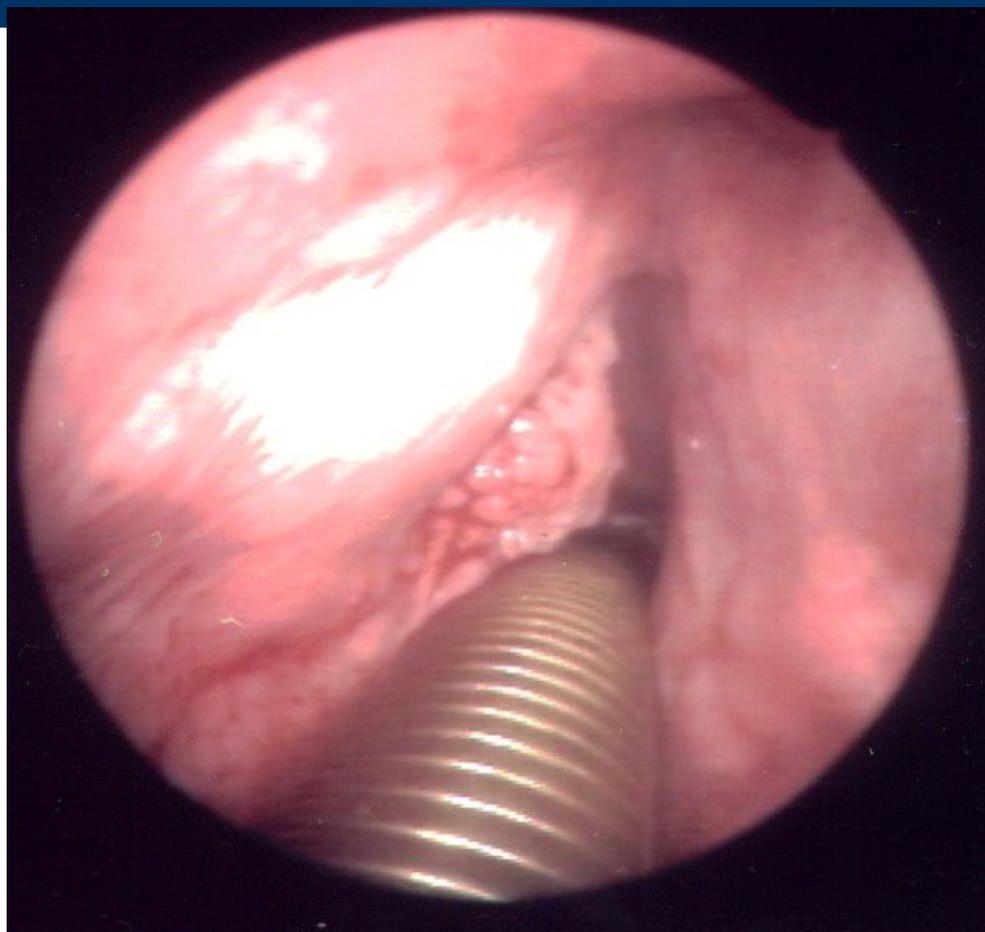


*a - удаление доброкачественной опухоли при непрямой ларингоскопии;
б - скусывание опухоли гортанными щипцами Кордесса;
в - скусывание опухоли щипцами*

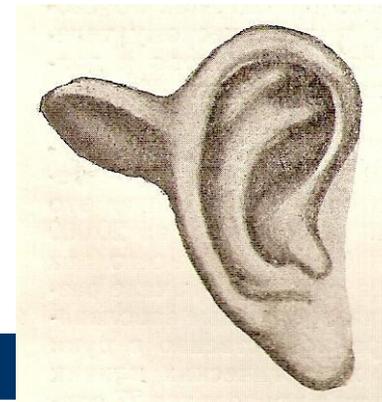
Вид гортани при прямой ларингоскопии



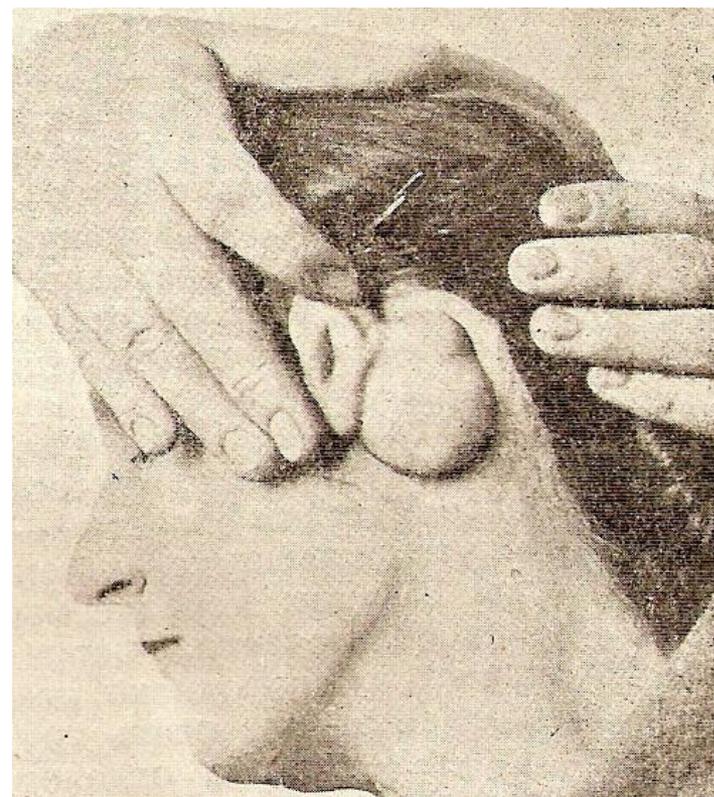
Удаление новообразования гортани при прямой ларингоскопии



Доброкачественные опухоли уха



- Симптомы: снижение слуха.
- Диагностика: аудиологически нарушение звукопроводения, компьютерная томография.
- Лечение: хирургическое.



Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха

- Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух: рак, саркома.
- Злокачественные опухоли глотки: карцинома, лимфоэпителиома, цитобластома, саркома, ретикулоцитомы, смешенные опухоли.
- Злокачественные опухоли гортани: рак, саркома.
- Злокачественные опухоли уха: 1) наружного – рак, меланома; 2) среднего – рак, саркома, меланома; 3) внутреннего - невринома слухового нерва.

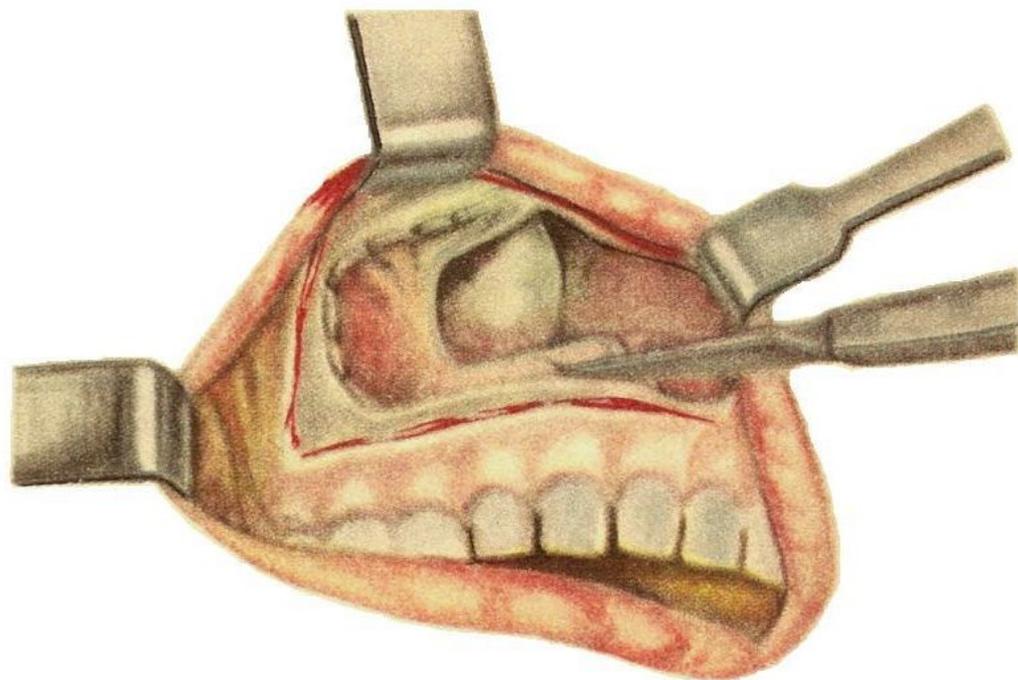
4 стадии злокачественных опухолей носа

- I. Новообразования, не выходящие за пределы носовой полости при отсутствии метастазов.
- II. Опухоли, прорастающие стенки полости носа или имеющие единичные подвижные регионарные метастазы.
- III. Опухоли, прорастающие к основанию черепа с метастазами в регионарные узлы.
- IV. Опухоли, имеющие отдаленные метастазы и прорастающие в полость черепа.

Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух

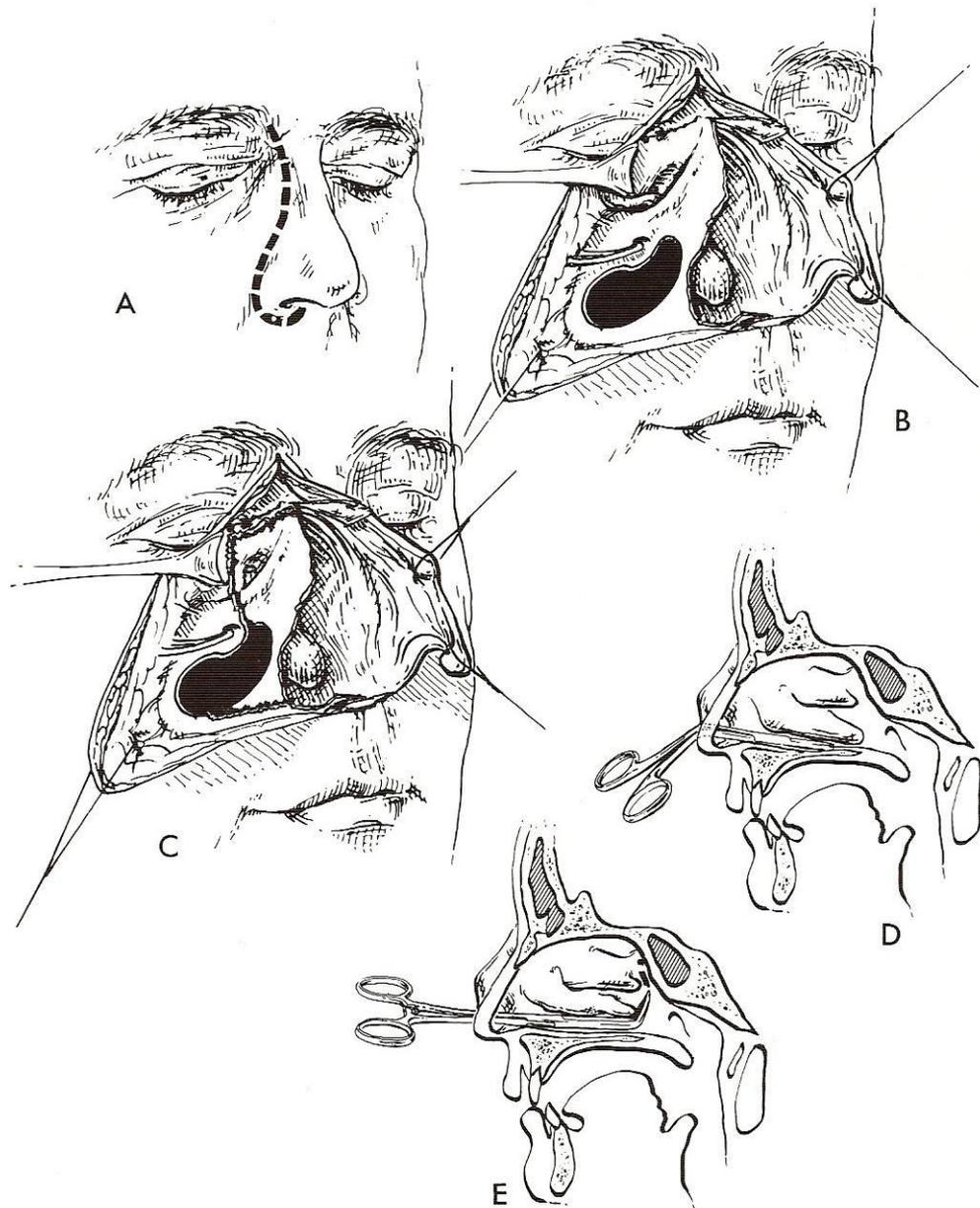
- Симптомы: затруднение носового дыхания через одну половину носа, слизистое отделяемое с примесью крови, кровотечения, оталгия, экзофтальм.
- Диагностика: рентгенография околоносовых пазух, передняя и задняя риноскопия, компьютерная томография, эндоскопия, биопсия.
- Лечение: комбинированное: 1) удаление опухоли с применением электрокоагуляции; 2) лучевая терапия; 3) химиотерапия.

Операция по Денкеру

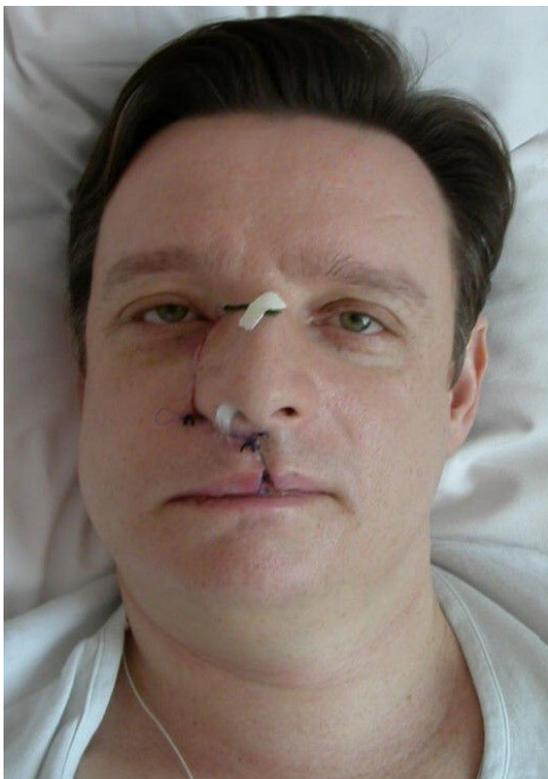


Снесение
медиальной стенки
при вскрытии
верхнечелюстной
пазухи

Операция по Муру



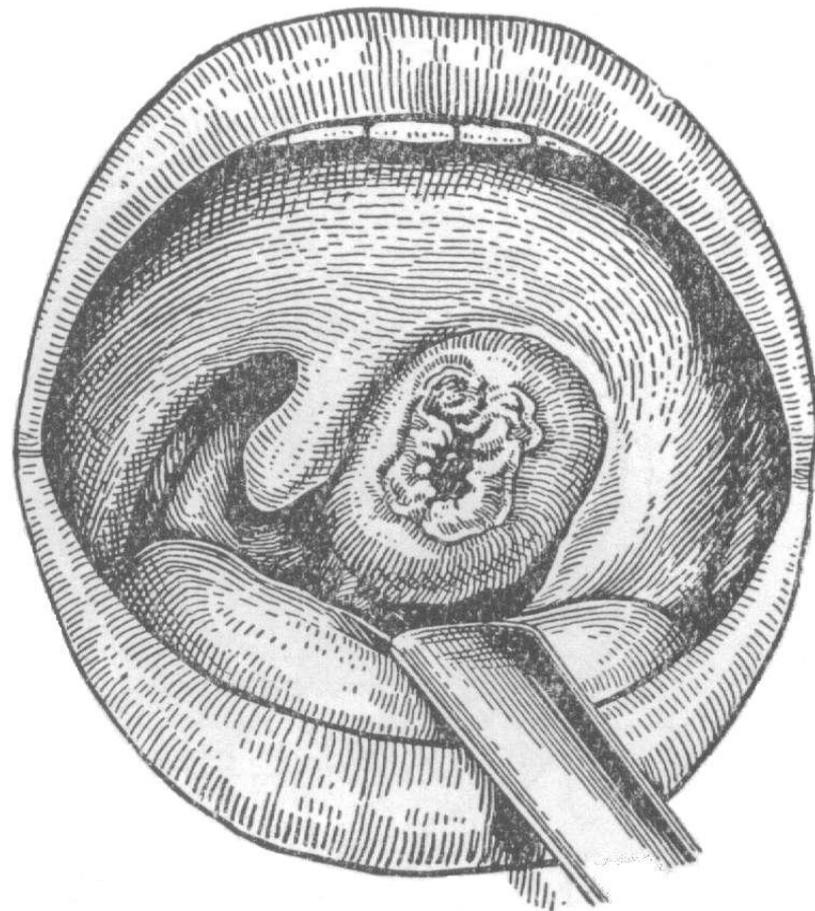
Злокачественная опухоль носа



Злокачественные опухоли глотки

- Симптомы: ощущение «инородного тела», которое мешает проглатывать пищу, затем слюну; кровоточивость, поперхивание, болевые ощущения.
- Дифференциальная диагностика: паратонзиллярный абсцесс, ангина при заболевании кроветворных органов, ангина Симановского – Венсана.
- Лечение: комбинированное: 1) хирургическое; 2) электрокоагуляция и лучевое; 3) в поздних стадиях – лучевое и химиотерапия.

Меланома миндалины



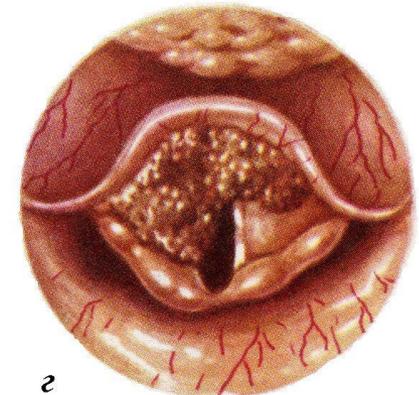
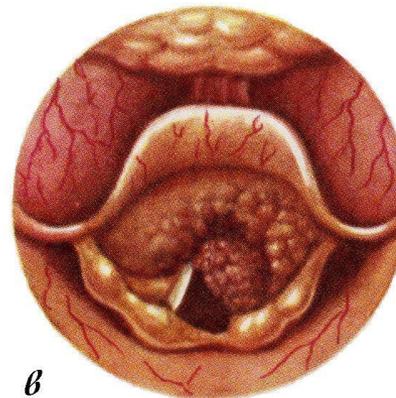
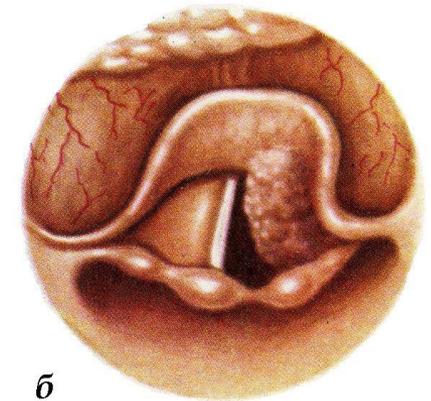
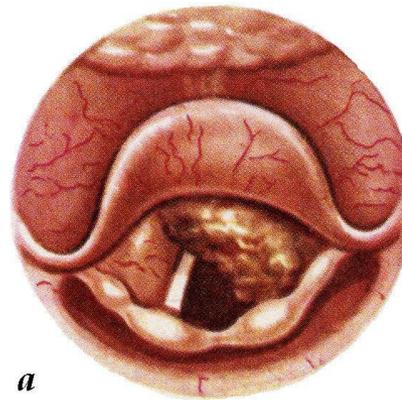
Изъязвившийся рак глотки

Рак гортани

Классификация:

- по месту распространения;
- по месту роста опухоли;
- по характеру роста опухоли.

а- экзофитная форма
вестибулярной складки;
б- эндофитная форма рака
вестибулярной складки и
над- гортанника;
в- экзофитно-язвенная
форма рака вестибулярного
отдела гортани;
г- папилломы гортани.



Клиническая классификация рака гортани по стадиям и системе TNM

- T (тумор)- степень распространения первичного процесса:
- T₁ – опухоль ограничена одной анатомической частью гортани;
- T₂ – опухоль полностью занимает одну анатомическую часть и доходит до ее границы;
- T₃ – опухоль распространяется за пределы одной анатомической части;
- T₄ – опухоль распространяется за пределы гортани.

N (узел)- степень поражения метастазами регионарных лимфатических узлов:

- N_0 – узлы не увеличены и не прощупываются;
- N_1 – имеются увеличенные односторонние смещаемые узлы;
- N_2 – пальпируются увеличенные односторонние фиксированные или двусторонние смещаемые узлы;
- N_3 – имеются двусторонние увеличенные фиксированные или односторонние крупные пакеты узлов, прорастающих в окружающую ткань.

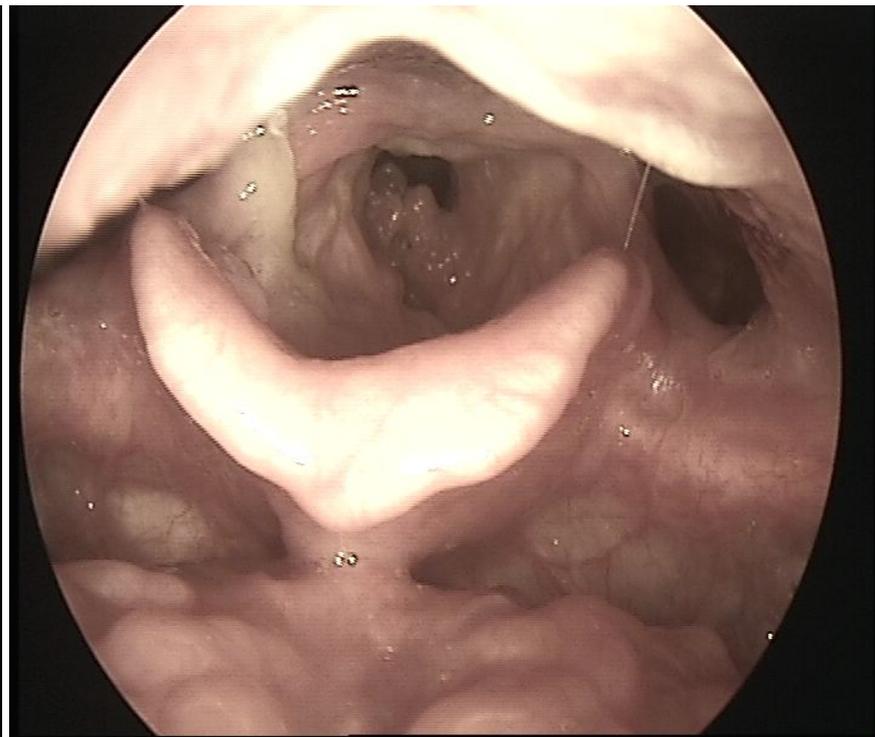
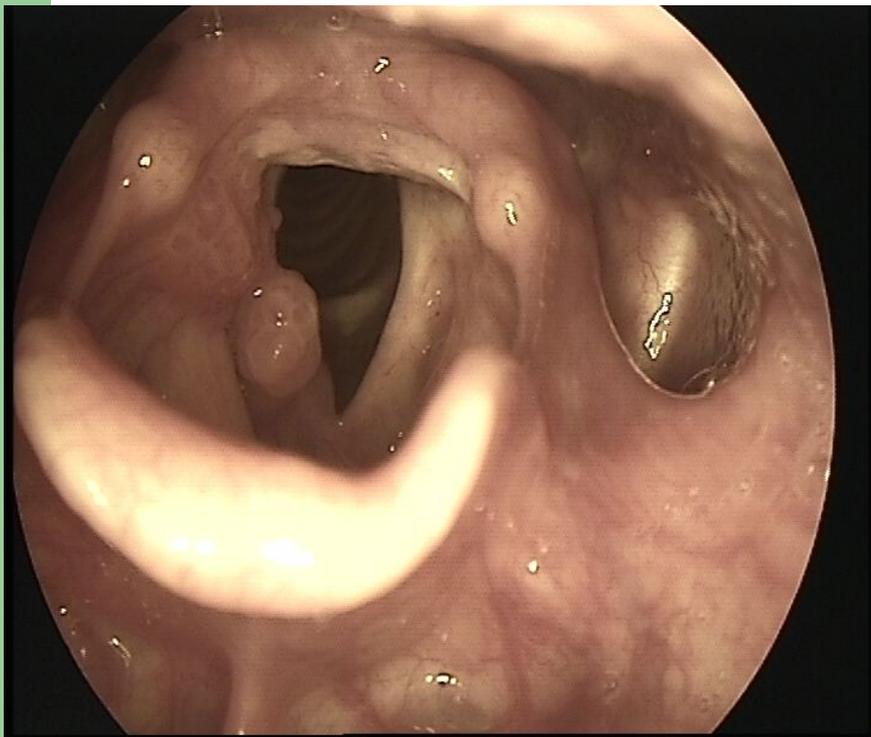
Клиническая классификация рака гортани по стадиям и системе TNM

- М (метастазы)- отдаленные метастазы
- I. Стадия – $T_1N_0M_0$;
- II. Стадия – $T_1N_1M_0$;
- III. Стадия – $T_1N_3M_0$;
- IV. Стадия – $T_{1-3}N_3M_0$.

Рак гортани

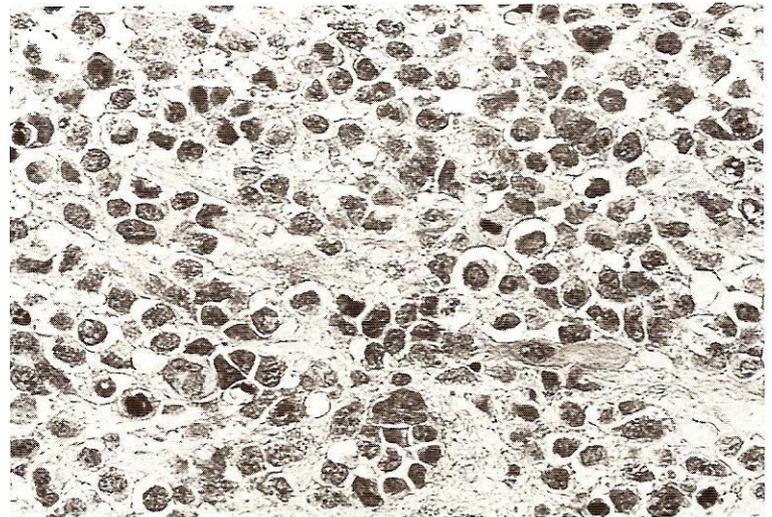
- Симптомы: охриплость, нарушение дыхания, боль, в поздних стадиях кровянистая примесь крови в слюне.
- Диагностика: непрямая ларингоскопия, томограмма гортани, эндоскопия.
- Дифференциальная диагностика: папилломатоз гортани – ларингоскопия, гиперпластический ларингит – биопсия, пахидермии – биопсия, рак с туберкулезом и сифилис гортани диагностируют с помощью тщательно собранного анамнеза и лабораторных исследований. При склероме гортани поражается значительная часть дыхательного пути.
- Лечение: хирургическое, лучевое и химиотерапия.

Рак гортани



Саркома гортани

- По гистологическому варианту:
ветеренообразноклеточная,
полиморфноклеточная,
круглоклеточная,
альвеолярная,
лимфосаркома, лимфома,
фибросаркома, миосаркома.
- Локализация: чаще всего на
голосовых складках.



Злокачественные опухоли уха

- Симптомы: изменение слуха, боль в ухе, кровоточивость.
- Диагностика: отоскопия, рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру, аудиометрия, биопсия.
- Дифференциальная диагностику следует проводить с хроническим воспалительным процессом в ухе, туберкулезом, сифилисом уха, актиномикозом.
- Лечение: в ранней стадии – лучевое и хирургическое, а поздней – лучевое, химиотерапия.

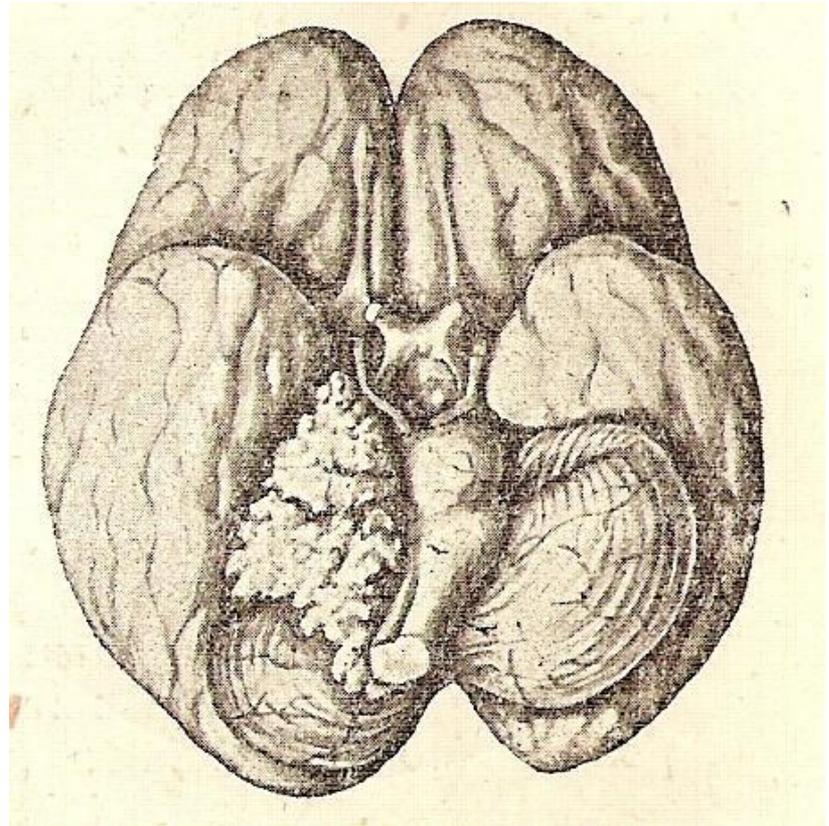
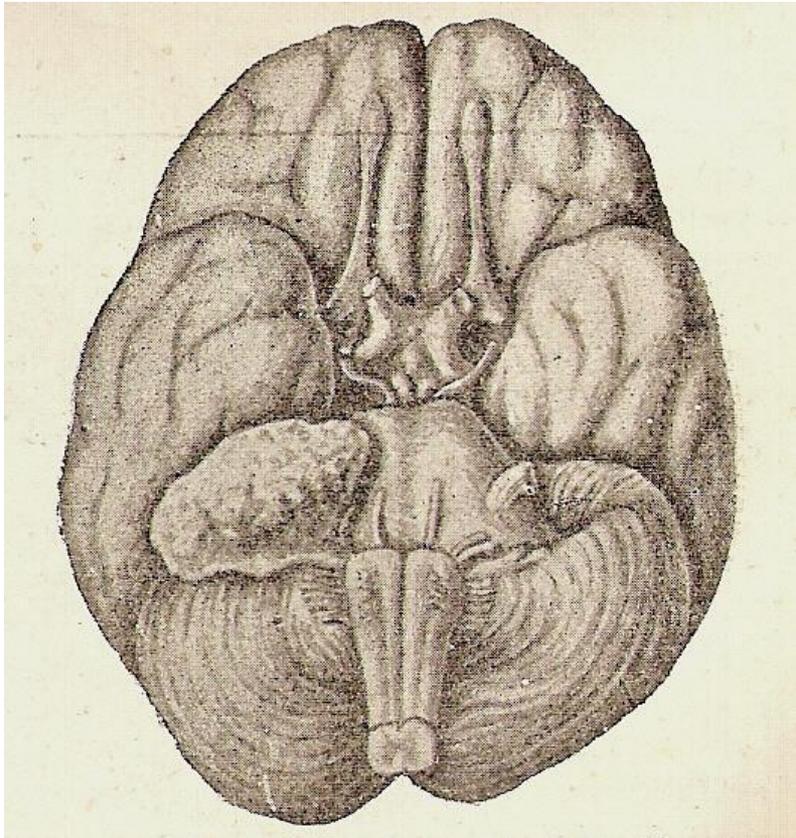
Рак ушной раковины, саркома среднего уха, рак височной кости



Невринома слухового нерва

- Считается доброкачественной опухолью по гистологическому строению, но злокачественной по клиническому течению.
- Симптомы: постепенное снижение слуха вплоть до глухоты, односторонняя тугоухость, резкие головные боли, нарушение статики.
- Диагностика: аудиологически снижение слуха на одно ухо, компьютерная томография.

Дифференциальная диагностика. Опухоль п. оставі. Холестеатома.



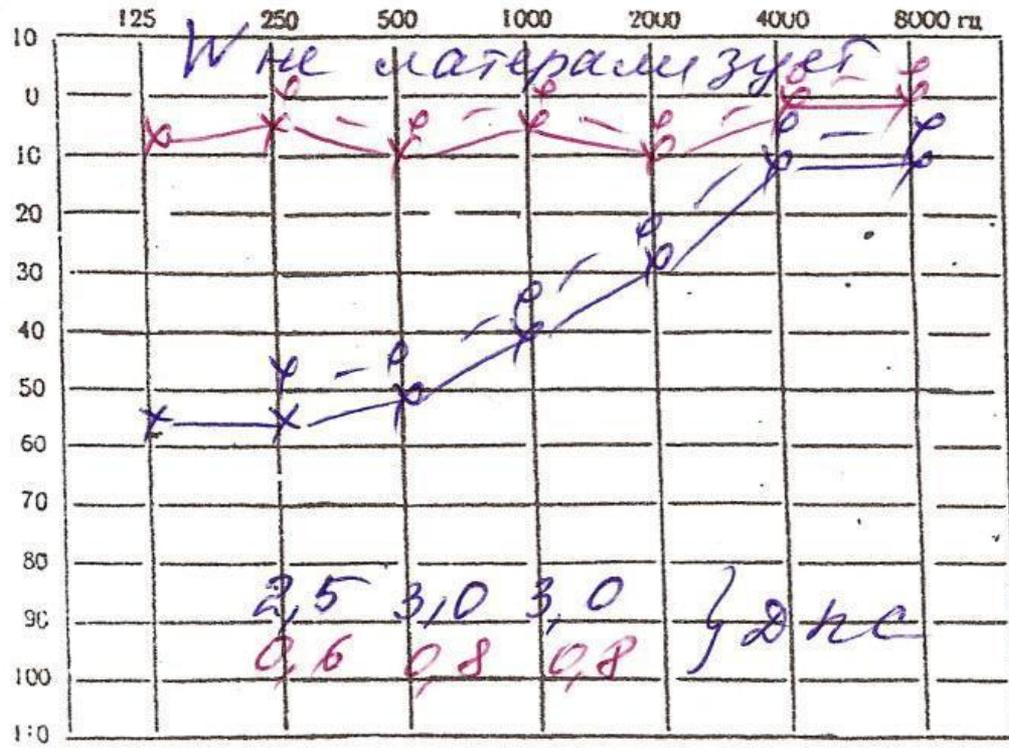
АУДИОГРАММА №

Клиника болезней уха, горла и носа ММА им. И.М.Сеченова

Фамилия, имя и отчество *Иванова*

« » 19 г.

Возраст АМБ карта №



- УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:
- Воздушная проводимость
 - правое ухо *x* ————— *x*
 - левое ухо *x* *x*
 - Костная проводимость
 - правое ухо *x* *x*
 - левое ухо *x* *x*
- УСЛОВИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

AD с маской. Уши
ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:

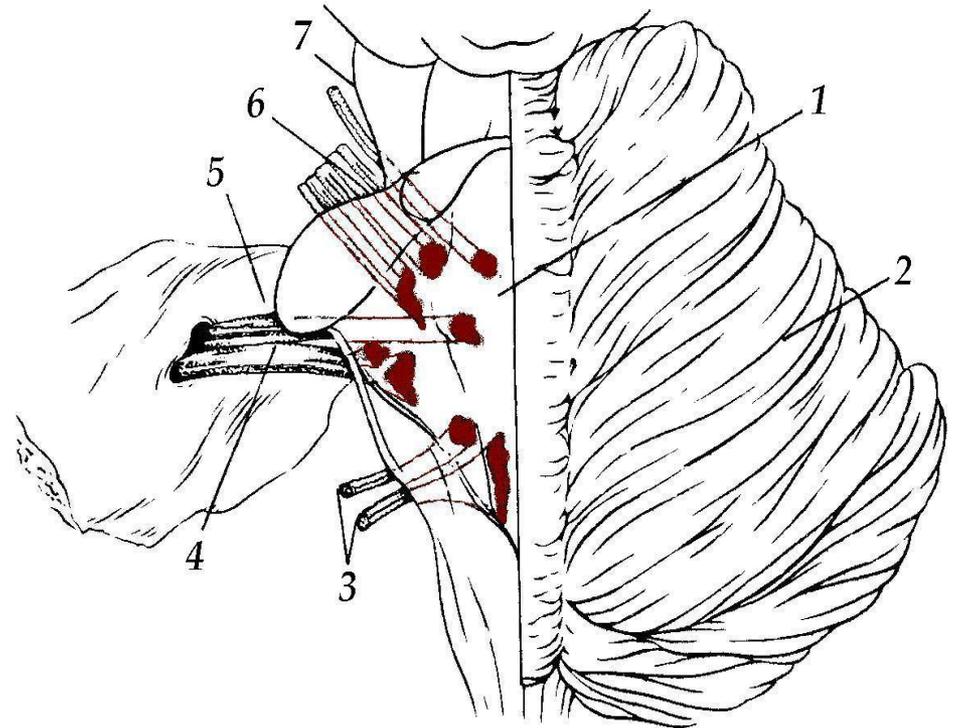
← W → + Fp

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Врач

Схема мостомозжечкового пространства

- 1- дно IV желудочка;
- 2- мозжечок;
- 3- языкоглоточный и блуждающий нервы;
- 4- вестибулокохлеарный нерв;
- 5- лицевой нерв;
- 6- тройничный нерв;
- 7- приводящий нерв.



Невринома слухового нерва

- Стадии заболевания: 1) утрата вестибулярной возбудимости, утрата вкуса на передних 2/3 языка, легкий парез VII пары нерва; 2) спонтанный нистагм, нарушение статики; 3) гидроцефалия, нарушение психики, слепота.
- Лечение: 1-2 стадии – хирургическое, 3 стадия – паллиативное (снижение гипертензивного синдрома).