

Злокачественные опухоли орбиты

Выполнила: Митупова В.К.

Первичные злокачественные опухоли орбиты составляют не более 0,1 % всех злокачественных опухолей человека.

Выделяют:

- опухоли мягких тканей орбиты (ангиосаркома, фибросаркома, липосаркома, ретикулосаркома, мезенхимомы, рабдомиосаркома, нейросаркома)
- скелетогенные опухоли (остеосаркома, хондросаркома)
- пигментные опухоли орбиты (меланома)
- эпителиальные опухоли (аденокарцинома слезной железы, аденокистозная карцинома, первичный рак орбиты)

Общие клинические симптомы злокачественных опухолей

орбиты

- рано возникающая диплопия
- отек век, первоначально транзиторный, появляющийся по утрам, а затем переходящий в стационарный.
- постоянный болевой синдром,
- экзофтальм (возникает рано и нарастает достаточно быстро - в течение нескольких недель или месяцев).
- дистрофические изменения в роговице
- офтальмоплегия, птоз

Ангиосаркома

По гистологической структуре выделяют:

- Гемангиоэндотелиома
- Гемангиоперицитома
- Ангиосаркома Капоши

Развивается чаще у мужчин, преимущественно в возрасте до 35 лет. Характерен агрессивный рост, рано появляются гематогенные метастазы в легкие и кости

гемангиоэндотелиома



гемангиоэндотелиома



гемангиоперицитома



Фибросаркома

Излюбленная локализация – под верхней орбитальной стенкой. Растет медленно в виде инкапсулированного солитарного плотного узла. Начальным признаком считают смещение глазного яблока и ограничение его подвижности в сторону локализации опухоли. Экзофтальм нарастает постепенно. На позднем этапе роста опухоль прорастает капсулу, инфильтрирует орбитальные ткани, разрушает костные стенки орбиты и прорастает в полость черепа. Редко метастазирует.

Липосаркома

Очень редкая опухоль орбиты. Чаще развивается в орбите как метастаз. Имеет желтый цвет, без четких границ. Первые признаки опухоли появляются внезапно, процесс быстро нарастает. Рано нарушаются функции экстраокулярных мышц. Характерна склонность к рецидивированию.

Рабдомиосаркома

Выделены три типа опухоли: эмбриональный, альвеолярный и плеоморфный, или дифференцированный.

Излюбленная локализация опухоли - верхневнутренний квадрант орбиты

Первые признаки: птоз, ограничение движений глаза, смещение его книзу и книзу кнутри. Быстрое увеличение экзофтальма сопровождается появлением застойных изменений в эписклеральных венах, глазная щель полностью не смыкается, отмечаются инфильтраты на роговице и ее изъязвление. На глазном дне — застойный диск зрительного нерва. Первично развиваясь вблизи верхневнутренней стенки орбиты, опухоль быстро разрушает прилежащую тонкую костную стенку, прорастает в полость носа, вызывая носовые кровотечения.

рабдомиосаркома



рабдомиосаркома

