

ГБОУ ВПО УГМА «Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России

# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ КРУПНОЙ ЛИПОМЫ ШЕИ

Дрегалкина А.А. доцент кафедры хирургической  
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Екатеринбург

2015

# Липома - доброкачественное новообразование из жировой ткани

- является наиболее часто встречающейся опухолью мягких тканей, на ее долю приходится 30 - 40 %;
- чаще встречается у женщин в возрастной группе от 30 до 50 лет;
- обычно локализуется в подкожно-жировой клетчатке, но может формироваться и во внутренних органах, которые имеют жировую прослойку;

# Клинические проявления липомы мягких тканей

- безболезненный узел;
- имеет мягкую консистенцию;
- окружен хорошо выраженной капсулой и обладает подвижностью по отношению к окружающим тканям;
- не спаян с кожей;
- кожа (слизистая), покрывающая образование, не изменена в цвете;

Микроскопически опухоли состоят из долек зрелых адипоцитов, идентичных окружающей их жировой ткани с небольшими вариациями размеров и формы клеток

# Клинический случай.

В отделении челюстно-лицевой хирургии СОКБ № 1 г. Екатеринбурга наблюдалась пациентка К. 68 лет.

**Диагноз:** липома переднебоковой поверхности шеи справа.

**Из анамнеза заболевания:** около 20 лет назад заметила на боковой поверхности шеи справа безболезненное образование около 4 - 5 см в диаметре. Длительное время за медицинской помощью не обращалась, так как образование не доставляло никаких неудобств.

Через 4 года отметила, что образование увеличилось в размере, и обратилась с целью консультации к хирургу по месту жительства.

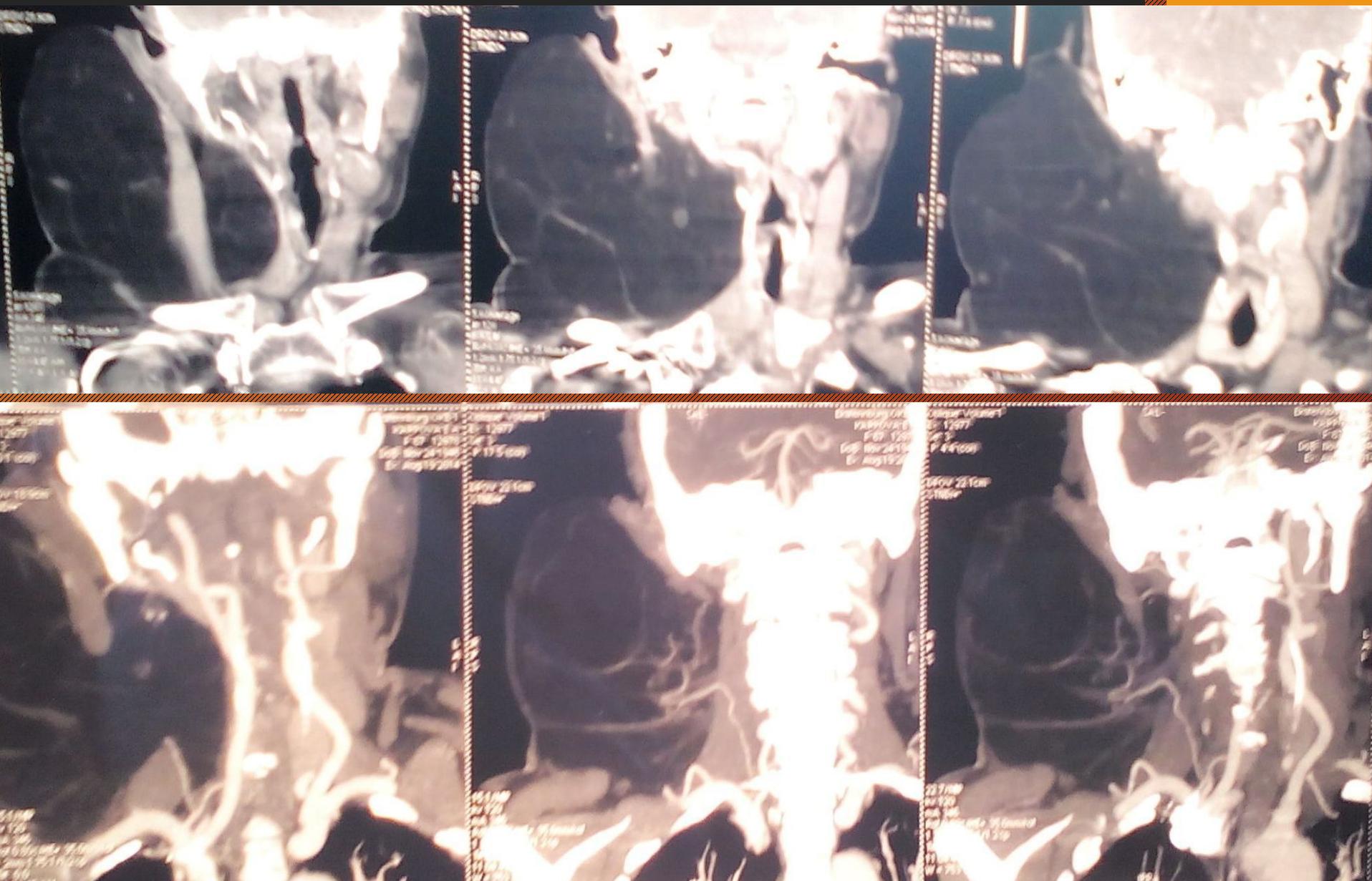
Оперативного лечения пациентке предложено не было, рекомендовано наблюдение. Образование медленно увеличивалось в размере.

# Внешний вид больной К.



КТ шеи больной К.

Заключение: липома мягких тканей шеи справа.



# Список используемой литературы:

- Бахарев А. О. Возможности МРТ в неинвазивной диагностике опухолей жировой ткани. Межмышечная липома (клиническое наблюдение) // Вестник рентгенологии и радиологии. — 2001. — № 3. — С. 54–55.
- Королева И.М., Кондрашин С.А. Гигантская липома брюшной полости. Русский электронный радиологический журнал. Том 2, № 1. - 2012. - С. 76-79.
- Огнерубов Н.А., Улитина Е.Д., Огнерубова О.Н. Рецидивирующее течение липомы мягких тканей: клиническое наблюдение // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки Выпуск № 5-3 / том 18 / 2013
- Энциклопедия клинической онкологии: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. М.И. Давыдова, Г.Л. Вышковского. М.: РЛС, 2005. С. 365-366.
- Barnes L. Surgical pathology of the head and neck. 2-nd ed. N. Y.: Marcel Dekker Inc., 2001. P. 915-924.
- Batsakis J.G. Tumors of the major salivary glands // Batsakis J.G. Tumors of the head and neck. Clinical and pathological considerations. Baltimore: Williams & Wilkins, 1979. P. 9.
- Debnath S.C., Saikia A. Lipoma of the parotid gland extending from the superficial to the deep lobe: a rarity // Br. J. Oral. Maxillofac. Surg. 2010. V. 48 (3). P. 203-204
- Nielsen G.P., Mandahl N. Lipoma // World Health Organization Classification of Tumours. Pathology and Genetics. Tumours of Soft Tissue and Bone / eds. Fletcher C.D.M., Unni K., Mertens F. Lyon: IARC Press, 2002. P. 20-22.
- Weiss S. W., Goldblum J.R. Enzinger & Weiss Soft tissue tumors. 4-th ed. St Louis: Mosby, 2001. P. 429.

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!!!**