

**Рогожкина М. И., Пуговкина В. В.**  
**ТЕРАТОМА НОСОГЛОТКИ: ОБЗОР КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ**  
**Научный руководитель: ассист. Устинович К. Н.**  
*Кафедра болезней уха, горла, носа*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Тератома — врожденная доброкачественная опухоль, появление и развитие которой связано с нарушениями процессов эмбриогенеза. В состав тератомы входят ткани нескольких типов, являющиеся производными одного, двух или трёх зародышевых листков. Причём тем органам и анатомическим областям организма, где формируется тератома, присутствие данных тканей не характерно.

Тератомы относятся к классу опухолей, которые носят название несеминоматозных опухолей половых клеток. Все новообразования этого класса являются результатом аномального развития плюрипотентных клеток: половых и эмбриональных. Так, по современным представлениям развитие тератомы происходит из полипотентного высокоспециализированного герминогенного эпителия гонад, который в процессе нормального эмбриогенеза является источником развития любых тканей.

Удельный вес тератом среди всех опухолей у детей составляют 24-36%. Для взрослых этот показатель значительно ниже — 2,7-7% у взрослых. Наиболее частой локализацией появления тератомы являются яички у мальчиков или яичники у девочек. Развитие тератомы в носоглотке встречается довольно редко — это всего около 2% среди тератом всех локализаций.

Ранняя резекция тератомы является наиболее эффективным способом лечения данной патологии, обеспечивающим дальнейший рост и развитие ребенка без снижения качества его жизни. Однако локализация опухоли в носоглотке приводит как к диагностическим сложностям, так и к затруднениям при планировании тактики оперативного лечения.

В связи с вышеизложенными данными, нами была проанализирована лечебно-диагностическая тактика в 2-х клинических наблюдениях пациентов с тератомой носоглотки, находившихся на лечении в УЗ “3 ДГКБ” г. Минска в период с 2016 по 2021 годы.