

Махмуди С.М.

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДТАГНОСТИКА ВРОЖДЁННЫХ
КИСТ ШЕИ И БРАНХИОГЕННЫХ РАКОВ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ленкова И.И.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Достоверность диагностики врожденных кист шеи и branхиогенных раков важна для реабилитации пациентов с данной патологией, а также во избежание ошибок при проведении хирургического лечения.

Цель: выявить частоту врождённых кист шеи и branхиогенных раков, определить особенности их клинического течения; систематизировать методы диагностики (основные и дополнительные); систематизировать методы хирургического лечения.

Материалы и методы. Нами изучены 137 историй болезни пациентов с врождёнными образованиями шеи, находившимися на лечении в 1-м отделении челюстно-лицевой хирургии 11 ГКБ с 2015 по 2019 г.г. В работе изложены особенности клинического течения врождённых образований шеи, проанализированы результаты морфологического исследования в до- и послеоперационном периоде, а также методы хирургического лечения пациентов с данной патологией.

Результаты и их обсуждение. Общее количество госпитализированных пациентов, находившихся на лечении в 1-м отделении челюстно-лицевой хирургии 11 городской клинической больницы г. Минска за период 2015-2019 г.г., составило 9638. Из них количество пациентов с опухолями мягких тканей челюстно-лицевой области - 676 человек (7%), с врожденными кистами шеи – 137 пациентов. Алгоритм обследования пациентов в предоперационном периоде: клиническое исследование, УЗИ, КТ исследование, пункционная биопсия в дооперационном периоде и гистологическое исследование в послеоперационном периоде, 37 человек прошли МРТ. Всего прооперировано 98 человек (71%) с врожденными боковыми кистами шеи (из них у 5 пациентов отмечался неполный наружный боковой свищ шеи), 39 человек (29%) - с врожденными срединными кистами шеи (из них у 2-х пациентов отмечался неполный наружный срединный свищ шеи). Выявлены случаи злокачественного перерождения врождённых кист (5 пациентов), что подтверждено результатами гистологического исследования в послеоперационном периоде, которые не совпадали с результатами цитологического исследования в предоперационном периоде.

Выводы.

- 1) частота врождённых кист шеи составляет 20,26% от общего количества пациентов с доброкачественными образованиями мягких тканей челюстно-лицевой области;
- 2) алгоритм обследования пациентов: клиническое исследование, УЗИ, пункционная биопсия, КТ исследование, при необходимости МРТ в дооперационном периоде, морфологическое исследование операционного материала;
- 3) лучевая диагностика и морфологическое исследование в до- и послеоперационном периодах являются ведущими в верификации врождённых кист шеи;
- 4) злокачественное перерождение кист шеи наблюдалось преимущественно у пациентов с боковыми кистами шеи (5 пациентов (14%).