

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

Дударева И.В.

Белорусский государственный медицинский университет

Предоперационная морфологическая диагностика опухолей слюнных желез имеет решающее значение в последующей тактике хирургического лечения, так как схожие клинические проявления и даже одинаковое макроскопическое строение могут наблюдаться как у злокачественных новообразований, так и у доброкачественных и у опухолеподобных образований (кисты, лимфадениты, сиалозы)

Цель исследования: определить частоту встречаемости различных заболеваний слюнных желез.

Нами было проанализировано 199 историй болезни пациентов, которым проводилось хирургическое лечение по поводу заболеваний слюнных желез за период с 1997 по 2007 гг. С диагнозом плеоморфная аденома было прооперировано 124 человека — 62 % (67 % мужчины, 33 % женщины), аденолимфома — 8,5 % (33 % мужчины, 67 % женщины), мономорфная аденома — 4,5 %, липома — 5 % (все заболевшие были мужчинами), злокачественная опухоль — 8,04 %, др. — 12 %. При этом, расхождение предоперационного диагноза (основывающегося на данных цитологического исследования) с окончательным составило 21 %. Пункционная биопсия позволяет провести цитологическое исследование (чувствительность и специфичность данного метода варьирует от 60 до 86 %). Часто результаты пункционной биопсии являются неинформативными, и данную манипуляцию приходится повторять, причем неоднократно. Таким образом, существует необходимость разработки более точного метода предоперационной диагностики заболеваний слюнных желез.