

ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

Людчик Т.Б., канд. мед. наук, доцент, Мойсейчик Л.Е.

Белорусский государственный медицинский университет

Опухоли слюнных желез составляют 1–5 % всей онкологической патологии. По материалам нашей клиники доброкачественные опухоли встречаются: в околоушной слюнной железе в 84 %, в

поднижнечелюстной слюнной железе в 60 %, малых слюнных железах в 64 % случаев. Ошибки в диагностике опухолей данной локализации ведут к неоправданной тактике лечения.

Изученный за последние 10 лет биопсийный материал (по данным кафедры и клиники челюстно-лицевой хирургии БГМУ) показывает, что 97 % опухолей слюнных желез являлись эпителиальными. Предоперационный диагноз новообразований устанавливали по результатам УЗИ-исследования, МРТ и тонкоигольной аспирационной биопсии. Верификация доброкачественных опухолей в предоперационном периоде составляла 100 %. Однако послеоперационная биопсия в 15 % выявляла злокачественные опухоли. Так среди опухолей преобладала плеоморфная аденома — 65 %, аденолимфома в 9 %. Среди злокачественных опухолей преобладала аденокистозная карцинома — 11 %, мукоэпидермоидная опухоль составила 4 %. Таким образом, по нашим данным, доброкачественные опухоли составили 80 %, злокачественные 20 % случаев. Определенные сложности составляет верификация кистозных форм опухолей. Ошибочные 12 % диагностики приходились на эти формы, причем аспирационная биопсия в этих случаях бралась более чем 3 раза. Полученный жидкостной компонент центрифугировался, после чего из осадка изготавливались тонкие мазки. Однако этот метод не давал четкой верификации. В связи с этим при кистозных формах опухолей забор материала стали проводить под контролем УЗИ, используя экзогенные участки опухоли.

Таким образом, с целью диагностики опухолей слюнных желез, необходимо сочетать УЗИ-исследование, МРТ, диагностическую пункцию. Основным методом диагностики данной патологии является морфологическое исследование с обязательным сопоставлением цитологического и гистологического материала, полученного во время операции, что позволяет избежать диагностических ошибок и провести правильное лечение.