

Демидюк М. Г., Андрушкевич А. А.
ВРОЖДЁННЫЕ БОКОВЫЕ И СРЕДИННЫЕ КИСТЫ ШЕИ
Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Петрович Н. И.
Кафедра стоматологии детского возраста
Белорусский медицинский государственный университет, г. Минск

Актуальность. Срединные и боковые кисты шеи являются сравнительно редкими врождёнными опухолеподобными образованиями. Врождённые кисты шеи подразделяются на боковые и срединные. Зачатки врожденных кист шеи закладываются в первые недели эмбрионального развития, а их клинические проявления могут возникать в разные возрастные периоды. Срединная киста шеи развивается из остатков нередуцированного щитовидно-язычного протока, локализуется по средней линии шеи на уровне подъязычной кости и выше или ниже её. Диагностируется не ранее 2-3 лет.

Цель: изучить обращаемость детей с боковыми и срединными кистами шеи за оказание стационарной хирургической помощи в зависимости от пола, возраста и сезонности.

Материал и методы. Нами проанализированы истории болезни 32 детей с кистами шеи (из них 6 детей с боковыми, и 26 детей со срединными кистами шеи) в возрасте от 1 до 17 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии УЗ «4-я детская клиническая больница» г. Минска в период 2006-2010 гг.

Результаты. В результате исследования установлено, что обращаемость за оказанием стационарной хирургической помощи детей с боковыми и срединными кистами шеи среди всех доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований составила 2,38% (из них 0,45% детей с боковыми, и 1,93% детей со срединными кистами шеи). Нами выявлено, что 53,13% детей были в возрасте от 0 до 5 лет, у 21,88% - от 6 до 11 лет, 25,00% - от 12 до 17 лет. Отмечено, что дети с боковыми и срединными кистами чаще обращались за стационарной хирургической помощью в летний период (34,38%). Установлено, что почти всем детям проводилось хирургическое лечение (диагностическая пункция – 31,25%, цистэктомия – 65,63%, хирургическая обработка – 9,38%). Средняя продолжительность госпитализации детей с боковыми и срединными кистами шеи составила 9,12 койко-дней.

Выводы:

1. Обращаемость за оказанием стационарной хирургической помощью детей с боковыми и срединными кистами шеи среди всех доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований составило 2,38%
2. Дети с боковыми и срединными кистами чаще обращались за стационарной хирургической помощью в летний период (34,38%).
3. У детей в возрасте от 0 до 5 лет боковые и срединные кисты шеи встречаются чаще, чем у детей других возрастных групп (53,13%)
4. Обращаемость за оказанием стационарной хирургической помощью детей с боковыми и срединными кистами шеи за период 2006-2010 выросла в 3,4 раза (2006 г. – 0,22%, 2010-0,75%).