

Доброкачественны е опухоли носа

Подготовила: Ташмухамедова.Г.

Введение

- Новообразования верхних дыхательных путей и уха встречаются сравнительно часто и составляют около **6-8%** новообразований человека всех локализаций.



В соответствии с Международной классификацией, выделяют:

- опухолеподобные образования**
- доброкачественные опухоли**
- злокачественные опухоли**

-
- окончательное суждение о характере образования обычно устанавливается лишь с учетом результатов гистологического исследования.



Опухоли могут исходить из:

- эпителиальной,
- соединительной,
- мышечной,
- нервной,
- а также других тканей.

Среди ЛОР-органов:

- ❑ наиболее часто они обнаруживаются в гортани;
- ❑ на втором месте по частоте стоят нос и околоносовые пазухи;
- ❑ затем глотка;
- ❑ сравнительно редко выявляются опухоли уха.

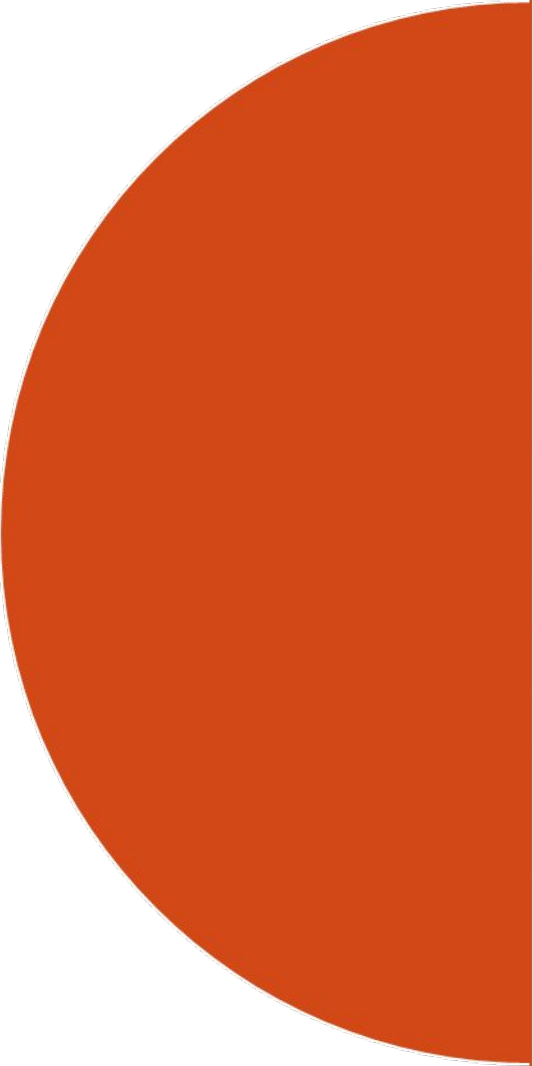
НОВООБРАЗОВАНИЯ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

- **Опухолеподобные образования носа и ОНП:**
 1. Фиброзная дисплазия
 2. Ангиогранулема
- **Доброкачественные опухоли:**
 1. Папиллома
 2. Сосудистые опухоли
 3. Остеома
- **Злокачественные опухоли:**
 1. Рак

К доброкачественным опухолям носа относятся:

- папилломы
- фибромы
- ангиомы и ангиофибромы
- остеомы
- невромы
- невусы (пигментные опухоли)
- бородавки.

**Затруднение
носового дыхания
- наиболее частая
жалоба.**



Неврома носа — опухоль, развивающаяся из нервной ткани; возникает чрезвычайно редко. Невромы подразделяются на глиомы — врожденные опухоли, развивающиеся из нейроглии, и нейробластомы, отличающиеся злокачественным течением. **Глиомы** обнаруживаются в раннем детском возрасте и проявляются припухлостью в области корня носа величиной от горошины до вишни. Размеры опухоли увеличиваются при натуживании, во время кашля или плача ребенка. Опухоль на ощупь плотна, спаяна с кожей и подлежащей тканью.

Нейробластома обнаруживается лишь тогда, когда у больного начинаются носовые кровотечения, затруднение носового дыхания, головные боли, а иногда и экзофтальм



Невус – это доброкачественное образование на коже, которое может быть врожденным либо появившимся на определенном этапе жизни. В обычной жизни такие опухоли чаще называют родинками либо родимыми пятнами. С точки зрения медицины все эти образования имеют схожую природу и механизмы возникновения.



Ангиогранулема

- (кровооточающий полип перегородки носа) - медленно растущее образование, локализующееся чаще в хрящевом отделе перегородки носа; имеет широкое основание, неровную бугристую поверхность.
- Чаще встречается у женщин, особенно в период беременности; проявляется частыми кровотечениями из носа, обычно небольшими порциями.

Ангиогранулема носоглотки



Папиллома

Инвертированная папиллома носа



Inverted papilloma. Переходно-клеточная папиллома.

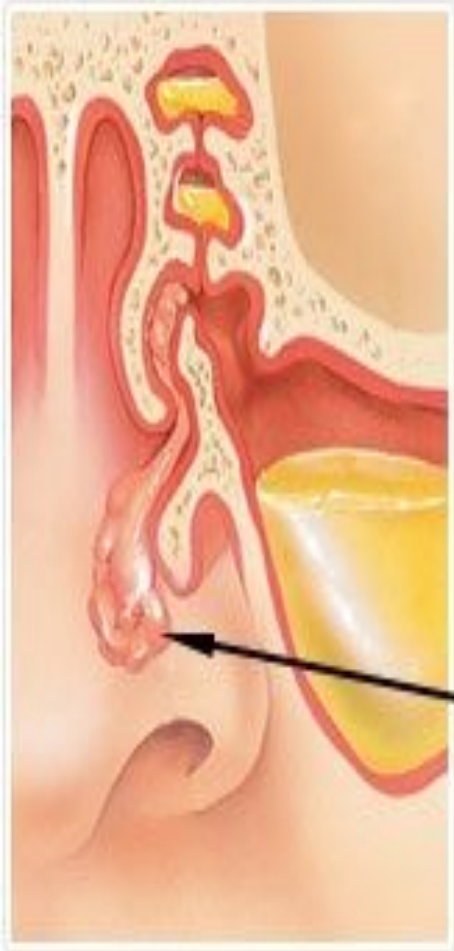


Нередко у детей с данной патологией развиваются **полипоз** околоносовых пазух и полости носа. Полипы, заполняя полость носа, носоглотку, могут быть причиной полного отсутствия носового дыхания у ребёнка.

Полипы носа – это доброкачественные новообразования в полости носа, возникающие из-за воспаления придаточных пазух. Полипы в носовой полости имеют гладкую поверхность и студенистую консистенцию. При отсутствии лечения полипы могут достигать огромных размеров и заполнять всю полость носоглотки. Симптомы полипов :

- заложенность носа с обильным отделяемым
- головная боль
- утомляемость
- отсутствие обоняния





Полип вышел в нос



Приближенная версия полипа



Вшений вид полипа

Полип в полости носа



Хоанальный полип,

**ВЫХОДЯЩИЙ В НОСОГЛОТКУ, МОЖЕТ
СИМУЛИРОВАТЬ КЛИНИЧЕСКУЮ
КАРТИНУ ГИПЕРТРОФИИ
АДЕНОИДНЫХ ВЕГЕТАЦИЙ**

Хоанальный полип



Сосудистые опухоли

ПОЛОСТИ НОСА

- встречаются относительно редко, развиваются на перегородке носа, нижних носовых раковинах, в области свода полости носа.

TUMALIYATI L.A. 70, AMB
797
19-Aug-1937
19-Apr-2008
10 43 08 79
602 IMA 6
MPR 2

H



H90s
TUMALIYATI L.A. 70, AMB
Somaria, 797
VA 19-Aug-1937
19-Apr-2008
10 43 08 79
602 IMA 18
MPR 2

A



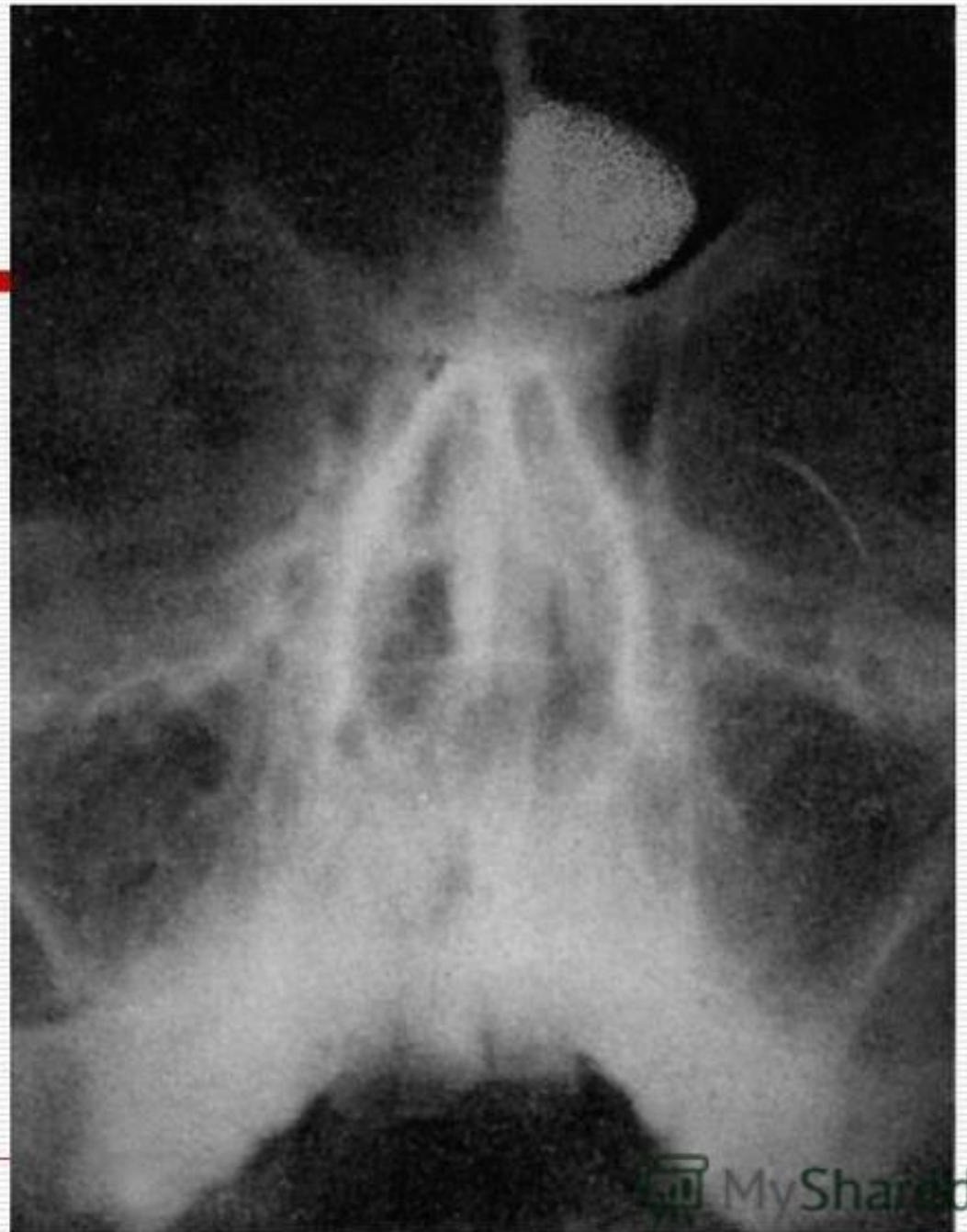
C
CKD
Somaria, 5 30
VA470
H-SP-CF

Остеома

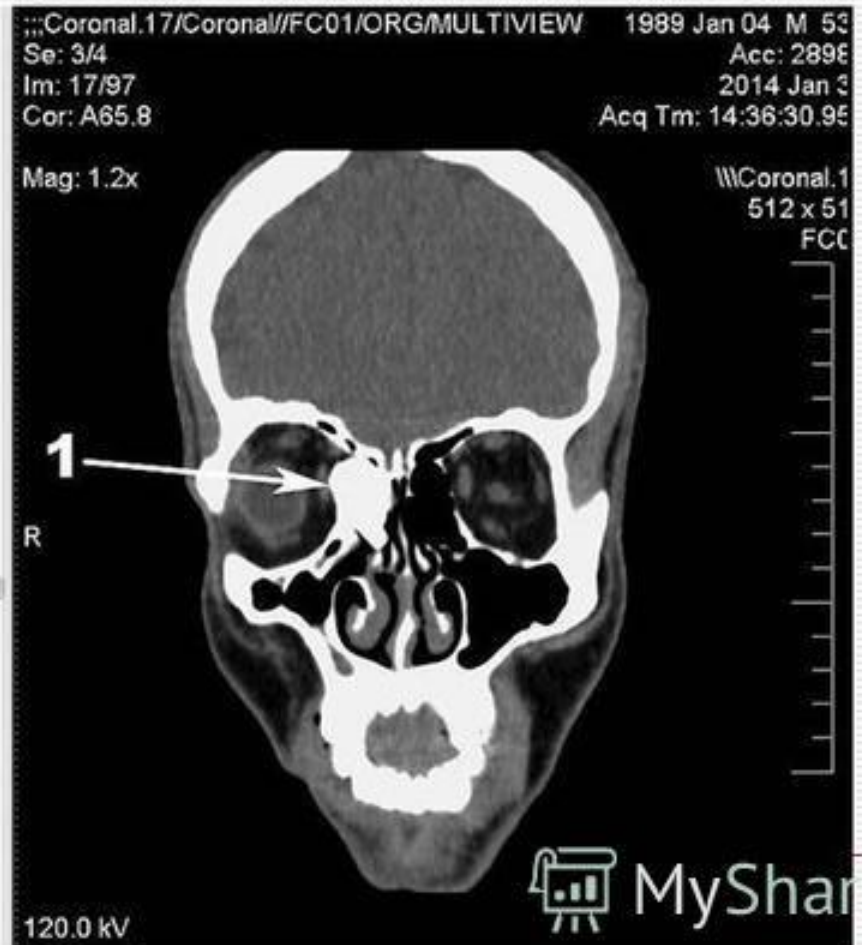
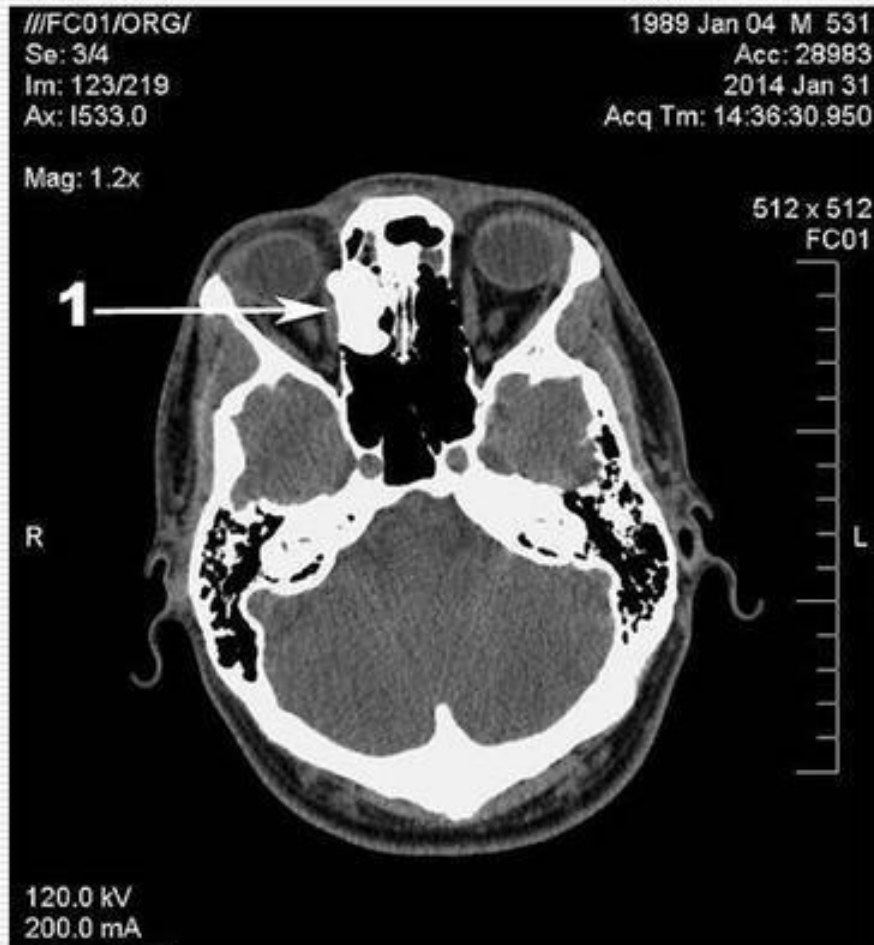
- - доброкачественная опухоль, исходящая из костной ткани и отличающаяся медленным ростом. Чаще располагаются в лобных пазухах и решетчатой кости, реже в верхнечелюстных пазухах.



Рентгеног
рамма.
Остеома
лобной
пазухи



КТ изображение гигантской остеомы решетчатого лабиринта справа.



Осложнения

- деформации лицевого скелета
- дисплазии
- головная боль
- смещение глазных яблок
- расстройство зрения.

Фиброзная дисплазия



Рентгенограмма
показывает
дефект
тканей
кости, а
также
затемнение
полости
верхнечелю
стного
синуса
(гайморовой
пазухи).





Рис. 1. Больная С., 51 г. Диагноз: фиброзная дисплазия, синдром Олбрайта. КТ-исследование:
 1А. Фронтальный КТ-срез через средние отделы верхнечелюстных пазух. Левая верхнечелюстная пазуха заполнена тканью (обычная стрелка), которая соответствует костным структурам различной степени плотности.
 1Б. Фронтальный КТ-срез через середину клиновидной пазухи. Патологическая ткань заполняет клиновидную пазуху (штрих-пунктирная стрелка), прорастает в основание черепа (обычная стрелка), распространяется в среднюю черепную ямку (пунктирная стрелка).