

К ВОПРОСУ О ЛЕЧЕНИИ КИСТ РОТОГЛОТКИ С ПОМОЩЬЮ РАДИОХИРУРГИЧЕСКОГО НОЖА (СУРГИТРОН).

Пушкарь И.С.

Российский университет дружбы народов, кафедра оториноларингологии, г. Москва

Киста — патологическая полость в органах и тканях, имеющая стенку и содержимое. Величина таких полостей, строение их стенки и характер содержимого варьируют в зависимости от происхождения кисты, давности их образования, локализации и др. Различают истинные кисты, внутренняя поверхность которых выстлана эпителием (реже эндотелием), и ложные кисты (псевдокисты), лишенные специальной выстилки. Кисты бывают приобретенными и врожденными.

В ротоглотке кисты обнаруживаются на небных миндалинах, на корне языка и в области мягкого неба. Они имеют светлую окраску и наполнены слизистым или кашицеобразным содержимым. Диагностика их обычно не представляет затруднений.

По отношению ко всем доброкачественным опухолям глотки кисты ротоглотки составляют 4,8 %, по отношению к доброкачественным опухолям ротоглотки — приблизительно 8,1 %.

Мы наблюдали 29 больных с кистами ротоглотки. Возраст наших больных колебался в пределах от 20 до 72 лет. Лиц мужского пола — 13 больных, женского пола — 16.

Больные предъявляли следующие жалобы: на неопределённые неприятные ощущения в глотке — 9 больных, ощущение инородного тела в глотке — 6 больных, боль при глотании — 2 больных, и 11 пациентов не предъявляли никаких жалоб (кисты были выявлены во время профилактического осмотра ЛОР-врача).

Локализация кист ротоглотки была следующей: в области небных миндалин у 23 больных, у четверых больных киста находилась в области корня языка и у двоих больных в области мягкого неба. В левой половине ротоглотки кисты были расположены у 16 больных, в правой — у 13. Так как вид кист в ротоглотке достаточно характерный, диагноз кисты был сразу поставлен у всех больных. В области небных миндалин кисты обычно бывают светло-розового или желтоватого цвета, с гладкой поверхностью, безболезненные (если не нагнаиваются). Они бывают размера горошины, но иногда достигают величины грецкого ореха. Кисты в области мягкого неба и на корне языка по виду отличались от кист небных миндалин. В области мягкого неба киста представляет собой пузырёк размером 1 x 1 см, более светлой окраски, нежели окружающая кисту слизистая оболочка. Поверхность её гладкая. Киста имеет довольно тонкую оболочку и выполнена густым слизистым содержимым. Киста корня языка имеет значительно более толстую капсулу и по виду напоминает струму корня языка.

Всем больным было произведено вскрытие кист ротоглотки с помощью радиохирurgicalического аппарата (Сургитрон). Вскрытие кист ротоглотки мы производили следующим образом. Слизистая оболочка области кисты смазывалась 10 % раствором лидокаина. Затем радионожом (Сургитрон) стенка кисты иссекалась кругообразно, отступая на 1 – 2 мм от её края. Содержимое кисты удалялось надавливанием шпателя. Если оставались свободные края кисты, то они также сжигались радионожом (Сургитрон). Внутренняя поверхность оставшейся части кисты смазывалась 5 % йодной настойкой. Операция проходила безболезненно и бескровно. В первые дни после вмешательства больные ощущали легкую болезненность при глотании. Обычно на 6 – 8-й день после операции рана полностью заживала, и наступало выздоровление.

Больные вызывались для контрольного осмотра. Сроки наблюдения колебались от 1 месяца до 6 лет. Рецидивов не было.

Таким образом, вскрытие кист ротоглотки с помощью радиохирurgicalического ножа (Сургитрон) является достаточно щадящим методом, даёт хорошие результаты и заслуживает более широкого применения в практической оториноларингологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.