

ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НОСА И ПРИЛЕГАЮЩИХ К НЕМУ ПАЗУХ

Хамидова Хурсаной Валиевна,

*Андижанский общественный здравоохранительный
техникум по имени Абу Али ибн Сины*

Носовая полость состоит из двух половин благодаря разделению носовой перегородкой. Полость носа выстлана слизистой оболочкой. Функция этой полости заключается в том, что воздух, проходя через нее, увлажняется и согревается, прежде чем попадет в легкие.

Злокачественные новообразования слизистой оболочки полости носа составляют 1,8 % новообразований головы и шеи. Среди мужчин и женщин встречаются одинаково часто. Развиваются преимущественно у лиц старше 50 лет.

Факторы риска

- Фоновые процессы, которые предшествуют развитию опухолей (хронические воспалительные изменения слизистой оболочки полости носа).
- Новообразования полости носа, имеющие тенденцию к озлокачествлению (переходно-клеточная папиллома и аденома).
- Профессиональные вредности (очищение никеля, деревопереработка, обработка кожи).
- Вредные привычки (курение, злоупотребление алкоголем).

Основные морфологические формы рака:

1. плоскоклеточный ороговевающий;
2. плоскоклеточный неороговевающий.

Кроме рака (опухоль из эпителия) в полости носа могут встречаться и другие злокачественные опухоли, такие как меланома (пигментная опухоль) и саркома (опухоль из соединительной ткани).

Симптомы заболевания

Ранние:

- затруднение носового дыхания;
- выделение гнойного экссудата;
- изъязвление слизистой носа;
- периодически появляющиеся спонтанные носовые кровотечения;
- воспаление среднего уха.

Поздние:

- болезненные ощущения в полости носа;

• тяжесть в голове, головные боли или боли в области лица невралгического характера;

- деформация наружного носа и асимметрия лица;
- шум в ухе и снижение слуха;
- боль в зубах верхней челюсти.

Диагностика

- Осмотр полости носа (риноскопия);
- Биопсия, т.е. иссечение маленького кусочка ткани для последующего его изучения под микроскопом; Рентгенография головы и грудной клетки;
- Компьютерная томография или при необходимости магнитно-резонансное исследование лицевого отдела черепа и шеи.

Эти методы исследования позволяют получить намного больше информации о состоянии органов и тканей.

Компьютерная томография позволяет получать как бы картинки "слоев" тканей и органов, которые далее обрабатываются компьютером.

Магнитно-резонансное сканирование не использует рентгеновских лучей. Для его проведения пациент помещается в особой камере в электромагнитное поле. Данный метод позволяет выявить увеличение лимфатических узлов;

Ультразвуковое исследование. Это безопасный и безболезненный метод исследования мягких тканей. Он так же позволяет выявить изменения соседних с опухолью тканей, увеличение лимфатических узлов.

Лечение злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух

Преимущественно комбинированное (удаление опухоли + лучевая терапия).

При значительном распространении опухоли лечение дополняется химиотерапией.

Вид используемого лечения зависит от многих факторов:

- общее состояние пациента;
- размер опухоли и степень ее прорастания в соседние органы и ткани;
- стадия развития опухоли;
- наличие регионарных и отделенных метастазов.

В онкологическом отделении опухолей головы и шеи ГУ "РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова" выполняются все виды хирургических вмешательств при опухолях полости носа, а так же лимфатическом аппарате шеи при метастазировании опухоли.

Профилактика

1. Своевременное и адекватное лечение хронических воспалительных заболеваний и доброкачественных новообразований полости носа.

2. Использование средств индивидуальной защиты при работе на вредных производствах.

3. Отказ от вредных привычек.
4. Своевременное обращение к врачу при появлении ранних симптомов заболевания.

Литература:

1. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи / А.И. Пачес. - 4-е изд. - М.: Медицина, 2000. - 236 с.
2. Чиссов В.И. Злокачественные новообразования в России в 2006 году / В.И. Чиссов, В.В. Старинский, Г.В. Петрова. - М.: ФГУ МНИОИ им. П.А. Герцена Росмедтехнологий, 2008 - 248 с.
3. Barnes L. Head and Neck Tumours, Pathology & Genetics / L. Barnes, J.W. Eveson, P. Reichart. - Lyon: IARC Press, 2005. - P. 430.