

УДК 616.323-007.61-053.2-089

І.А. Косаківська

Гіпертрофія глоткового мигдалика, що імітує хоанальний поліп

Національна академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, г. Київ, Україна

SOVREMENNAYA PEDIATRIYA.2016.5(77):137-138; doi10.15574/SP.2016.77.137

Наведено опис клінічного випадку аденоїдних вегетацій у дитини, які поширювалися в порожнину носа на 3 см та імітували хоанальний поліп.

Ключові слова: аденоїдні вегетації, лікування, випадок з практики, діти.

Вступ

Аденоїдні вегетації належать до найпоширеніших захворювань дитячого віку [1–2]. За даними різних авторів [2–5,7,8], частота аденоїдних вегетацій становить від 21,5% до 86,6%. Інколи аденоїдні вегетації через хоани можуть частково поширюватись у порожнину носа, що необхідно враховувати під час аденотомії, забезпечуючи візуальний контроль.

Матеріал і методи дослідження

Під нашим спостереженням перебувала дитина С., 14 років, яка скерована в клініку з діагнозом викривлення перегородки носа, двобічний хоанальний поліп.

Дитина скаржилась на відсутність носового дихання. Хворіє з дошкільного віку. При риноскопії виявлено викривлення перегородки носа S-подібної форми, в задніх відділах носа з обох боків виявлено утворення округлої форми, подібні до хоанального поліпу, білувато-сірого кольору. При задній риноскопії виявлено утворення округлої форми такого ж кольору. Призначено комп'ютерну томографію порожнини носа та приносних синусів.

Результати дослідження та їх обговорення

На комп'ютерній томограмі: пристінкове потовщення слизової оболонки клиноподібного синусу справа до 3 мм та нижніх відділів верхньощелепних синусів. Носова перегородка в кістковому та хрящовому відділах викривлена більше вправо з наявністю кісткового гребеня. Слизова оболонка носових раковин потовщена, не виключається наявність носових поліпів. Прокідність носової порожнини порушена. У задніх відділах порожнини носа візуалізується вміст

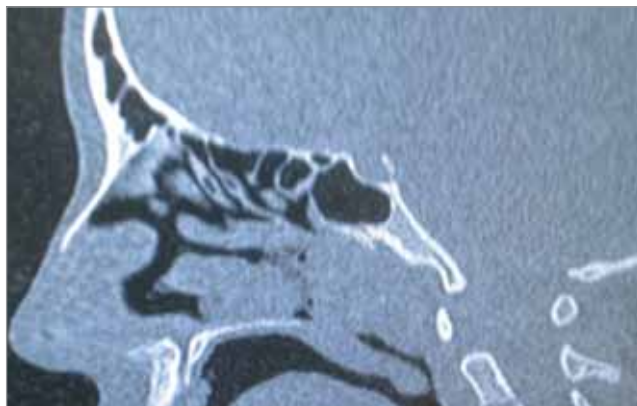


Рис. 1. Комп'ютерна томограма пацієнтки С., 14 років, сагітальна проекція

із пухирцями повітря. Глотковий мигдалик гіпертрофований, тотально перекриває просвіт носоглотки, поширюється у задні відділи порожнини носа до 3 см, загальний розмір аденоїдних вегетацій 6,04 см та 3,98 см (рис. 1).

Під загальним знеболенням проведено видалення аденоїдних вегетацій з носоглотки аденотомом Бекмана №5, аденоїди великих розмірів, половина яких знаходилася в порожнині носа. Аденоїдні вегетації були вкриті слизом, що імітувало хоанальний поліп. Після видалення слизу аденоїди мали звичайне забарвлення (рис. 2).

Під час операції мала місце кровотеча з ранової поверхні задньої стінки носоглотки. Виконана тампонада носоглотки марлевым тампоном, кровотеча зупинилася. У подальшому виконана септопластика. Прокідність порожнини носа відновлена. Після видалення тампона з носоглотки кровотеча відновилася. Для її зупинки використали біполярний електрод кулеподібної форми з S-подібним внутрішньою поверхнею [6] та ендоскопом (рис. 3), після чого кровотеча зупинилася упродовж кількох секунд.

Тампонада носоглотки не проводилася. У якості джерела високочастотного струму використовували коагу-



Рис. 2. Аденоїдні вегетації пацієнтки С., 14 років, після їх видалення



Рис. 3. Біполярний пристрій з ендоскопом для зупинки кровотечі з носоглотки

лятор ЕК-300М1 (частота струму 66 кГц), в режимі «перекриття».

Висновки

1. Актуальність даного випадку полягає в тому, що аденоїдні вегетації поширювались в порожнину носа до 3 см, були вкриті слизом та імітували хоанальний поліп.

2. Тривала тампонада носоглотки (впродовж години) не призвела до зупинки кровотечі з ранової поверхні після видалення аденоїдних вегетацій.

3. Використання біполярного електрода з ендоскопом та джерела високочастотного струму 66 кГц у режимі «перекриття» забезпечило візуальний контроль за ранною та ефективною зупинку кровотечі.

ЛІТЕРАТУРА

1. Аденоїдит / А. А. Лайко, Д. І. Заболотний, О. Ф. Мельников [та ін.]. — Київ : Логос, 2010. — 178 с.
2. Аденоїдні вегетації та аденоїдити / А. А. Лайко, Д. І. Заболотний, А. Л. Косаковський [та ін.]. — Київ : Логос, 2006. — 171 с.
3. Матковська В. Е. Про комплексне лікування дітей хронічними аденоїдитами / В. Е. Матковська, Ж. Л. Коган, Т. А. Філоненко // ПАГ. — 1973. — № 4. — С. 24—26.
4. Нейвірт Е. Г. Лікування хронічного аденоїдиту у дітей з алергічним ринітом : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е. Г. Нейвірт. — Київ, 2004. — 16 с.
5. Оценка эффективности иммуномодулирующей терапии при хроническом аденоидите у детей / Гаджимирзаев Г. А., Багомедов М. М., Гамзатова А. А. [и соавт.] // Журн. ушных, носовых и горловых болезней. — 1992. — № 3. — С. 9—14.
6. Патент України на винахід № 99043. МПК (2012.01) А61В17/00. Біполярний електропристрій для коагуляції тканин / І. А. Косаківська (Україна). — Заявл. 01.03.2011; Опубл. 10.07.2012 р. Бюл. № 13.
7. Псахис Г. П. Лазерная терапия у детей, страдающих хроническими аденоидитами с сопутствующими ринитами и синуситами : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Г. П. Псахис. — Київ, 1989. — 19 с.
8. Сватко Л. Г. Морфологическая характеристика аденоидита и иммунологическая реактивность больных экссудативным средним отитом детей при лечении димефосфоном / Л. Г. Сватко, Д. Э. Цыплаков, В. В. Рафаилов // Рос. ринология. — 1999. — № 1. — С. 91—92.

Гипертрофия глоточной миндалины, имитирующая хоанальный полип

І.А. Косаковська

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев, Украина

Приведено описание клинического случая аденоидных вегетаций у ребенка, которые распространялись в полость носа на 3 см и имитировали хоанальный полип.

Ключевые слова: аденоидные вегетации, лечение, случай из практики, дети.

Pharyngeal tonsil hypertrophy, choanal polyps simulates

I. A. Kosakivska

P.L. Shupik National Medical Academy of Postgraduate Education, Kiev, Ukraine

The description of a clinical case of adenoid vegetations, which are distributed in the nasal cavity for 3 cm and imitated choanal polyp.

Key words: adenoid vegetations, treatment, case studies, children.

Сведения об авторах:

Косаковская Илона Анатольевна — к. мед. н., доц. каф. детской оториноларингологии, аудиологии и фониатрии НМАПО имени П. Л. Шупика.

Адрес: г. Киев, ул. Дорогожичская, 9; тел.: (044) 236-94-48.

Статья поступила в редакцию 28.07.2016 г.