

ТЕРАТОМЫ НОСОГЛОТКИ И ПОЛОСТИ НОСА У НОВОРОЖДЕННЫХ: АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ И КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Прокофьева Е. К.

Научный руководитель: д.м.н., доцент Захарова Мария Леонидовна
Кафедра оториноларингологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Прокофьева Екатерина Константиновна — студентка 3 курса педиатрического факультета. E-mail: E.V.I.P@yandex.ru

Ключевые слова: эпигнатус, зрелая тератома, врожденные пороки развития.

Актуальность: тератомы — это врожденные опухоли зародышевых клеток, которые содержат ткани различной степени зрелости, не свойственные месту их возникновения. Заболеваемость тератомами составляет 1: 4000 живых новорожденных. Эпигнатус — это тип тератомы носоглотки, происходящий из всех трех слоев зародышевых клеток, и встречается примерно у 1:35.000-1:200.000 живорожденных. Расположение зрелой тератомы в носоглотке является чрезвычайно редким.

Цель исследования: Проанализировать мировую литературу и статистику клинических случаев зрелой тератомы глотки и полости носа для проведения антенатальной диагностики и планирование родов с дальнейшей тактикой неотложных реанимационных и оперативных мероприятий. Выявить значимые прогностические факторы развития тератомы у плода.

Материалы и методы: в исследование был включен ребенок со зрелой тератомой носоглотки (эпигнатус). Проводились лабораторно-инструментальные методы верификации диагноза. Учитывались только опухоли носоглотки. Опухоли ротоглотки и шеи были исключены.

Результаты: выявленные следующие предикторы и признаки развития тератом: многоводие, повышение АФП, плюс ткань глотки при УЗИ плода. МРТ и КТ исследования являются важным инструментом для диагностики новообразования, исключения поражения нервной системы и оценки состояния костных структур у плода. Трахеостомия после рождения является неотъемлемым этапом оперативного лечения у новорожденных с тератомой носоглотки для предотвращения асфиксии и проведения оперативной коррекции и послеоперационного периода в оптимальном режиме.

Выводы: тератомы глотки у новорожденных являются редкой патологией, приводящей к дыхательному дистресс синдрому и опасным осложнениям. Для предотвращения осложнений и летальности в постнатальном периоде рекомендуется госпитализация беременной в перинатальный центр. Данный клинический случай может войти в статистику исследований в смежных специальностях.

Литература

1. Куранова, Л. Б. Метаанализ пренатальной диагностики врожденных пороков развития верхних дыхательных путей / Л. Б. Куранова, Д. В. Бреусенко, М. Л. Захарова // Педиатр. — 2018. — Т. 9. Вып. 2 — С. 36–40.
2. Захарова, М. Л. Кисты гортани у детей / М. Л. Захарова, П. В. Павлов // Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoria. — 2014. — Т. 3, № 20. — С. 86–87.
3. Coppit G. L. 3rd, Perkins J. A., Manning S. C. Nasopharyngeal teratomas and dermoids: a review of the literature and case series // Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2000 May 30; 52 (3): 219–27.