

## ФОРАМИНАЛЬНЫЕ КИСТЫ ЩИТОВИДНОГО ХРЯЩА: АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ И КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

© Павлова Ольга Павловна, Григорьева Валерия Николаевна

Научный руководитель: д.м.н., доцент Павлов П.В.

Кафедра оториноларингологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Павлова Ольга Павловна — студентка 3 курса Педиатрического факультета.

E-mail: ola-ola\_2001@mail.ru.

**Ключевые слова:** гортань, кисты гортани, щитовидный хрящ.

**Актуальность исследования:** кисты гортани у детей встречаются относительно редко, в структуре врожденных пороков развития они занимают по частоте 4–5-е место и их частота составляет от 1,87 до 3,49 на 100 тыс. живых новорожденных. Симптомы заболевания зависят от локализации и размера кисты и включают стридорозное дыхание, разнообразные нарушения голоса и дисфагию [1, 2]. По классификации De Santo выделяют дуктальные кисты, саккулярные кисты и фораминальные кисты щитовидного хряща [3, 4, 5].

**Цель исследования:** провести анализ литературы, посвященной фораминальным кистам и представить собственное клиническое наблюдение.

**Материалы и методы:** поиск литературы осуществлялся в базе данных PubMed с использованием ключевых слов «foraminal thyroid cartilage cyst», «foraminal thyroid cyst» и «foraminal laryngeal cyst». Также ретроспективно были исследованы истории болезни пациентки с врожденной кистой гортани, находившейся на лечении в ЛОР отделении клиники педиатрического университета.

**Результаты:** при поиске литературы по ключевым словам было обнаружено 9 работ и 5 осталось после удаления дублирований. Все статьи являлись описаниями единичных клинических наблюдений. Возраст пациентов составил от 21 дня до 50 лет. Во всех случаях первично хирургическое лечение производилось эндоскопически, а после рецидива использовался наружный доступ. Пациентка Т., была госпитализирована в ЛОР отделение клиники педиатрического университета в возрасте 11 месяцев с жалобами на стридор, одышку и дисфонию. При обследовании выявлена киста в области правой вестибулярной складки. Эндоскопически произведена марсупиализации кисты, с последующим рецидивом. Повторно пациентка оперирована в возрасте 26 месяцев посредством наружного доступа. В ходе операции установлено, что киста снаружи проникала в гортань через отверстие в правой пластине щитовидного хряща. В последующем пациентка наблюдалась в течение двух лет, данных за рецидив не выявлено, дыхание свободное, голос звонкий.

**Выводы:** фораминальная киста щитовидного хряща является чрезвычайно редкой формой врожденной патологии гортани. В мировой литературе имеются единичные описания клинических наблюдений, в которых первоначальный эндоскопический подход приводил к рецидиву, а выздоровление наступало только после использования в хирургическом лечении наружного доступа. В представленном клиническом наблюдении также эндоскопическая марсупиализации кисты не имела успеха, и лишь операция с наружным доступом обеспечила полное выздоровление ребенка.

### Литература

1. Куранова Л.Б. и др. Кисты гортани у детей // Вестник оториноларингологии 2021, Т. 86, № 6, с. 57–61.
2. Захарова М.Л., Павлов П.В. Кисты гортани у детей // Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae. 2014. Т. 20. № 3. С. 86–87.
3. DeSanto LW, Devine KD, Weiland LH. Cysts of the larynx — Classification // Laryngoscope. 2015 Dec;125(12):2629.
4. Кузовникова, А. С. Медулярный рак щитовидной железы / А. С. Кузовникова // Forcipe. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 649. — EDN VWVEJC.
5. Шульга, Е. А. Фораминальная киста щитовидного хряща — редкий порок развития / Е. А. Шульга // Forcipe. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 629. — EDN DOBSCE.