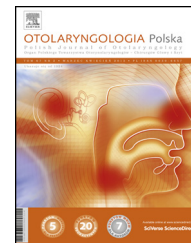


Dostępne online www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.elsevier.com/locate/otpol

Artykuł oryginalny/Original research article

Guzy nowotworowe u chorych z jednostronnymi zmianami zapalnymi zakwalifikowanymi do operacji endoskopowych

Neoplastic tumors in patients with unilateral inflammations qualified for endoscopic surgery

Jarosław Miłośki, Krzysztof Kuśmierczyk, Joanna Urbaniak,
Piotr Pietkiewicz, Jurek Olszewski*

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej II Katedry Otolaryngologii UM w Łodzi, Kierownik: prof. dr hab. med. J. Olszewski, Łódź, Polska

INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 04.10.2013

Zaakceptowano: 31.10.2013

Dostępne online: xxx

Słowa kluczowe:

- chirurgia endoskopowa
- zmiany patologiczne
- zatoki przynosowe

Keywords:

- Endoscopic surgery
- Pathological changes
- Paranasal sinuses

A B S T R A C T

Introduction: The aim of this work was to analyze the occurrence and type of neoplasm in unilateral pathological lesions within the nose and paranasal sinuses in patients who underwent endoscopic surgery, in own material. **Material and methods:** Between 2006 and 2012 2295 patients, including 1006 women aged 15–84 and 1289 men aged 17–87, were operated on due to diseases of paranasal sinuses in the Department of Otolaryngology and Laryngological Oncology. The patients underwent surgery after a medical interview, physical examination, 3D CT of paranasal sinuses and laboratory tests. The removed lesions were histopathologically investigated. The studied group included the patients with only unilateral lesions and histopathologically recognized neoplastic lesion. **Results:** In the studied material, neoplastic lesions occurred in 9.8% cases, out of which 5.4% were inverted papillomas, 3.1% osteomas, and 1.5% malignant tumors. However, in the patients who were operated due to hypertrophic changes within paranasal sinuses, neoplasm was found in 1.3% cases, while inverted papilloma in 0.7%, osteoma in 0.4% and malignant tumors in 0.1%, which altogether amounts to 8 times higher occurrence of neoplastic lesions in unilateral changes. **Results:** Unilateral changes within paranasal sinuses require highly inquisitive pre-operative diagnostics, peri-operative analysis and histopathological evaluation.

© 2013 Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. on behalf of Polish Otorhinolaryngology – Head and Neck Surgery Society.

* Adres do korespondencji: Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej II Katedry Otolaryngologii UM, ul. Żeromskiego 113, 90-549 Łódź, Polska. Tel.: +48 42 639 35 80; fax: +48 42 639 35 80.

Adres email: jurek.olszewski@umed.lodz.pl (J. Olszewski).

0030-6657/\$ – see front matter © 2013 Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. on behalf of Polish Otorhinolaryngology – Head and Neck Surgery Society. <http://dx.doi.org/10.1016/j.otpol.2013.10.009>

Wstęp

Nowotwory złośliwe zatok przynosowych występują rzadko, a najczęstszym z nich jest rak płaskonabłonkowy, rzadziej rak podstawno-komórkowy, gruczolakorak, rak gruczołowo-torbielowaty. Nowotwory łagodne to najczęściej kostniaki, brodawczaki, włókniaki, chrząstki, sporadycznie szkliwiaki czy guzy pochodzenia nerwowego. Nowotwory w obrębie zatok przynosowych często przez dość długi okres nie powodują specyficznych dolegliwości pozwalających odróżnić rozrost nowotworowy od stosunkowo częstych, a przez to bagatelizowanych zmian zapalnych. Przeważnie niepokojące są objawy jednostronne, które chociaż identyczne jak w przypadku zmian obustronnych, powodują jednak wcześniejsze zgłaszanie się pacjentów do lekarza, a tym samym podjęcie diagnostyki i leczenia [1, 2].

Duża ilość czynników o charakterze ogólnym działających na błonę śluzową i doprowadzających do powstawania zmian zapalnych nosa i zatok przynosowych powoduje, że występowanie zmian obustronnie wydaje się naturalne. Z drugiej jednak strony, biorąc pod uwagę główny patomechanizm powstawania stanu zapalnego w obrębie zatok jako patologii kompleksu ujściowo-przewodowego, to jednostronne występowanie zmian o etiologii zapalnej w obrębie zatok przynosowych wydaje się być logiczne i zrozumiałe. Nowotwory zatok przynosowych mogą towarzyszyć zmianom zapalnym występującym jedno- lub obustronnie, a także, doprowadzając do blokady ujść zatok przynosowych, wtórnie je wywoływać. Szczególnie dotyczy to nowotworów łagodnych o powolnym wzroście. Również wiek pacjentów często powyżej 70. roku życia powoduje, że procesy te najczęściej nie mają dużej dynamiki [3–5].

Operacje nosa i zatok przynosowych techniką endoskopową są uznaną, bezpieczną i skuteczną procedurą w usuwaniu zmian zapalnych w obrębie nosa i zatok przynosowych [1–3]. Coraz większe doświadczenie w posługiwaniu się techniką endoskopową powoduje rozszerzanie się wskazań do zastosowania endoskopii w operacjach nowotworów zatok przynosowych. Nawet wyniki operacji brodawczaka odwróconego, charakteryzującego się tendencją do wznowy, dają podobne lub lepsze efekty niż zewnętrzne dostępy operacyjne przy bez porównania mniejszej destrukcji kostnej [6–8].

Celem pracy była analiza częstości występowania oraz rodzaju zmian nowotworowych wśród jednostronnych zmian patologicznych w obrębie nosa i zatok przynosowych u chorych operowanych techniką endoskopową w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej.

Materiał i metodyka

W Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej w latach 2006–2012, z powodu chorób zatok przynosowych operowano 2295 chorych, w tym 1006 kobiet (w wieku 15–84 lat, średnia wieku 55,4 roku), co stanowiło 43,8%, i 1289 mężczyzn (w wieku 17–87 lat, średnia wieku 49,7 roku) – 56,2%. Do leczenia operacyjnego chorzy byli kwalifikowani na podstawie wywiadu, badania przedmiotowego i tomografii komputerowej zatok przynosowych w trzech płaszczyznach oraz badań

laboratoryjnych, a usuwane zmiany patologiczne przesyłano do badania histopatologicznego. Do analizowanej grupy zakwalifikowano chorych, u których zmiany patologiczne występowały wyłącznie po jednej stronie, a w badaniu histopatologicznym rozpoznano zmianę nowotworową. Materiał opracowano na podstawie analizy historii chorób. Analizowano: wiek chorych, płeć, rodzaj przeprowadzonej operacji, wyniki badania histopatologicznego. W przygotowaniu do operacji stosowano do nosa setony nasączone 2-procentowym roztworem ksylokainy z efedryną w stosunku 1:1. Używano endoskopów o optyce 0, 30, 45 i 70 stopni, wraz z torem wizyjnym, oraz noża obrotowo-ssącego (debridera).

Zakres operacji ustalano na podstawie zmian patologicznych uwidocznionych w obrazie tomografii komputerowej. Rodzaj operacji w odniesieniu do poszczególnych zatok modyfikowano śródoperacyjnie w zależności od rodzaju stwierdzanych zmian w świetle zatoki. Tamponadę wykonywano w zależności od zakresu operacji. Wykorzystywano odpowiednio: setony w palcu gumowym, opatrunki z merocelu o długości 8 lub 10 cm do tamponady całego przewodu nosowego oraz 4–5 cm do tamponady przewodu nosowego środkowego lub przestrzeni po usunięciu komórek zatoki sitowej. W leczeniu pooperacyjnym stosowano przez 7–10 dni leki obkurczające błonę śluzową nosa, a w uzasadnionych przypadkach celowaną antybiotykoterapię. Do opracowania zakwalifikowano chorych, u których w badaniu histopatologicznym rozpoznano zmianę nowotworową, a zmiany patologiczne występowały wyłącznie po jednej stronie.

Wyniki

W badanym materiale zmiany jednostronne stwierdzono u 294 pacjentów (12,8%), w tym u 121 kobiet (41,1%) i 173 mężczyzn (58,8%). Obustronnie zmiany patologiczne występowały u 2001 pacjentów, z czego u 889 kobiet (44,4%) i 1112 mężczyzn (55,6%).

Pośród 294 pacjentów ze zmianami jednostronnymi w 55,4% przypadków zmiany były zlokalizowane po stronie lewej, w tym u 68 kobiet i 95 mężczyzn. Po stronie prawej u 44,6% chorych, z czego u 47 kobiet i 78 mężczyzn (Ryc. 1).

W analizowanym materiale patologiczne zmiany jednostronne dotyczyły od jednej do wszystkich zatok po tej samej stronie. Jeżeli była to pojedyncza zatoka, to najczęściej była nią zatoka szczękowa – 28,4%, następnie zatoka klinowa – 4,7%, zatoka sitowa – 2,2% i zatoka czołowa – 1,7%. Zmiany patologiczne więcej niż jednej zatoki dotyczyły odpowiednio: zatoki sitowej i szczękowej – 41,8% przypadków, zatoki sitowej, szczękowej i czołowej – 10,8% przypadków, zatoki sitowej, szczękowej, czołowej i klinowej – 8,6% przypadków i zatoki sitowej i klinowej – 1,7% przypadków (Ryc. 2).

Analizując wyniki oceny histopatologicznej, stwierdzono, że najlicniejszą grupą wśród pacjentów ze zmianami patologicznymi zlokalizowanymi wyłącznie po jednej stronie byli chorzy operowani z powodu przewlekłego zapalenia zatok przynosowych z polipami – 181 (61,5%). Jednostronne przewlekłe zapalenie zatok przynosowych występowało u 84 chorych (28,5%). Badaniem histopatologicznym brodawczak odwrócony stwierdzono u 16 pacjentów (5,4%). Kostniak

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3170793>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3170793>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)