

Миннуллин. И.Р.
Ачилов М.Т.
Валиев Х.А.

Гигантская липома задней поверхности шеи
Курс онкологии СамМИ (ректор - проф. Шамсиев А.М.)

Широкая доступность хирургической помощи в нашей стране дает возможность больным рано обращаться за помощью. Поэтому очень редко встречаются больные с запущенной формой заболевания и еще реже с казуистическими наблюдениями.

Гигантская липома области шеи относится к редким заболеваниям.

Волной Д. 62 лет, поступил в клинику 08.10.2012г. с жалобами на наличие огромной опухоли в области шеи, которая причиняет неудобства при ношении одежды, создает тяжесть, обуславливает невозможность спать на спине и снижает трудоспособность. Впервые опухоль заметил в 1998 году. Постепенно она увеличивалась, не причиняя болей. На спине больной не спит с 2005 года. За помощью к врачам не обращался из-за боязни операции. Больной среднего питания, кожные покровы дряблые, тургор снижен. Лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка не деформирована. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца слегка приглушены. А/Д 150 на 70 мм рт.ст. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

ЭКГ: гипоксия передней перегородочной области. Электрическая ось отклонения влево. Живот обычной формы участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка и почки не пальпируются. По задней поверхности в области шеи огромных размеров, округлой формы, свисающее книзу на широком основании, мягко эластической консистенции, безболезненное, легко смещаемое кверху опухолевидное образование (см. фото).

Кожа над образованием подвижна, на опухоли кожа не изменена.

На рентгенограмме опухоли, произведенной в профиль, видна гомогенная тень опухоли, четкая граница, отделяющая ее мягких тканей спины. Изменений в позвоночнике и лопатках нет. После предоперационной подготовки под общим обезболиванием 11.10.2012 опухоль удалена. Размер удаленной опухоли 33х30х13 см, масса 4250 грамм. На разрезе гомогенная жировая ткань желтоватого цвета, тестоватой консистенции с хорошо выраженной соединительнотканной оболочкой. При микроскопическом исследовании обнаружены крупные жировые клетки с круглыми ядрами.



Заключение: Липома.

Послеоперационный период протекал гладко. Рана зажила первичным натяжением. Больной осмотрен через 1,5 года. Жалоб не предъявляет. Интерес данного наблюдения заключается в редкости образования, доброкачественности течения заболевания и благоприятном исходе оперативного лечения.