

**Журнал  
вушних,  
носових  
і горлових  
хвороб**

**3-с' 2018**



## ДЕСМОЇДНА ФІБРОМА ВУШНИХ РАКОВИН У ДІТЕЙ

**Вступ.** Десмоїдна фіброма – це фібробластична або міофібробластична пухлина з проміжними характеристиками між доброякісними і злоякісними новоутвореннями. Вперше вона була описана J. Masfaglane в 1832 році. Своєю назву пухлина отримала від грецького слова «desmos» — звязка, оскільки вона має волокнисту структуру, що нагадує сухожилля. Десмоїдна фіброма складається із зрілих фібробластів і надлишкової кількості колагенових волокон. Дане захворювання зустрічається рідко (0,03-0,1% серед пухлин м'яких тканин). Зазвичай десмоїдна фіброма зустрічається в дорослому віці. Серед пацієнтів переважають особи жіночої статі. Основним методом лікування десмоїдної фіброми є хірургічний. Показами до хімотерапії, гормонотерапії та опромінення вважаються повторні рецидиви або нерадикальні операції

Найчастіше десмоїдна фіброма локалізується в ділянках апоневрозу живота, рідше – на плечі, верхніх кінцівках, сідницях, ще рідше на ногах, грудній клітці також в заочеревинному просторі, брижейці кишок, сальнику, у жінок може рости позаду матки, у чоловіків – в мошонці. Локалізації десмоїдної фіброми на вušних раковинах в доступній нам літературі ми не знайшли.

**Метою** дослідження було підвищення діагностики доброякісних пухлин вušних раковин.

**Матеріал та методи.** Під нашим спостереженням в клініці перебувало двоє дітей

віком 9 і 15 років з десмоїдною фібромою вušних раковин. В однієї дитини дві пухлини розміром 26x11x10 мм і 16x12x11 мм відокремлювались на задній поверхні вušної раковини. Захворювання пов'язують з травмою в другій дитини десмоїдні фіброми локалізувались на обох вušних раковинах. Пухлина складала два новоутворення розміром 39x12x11 мм і 10x4x3 мм, зліва три пухлини розміром 30x15x12 мм, 11x10x9 мм і 10x7x5 мм. До новоутворень підходили артеріальні судини діаметром 1-1,5 мм.

**Результати та їх обговорення.** В обох випадках провели хірургічне видалення вušних раковин з подальшим накладанням новоутворень. В дитини з надмірно розширеними кровоносними судинами перед видаленням пухлин провели електротермоадегізію судин, що дозволило запобігти кровотраті при хірургічному втручанні. Був отриманий хороший косметичний результат. Діагноз підтверджено при морфологічному дослідженні.

**Висновки.** 1. Десмоїдна фіброма – це пухлина з проміжними характеристиками між доброякісними і злоякісними новоутвореннями, яка дуже рідко локалізується на вušних раковинах.

2. При надмірно розширених кровоносних судинах, які живлять пухлину, попередній електротермоадегізія дозволяє звести до мінімуму кровотрату при хірургічному втручанні.