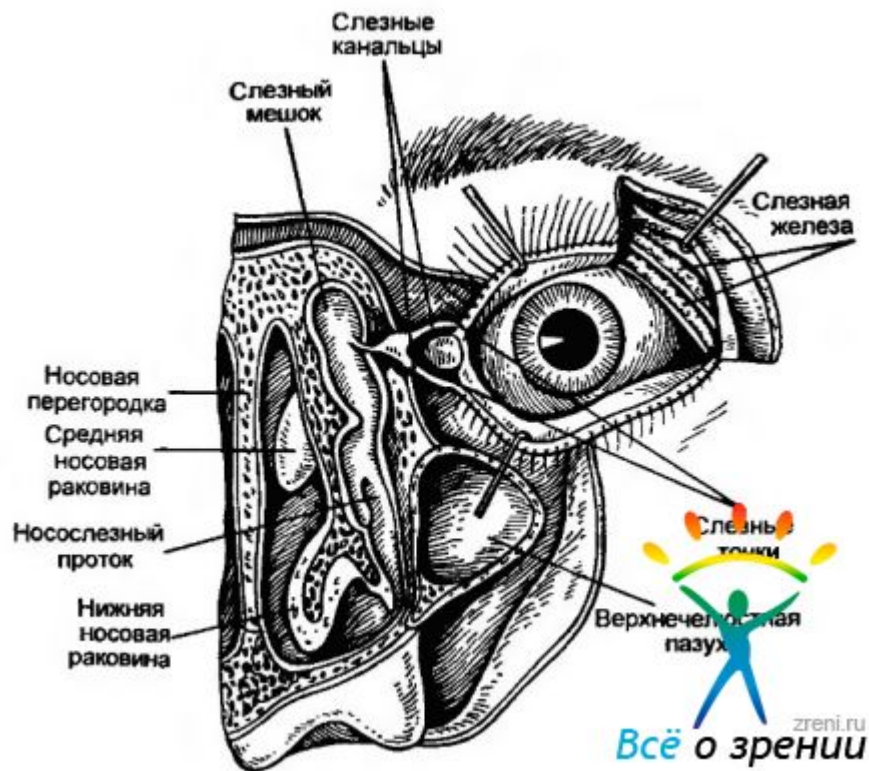


Опухоли слезных органов

Выполнил : интерн Власова М.
Ю.

Слезные органы:



Кисты слезной железы

- Киста слезной железы (Дакриоис) может образовываться как в пальпебральной, так и в орбитальной ее части
- Дакриоис развивается чаще всего в результате рубцового сдавления выводных протоков после перенесенных травматических повреждений

Клиника

- Она выглядит как полупрозрачное, безболезненное, подвижное флюктуирующее образование в верхне-наружной части верхнего века
- Кисты небольших размеров могут быть совершенно незаметны и обнаруживаются лишь при выворачивании переходной складки верхнего века



Опухоли слезной железы

Собственные опухоли слезной

- Смешанная опухоль (эпителиальные);
- Онкоцитомы;
- Цилиндрома (Цистоаденоидный рак);
- Аденокарцинома;
- Плоскоклеточный рак.

Вторичные эпителиальные опухоли

- Плоскоклеточный рак;
- Цистоаденоидный рак;
- Аденокарцинома .

Смешанные опухоли слезной железы.

- Истинно смешанные опухоли имеет плотную капсулу и не разрушают прилежащих костей.
- Клинические проявления смешанных опухолей развиваются медленно (3,5-5 лет).

Клиника



- Неврологические боли в области лба и глазницы
 - Экзофтальм (не бывает большим, обычно степень выстояние глаза 3-5-7 мм.)
 - Смещение глаза кнутри и книзу
 - Ограничение подвижности глаза кверху и кнаружи.
- при росте опухоли

Цилиндрома (аденокистозный рак)

- развивается у молодых (25-45 лет)
- Состоит из гиалиновых и слизистых масс (дегенеративное перерождение клеток паренхимы, стромы или сосудов)
- Макроскопически цилиндрома представляет собой плотный узел белесоватого или желтоватого цвета однородной консистенции.
- Выраженный инфильтративный рост.

Клиника

- ***Клиника цилиндром или аденокистозных опухолей, в общем, повторяет клинику смешанных опухолей слезной железы, но с менее благоприятным прогнозом (смертность составляет приблизительно 23%).***

Плеоморфная аденома.

- Опухоль встречается обычно на 3-5 декаде жизни; женщины заболевают в 2 раза чаще мужчин.
- Опухоль развивается медленно. Более 60 % больных обращаются к врачу через 2—32 года с момента появления клинических СИМПТОМОВ.

Клиника

- безболезненный, невоспалительный отек век.
- Постепенно глазное яблоко смещается книзу и кнутри (экзофтальм).
- Появление диплопии.
- На стороне поражения может определяться астигматизм с косыми осями.
- Поверхность опухоли гладкая, при пальпации она безболезненная, плотная.
- На глазном дне застойный диск зрительного нерва или частичная атрофия.

Аденокарцинома

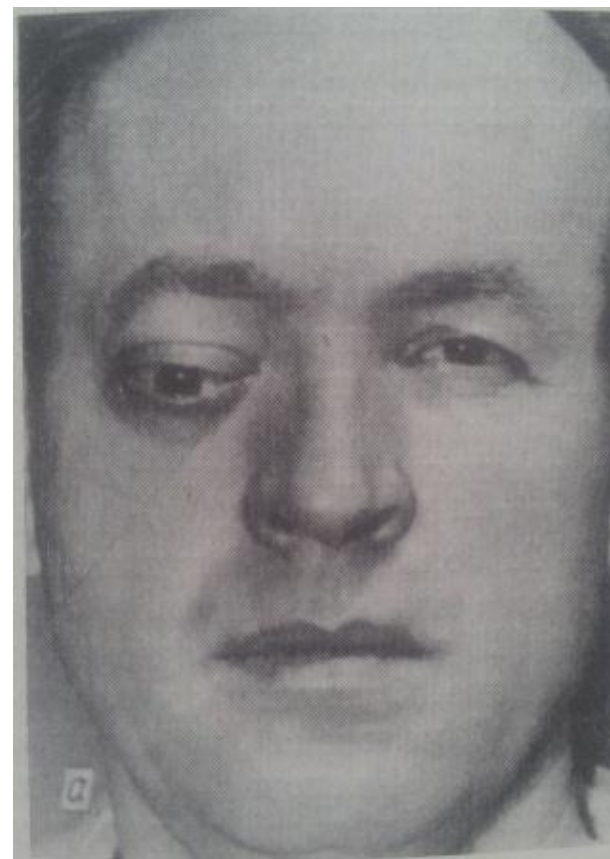
- спонтанно развивающаяся опухоль, характеризуются быстрым ростом.
- Сроки обращения больных от первых признаков болезни составляют от нескольких месяцев до 2 лет.
- Опухоль быстро растет, достигает значительных размеров, инвазирует окружающие ткани, распространяется в глубину орбиты.

Разрушает костные стенки глазницы, прорастает в полость черепа, височную ямку, в регионарные лимфатические узлы

Клиника

- Боли в области лба и глазницы
- Снижение зрения.
- Птоз
- Слезотечение
- Экзофтальм со смещением глазного яблока книзу и кнутри.
- Резкое ограничивается подвижность глаза в сторону новообразования.
- Астигматизм
- Глазное дно: складчатость на глазном дне и картине застойного диска.

- Прогноз для жизни плохой



Новообразования слезных канальцев

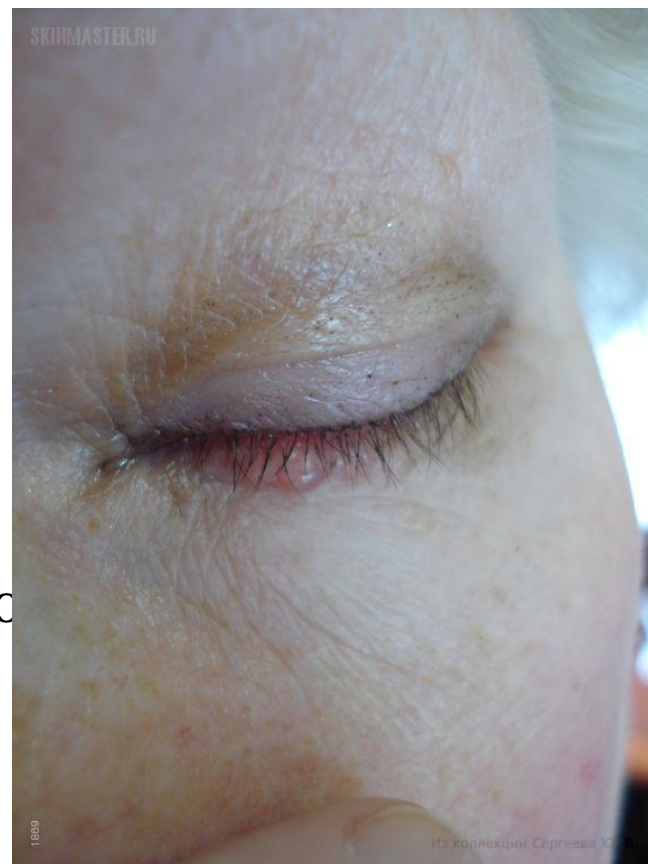
Представлены полипами и папилломами

Полип приводит к резкому локальному безболезненному утолщению в области канальца. Имеет ровные края, округлую форму. Вследствие закупорки его просвета имеет место постоянное слезотечение.

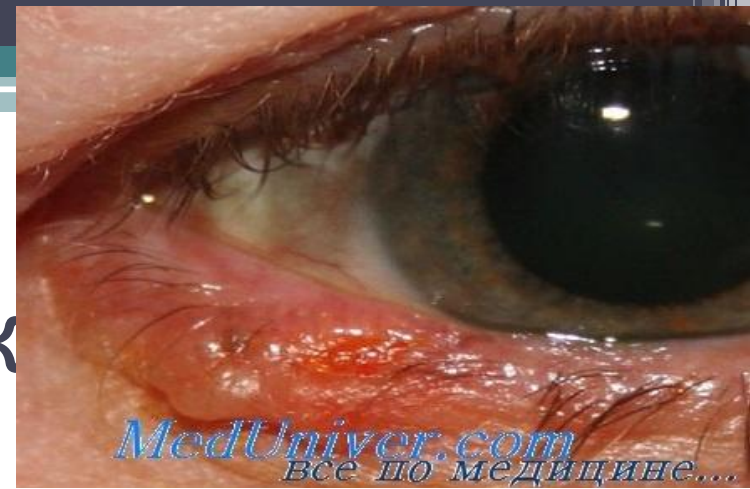
Поверхность папилломы неровная, мелко-дольчатая, похожая на тутовую ягоду или цветную капусту.

Базально-клеточная эпителиома (базалиома)

- Начинается с гладкого выступающего уплотнения, как бы слившегося из нескольких узелков
- Долгое время остается неизменным в дальнейшем поверхность его легко эрозируется.
- По мере роста в центре округлого образования появляется язва, которая со временем увеличивается в ширину и глубину, разрушает каналец, проникая в орбиту и распространяясь на кожу медиального угла век.



Плоскоклеточный рак



- Клинически различают узловую и язвенную формы.
- Язвенная вначале представляет собой сероватожелтый, слегка выступающий на слезном сосочке узелок, который скоро изъязвляется, полностью разрушает каналец, распространяется на глазницу, метастазирует в регионарные лимфоузлы

Образования слезного мешкаю

Папиллома.

- Этиология

В ее развитии немаловажную роль играет 1) хроническое воспаление, активизирующее гиперпластические процессы, способствующие образованию папилломатозного узла слизистой оболочки.

2) травма эпителия при выполнении диагностических и лечебных процедур (зондирование и промывание слезоотводящих путей).

является случайной находкой во время операции на слезном мешке.

- папиллома представляет собой одиночный узел, нередко на тонкой ножке. По мере дальнейшего роста возможно появление множественных полусросшихся полипов.

Клиника



- Папиллома растет медленно и в течение нескольких лет может ничем себя не проявлять
- Слезотечение, сначала периодическое, затем по мере роста, постоянное.
- Появляются симптомы хронического дакриоцистита с гнойным отделяемым.
- В области слезного мешка пальпируется плотная припухлость.

Цилиндро-клеточный рак, саркома меланома, рак слезного мешка

- Встречается примерно в половине случаев всех его опухолевых поражений. Чаще опухоль развивается из эпителия и морфологически представляет собой плоскоклеточный или цилиндро-клеточный рак. Наиболее частым источником их развития являются перерождающиеся папилломы

Рак слезного мешка

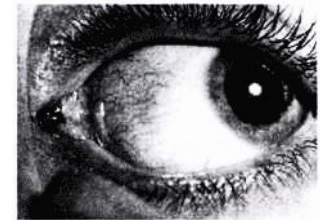
Рак слезного мешка с прорастанием на кожу клинически, как и при доброкачественных новообразованиях, заболевание начинает проявляться симптомами недостаточности слезоотведения: избыточная увлажненность глаза, сначала на ветру, а потом постоянно, даже в помещении

Характерными признаками являются появление малоподвижной плотной припухлости под медиальной спайкой век и появление из слезных точек сукровичного отделяемого при пальцевом давлении на область слезного мешка.



Опухоли слезного мясца.

- Преобладают доброкачественные опухоли: эпителиомы, папилломы, аденомы, фибромы, ангиомы. Встречаются простые и дермоидные кисты, полипы



- **Спасибо за внимание!**