

Diagnostyka różnicowa i leczenie guzów szyi w materiale Oddziału Otolaryngologii Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie.

Differential diagnosis and treatment of neck masses. A study based on observation in Otolaryngology Department of Międzyleski Specialistic Hospital in Warsaw.

Tomasz Rowicki, Mirosława Pietniczka-Załęska, Justyna Dąbrowska-Bień.

STRESZCZENIE:

W praktyce otolaryngologicznej dość często spotykamy przypadki guzów szyi wśród pacjentów wszystkich grup wiekowych. Diagnostyka różnicowa jest złożona, obejmuje liczne stany chorobowe różnego pochodzenia, w zależności od wieku pacjenta.

Autorzy przedstawiają retrospektywną analizę przypadków pacjentów z guzem szyi leczonych w Oddziale Otolaryngologii Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie na przestrzeni ponad dwóch lat. Pacjentów podzielono na grupy wiekowe, w każdej z grup oceniono częstość występowania guzów wrodzonych, guzów zapalnych i guzów nowotworowych. Najliczniejsza była grupa starszych dorosłych powyżej 40 roku życia, w grupie tej dominowały nowotwory złośliwe. Dokonano zestawienia lokalizacji guza przerzutowego w odniesieniu do położenia ogniska pierwotnego. Następnie przedstawiono metody postępowania leczniczego w poszczególnych typach guzów szyi.

Omówiono również schemat toku diagnostycznego w odniesieniu do danych z piśmiennictwa.

SŁOWA KLUCZOWE: nowotwory szyi, lymphadenopatia, zaburzenia wrodzone, operacja węzłów chłonnych szyi

SUMMARY:

In otolaryngology practice we quite often encounter neck masses in all age group patients. The differential diagnosis is extensive and represents a variety of pathologic conditions of various origins, especially in relation to patient age.

The authors present a retrospective analysis of patients with a neck mass treated in Otolaryngology Department of Międzyleski Specialistic Hospital in Warsaw over the period of two years. Patients were divided into groups according to their age. Within each group the incidence of congenital, inflammatory and neoplastic disease was assessed. The most numerous was the group of adults older than 40 years of age with the highest incidence of malignant neoplasms. The location of metastatic lymph nodes in relation to primary site was described. Finally, methods of management for each tumour type were presented.

Then we discuss a work-up of a neck mass with regard to literature data.

KEY WORDS: Neck Neoplasms, Lymphadenopathy, Congenital Anomalies, Neck Dissection.