

ОПУХОЛЬ СЕЛЕЗЁНКИ У РЕБЁНКА

Елькова Д.А., Тен Ю.В.

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул, Россия

Ключевые слова: новообразование селезёнки; зрелая тератома селезёнки

Актуальность. Обнаружение в новообразовании селезёнки у ребёнка клеток щитовидной железы — крайне редкое явление в детской хирургии.

Описание клинического случая. Девочка, 5 лет, поступила в детское хирургическое отделение с жалобами на периодические, спастические боли в эпигастриальной, околопупочной области, не связанные с приёмом и характером пищи. При УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства были выявлены эхографические признаки объёмного васкуляризованного образования брюшной полости, забрюшинного пространства 40×38×36 мм (у нижнего полюса селезёнки). При рентгенографии грудной клетки и брюшной полости определены признаки объёмного образования брюшной полости. Лёгкие без очаговых и инфильтративных теней. При МРТ органов брюшной полости: селезёнка — контуры чёткие, ровные. Размеры и структура не изменены. На уровне нижнего полюса селезёнки определяется округлой формы объёмное образование размерами 36×35×44 мм, неоднородного повышенного МР-сигнала в Т2-режиме, изointенсивного МР-сигнала в Т1-режиме с чёткими волнистыми контурами. Заключение: МР-признаки объёмного образования на уровне нижнего полюса селезёнки. Проведена диагностическая видеолапароскопия. Лапаротомия. Атипичная резекция селезёнки с новообразованием. Гистологический диагноз — зрелая тератома селезёнки (в препарате ткань щитовидной железы с фолликулами, заполненными коллоидом). Исследование щитовидной железы: иммунохемилюминесцентный анализ крови: ТТГ — 2,75 мЕД/л, Т4 свободный — 14 пмоль/л, Т3 свободный — 7,24 пмоль/л (норма). Антитела к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО) — 5,79 ЕД/мл. УЗИ щитовидной железы — без структурных изменений. УЗИ-контроль органов брюшной полости и забрюшинного пространства: в проекции удалённого новообразования лоцируется гетерогенная структура с чёткими контурами округлой формы при цветном доплеровском картировании — без кровотока размером 24×20 мм — зона оперативного вмешательства, анэхогенное (жидкостное) содержимое в объёме не более 1 мл — анэхогенная полоска шириной 3,5 мм, протяжённостью 20 мм. Заключение: Состояние после оперативного лечения по поводу объёмного новообразования селезёнки. Пациентка выписана домой с выздоровлением. При контрольных УЗИ через 3, 6, 12 мес дополнительные патологические новообразования селезёнки не обнаружены.

Заключение. Своевременная диагностика опухоли селезёнки у ребёнка позволила достичь хорошего результата лечения.

* * *