



Лечение доброкачественных и злокачественных опухолей головы и шеи[:en]Лечение доброкачественных и злокачественных опухолей голова и шея

Клиника челюстно-лицевой хирургии при входит в состав Университетского онкологического центра, сертифицированного Немецким онкологическим обществом. Это гарантирует индивидуальное лечение пациентов в соответствии с последними научными открытиями.

Кисты мягких тканей, верхней и нижней челюсти

По происхождению кист различают одонтогенные, т. е. кисты, происходящие из зубов, и не одонтогенные. Кисты в кости должны быть удалены хирургическим путем или, по крайней мере, открыты для того, чтобы предотвратить дальнейшее рост и возможный перелом кости. Надежная дифференциальная диагностика кисты от других заболеваний или опухолей возможна только при гистологическом исследовании ткани. По этой причине в подавляющем большинстве случаев целью является полное удаление кист. Удаление небольших кист в области челюсти возможно в амбулаторных условиях под местной анестезией. В случае обширных кист, костные полости которых должны быть заполнены собственной костной тканью для более быстрой регенерации, необходима госпитализация. Помимо кист кости хирургическим путем следует удалять и другие типы кист мягких тканей: ретенционные кисты, атеромы, дермоидные и эпидермоидные кисты, а также боковые и срединные кисты шеи. Ретенционные кисты гайморовых пазух обычно удаляются в рамках операционной ревизии гайморовой пазухи.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Доброкачественные опухоли

Доброкачественные опухоли головы и шеи могут возникать в коже / соединительной ткани (фибромы), в жировой ткани (липомы), в мышцах (миомы), нервной ткани (невриномы), в костной ткани (остеомы), в хрящевой ткани (хондромы) и в ткани слюнных желез (аденомы) или исходить из кровеносных сосудов (гемангиомы) или лимфатических сосудов (лимфангиомы).

Поскольку некоторые доброкачественные опухоли могут малигнизироваться или привести к осложнениям (например, кровотечению из гемангиом), во многих случаях показано их удаление (или, по крайней мере, уменьшение размера в случае гемангиом или лимфангиом). В зависимости от типа и местоположения опухоли доброкачественные образования также могут быть уменьшены в размере или удалены с помощью лазерной хирургии, фотодинамики или склеротерапии (например, гемангиомы, лимфангиомы).

Во всех случаях обязательно проводится гистологическое исследование.

Предраковые заболевания слизистой полости рта

Любые изменения слизистой оболочки полости рта должны быть обследованы стоматологом или челюстно-лицевому хирургом в специализированной клинике.

Целью обследования является исключение и ранняя диагностика онкологической патологии ротовой полости и многих предраковых заболеваний: лейкоплакии, эритроплакии, красного плоского лишая полости рта и др.

Основным методом диагностики является гистологическое исследование участков измененной слизистой, полученных путем иссечения или щеточной биопсии (неинвазивный и безболезненный метод).

При незначительных доброкачественных изменениях лечение может не требоваться, однако необходимо регулярное наблюдение. Некоторые диагнозы требуют хирургического вмешательства или медикаментозной терапии.

В дополнение к возможным хирургическим и медикаментозным методам лечения наши специалисты предлагают щадящий терапевтический подход с применением лазерной терапии. Многие заболевания слизистой оболочки полости рта можно удалить с помощью самых современных лазерных аппаратов под местной анестезией.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Злокачественные опухоли

Злокачественные опухоли называют карциномами или саркомами в зависимости от типа ткани, из которой они исходят. Как и доброкачественные опухоли, они могут развиваться во всех типах тканей в области головы и шеи: в области слизистых оболочек полости рта, слюнных желез, верхнечелюстных пазух, кожи, а также в костях черепа.

После проведения всех необходимых диагностических мероприятий, таких как биопсия, гистологическое исследование, сонография, панэндоскопия, КТ, МРТ и др., с целью определения тактики дальнейшего лечения по каждому конкретному случаю проводится онкологическая конференция с участием челюстно-лицевых хирургов, радиологов, специалистов по лучевой и химиотерапии.

Радикальным методом лечения злокачественных заболеваний является хирургическое удаление опухоли, во многих случаях также необходимо провести удаление лимфатических узлов в шее (лимфодиссекцию).

В зависимости от типа и стадии опухоли назначается послеоперационное облучение и/или химиотерапия, что позволяет значительно улучшить прогноз заболевания. Однако, например, такая послеоперационная адьювантная радио-химиотерапия является стандартом при обширных карциномах полости рта, при большинстве злокачественных опухолей кожи лица она применяется гораздо реже.

При лечении прогрессирующих или рецидивирующих/метастатических плоскоклеточных карцином слизистой оболочки ротовой полости наиболее перспективным является лечение препаратами моноклональных антител, в сочетании с радиотерапией или химиотерапией.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH