

УДК 616.22+616.321]-006.314

[https://doi.org/ 10.18692/1810-4800-2019-3-93-95](https://doi.org/10.18692/1810-4800-2019-3-93-95)**Лимфангиома гортаноглотки****В. И. Егоров¹, Д. М. Мустафаев¹**¹ Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, Москва, 129110, Россия**Laryngopharyngeal lymphangioma****V. I. Egorov¹, D. M. Mustafaev¹**¹ Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscow, 129110, Russia

В настоящем сообщении мы приводим собственное клиническое наблюдение лимфангиомы гортаноглотки и краткий обзор литературы. Это редкий вариант локализации лимфангиомы. Описания лимфангиомы гортаноглотки в отечественной и мировой литературе нет.

Ключевые слова: лимфангиома, гортаноглотка.

Для цитирования: Егоров В. И., Мустафаев Д. М. Лимфангиома гортаноглотки. *Российская оториноларингология*. 2019;18(3):93–95. [https://doi.org/ 10.18692/1810-4800-2019-3-93-95](https://doi.org/10.18692/1810-4800-2019-3-93-95)

In this article, we present our clinical observation of laryngopharyngeal lymphangioma and a brief literature review. It is a rare variant of lymphangioma localization. No description of laryngopharyngeal lymphangioma can be found in the domestic and world literature.

Keywords: lymphangioma, laryngopharynx.

For citation: Egorov V. I., Mustafaev D. M. Laryngopharyngeal lymphangioma. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2019;18(3):93–95. [https://doi.org/ 10.18692/1810-4800-2019-3-93-95](https://doi.org/10.18692/1810-4800-2019-3-93-95)

Одной из редких опухолей является лимфангиома. Эта опухоль локализуется в основном в глотке. В мировой литературе работ, посвященных изучению природы, клиники и диагностики этой опухоли, очень мало, а те, которые имеются, касаются в основном отдельных сторон проблемы или же это, как правило, описание отдельных наблюдений [1]. Примером таких работ может быть публикация, где авторы описали одно наблюдение лимфангиомы небной миндалины и нашли в литературе описание еще 6 аналогичных наблюдений [2].

Описания лимфангиомы гортаноглотки в отечественной и мировой литературе нет. Приводим собственное клиническое наблюдение лимфангиомы гортаноглотки (грушевидного синуса).

Больная Н., 63 года, жительница Московской области, в июле 2018 г. госпитализирована в отделение оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского для предоперационной подготовки и планового хирургического лечения по поводу опухоли гортаноглотки. При поступле-

нии предъявляла жалобы на затрудненное глотание и затруднение дыхания при физической нагрузке. Из анамнеза известно, что вышеуказанные жалобы беспокоят на протяжении последних 7 мес.

Больная активна, в сознании, контактна, адекватна. Не лихорадит. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки физиологической окраски. Периферических отеков нет. Аскультативно над легкими выслушивается везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, АД 145/90 мм рт. ст., ЧСС 88 в 1 мин. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Печень, желчный пузырь и селезенка не пальпируются. Стул оформленный, кал обычного цвета. Область почек безболезненная при пальпации, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. В лабораторных анализах показатели в пределах нормальных значений. Предоперационный диагноз: образование гортаноглотки.