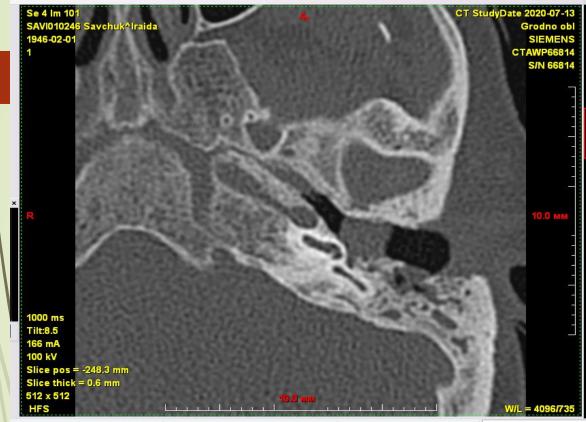
## УЗ «Гродненская университетская клиника»

## Гломусная опухоль уха: клинический случай

Равданович Ю.Л., Савицкая Т.А.

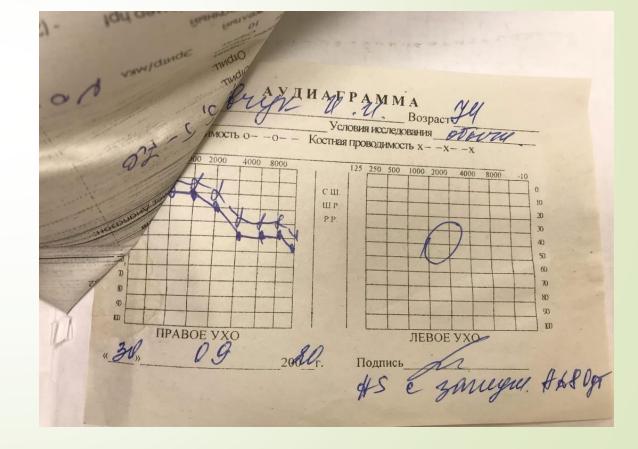
г.Гродно, 2021

- Гломусная опухоль уха (гломангинома) преимущественно доброкачественное новообразование, развивающееся из клеток параганглиев, ассоциированных с симпатическими и парасимпатическими ганглиями, привязанными к таким анатомическим образованиям как аурикулярная ветвь блуждающего нерва, барабанный нерв (ветвь языкоглоточного нерва), луковица яремной вены
- В отделение поступила пациентка С. с жалобами на пульсирующий шум в левом ухе, глухоту на него, периодические выделения из него. Со слов пациентки, болеет в течении 40 лет. Отмечала ухудшение состояния несколько месяцев.
- В 1981 году производилось удаление образования из левого уха, гистологическое заключение от 12.02.1981-ангиома. Получала ЛТ на левое ухо.
- При осмотре выявлено, в наружном слуховом проходе слева серноэпидермальные массы. В костном отделе наружного слухового прохода имеется розовое, гладкостенное, мягко-эластичное, пульсирующее образование на широком основании исходящее из задненижней стенки, изза образования барабанная перепонка не обозрима.
- ШР (AD/ AS) 3м/ 0м, РР (AD/ AS) 6 м/ 0м, W латеризация вправо. R+/ . Спонтанного нистагма нет. Менингеальных знаков нет.

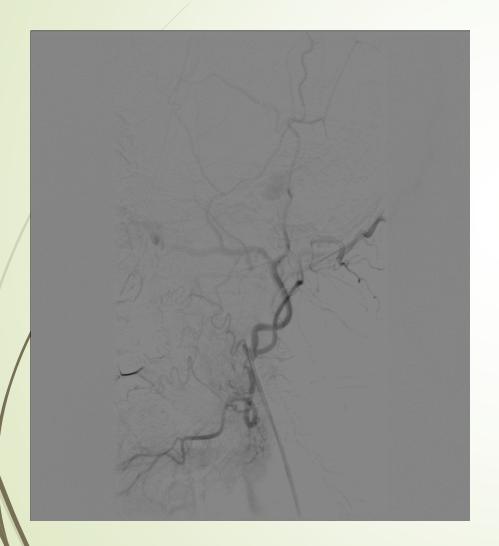


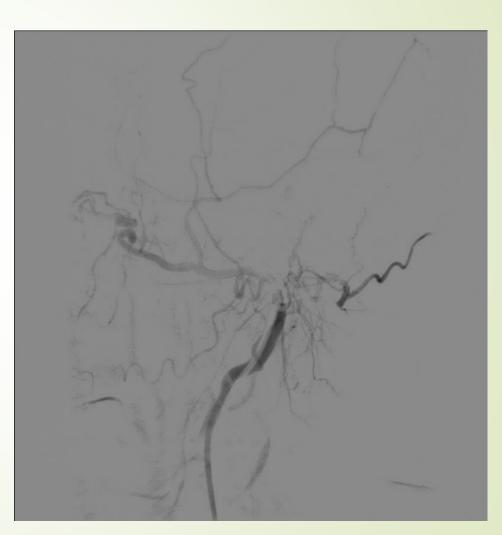
/уровень отображения: 4096/735

Окно/уровень файла: 4096/735



- Выполнена эмболизация a. meningea media sin. калиброванными ПВА микрочастицами
- Эндоваскулярная эмболизация опухолевых сосудов эффективный метод уменьшения интраоперационной кровопотери





## Оперативное лечение

