**Бережная А. В.** Особенности диагностики инвертированной переходно-клеточной папилломы полости носа и околоносовых пазух /А.В. Бережная, Н.О. Шушляпина // Медицина XXI століття: межвузівська конференція молодих вчених та студентів, Харків, 27 листопада 2014 р.: збірник тез / Харківська Академія післядипломної освіти.- Харків, 2014.- С.55

А. В. БЕРЕЖНАЯ, Н.О. ШУШЛЯПИНА (ХАРЬКОВ, УКРАИНА)

**ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ИНВЕРТИРОВАННОЙ ПЕРЕХОДНО-КЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ**

**Харьковский национальный медицинский университет**

 **Кафедра оториноларингологии**

**Актуальность.** Переходно-клеточная папиллома (ПКП) – относительно редкая доброкачественная опухоль, которую диагностируют на ранних этапах, как воспалительный полип, а в более поздние сроки, как злокачественную опухоль. В связи с этим вопросы ранней диагностики ПКП имеют первостепенное значение.

**Цель.**  Проанализировать клинический случай инвертированной ПКП полости носа и околоносовых пазух с максимальной объективной оценкой диагностических возможностей исследования и возможного прогноза лечения.

**Материалы и методы.** Больной А. 75 лет  поступил на оперативное лечение в ЛОР клинику Харьковского национального медицинского университета с клиническим диагнозом:    Хронический полипозный пансинусит. Экзофтальм левого глаза. Новообразование левого глаза. Свищ верхнего века левого глаза. Для постановки диагноза и определения объемов оперативного вмешательства была проведена эндоскопия, риноскопия, спиральная компьютерная томография и гистологическое исследование.

**Результаты.** По результаты инструментального исследования обнаружена инвертируемая папиллома полости носа, которая клинически была диагностирована как полипоз полости носа, подтвержденный на предварительном гистологическом исследовании. Проведение расширенной биопсии с последующим удалением опухоли изменило существующий диагноз на ПКП.

**Выводы.** В комплекс диагностических исследований при ПКП в обязательном порядке необходимо включать СКТ с последующим определением характера распространения процесса, а также гистологическое исследование, при котором взятие материала должно проводится из разных мест образования.