

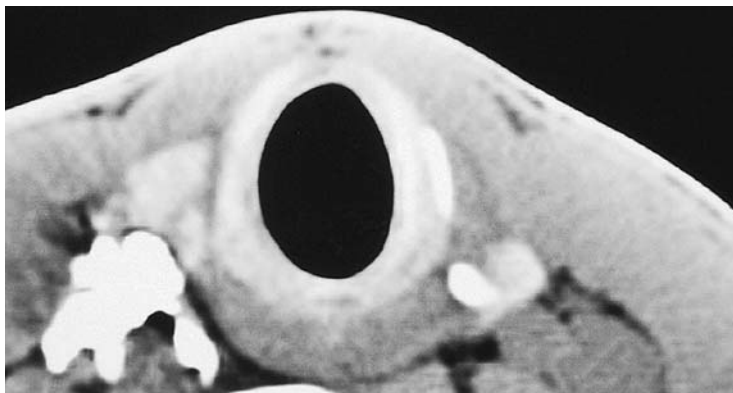
## NOWOTWORY TKANKI WŁÓKNISTEJ

### Włókniaki i nowotwory niezłośliwe tkanki włóknistej

Niezłośliwe guzy tkanki włóknistej są rzadko spotykane w regionie głowy i szyi. Guzy wywodzące się z fibroblastów mogą prezentować się jako włókniak niezłośliwy, włókniak uwapniony lub jako niezłośliwy guz włóknisty. Chirurgiczne leczenie tych zmian polega na całkowitym usunięciu nowotworu z cięciem na zewnątrz od torebki i zaoszczędzeniem ważnych struktur. Pacjent prezentowany na ryc. 15-27 zgłosił się ze zmianą guzowatą, przylegającą do płytki chrząstki tarczowatej po stronie prawej, którą zaobserwował kilka lat wcześniej. Podawał on miejscowy dyskomfort opisywanej okolicy oraz powiększanie się masy guza. TK bez kontrastu (ryc. 15-28) wykazała uwapniony guz położony w centralnej przestrzeni szyi ku tyłowi od górnego bieguna płata tarczycy. Chirurgiczne leczenie wymagało cięcia pośrodkowego na szyi i odpowiedniej mobilizacji przylegających tkanek, a następnie usunięcia guza w jednym bloku.



**Rycina 15-27** Zaznaczono zmianę guzowatą przylegającą do prawej płytki chrząstki tarczowatej.



**Rycina 15-28** Projektcja osiowa tomografii komputerowej bez kontrastu wykazała uwapniony guz położony w centralnej przestrzeni szyi.

### Guzowaty włókniakomięsak skóry

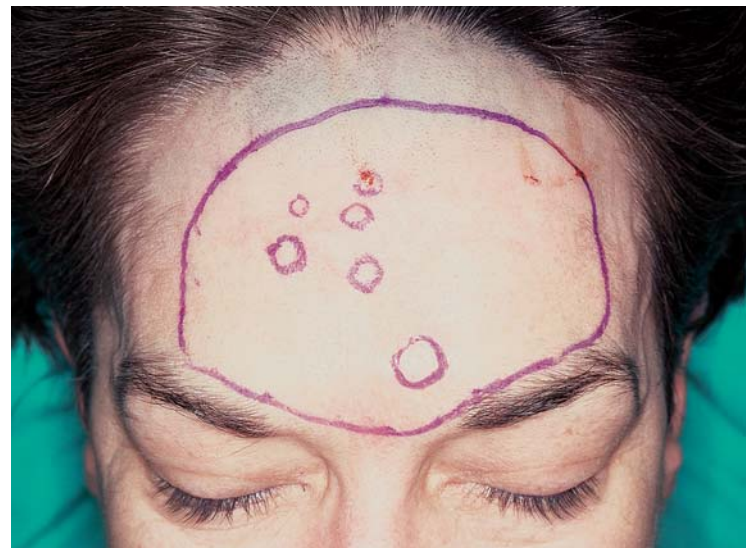
#### Usunięcie guza i rekonstrukcja z użyciem wolnego płata z przedramienia

Guzowaty włókniakomięsak skóry jest złośliwym nowotworem tkanki włóknistej o niskim stopniu złośliwości, najczęściej powstającym w obrębie głowy i szyi. Może on również występować w obrębie barku i tułowia, rzadziej na kończynach. Guz powstaje w obrębie skóry właściwej i klinicznie prezentuje się często jako wykwit wieloguzkowy (ryc. 15-29). Prezentowana pacjentka zgłosiła się z powodu kilku guzków skórnych wyczuwalnych w okolicy czołowej, które pojawiły się trzy lata wcześniej. U większości pacjentów na wczesnym etapie choroby nie stwierdza się miejscowego naciekania tkanek położonych pod skórą. Dlatego za ostateczne leczenie uznaje się usunięcie zmiany skórnej wraz z poniżej leżącymi tkankami miękkimi.

Zakres resekcji guza u opisywanej pacjentki przedstawiono na ryc. 15-30. Należy zwrócić uwagę, że nowotwór składał się z licznych guzków położonych w odległości kilku centymetrów od siebie. Taka postać kliniczna nowotworu wymagała szerokiego



**Rycina 15-29** Guzowaty włókniakomięsak skóry prezentujący się jako zmiana wieloguzkowa okolicy czołowej.



**Rycina 15-30** Zakres resekcji guza.