

распознаются по их особой плотности и безболезненности. Характерно расположение метастаза рака желудка (вирховская железа), определяющегося в левой надключичной ямке в углу между ключицей и грудино-ключично-сосковой мышцей. Иногда метастаз может быть обнаружен позади этой мышцы при двухпальцевом исследовании (большой и указательный пальцы охватывают мышцу в нижнем отделе). Обнаружение вирховского метастаза является важным аргументом поиска исходного очага и тщательного обследования в первую очередь желудка.

Метастатические поражения глубоких лимфатических узлов шеи при раке языка и губы располагаются в подчелюстных областях.

1.9. Кисты

Кисты шеи являются врожденными пороками. Это остатки эмбриональных ходов. Они располагаются на передней или боковой поверхности шеи (срединные и боковые кисты) и распознаются по их шаровидной форме, гладкой поверхности, эластической консистенции.

В случае прорыва кисты и присоединения инфекции киста спадается, но остается свищ, выделяющий вначале гной, а позже слизь. В связи с этим эти кисты нельзя только вскрывать или пунктировать.

Лечение кист и свищей может проводиться только в хирургическом учреждении и заключается в радикальном иссечении вплоть до жаберных дуг.

1.10. Зоб

Зоб – это собирательное понятие, предполагающее увеличение щитовидной железы узловатого или диффузного характера различной этиологии. Плотность зоба, а также состояние функции щитовидной железы находятся в зависимости от преобладания роста паренхимы или стромы.

Распознается зоб легко (в ряде случаев даже визуально) по наличию на месте обычного расположения щитовидной железы подвижного при пальпации и при глотательных движениях опухолевого образования различной консистенции, совершенно безболезненного.

Размеры зоба могут варьировать от едва заметного увеличения железы (зоб I степени) до большой опухоли, свисающей на грудь (III-V степени). Большие плотные зобы при прогрессировании могут привести к сдавлению трахеи, которое начинает проявляться в положении больного лежа симптомами удушья, сдавлению вен, вести к расширению сердца.

Функция щитовидной железы при зобе зависит не от величины его, а от соотношения паренхиматозной (продуцирующей) ткани и стромы. Вместе с тем она может быть повышена (гипертиреозный зоб), нормальна (эутиреозный зоб) или понижена (гипотиреозный зоб).

При гипертиреозном зобе развиваются явления тиреотоксикоза — базедова болезнь. Она проявляется, кроме наличия зоба, классическими признаками: тахикардией, дрожанием рук, пучеглазием. Характерны общее беспокойство, легкая возбудимость, чрезмерная подвижность, постоянное ощущение жара, потливость, раздражительность, плаксивость и другие признаки расстройства