

Матвеевко А.А.

ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ РИНОСИНУСОГЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ДАННЫМ ЛОР КЛИНИКИ ГОГМУ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шляга И.Д.

Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Осложнения риносинуситов являются значимой проблемой в отоларингологии вследствие тяжести их течения, трудности диагностики, лечения и возможностью развития летального исхода.

Цель: Проанализировать лечение пациентов с орбитальными и внутричерепными осложнениями риносинусогенной природы, находившихся на обследовании и лечении в ЛОР клинике ГОГМУ в период с 2006 по 2015 год с учетом их клинических форм в зависимости от возраста, пола, причинного фактора.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 28 пациентов с орбитальными и внутричерепными осложнениями в возрасте от 16 до 68 лет. Данной категории пациентов проводилось тщательное комплексное обследование по разработанному алгоритму: передняя и задняя риноскопия, эндоскопическая риносинусоскопия, рентгенография околоносовых пазух, КТ-, МРТ-исследование, микробиологическое исследование, гистологическое, цитологическое, консультация офтальмолога и стоматолога.

Результаты. Все пациенты подверглись хирургическому вмешательству со стороны пазух: гемисинусэктомия, полисинусэктомия. Со стороны орбиты: орбитотомия, вскрытие и дренирование ретробульбарного абсцесса. и эвисцерация в 1м случае. Также, по показаниям, проводилась санация кариозных зубов. Оценка результатов лечения проводилась по следующим критериям: улучшение субъективных показателей состояния, контрольных рентгенограмм околоносовых пазух, МРТ, КТ-грамм. Нормализация риноскопической и офтальмологической картины. Улучшение лабораторных показателей.

В результате проведенного лечения у всех пациентов отмечена положительная динамика. Со стороны глаза у 3х пациентов выявлены нарушения функции органа зрения. У 2х пациентов сохранялись упорные головные боли на протяжении 6 месяцев.

Выводы.

- Орбитальные осложнения риносинусогенной природы развились в 100% случаев в результате комбинированного поражения пазух на фоне хронических (84%) полипозно-гнойных форм синуситов, преимущественно одонтогенной природы (47%).

- Учитывая наличие орбитальных и внутричерепных осложнений на фоне одонтогенной природы синуситов (47%) необходимо проводить профилактические мероприятия относительно данных осложнений – своевременная санация кариозных зубов.

- Сочетанное поражение двух и более пазух является весомым провоцирующим фактором развития синусогенных осложнений.

- Исход хирургического осложнений определяется своевременностью диагностики и вмешательства в сочетании с интенсивной медикаментозной терапией.

- Целесообразно использование КТ в качестве метода точной диагностики, поскольку, по нашим данным, частота совпадений диагноза по результатам КТ и послеоперационного диагноза составила 94,1% в отношении наличия гнойного синусита и 88,2% в отношении орбитального осложнения.