

Дифференциальная диагностика хронических одонтогенных и риногенных синуситов

Громоздова Маргарита Васильевна, Ядевич Илья Витальевич

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Долина Ирина Вячеславовна, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Воспаление околоносовых пазух занимает одно из ведущих мест в оториноларингологической практике - 30% от всех заболеваний верхних дыхательных путей. Очаг воспаления в околоносовых пазухах может явиться как и источником инфекционной сенсibilизации, так и стать причиной многочисленных осложнений.

Цель исследования

Анализ статистического спектра пациентов с хроническими одонтогенными и риногенными синуситами, анамнеза заболевания, клинической картины и тактики лечения.

Материалы и метод

Проведен ретроспективный анализ 30 амбулаторных карт пациентов с установленным диагнозом хронический риногенный синусит, проходивших лечение в ЛОР-отделении 4 ГКБ, и 30 историй болезней пациентов с диагнозом хронический одонтогенный синусит, находящихся на лечении в клинике ЧЛХ на базе 11 ГКБ. А также была изучена отечественная и зарубежная литература. Для статистической обработки данных использовались программы Excel и Statistica 10.0. О достоверности отличий учитываемых показателей судили по величине критерия Стьюдента (t).

Результаты

Средний возраст пациентов с диагнозом хронический риногенный синусит составил $55,1 \pm 18,13$ г. (выборка 40% мужчин, 60% женщин), средняя продолжительность заболевания - $3,3 \pm 0,5$ г. В группе пациентов с установленным диагнозом хронический одонтогенный синусит средний возраст составил $41,7 \pm 10,7$ г. (60% женщин и 40% мужчин), средняя продолжительность заболевания - $7,3 \pm 2,5$ месяца. Проанализировав полученные данные можно сделать следующее заключение: длительность течения хронического риногенного синусита в 5,4 раза превышает длительность течения хронического одонтогенного синусита. Основными жалобами в группе пациентов с хроническим риногенным синуситом - 66% (20) - на заложенность носа и затруднение носового дыхания. У 50% (15) - пациентов при риноскопии обнаружены полипы носовых ходов. В 7% (2) - случаев наблюдались кисты ВЧП, у 1 пациента установлен диагноз периодонтит.

В группе с установленным диагнозом хронический одонтогенный синусит 33% (10) пациентов связывают начало заболевания с удалением зубов, в 8 из 10 случаев которых было обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой. 37% (11) всех пациентов жаловались на затруднение носового дыхания, а в 33% (10) на боли в проекции верхнечелюстной пазухи. 5(17%) пациентов в течение 2-3 лет проходили периодическое лечение в ЛОР-отделении, которым в результате обследования в приемном отделении 11 ГКБ был установлен диагноз хронический апикальный периодонтит.

Выводы

Хронические риногенные и одонтогенные синуситы имеют схожую клиническую картину, но разную причину возникновения и разную частоту встречаемости, требуют разную индивидуальную патогенетическую терапию, а также детального исследования с целью исключения одонтогенного компонента для точной постановки диагноза хронический риногенный синусит.