

УДК 616. 216. 1 – 002 – 07 - 039. 57

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

Полякова Н. И., Вилькицкая К. В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра хирургической стоматологии, г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. В настоящее время отмечается рост воспалительных заболеваний придаточных пазух носа у пациентов трудоспособного возраста, в связи с чем активно разрабатываются и внедряются новые методы диагностики.

Цель исследования – определение особенностей течения одонтогенных заболеваний верхнечелюстного синуса на амбулаторном стоматологическом приеме на основании данных дополнительных методов обследования.

Результаты. Была разработана анкета-шкала, состоящая из 3 блоков вопросов (по 7 в каждом), включающая данные анамнеза, оценку боли и результаты клинического осмотра. Было установлено, что у 46,3% пациентов после радикального хирургического лечения одонтогенного хронического верхнечелюстного синусита в анамнезе определяется риск рецидива патологического процесса. В группе обследованных с аналогичным диагнозом, которым ранее хирургическое лечение не проводили, у 43% человек установлен риск повторного развития заболевания, а у 35,7% – легкие функциональные нарушения. У 53,6% из числа здоровых пациентов без жалоб и клинической картины, указывающих на наличие патологии со стороны придаточных пазух носа, диагностирован высокий риск развития одонтогенного воспалительного процесса в верхнечелюстном синусе.

Заключение. Таким образом, наряду с общеизвестными методами диагностики возможно использование разработанной анкеты-шкалы, которая позволяет на ранних сроках выявить пациентов группы риска по развитию заболеваний верхнечелюстной пазухи.

Ключевые слова: верхнечелюстная пазуха; синусит; анкетирование; диагностика.

DIAGNOSIS OF DISEASES OF THE MAXILLARY SINUS AT OUTPATIENT DENTAL APPOINTMENT

Poliakova N. I., Vilkitskaya K. V.

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

Introduction. At the present time, there is an increase of inflammatory diseases of paranasal sinuses in patients of working age, in this connection

new diagnostic methods are being actively developed and introduced.

The aim of this study was to determine the peculiarities of the course of odontogenic diseases of the maxillary sinus at outpatient dental appointment.

Results. This study based on data from additional examination methods, for what the questionnaire-scale was developed. It consists of 3 clusters of questions (7 in each), including anamnesis data, pain assessment and clinical examination results. It was found that in 46,3% of patients in history after a radical surgical treatment of chronic odontogenic maxillary sinusitis the risk of a recurrence of the pathological process is determined. In the group of patients examined with a similar diagnosis, who had not previously undergone surgical treatment, 43% of the people had a risk of re-development of the disease, and 35,7% had mild functional impairments. 53,6% of healthy patients without complaints and clinical picture indicating the presence of pathology from paranasal sinuses had a high risk of developing an odontogenic inflammatory process in the maxillary sinus.

Conclusion. Thus, along with well-known diagnostic methods, it is possible to use the developed questionnaire-scale, which allows early identification of patients at risk for the development of diseases of the maxillary sinus.

Keywords: maxillary sinus; sinusitis; questioning; diagnosis.

Введение. К числу наиболее распространенных патологических процессов челюстно-лицевой области, требующих комплексного лечения, относят заболевания носа и околоносовых пазух [2], из числа которых основную долю составляет синусит. Данный воспалительный процесс диагностируют как при обращении пациентов в отделения оториноларингологии (до 30%), так и в отделения челюстно-лицевой хирургии (до 12%) [4]. В последнее десятилетие, согласно данным отечественных авторов, число пациентов данной категории увеличилось в три раза. В связи с развитием и внедрением новых способов диагностики непрерывно совершенствуется и алгоритм обследования при патологических процессах верхнечелюстного синуса [1]. Наряду с применением стандартных клинических методов, широко используются дополнительные диагностические возможности, в особенности различные варианты лучевых методов исследования. Несмотря на их высокую информативность, продолжают поиски альтернативных методов диагностики. Наряду с универсальными неспецифическими вариантами анкетного опроса идет разработка и более чувствительных анкет для пациентов с заболеваниями верхнечелюстного синуса, с помощью которых представляется возмож-

ным выявить ранние и отдаленные осложнения после лечения, риск развития заболевания верхнечелюстного синуса и оценить течение патологического процесса в динамике [3], что определяет актуальность исследования.

Цель исследования – на основании данных дополнительных методов обследования выявить особенности течения одонтогенных заболеваний верхнечелюстного синуса на амбулаторном стоматологическом приеме.

Объекты и методы. В условиях поликлиники обследовано 320 человек в возрасте от 18 до 80 лет, из числа которых женщин было 186 и 134 – мужчины. Указанные пациенты были разделены на 3 группы: 1 группа – основная – 41 пациент после радикальной операции по методу Калдуэлла-Люка в анамнезе, проведенной по поводу одонтогенного хронического верхнечелюстного синусита; 2 группа – 14 пациентов с аналогичным диагнозом, которым не проводили хирургического лечения; 3 группа – контрольная – 265 здоровых лиц без жалоб, указывающих на наличие патологии со стороны верхних дыхательных путей. При обследовании помимо основных методов – сбора жалоб, осмотра и определения стоматологического статуса, дополнительно проводили анкетирование пациентов с помощью разработанной анкеты-шкалы для выявления лиц группы риска по развитию заболеваний верхнечелюстного синуса одонтогенной этиологии, а также при наличии заболевания – оценки степени тяжести функциональных нарушений (И. О. Походенько-Чудакова, К. В. Вилькицкая, Н. И. Полякова, рационализаторское предложение № 22 от 26.06.2017 года). Статистическую обработку данных выполняли с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

Результаты. По данным, полученным с использованием анкеты-шкалы, в первой группе пациентов (после радикальной операции в анамнезе) в 19 (46,4%) наблюдениях определяли риск рецидива заболевания, в 11 (26,9%) была установлена легкая степень функциональных нарушений, а в 6 (14,6%) – средняя степень. У 5 (12,1%) обратившихся определено полное выздоровление.

Во второй группе у 6 (42,9%) пациентов с одонтогенным хроническим верхнечелюстным синуситом установлен риск развития заболевания, у 5 (35,7%) выявлены легкие функциональные нарушения, у 3 (21,4%) – нарушения средней степени тяжести.

В контрольной группе риск развития заболевания ВЧП одонтогенной этиологии диагностирован у 143 человек (54%). В 5 (1,9%) наблюдениях установлена легкая степень нарушений. В 117 (44,1%)

анкетах результаты были в пределах нормальных значений. При сравнении результатов статистической обработки данных у пациентов исследованных групп выявлены достоверные различия.

Заключение. Преимуществом предложенной анкеты-шкалы является включенный в нее блок-вопросов с данными клинического обследования, что позволяет дополнить субъективные данные объективными. Установлено, что несмотря на проведенное радикальное хирургическое лечение по поводу одонтогенного хронического верхнечелюстного синусита в анамнезе, по прошествии двух и более лет наблюдается высокий риск рецидива патологического процесса – 46,3%. В тоже время у пациентов контрольной группы также определяли повышенную вероятность развития одонтогенных воспалительных процессов в ВЧП – 53,6%. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования методов диагностики, позволяющих выявить заболевание на ранней стадии, а также своевременной профилактики воспалительных процессов придаточных пазух носа.

Литература.

1. Вопросы диагностики одонтогенного верхнечелюстного синусита / С. П. Сысолятин [и др.] // Сибир. мед. журн. – 2010. – Т. 25, № 3. – С. 18–24.
2. Одонтогенный верхнечелюстной синусит: современное состояние проблемы / В. В. Дворянчиков [и др.] // Вестн. рос. воен.-мед. академ. – 2018. – Т. 64, № 4. – С. 169–173.
3. Побережник, Г. А. Прогнозирование ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения одонтогенных гайморитов / Г. А. Побережник // Современная стоматология. – 2013. – № 2. – С. 71–80.
4. Association between odontogenic infections and unilateral sinus opacification / Y. Matsumoto [et al.] // Auris. Nasus. Larynx. – 2015. – Vol. 42, N 4. – P. 288–293.