

Отдаленные результаты хирургического лечения одонтогенных заболеваний верхнечелюстной пазухи

Полякова Наталья Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, - Вилькицкая Кристина Вадимовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Заболевания верхнечелюстной пазухи (ВЧП) одонтогенной этиологии распространены в практике хирургов-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов. Основным методом лечения является радикальная операция по методике Колдуэлл-Люка. Однако несмотря на санацию очага хронической инфекции, частота рецидивов при данном хирургическом вмешательстве по данным литературы достигает 64%, что обосновывает актуальность исследования.

Цель исследования

оценить отдаленные результаты хирургического лечения заболеваний верхнечелюстного синуса одонтогенной этиологии.

Материалы и методы

Обследовано 40 пациентов в сроки от 2 до 11 лет после радикальной операции на ВЧП. Контрольную группу составило 10 пациентов без сопутствующей патологии. Схема обследования включала опрос, анкетирование, внешний осмотр, осмотр полости рта, оценку чувствительности кожных покровов лица в области проведенного оперативного вмешательства, электропунктурное тестирование, контактную термометрию в накожной проекции акупунктурных точек, лучевые методы исследования.

Результаты

Радикальная операция у 8 пациентов (20,0%) была выполнена при хроническом одонтогенном синусите ВЧП. У 14 человек (35,0%) при данном основном диагнозе определялось инородное тело - пломбировочный материал, у 1 (2,5%) - корень зуба, свищ ВЧП - в 5 наблюдениях (12,5%), а радикулярная киста, прорастающая в ВЧП - у 3 обследованных (7,5%). Хирургическое лечение по поводу радикулярной кисты, распространяющейся в просвет ВЧП, проведено у 7 пациентов (17,5%). В 2 наблюдениях (5,0%) диагностирован хронический одонтогенный синусит ВЧП, инородное тело, свищ ВЧП. Патологический процесс справа был выявлен у 25 человек (62,5%), слева - у 13 (32,5), а двустороннее поражение - у 2 (5,0%). В отдаленные сроки наблюдения после комплексного лечения у 27 пациентов (67,5%) присутствовали жалобы, характерные для хронического воспалительного процесса в синусе верхней челюсти. У всех обследованных отмечалось снижение качества жизни более чем на 20%, зарегистрировано изменение биоэлектрических параметров хотя бы в одной из репрезентативных аурикулярных акупунктурных точек. У 32 пациентов (80,0%) выявлена температурная асимметрия в накожной проекции акупунктурных точек лица.

Выводы

После хирургического лечения хронических одонтогенных заболеваний ВЧП в отдаленные сроки наблюдения у пациентов наблюдаются различные функциональные нарушения, в связи с чем необходимыми являются разработка специфических критериев ранней их диагностики, способов прогнозирования и профилактики и совершенствование существующих методов лечения.