

*Е. Ю. Давидовская*

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ХРОНИЧЕСКИМИ СИНУСИТАМИ ПО ДАННЫМ  
КЛКТ В УЗ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент И. Д. Шляга*

*Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

*E. Y. Davidovskaya*

**THE INCIDENCE OF CHRONIC SINUSITIS ACCORDING TO CBCT IN ME  
«GOMEL REGIONAL CLINICAL HOSPITAL»**

*Tutor: candidate of medical sciences, associate professor I. D. Shlyaga*

*Department of otorhinolaryngology with the course of ophthalmology*

*Gomel state medical University, Gomel*

**Резюме.** В данной статье рассматривается проблема заболеваемости хроническими синуситами по данным конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), а также дается сравнение рентгенологическому методу исследования и КЛКТ.

**Ключевые слова:** заболеваемость, хронические формы синусита, КЛКТ.

**Summary.** The article covers the problem of chronic sinusitis incidence according to cone-beam computed tomography (CBCT), as well as a comparison of the x-ray method and CBCT.

**Keywords:** incidence, chronic sinusitis, CBCT.

**Актуальность.** Воспалительные заболевания околоносовых пазух являются одними из наиболее часто встречающихся патологий в оториноларингологии.

КЛКТ – это высокоинформативный метод диагностики с минимальными временными затратами, отсутствием погрешностей при сканировании и низкой лучевой нагрузкой, по сравнению с обычным рентгенологическим исследованием и стандартной КТ.

КЛКТ дает возможность диагностики острых и вялотекущих состояний, что позволяет врачам оториноларингологам и стоматологам ставить правильный диагноз и выстраивать более продуктивную тактику лечения [1].

Целесообразно использование КЛКТ в качестве метода точной диагностики околоносовых пазух и зубочелюстной системы, объективно подтверждающей завуалированный одонто-генный очаг инфекции.

**Цель:** проанализировать и оценить заболеваемость хроническими синуситами за 2018 г. по данным конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) в УЗ «Гомельская областная клиническая больница» (УЗ «ГОКБ»). Провести сравнительный анализ различных форм синусита по данным КЛКТ и рентгенологического метода исследования.

**Задачи:**

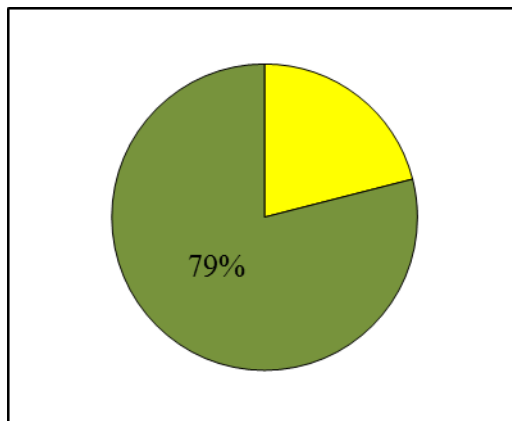
1. Изучить заболеваемость хроническими формами синусита по данным КЛКТ.
2. Сравнить эффективность рентгенологического метода и КЛКТ в диагностике различных форм хронического синусита.

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе УЗ «ГОКБ» методом

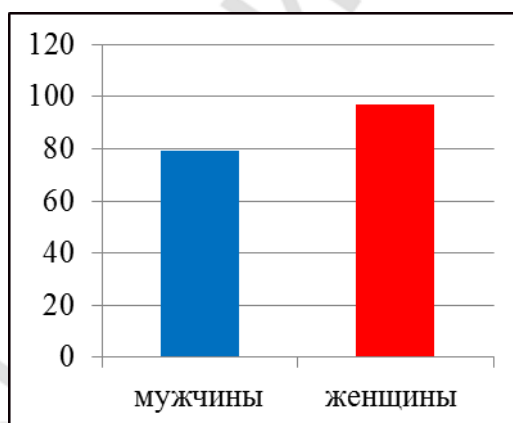
КЛКТ. Проанализировано 223 конусно-лучевые компьютерные томограммы. Все пациенты были разделены на группы в соответствии с формой хронического синусита, полом и возрастом. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью пакета программ «Statistica 6.0».

#### Результаты и их обсуждение.

Заболеваемость гнойными формами хронического синусита составила 79% случаев (диагр. 1), из которых 97 женщин и 79 мужчин (диагр. 2).

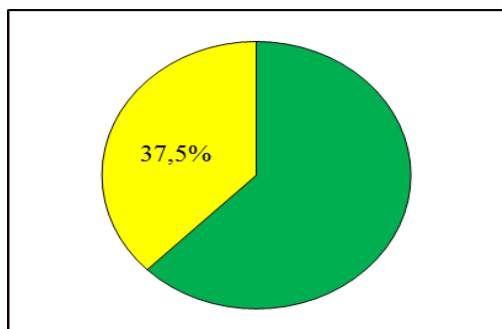


Диагр. 1 – Заболеваемость гнойными формами хронического синусита



Диагр. 2 – Заболеваемость гнойными формами хронического синусита (половая структура)

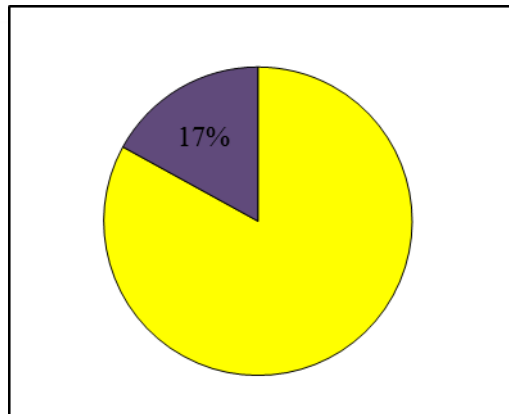
В том числе одонтогенной природы 66 (37,5%) случаев (диагр. 3).



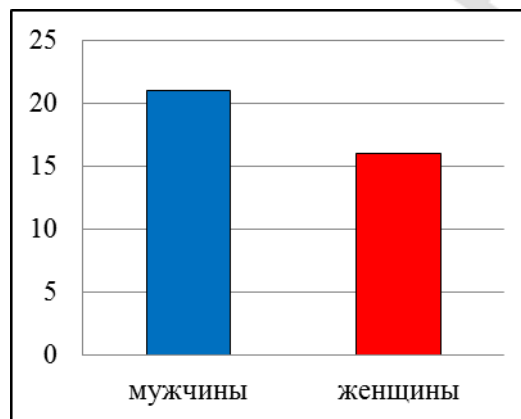
Диагр. 3 – Заболеваемость одонтогенным синуситом

Заболеваемость хроническими формами продуктивного синусита составила 17 случаев (диагр. 4), из которых 16 женщин и 21 мужчин (диагр. 5). Преобладает поли-

позная форма хронического синусита.

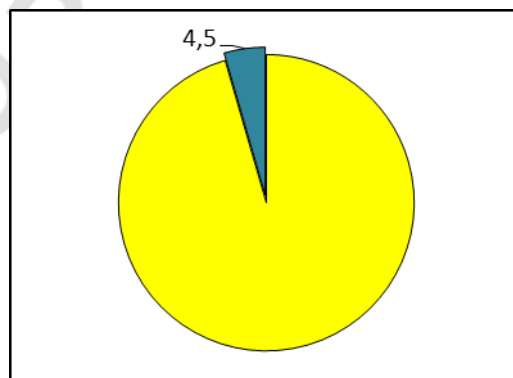


Диагр. 4 – Заболеваемость хроническими формами продуктивного синусита

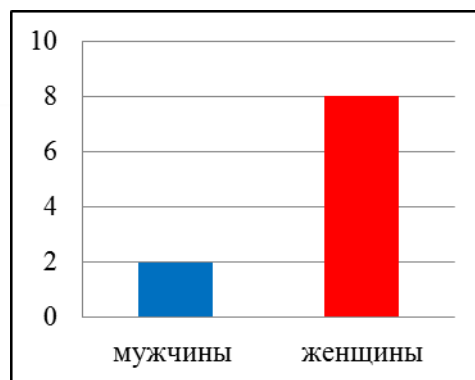


Диагр. 5 – Заболеваемость хроническими формами продуктивного синусита (половая структура)

Заболеваемость хроническими формами смешанного синусита составила 4,5% случаев (диагр. 6), из которых 8 женщин и 2 мужчин (диагр.7).



Диагр. 6 – Заболеваемость хроническими формами смешанного синусита



**Диагр. 7** – Заболеваемость хроническими формами продуктивного синусита (половая структура)

### **Выводы:**

1 Заболеваемость гнойными формами хронического синусита значительно выше, по сравнению с другими формами и составляет 79%. Чаще всего данная форма встречается у женщин в возрастных группах от 30 до 40 лет (23,7%) и от 40 до 50 лет (25,8%). Среди мужчин в возрастной группе 20 до 30 лет (27,8%), а в группе от 30 до 40 лет (29,1%).

2 Одонтогенный характер синусита выявляется у 37,5%.

3 Рентгенологический метод исследования позволяет выявить только в 10-15% случаев наличие одонтогенного фактора развития синусита. Соответственно КЛКТ в 90-95% позволяет подтвердить наличие одонтогенного характера синусита.

4 Низкая лучевая нагрузка КЛКТ позволяет выполнять многократные повторные исследования, что помогает убедиться в успешности проведенного лечения (как консервативного, так и хирургического) на разных этапах и оценить функциональный и косметический результат.

5 Приведенные данные говорят о том, что значимость хронического синусита в обществе весьма велика. Так же высокая заболеваемость отражается на социально-экономическом развитии страны, которая несет прямые экономические потери по временной нетрудоспособности, а также расходы на диагностику и стационарное лечение.

### **Литература**

1. Применение конусно-лучевой компьютерной томографии в стоматологии: учебно-методическое пособие для курса по выбору студента / Н. А. Саврасова, Ю. М. Мельниченко, И. Е. Шотт и др. // БГМУ, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии. – Минск, 2016. – 6 с.