

# **Хронические одонтогенные и риногенные синуситы. дифференциальная диагностика и тактика лечения**

**Громоздова Маргарита Васильевна**

*Белорусский государственный университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) Раптунович Юрий Анатольевич, Белорусский государственный университет, Минск**

## **Введение**

Несмотря на многочисленные исследования и постоянное внедрение в повседневную практику оториноларингологов и стоматологов новых методов диагностики, консервативного и хирургического лечения, одной из самых распространенных форм в структуре патологии околоносовых пазух до сих пор остаются верхнечелюстные синуситы. Отдельного внимания заслуживают хронические одонтогенные синуситы, в связи с увеличением количества их диагностирования среди пациентов оториноларингологического профиля.

## **Цель исследования**

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

## **Материалы и методы**

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 -  $7,3 \pm 2,5$  м. 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**

Полученные в исследовании данные и их обобщенный сопоставительный анализ показали, что имеются как и схожие клинические проявления хронических риногенных и хронических одонтогенных синуситов, так и принципиально разные этиологические факторы возникновения заболевания и разную частоту встречаемости, и требуют разную индивидуальную патогенетическую и этиологическую терапию. А также необходимо проведение тщательного исследования с целью исключения одонтогенного компонента в структуре воспалительных заболеваний околоносовых пазух для точной постановки диагноза хронический риногенный синусит.