

Овчинникова С. А., Филипчик О. В.
СИНДРОМ МОЛЧАЩЕГО СИНУСА
Научный руководитель: ассист. Кочина Е. В.
Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром молчащего синуса – это патология верхней челюсти, при которой наблюдается деформация стенок и коллапс верхнечелюстной пазухи. Под влиянием различных причин (травмы лица, ортогнатическое хирургическое лечение, функциональные эндоскопические эндоназальные вмешательства) возникает ситуация, когда крючковидный отросток полностью прилежит к орбитальной стенке. Соустье с верхнечелюстной пазухой закрывается, что создаёт благоприятные условия для развития синдрома молчащего синуса. Синдром молчащего синуса длительное время протекает бессимптомно, не вызывая жалоб до тех пор, пока деформация лицевого черепа не замечается им самим или окружающими.

Цель: выполнить обзор литературных данных о синдроме молчащего синуса, проанализировать клинический случай (4 ГКБ, оториноларингологическое отделение №2), привлечь внимание студентов и практикующих врачей к данной проблеме.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе двух оториноларингологических отделений 4 ГКБ г. Минска. После изучения данных литературы были проанализированы истории болезней пациентов, находящихся на лечении в 2021 году. Среди них мы выделили одного пациента с классическими клиническими проявлениями и КТ-признаками синдрома молчащего синуса. В работе представлены краткие теоретические сведения о синдроме молчащего синуса, а также описаны жалобы и анамнез заболевания, проанализированы фотографии и результаты компьютерной томографии пациента оториноларингологического отделения №2.

Результаты и их обсуждение. Пациент поступил в оториноларингологическое отделение №2 с жалобами на заложенность носа и длительные выделения из носа (появились через некоторое время после множественного перелома черепа). При обследовании обнаружены характерные внешние (асимметрия глазных яблок, углубление верхней глазничной борозды) и КТ-признаки (нарушение проходимости решетчатой воронки, крючковидный отросток прилежит к нижнемедиальной стенке орбиты, затемнена левая верхнечелюстная пазуха) синдрома молчащего синуса.

Выводы. Синдром молчащего синуса – патология, которая является причиной как косметического дефекта (деформация лицевого отдела черепа), так и более серьёзных заболеваний, которые развиваются при длительном нарушении вентиляции верхнечелюстной пазухи. Учитывая, что это достаточно редкое заболевание (по состоянию на 2012 г. в мире было зафиксировано всего 126 случаев указанного синдрома) данный клинический случай является очень интересным для расширения кругозора студентов, практикующих врачей-оториноларингологов, а также офтальмологов, так как пациент может впервые попасть на приём именно к офтальмологу с жалобами на энофтальм.