

Аксенчик А.В.

ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛАХ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ

Научный руководитель: ассист. Кончак В.В.

*Кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания полости носа и его придаточных пазух являются наиболее распространенными из общего числа патологических процессов дыхательных путей. Согласно данных литературы, 5–15% взрослого населения имеют одну из форм синусита, при этом отмечается рост частоты заболевания на 1.5–2.0% ежегодно. Многоцентровые исследования показывают, что среди синуситов всех этиологий частота одонтогенных процессов составляет 26–40%, а в частоте верхнечелюстных синуситов данная этиология занимает до 70%. Современные исследования указывают на значительный рост количества случаев инородных тел в верхнечелюстной пазухе, причем большинство из них носят ятрогенный характер. Наиболее часто инородным телом являются корни зубов, на долю которых приходится более половины. Второе место занимают стоматологические материалы и дентальные имплантаты. Около 5% занимают стоматологические инструменты (фрагменты элеваторов, экскаваторов, боров и фрез).

Наиболее актуальной прикладной проблемой является выбор оперативного доступа при удалении инородного тела верхнечелюстной пазухи. В настоящее время используются доступ через переднюю стенку верхнечелюстной пазухи (с выполнением радикальной операции на верхнечелюстной пазухе с наложением соустья с нижним носовым ходом или без), через лунку удаленного зуба, эндоскопическая трансантральная синусотомия и эндоскопическое эндоназальное удаление инородного тела пазухи.

Цель: изучить оперативные доступы при удалении инородных тел верхнечелюстных пазух и обосновать их применение.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный выборочный анализ 148 медицинских карт стационарного пациента, находившихся на лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска с диагнозом инородное тело верхнечелюстной пазухи. Изучена половозрастная структура, структура выполненных оперативных вмешательств, проанализировано, при удалении каких зубов наиболее часто происходила дислокация корня в пазуху. Анализ проводился методами параметрической и непараметрической статистики с использованием прикладного программного обеспечения Excel 2016 (Microsoft, США) Statistica 10 (Statsoft, США).

Результаты и их обсуждение. В исследовании вошли данные медицинской документации 79 женщин (53,38%) и 69 женщин (46,62%). Средний возраст составил 43 [32,5;57] лет (диапазон от 19 до 81 года). Наиболее часто наблюдалась дислокация в просвет ВЧП корней больших коренных зубов – 85,14%: зубы 16 и 26 – по 27,03%, зубы 17 и 27 – 9,46% и 11,49%, зубы 18 и 28 – 4,05% и 6,08% соответственно. 5,41% составили стоматологические инструменты и дентальные имплантаты. Радикальная операция на верхнечелюстной пазухе выполнялась 15,54% пациентам при наличии хронического одонтогенного верхнечелюстного синусита. В 38,52% случаев удаление инородного тела осуществляли через переднюю стенку. Удаление инородного тела через лунку зуба выполнялось в 45,24% случаев. У одного пациента выполнено эндоскопическое эндоназальное удаление инородного тела ВЧП – корня зуба 28 при его смещении в область естественного соустья за счет мукоцилиарного клиренса.

Выводы. Удаление инородных тел верхнечелюстных пазух является актуальной проблемой современной челюстно-лицевой хирургии. Каждый метод их удаления имеет свои показания для использования в конкретной клинической ситуации, при этом использование малоинвазивных методов является предпочтительным.