

Юферева М.П.

**ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КЛИНОВИДНОЙ ПАЗУХИ ПО ДАННЫМ
КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

**Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Кабак С.Л.,
канд. мед. наук, доц. Мельниченко Ю.М.**

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пазуха клиновидной кости является одной из четырех воздухоносных полостей черепа, сообщающихся с полостью носа. Она характеризуется высокой индивидуальной анатомической вариабельностью. Детальное знание топографо-анатомических особенностей клиновидной пазухи способствует избежанию возможных осложнений и обеспечению безопасности выполнения трансфеноидального доступа.

Цель: выявить корреляцию между переднезадним и латеральным размерами клиновидной пазухи и ее морфометрическими характеристиками с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии.

Материалы и методы. Проанализировано 100 КЛКТ-сканов стоматологических и ЛОР-пациентов в возрасте от 18 до 76 лет (33 мужчины и 67 женщины). На сагиттальных КЛКТ-сканах идентифицировались четыре типа пазухи относительно турецкого седла: конхальный, преселлярный, селлярный и постселлярный. Для селлярного и постселлярного типов определялись значения ширины, высоты и глубины пазухи, на основании которых рассчитывался объем клиновидной пазухи.

Результаты и их обсуждение. Постселлярный тип пазухи клиновидной кости оказался доминирующим и обнаруживался у 65 % пациентов. Объем воздухоносной полости варьировался в пределах 3,4–37,5 см³. Статистически значимых гендерных различий в отношении объемных параметров выявлено не было ($p=0,140$).

Значения ширины, высоты и глубины пазухи изменялись в пределах 16,8–66,4 мм, 17,2 – 35,6 мм, 12,2–38,1 мм соответственно. Было обнаружено статистически значимое увеличение значений глубины, ширины и объема у постселлярного типа пазухи. Значимых различий между мужчинами и женщинами относительно линейных параметров клиновидной пазухи обнаружено не было ($p>0,05$).

Распространение воздухоносной полости в большие крылья, крыловидные и наклонённые отростки клиновидной кости наблюдалось в 57%, 38% и 51% случаев соответственно. У 24 пациентов была выявлена пневматизация спинки турецкого седла. В 35% случаев наблюдалась протрузия внутренней сонной артерии в полость клиновидной пазухи, из которых у 16 пациентов было обнаружено прикрепление основной перегородки к костной стенке артерии, у 19 пациентов – добавочной.

Выводы. В связи с высокой изменчивостью морфометрических параметров воздухоносной полости при рассмотрении возможности эндоскопического трансфеноидального доступа к основанию черепа рекомендуется проводить подробную предоперационную визуализацию пазухи клиновидной кости.