

Офтальмология и оториноларингология

ID: 2023-05-3883-T-19808

Тезис

Саяпина Д.В.

Исследование параметров мукоцилиарного клиренса среднего носового хода после применения различных видов хирургического доступа у больных с инородными телами верхнечелюстной пазухи

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра оториноларингологии**Научные руководители: Ермаков И.Ю., Эврт Е.В.*

Актуальность. Инородные тела верхнечелюстных пазух – патологическое состояние, вызванное акцидентальным выведением пломбирочного материала в верхнечелюстную пазуху при эндодонтических вмешательствах. Лечение этого заболевания состоит в проведении хирургической операции различными способами с использованием эндоскопа по извлечению инородного тела из верхнечелюстной пазухи.

Цель исследования: оценить локальные характеристики мукоцилиарного клиренса (МЦК) среднего носового хода после применения различных видов хирургического доступа у больных с инородными телами верхнечелюстной пазухи.

Материал и методы. Исследование проведено у 90 больных с инородными телами верхнечелюстной пазухи и 60 ринологически здоровых лиц, составивших контрольную группу. Для оценки МЦК применялась методика высокоскоростной цифровой видеозаписи микроскопической картины препарата с математической обработкой.

Результаты. Определены нормативные значения частоты биения ресничек среднего носового хода у ринологически здоровых лиц ($11,76 \pm 3,01$ Гц).

Изменения локального МЦК среднего носового хода в послеоперационном периоде зависят от вида хирургического доступа в верхнечелюстную пазуху, применяемого для извлечения инородного тела. Наиболее выраженные отмечаются при эндоназальной антростомии; при трансмаксиллярном и прелакримальном доступе небольшие изменения локального МЦК среднего носового хода отмечаются лишь в раннем послеоперационном периоде.

Выводы. В ходе работы четко продемонстрирована зависимость мукоцилиарного клиренса среднего носового хода от вида хирургического доступа к верхнечелюстной пазухе при оперативных вмешательствах по поводу инородных тел верхнечелюстной пазухи. Выявлены определенные преимущества трансмаксиллярного и прелакримального доступа в верхнечелюстную пазуху над эндоназальной антростомией при хирургических вмешательствах по поводу инородных тел верхнечелюстной пазухи.

Ключевые слова: мукоцилиарный клиренс, инородные тела верхнечелюстных пазух, ринохирургия