

Тема лекции:

**Воспалительные
заболевания
приносовых пазух.
Риногенные осложнения.**

Терминология

Sinus – четвертое склонение

**Родительный падеж множественного
числа – sinuит;**

Основа слова sinu + itis;

Правильно синуит, а не синусит.

Определение

Синуит – воспалительный процесс слизистой оболочки, подслизистого слоя, а иногда надкостницы и костных стенок приносясовых пазух.

**25-30% стационарных ЛОР – больных;
15-16% амбулаторных ЛОР – больных.**

Какие пазухи поражаются чаще?

1. Верхнечелюстная (гайморит).
2. Решетчатая (етмоидит).
3. Лобная (фронтит).
4. Основная (сфеноидит).

**У детей младшего возраста на 1
месеце етмоидит (80-92%).**

Различают:

- 1. Моносинуит.**
- 2. Полисинуит**
 - а) гемисинуит;**
 - б) пансинуит.**

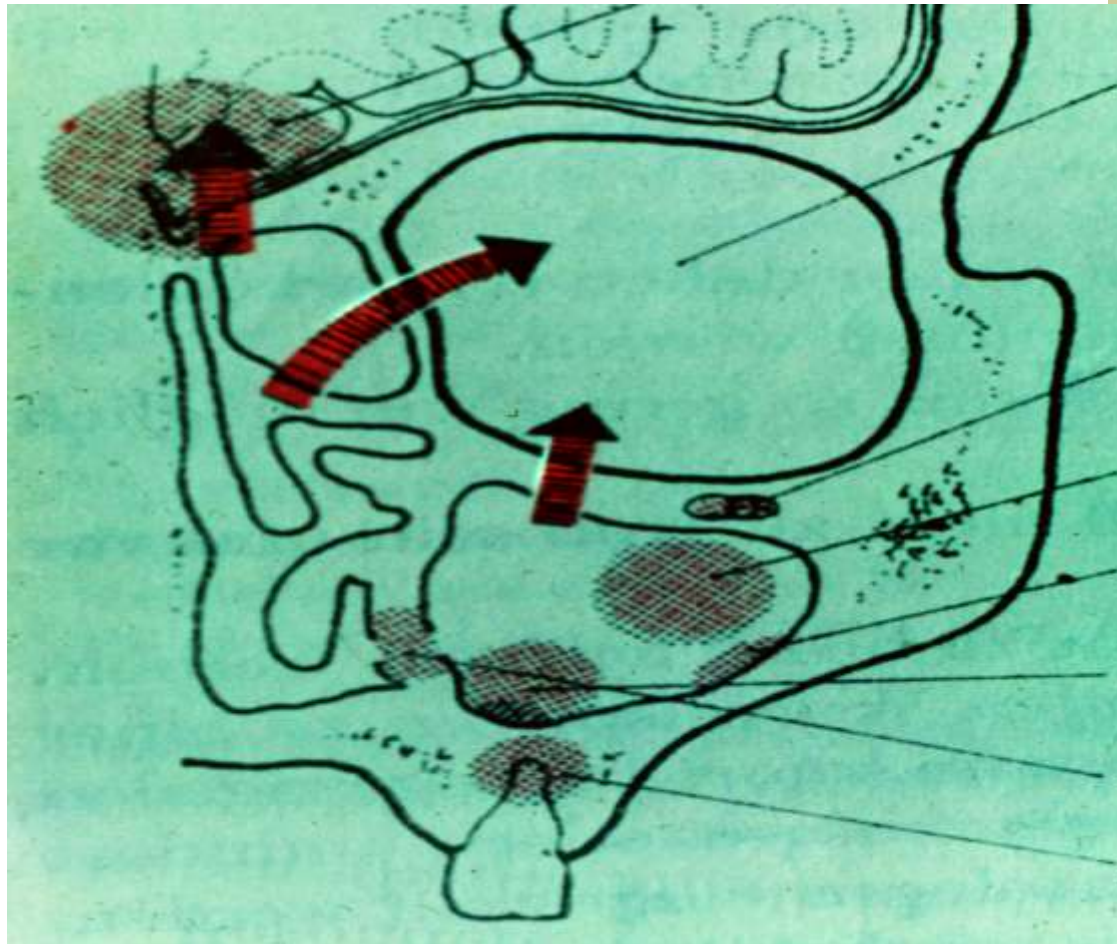
Етиология

- ♦ **Бактериальная и вирусная флора.**
- ♦ **При острых синуситах высевают:**
Str. pneumoniae, Streptococcus spp., H. influenzae, M. catarrhalis, S. aureus.
- ♦ **При хронических синуситах кроме вышеперечисленных высеивается анаэробная флора и грибы.**

По происхождению:

- 1. Риногенные.**
- 2. Одонтогенные.**
- 3. Травматические.**
- 4. Гематогенные.**
- 5. Аллергические.**

Пути распространения инфекции



Факторы, которые способствуют развитию СИНУИТОВ:

- 1. Снижение реактивности организма.**
- 2. Патология носа и носоглотки.**

Классификация синуситов

Острые	Хронические
1. Катаральный 2. Гнойный 3. Некротический	1. Гнойный - 78% 2. Полипозный 3. Полипозно гнойный } 22%

Клиника острого синусита

- 1. Общие симптомы.**
- 2. Местные симптомы.**

Клиника острых синуситов

Общие симптомы

- 1. Ухудшение общего состояния, повышение температуры тела.**
- 2. Воспалительный сдвиг в крови.**

Местные симптомы

- 1. Боль, которая соответствует локализации пазухи.**
- 2. Заложенность носа.**
- 3. Гнойные выделения.**
- 4. Нарушение нюха.**
- 5. Отек мягких тканей лица**

Гнойный синусит



Одонтогенные гаймориты

- 1. Анатомическая предрасположенность – контакты нижней стенки верхнечелюстной пазухи с корнями зубов верхней челюсти.**
- 2. Инфекция распространяется от премоляров и моляров верхней челюсти:**
 - периодонтит;**
 - периостит;**
 - остеомиелит;**
 - нагноенные радикулярные кисты;**
 - раскрытие в/ч пазухи и проталкивание корня зуба во время экстракции.**

Особенности клиники одонтогенных гайморитов

- 1. Причинный зуб.**
- 2. Поражение одностороннее.**
- 3. Болевой симптом невыраженный.**
- 4. Гной с неприятным запахом.**
- 5. Первично хроническое происхождение.**
- 6. Чаще возникает у взрослых.**

Дополнительные методы исследования

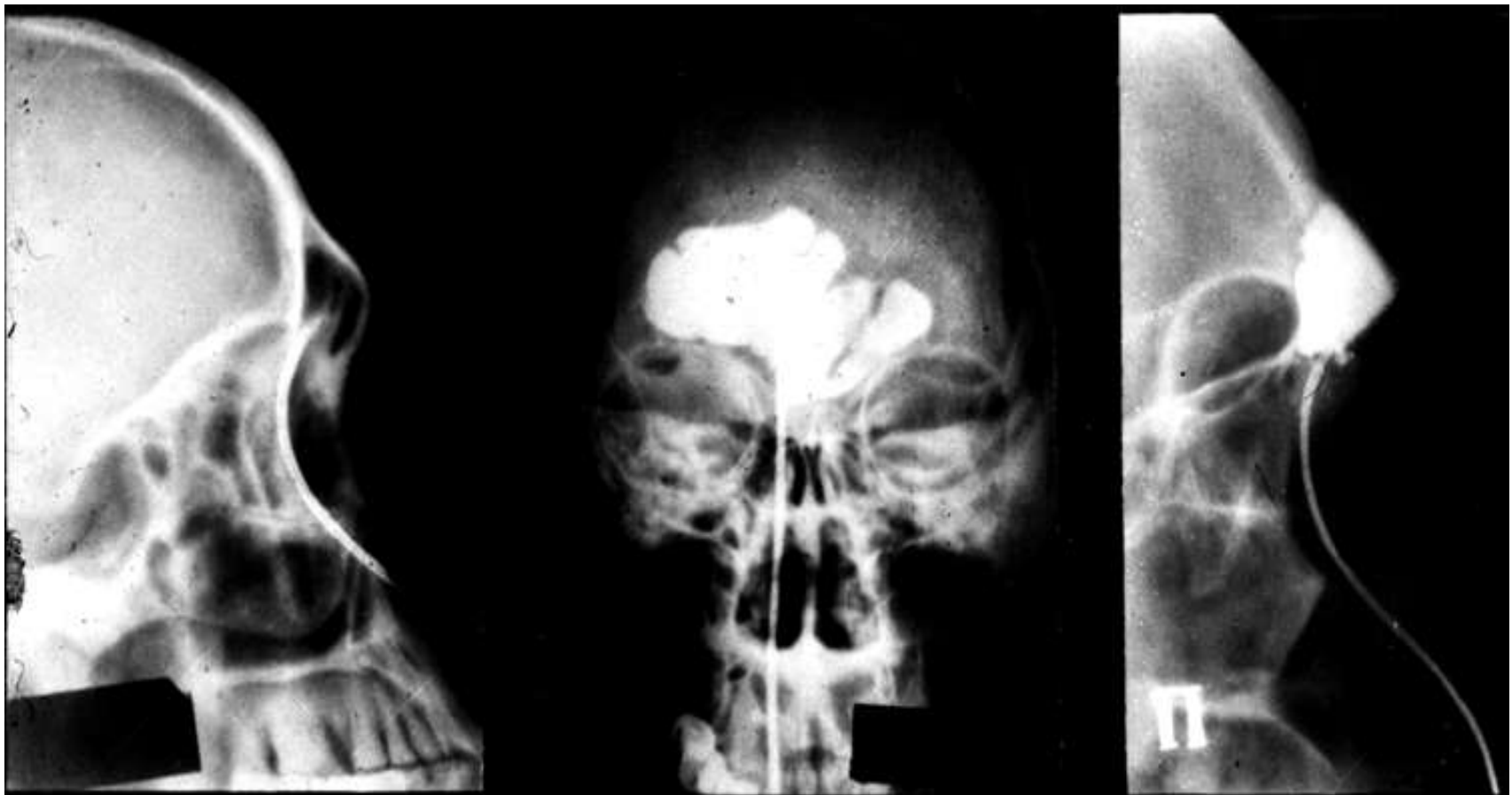
- 1. Диафаноскопия.**
- 2. Рентгенография.**
- 3. Термография.**
- 4. Эхография.**
- 5. КТ и МЯР(МРТ).**
- 6. Оптическая риноскопия.**
- 7. Пункция.**

Рентгенограмма принососовых пазух в прямой проекции



**Уменьшение
прозрачности
правой
верхнечелюстной
пазухи**

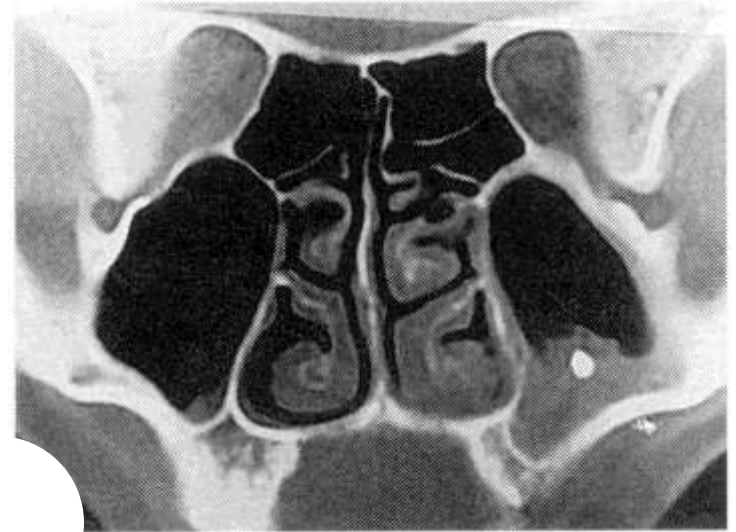
Зондирование лобной пазухи с введением контраста



Диагностика синуситов с помощью КТ и МРТ



**Киста левой
в/ч пазухи**



**Мицетома левой
в/ч пазухи**

Видеоэндоскопическое исследование полости носа



Видеоэндоскопическое исследование полости носа

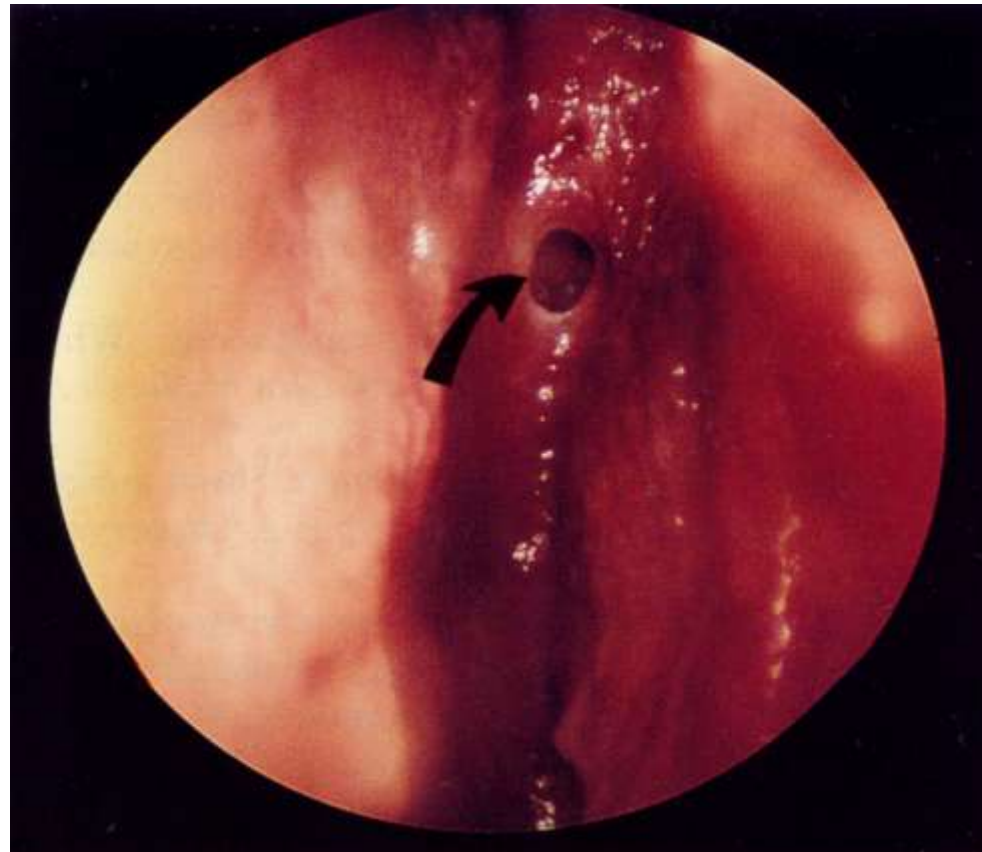


**Гребень носовой перегородки
справа**



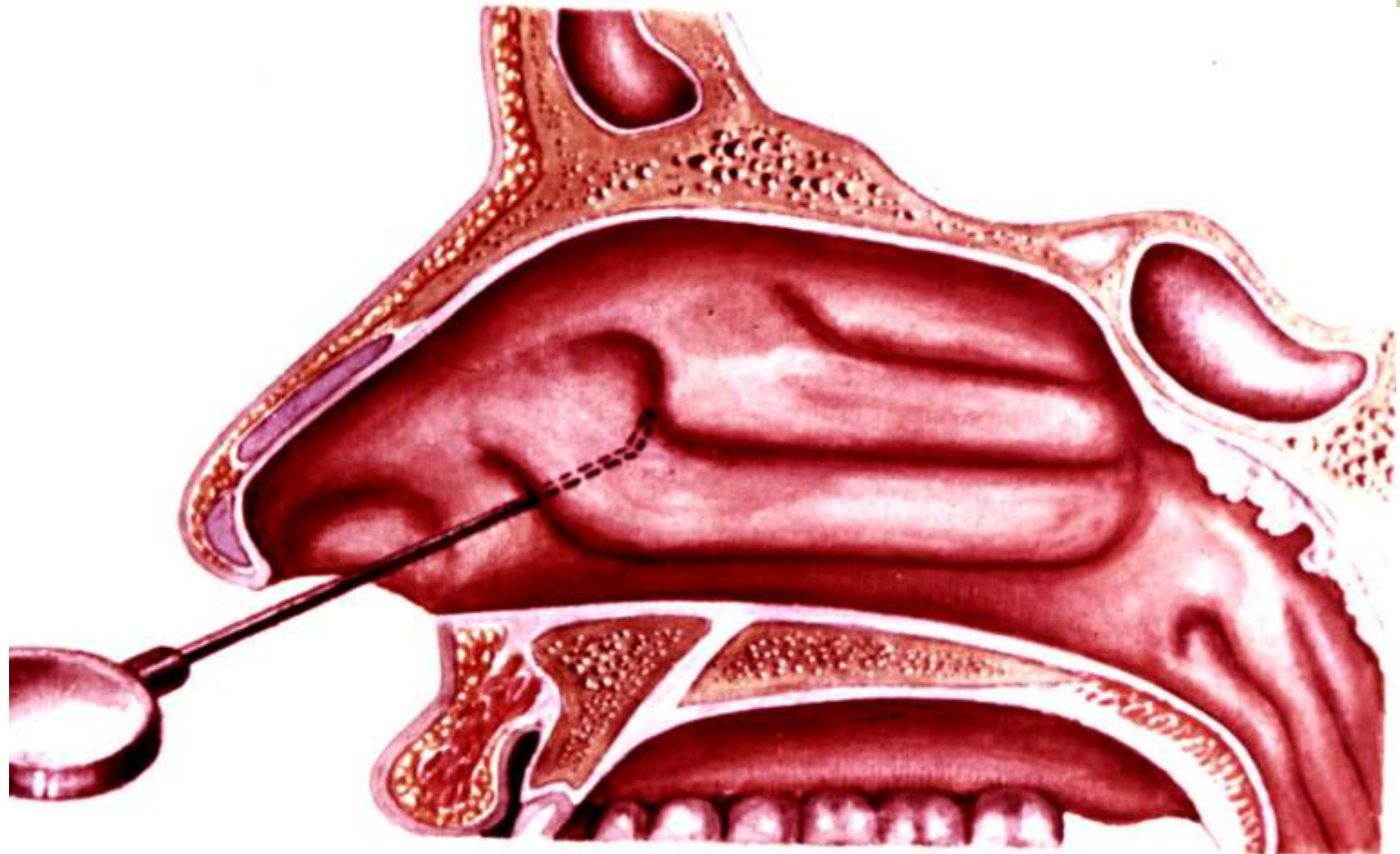
**Шип носовой
перегородки справа**

Видеоэндоскопическое исследование полости носа



**Устье основной
пазухи**

Пункция верхнечелюстной пазухи



Лечение острых синуситов

1. Противовоспалительные средства

Антибиотики:

- Цефалоспорины (цефазолин, дурацеф, цефаклор, цефтриаксон).
- Полусинтетические пеницилины (амоксцилин, амоксил) т.ч. защищенные клавулановой кислотой (амоксиклав, аугментин, енханцин).
- Макролиды (klarитромицин или клацид, ровамицин, макропен или мидекамицин).
- Линкозамиды при одонтогенных процессах (далацин или клиндамицин, линкомицин)
- Комбинированный препарат – Флуимуцил-антибиотик IT (антибиотик левомицинового ряда и муколитик – тиамфеникол + ацетилцистеин).

Лечение острых синуситов

Противовоспалительные препараты

Ереспал (используется отдельно и вместе с антибиотиками).

2. Антигистаминные препараты

Оринол плюс (2 антигистаминных препарата + фенилефрин).

3. Сосудосуживающие засоби у ніс

Полідекса з фенілефріном (антибактеріальний препарат + деконгестант).

4. Секретолітики: Синупрет , АЦЦ.

5. Імуномодулятори

ІРС-19, Рибомуніл, Бронхо-Мунал – лізати бактерій; Умкалор, Тонзілгон, Сінупрет – фітопрепарати; Тонзилотрен, Цинабсин – гомеопатичні препарати.

Лечение острых синуситов

6. Симптоматическое лечение.
7. Одонтогенный гайморит – лечение зубов.
8. Пункции приносящих пазух.
9. Физпроцедуры – солюкс, УВЧ, ЛУЧ-2
10. Некротическая форма острого синусита требует хирургического лечения.

Хронический синусит

Причины – не долеченный острый синусит.

Способствуют:

- 1) Измененная реактивность:**
- 2) Факторы, которые затрудняют отток из пазух;**
- 3) Неполноценность слизистой оболочки.**

Формы хронических синуситов

- 1. Гнойная.**
- 2. Полипозная.**
- 3. Полипозно-гнойная.**

Течение

- 1. Ремисия: самочувствие удовлетворительное, выделения могут быть с запахом, снижение трудоспособности, затруднение носового дыхания, ухудшение нюха.**
- 2. Обострение: повышение температуры, боль, отек век, воспалительный сдвиг в крови.**

Риноскопическая картина при хроническом синусите



**Гнойная
полоска в
среднем
носовом
ходе слева,
справа –
полипы в
полости
носа**

Лечение

Более эффективное – хирургическое

Операции на верхнечелестной пазухе

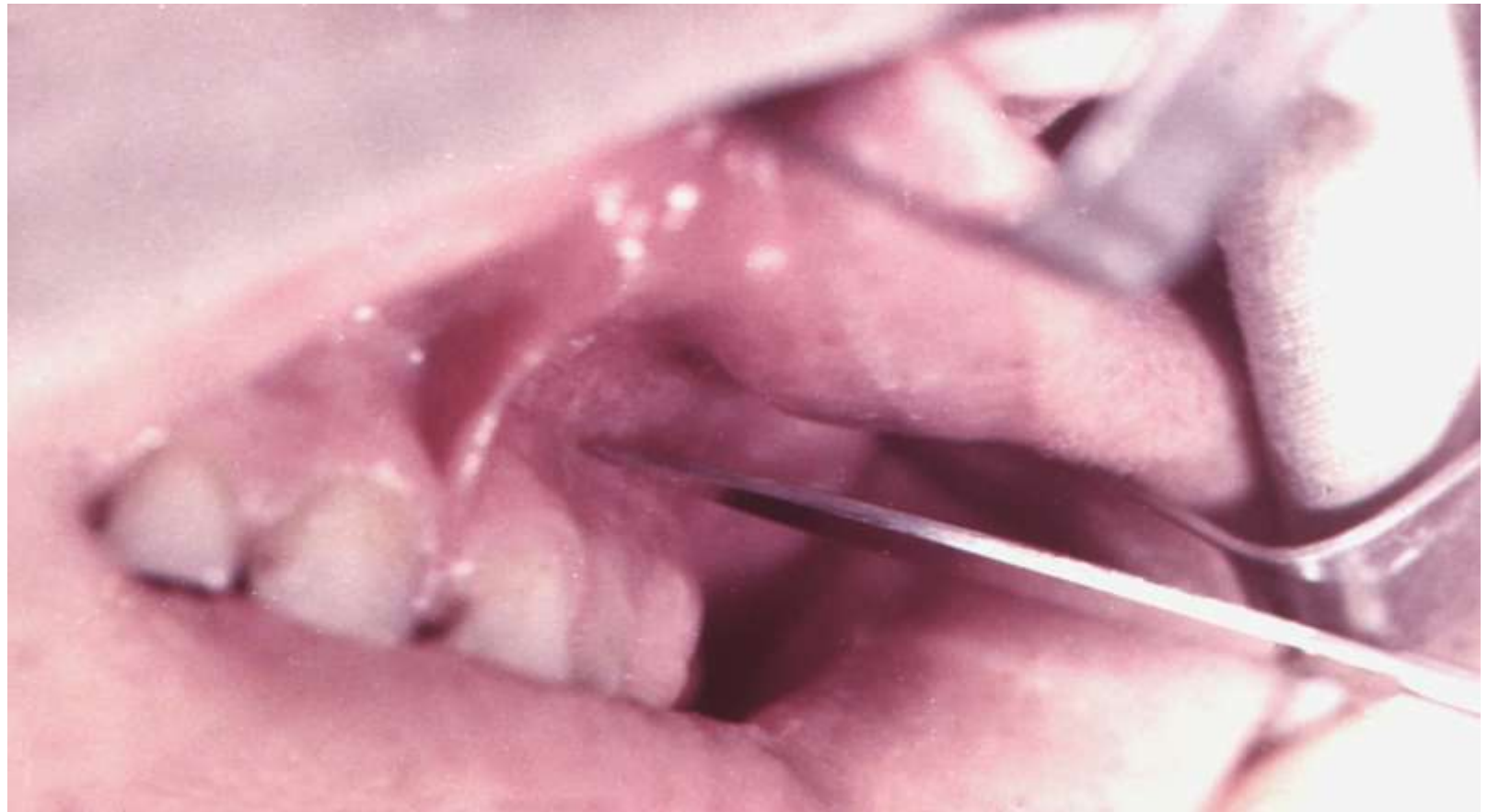
- ♦ **эндоназальные;**
- ♦ **экстраназальные (операция по Калдвеллу-Люку).**

G.W.Caldwell, 1834-1918, американский оториноларинголог, H.Luc, 1855-1925, французский оториноларинголог.

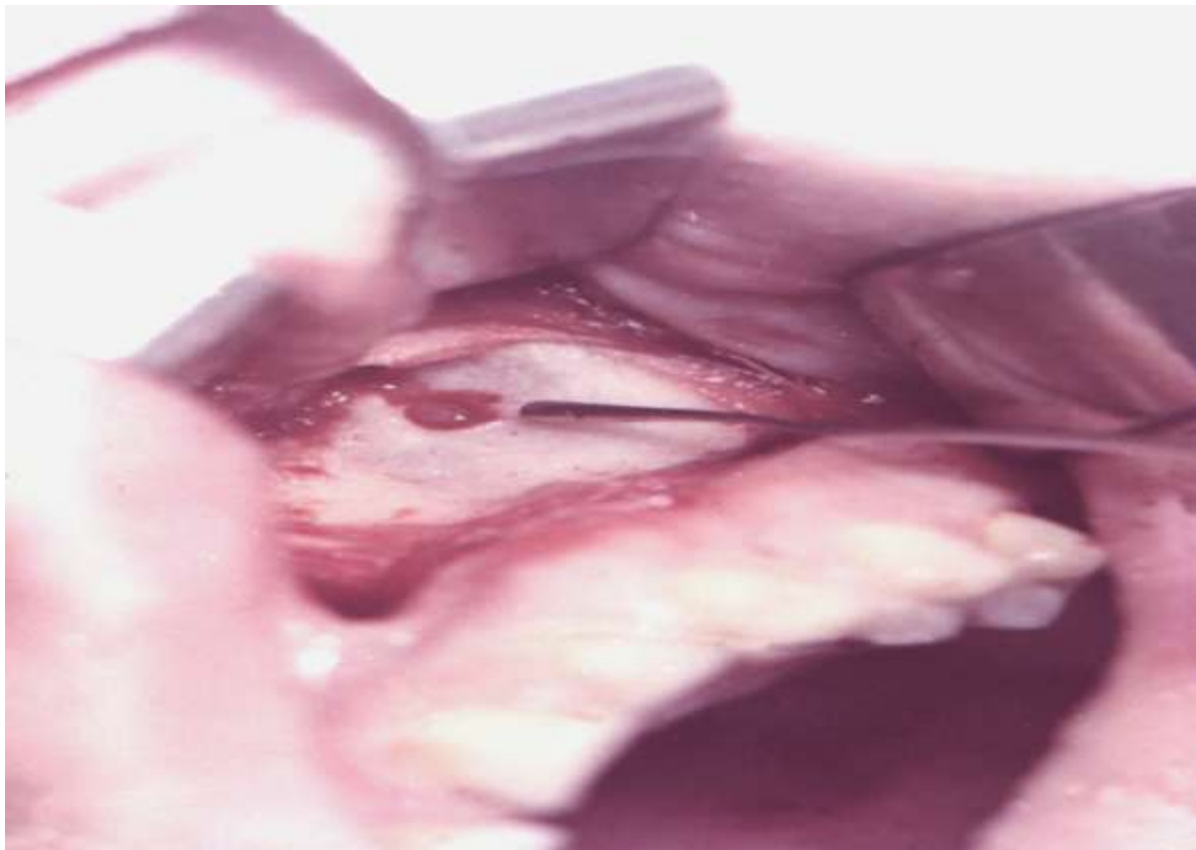
Этапы операции на верхнечелюстной пазухе по Каллвеллду-Люку



Этапы операции на верхнечелюстной пазухе по Калдвеллу-Люку



Этапы операции на верхнечелюстной пазухе по Калдвеллу-Люку



Этапы операции на верхнечелюстной пазухе по Калдвеллу-Люку



Этапы операции на верхнечелюстной пазухе по Калдвеллу-Люку



Лечение

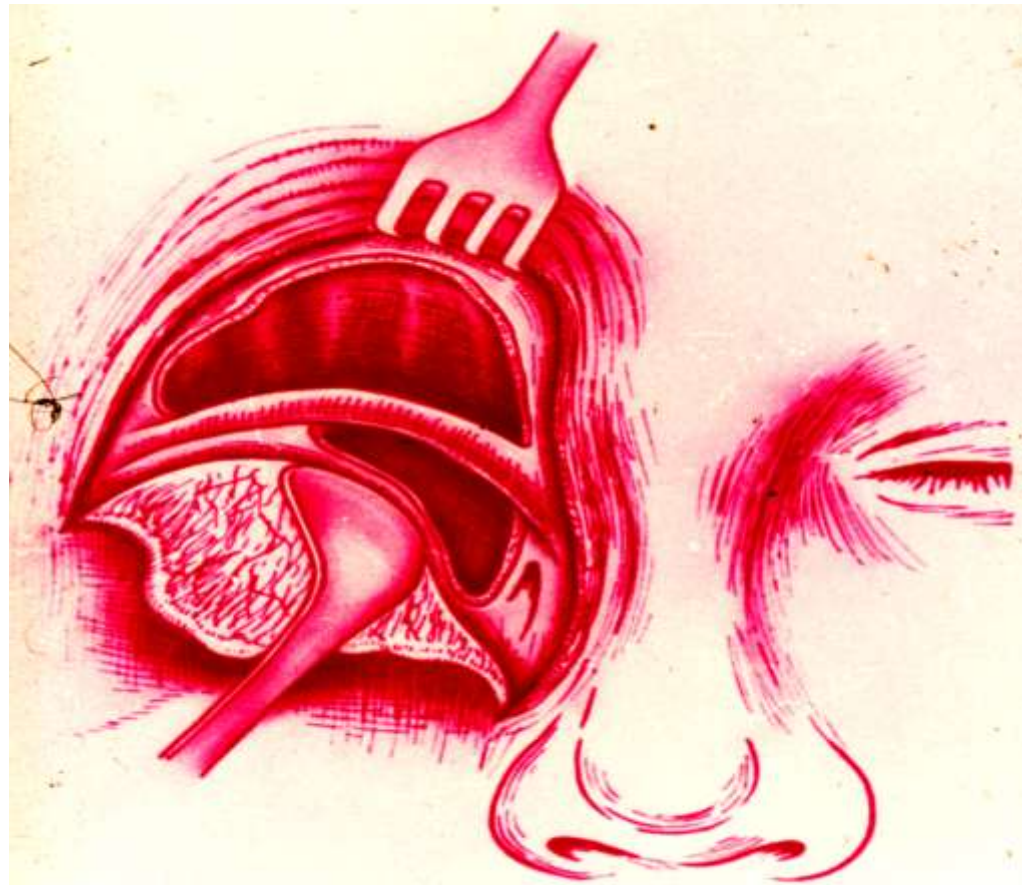
Операции на лобной пазухе

- ◆ **Операция Килиана;**
- ◆ **Операция Н.В.Белоголовова;**
- ◆ **Операция по Янсену-Риттеру.**

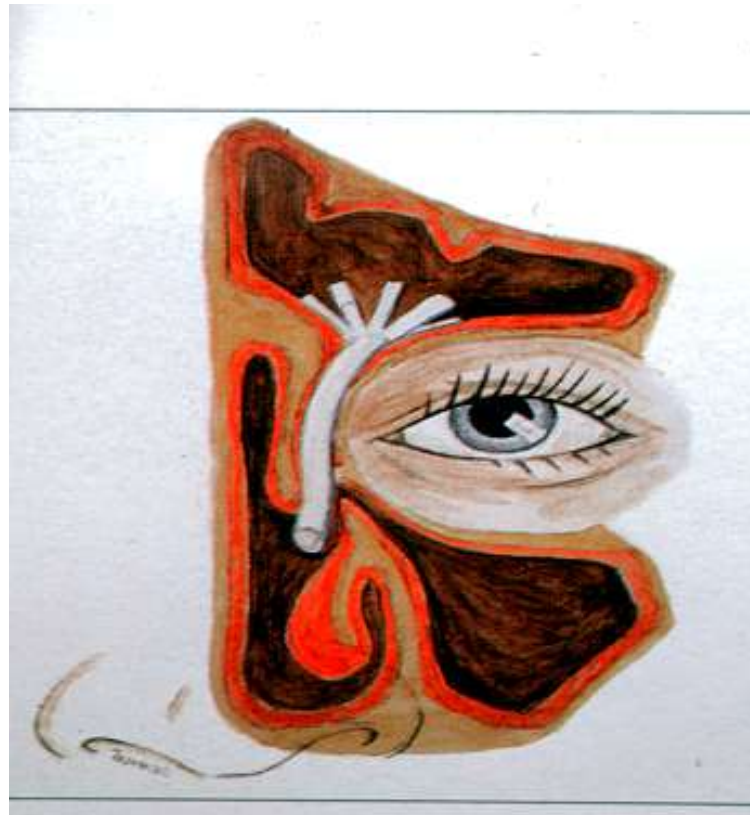
Разрез мягких тканей при операции на лобной пазухе



Операция на лобной пазухе по Киллиану



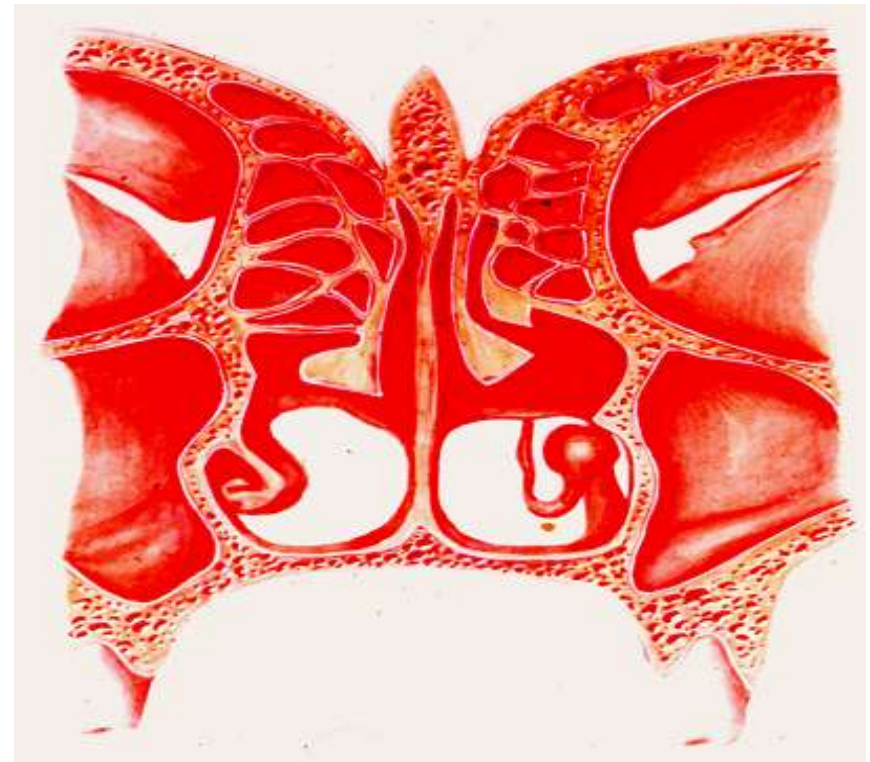
Введение дренажной трубки в вновь сформированный носо-лобный канал



Лечение

Операции на решетчатой пазухе

- ◆ Операция по Винклеру;
- ◆ Операция по Галле.

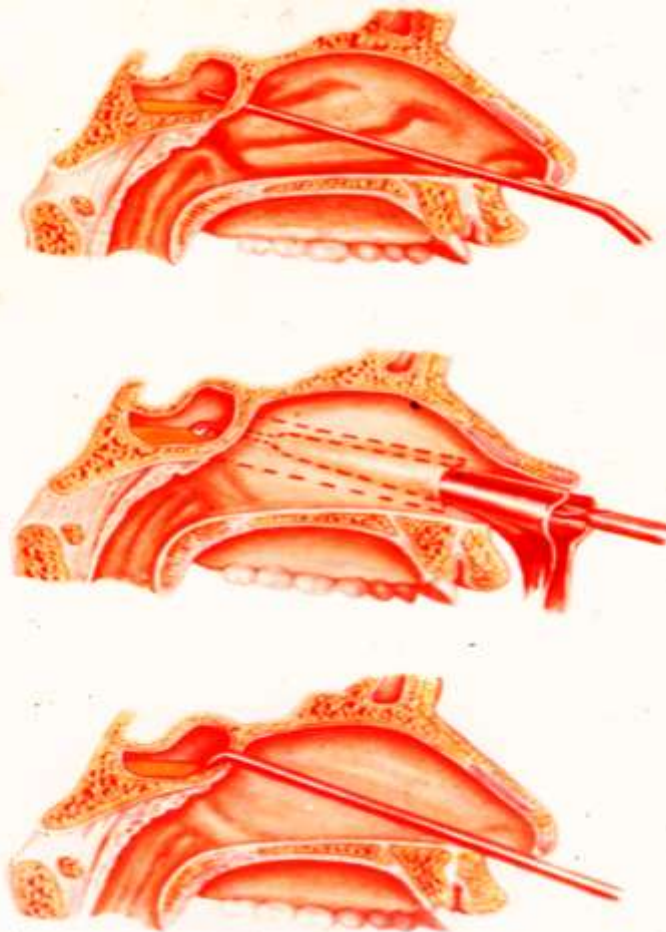


**Топография решетчатого
лабиринта**

Носовая полипотомия и эндоназальное раскрытие клеток решетчатого лабиринта по Галле

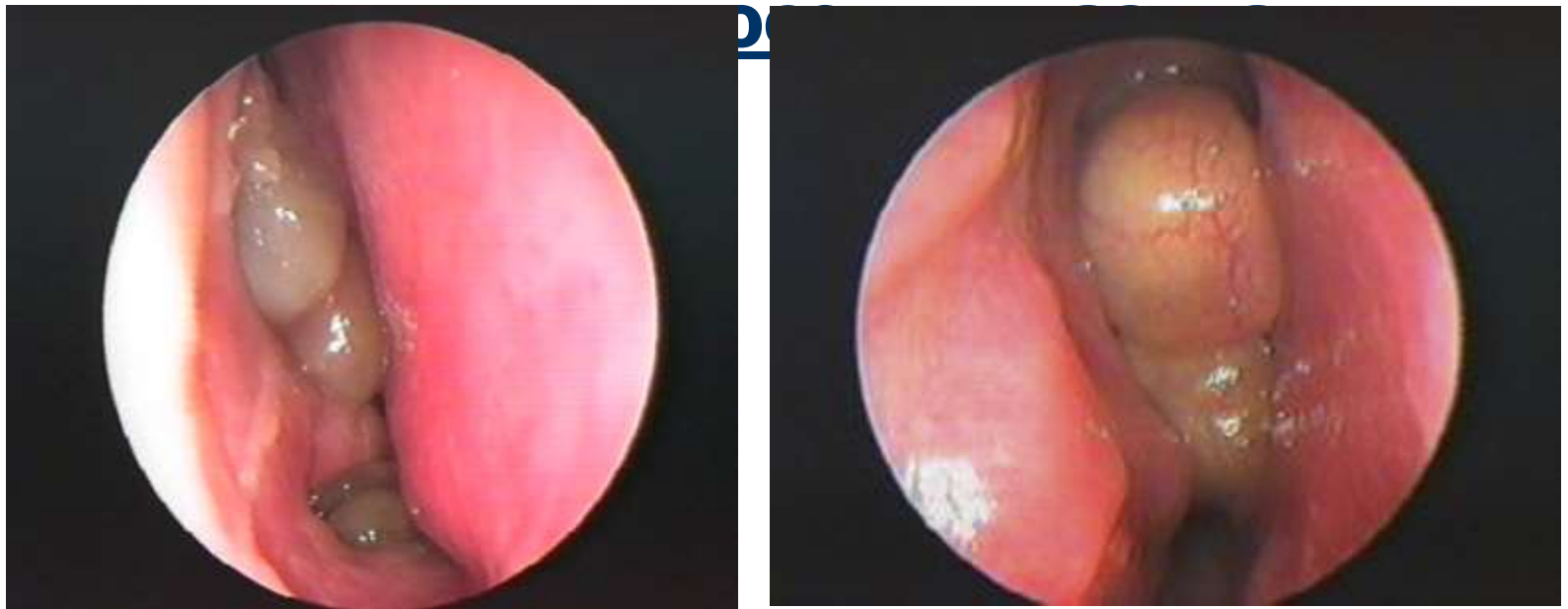


Зондирование и транссептальный подход к раскрытию клиновидной пазухи



Лечение

Видеоэндоскопические операции в полости



**Полипозный
етмоидит**

Состояние полости носа после полипоэтомидотомии и фенестрации в/ч пазухи слева



устье в/ч пазухи

Консервативное лечение

- ◆ антибактериальная терапия в раннем после операционном периоде;
 - ◆ туалет носовых ходов изотоническими солевыми растворами
 - ◆ применение топических кортикостероидов в виде назальных спреев
-
- ◆ Wytske J. Fokkens, Valerie J. Lund et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2012 // Rhinology. – 2012. – V. 50 (suppl. 23). – P. 139-200.

Риногенные осложнения

- 1. Орбитальные.**
- 2. Внутричерепные.**

В ЛОР-клинике Национального медицинского университета им. О.О.Богомольца

- ♦ **За год лечится 550-650
стационарных больных синуситом,
из них 4-6 больных с
риногенными осложнениями.**



Этиология

- 1. Вирусы гриппа и др. ОРВИ.**
- 2. Бактериальная микрофлора.**

Предусловия для развития риногенных осложнений

- 1. Анатомическая близость.**
- 2. Сосудисто-нервные связки.**

Пути проникновения инфекции

- 1. Контактный.**
- 2. Гематогенный.**
- 3. Лимфогенный.**
- 4. Вследствии травмы.**

Топография вен лица



1. Крыловидные сплетения
- 2,4. Верхняя орбитальная вена
3. Носолобная вена
5. Нижняя орбитальная вена
6. Угловая вена
7. Передняя лицевая вена
8. Подбородочная вена
9. Задняя лицевая вена
10. Общая лицевая вена

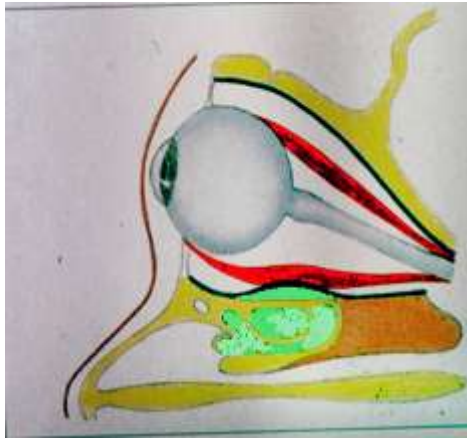
Орбитальные осложнения

- 1. Реактивный отек клетчатки орбиты и век.**
- 2. Остеопериостит (негнойный и гнойный).**
- 3. Абсцессы век.**
- 4. Субпериостальный абсцесс.**
- 5. Ретробульбарный абсцесс.**
- 6. Флегмона орбиты.**

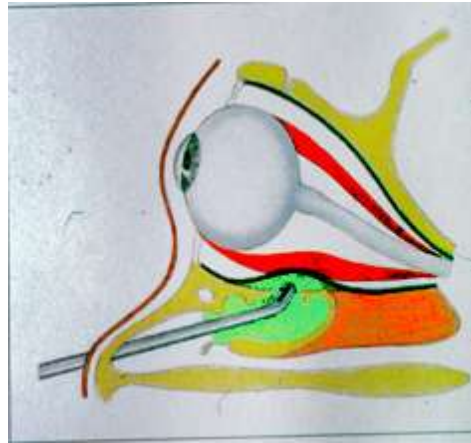
Риногенные орбитальные осложнения - отек век



Вскрытие субпериостального абсцесса орбиты



Субпериостальный абсцесс нижней стенки орбиты



Вскрытие абсцесса через ячейки решетчатой кости



Послеоперационная полость

Риногенная флегмона орбиты



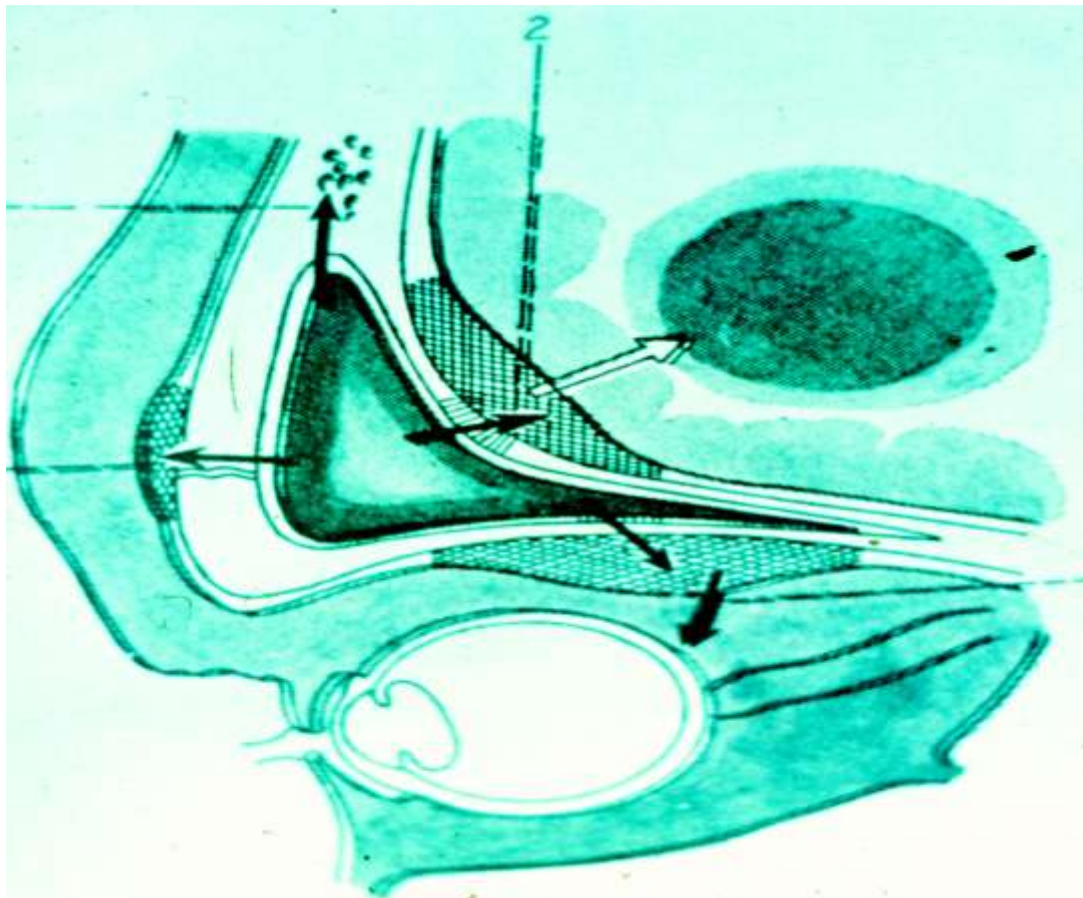
Внутричерепные риногенные осложнения

- 1. Экструдуральный абсцесс.**
- 2. Субдуральный абсцесс.**
- 3. Менингит.**
- 4. Абсцесс мозга.**
- 5. Тромбоз кавернозного и верхнего сагитального синусов, риногенный сепсис.**

Менингит

- 1. Головная боль.
Гипертермия.
Воспаоительный сдвиг в крови.**
- 2. Менингеальные симптомы.**
- 3. Спинальная жидкость.**

Риногенный абсцесс лобной доли



- Субпериостальный абсцесс передней стенки лобной пазухи.
- Экстрадуральный абсцесс передней черепной ямки.
- Абсцесс лобной доли мозга.
- Субпериостальный абсцесс верхней стенки орбиты.

Стадии абсцесса мозга

1. Начальная.

2. Скрытая.

3. Явная.

а) воспалительный процесс;

б) гипертензионный синдром;

в) очаговые симптомы;

г) дислокационные симптомы.

4. Терминальная.

Очаговые симптомы при поражении лобной доли

- 1. Лобная атаксия (астазия, абазия).**
- 2. Лобная апраксия.**

Симптомы синустромбоза (кавернозный синус)

I. Общие, характерные для сепсиса.

II. Местные, которые обусловлены нарушением кровотока:

- экзофтальм;**
- отек век и конъюнктивы(хемоз);**
- кровоизлияние у сетчатку;**
- застойный диск и неврит зрительного нерва;**
- ограничение подвижности глазного яблока**

Тромбоз (тромбофлебит) верхнего сагитального синуса

Отек тканей и гиперемия кожи в области переносеци и лба, которые распространяются на волосистую часть головы, занимая преимущественно срединное положение, отек век, незначительный экзофтальм.

Может осложняться остеомиелитом лобной кости и субпериостальным абсцессом.

Лечение риногенных осложнений

Первый этап – хирургическая элиминация гнойного очага

Второй этап – мощная медикаментозная терапия

- **антибиотики**
- **противоотечные и дезинтоксикационные препараты**
- **антикоагулянты**
- **симптоматическая терапия**