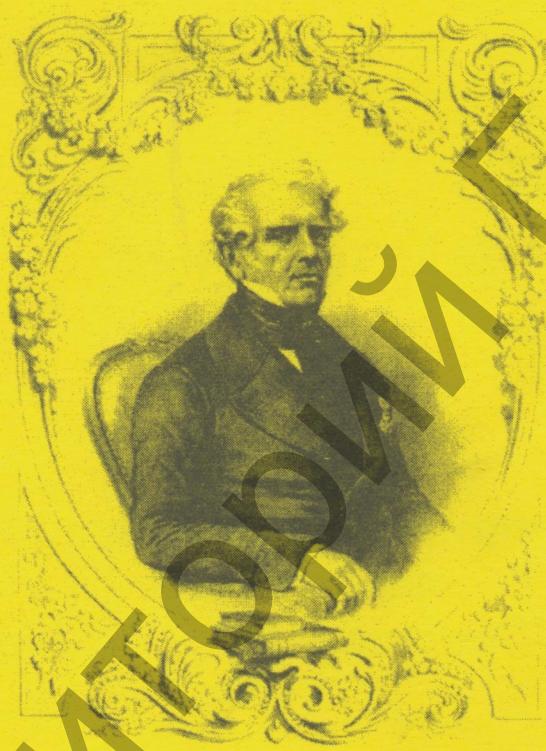


АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИИ



III Международная
научно-практическая конференция,
посвященная 225-летию
КОНСТАНТИНА ТЫЗЕНГАУЗА
(1786 - 1853)

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИИ

Материалы

**VII Международной научно-практической
конференции**

Гродно, 26 – 28 октября 2011 г.

Репозиторий ГГМУ

УДК 504 (063)

ББК 21.0

A43

Редакционная коллегия:

Н.П. Канунникова (отв. ред.), Н.З. Башун, С.В. Емельянчик,
Л.В. Ковалевская, В.С. Лучко, Т.П. Марчик, А.В. Рыжая,
Т.А. Селевич, О.В. Созинов, Г.Г. Юхневич, О.В. Янчуревич.

А 43

Актуальные проблемы экологии: материалы VII междунар. науч.-практ. конф. (Гродно, 26 – 28 окт. 2011 г.) /
Н.П. Канунникова (отв. ред.) [и др.]. – Гродно : ГрГМУ,
2011. – 278 с.

ISBN 978-985-496-866-7

Материалы исследователей Беларуси, России, Польши, Украины, Молдовы, Туркменистана, Казахстана посвящены теоретическим и практическим проблемам совершенствования методов экологического мониторинга, сохранения биоразнообразия, влияния факторов окружающей среды на биологическую активность организмов, вопросам экологического образования.

УДК 504 (073)

ББК 21.0

ISBN 978-985-496-866-7

© УО «ГрГМУ», 2011

6468

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ И ЛОБНЫХ ПАЗУХ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

Проведен анализ 70 рентгенограмм придаточных пазух носа человека в возрасте от 19 до 69 лет. Определены 4 формы верхнечелюстных пазух: трёхгранная, четырехгранная, овальная и в одном случае – щелевидная.

В ЛОР-практике, по частоте поражения, одним из первых мест принадлежит околоносовым пазухам [2, 3, 5]. Количество больных с патологией носа и околоносовых пазух постоянно растет [4, 7]. Данные литературы свидетельствуют о большой индивидуальности и изменчивости структур полости носа и околоносовых пазух [5, 6]. Одной из основных предпосылок адекватной диагностики патологических состояний челюстно-лицевой области является всесторонние сведения об особенностях ее нормальной рентгенологической картины, вариантов анатомии, изменчивости и топографо-анатомических взаимоотношений [1]. Верхнечелюстные пазухи в норме выглядят свободными полостями с четкими, ровными контурами и имеют разное количество внутриполостных перегородок, придающих им разнообразный ячеистый характер [4, 7].

Цель исследования – установить анатомо-топографические особенности верхнечелюстных и лобных пазух у взрослых людей.

Проведен ретроспективный анализ 70 рентгенограмм придаточных пазух носа человека в возрасте от 19 до 69 лет. На момент исследования каких-либо патологических изменений со стороны полости носа выявлено не было. Рентгенологическое исследование было выполнено в прямой носо-подбородочной проекции, которая является наиболее благоприятной для изучения, так как при этом отсутствует проекционное наложение массивных образований основания черепа.

На обзорной рентгенограмме черепа в носо-подбородочной проекции лобные пазухи располагаются в нижнем отделе лобной чешуи. При выраженной пневматизации они насыщаются на верхнюю стенку глазницы. Верхний контур лобных пазух чёткий, интенсивный, фестончатый. Перегородка лобных пазух представлена тонкой линейной тенью. Вертикальное положение перегородки наблюдается в 30 случаях (42,86 %), косое – в 31 случае (44,2 %), отсутствие перегородки – в 9 случаях (12,8 %). На 23 рентгенограммах визуализируется полная дополнительная перегородка, которая делит лобную пазуху на 3 камеры. В 12 случаях (17,1 %) она находилась справа, слева – в 11 случаях (15,7 %). На 2 рентгенограммах наблюдается по 2 дополнительные перегородки в левой пазухе; на одной рентгенограмме – в обеих пазухах. По степени пневматизации лобные пазухи наиболее вариабельные. В 14 случаях (20 %) наблюдались значительно пневматизированные пазухи (достигающие латеральной стенки глазницы или распространяющиеся за её приделы), в 34 случаях (48,6 %) – средне пневматизированные пазухи (до середины верхней стенки глазницы), и в 20 (28,6 %) случаях – слабо пневматизированные пазухи (достигающие медиальной стенки глазницы).

На основании анализа изученных рентгенограмм установлено 4 формы верхнечелюстных пазух: трёхгранная (просветление неправильной треугольной формы с закруглённой вершиной обращённой книзу и широким основанием примыкающим к нижней стенке глазницы) – в 24 случаях (34,3 %); четырехгранная форма встречается в 38 случаях (54,3 %); овальная – в 5 случаях (7,1 %); в одном случае – щелевидная. В одном случае гайморова пазуха отсутствовала справа. В 56 случаях (80 %) пневматизация была симметричной. Степень пневматизации верхнечелюстной пазухи оценивалась следующим образом: гиперпневматизированными считались пазухи (60 %), если их дно расположено ниже дна полости носа; гипопневматизированными (4 %) – если дно находилось выше дна полости носа; у пазух с умеренной степенью пневматизации (27,1 %) дно располагалось на одном уровне с дном полости носа. При асимметричной пневматизации она была выше справа в 7 случаях (10 %), слева – в 6 случаях (8,6 %). Симметричная пневматизация при треугольной форме пазух наблюдается в 88,9 % случаев, асимметричная – в 11,1 %; при четырёхугольной форме – в 94,7 % и в 5,3 % соответственно. При овальной гайморовой пазухе пневматизация симметричная, а при щелевидной форме пазухи – асимметричные. Известную роль в развитии синуситов и хронизации процессов играет искривление носовой перегородки (ИНП). При анализе рентгенограмм было выявлено 52,85 % случаев ИНП, гиперпневматизация была в 50 % случаев, гипопневматизация – в 11,4 % случаев.

Таким образом, проведенное нами исследование позволило выявить формы анатомических особенностей в строении околоносовых пазух носа, что имеет практическое значение в плане ЛОР заболеваний.

Список литературы

1. Гайворонский И.В. Возможности компьютерной томографии в изучении особенностей строения альвеолярного отростка верхней челюсти и верхнечелюстных пазух / Гайворонский И.В., Смирнова М.А., Гайворонская М.Г. // Вестн. С.-Петерб. гос. ун-та. Серия 11: Медицина. – 2009. – Вып. 2. – С. 99–103.
2. Карюк Ю.А. Сонография в диагностике патологии верхнечелюстных и лобных пазух / Ю. А. Карюк, Т. С. Боронджиян // Вест. оториноларингол. – 2005. – № 2. – С. 28-306.
3. Макар Б.Г. Внедрение морфологических исследований носовой полости в оториноларингологии / Б. Г. Макар // Акт. пит. морфологии: наук. Пр .. III Нац. конгр. анат., гистол., эмбриол. и топографоанатомов Украины; Киев, 21-23 октября 2002 г. – М.: Укрмедкнига, 2002. – С. 195–196.
4. Пискунов В.С. Анатомические особенности строения и формы хоан. // Рос. Ринология – 2006. – №1. – С.33–34.
5. Пискунов В.С.. Частота развития аномалий эндоназальных анатомических структур // Рос. ринология. – 2007. – №2. – С. 42.
6. Плужников М.С., Блоцкий А.А., Денискин О.Н., Брызгалова С.В. Рентгенодиагностика в оториноларингологии. // СПб.-ГОУ ВПО СПбГМУ им.акад. И.П. Павлова. – 2007. – С. 132.
7. Тринадцатко Т.И. Рентгенологическая характеристика заболеваний верхнечелюстных пазух // Совр. стоматология. – 2006. – № 1. – С. 139–140.

An analysis of 70 radiographs of the paranasal sinuses in man aged 19 to 69 years.Identified 4 forms of the maxillary sinuses: triangular, tetrahedral, oval, and in one case – slit.

Астапенко К.П., врач лучевой диагностики городской поликлиники №3, Гродно, Беларусь, e-mail: tatinjascha@mail.ru

Татун Т.В., ассистент кафедры анатомии человека Гродненского государственного медицинского университета, Гродно, Беларусь, e-mail: tatinjascha@mail.ru