

Анатомическая изменчивость клиновидной пазухи человека в зависимости от выраженности сращения наклонённых отростков

Научный руководитель – Павлов Артём Владимирович

Мартынова А.А.¹, Почтарев С.В.¹

1 - Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Лечебный факультет, Рязанская область, Россия

Актуальность. Анатомическая изменчивость клиновидной пазухи и ее клиническое значение на сегодняшний день стали актуальной и важной темой для медицинских специалистов разных специальностей. Знание анатомического строения пазухи - размеры, форма, толщина стенок, наличие перегородок, наличие сращения наклоненных отростков позволяет прогнозировать развитие, течение и осложнение различных воспалительных заболеваний в области околоносовых пазух, которые в настоящий момент имеют тенденцию к прогрессированию [1,2].

Благодаря современным методам диагностики - рентгеновская компьютерная томография и магнитно-резонансная томография, которые позволяют более точно изучить, оценить топографию клиновидной пазухи с точки зрения выбора метода хирургического лечения, выбора доступа при хирургическом вмешательстве, предотвращения послеоперационных осложнений и высокого качества их выполнения, так многие вмешательства по этому поводу производят трансфеноидальным путем [3].

Цель исследования: Изучить анатомическую изменчивость клиновидной пазухи человека в зависимости от пола, возраста и особенностей оксификации наклоненных отростков и ее клиническое значение в тактике ведения больных с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух.

Материалы и методы: для оценки вариабельности форм и размеров клиновидной пазухи использовались результаты компьютерной томографии и 3-D моделирование головы 64 пациентов из архива кафедры. Полученные данные разделяли по полу и возрасту согласно периодизации ВОЗ (2012). Ввод, накопление и обработка материала осуществлялась программой томографа.

Для определения формы клиновидной пазухи использовалась классификация В.С. Майковой-Строгановой и Д.Г. Рохлина, согласно которой выделяют следующие варианты пазухи:

1. Конхальный - пазуха в виде небольших по размеру ячеек, располагается перед турецким седлом, гипопневматизированная.
2. Преселлярный. Умеренно пневматизированный синус, пересекающий не более половины турецкого седла.
3. Селлярный. Гиперпневматизированный синус, пересекающий турецкое седло и распространяющийся в его спинку в ряде случаев.

Результаты исследования:

Возраст исследуемых составил от 20 до 94 лет. Оценивалось наличие пазух, их размер, объём и пневматизация, наличие перегородки, группы по возрасту, по полу. Мужчин было 26 (40,63%), женщин - 38 (59,38%).

В возрастной категории исследуемых 25-44 лет было 8 пациентов (12,5%) из них мужчин 4 (50%), женщин 4 (50,0%); 44-60 лет 20 пациентов (31,25%) из них мужчин 5 (25%), женщин 15 (75%); 60-75 лет 23 пациента (35,94%) из них мужчин 8 (34,78%), женщин 15 (65,22%); 75-90 лет 12 пациентов (18,75%) из них мужчин 9 (75%), женщин 3 (25%); после 90 лет 1 пациент, мужчина (100%).

По вариантам пазух среди исследуемых пациентов с селлярной формой 21 пациент (32,81%), среди которых мужчин 10 (47,62%), женщин 11 (52,38%); преселлярной формой пациентов 17 (26,56%) среди которых мужчин 6 (35,29%), женщин 11 (64,71%); конхальной формой 6 (9,38%) среди которых мужчин 3 (50%), женщин 3 (50%).

Наличие перегородки отмечалось у 54 пациентов (84,375%), среди них мужчины 18 (33,33%), 36 женщин (66,67%); Не имеют 10 пациентов (15,625%), среди них мужчин 7 (70%), среди них женщин 3 (30%).

У 6 пациентов было выявлено сращение наклоненных отростков, что является важным в диагностике, лечении и развитии осложнений, а также тактики ведения больного.

Выводы:

1. Анатомическая изменчивость клиновидной пазухи не зависит от пола и возраста пациента.

2. Наблюдается зависимость изменения формы клиновидной пазухи и тактики лечения от степени оссификации наклоненных отростков. Во всех случаях наблюдается преселлярная форма пазухи.

Источники и литература

- 1) Гайворонский, И.В. Вариантная анатомия и морфометрические характеристики клиновидной кости взрослого человека / И.В. Гайворонский, А.А. Яковлева // Вестник Российской Военно-медицинской академии. - 2011. - № 3 (35). - С. 146-150.
- 2) 2. Землянский И.Л., Виноградов А.А. Анатомическая изменчивость Sinus sphenoidalis/ Землянский И.Л., Виноградов А.А.//Украинский морфологический альманах.-2008.-Том 6, №4. – С. 36-38.
- 3) 3. Чеглакова, Е.Н. Строение боковых и нижних стенок клиновидных пазух и их взаимоотношение с окружающими анатомическими структурами по данным рентгеновской компьютерной томографии / И.С. Пискунов, Е.Н. Чеглакова // Российская ринология. - 2010. - №4. - С. 8-12.