

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ.

Шокиров М.К.: Самиева Г.З.: Гончарова О.Ю.

Медико санитарная часть ОАО «Международный аэропорт Душанбе».

Кафедра челюстно-лицевая хирургия ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Патология верхнечелюстного синуса считается одной из актуальных проблем современной стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии. Несмотря на бурное развитие эндодонтии, появление новых лекарственных препаратов, диагностической и лечебной аппаратуры, частота одонтогенных верхнечелюстных синуситов среди воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области увеличивается.

В настоящее время исследования посвященные изучению возрастных изменений верхнечелюстных пазух практически отсутствуют, что весьма актуально в связи с постарением населения и увеличением доли пожилого и старческого возраста нуждающихся в устранении вторичной адентии, в том числе с использованием дентальной имплантации.

Цель настоящего исследования заключалась в установлении возрастных особенностей верхнечелюстной пазухи и её стенок у людей пожилого и старческого возраста для оптимизации стоматологической реабилитации.

Материал и методы.

Исследование возрастных особенностей верхнечелюстных пазух и их стенок, а также влияние утраты зубов на строение пазух и состояние костной ткани в области дна пазухи выполнена в два этапа. На первом этапе изучали возрастные и половые особенности верхнечелюстных пазух у людей с сохранными жевательным аппаратом. На втором этапе исследования изучали влияние потери зубов на размеры верхнечелюстной пазухи и состояние костной бухты, дно и стенки пазух. При выполнении первого этапа исследования было обследовано 103-человек (61-(59,2%)мужчины и 42-(40,8%) женщины) в возрасте от 18 до 67-лет, которые имели интактные зубы или зубные ряды, восстановленные полноценными зубными протезами (на нижней челюсти). Все обследованные пациенты были разделены на 4-группы в зависимости от возраста. Количество обследованных пациентов в исследуемых группах было следующим:

1-ая группа (молодой возраст-23(30,7%) человек: 2-ая группа(средний возраст-25(28,3%)) человек: 3-я группа (пожилой возраст) -32 (24,4%)человек: 4-ая группа (старческий возраст) -23(16,6%) человек.

Результаты исследования.

В ходе клинико рентгенологического изучения возрастных анатомических особенностей верхнечелюстных пазух было установлено, что средние размеры верхнечелюстных пазух в пожилом в старческом возрасте меньше у женщин, чем у мужчин. Морфометрические показатели верхнечелюстных пазух в пожилом и старческом возрасте не зависят от возраста и определяются утратой естественных зубов,премоляров и моляров; от степени адентии верхней челюсти также зависит структура и оптическая плотность костной ткани в области дна верхнечелюстных пазух. Утрата премоляров и моляров приводит к снижению оптическую плотность костной ткани в области дна пазухи до 179+59HU.

Заключение. Установлено ,что морфометрические показатели верхнечелюстных пазух в пожилом и старческом возрасте не зависят от возраста и определяется утратой естественных зубов, от которой также зависит структура и оптическая плотность костной ткани в области дна верхнечелюстных пазух.

Литература.

1. Руководство по практической оториноларингологии.2019. В.Т.Пальчун.: Л.А. Лучихин.; М.М. Магомедов.
2. Функциональная анатомия лор-органов.2020. Гайвороновский И.В.