

Клинико-рентгенологические параллели спондилогенных острых гайморэтноидитов у детей

Д. А. Шакурова¹, М. К. Михайлов², Х. А. Алиматов³

¹ Детская республиканская клиническая больница,
г. Казань, 420083, Россия

² Центральная городская клиническая больница № 18,
г. Казань, 420101, Россия

³ Казанский государственный медицинский университет,
г. Казань, 420012, Россия

Clinical and radiological parallels of spondylogenic acute maxillary ethmoiditis in children

D. A. Shakurova¹, M. K. Mikhailov², Kh. A. Alimetov³

¹ Children's Republican Clinical Hospital,
Kazan, 420083, Russia

² Central City Clinical Hospital N 18,
Kazan, 420101, Russia

³ Kazan State Medical University,
Kazan, 420012, Russia

В статье представлен диагностический алгоритм выявления спондилогенного острого гайморэтноидита у детей на основании: тщательного сбора акушерского анамнеза, неврологического статуса ребенка, оториноларингологического осмотра ЛОР-органов, проведения рентгенографии шейного отдела позвоночника, рентгеновской компьютерной томографии околоносовых пазух, а также применения электромиографического исследования мышц лица проекции околоносовых пазух (нижневековая часть круговой мышцы глаза/жевательная мышца в сравнении с вероятно интактной – передней перстнещитовидной мышцей). Уточнение рентген-электрофизиологической семиотики сочетанного поражения околоносовых пазух у детей с родовой травмой шейного отдела позвоночника позволило выделить оптимальный алгоритм диагностики спондилогенного острого гайморэтноидита. Нами были отобраны 102 пациента в возрасте от 3 до 10 лет, средний возраст – $4,73 \pm 1,99$ года, в том числе 44 – мужского пола (43,13%), 58 – женского (56,86%). Пациенты были разделены на 3 группы. Первую группу «Острые синуситы» составили 40 человек; вторую – «Рецидивирующие синуситы» – 31 пациент; третью – «Относительно здоровые пациенты» – также 31 ребенок. В ходе исследования сопоставили клинические, рентгенологические, электрофизиологические (электромиографические) данные в целях определения тактики дальнейшего ведения, лечения и профилактики пациентов с диагнозом острый гайморэтноидит, ассоциированный с родовой травмой шейного отдела позвоночника.

Ключевые слова: острый синусит, родовая травма шейного отдела позвоночника, спондилогенный гайморэтноидит, поверхностная электромиография.

Для цитирования: Шакурова Д. А., Михайлов М. К., Алиматов Х. А. Клинико-рентгенологические параллели спондилогенных острых гайморэтноидитов у детей. *Российская оториноларингология*. 2019;18(6):66–73. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2019-6-66-73>

The article presents a diagnostic algorithm for detecting the spondylogenic acute maxillary ethmoiditis in children based on: thorough obstetric history, neurological status of the child, otorhinolaryngological examination of ENT organs, X-ray examination of the cervical spine, X-ray computed tomography of the paranasal sinuses, as well as the electromyographic examination of the face muscles in paranasal sinuses projection (the lower lid part of eye circular muscle/ muscle of mastication in comparison with probably intact – anterior cricothyroid muscle). The clarification of X-ray electrophysiological semiotics of combined lesions of the paranasal sinuses in children with the birth injury of the cervical spine allowed us to identify the optimal diagnostic algorithm