

УДК 616.216.1-089.843-037

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-59-63>

Прогнозирование результатов внутрисинусовой имплантации

М. А. Лиханова¹, К. А. Сиволапов¹

¹ Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал ДПО РМАНПО, Новокузнецк, 654027, Россия

Predicting results of intra-sinus implantation

М. А. Likhanova¹, К. А. Sivolapov¹

¹ Novokuznetsk State Institute for Advanced Training of Doctors – branch DPO RMAPO Novokuznetsk, 654027, Russia

В проведенное исследование были включены 564 пациента, имеющих дефицит объема костной ткани альвеолярного отростка верхнечелюстной кости, который не позволял одновременно установить крестальные импланты. Работа проводилась, опираясь на современные системы прогнозирования, основанные на совокупной и количественной оценке риска интра- и послеоперационных осложнений, анатомо-физиологического состояния тканей и органов в зоне вмешательства. В ходе исследования была разработана система прогнозирования результатов подпазушной аугментации. Выделены факторы, влияющие на характер и частоту осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах. Дана сравнительная оценка функционирования мукоциллиарного клиренса в зависимости от объема и расположения аугментата. Использованы функциональные методы исследования – СКТ и КЛКТ – верхнечелюстных костей, видеоэндоскопия полости носа, исследование мукоциллиарного клиренса, передняя активная риноманометрия. Проведена оценка состояния аугментата, пневматизации верхнечелюстных синусов, анатомии полости носа, околоносовых синусов, состояния слизистой оболочки верхнечелюстного синуса, оценен вертикальный объем стенок верхнечелюстного синуса, исследована эвакуаторная способность верхнечелюстных синусов. Определена балльная оценка по каждому из исследованных параметров. Были выявлены закономерности дооперационных изменений в верхнечелюстных синусах, приведших к осложнениям в послеоперационном периоде. По каждому из перечисленных параметров сумма набранных баллов может составлять от 1 до 5 баллов. Чем больше баллов, тем выше вероятность успешности оперативного лечения. При сумме баллов от 1 до 2, прогноз подпазушной аугментации неблагоприятный, при 3 баллах – сомнительный, при сумме баллов 4–5 прогноз благоприятный.

Ключевые слова: прогнозирование результатов, подпазушная аугментация, аугментат, мукоциллиарный клиренс, пневматизация.

Для цитирования: Лиханова М. А., Сиволапов К. А. Прогнозирование результатов внутрисинусовой имплантации. *Российская оториноларингология*. 2021;20(3):59–63. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-59-63>

The study included 564 patients with a deficit in the volume of bone tissue of the alveolar process of the maxillary bone, which did not allow simultaneous installation of crestal implants. The work was carried out relying on modern forecasting systems based on an aggregate and quantitative assessment of the risk of intra- and postoperative complications, anatomical and physiological state of tissues and organs in the area of intervention. In the course of the study, a system for predicting the results of subaxillary augmentation was developed. Factors affecting the nature and frequency of complications in the immediate and long-term postoperative periods are highlighted. A comparative assessment of the functioning of the mucociliary clearance depending on the volume and location of the augmentate is given. Functional methods of investigation – spiral computed tomography and cone-beam computerized tomography – of maxillary bones, video endoscopy of the nasal cavity, study of mucociliary clearance, anterior active rhinomanometry were used. The assessment of the state of the augmentate, pneumatization of the maxillary sinuses, the anatomy of the nasal cavity, paranasal sinuses, the state of the maxillary sinus mucosa, the vertical volume of the walls of the maxillary sinus, and the evacuation capacity of the maxillary sinuses were evaluated. A score was determined for each of the studied parameters. Patterns of preoperative changes in the maxillary sinuses that led to complications in the postoperative period were identified. For each of these parameters, the amount of points collected can range from 1 to 5 points. The higher the score, the higher the probability of successful surgical treatment. If the sum of points is from 1 to 2, forecast of subaxillary augmentation is unfavourable, for 3 points is questionable, with a score of 4–5, the prognosis is favourable.