

УДК 616.216.1-002-089.15
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-1-42-50>

Симультанная vs двухэтапная хирургия при хроническом риносинусите и вторичной адентии верхней челюсти по данным опросников SNOT 22 и HADS

А. Ю. Овчинников¹, А. М. Панин¹, К. Н. Мустафадзе¹, А. В. Бакотина¹, Ю. С. Ишанова², О. С. Донская³

¹ Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова, Москва, 127473, Россия

² Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Москва, 117997, Россия

³ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, 197022, Россия

Simultaneous vs two-stage surgery for chronic rhinosinusitis and secondary maxillary adentia according to SNOT-22 and HADS questionnaires

A. Yu. Ovchinnikov¹, A. M. Panin¹, K. N. Mustafadze¹, A. V. Bakotina¹, Yu. S. Ishanova², O. S. Donskaya³

¹ Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, 127473, Russia

² Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, 117997, Russia

³ Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, 197022, Russia

Развитие технологий в современной практике врача-оториноларинголога и стоматолога создает возможность проведения одномоментного хирургического лечения больных с хроническим риносинуситом (ХВС) и вторичной адентией (ВА) верхней челюсти (ВЧ) методами FESS и синуслифтинга. Целью настоящего исследования стал выбор алгоритма проведения хирургического вмешательства у пациентов с ХВС и ВА верхней челюсти – симультанная коррекция против двухэтапного лечения. В ходе исследования рассмотрены особенности течения послеоперационного периода у 96 больных. Дооперационная подготовка была стандартной для всех пациентов (оториноларингологический осмотр, КТ ОНП, комплекс анализов). Для оценки влияния патологии ЛОР-органов на качество жизни пациентов как до, так и после операции использована шкалы SNOT 22 и HADS. Результаты работы продемонстрировали возможность симультанного лечения пациентов с ХВС и ВА. Произведенная оценка по шкале SNOT 22 показала, что данный подход не оказывает негативного влияния на качество жизни пациентов по сравнению с двухэтапным вмешательством, но, напротив, оказывает меньшее воздействие на психологическое состояние прооперированных пациентов (шкала HADS), повышая приверженность к лечению.

Ключевые слова: хронический верхнечелюстной синусит, вторичная адентия, SNOT 22, HADS, симультанный подход.

Для цитирования: Овчинников А. Ю., Панин А. М., Мустафадзе К. Н., Бакотина А. В., Ишанова Ю. С., Донская О. С. Симультанная vs двухэтапная хирургия при хроническом риносинусите и вторичной адентии верхней челюсти по данным опросников SNOT 22 и HADS. *Российская оториноларингология*. 2022;21(1):42-50. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-1-42-50>

The development of technologies in the modern practice of an otorhinology and dentist creates the possibility of simultaneous surgical treatment of patients with chronic rhinosinusitis (CRS) and secondary adentia (SA) of the upper jaw using functional endoscopic sinus surgery (FESS) and sinus lifting methods. The aim of this study was to choose an algorithm for surgical intervention in patients with CRS and SA of the