

Tratamentul chirurgical endoscopic al sinuzitelor odontogene

Mihai Alexandru Preda^{1,2}, Gabriela Musat^{1,2}, Codrut Sarafoleanu^{1,2}

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²ENT&HNS Department, Sfanta Maria Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Sinuzita odontogenă este o afecțiune frecventă a sinusului maxilar ce rezultă dintr-o patologie dentară de tip inflamator sau prin migrarea unui corp străin la nivelul cavității sinusale. Am efectuat un studiu clinic retrospectiv ce a urmărit evaluarea din punct de vedere al indicațiilor, al eficacității și al posibilelor complicații, a două metode chirurgicale endoscopice utilizate în tratamentul sinuzitei maxilare odontogene – antrostomia mijlocie și meatotomia inferioară.

Materiale și Metode: Studiul s-a desfășurat pe o perioadă de cinci ani, din Ianuarie 2019 până în Decembrie 2023, incluzând un număr de 400 pacienți diagnosticați cu sinuzită maxilară odontogenă. Aceștia au avut peste 18 ani și au fost împărțiți în două grupuri astfel: un grup de pacienți tratați prin antrostomie mijlocie și un grup de pacienți tratați prin meatotomie inferioară.

Rezultate: Am examinat fișele medicale ale celor 400 de pacienți. Marea majoritate a acestora au prezentat un istoric de intervenții dentare, iar cel mai afectat dinte a fost primul molar. Simptomele la internare au fost caracteristice sinuzitei: obstrucție nazală, rinoree anterioară sau posterioară, hiposmie până la anosmie, cacosmie și durere sau presiune facială. Din totalul pacienților, 80% dintre aceștia au fost tratați prin antrostomie mijlocie, în timp ce 20% au fost tratați prin meatotomie inferioară. Din punct de vedere al eficacității, complicațiilor, recuperării sau recidivelor, între cele două abordări chirurgicale nu au existat diferențe semnificative. Complicațiile apărute în urma tratamentului chirurgical au fost minore și relativ rare. Cele mai frecvente au fost sinechiile meatului mijlociu și persistența ostiumului de meatotomie, cu apariția fenomenului de recirculare a mucusului (la pacienții cu meatotomie inferioară).

Concluzii: Tratamentul chirurgical endoscopic al sinuzitei maxilare odontogene se poate face prin antrostomie mijlocie sau meatotomie inferioară, fiecare având indicații specifice. Antrostomia maxilară este preferată în majoritatea cazurilor, deoarece este o procedură în care ostiumul natural al sinusului este lărgit, menținând astfel calea sa naturală de drenaj. Pe de altă parte, meatotomia inferioară este folosită în cazul corpurilor străini sau al chisturilor de retenție localizate la nivelul planșeului sinusal sau în recesurile alveolare/laterale. Aceasta mai poate fi utilizată ca parte a unui abord mixt (meatotomie inferioară și mijlocie), când este necesară ablația unui „fungus ball”.

Cuvinte cheie: sinuzita odontogenă, antrostomie mijlocie, meatotomie inferioară, chirurgia endoscopică funcțională sinusală