

# Sinus maxillaris betegségei és sebészete

Dr. Decker Iván

# Gyulladások

## Lefolyás :

- Akut
- Krónikus

## Eredet:

- Odontogen (1/3)
- Rhinogen (2/3)

## Hajlamosító tényezők:

- Aerodinamikai zavar (septum deviatio)
- Pollen allergia

# Sinusitis maxillaris eredete

## ● Rhinogen (2/3)

- Rhinitis acuta-hoz kapcsolódóan szerozus, súlyosabb esetben purulens, gyakran kétoldali, más orrmelléküregeket is érinthet (multi-, pansinusitis)

## ● Odontogen (1/3)

- Premolaris, molaris fogakból kiinduló krónikus periapikális és parodontális gyulladások

## ● Barosinusitis

- Barotrauma – ostiumok elzáródása esetén

# Dentalis eredetű sinusitis maxillaris

- akut - purulens
- krónikus – megvastagodott vagy polipózus nyh.

Premolaris, molaris fogakból kiinduló krónikus periapikális és parodontális gyulladások következtében

- Periodontitis apicalis chr. (granuloma, abscessus, cysta) – gangrénás fogak, radixok, radix relicta, inkomplett gyt.
- Parodontitis – mély tasakok, subgingivális fogkő

# Sinusitis maxillaris acuta

Formái:

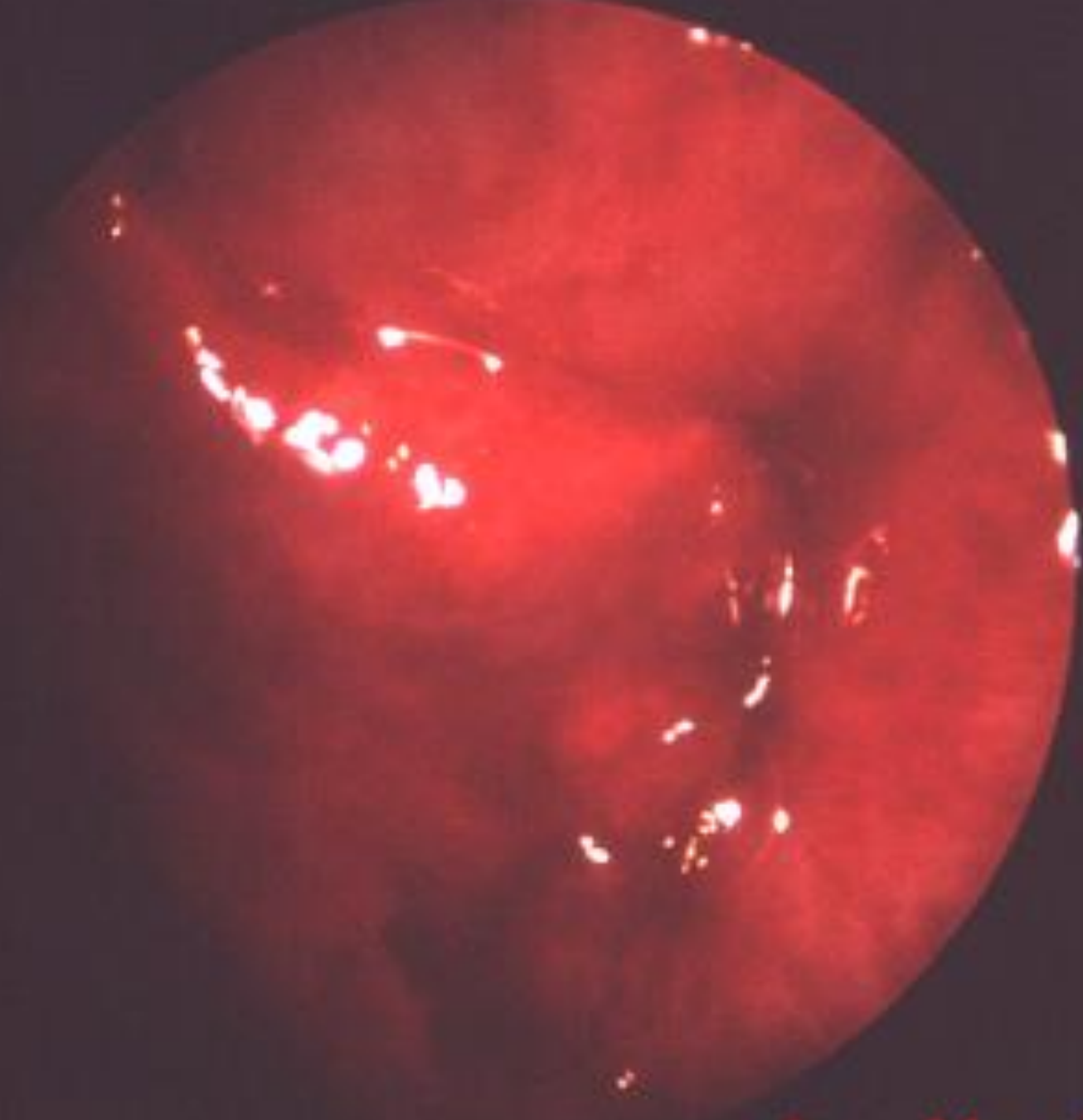
● Szerózus

● Purulens

# Tünetek (sinusitis maxillaris acuta)

- Arcfájdalom (fossa canina), kisugározhat több, esetleg az összes felső fog irányában, a fájdalom előre hajlaskor, az arc vagy a fogak ütügetésekor fokozódik
- Fejfájás
- Hőemelkedés, láz
- Orrváladékozás (szerózus vagy gennyes, egy- vagy kétoldali), orrdugulás
- Arc vagy alsó szemhéj duzzanata
- Rtg felvételen az arcüreg fedett





A 84 11 29





F 84 11 29



# Differenciáldiagnózis

- Akut pulpitis, akut periodontitis
- Trigemínus neuralgia
- TMI diszfunkció

# Kezelés (sinusitis maxillaris acuta)

- Orrcsepp, inhaláció
- Fizikotherápia - Helyi hőhatás
- Antibiotikumok
- Arcüreg öblítés

# Sinusitis maxillaris chronica

Formái:

- Purulens (egy- v. kétoldali)
- Polipózus-szerózus

# Tünetek (sinusitis maxillaris chronica)

- Viszonylag tünetszegény
- Idegentestérzés az arcüreg táján
- Orrváladékozás, orrdugulás (időnként), csökkent orrlégzés - szájüreg kiszáradása
- Tompa fejfájás
- Váladékcsorgás a garatfalon
- Akut fellobbanások

# Kezelés (sinusitis maxillaris chronica)

A kiváltó ok (ha ismert ...) megszüntetése nélkül gyakori a kiújulás.

## ● Konzervatív

- Inhaláció, helyi meleg, orrlégzés biztosítása
- Arcüreg öblítés
- Polipózus formánál helyi szteroid (orrspray)

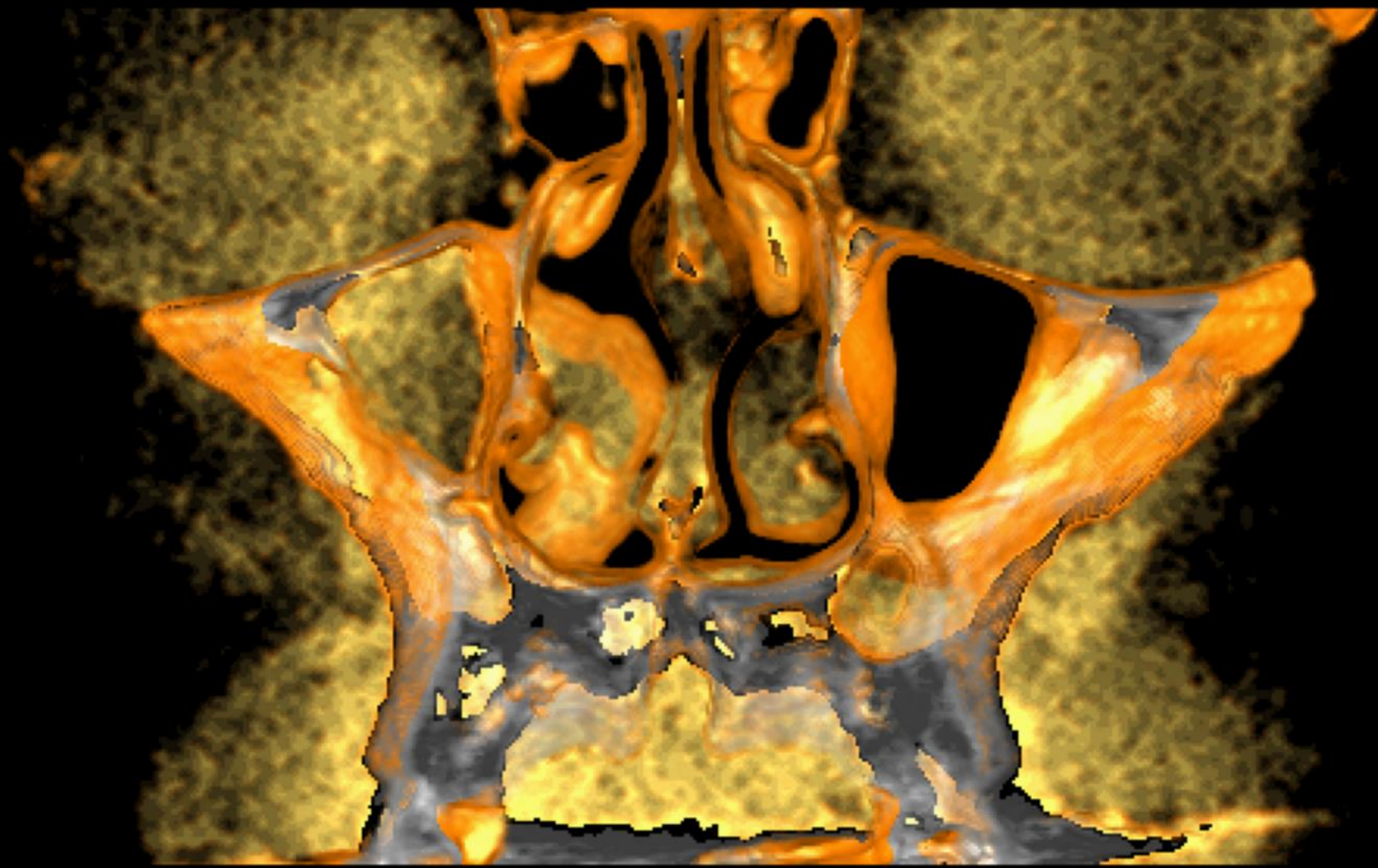
## ● Sebészi

- FESS műtét-F.O.G. (**F**unkcionális **E**ndoszkópos **S**inus **S**ebészet-hiatus semilunarisson keresztül a polipok eltávolítása)
- Luc-Caldwell műtét-F.O.G., szájsebészet (dentális er.)

# LUC-CALDWELL műtét

- Csak krónikus szakaszban (akut fellobbanásakor ellenjavallt)
- Behatolás a fossa canina vékony csontos falán keresztül
- Új összeköttetés létrehozása az orrüreg (alsó orrjárat) felé
- Nyálkahártya teljes v. részleges eltávolítása
- Arcüreg kitamponálása (gézcsík az alsó orrjárat felé kivezetve)
- Hátrányok:
  - csillószőrös hengerhám helyett laphám → funkciózavar
  - felső fogak érzészavara





# Sinusitis maxillaris eredete

## ● Rhinogen (2/3)

- Rhinitis acuta-hoz kapcsolódóan szerozus, súlyosabb esetben purulens, gyakran kétoldali, más orrmelléküregeket is érinthet (multi-, pansinusitis)

## ● Odontogen (1/3)

- Premolaris, molaris fogak megbetegedései

# Odontogen sinusitis maxillaris

- Periodontitis (akut vagy krónikus)
- Gyulladt állcsont ciszták (radikuláris, follikuláris)
- Parodontitis
- Sinus apertus következményeként (fistula antroralis)
- Idegentestek (gyökér, gyökértömő anyag)
- Implantáció

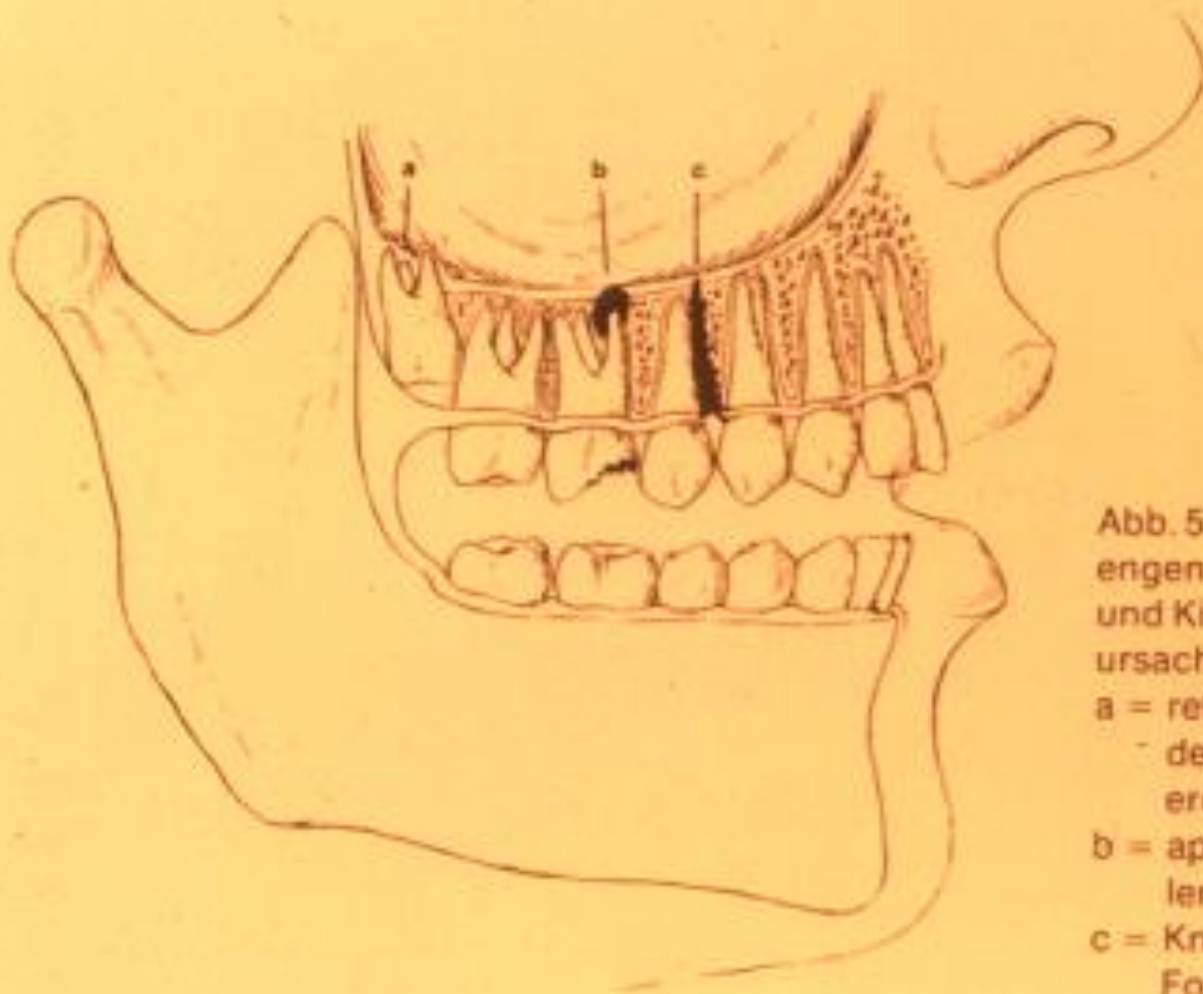
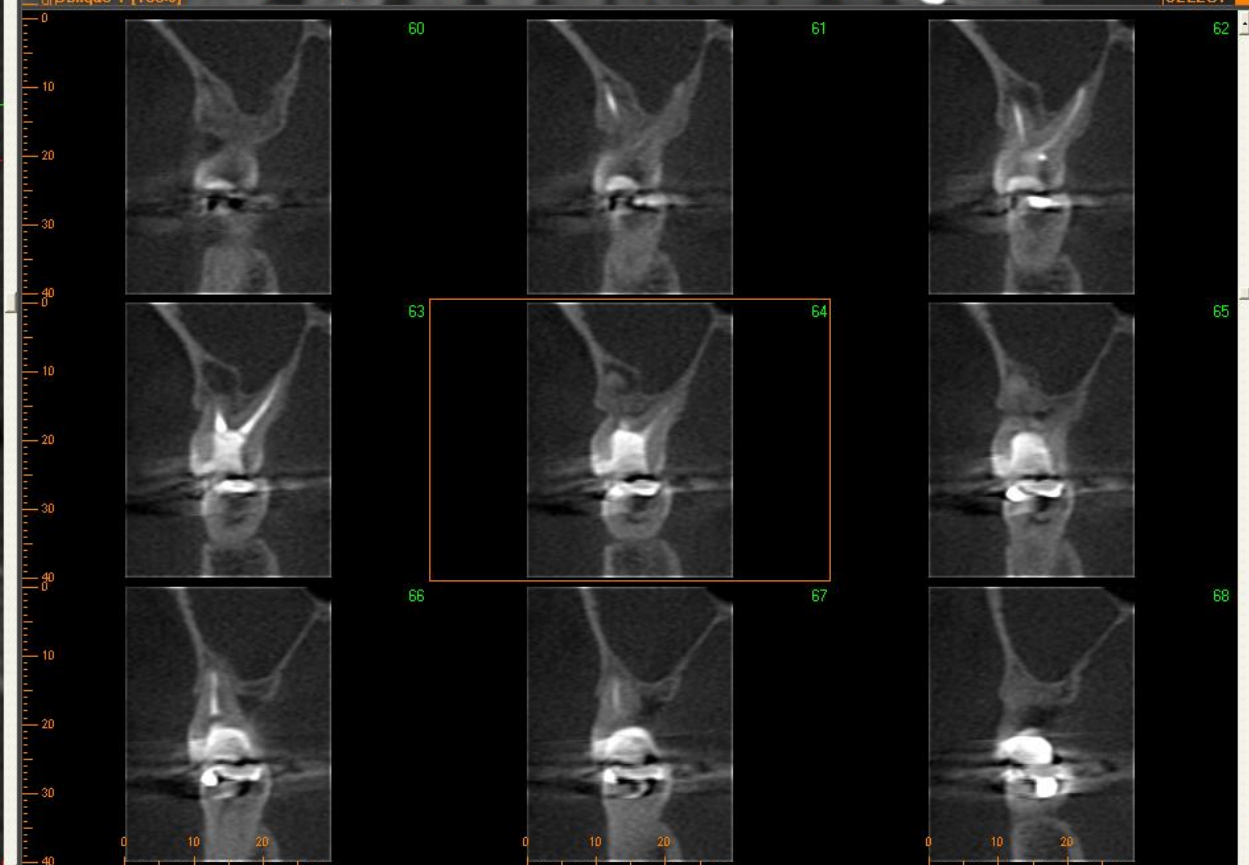
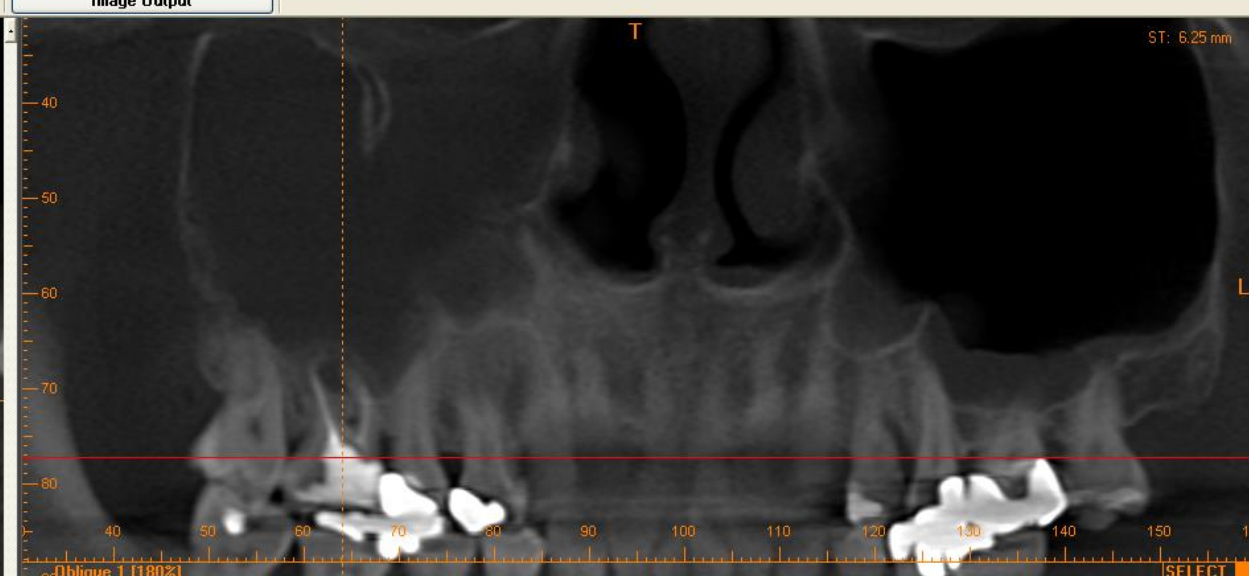
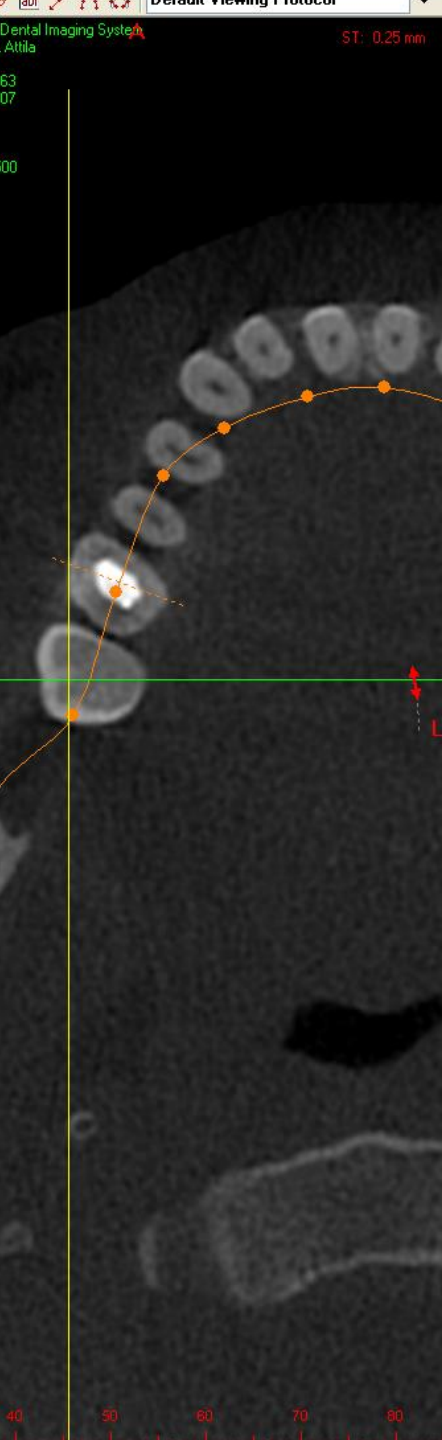


Abb. 5.1 Schematische Darstellung der engen Beziehung zwischen Zahnsystem und Kieferhöhle mit typischen Infektionsursachen:

- a = retinierter oberer Weisheitszahn, bei dessen Entfernung die Kieferhöhle eröffnet werden kann,
- b = apikale Parodontitis an der mesiobukkalen Wurzel des oberen Molaren,
- c = Knochentasche am 2. Prämolaren als Folge einer Parodontitis marginalis





Administrator A...

Log Off

Navigation

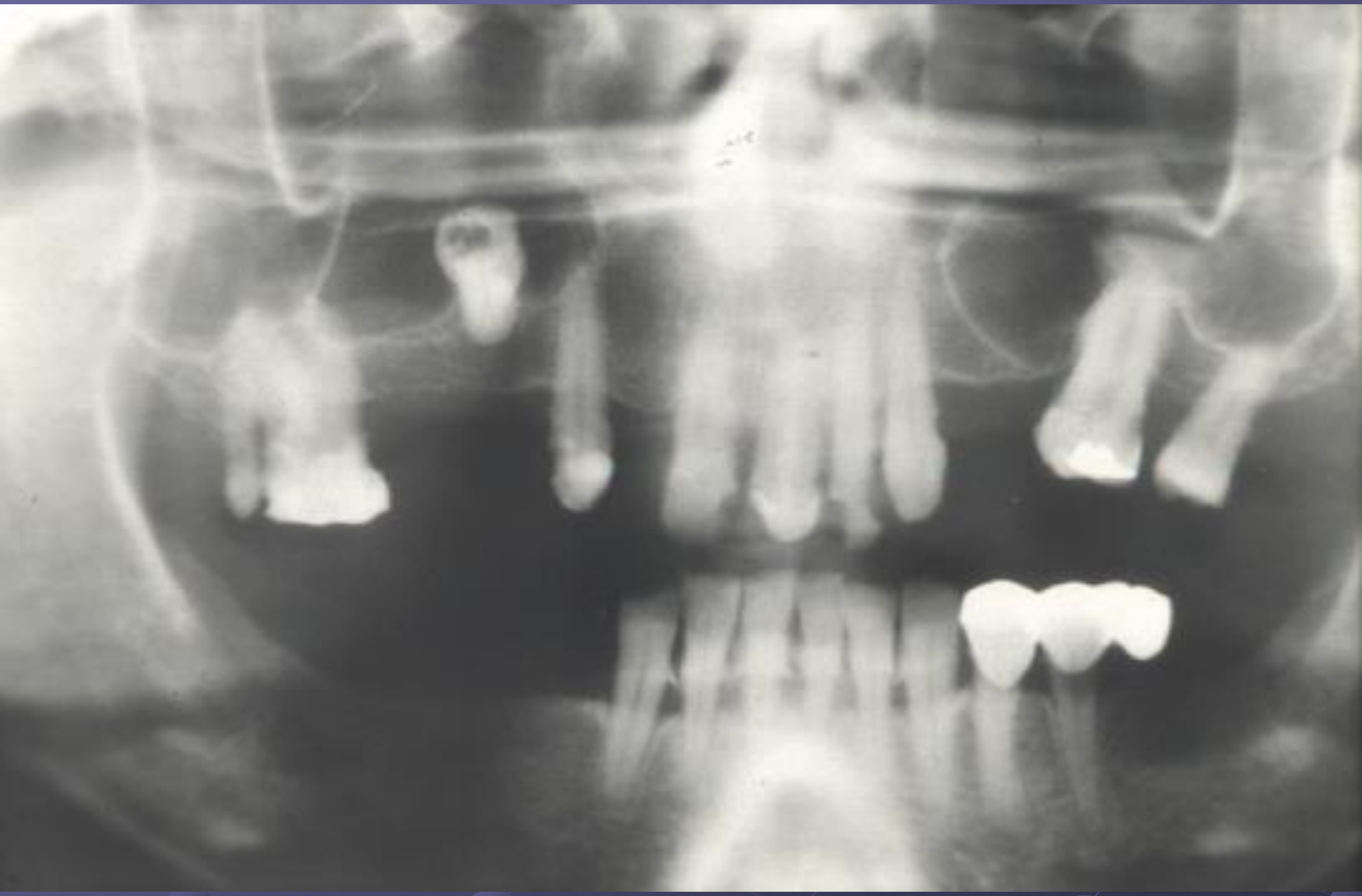
MPR

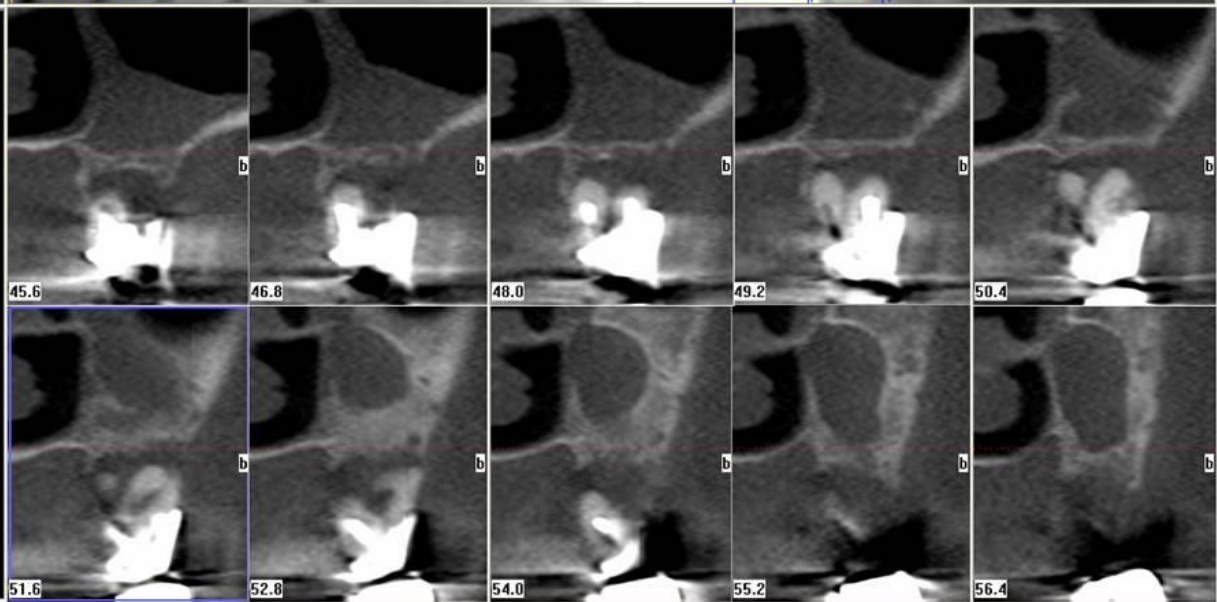
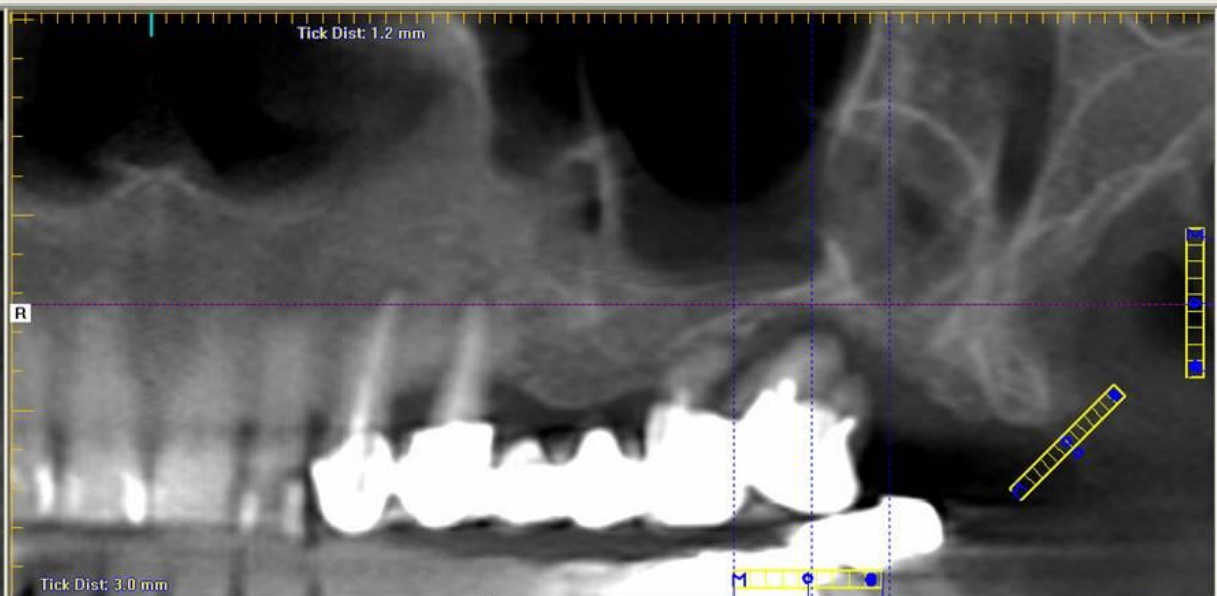
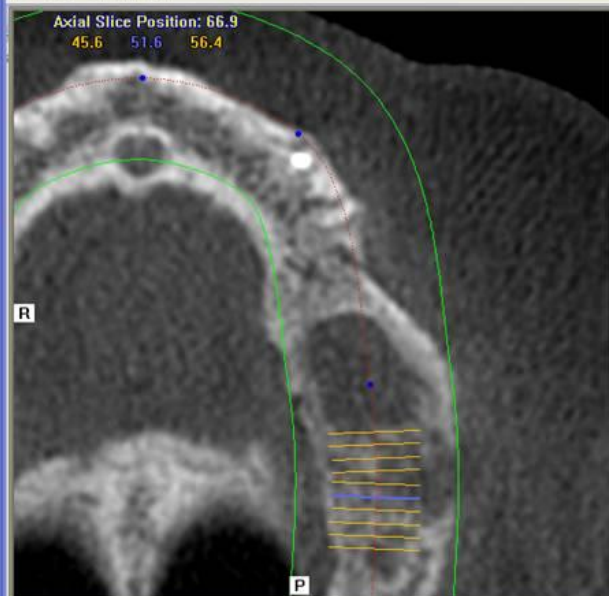
Study Data

Oblique 1

Selected Images

Selected Images

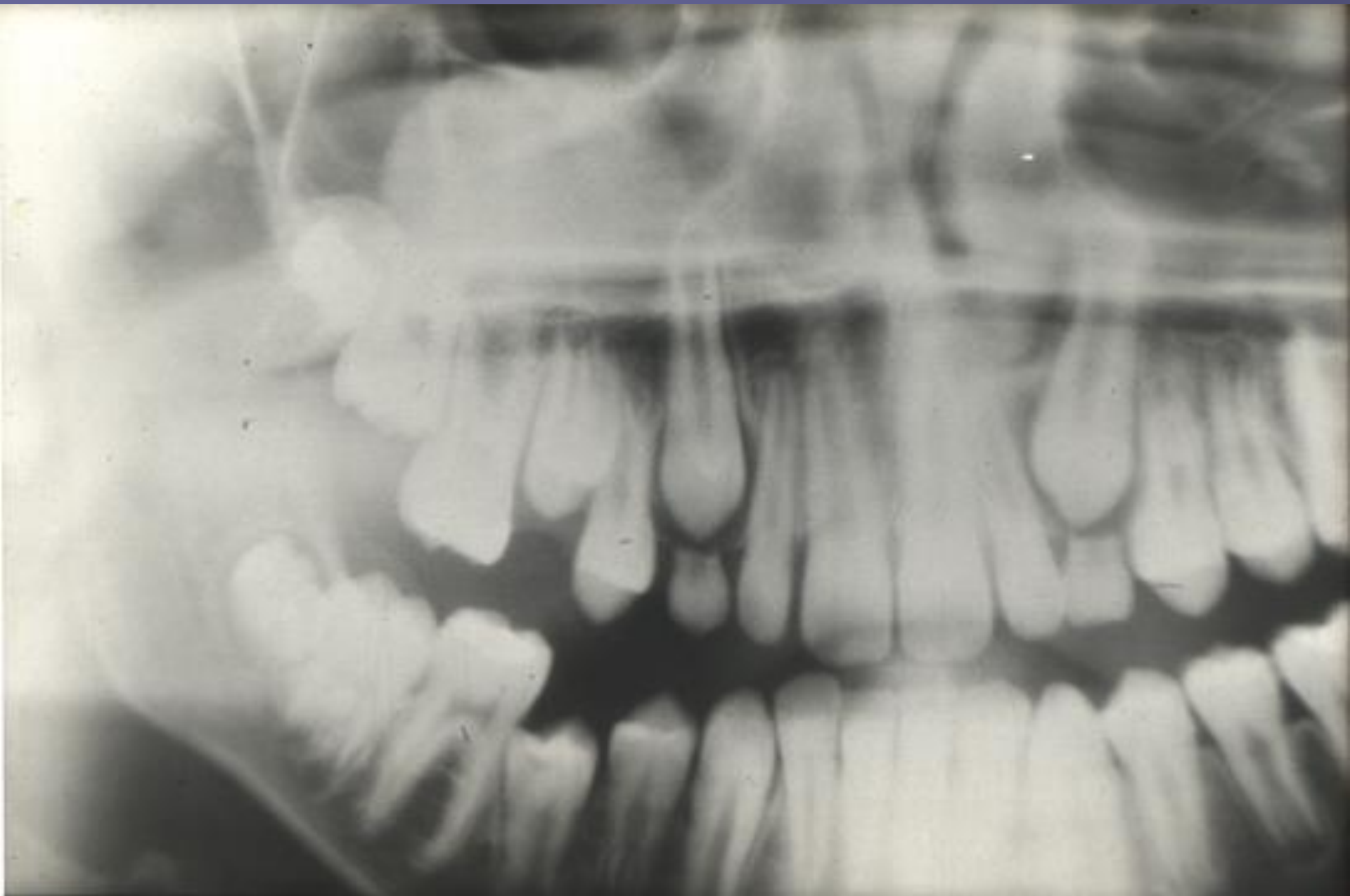






# Arcüreg ciszták

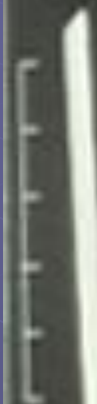
Csontos falú ciszták,  
lágyszöveti ciszták, mucocele,  
pseudociszták



EXAM 8827  
PRS 1  
GB -4.5MM  
IMAGE 41  
+C

1 391215  
7 SEP 93  
512  
95HR

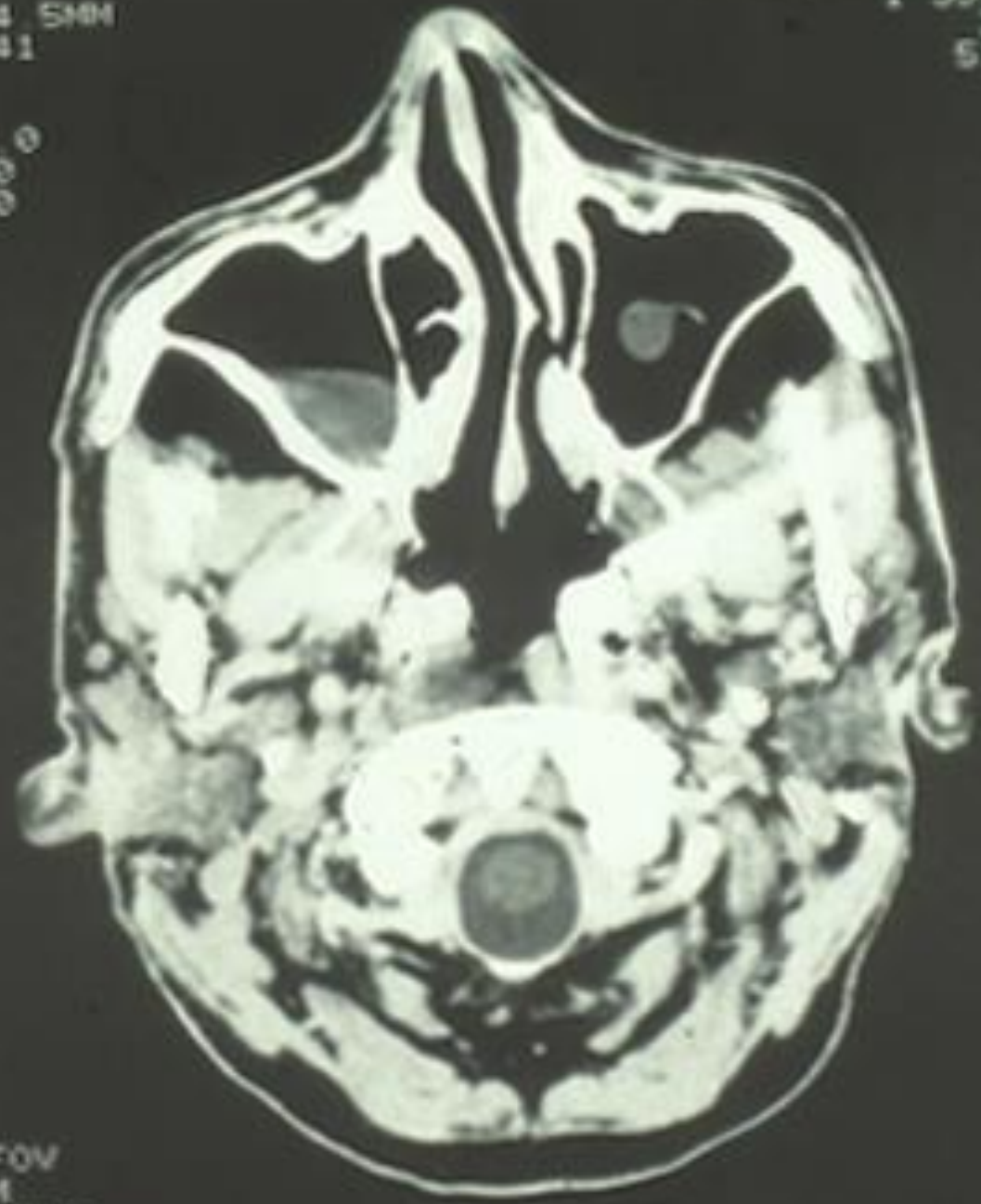
DFOV 22.0  
X .00  
Y .00  
STND/I



R

L

120 KV  
250 MA  
HEAD SFOV  
3.0 MM  
-14.0 TILT  
3.0 SEC 16:50:01



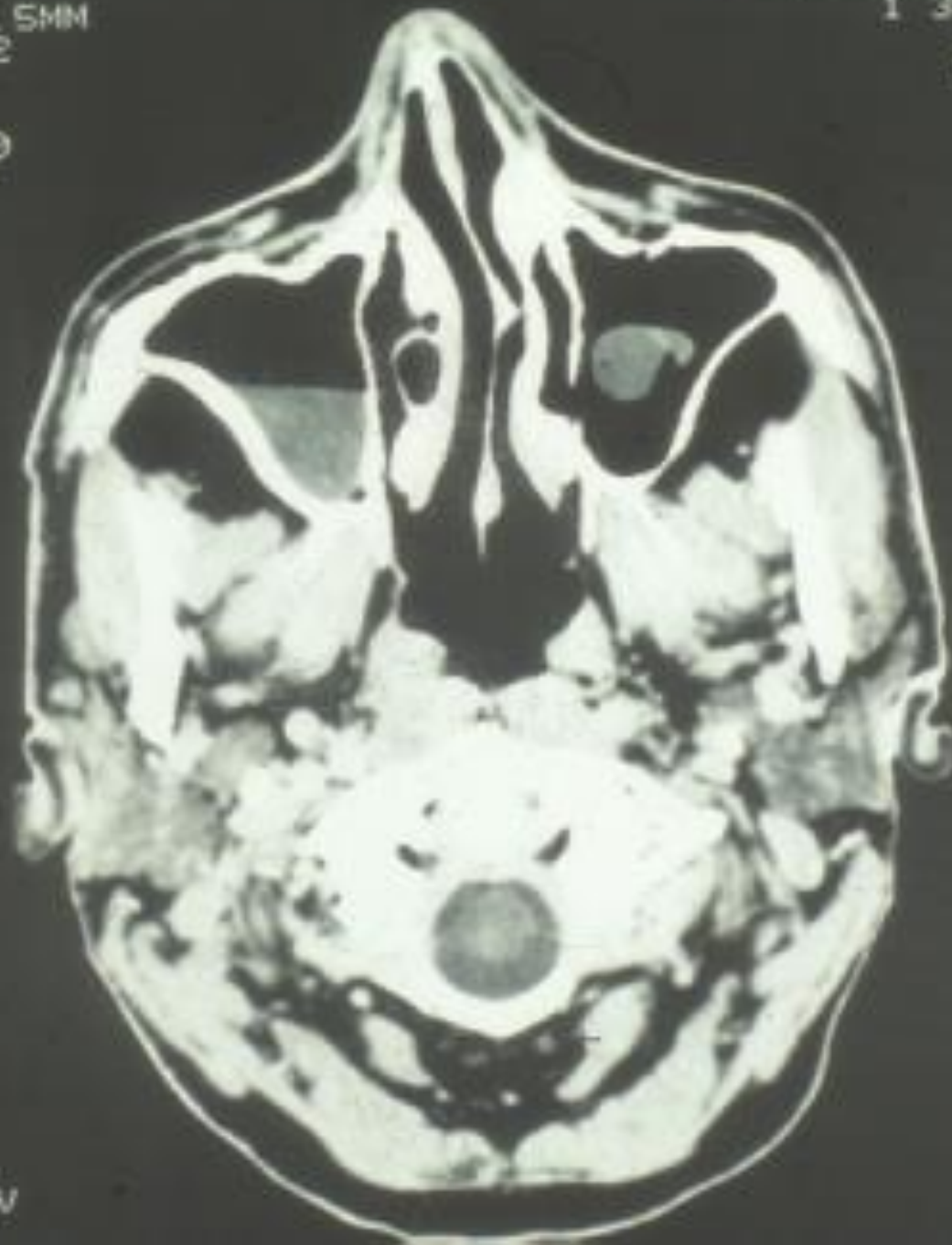
EXAM 8827  
PRS 1  
GB -7.5MM  
IMAGE 42  
+C

1 391215  
7 SEP 9  
512  
96HR

DFOV 22.0  
X 00  
Y 00  
STND/I



R



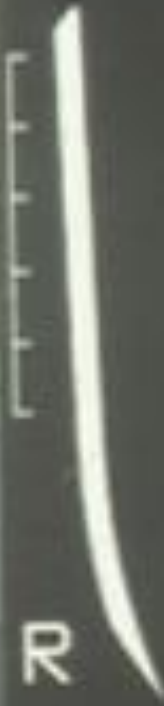
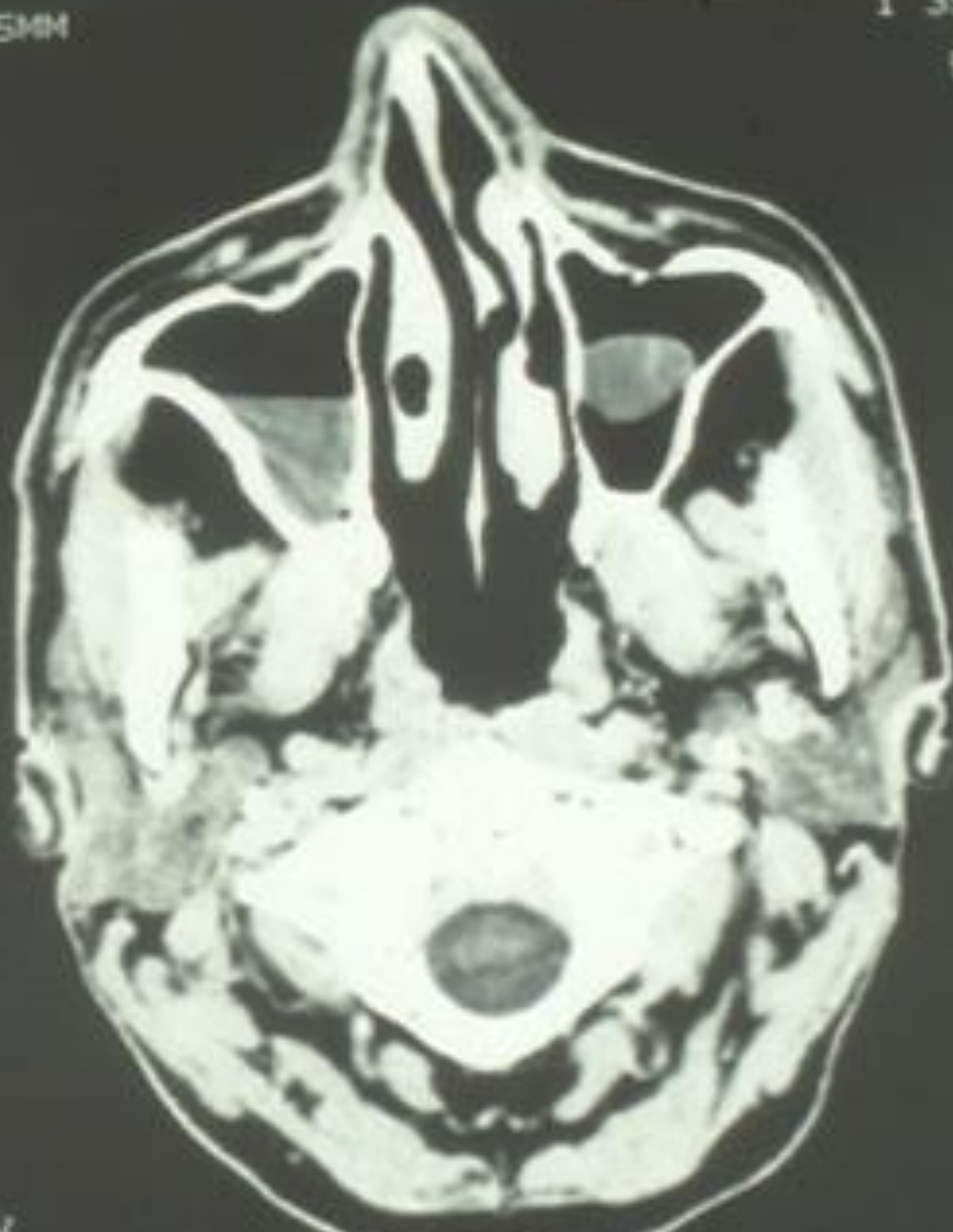
L

120 KV  
200 MA  
HEAD SFOV  
3.0 MM

EXAM 8827  
PRS 1  
GB -10.5MM  
IMAGE 43  
+C

1 391215  
7 SEP 93  
512  
98HR

DFOV 22.0  
X .00  
Y .00  
STND/I



R

L

120 KV  
200 MA  
HEAD SFOV  
3.0 MM

EXAM 882/  
PRS 1  
GB -13.544  
IMAGE 44  
+C

1 391215  
7 SEP 93  
512  
98HR

DFOV 22.0  
X .00  
Y .00  
STND/I



R

L

120 KV  
200 MA  
HEAD SFOV  
3.0 MM

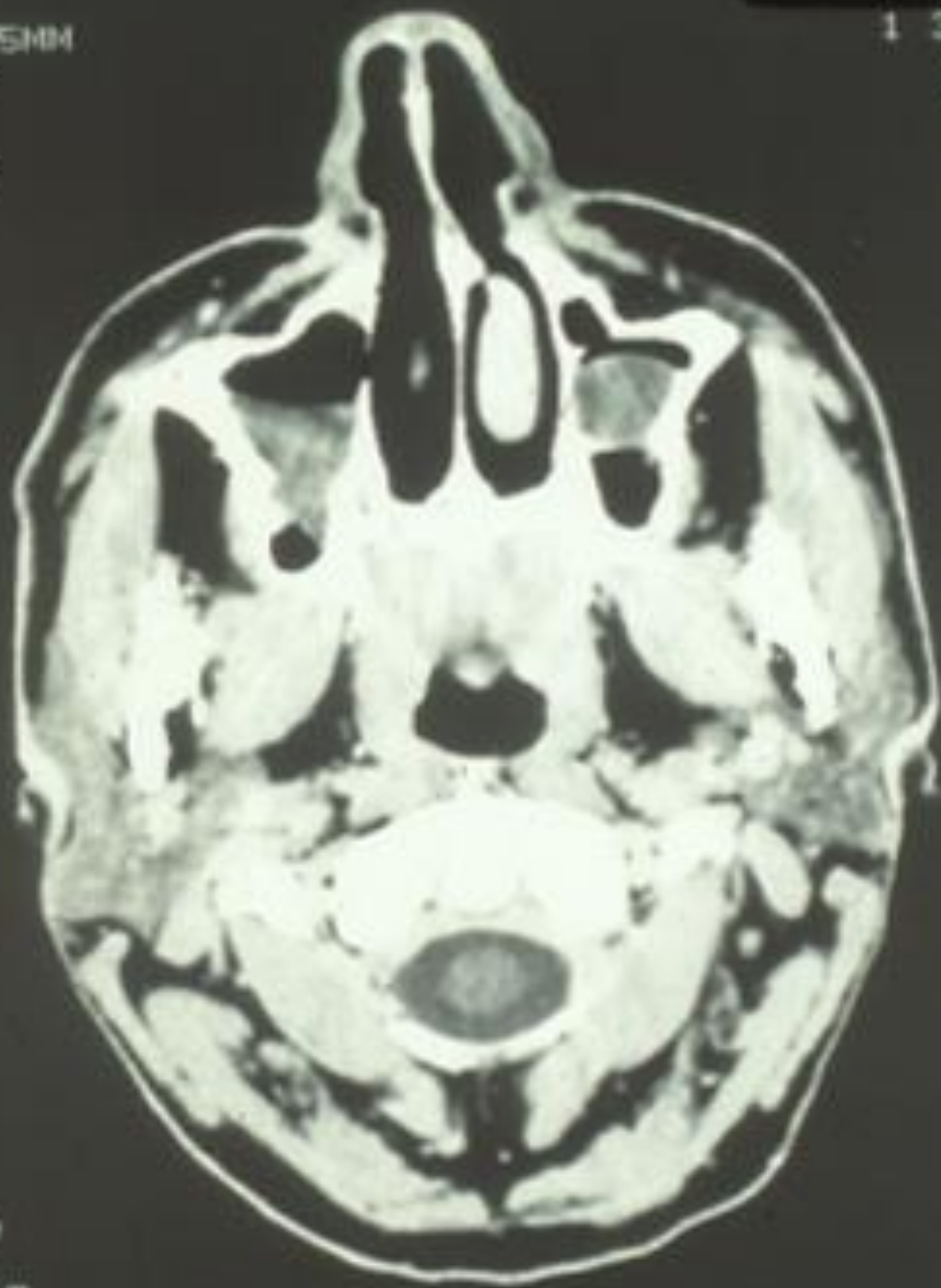
EXAM 8827  
PRS 1  
GB -16.5MM  
IMAGE 45  
+C

1 391215  
7 SEP 93  
512  
98HR

DFOV 22.0  
X .00  
Y .00  
STND/I

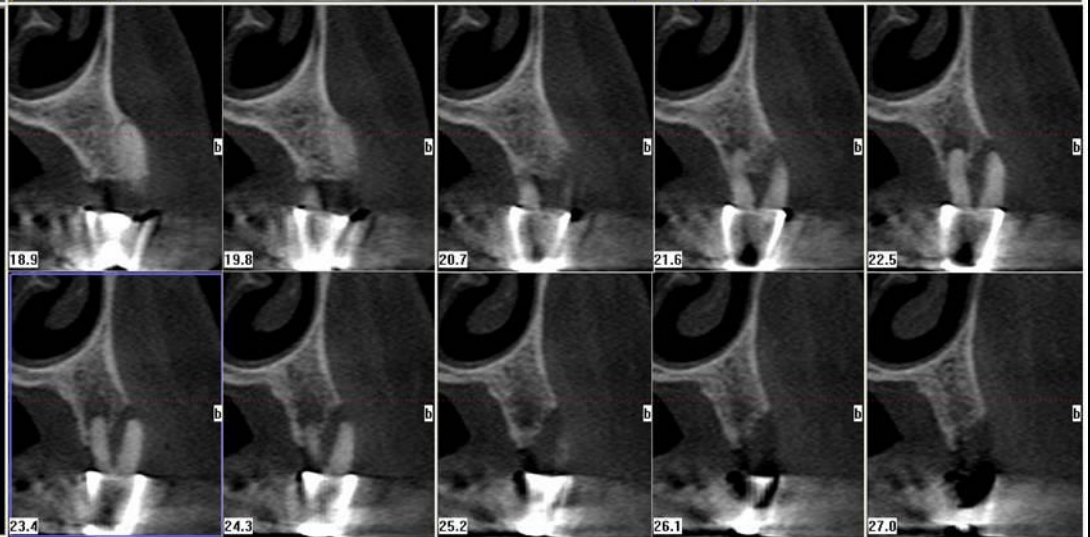
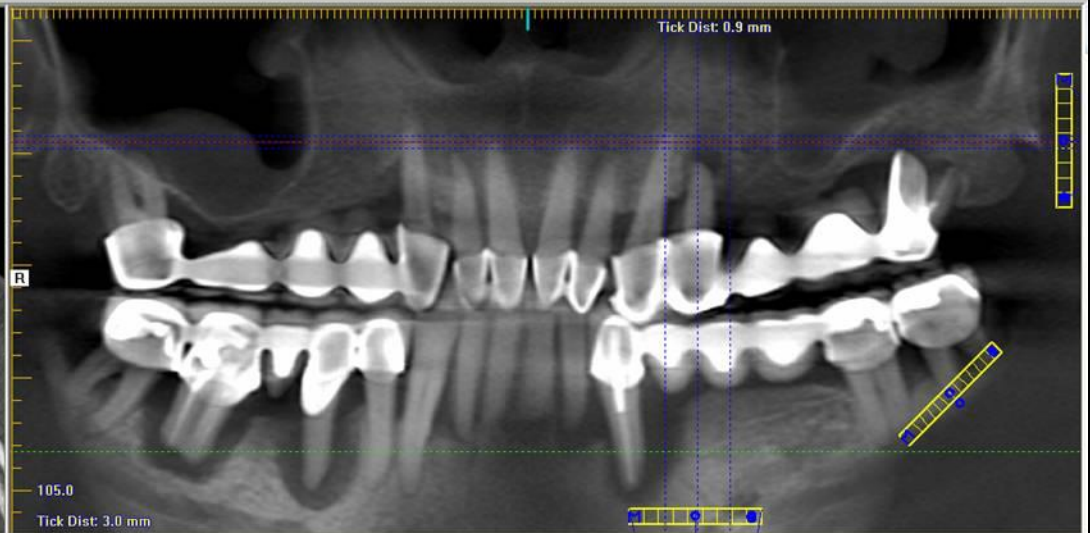


R



L

120 KV  
200 MA  
HEAD SFOV  
3.0 MM  
-14.0 TILT  
7.0 SEC 16:51:27



Status

Maxilla Detected | Mandible Detected | Image Data in Memory | W: 3520 L: 1040

C:\ICAT Vision\ICAT Vision Root\9871571219787531061101106691197 Anonymous\20061108\1.2.826.0.1.3680043.2.594.15581.18728.26085.17109.10900





H 84 6 26



G 84 6 26



В 83 10 25

# Daganatok az arcüregben

## Topográfia szerint

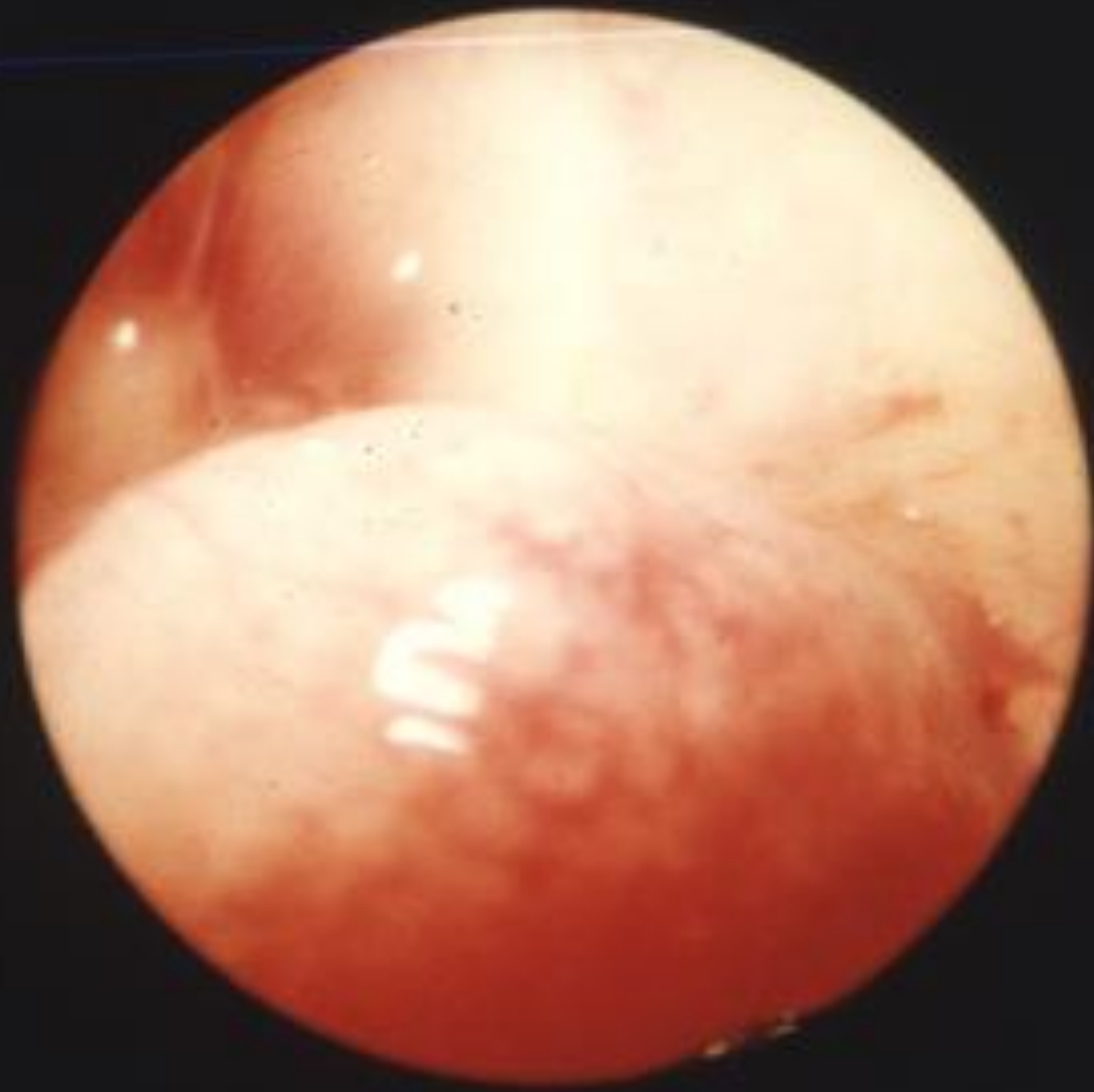
- Alsó etage tumorok (szájpad, alveolusok, maxilla alapja)
- Középső etage (maxilla oldalfala, arcüreg, arcüreg teteje)
- Felső etage (többi melléküreg)

# Daganatok az arcüregben

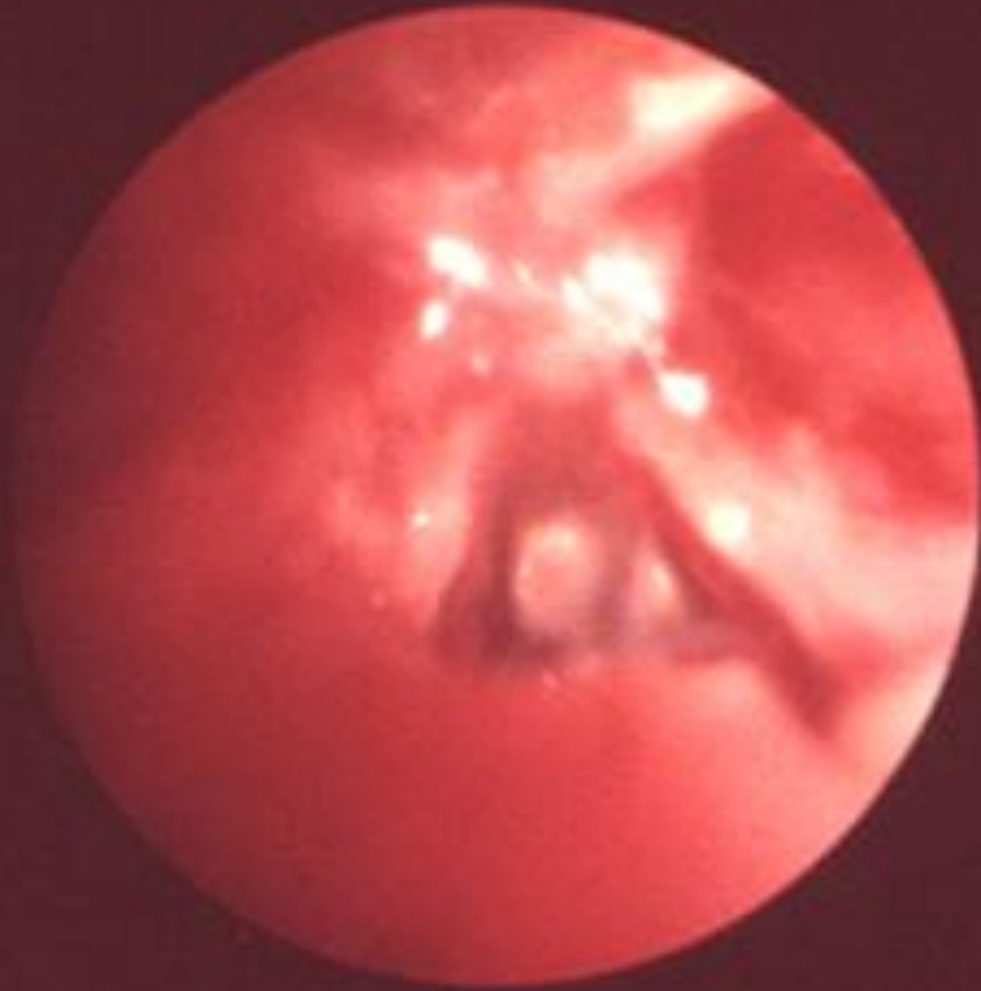
- Jóindulatú: adenoma, osteoma, odontogen tumorok
- Rosszindulatú: adenocarcinoma, sarcoma, planocellularis carcinoma

# Daganatok az arcüregben

- Sokáig tünetmentesek
- Arcduzzanat, aszimmetria, meglévő fogpótlás illeszkedési zavara
- Bizonytalan fogfájdalom
- Orrvérzés, bűzös orrfolyás, könnyelfolyási zavar
- Orrlégzési nehézség
- Felső állcsonton fekélyes nyálkahártya terület
  
- Diagnózis: endoszkópia, képalkotó vizsgálatok, hisztológia



E 83 2 22





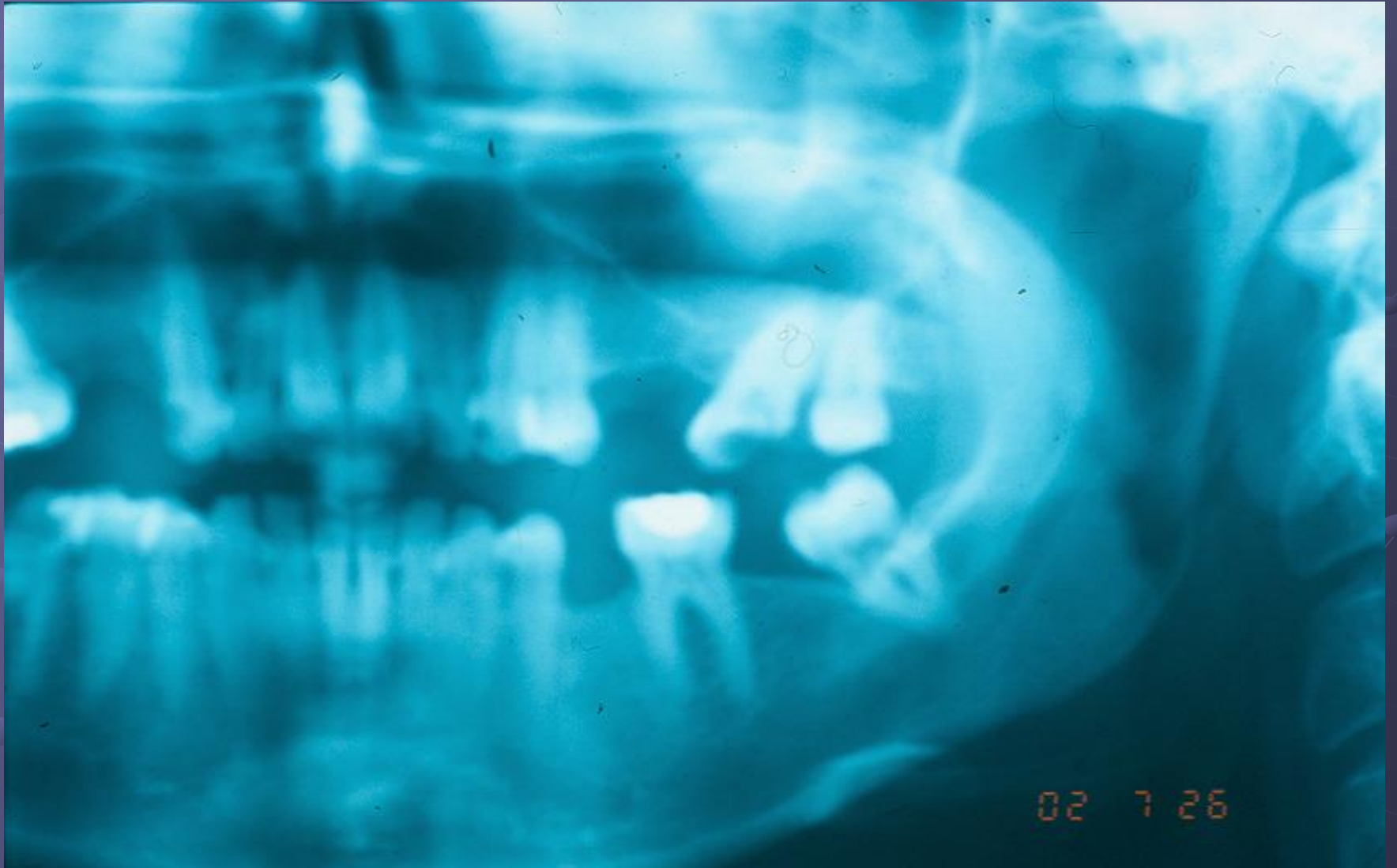
# Sérülések

- Nyitott, zárt törések
- Arcközép törések
- Orbita alsó falának törése (Blow out)
- Csontsérülés → nyh.sérülés → haemosinus
- Idegentestek
- Iatrogen sérülések

# Tuber maxillae törése - fogeltávolítás kapcsán

Ellátás:

- az extractio felfüggesztése, sinezéssel
- az extractio sebészi befejezése a letört csont rész megtartásával vagy eltávolításával







02 7 25

# Sinus apertus (megnyílt arcüreg)

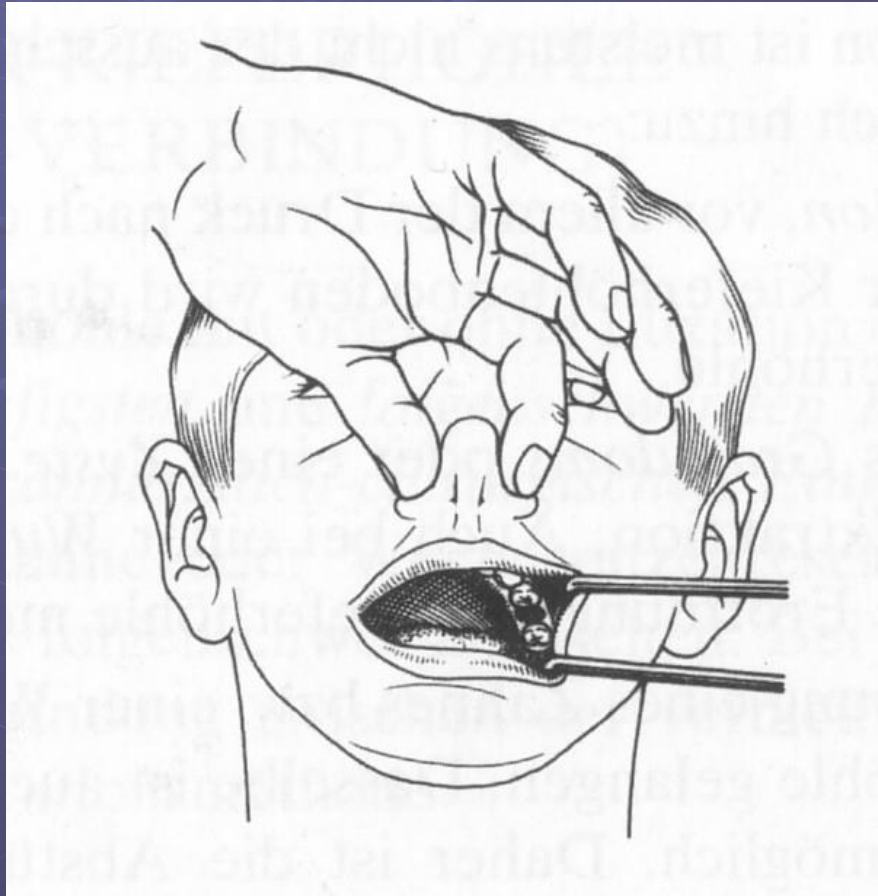
A sinus csontos fala és a nyálkahártyája is sérül

Esetenként csak a csontos fal sérül, a nyálkahártya ép.

# Diagnózis:

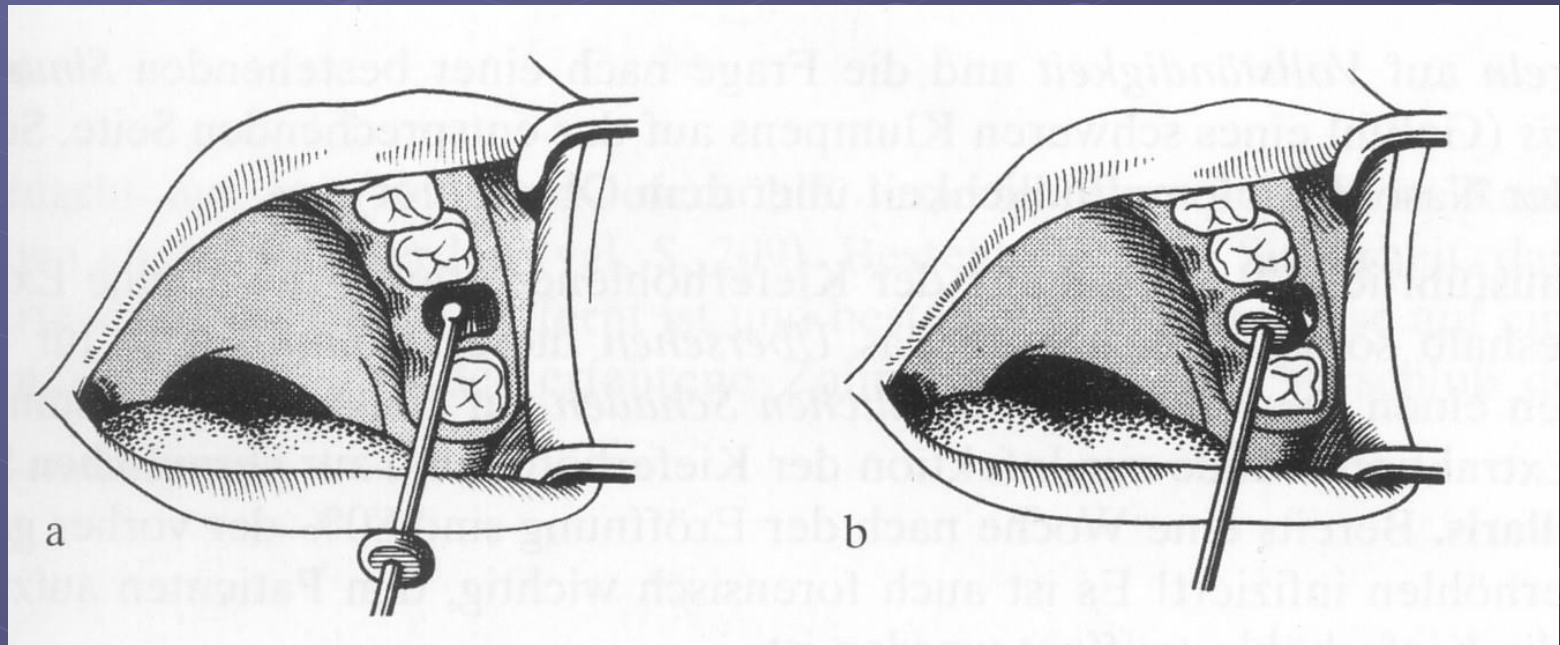
- Megtekintés, fizikális vizsgálat
- Speciális próbák a légtartóság vizsgálatára:
  - Orrfúvási próba
  - Bucca felfúvatása
- Folyadék fogyasztásakor, öblítéskor folyadék juthat az orrüregbe
- Indokolt esetben szondázás gombos szondával
- Sinus apertus esetén extraorális rtg vizsgálat (OP v. PA)

# Orrfúvási próba





# Szondázás - gombos szondával (csak igen indokolt esetben!)



# Kezelés:

## Azonnali zárás:

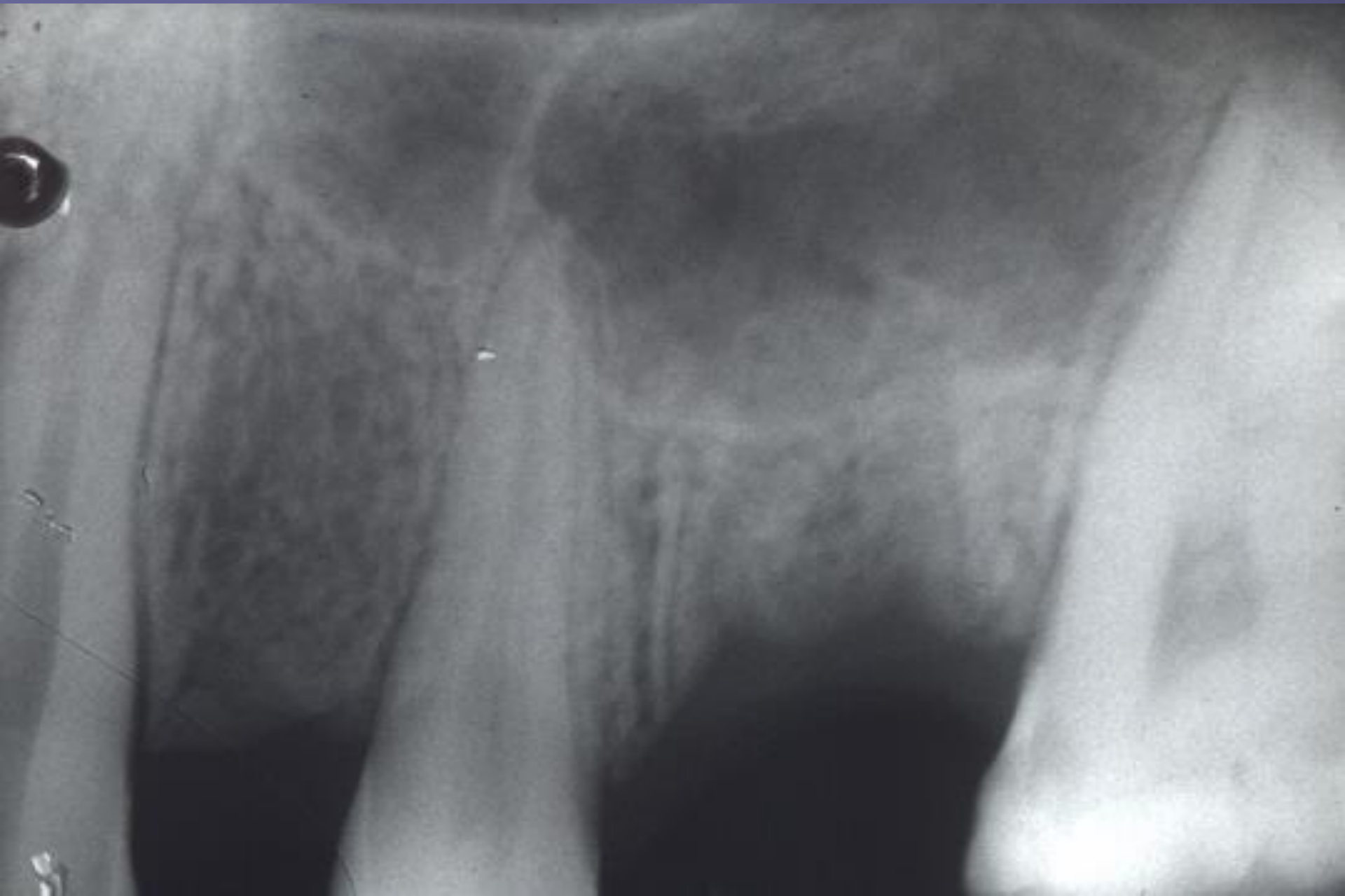
- Sebészi zárás lebennyel
- Zárás egyéb módszerekkel

## Késleltetett zárás:

- Gennyes sinusitis esetén:
  - konzervatív kezelés (a gyulladás megszűnése után esetleg spontán záródhat)
- Fistula kialakulása esetén:
  - Sipoly kiirtása után zárás, sz.e. Luc-Caldwell műtéttel

# Sebészi zárás lebennyel:

- Azonnal, vagy 6 ill. max.24 órán belül
- Mukoperioszteális lebeny
- Lebeny nyújtása, vagy elforgatása
- Feszülésmentes zárás – varratok csontos alapon

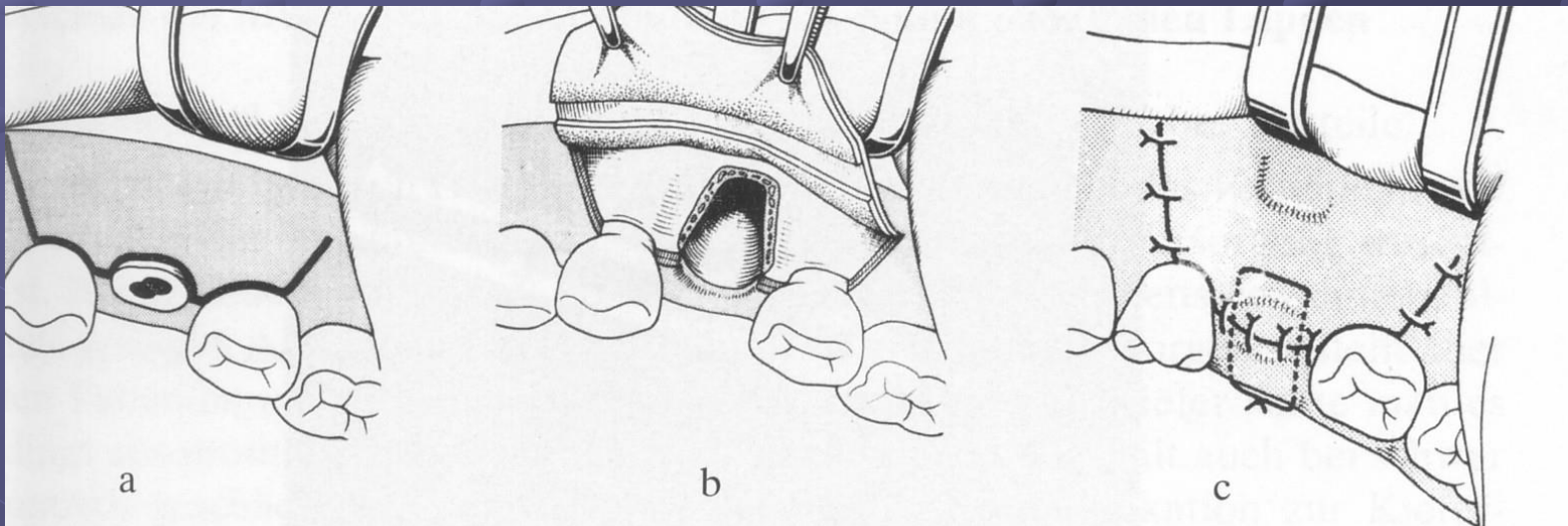


# Zárás bukkális nyálkahártya felhasználásával

## Wassmund – trapéz alakú- lebennyel

-alapja: a lebeny megnyújtása

-előnye: viszonylag egyszerűen kivitelezhető



# Wassmund lebenyos zárás hátrányai

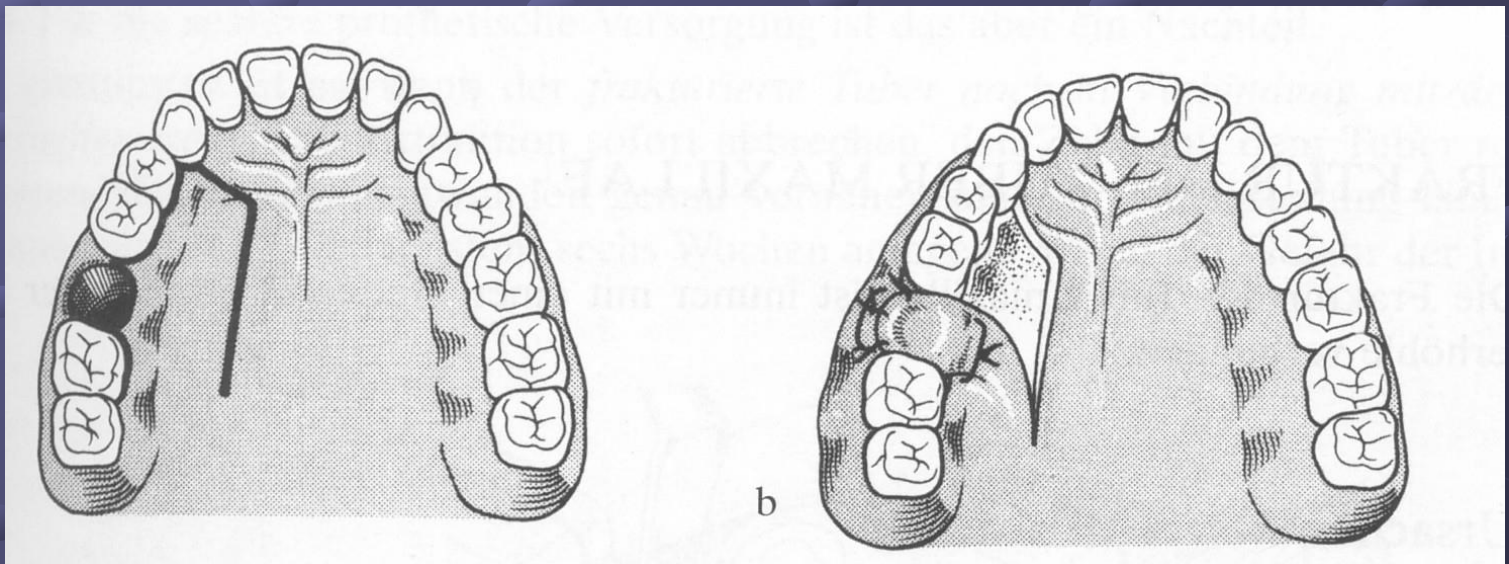
- beszűkítheti az áthajlást
- roncsolt sebszélek megnehezítik alkalmazását



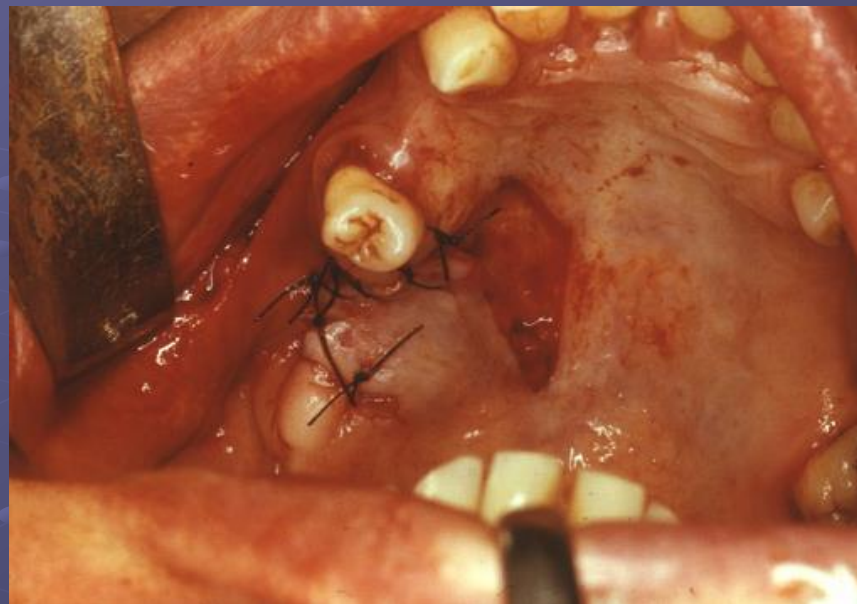
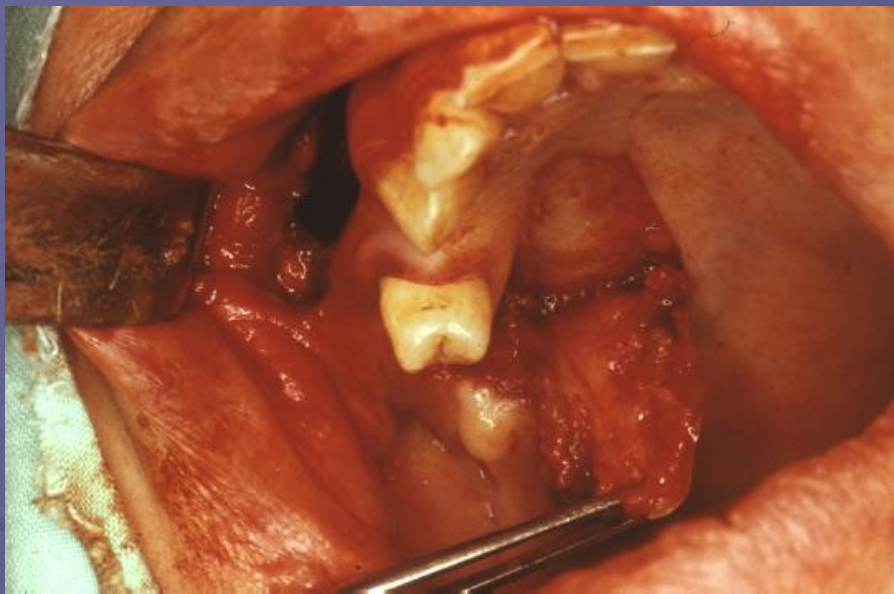
# Zárás palatinális nyálkahártya felhasználásával

## Pichler –nyeles, elforgatott-lebennyel

-alapja: a lebeny -előnye: áthajlást nem beszűkíti be elforgatása



# Pichler lebeny alkalmazása





# Palatinális lebennyel történő zárás hátrányai

- szájpadlás területén másodlagos sebgyógyulás
- elvégzése nagyobb gyakorlatot igényel



# Radix in antro

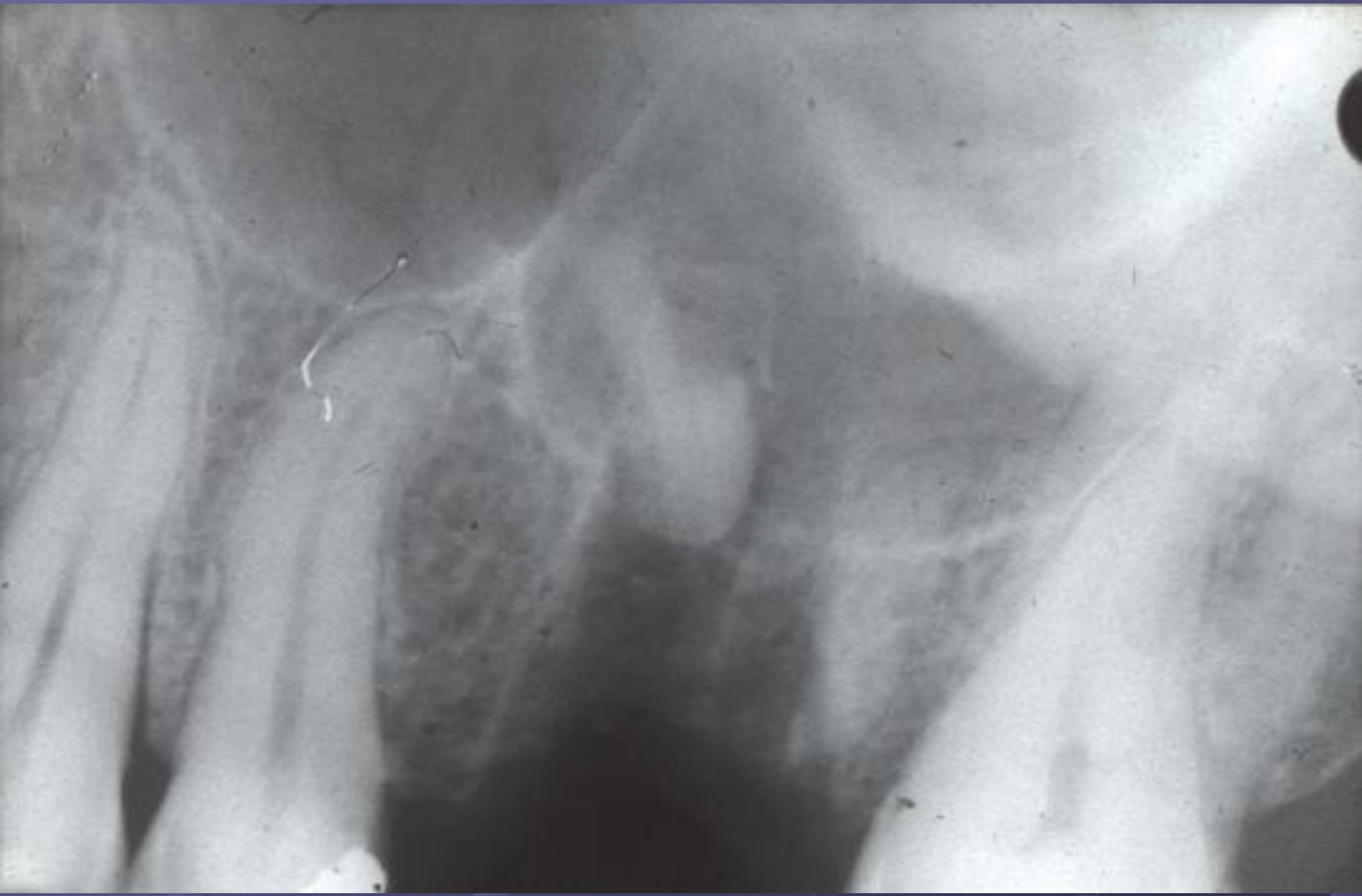
- A gyökér elhelyezkedhet:
  - az arcüregben szabadon
  - az arcüreg csontos fala és nyálkahártyája közé becsúsztatva
- Extraoralis rtg lokalizáció (OP, PA)

# Radix in antro

## Kezelés

### ● Eltávolítás

- sebészi feltárásban
  - kürett kanalak (pl. Lucas, Kerpel)
  - sinus átöblítése
  - gézcsík
  - sebészi szívó vékony, flexibilis toldalék
  - esetleg egyéb módszerek segítségével
- endoszkóppal





# Idegentestek az arcüregben



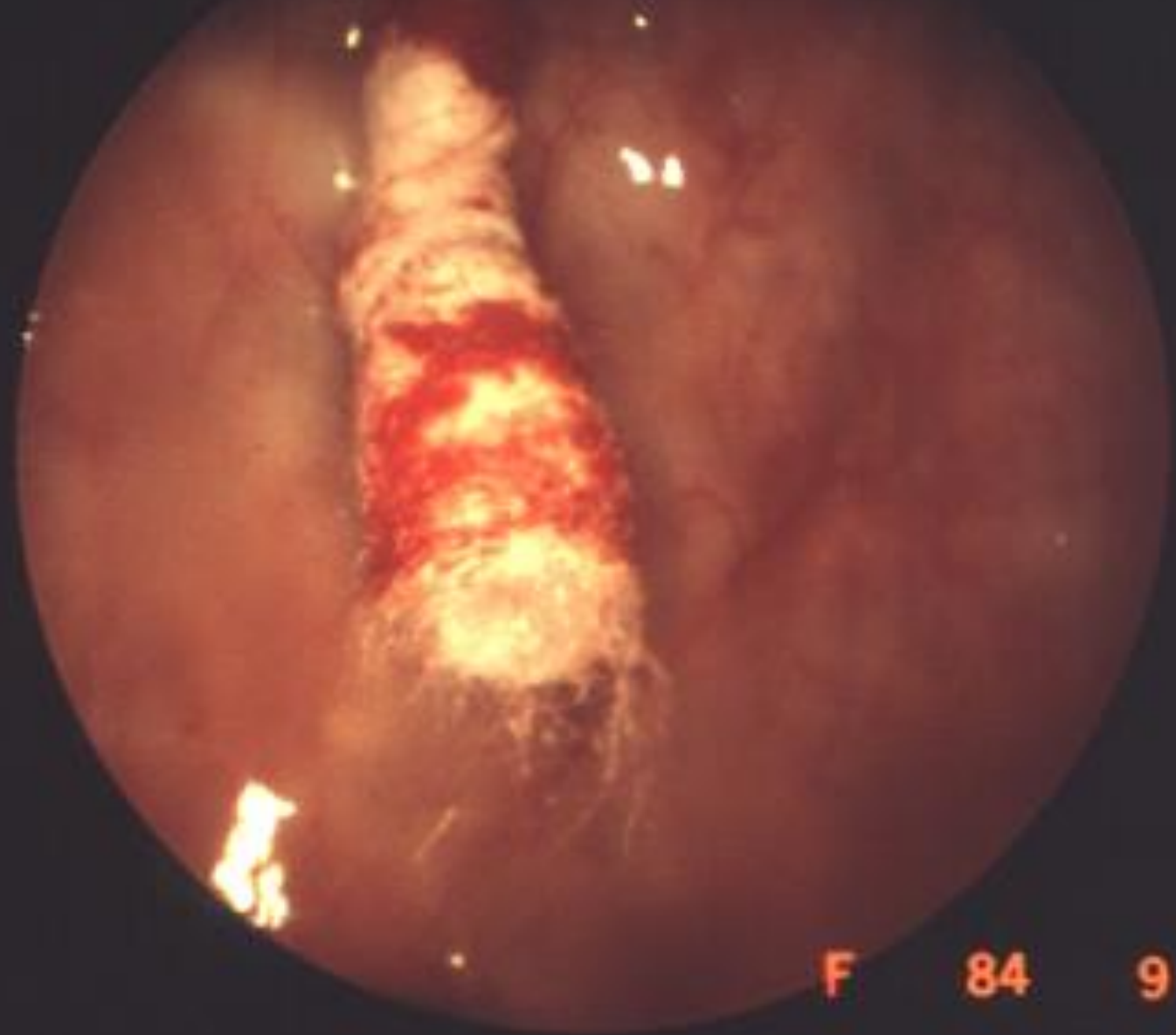


F 83 5 9



E 83 5 9





F 84 9 11

# Idegentestek az arcüregben

Leggyakrabban:

[gyökér (fragmentum) –radix in antro]

gyökértömőanyag

Ritkábban:

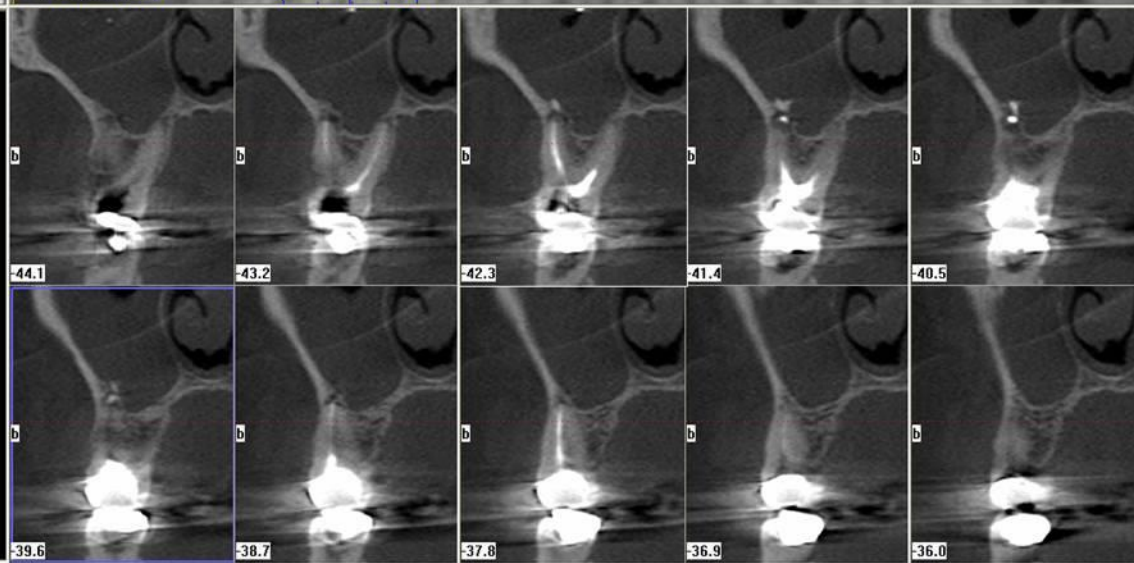
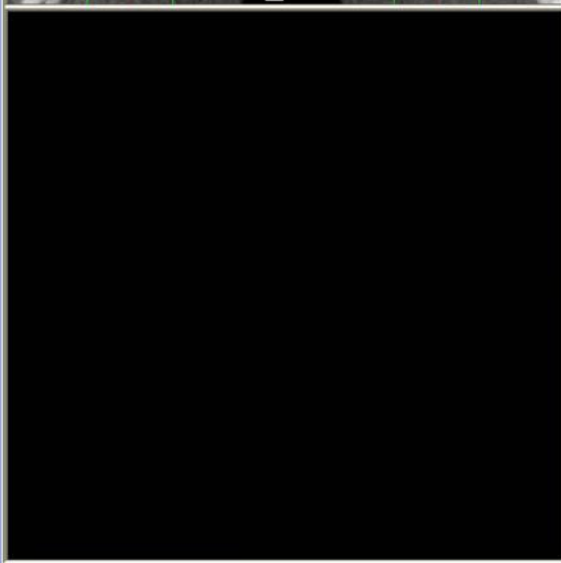
géz törlő

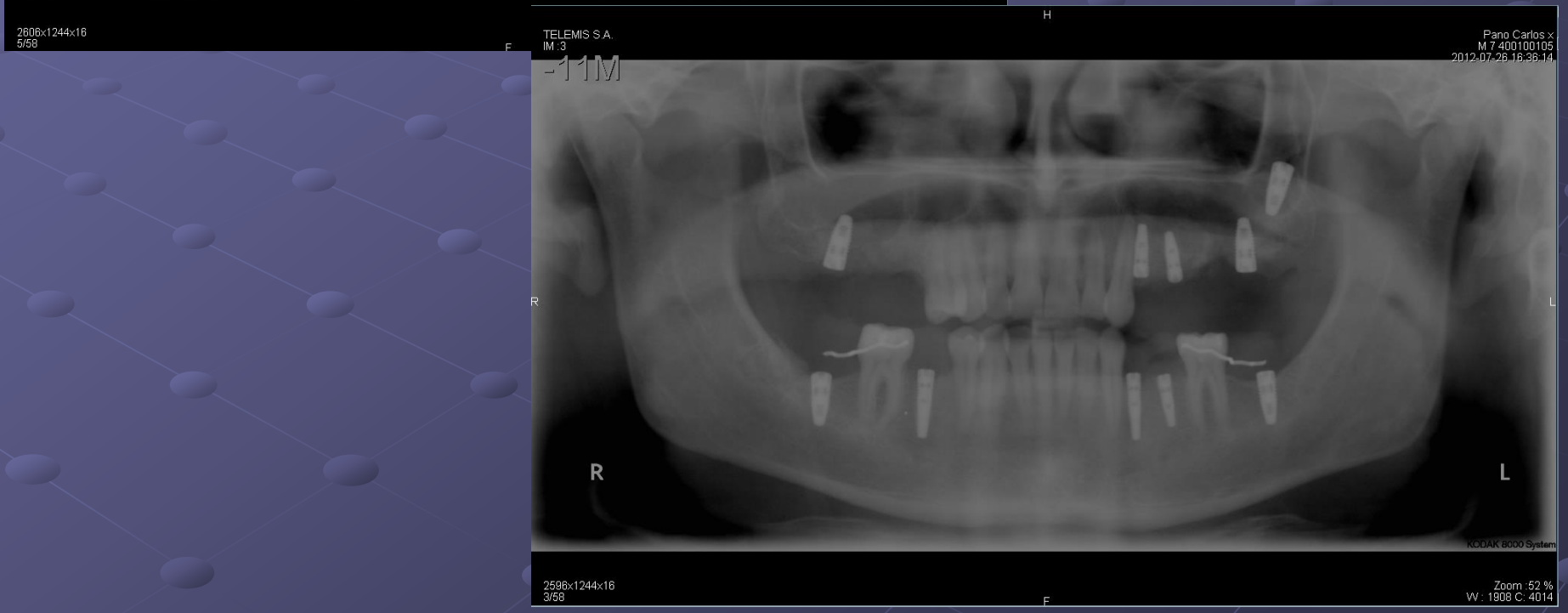
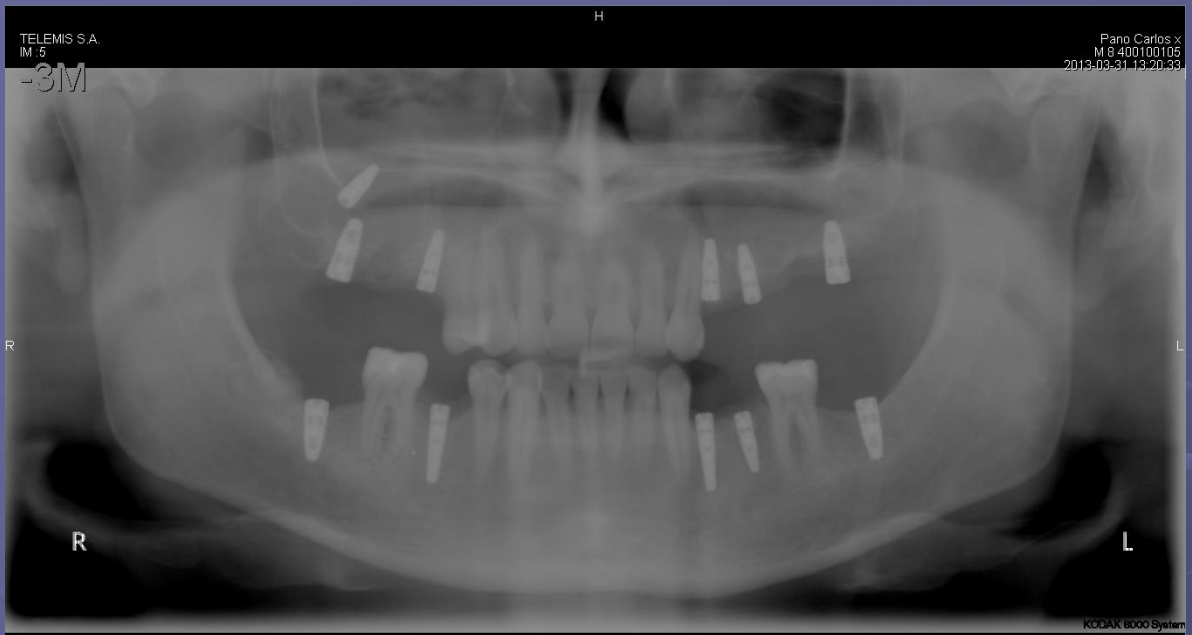
implantátum

vagy jellegénél fogva bármi más

# Idegentestek az arcüregben







# AZ ARCÜREGBEN LÉVŐ IDEGENTESETEK KEZELÉSI LEHETŐSÉGEI

## ● Azonnali

- Átöblítés
- sinuscopia

## ● Késleltetett

- Luc-caldwell Csak krónikus szakaszban (akut fellobbanáskor ellenjavallt)