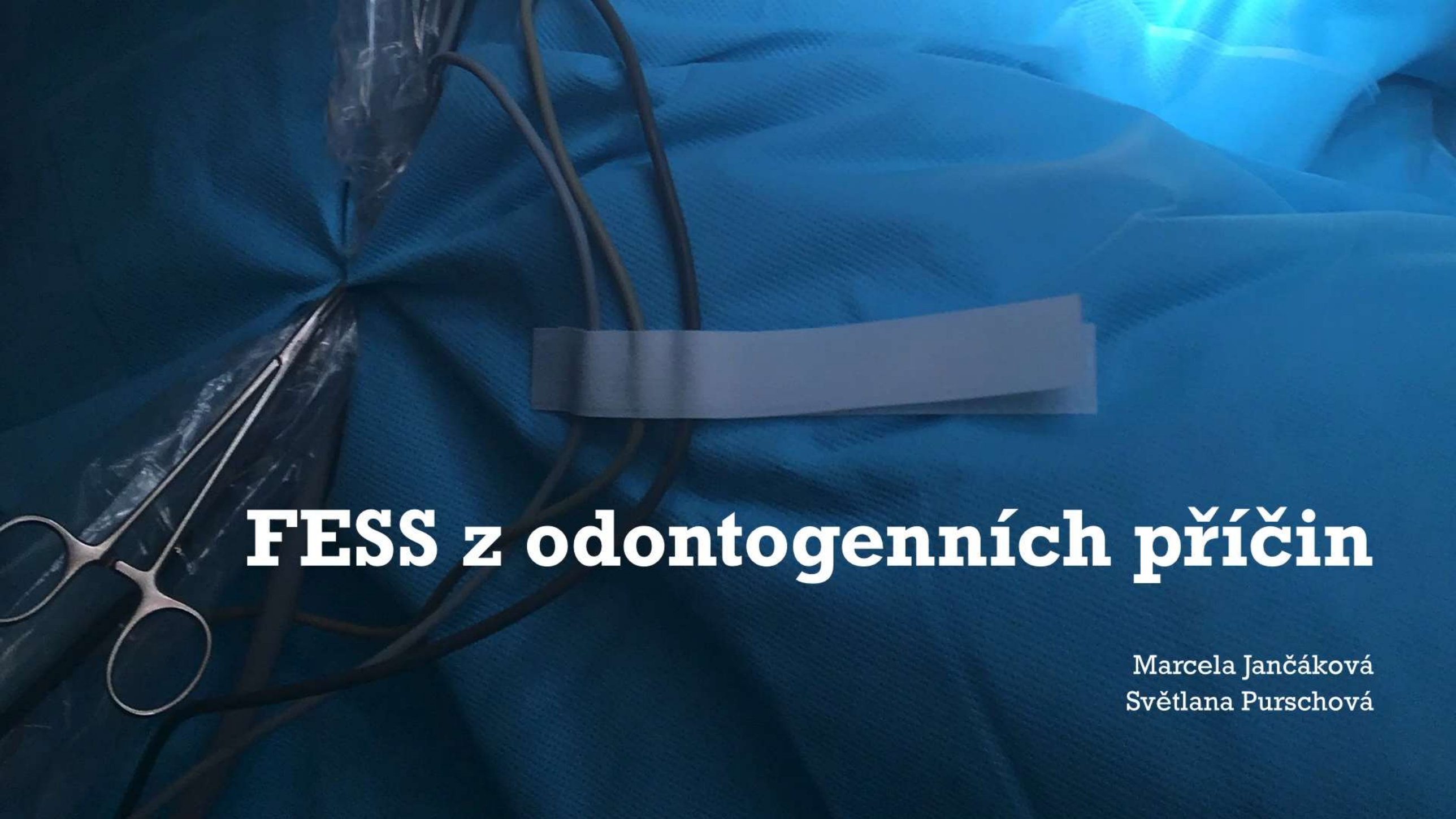
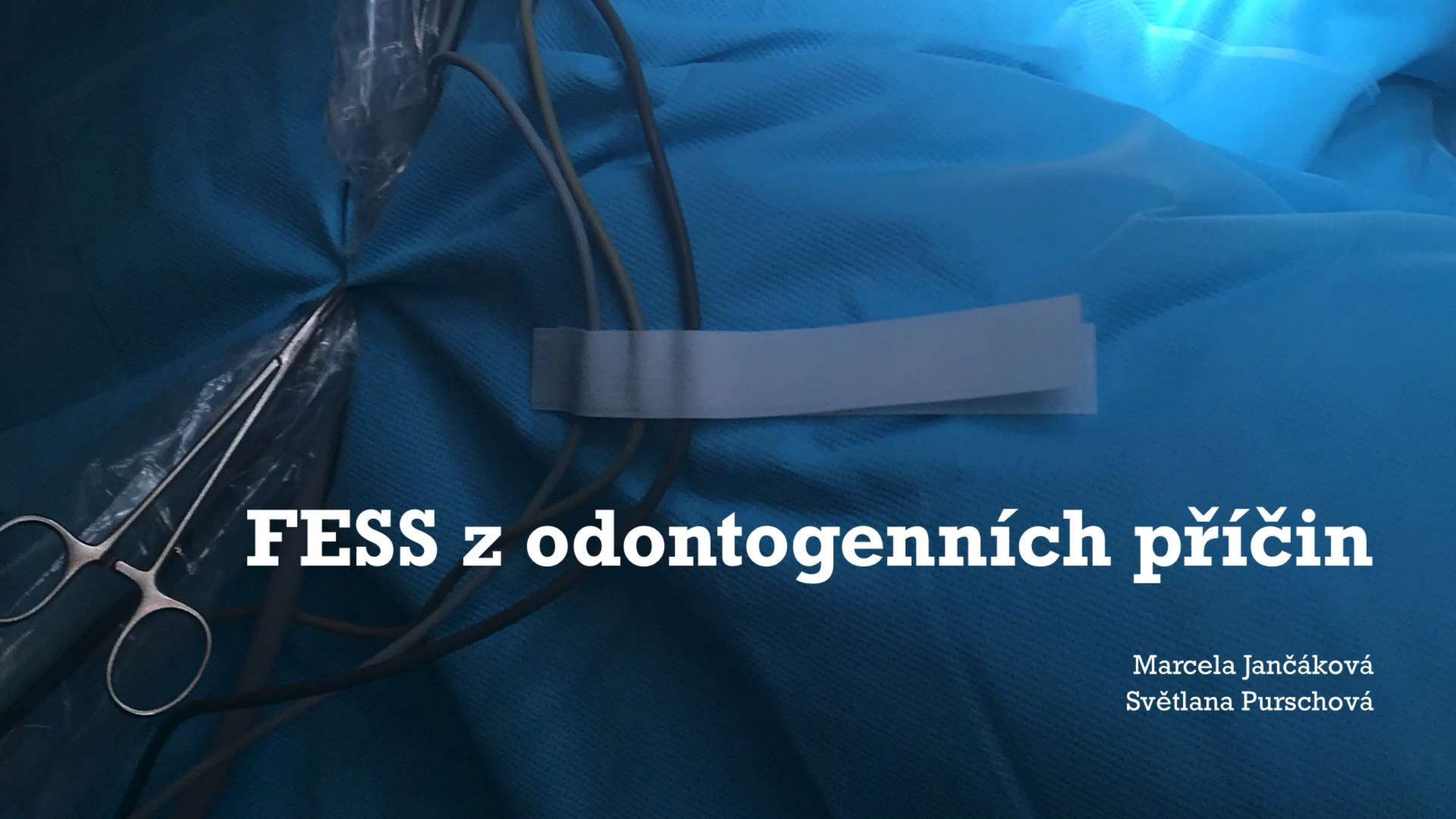


FESS z odontogenních příčin

Marcela Jančáková
Světlana Purschová



FESS z odontogenních příčin

Marcela Jančáková
Světlana Purschová

příčiny:

- zatlačení kořene do čelistní dutiny při extrakci
- zatlačení amalgánové výplně či otiskovací hmoty
- oroantrání komunikace
- periodontitis chronica u zubů (premoláry, moláry)
- cysty
- iatrogenní poškození po resekci kořenového hrotu
- dislokované zubní implantáty

diagnostika:

- rinoendoskopické vyšetření
- RTG VDN popřípadě CT vyšetření
- osobní anamnéza (záněty zubní dřeně – pulpitidy, parodontální choroby)

projevy:

- mohou mít obraz akutní sinusitidy
- bolest hlavy zhoršující se v předklonu
- bolest v oblasti dutin
- bolest zubů v horní čelisti
- hnisavý výtok z nosu
- zhoršená nosní průchodnost, porucha čichu
- únava, subfebrilie, febrilie
- bez příznaků

léčba:

akutní fáze

- léčba konzervativní
- hospitalizace, intravenózní ATB
- kortikosteroidy pro edém sliznic
- chirurgické řešení

subakutní fáze

- 3 týdny až 3 měsíce

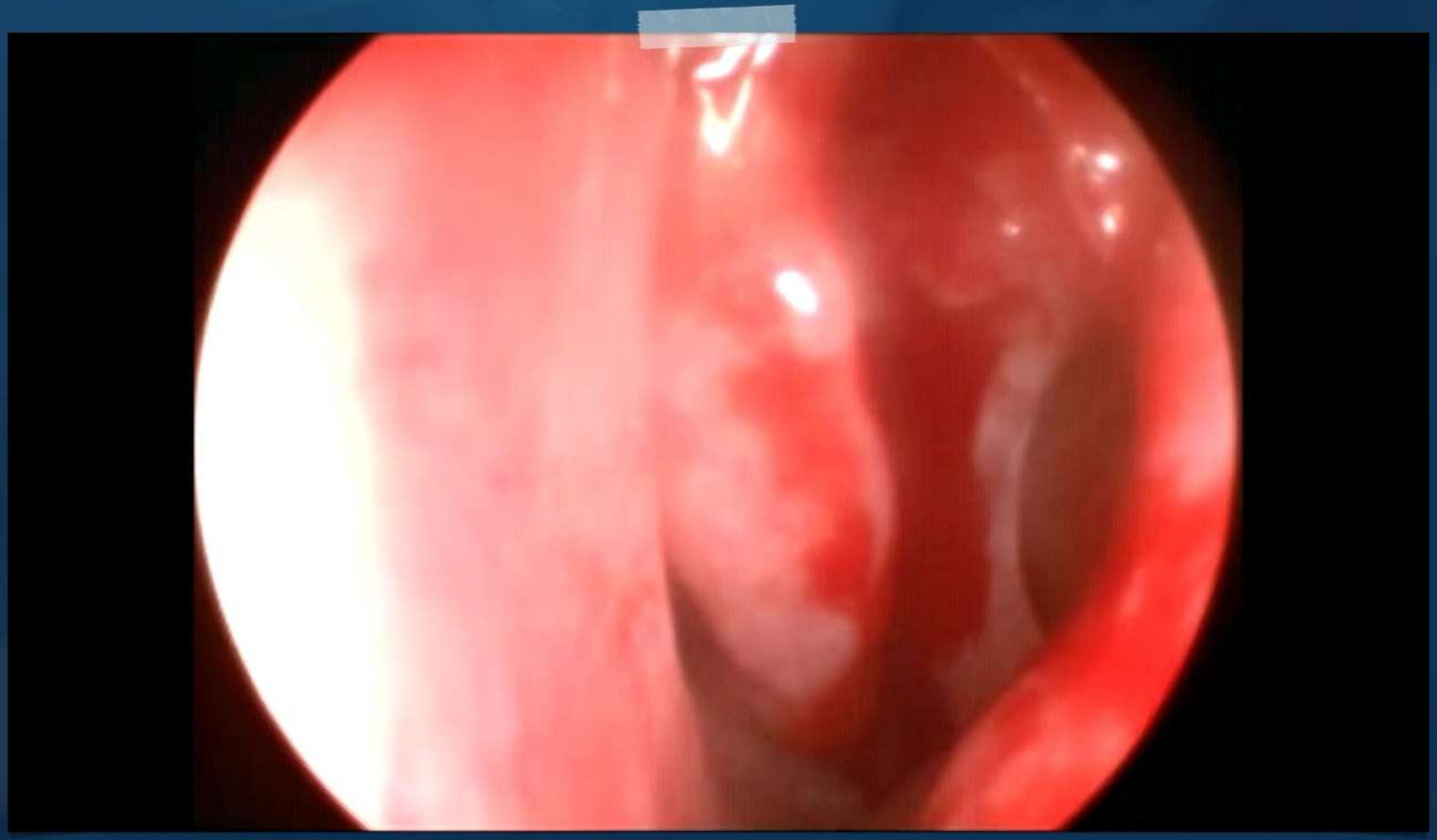
chronická fáze

- od 3 měsíců

chirurgické řešení:

- cílem je otevřít a vyčistit VDN
- v současnosti je FESS standardní operací VDN
- výhodou je malá invazivita se zaměřením na postižené tkáně

FESS pro maxilární sinusitidu z odontogenních příčin



Statistika z roku 2005

„Průměrný Čech si čistí své zuby pouhých 25 vteřin.
Myslí si, že ztráta zubů je nutné zlo
a nelze mu předejít pouhým čištěním zubů.“

Zánětlivé procesy se mohou šířit do:

- očnice
- nitrolebí
- zévního krku
- mediastina