

## ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул  
кафедра лучевой диагностики и эндоскопии с курсом ДПО

**Макашова Ксения Юрьевна, Парасотченко Наталья Львовна,  
Михальков Дмитрий Федорович**

Научные руководители: Михальков Дмитрий Федорович, к.м.н., доцент;  
Парасотченко Наталья Львовна, к.м.н., доцент

---

*В работе представлены результаты анализа клинических и лучевых проявлений верхнечелюстного синусита (ВЧС). Описаны выявленные при исследовании диагностически значимые клиничко-лучевые признаки ВЧС, проведено сравнение рентгенографии и компьютерной томографии в диагностике данного заболевания.*

**Ключевые слова:** синусит, верхнечелюстные пазухи, диагностика, рентгенография, компьютерная томография.

*This article presents the results of an analysis of the clinical and radiographic manifestations of maxillary sinusitis (MS). It describes the diagnostically significant clinical and radiographic features of MS identified during the study and compares radiography and computed tomography in the diagnosis of this disease.*

**Keywords:** sinusitis, maxillary sinuses, diagnostics, radiography, computed tomography.

---

### **Актуальность**

Синусит относят к самым распространенным заболеваниям в оториноларингологии. Согласно мировым данным, хронический синусит затрагивает в среднем 11,6% населения, различными формами острого синусита страдают до 15% взрослого населения. Клиническая картина заболеваний придаточных пазух носа часто бывает неспецифичной и может

маскироваться под другие заболевания. Это затрудняет постановку диагноза только на основании клинического осмотра и требует применения дополнительных методов исследования. Оптимизация использования этих методов и алгоритмов их назначения продолжают оставаться важной задачей для того, чтобы обеспечить максимально эффективное и безопасное обследование пациентов, особенно в условиях ограниченного доступа к какому-либо методу исследования.

**Цель:** повышение эффективности диагностики заболеваний придаточных пазух носа.

### **Материалы и методы**

Исследование охватывает клинико-рентгенологические данные 50 больных с верхнечелюстным синуситом, обследованных и лечившихся в консультативно-диагностическом центре Алтайского края (КДЦАК) в период с декабря 2024 года по октябрь 2025 года, 24% из которых составили мужчины, 76% – женщины. Наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдался у лиц молодого (18–44 лет) и среднего (45–59 лет) возраста. В исследовании использовались клинические и лучевые методы, включая анализ рентгенограмм в носоподбородочной проекции на аппарате КРДЦ «РИМ АМ» (в 62% случаев) в КДЦАК, вне КДЦАК – на различных рентгенаппаратах (в 38% случаев), и КТ-изображениях, выполненных на компьютерном томографе General Electric Optima CT520 (в 100% случаев).

### **Результаты**

Под нашим наблюдением находилось 50 пациентов с подтвержденным диагнозом верхнечелюстного синусита. При изучении клинических проявлений во всех группах наиболее часто встречающимися симптомами были: заложенность носа – 92% случаев; выделения из носа – 72% случаев; головная боль и постназальный затек – 40% и 36% случаев соответственно.

При изучении лучевых признаков определено, что на рентгенограммах затемнение пазух выявлялось в 71,4% случаев при катаральном синусите; в 35,2% – при кистозном; в 57,1% – при одонтогенном и в 33,3% случаев –

полипозном синусите. При пересмотре на КТ затемнение пазух в 28,6% случаев – при катаральной форме; в 0% – при кистозной; в 28,6% – при одонтогенной и в 33,3% – при полипозной форме.

При изучении лучевых признаков определено, что на рентгенограммах утолщение слизистой выявлялось в 28,6% случаев при катаральном синусите; в 58,8% – при кистозном; в 42,9% – при одонтогенном и в 16,7% случаев – при полипозном синусите. При пересмотре на КТ утолщение слизистой в 71,4% случаев наблюдалось при катаральной форме; в 82,3% – при кистозной; в 71,4% – при одонтогенной и в 100% – при полипозной форме.

При изучении лучевых признаков определено, что на рентгенограммах образования выявлялись в 64,7% случаев при кистозном синусите; в 50% – при полипозном. При пересмотре на КТ образования выявлялись в 100% случаев при кистозной форме синусита и в 83,3% – при полипозной форме.

При изучении лучевых признаков определено, что на рентгенограммах инородные тела выявлялись в 17,7% случаев при кистозном синусите; в 71,4% – при одонтогенном; и в 8,3% случаев – при полипозном синусите. При пересмотре на КТ инородные тела в 71,4% случаев выявлялись при катаральной форме; в 82,3% – при кистозной; в 71,4% – при одонтогенной и в 100% – при полипозной форме.

### **Заключение**

Результаты проведенного анализа свидетельствуют о том, что верхнечелюстной синусит развивался преимущественно у женщин (в 76%). Подавляющее число больных – лица молодого (18–44 лет) и среднего (45–59 лет) возраста. Клинические проявления во всех группах в 92% случаев сопровождались заложенностью носа, в 72% выделениями из носа, а также в 40% случаев головной болью и в 36% постназальным затеком. При изучении чувствительности лучевых методов исследования в определении формы верхнечелюстного синусита было установлено, что по данным рентгенографии выявить форму верхнечелюстного синусита удалось в 35 (в 70%) случаях, в то время как на КТ – в 50 (в 100%) случаях. Катаральный

синусит на рентгенографии выявлялся в 7 (100%) случаях; кистозный – в 12 (70,5%); одонтогенный – в 10 (71,4%) и полипозный – в 6 (50%) случаях.

### Список литературы:

1. Носуля Е.В., Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Ким И.А. Острый синусит: актуальные вопросы терминологии и диагностики. *Вестник оториноларингологии*. 2021; 3: 72-77. <https://doi.org/10.17116/otorino20218603172>. – EDN OSEWRQ.

2. Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М. Оториноларингология: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022: 592 с.

---

#### **Как цитировать:**

Макашова К. Ю., Парасотченко Н. Л., Михальков Д. Ф. Лучевая диагностика заболеваний околоносовых пазух. *Scientist*. 2026; 2 (32): 151-154.

---