

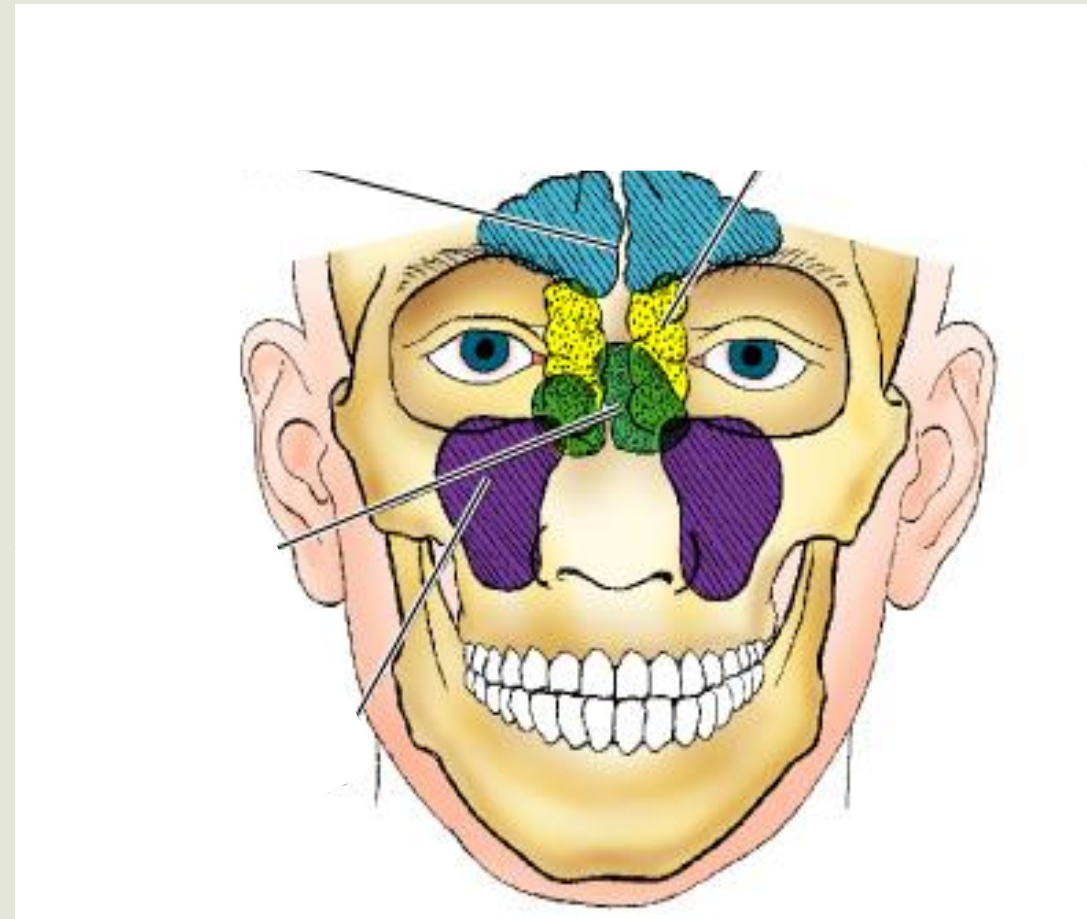
The background is a dark, textured surface with various white line-art sketches. On the left, there is a detailed drawing of a microscope. Above it, a globe of the Earth is shown. Below the microscope, there are sketches of a human head in profile, a cross, and an open book with some illegible text. On the right side, there are sketches of a percentage sign, an exclamation mark, and a right-angle symbol.

Παθήσεις ιγμορείου

Κ.Χούπης Dip.D.S., MSc, PhD
Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός

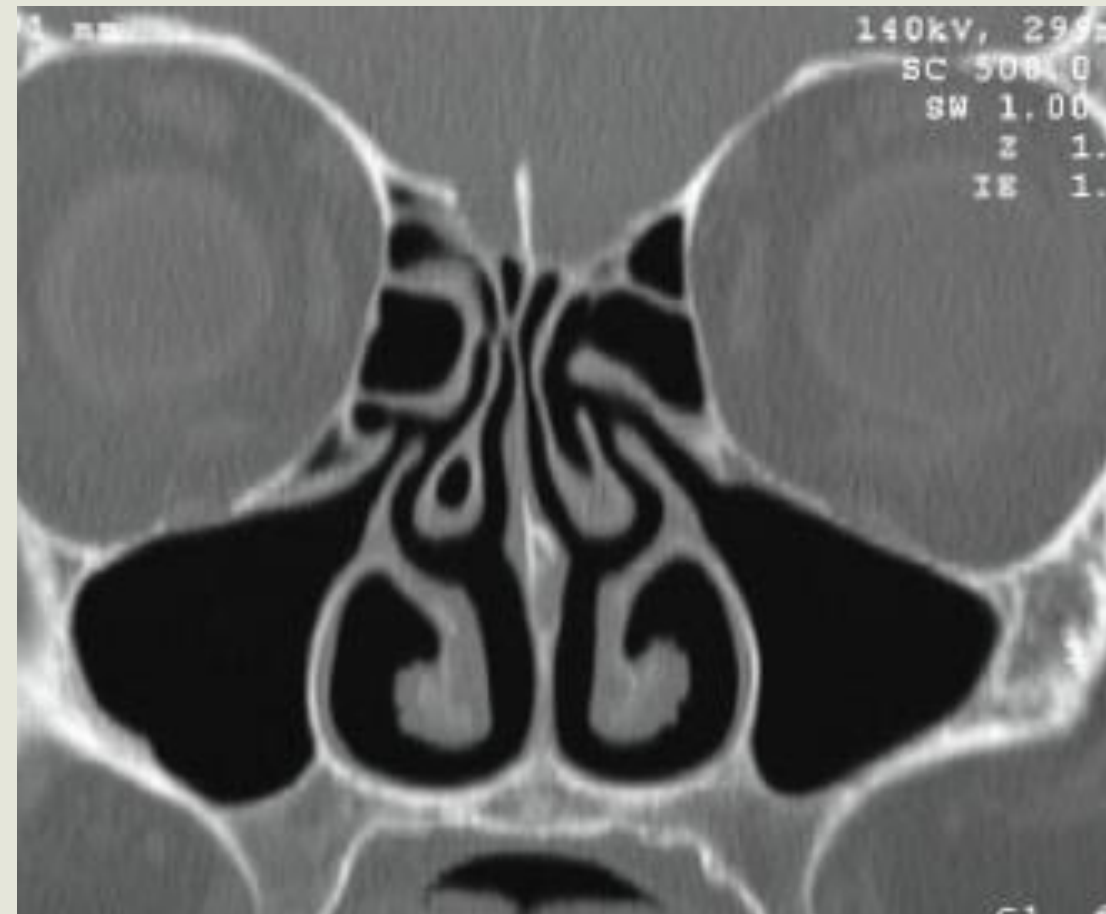
Παραρρίνιοι κόλποι

- Ιγμόρειο άντρο ή γναθιαίο άντρο ή γναθιαίος κόλπος
- Μετωπιαίος κόλπος
- Ηθμοειδείς κόλποι ή ηθμοειδείς κυψέλες
- Σφηνοειδής κόλπος



Ιγμόρειο άντρο

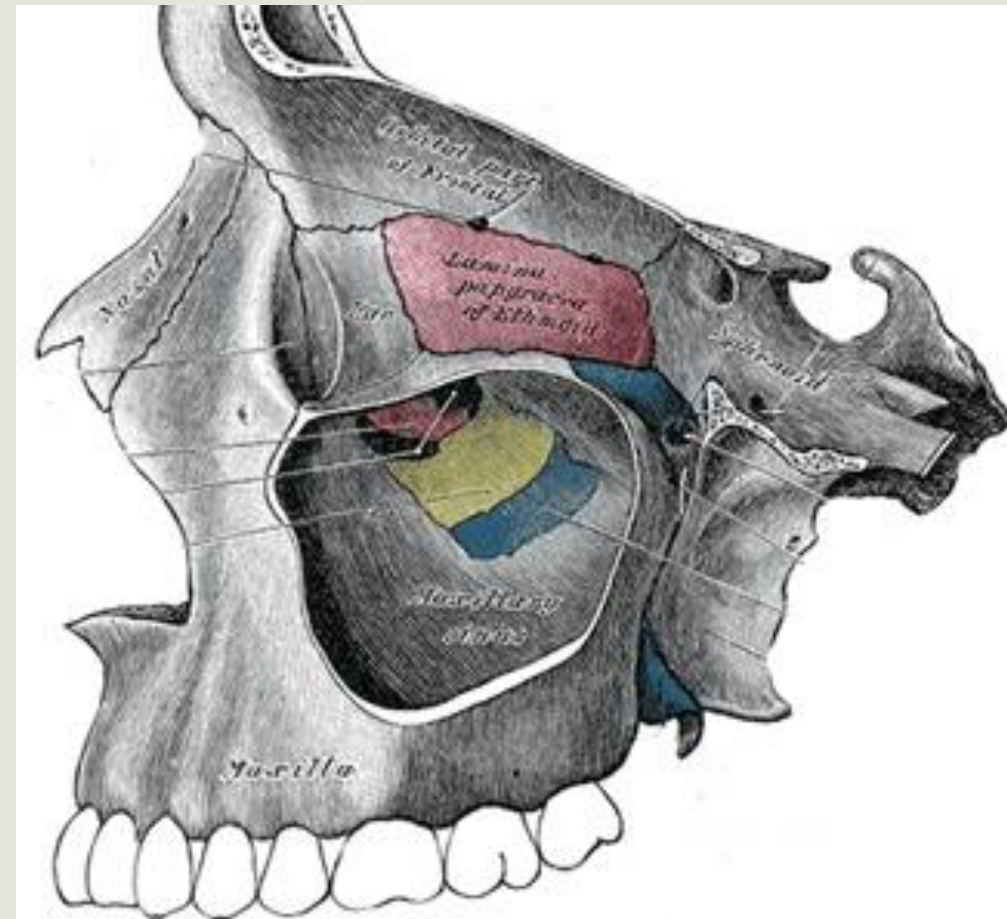
- Πυραμοειδής κοιλότητα
 - βάση προς το κύτος της ρινός
 - κορυφή προς το ζυγωματικό οστό



Ιγμόρειο άντρο

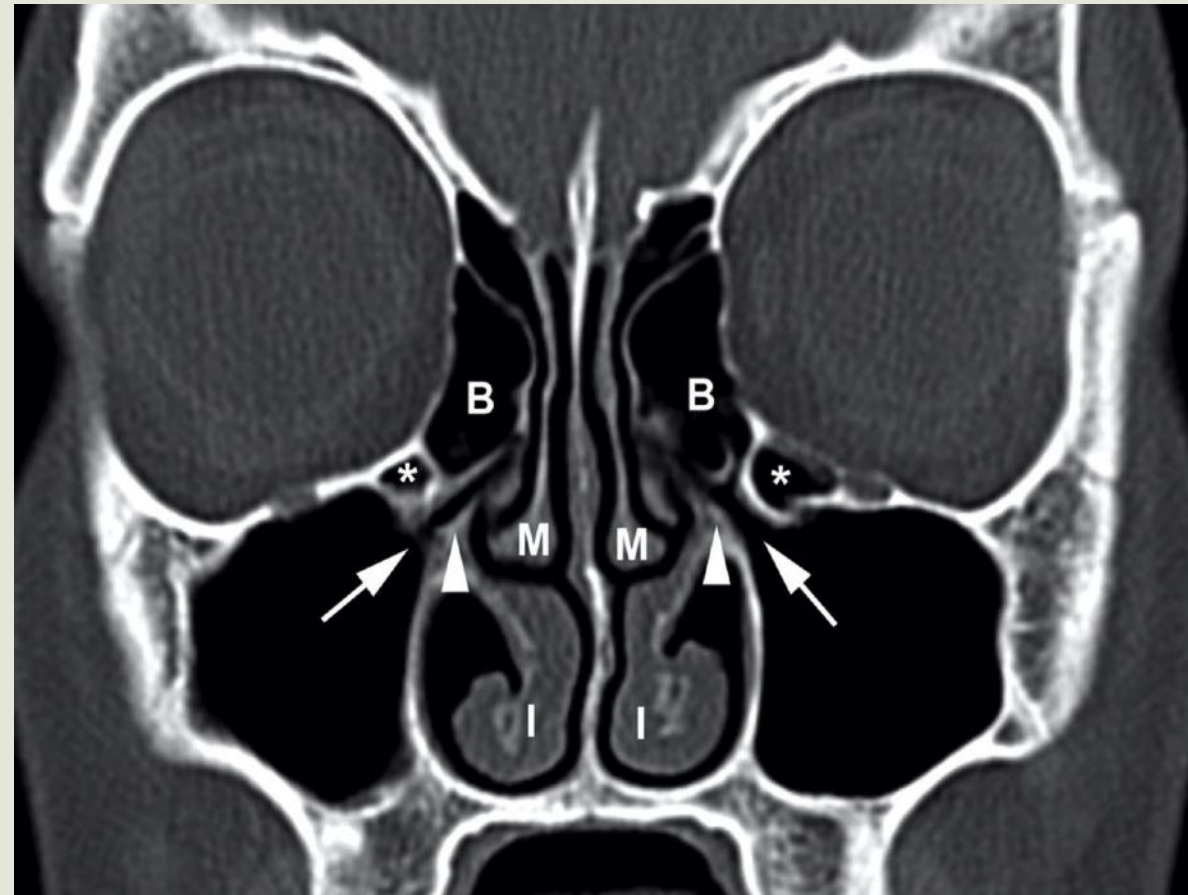
3 επιφάνειες

- Άνω Έδαφος του κόγχου
- Οπίσθια Πίσω τοίχωμα άνω γνάθου
- Πρόσθια Πρόσθιο - πλάγιο τοίχωμα άνω γνάθου



Ιγμόρειο άντρο

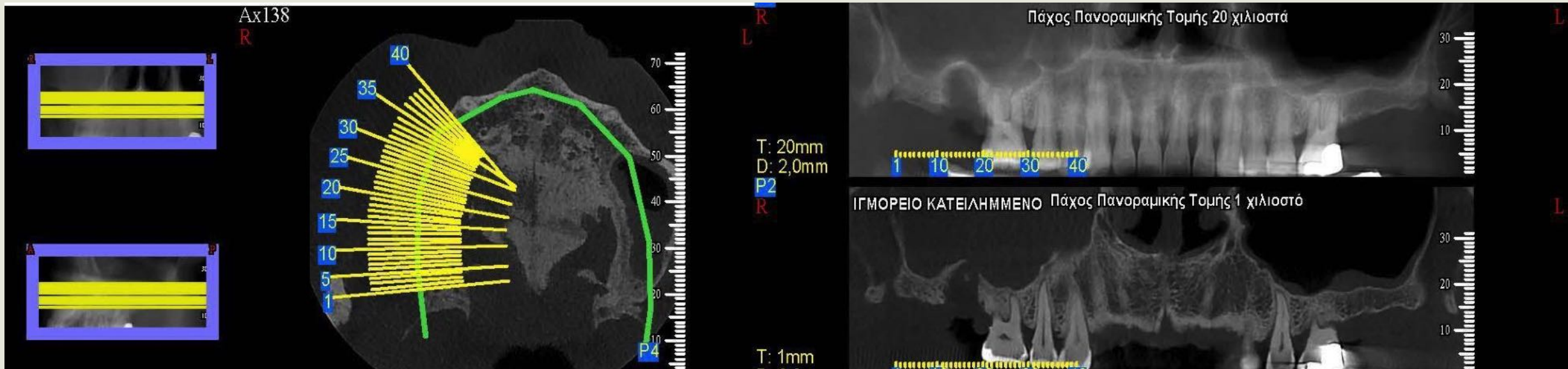
Στην οπίσθια άνω περιοχή της βάσης, βρίσκεται το ρινοκολπικό στόμιο, που εκβάλλει στη μέση ρινική κόγχη



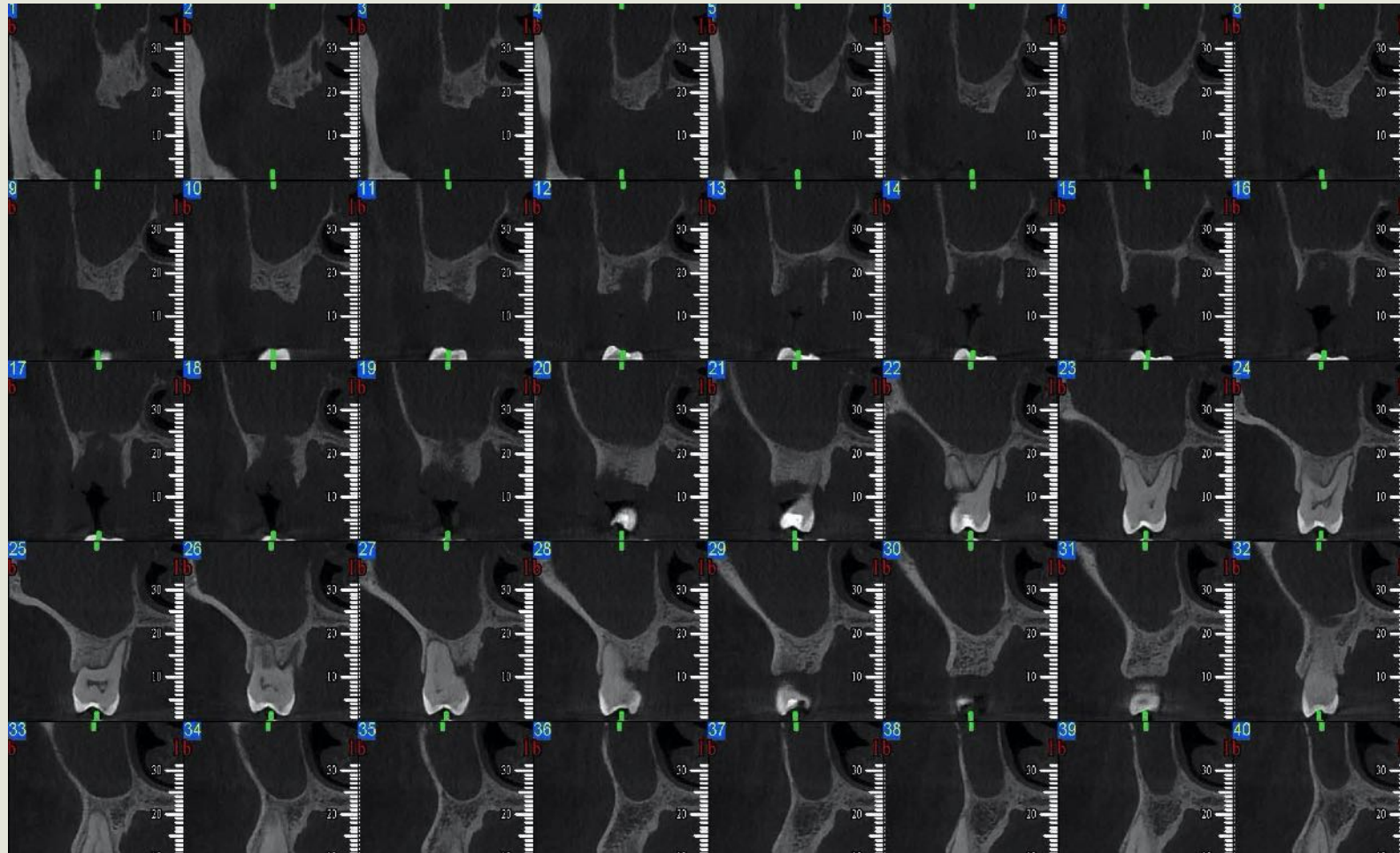
Ακτινογραφική απεικόνιση ιγμορείων



Ακτινογραφική απεικόνιση ιγμορείων



Ακτινογραφική απεικόνιση ιγμορείων



Ακτινογραφική απεικόνιση ιγμορείων



Αξονική τομογραφία
Μαγνητική :κυρίως υφή και έκταση παθολογικών εξεργασιών
οστικά τοιχώματα, υφή και έκταση παθολογικών εξεργασιών

Ακτινογραφική απεικόνιση ιγμορείων

- Ενδοστοματική περιακρορριζική ακτινογραφία
- Πανοραμική
- Ακτινογραφία ιγμορείων ή κόλπων προσώπου (προβολή Waters)
(κλειστό και ανοικτό στόμα)
- Dental scan - Αξονική τομογραφία
- Μαγνητική τομογραφία

Παθήσεις ιγμορείου

- Φλεγμονώδεις
 - Ιγμορίτιδα
 - Οξεία – Χρόνια -Υποτροπιάζουσα
 - Πολύποδες (ρινοκολπίτιδα)
 - Δευτερογενής οστεομυελίτιδα
 - Οστεονέκρωση από διφωσφωνικά (MRONJ)

Οδοντογενής ιγμορίτιδα

Ακτινογραφικά

- Σκίαση έντονη ή νεφελοειδής



Οδοντογενής ιγμορίτιδα

Ακτινογραφικά

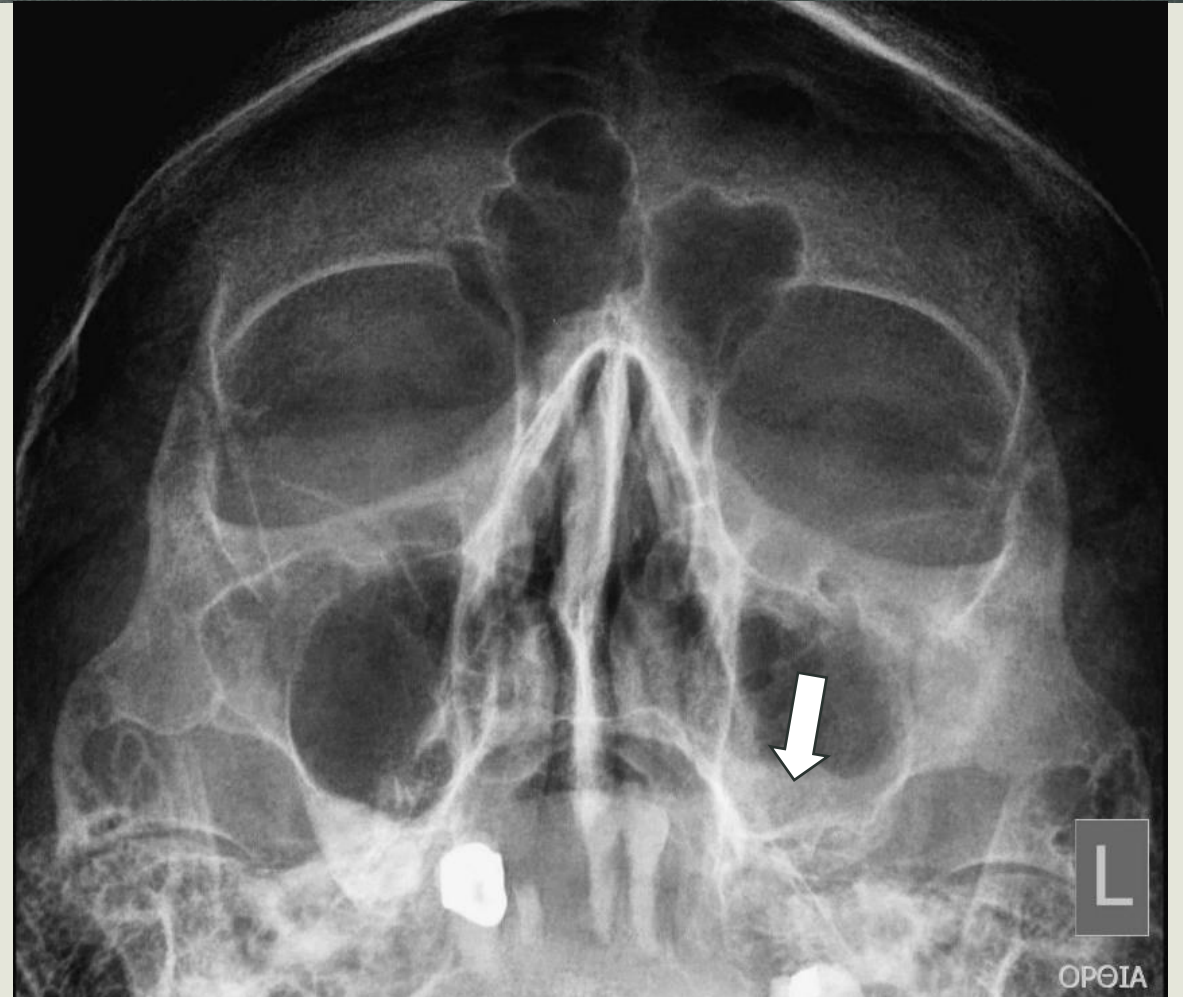
- Σκίαση έντονη ή νεφελοειδής
- Πάχυνση βλεννογόνου



Οδοντογενής ιγμορίτιδα

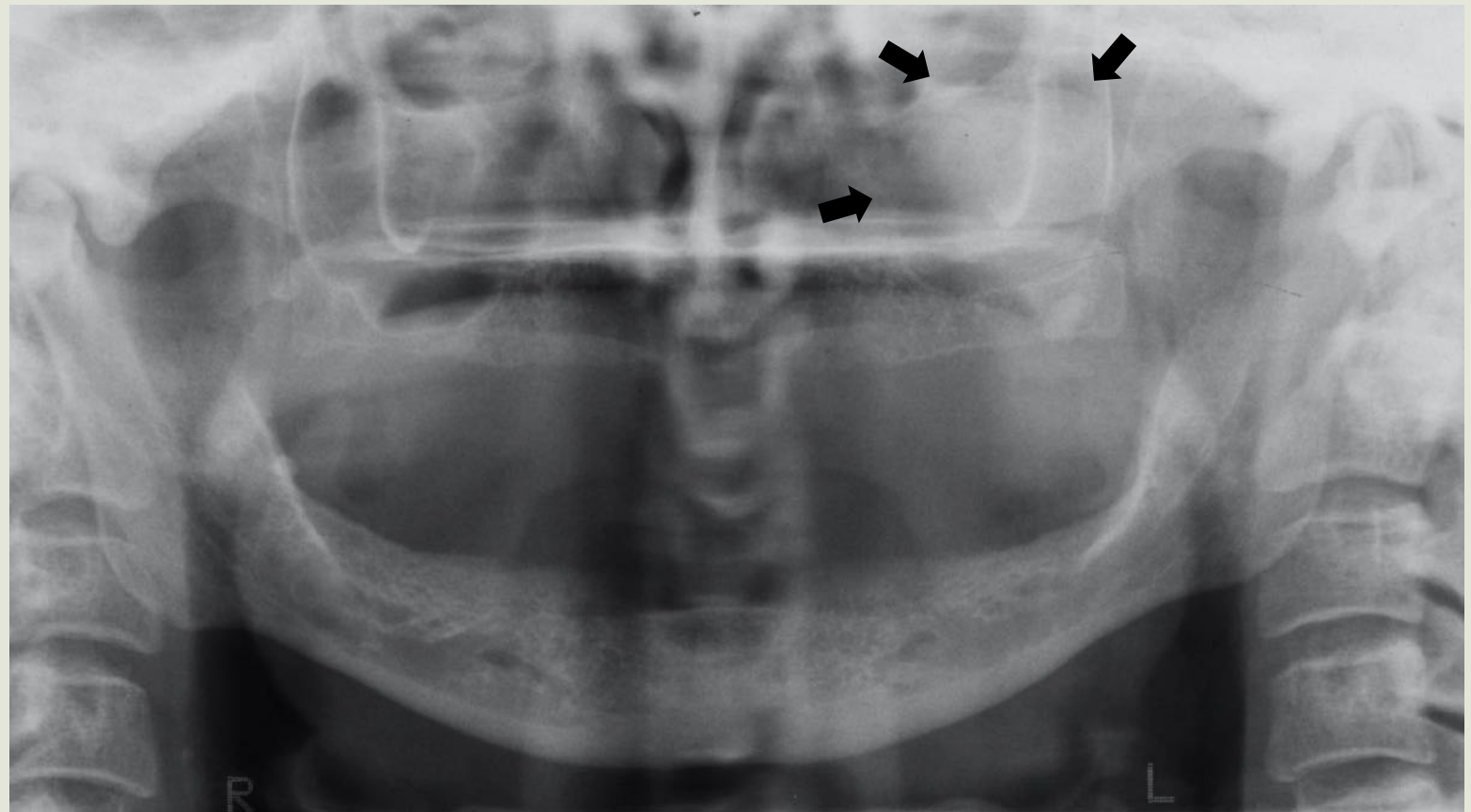
Ακτινογραφικά

- Σκίαση έντονη ή νεφελοειδής
- Πάχυνση βλεννογόνου
- Υγραερικό επίπεδο



Κύστεις ιγμορείου

- Βλεννώδης κύστη (βλεννοκήλη)



Κύστεις ιγμορείου

- Βλεννώδης κύστη (βλεννοκήλη)



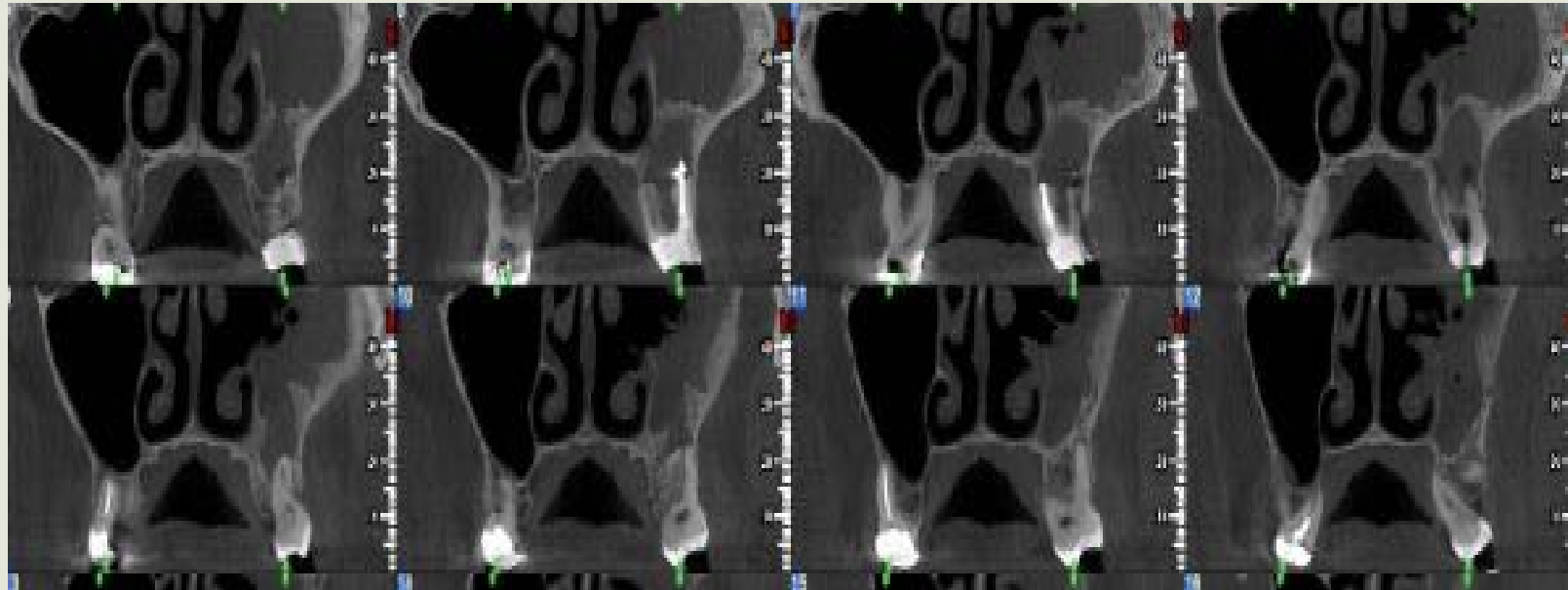
Κύστεις ιγμορείου

- Οδοντογενείς κύστεις
 - Ακρορριζική
 - Οδοντοφόρος



Κύστεις ιγμορείου

- Οδοντογενείς κύστεις
 - Ακρορριζική
 - Οδοντοφόρος



Παθήσεις ιγμορείου

- Κύστεις ιγμορείου
 - Από βλεννώδεις αδένες (βλεννοκήλη)
 - Οδοντογενείς (ακρορριζικές – υπολειμματικές – οδοντοφόρες)
- Στοματοκολπική επικοινωνία
- Κατάγματα οστικών τοιχωμάτων
 - Lefort I,II,III – Ζυγωματοκογχικά - Εντοπισμένα

Παθήσεις ιγμορείου

- Όγκοι

- Αυτογενείς (ρινός και κόλπων)

- < 1% όλων των κακοηθειών και περίπου 3% των κακοηθειών κεφαλής-τραχήλου
 - Ακανθοκυτταρικό 80% - Αδενοκυστικό 10%
 - Σάρκωμα, λέμφωμα, μελάνωμα

- Από γειτονικά μόρια

- Οδοντογενείς καλοήθεις όγκοι (αδαμαντινοβλάστωμα)
 - Κακοήθεις όγκοι της άνω γνάθου

Παθήσεις ιγμορείου

- Όγκοι
 - Θεραπεία
 - Ευρεία χειρουργική εκτομή
 - Ακτινο και χημειοθεραπεία
 - Άμεση αποκατάσταση
 - Κακή πρόγνωση
 - Καθυστερημένη διάγνωση
 - Επέκταση σε δύσκολα εγχειρήσιμες περιοχές



Ιγμορίτιδα

Ιγμορίτιδα

- Οξεία ή χρόνια φλεγμονή του βλεννογόνου του ιγμορείου (ρινοκολπίτιδα)
- Ιογενούς, μικροβιακής ή αλλεργικής αιτιολογίας
- Ρινογενούς ή -σπανιότερα- οδοντογενούς αρχής
- Κοινή κλινική εικόνα, ανεξάρτητα από αίτιο ή προέλευση

Οδοντογενής ιγμορίτιδα

- Οξεία ή χρόνια
- 10-12 % των περιστατικών ιγμορίτιδας
- Μικτή λοίμωξη (αερόβιοι + αναερόβιοι μικροοργανισμοί)

Μικροοργανισμοί

Οξεία

1. Streptococcus pneumoniae
2. Haemophilus influenzae
3. Staphylococcus aureus
4. **Αναερόβια (10%)**

Χρόνια

1. Staphylococcus aureus
2. Streptococcus pneumoniae
3. Haemophilus influenzae
4. **Αναερόβια 60%**
 1. Bacteroides
 2. fusobacterium

Αίτια οδοντογενούς ιγμορίτιδας

Οξεία

Επέκταση οξείας περιακρορριζικής λοίμωξης (σπάνια περιοδοντικής)

Απώθηση δοντιού ή ρίζας

Επιμόλυνση οδοντογενούς κύστης (ακρορριζικής, υπολειμματικής, κα)

Επιμόλυνση γναθιαίου άντρου, κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης στην οπίσθια άνω γνάθο

Χρόνια

Χρόνια περιακρορριζική ή περιοδοντική λοίμωξη

Παραμονή δοντιού ή ρίζας ή ξένου σώματος

Μικρή στοματοκολπική επικοινωνία

Ελλιπής θεραπευτική αντιμετώπιση οξείας ιγμορίτιδας

Προδιαθεσικοί παράγοντες

Τοπικοί



- Σκολίωση διαφράγματος
- Λοιμώξεις ανώτερου αναπνευστικού
- Αλλεργική ρινίτιδα
- Κατάχρηση τοπικών αποσυμφορητικών
- Ρινικοί πολύποδες ή όγκοι

Συστηματικοί



- Διαβήτης
- Κακή διατροφή
- Ανοσοκαταστολή – Χημειοθεραπεία
- Μακροχρόνια στεροειδή

Οξεία οδοντογενής ιγμορίτιδα

Σημεία και Συμπτώματα

- Πόνο και σπάνια οίδημα παρειάς
- Βλεννοπυώδεις εκκρίσεις, συνήθως δύσοσμες, από τη μύτη ή προς το φάρυγγα
- Ευαισθησία στην ψηλάφηση της υποκόγχιας και ζυγωματικής περιοχής
- Επώδυνη επίκρουση δοντιών πάσχουσας πλευράς

Οξεία οδοντογενής ιγμορίτιδα

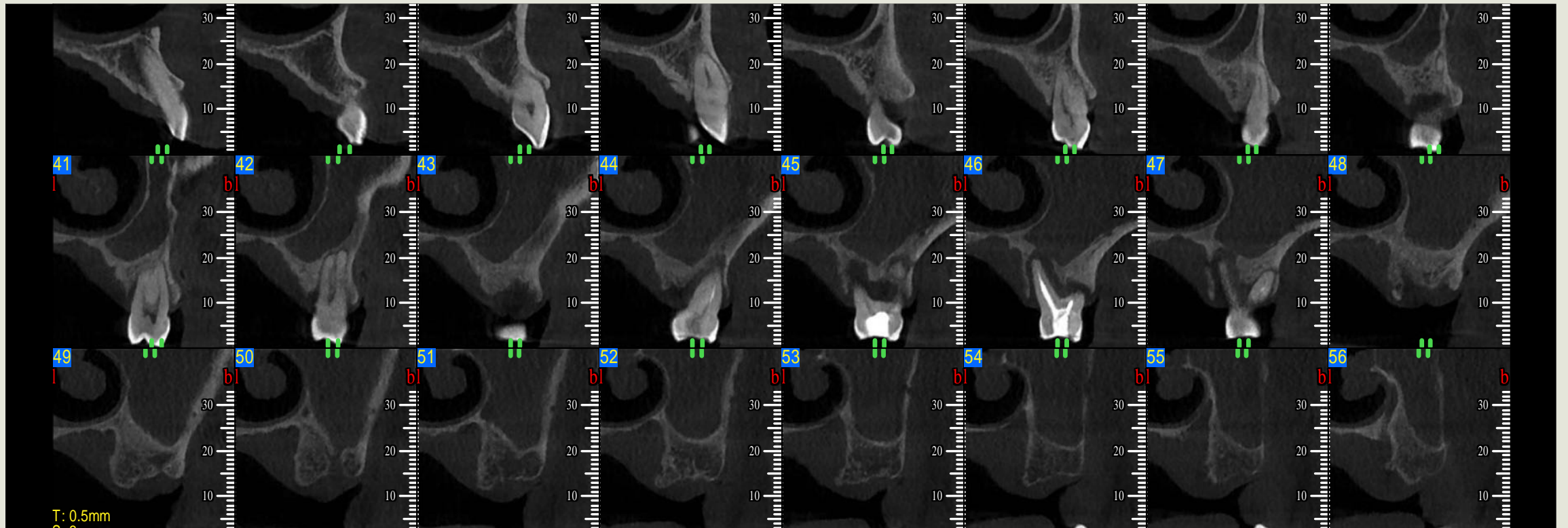
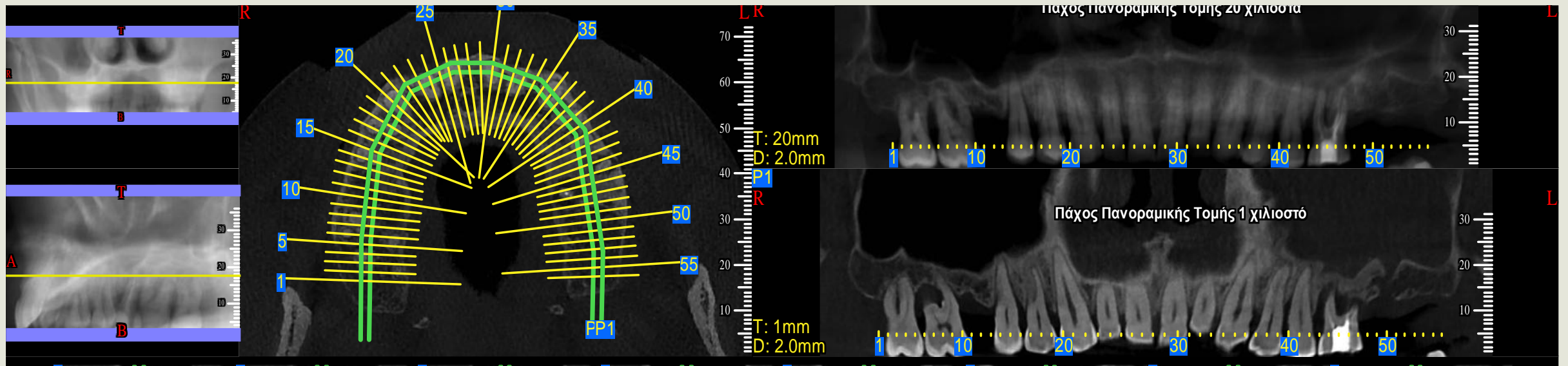
Σημεία και Συμπτώματα

- Αίσθημα βάρους, στην αντίστοιχη περιοχή της άνω γνάθου, ιδίως στις κινήσεις (σκύψιμο)
- Κεφαλαλγία (συνήθως πρωινή)
- Υποσμία ή και ανοσμία
- Νυχτερινό βήχα, πυρετό, ανορεξία (πιο σπάνια)

Χρόνια οδοντογενής ιγμορίτιδα

Κλινική εικόνα

- Ασυμπτωματική ή ήπια συμπτώματα
- Επαναλαμβανόμενες προσβολές οξείας ιγμορίτιδας



Θεραπεία οξείας οδοντογενούς ιγμορίτιδας

Φαρμακευτική αγωγή

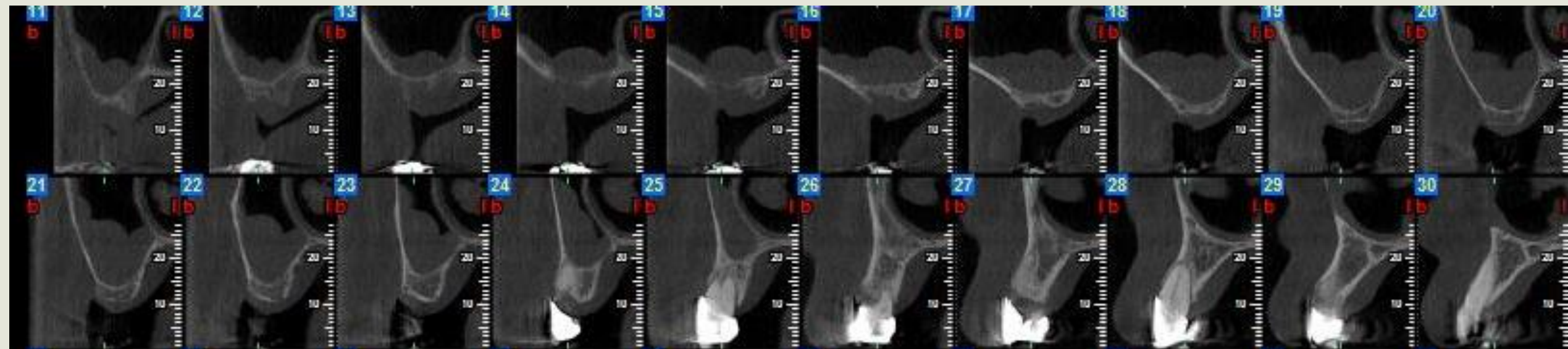
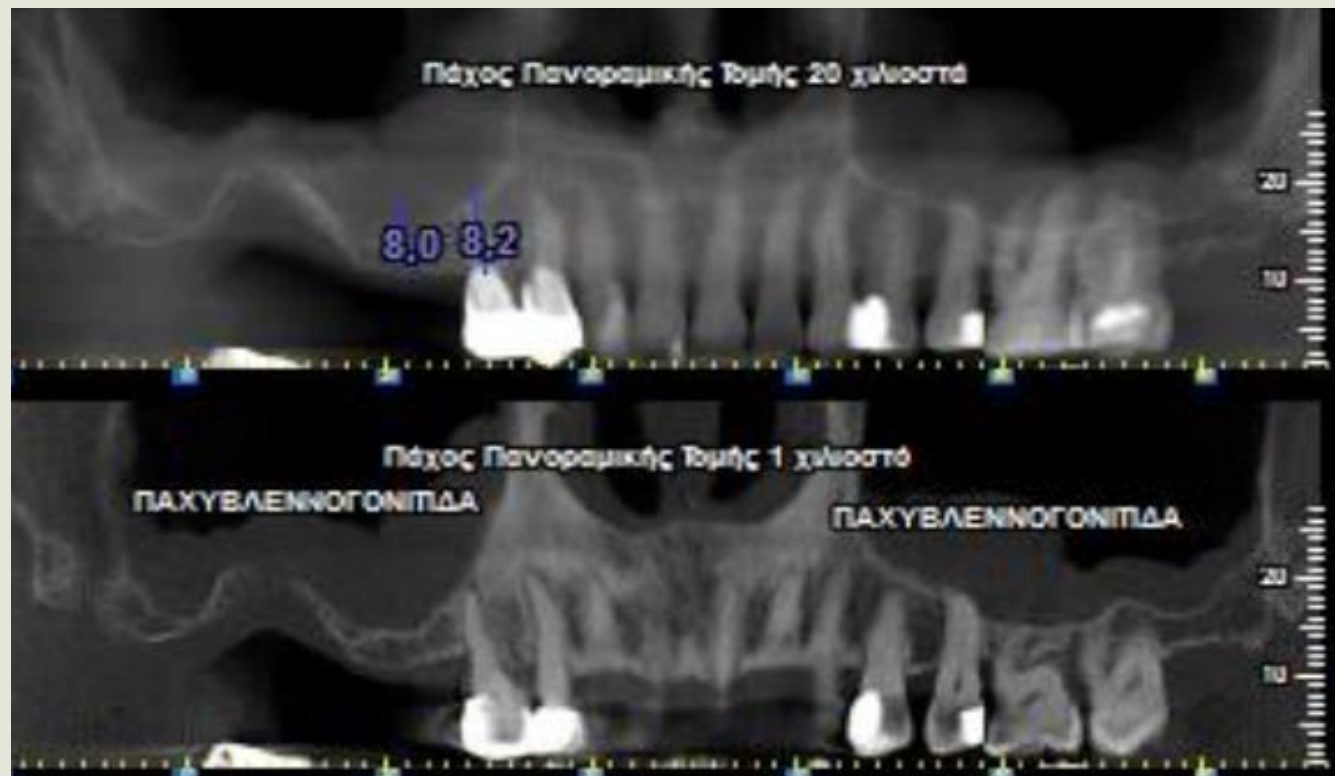
- Χορήγηση ευρέως φάσματος αντιβιοτικών (τουλάχιστον 10 μέρες)
 - Αμοξυκιλλίνη, Αμοξυκιλλίνη και Κλαβουλονικό (Amoxil, Augmentin)
 - Κεφουροξίμη (Zinacef-Zinadol)
 - Αζιθρομυκίνη (Zithromax)
 - Μετρονιδαζόλη (σε συνδυασμό)
- Χορήγηση αποσυμφορητικών του ρινικού βλεννογόνου (κυρίως τοπικά)
 - Vibrocyl gel, Otrivin spray, Dexam-Rhinaspray (α-διεγέρτες, στεροειδή, αντιισταμινικά)
- Ρινικές πλύσεις με φυσιολογικό ορό

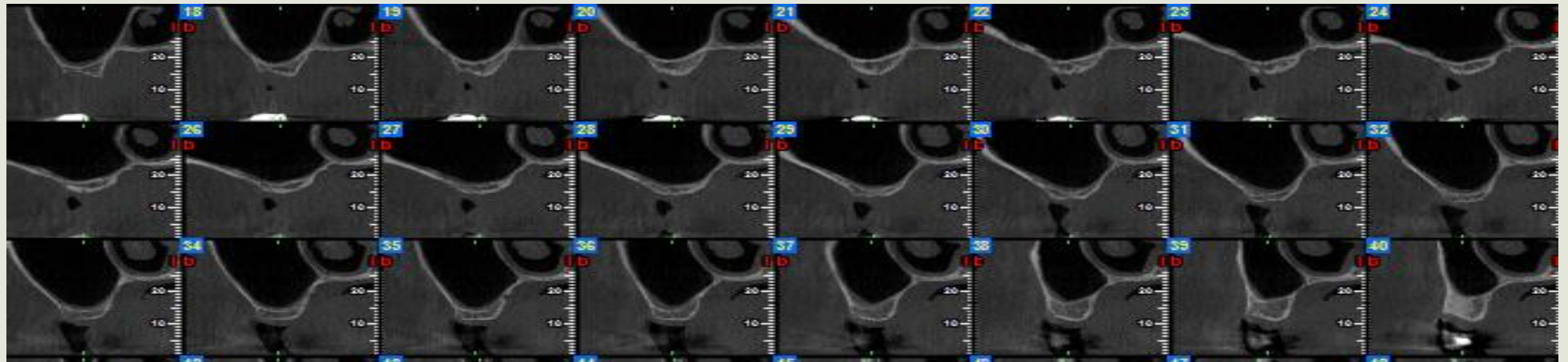
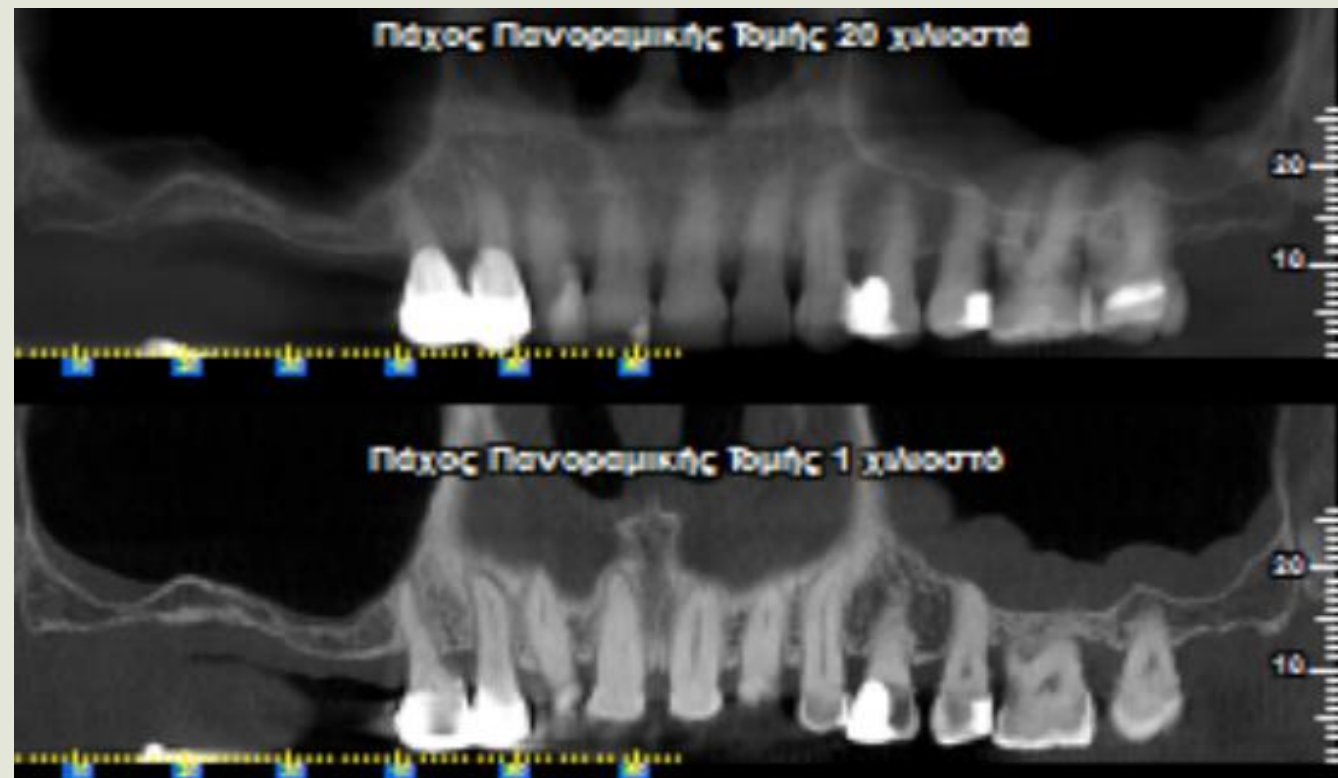
Θεραπεία οδοντογενούς ιγμορίτιδας

1. Θεραπεία ή εξαγωγή του υπεύθυνου δοντιού
 2. Αφαίρεση ξένου σώματος ή ρίζας ή βλάβης
 3. Αφαίρεση πολυπόδων
 4. Διαρινική αντρορινοστομία για παροχέτευση και πλύσεις
 5. Σύγκλειση χρόνιας στοματοκολπικής επικοινωνίας
-
1. Ανάτρηση του ιγμορείου άντρου κατά Cadwell-Luc
 2. FESS (functional endoscopic sinus surgery)

Θεραπεία οδοντογενούς ιγμορίτιδας

- Άρση του αιτίου
 - Αντιμετώπιση οδοντογενούς λοίμωξης/παθολογίας



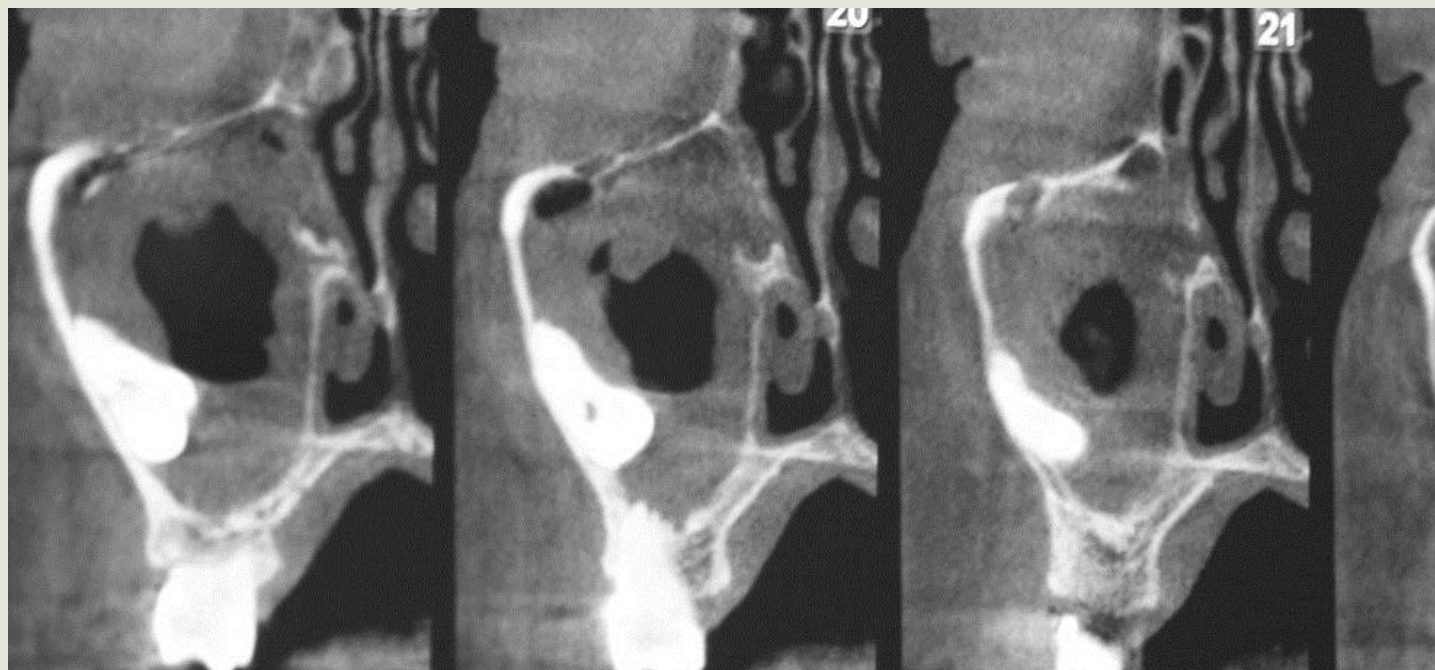
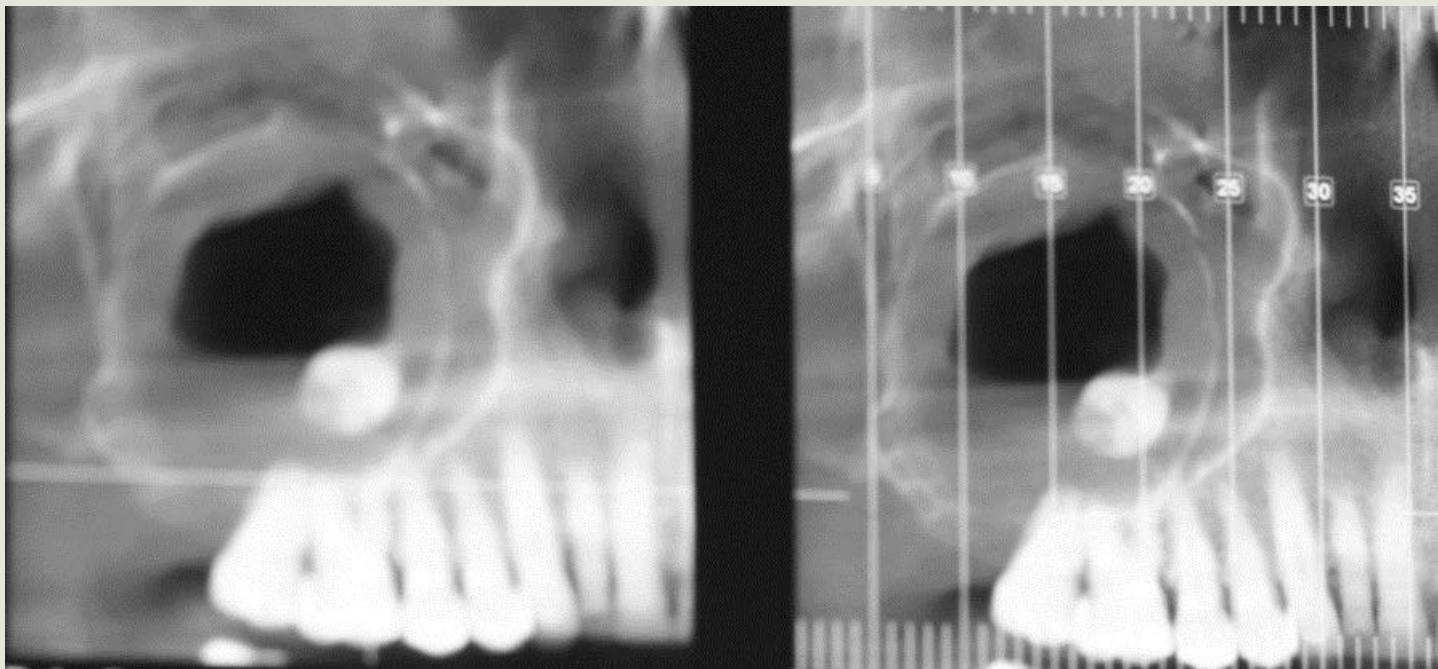


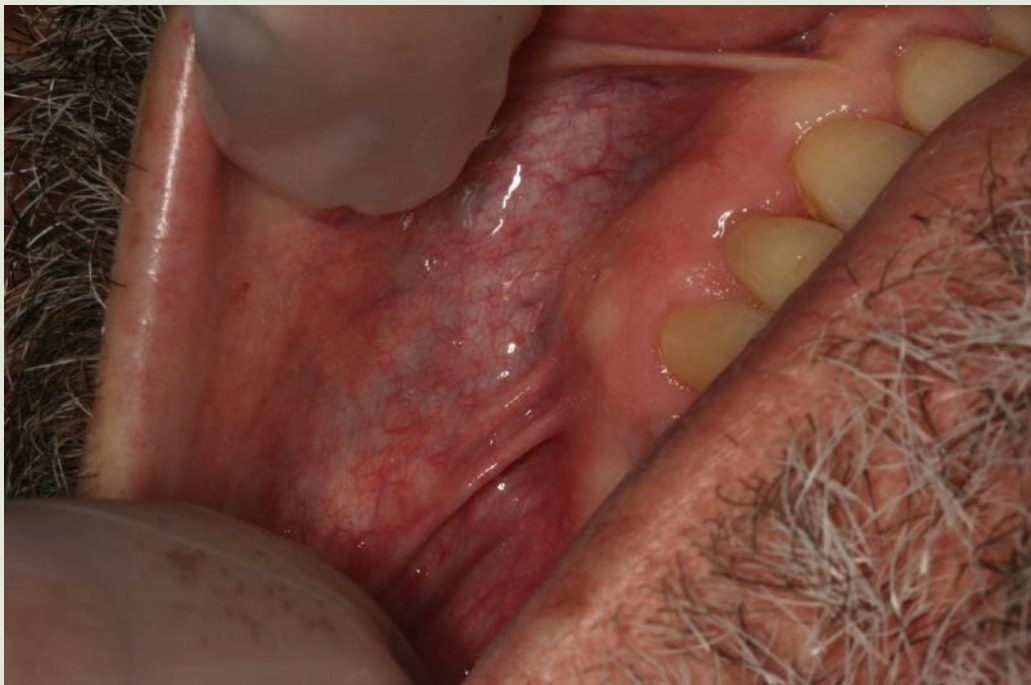
Ανάτρηση του ιγμορείου άντρου κατά Cadwell-Luk

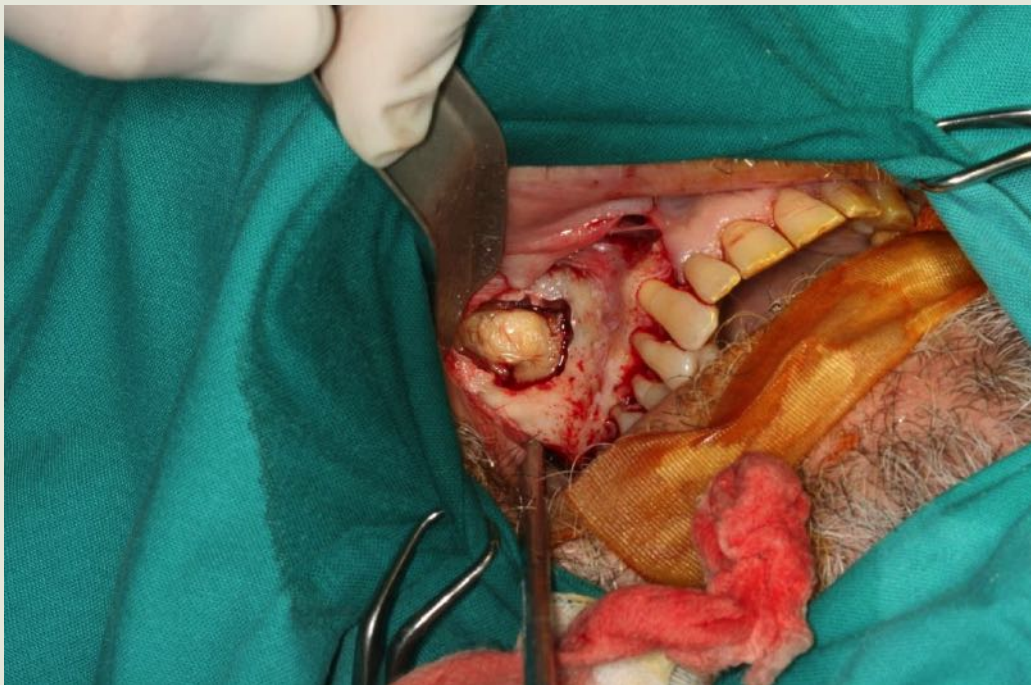
- Ενδοστοματική προσπέλαση
- Καθαρισμός πολυπόδων και φλεγμονώδους ιστού
- Εκτεταμένη αφαίρεση βλεγοννοπερισστέου
- Δημιουργία αντρορινοστομίας
- Χρήση Folley

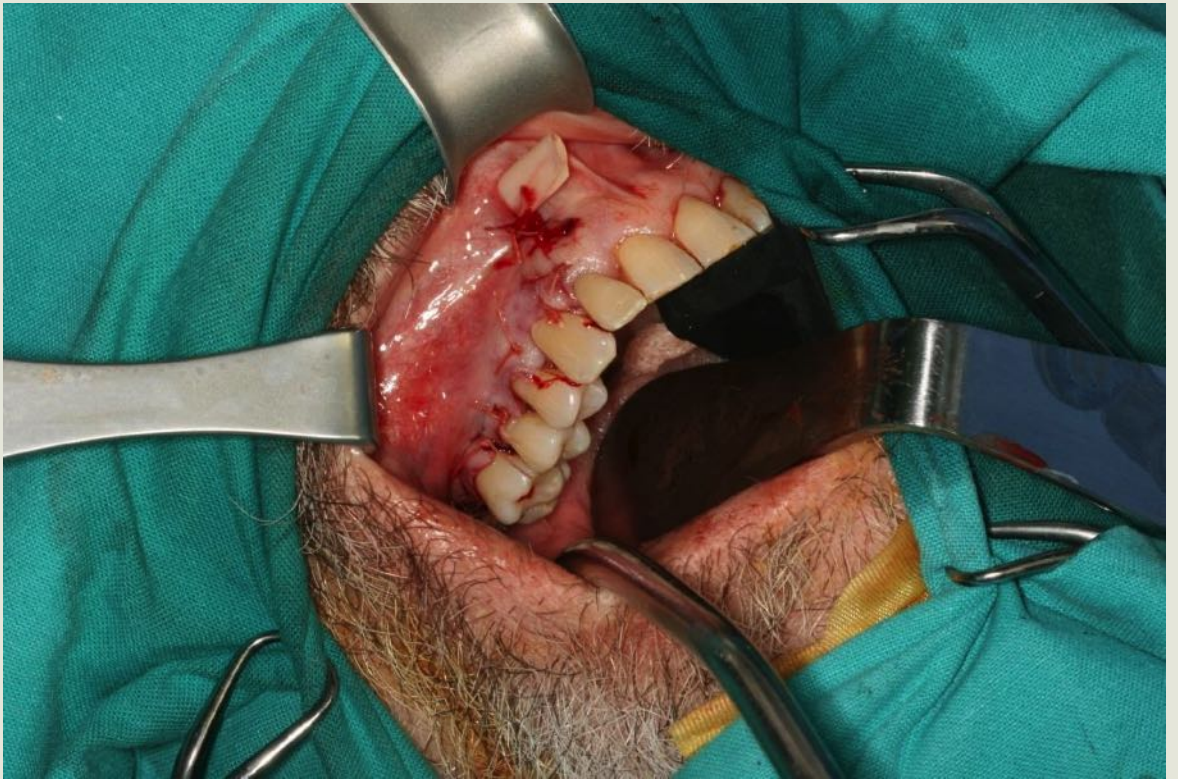
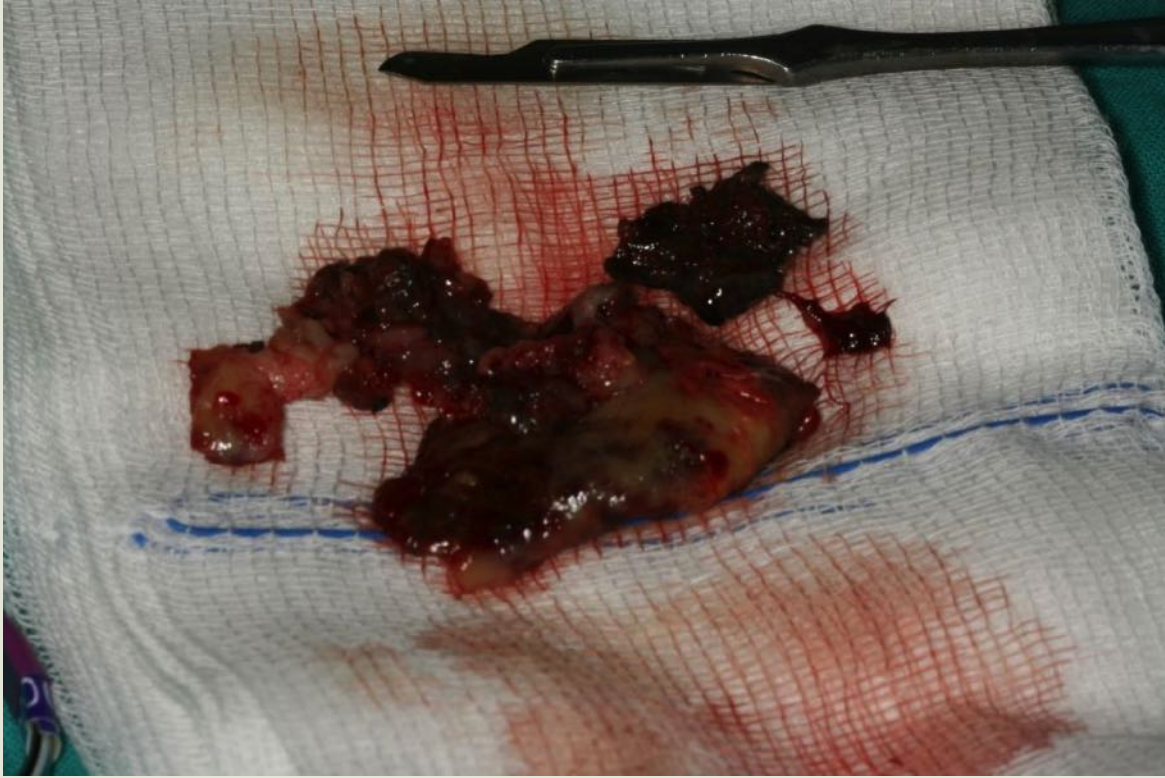


Αφαίρεση δοντιού από το ιγμόρειο



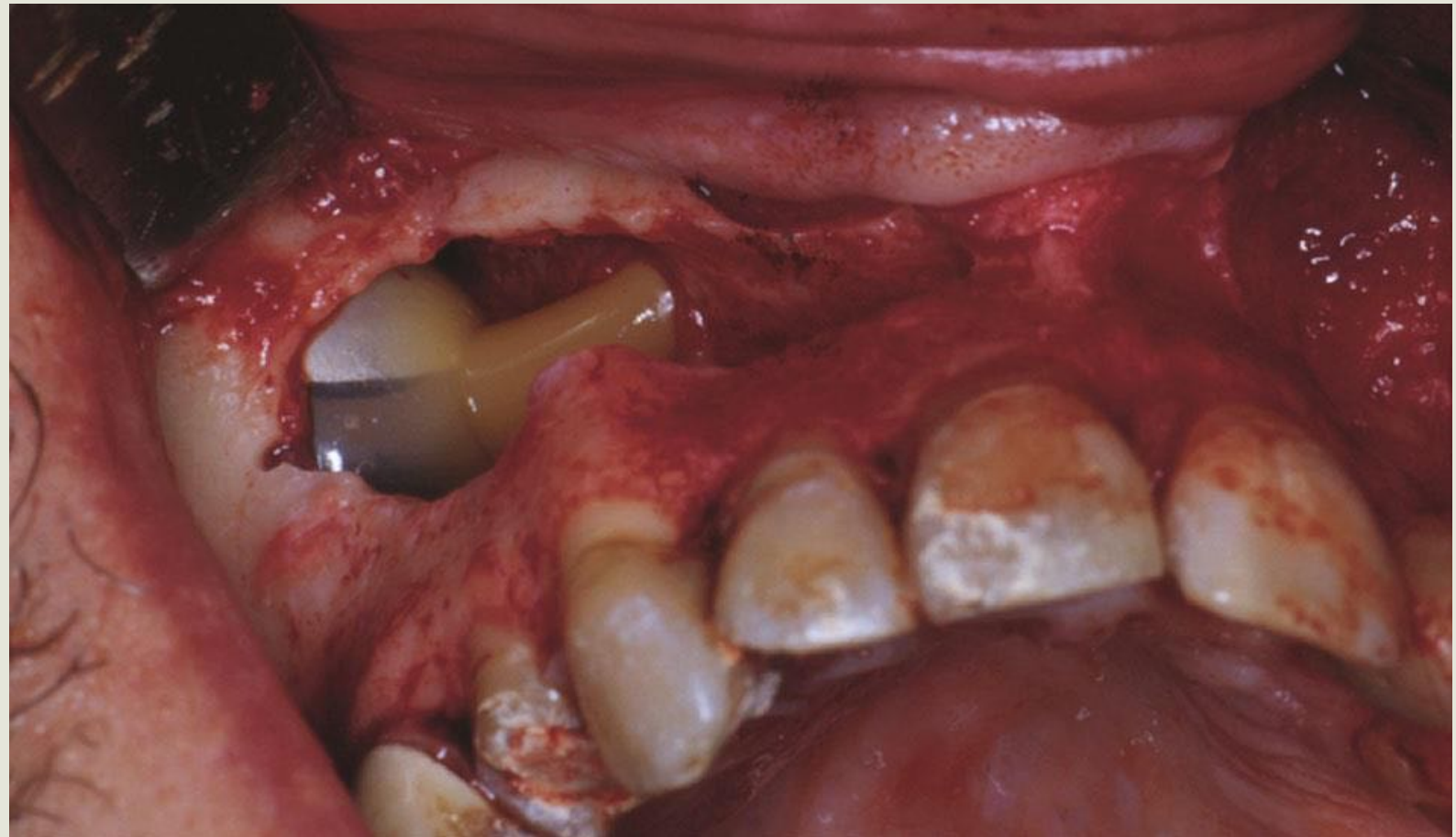






Ανάτρηση του ιγμορείου άντρου κατά Cadwell-Luk

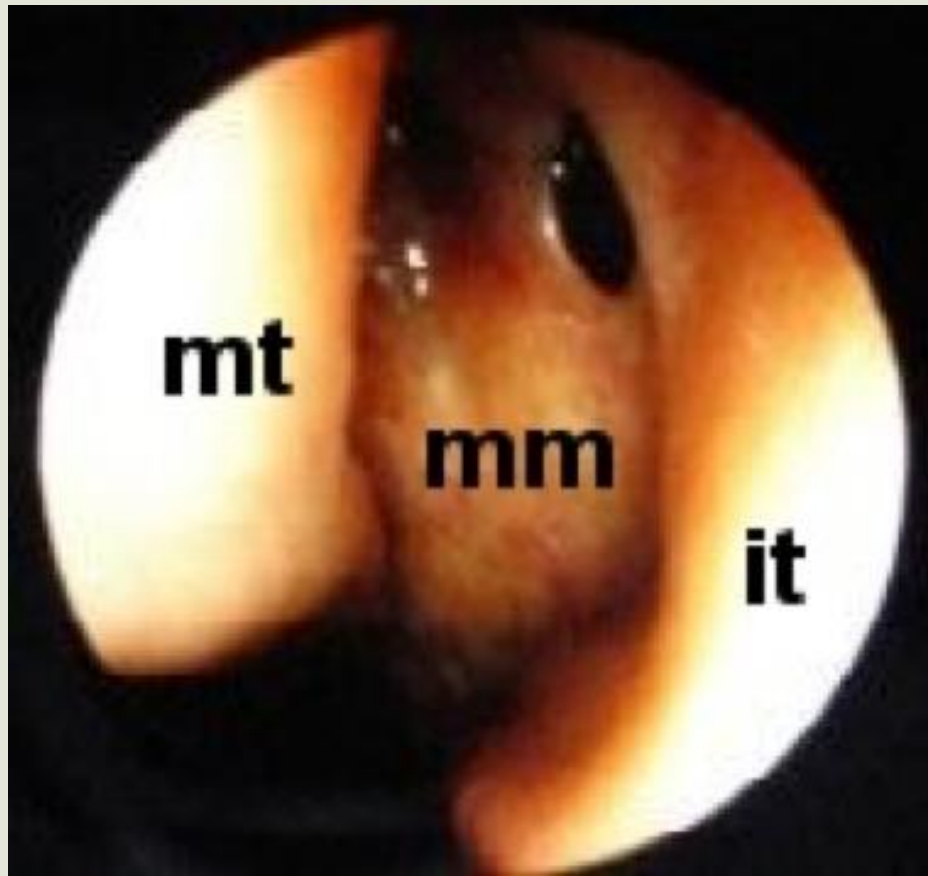
- Δημιουργία αντρορινοστομίας
- Χρήση Folley

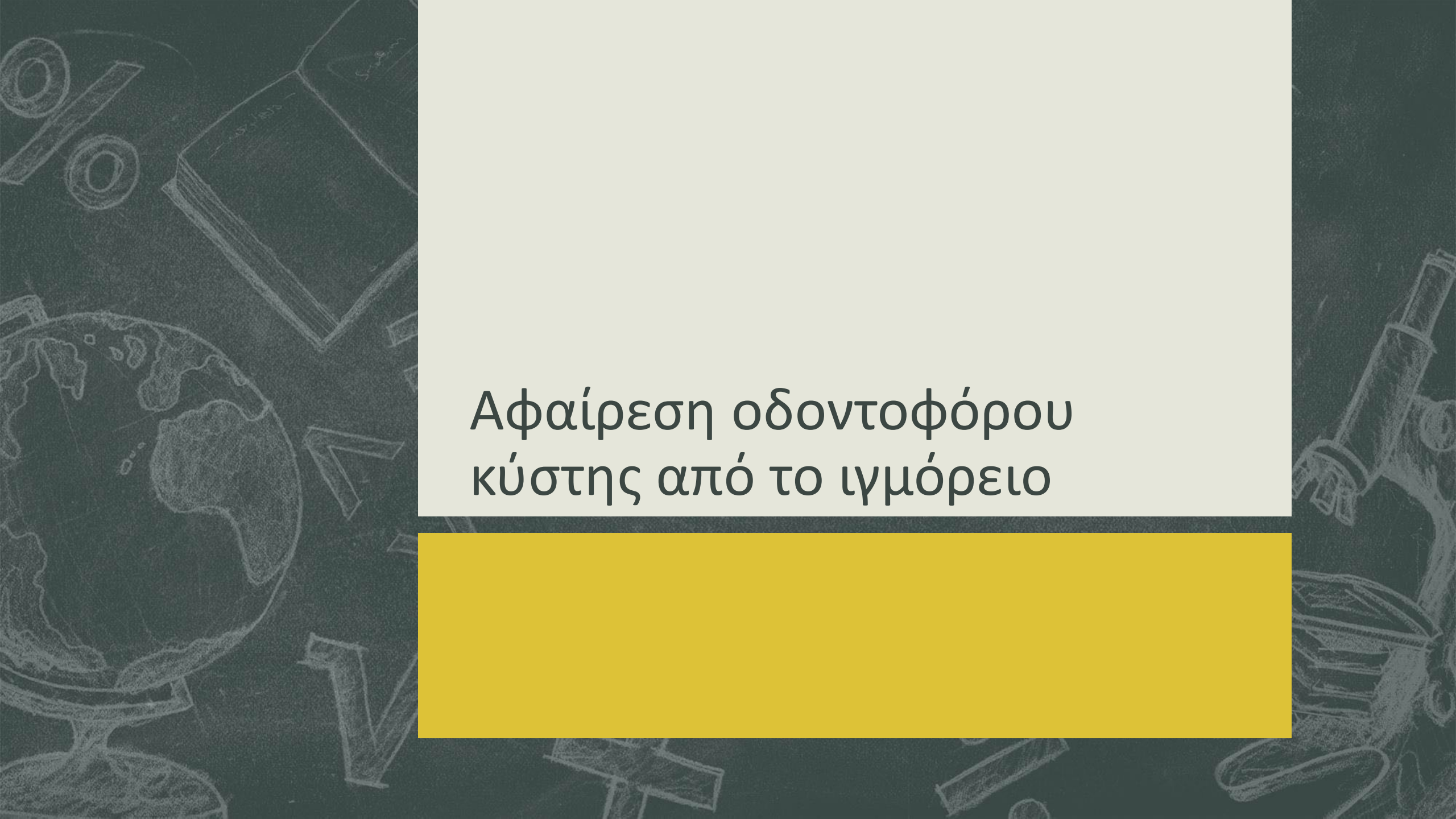


Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS)

- Ενδοσκοπική ενδορινική προσπέλαση
- Αφαίρεση μόνο εμποδίων που εμποδίζουν φυσιολογική παροχέτευση
 - Ήπιος καθαρισμός πολυπόδων και φλεγμονώδους ιστού
- Διατήρηση φυσιολογικών δομών
 - Διατήρηση του μέγιστου δυνατού βλεννογονοπεριοστέου
- Προσπάθεια αποκατάστασης λειτουργίας
 - Δημιουργία μόνιμης αντρορिनοστομίας με ενδοσκοπική χειρουργική διεύρυνση του φυσιολογικού στομίου

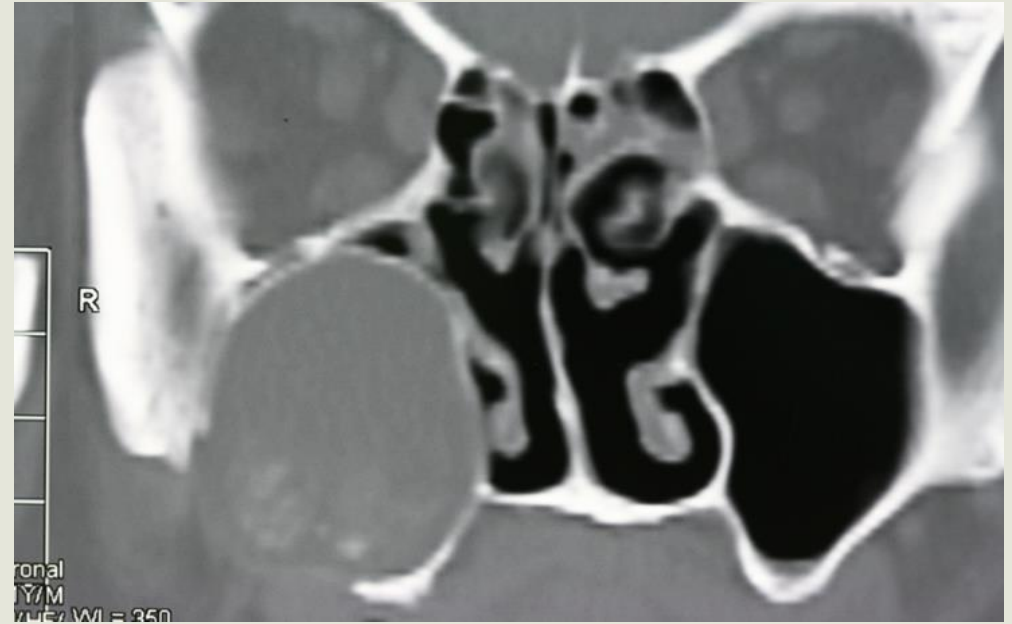
FESS (functional endoscopic sinus surgery)





Αφαίρεση οδοντοφόρου κύστης από το ιγμόρειο









Στοματοκολπική επικοινωνία

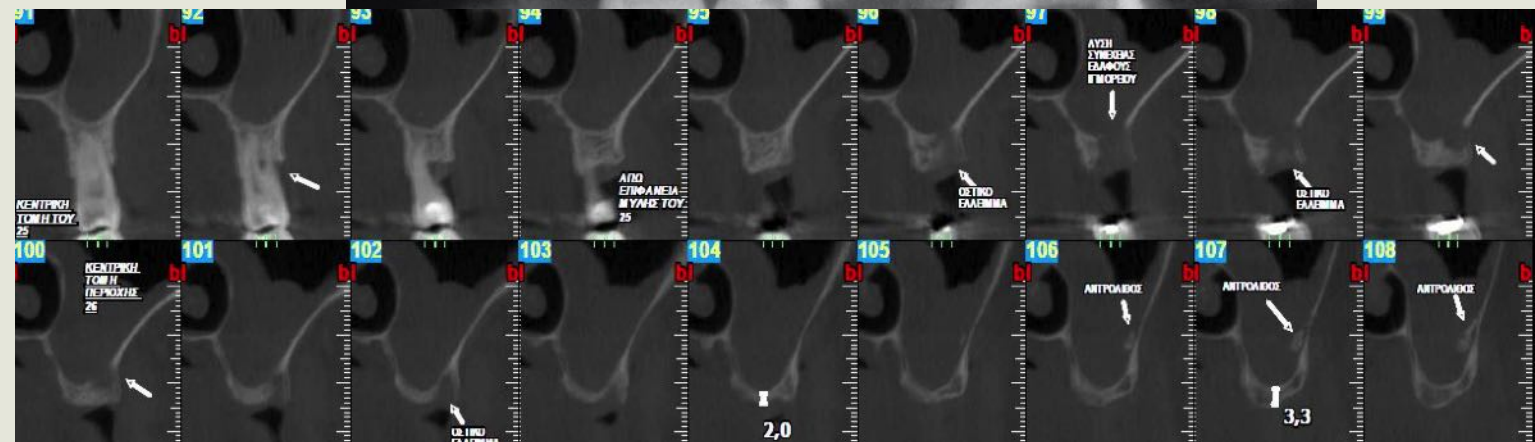
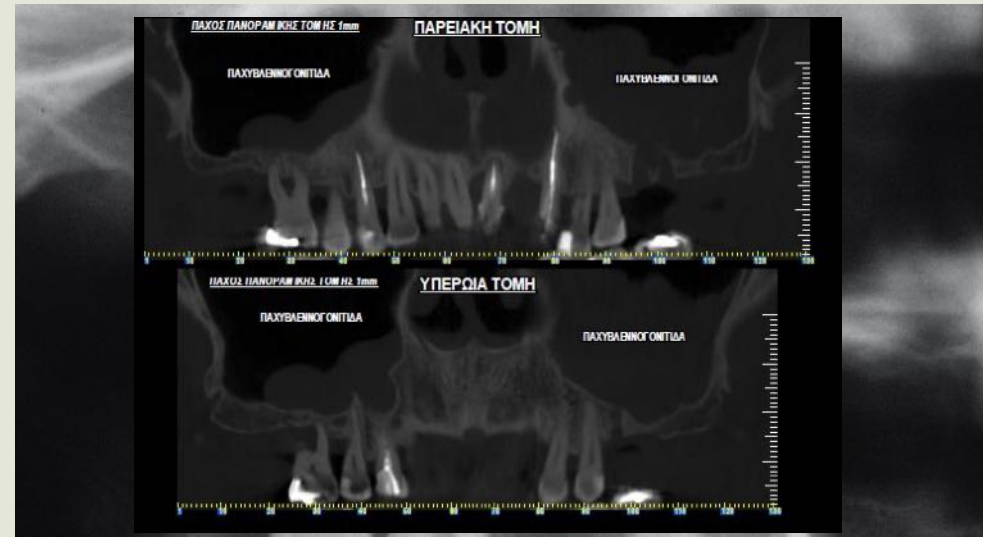
Στοματοκολπική επικοινωνία

- Εργαλείο που βρίσκεται σε κενό
- Αέρας που βγαίνει μέσα από το τραύμα (Δοκιμή Valsava)
- Αίμα που τρέχει από τη μύτη
- Φλεγμονή, πυώδεις εκκρίσεις γύρω από το στόμιο του συριγγίου



Στοματοκολπική επικοινωνία

- Οπισθοφατνιακή
- Πανοραμική
- Dental scan



Συντηρητική αντιμετώπιση στοματοκολπικής επικοινωνίας

- Μικρή (<4 χιλ)
- Υγιές, μη φλεγμαίνον ιγμόρειο
- Στόχος η επικοινωνία να κλείσει από τον δημιουργούμενο αιματικό θρόμβο

Συντηρητική αντιμετώπιση στοματοκολπικής επικοινωνίας

- Συρραφή (Matress)
- Αποσυμφορητικά (Vibrocyl, Otrivin)
- Αντιβίωση (πενικιλίνη, κεφαλοσπορίνη)
- Οδηγίες για προφύλαξη

Συντηρητική αντιμετώπιση στοματοκολπικής επικοινωνίας

Πρέπει να αποφεύγεται

- Η διεύρυνση του φατνίου
- Οι πλύσεις του φατνίου ή του ιγμορείου
- Η τοποθέτηση στο φατνίο γάζας, ζελατινούχου σπόγγου ή χειρουργικής κονίας

ΙΩΑΝΝΗΣ [M]
88Y
11 [20:21]
RT-01
SC:100%

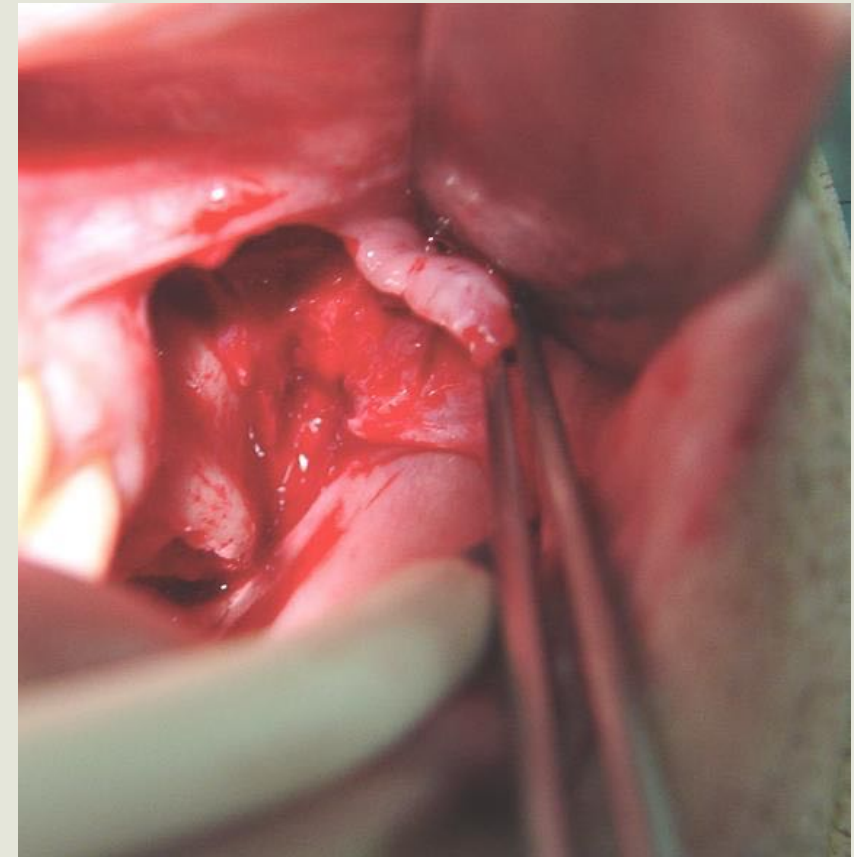
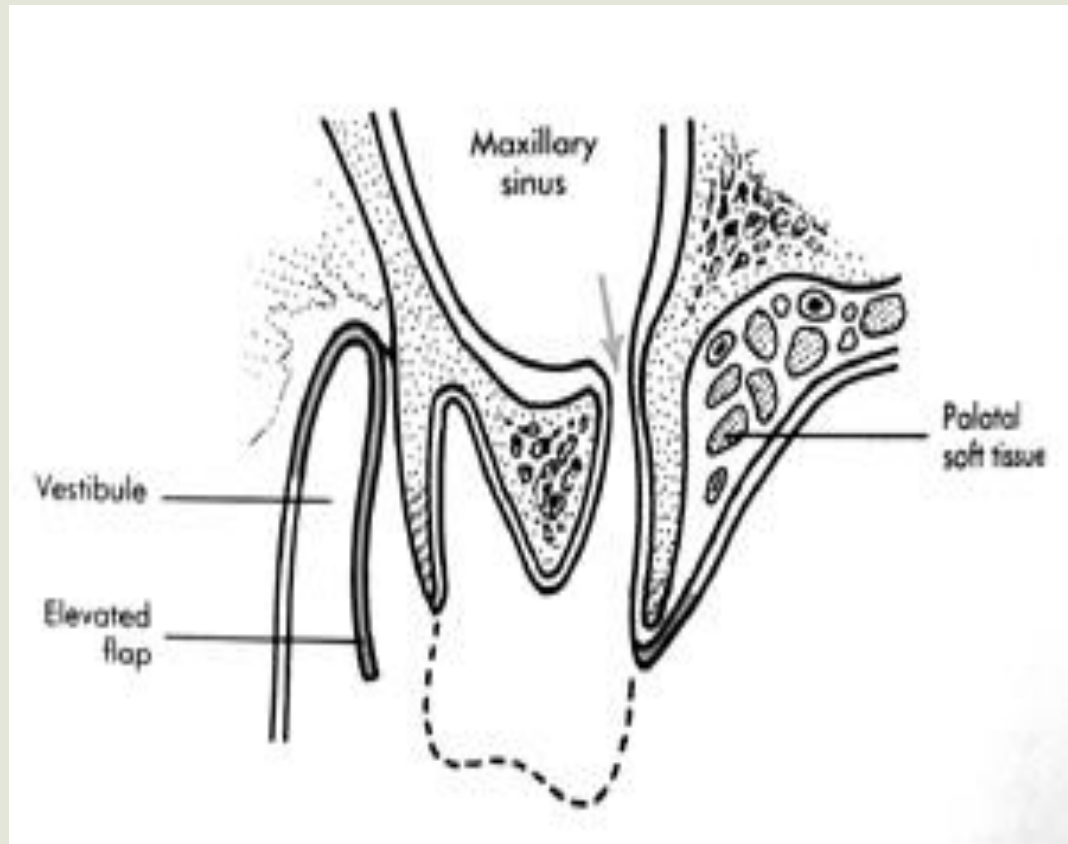
1.1G#0.7+0.
2.1S210C*1.



Χειρουργική αντιμετώπιση στοματοκολπικής επικοινωνίας

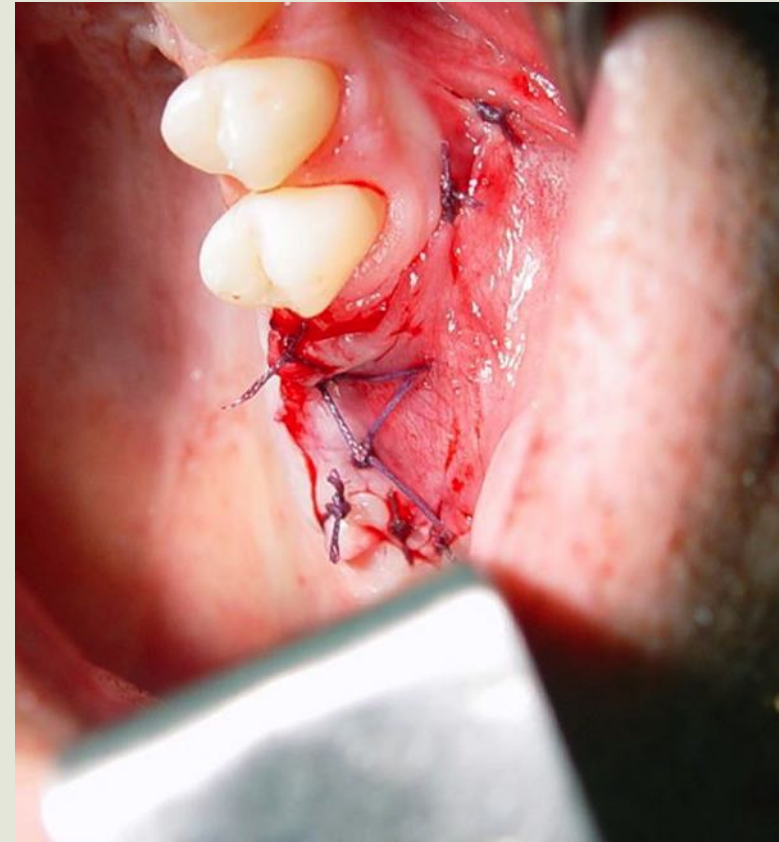
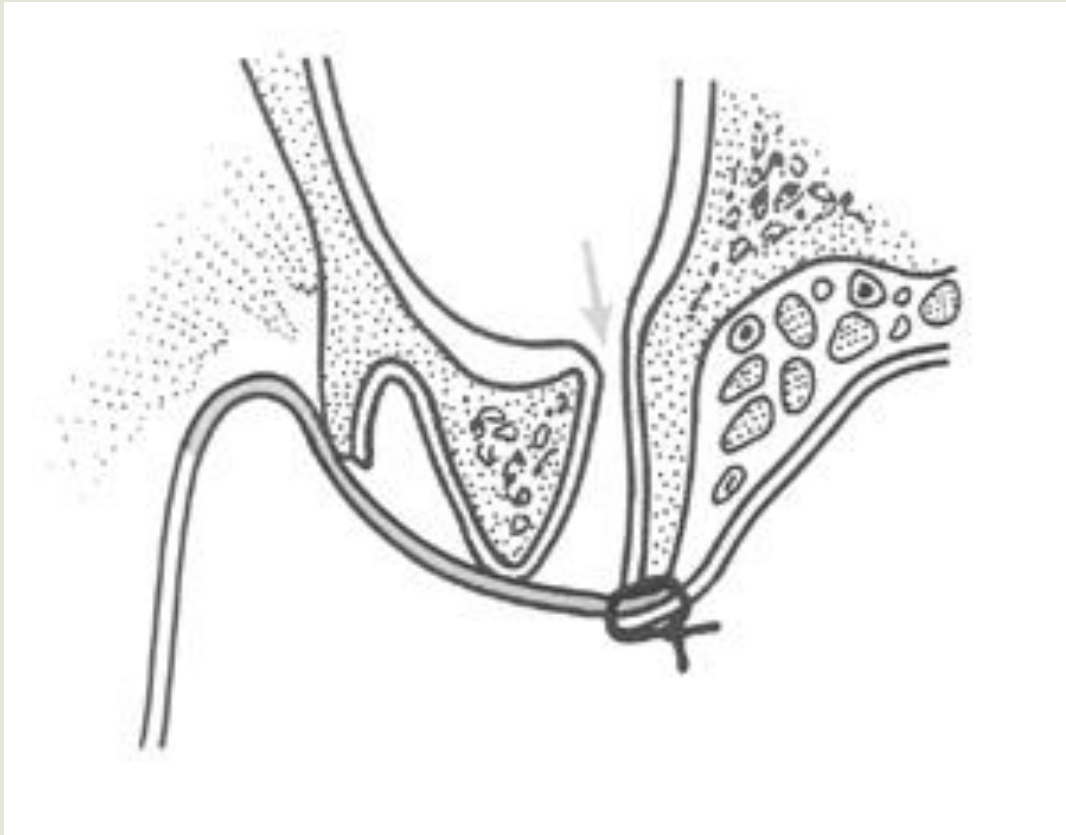
- Μεγάλη (>4χιλ)
- Απώθηση δοντιού, ρίζας, ακρορριζίου
- Λοίμωξη
- Σε περίπτωση εκτεταμένου χειρουργικού ελλείμματος, μετά από αφαίρεση κυστικής ή ογκωτικής εξεργασίας

Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας



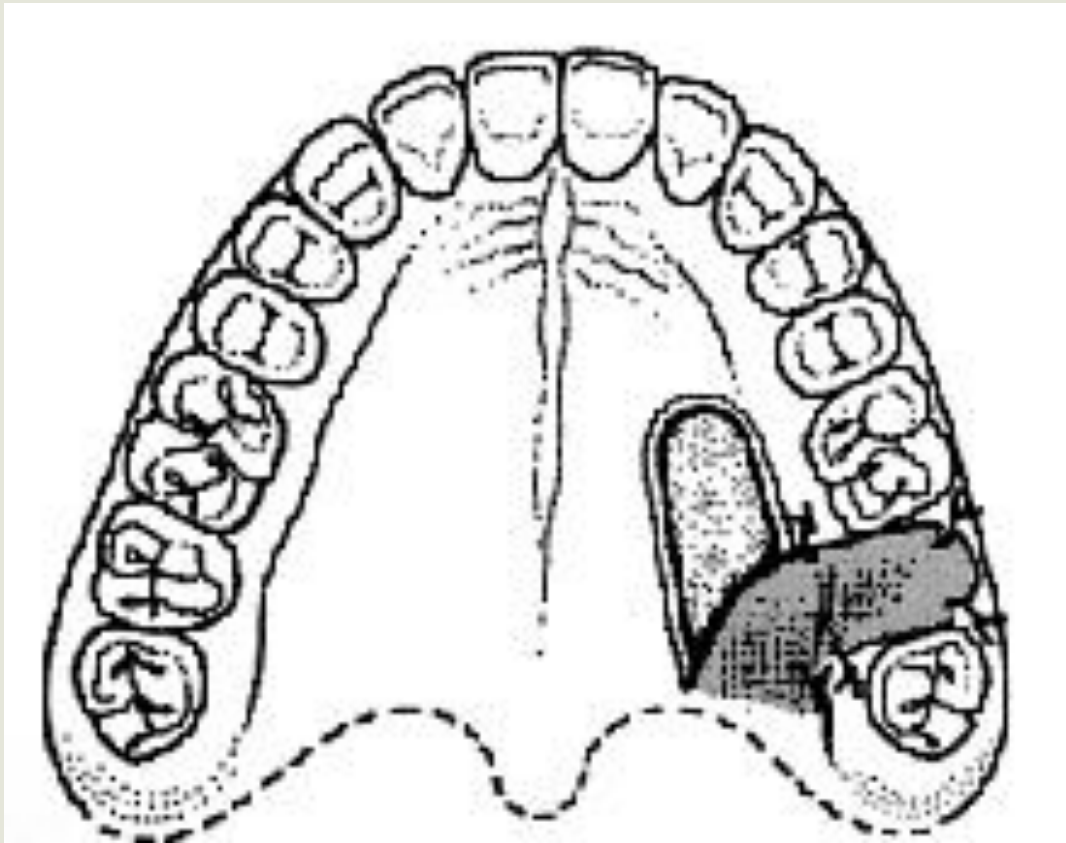
Χειρουργική σύγκλειση με παρειακό κρημνό

Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας



Χειρουργική σύγκλειση με παρειακό κρημνό

Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας



Χειρουργική σύγκλειση με υπερώιο κρημνό

Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας



Χειρουργική σύγκλειση με λιπώδη σφαίρα και παρειακό κρημνό

Μυκητιασική ιγμορίτιδα

- Aspergillus, Candida, Rhizopus
- Αλλεργική μυκητιασική ρινοκολπίτιδα
- Το οξείδιο του ψευδαργύρου, που περιέχεται στην οδοντική κονία, μπορεί να διεγείρει την ανάπτυξη ασπέργιλλου εντός του ιγμορείου άντρου
- Διηθητική (επέκταση και σε μαλακούς ιστούς)

Προσβάλλει κυρίως ανοσοκατασταλμένα άτομα

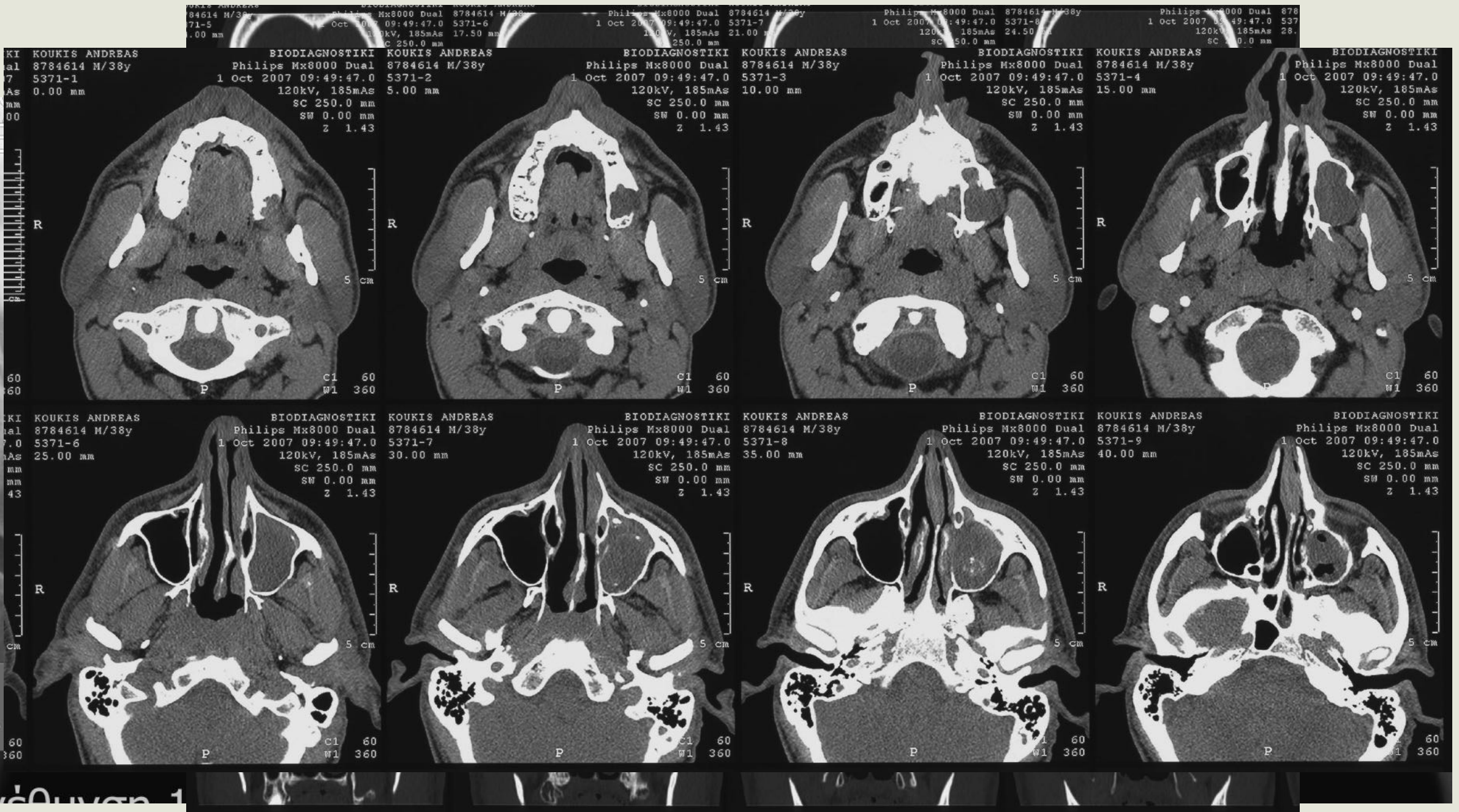
Οδοντογενής μυκητιασική ιγμορίτιδα

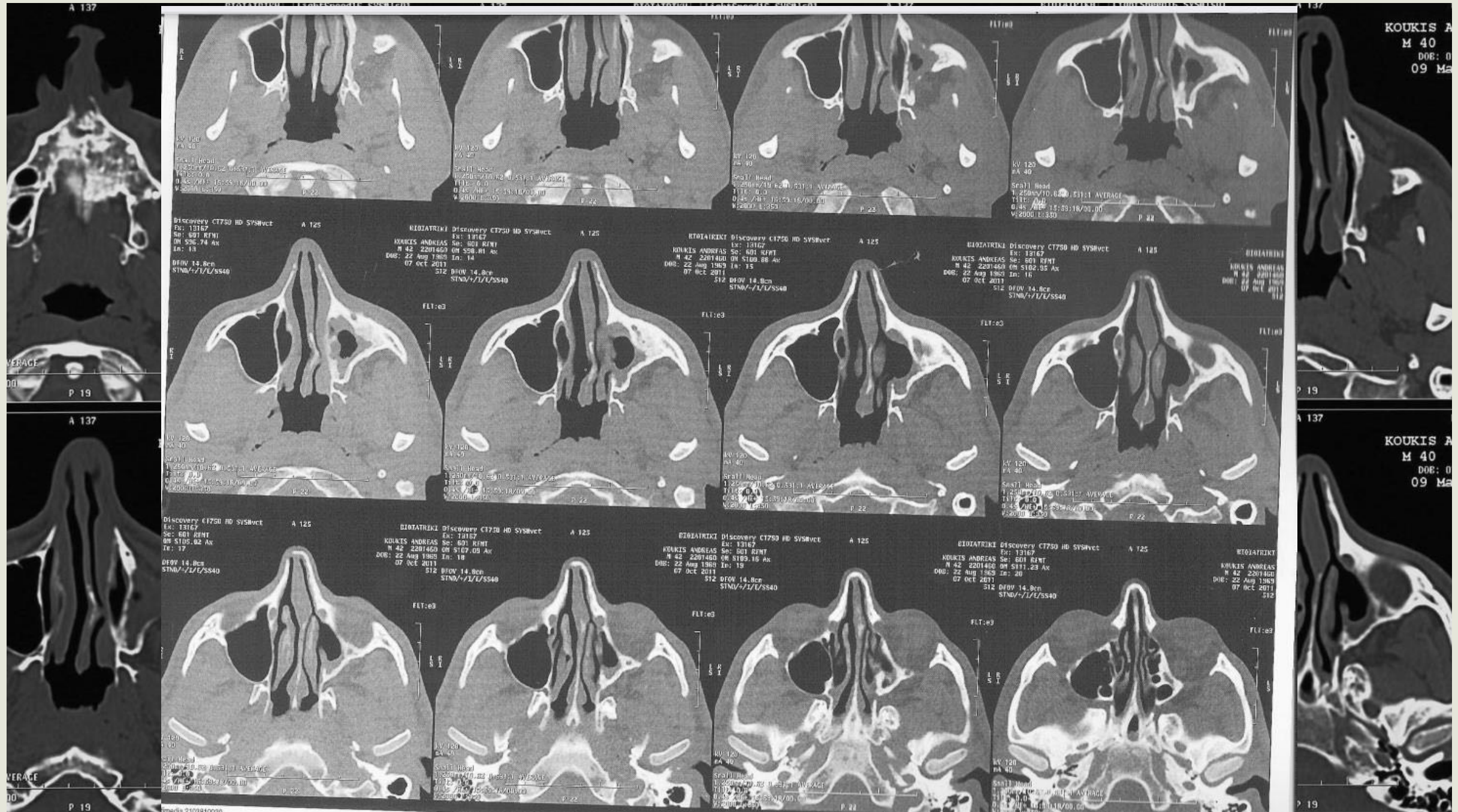
Υποψία οδοντογενούς μυκητιασικής παραρρινοκολπίτιδας πρέπει να τίθεται όταν

- Υπάρχουν πρόσφατες οδοντικές θεραπείες
- Σύστοιχη ιγμορίτιδα με πλήρη εικόνα μη ανταποκρινόμενη στη συνήθη αντιβακτηριδιακή θεραπεία.
- Ακτινογραφικά εμφανίζονται χαρακτηριστικά ενασβεστώσεις ή ακόμα και οστικές διαβρώσεις, εντός του πάσχοντος παραρρίνιου κόλπου.

Θεραπεία οδοντογενούς μυκητιασικής ιγμορίτιδας

- Ριζικός χειρουργικός καθαρισμός
- Παρατεταμένη συστηματική και τοπική αντιμυκητιασική θεραπεία (miconazole, fluconazole, amphotericin)





KOUKIS A
M 40
DOB: 0
09 Ma

KOUKIS A
M 40
DOB: 0
09 Ma

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 536.74 Ax
In: 13
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 536.81 Ax
In: 14
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.01 Ax
In: 15
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.18 Ax
In: 16
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.35 Ax
In: 17
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.02 Ax
In: 17
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.09 Ax
In: 18
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.15 Ax
In: 19
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.23 Ax
In: 20
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.30 Ax
In: 21
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.02 Ax
In: 17
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.09 Ax
In: 18
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.15 Ax
In: 19
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.23 Ax
In: 20
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.30 Ax
In: 21
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

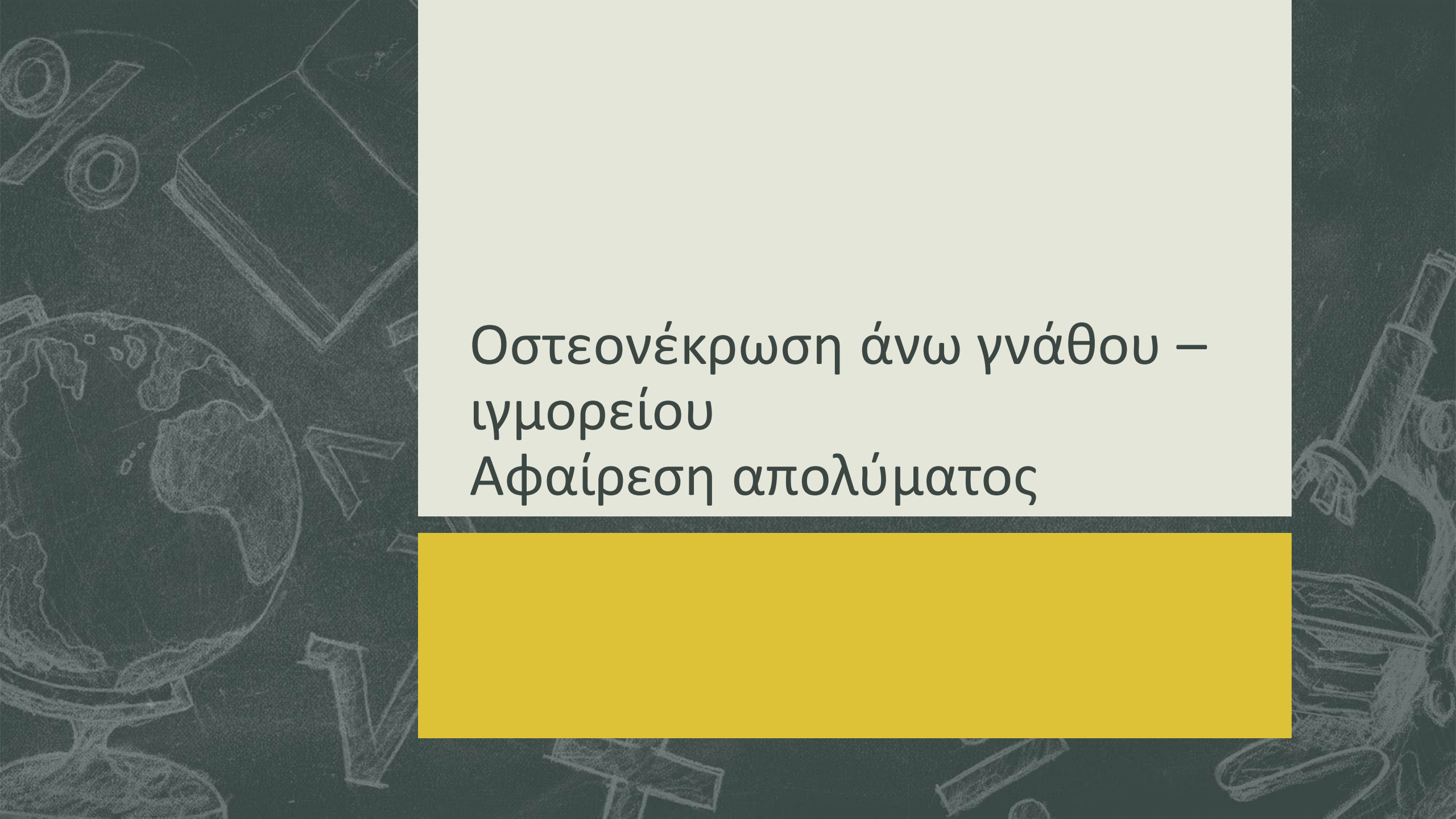
Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.02 Ax
In: 17
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.09 Ax
In: 18
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.15 Ax
In: 19
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.23 Ax
In: 20
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40

Discovery CT750 HD SYSWct
Ex: 13167
Sc: 601 RPT
OH 537.30 Ax
In: 21
DFW 14.8cm
STW+/1/E/SS40



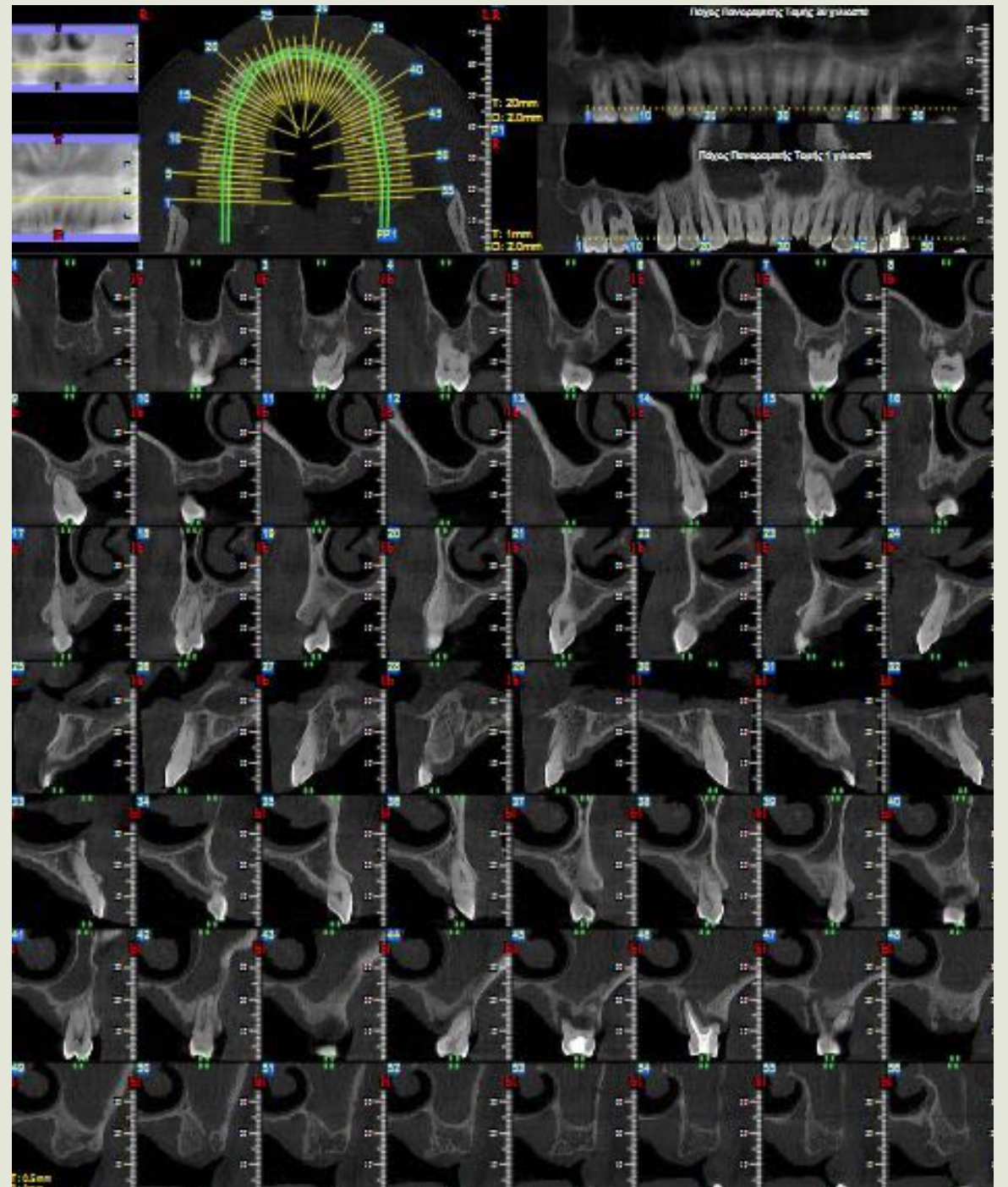
Οστεονέκρωση άνω γνάθου –
ιγμορείου
Αφαίρεση απολύματος





Ασθενής ετών 59 παρουσιάστηκε στο ιατρείο παραπονούμενος για πόνο και βάρος στην άνω γνάθο αριστερά, δύσσομες εκκρίσεις από την μύτη και πόνο στα δόντια της σύστοιχης πλευράς κατά τη μάσηση.

Ο ασθενής ανέφερε ότι προ 10ετίας είχε παρουσιαστεί πόνος και πρήξιμο αντίστοιχα με τον δεύτερο άνω γομφίο (27)ο οποίος χρειάστηκε ενδοδοντική θεραπεία. Η θεραπεία απέτυχε και αποφασίστηκε η εξαγωγή του δοντιού. Μετά την αρχική υποχώρηση των συμπτωμάτων ο ασθενής άρχισε να υποφέρει από επαναλαμβανόμενα επεισόδια ιγμορίτιδας την οποία, ακολουθώντας τις οδηγίες του ΩΡΛ που είχε επισκεφτεί, αντιμετώπιζε με φαρμακευτική αγωγή.



Προ Ζετίας παρουσίασε έξαρση των συμπτωμάτων (πρήξιμο, πόνο, βάρος), υπεύθυνος θεωρήθηκε ο άνω πρώτος γομφίος (26) και έγινε ενδοδοντική θεραπεία του. Υπήρξε πρόσκαιρη υποχώρηση με σταδιακή, όμως, επανεμφάνιση των συμπτωμάτων καταλήγοντας στην σημερινή κλινική και ακτινογραφική εικόνα.

Από το ιατρικό ιστορικό ο ασθενής έχει σάκχαρο που ελέγχει με δίαιτα, χοληστερίνη που ελέγχει με χάπια και καπνίζει 2-3 πακέτα τη ημέρα.

1. Τι θα αναζητήσετε κατά την κλινική εξέταση
2. Πώς θα περιγράφατε την ακτινογραφική εικόνα μελετώντας το Dental Scan?
3. Θα ζητούσατε κάποια άλλη ακτινογραφική εξέταση?
4. Από το ιστορικό, την κλινική και ακτινογραφική εικόνα ποια θα ήταν η διάγνωση σας?
5. Ποια νομίζετε ότι είναι η ενδεδειγμένη θεραπεία?

