Басий Р.В., Довгялло Ю.В., Костин Р.А.
*Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Донецк, Украина*

doi: 10.18411/Ij2016-9-1-02

idsp 000001: Ij2016-18-1-02

Анатомическая индивидуальная изменчивость пазухи клиновидной кости

Пазуха клиновидной кости находится под пристальным вниманием врачей разных специальностей. Ее удаленное расположение в системе костей черепа вызывает определенные сложности при попытке прижизненного исследования. Особенно возрастает потребность в знании строения пазухи клиновидной кости при оперативных пособиях на основании мозга и образованиях турецкого седла. Грозным осложнением подобных вмешательств может быть повреждение близлежащих структур, кровотечение и ликворея. Одним из методов предупреждения внутри- и послеоперационных осложнений является знание вариантов анатомического строения пазухи клиновидной кости, таких как: количество полостей, количество перегородок, наличие дополнительных костных образований (пластинок), форма. Особенность расположения пазухи клиновидной кости в системе черепа вносит свои коррективы в прижизненные методы исследования.

Рис. 1 Степени пневматизации клиновидной пазухи по Paulo Cesar J. Dias 1et al., 2004

А – линия проходящая через переднюю стенку турецкого седла; В – линия проходящая через спинку турецкого седла; О – затылочная кость; ST – турецкое седло; Т – бугорок турецкого седла; SE – пазуха клиновидной кости; CE – тело клиновидной кости; Р – спинка турецкого седла; S – скат.

Учитывая вышесказанное, более рациональным для прижизненной визуализации клиновидной пазухи является использование высокоинформативных методов с возможностью анализа полученных результатов, к таким методам можно отнести и компьютерную томографию [1]. Использование компьютерной томографии в предоперационной подготовке с оценкой вариантной анатомии строения пазухи клиновидной кости поможет в планировании оперативного пособия и снизит риск как внутри-, так и послеоперационных осложнений.

Цель исследования: определить виды анатомического строения пазухи клиновидной кости.

Материалы и методы: исследованы 204 компьютерные томограммы черепов условно здоровых людей, выполненные на аппарате Philips (срезы производились с шагом 0,3 мм в двух проекциях – сагиттальной и горизонтальной) в условиях диагностических центров г. Донецка и области. Все исследованные черепа были ранжированы по полу, возрасту, форме черепа (соотношение длины черепа к его ширине $(g-or)/(eu-eu)*100$). Изучена степень пневматизации пазухи клиновидной кости (рис. 1) [2,3], форма пазуха в аксиальной проекции (рис. 2), количество перегородок и полостей, дополнительные костные образования внутри пазухи.

Рис. 2 Формы пазухи клиновидной кости на аксиальных срезах по данным компьютерной томографии
А – овальная; В – цилиндрическая; С – конусовидная; 1 – пазуха клиновидной кости.

Результаты. По степени пневматизации можно выделить три анатомических варианта строения пазухи клиновидной кости: преселлярный, селлярный, постселлярный. Самым часто встречающимся вариантом оказался селлярный тип пневматизации – 104 томограммы черепа имели подобный тип пневматизации пазухи клиновидной кости, что составило 47,7%, всех исследованных томограмм. Томограмм с постселлярным типом пневматизации

выявлено 86, что составило 39,4%, томограмм с преселлярным типом выявлено 28, что составило 12,8 % всех исследованных изображений.

Внутри полости пазухи клиновидной кости чаще всего присутствует одна перегородка разделяющая полость пазухи на две камеры. Таких случаев в данном исследовании выявлено 57,3%. Более двух полостей, формирующих клиновидную пазуху, обнаружены на 12 исследованных томограммах, что составило 5,5%. При этом, случаев деления пазухи клиновидной кости на три полости обнаружено 2,3% (5 томограмм); случаев деления пазухи клиновидной кости на четыре полости обнаружено 3,2% (7 томограмм). Одна полость пазухи клиновидной кости обнаружена лишь на двух томограммах (0,9%);.

Как вариант анатомического строения пазухи может рассматриваться наличие дополнительных перегородок и костных образований стенок, образующих в полости дополнительные карманы и углубления. Чаще всего, это одна или две дополнительные структуры, что составляет 40,4% и реже три и более дополнительных образования, что составляет 3,3% от общего числа исследованных изображений пазухи клиновидной кости.

На аксиальных срезах при компьютерной томографии можно выделить три формы пазухи клиновидной кости (рис. 2): овальную, цилиндрическую, конусовидную. В данном исследовании самой часто встречающейся оказалась овальная форма (87 случаев), конусовидная форма выявлена в 86 случаях, а цилиндрическая форма выявлена всего в 45 случаях, что составило 20,6%.

Выводы. При планировании оперативных пособий на основании мозга и турецком седле важно использовать компьютерную томографию, что дает возможность прижизненно оценить строение пазухи клиновидной кости и выявить варианты ее анатомического строения, которые могут повлиять на ход операции, а также, уменьшить риск интра- и послеоперационных осложнений.

Литература:

1. Храппо Н.С., Тарасова Н.В. - Нос в системе целого черепа. – Самара, СамГМУ, 1999. – 172с.
2. Paulo Cesar J. Dias, Pedro Luiz M. Albernaz, Hélio K. Yamashida - Anatomical relationship between the optic nerve and the sphenoid sinus: a computed tomography study.- Artigo Original. – 2004 Vol. 70 Ed. 5 - (11), pp. 651 to 657.
3. Akaber M. Halawi, Patrick E. Simon, Alcina K. Lidder - The Relationship of the Natural Sphenoid Ostium to the Skull Base - Laryngoscope, 2015,125:75–79