

## CHISTURI ALE SINUSULUI MAXILAR

Victor Tomacinschii, Cristina Gîlca, Alexandru Didencu

(Conducător științific: Maniuc Mihail, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de otorinolaringologie)

**Introducere.** Chisturile sinusului maxilar (CSM) nu sunt printre cele mai frecvente patologii în clinica de ORL. Cu toate ca importanța afecțiunilor chistice este evidentă, multe aspecte pînă în prezent ne fiind elucidate pînă la capăt.

**Scopul lucrării.** Studiarea particularităților epidemiologice și clinice, tratamentul contemporan și conduita postterapeutică a CSM la copii.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv. S-au analizat foile de observație clinică a 46 de pacienți; anii: 2010-2014. Criterii: vîrstă 1 și 18 ani; intervenție prin chirurgia funcțional endoscopică a sinusului maxilar (FESS); materiale: protocolul clinic de examinare; protocolul operator; supravegherea postoperatorie; investigații. Extensiile tehnice și grafice a Microsoft Excel 2010 al Microsoft® Corporation; coeficientul de asociere  $q$ .

**Rezultate.** Vârsta medie: 14,7 ani ( $\pm 4,3$  ani). Vârsta majoritar afectată: 13-18 ani (73,91%). Localizare: sinusul drept: 23 (50%), sinusul stîng: 20 (41%), localizarea bilaterală: 3 (9%); Deviația septului nazal: 18 cazuri (30,43%). Coeficientul de asociere  $q$  între direcția devierii septului nazal vs localizarea chistului sinusului maxilar = +0,94-asociere puternică. Durata medie a intervenției chirurgicale: 45 min. ( $\pm 23$  min.). Durata medie de spitalizare: 6,7 zile ( $\pm 4,9$  zile). Spitalizarea postoperatorie: 4,07 zile ( $\pm 1,25$  zile). Complicații postoperatorii nu s-au atestat.

**Concluzii.** Vârsta majoritar afectată: 13-18 ani Între direcția deviației septului nazal și localizarea chistului în sinusuri există o asociere puternică. FESS a sinusului maxilar cu ablația chistului e intervenția de elecție, scurtând perioada de internare și reducînd la zero complicațiile postoperatorii.

**Cuvinte cheie:** chist, sinusul maxilar, FESS.

## MAXILLARY SINUS CYSTS

Victor Tomacinschii, Cristina Gîlca, Alexandru Didencu

(Scientific adviser: Mihail Maniuc, PhD, university professor, Chair of otorhinolaryngology)

**Introduction.** Maxillary sinus cysts (MSCs) aren't among frequently pathologies in ORL clinic. Despite the importance of this pathology, many aspects haven't been fully clarified until now.

**Objective of the study.** Study of epidemiological and clinical features, contemporary treatment and posttherapeutic management of MSCs in children.

**Material and methods.** A retrospective study. Clinical cases of 46 patients admitted during 2010-2014 were investigated. Criteria: age range – 1-18 years; treated by of functional endoscopic sinus surgery (FESS) of maxillary sinus. Materials: clinical examination protocols; surgery protocols; postoperative supervision; radiography, CT and MRI of the paranasal sinuses. Statistics: technical and graphic extensions of Microsoft Excel 2010, Microsoft® Corporation; Q association coefficient.

**Results.** Mean age of patients: 14.7 years ( $\pm 4.3$  years). Most affected age: 13-18 years (73.91%). Localization: right sinus 23 (50%), left sinus 20 (41%), bilateral: 3 (9%); Deviated nasal septum (DNS) was attested in 18 cases (30.43%).  $q$  association coefficient between DNS direction and MSC localization = +0,94 – strong association. Mean duration of surgical intervention: 45 min. ( $\pm 23$  min.). Mean hospitalization period: 6.7 days ( $\pm 4.9$  days). Postoperative hospitalization: 4.07 days ( $\pm 1.25$  days). Postoperative complications were not registred.

**Conclusions.** Most affected age: 13-18 years. There is a strong association between DNS direction and localization of the cyst in the sinuses. FESS of the maxillary sinus, with cyst ablation is a first choice intervention due to reduce the period of hospitalization and decrease the rate of postoperative complications being zero.

**Key words:** cyst, maxillary sinus, FESS.