

# ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA

Fondati da Giovanni Pascale nel 1922

DIRETTORE: NICOLA PICARDI

ATTI  
XIV CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ  
POLISPECIALISTICA ITALIANA DEI GIOVANI CHIRURGHI  
(S.P.I.G.C.)

ISCHIA 10-12 MAGGIO 2001

Presidente: Giovanni Docimo



# Sinusite mascellare da fistola orosinusale: trattamento combinato endoscopico ed intraorale

S. Fusetti, E. Emanuelli, A. Berengo, C. Bacci, G. Guarda Nardini

Facoltà di Medicina CLOPD - Università di Padova

*Introduzione:* La chiusura delle fistole orosinusali rappresenta un problema di difficile risoluzione, che necessita spesso di più di un intervento chirurgico. La chirurgia endoscopica funzionale dei seni paranasali ha radicalmente cambiato l'approccio alle sinusiti mascellari odontogene ed ha sostituito il tradizionale approccio secondo Caldwell Luc nel trattamento delle sinusiti mascellari. Lo scopo di questo studio è di valutare i risultati a lungo termine di un trattamento simultaneo con approccio intraorale di chiusura della fistola orosinusale e con approccio in endoscopia nasale.

*Materiali e metodi:* 5 pazienti con fistole orosinusali post estrattive croniche (più di sei mesi), che erano già stati sottoposti a vari tentativi di chiusura della fistola sono stati trattati secondo il seguente protocollo: trattamento con antibiotici (amoxicillina ed acido clavulanico) per 6 giorni prima dell'intervento, chiusura chirurgica della fistola con lembo vestibolare con contemporanea valutazione endoscopica del seno mascellare sia attraverso la fistola che per via nasale; antrostomia media nei casi in cui fosse presente patologia nel seno mascellare. Visite di controllo ad 1 settimana, ed endoscopia di controllo e 3 settimane ed a 6 mesi dopo l'intervento.

*Risultati:* In tutti i pazienti trattati la fistola è stata chiusa in modo definitivo dopo il primo intervento. La patologia sinusale è scomparsa ed i pazienti erano asintomatici a sei mesi dell'intervento.

*Discussione e conclusioni:* L'approccio combinato endoscopico ed intraorale consente un trattamento funzionale delle patologie del seno mascellare, nel rispetto della fisiologia del seno, con minor disagio per i pazienti. L'antrostomia consente un rapido ripristino della normale fisiologia del seno, con migliori condizioni per l'attaccamento del lembo di chiusura della fistola. L'endoscopia consente anche di visualizzare il seno attraverso la fistola, il che rende inutile l'approccio vestibolare di Caldwell Luc.

\* \* \* \*