

Silent sinus syndrom

Frydryšková D., Zogatová K.

Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku Nemocnice AGEL Nový Jičín

Úvod

- asymptomatická chronická maxilární sinusitida způsobující vtažení spodiny očnice kaudálním směrem s dominantními očními projevy
- většinou jednostranné
- postihuje pacienty mezi 30-40 rokem věku, bez rozdílu v pohlaví
- cílem e-posteru je prezentace kazuistiky a seznámení ORL lékaře s tímto vzácným onemocněním

Příčina

- **deviace nosního septa a mediální konchy**
- **polyp**
- **mukokéla**
- **iatrogenně po OP**
- uzavěr ústí maxilárního sinu do dutiny nosní -> hypoventilace dutiny s tvorbou výpotku a hlenu -> rozvoj chronického zánětu

Kazuistika

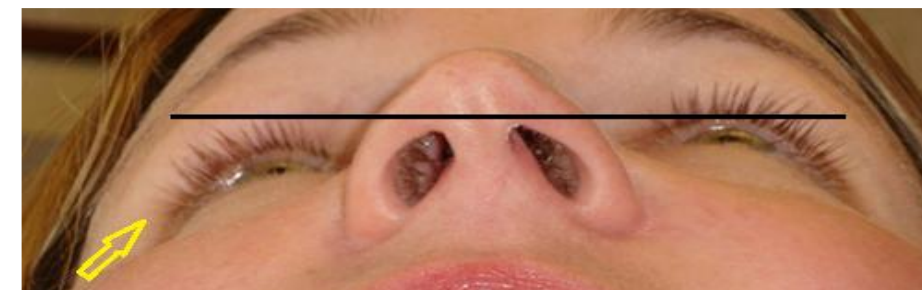
- 62- letý pacient s rok trvajícím obtížemi s pravým okem (diplopie, enoftalmus, retrakce horního víčka)
- odeslán z oční kliniky a ORL Zlín na naši ambulanci pro suspektní Silent sinus syndrom
- na základě kliniky i CT nálezu potvrzena diagnóza SSS
- v 9/2025 hospitalizován na oddělení ORLCHHK Nemocnice AGEL Nový Jičín s provedením supraturbanální antrostomie vpravo s navigací - během výkonu potvrzen prolaps spodiny orbity pod úroveň hiatus semilunaris s retencí sekretu v sinus maxillaris
- pacient dochází na pravidelné kontroly, subjektivně již od operace bez dvojitého vidění, objektivně s regresí enoftalmu, bulbus ale nadále mírně kaudálněji oproti druhé straně



CT PND - kompletní obturace
pravé maxilární dutiny -
chronická maxilární sinusitida,
enoftalmus vpravo

Projevy

- **enophtalmus (98-100%)**
- **pseudo-retrakce horního víčka, pseudo-Graefeho příznak (90%)**
- **diplopie (60%)**
- **hypoglobus (53%)**



Diagnostika

- **anamnéza**
- **rhinoendoskopie** (vpáčení laterální stěny dutiny nosní směrem do čelistní dutiny, ev. známky maxilární sinusitidy)
- **CT paranasálních dutin a vyšetření orbity** (atelektáza maxilárního sinu, demineralizace kosti spodny orbity)

Léčba

- **endoskopická supraturbanální antrostomie**
- **balonková plastika maxilární dutiny** (méně invazivní metoda)
- **rekonstrukce orbity pomocí implantátů v druhé době**
- **septoplastika** (pokud příčinou deviace septa)

Závěr

- vzácné onemocnění, při jehož diagnostice, léčbě a dispenzarizaci je nutný multioborový přístup
- diagnostika vychází z anamnézy, rhinoendoskopického vyšetření a CT PND
- zlatým standardem léčby je supraturbanální antrostomie, při nelepšení klinického nálezu pak rekonstrukce spodiny orbity v druhé době

Děkuji za pozornost!