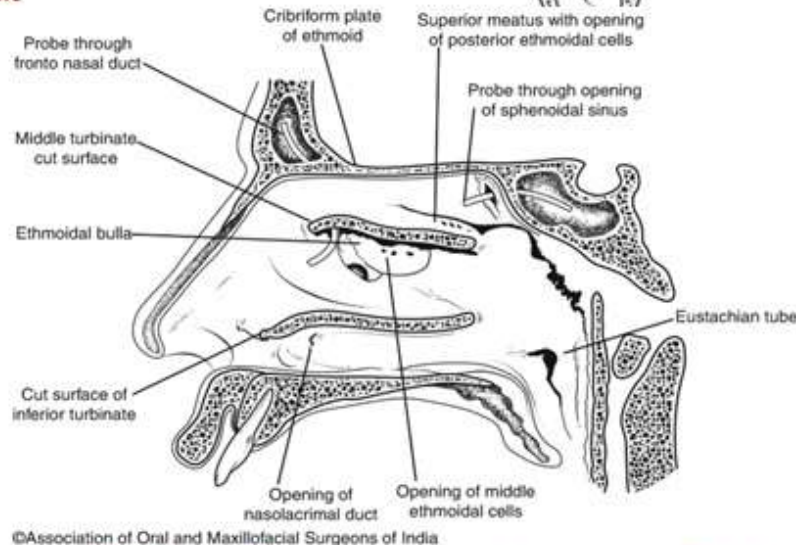
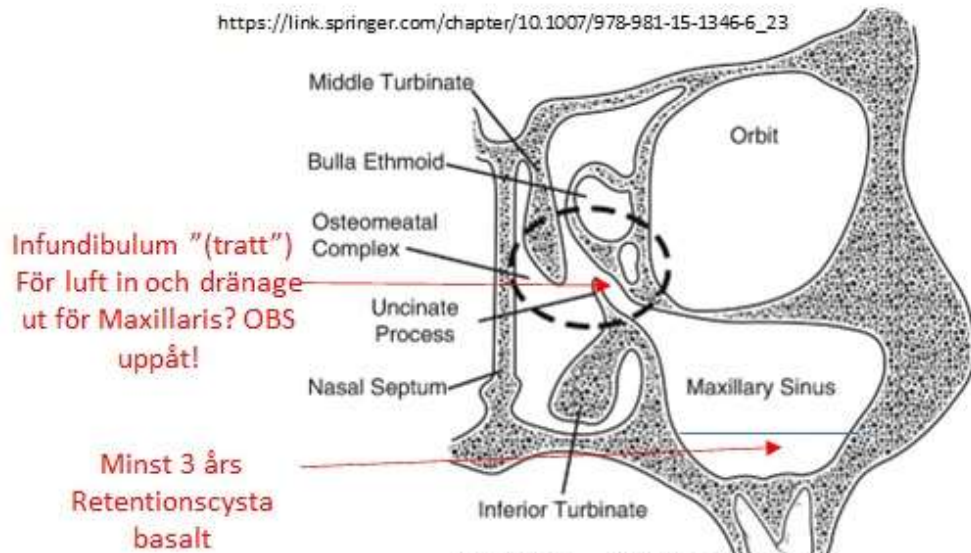


-> Påverka maxillarie dränering t.ex. (!) genom att "lyftsuga uppåt mot utgången (se pile Infundibulum

<https://www.hopkinsmedicine.org/health/treatment-tests-and-therapies/endoscopic-sinus-surgery#:~:text=What%20is%20endoscopic%20sinus%20surgery,performed%20entirely%20through%20the%20nostrils.>

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-981-15-1346-6_23



©Association of Oral and Maxillofacial Surgeons of India

-> Vid datortomografi så ligger oftast patienten ner. Datorsystemet får det att se ut som om pat. står. Det påverkar naturligtvis hur vätskan hamnar i bihålorna. Kan alltså se annorlunda ut på röntgenbilder om pat. står eller ligger.
https://odontologigu.fandom.com/sv/wiki/TP3MO1_N%C3%A4sa_och_bih%C3%A5lor_f%C3%B6rel%C3%A4sning
 anteckningar

Formell bedömning 2023-01-19 – "Visar bilder från januari 2020, DT-bilder från januari 2021 och januari 2023, alla visar en liten **retentionscysta basalt i vänster sinus maxillaris**, för övrigt helt luftförande bihåla med **öppet infundibulum**. Alla övriga bihålor är helt luftförande. Ingen progress av förändringen, ingen ulcerering av ben, ingen förtjockning av ben. Det finns således inga tecken på kronisk infektion, malignitet, hypoxi eller störd NO₂-produktion. Vad gäller örat ser jag inga tecken på trumhinneperforation. ..

MEN -> "På grund av den smala storleken på ostiumöppningen är ocklusion och relaterad patologi i maxillary sinusutrymmet mycket troliga möjligheter. Obstruktion av sinus ostium kan antingen vara primär för bihåleinflammationsprocessen eller sekundär inflammation som härrör från någon annanstans i sinus. Med obstruktion av det naturliga ostiumet finns det minskad syresättning och gasutbyte i maxillary sinus, tillsammans med minskad mucociliary action och slemhinor. I den vanligaste akuta formen av bihåleinflammation resulterar virala övre luftvägsinfektioner i betydande nästäppa som resulterar i maxillär sinusblockering och stasis. Anatomiska skillnader som stora mellersta turbinater, avvikande nässeptum eller concha bulbosa kan öka sannolikheten för ostiumocklusion. Polyper, särskilt de som härrör från etmoiden, kan också hindra maxillär sinusöppning (tabell 23.1"

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-981-15-1346-6_23

Differential diagnoshypoteser bör listas = början här:

- 1 BvS: LAMP **Local abnormality mucus production**
2. (Trol ej) **Atypical cystic fibrosis** "Atypical CF is a milder form of the CF disorder, which is associated with mutations of the cystic fibrosis transmembrane receptor gene. Instead of having classic symptoms, individuals with atypical CF might only have mild dysfunction in 1 organ system and might or might not have elevated sweat chloride levels."
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3520658/#:~:text=Atypical%20CF%20is%20a%20milder,have%20elevated%20sweat%20chloride%20levels.>
3. (Trol ej) **Atypical primary ciliary dyskinesia** Simplified cell culture method for the diagnosis of atypical primary ciliary dyskinesia
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19770168/>