

Zatoki

1. Komórka Onodiego
2. Hipoplazja zatoki szczękowej
3. Hipoplazja zatoki szczękowej
4. Zespół cichej zatoki - całkowite zacinienie lewej zatoki szczękowej ze znacznym zmniejszeniem jej objętości i z retrakcją ścian. Kompensacyjne obniżenie dna oczodołu i zwiększenie ilości tkanki tłuszczowej w dole skrzydłowo-podniebiennym. Lateralizacja wyrostka haczykowatego z relatywnym poszerzeniem przewodu nosowego środkowego. Bardzo duża komórka Hallera po stronie prawej.
5. Polip choanalny – polip wychodzący z zatoki szczękowej, poszerzający jej ujście i wpuklający się do jamy nosa oraz przez nozdrza tylne do nosogardła. Zacinienie zatoki czołowej spowodowane blokadą kompleksu ujściowo-przewodowego.
6. Podejrzenie brodawczaka odwróconego – masa największa na wysokości przewodu nosowego środkowego z modelowaniem ściany zatoki
7. Mucocele komórki sitowia przedniego lewego – zajęta komórka bezpowietrzna, rozdęta, z cechami ekspansji, modeluje sąsiednie struktury kostne, powoduje erozję blaszki oczodołowej i efekt masy w obrębie oczodołu.
8. Mucocele zatoki czołowej – zajęta zatoka bezpowietrzna z erozją ściany przedniej i blaszki oczodołowej.
9. Ropień podokostnowy oczodołu – w przyśrodkowej, zewnątrzstożkowej części oczodołu – soczewkowatego kształtu patologiczna masa z grubą, wzmacniającą się torebką i pęcherzykiem gazu. Obrzęk i przemieszczenie mięśnia prostego przyśrodkowego. Naciek tkanki tłuszczowej przedniej części oczodołu.
10. Torbielowata zmiana rosnąca rozprężająco w zachyłku zębodołowym zatoki szczękowej ze sklerotyczną obwódką – podejrzenie rogowaciejącego guza zębopochodnego
11. Torbiel retencyjna zatoki szczękowej
12. Polipowatość nosa i zatok – stan po 6 operacjach
13. Podejrzenie grzybniaka zatoki szczękowej – prawie całkowicie zacięta pojedyncza zatoka z obecnością zwapnień w części centralnej
14. Anomalia otworu nerwowego przedniego – nosowa zatoka skórna - rozdwojony grzebień koguci z dużym otworem ślepy – zmiany w linii pośrodkowej od czubka nosa, wewnątrz przegrody nosa do przedniego dołu czaszki (zagłębienie na skórze nosa, epidermoid na czubku nosa, zatoka skórna ciągnąca się do podstawy czaszki i masa w przednim dole czaszki)

15. Zarośnięcie nozdrzy tylnych – prawostronne zwężenie części tylnej jamy nosa, atrezja błoniasta nozdrzy tylnych, pogrubienie lemiesza, przyśrodkowe uwypuklenie tylnej części kości szczękowej, zalegająca wydzielina w prawej jamie nosowej
16. Histiocytoza – miękкотkankowa masa w jamie nosa po stronie lewej, poszerzająca jamę nosa, wpuklająca się do nosogardła i zatykająca ujście gardłowe trąbki (płyn w uchu). Masa wpukla się do zatoki szczękowej (poszerzając jej ujście) oraz przez otwór klinowo-podniebienny do dołu skrzydłowego, niszczy wyrostek skrzydłowy i penetruje do dołu skrzydłowo-podniebiennego. Kilka litycznych zmian obustronnie w kościach pokrywy czaszki.
17. Esthesioneuroblastoma – dobrze unaczyniona, patologiczna masa wypełniająca jamę nosową po stronie lewej, wrastająca do komórek sitowia oraz penetrująca do jamy nosa po stronie prawej oraz do przedniego dołu czaszki. Cechy modelowania kostnego i destrukcja blaszki sitowej
18. Ziarniniakowatość Wegenera

2014 rok – tylko zacielenie zatok szczękowych

2015 rok - pogrubienie i sklerotyzacja ścian kostnych zatok szczękowych oraz wzmacniające się masy tkankowe w jamie nosowej i sitowiu