

DOI: 10.37988/1811-153X\_2023\_2\_174

[С.В. Цукор,](#)

стоматолог-ортопед, главный врач

[А.В. Архандеев,](#)

к.м.н., оториноларинголог

[В.П. Алавердов,](#)

к.м.н., стоматолог-хирург, стоматолог-имплантолог

Семейный стоматологический центр  
«Диал-Дент», 115114, Москва, Россия

## Клинический случай: эктопия сверхкомплектного зуба в полость носа

**Аннотация.** Эктопия сверхкомплектных зубных зачатков в полость носа является достаточно редкой патологией. Анализ литературы по данному вопросу показал, что в большинстве сообщений об эктопии зуба пациенты обращались с конкретными жалобами и аномальная локализация зуба приводила к развитию определенной патологии. В данной статье описан редкий случай нахождения сверхкомплектного зуба в полости носа. Приводятся некоторые аспекты диагностики и удаления подобных инородных тел из полости носа в амбулаторных условиях. Считаем целесообразным рассматривать описанный случай как проявление дисэмбриогенеза.

**Ключевые слова:** инородные тело, сверхкомплектный зуб, полость носа, дисэмбриогенез

### ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Цукор С.В., Архандеев А.В., Алавердов В.П. Клинический случай: эктопия сверхкомплектного зуба в полость носа. — *Клиническая стоматология*. — 2023; 26 (2): 174—176. DOI: 10.37988/1811-153X\_2023\_2\_174

[S.V. Tsukor,](#)

orthopedic dentist, chief physician

[A.V. Arkhandeev,](#)PhD in Medical Sciences,  
otorhinolaryngologist[V.P. Alaverdov,](#)PhD in Medical Sciences, dental surgeon,  
surgeon-implantologistFamily Dental Center “Dial-Dent”,  
115114, Moscow, Russia

## Clinical case: ectopia of supernumerary tooth in the nasal cavity

**Annotation.** Ectopia of supercomplete dental rudiments in the nasal cavity is a fairly rare pathology. An analysis of the literature on this issue showed that in most reports of ectopia of the tooth, patients addressed specific complaints and abnormal localization of the tooth led to the development of a certain pathology. This article describes a rare case of finding a supernumerary tooth in the nasal cavity. Some aspects of the diagnosis and removal of such foreign bodies from the nasal cavity in an outpatient setting have been considered. We consider it expedient to consider the described case as a manifestation of dysembriogenesis.

**Key words:** foreign body, supernumerary tooth, nasal cavity, dysembriogenesis

### FOR CITATION:

Tsukor S.V., Arkhandeev A.V., Alaverdov V.P. Clinical case: ectopia of supernumerary tooth in the nasal cavity. *Clinical Dentistry (Russia)*. 2023; 26 (2): 174—176 (In Russian). DOI: 10.37988/1811-153X\_2023\_2\_174

### ВВЕДЕНИЕ

Аномалии количества зубов — гипердонтия, сочетающаяся с эктопией, достаточно редко встречается в практике врача-оториноларинголога [1, 2]. Гипердонтия — это аномалия числа зубов, выражающаяся в наличии сверхкомплектных зубов. Под эктопией понимают процесс прорезывания одного или нескольких зубов, выходящий за нормальную линию зубной дуги. Примерами необычных мест прорезывания зубов служат полость носа, дно полости рта, верхнечелюстная пазуха, стенка глазницы [3]. Сверхкомплектные зубы в полости носа могут привести к заложенности носа, хронической ринорее и дефектам речи. Наиболее распространенный сверхкомплектный зуб, который выявляется по средней линии верхней челюсти, известен как мезиоденс [4—8].

Учитывая практическую значимость и небольшое количество научных публикаций на эту тему, мы сочли необходимым поделиться своим клиническим наблюдением.

### КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Пациентка Б., 66 лет, обратилась к оториноларингологу с жалобами на затруднение носового дыхания через левый общий носовой ход, отделяемое гнойного характера из левого общего носового хода и носовой оттенок голоса. При сборе анамнеза выяснилось, что ухудшение носового дыхания и гнойное отделяемое из левого общего носового хода появилось в течение последнего месяца. После осмотра полости носа жестким эндоскопом и проведения КЛКТ околоносовых пазух (рис. 1)

в левом общем носовом ходе обнаружено инородное тело — эктопированный зуб (рис. 2).

Принято решение удалить инородное тело из полости носа под местной анестезией на базе амбулаторного оториноларингологического кабинета, оснащенного эндоскопическим оборудованием.

Операцию выполняли под местной инфильтрационной анестезией раствором ультракаина с адреналином (1:200 000) в области дна полости носа, основания переднего края нижней носовой раковины и передней части хрящевой отдела перегородки носа. Под эндоскопическим контролем при помощи кюретки для удаления инородных тел по В.И. Воячеку и щипцов Blakesley удален эктопированный зуб из левого общего носового хода (рис. 3—5). Кровотечение незначительное (рис. 6).

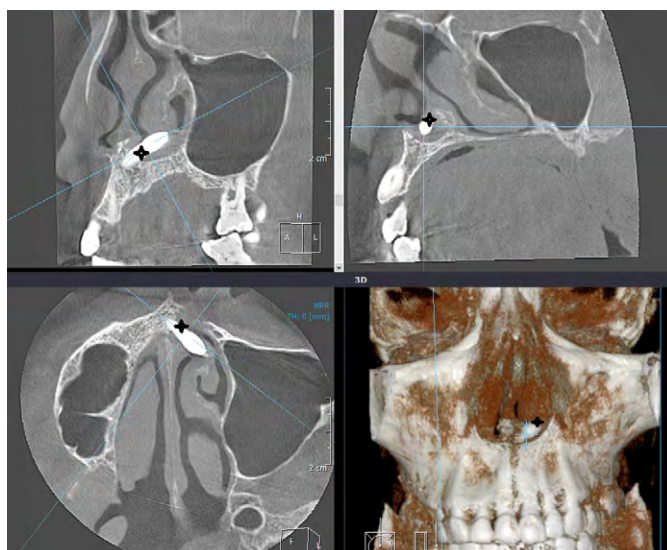


Рис. 1. КЛКТ околоносовых пазух, показывающая связь зуба с окружающими структурами

Fig. 1. CBCT of the paranasal sinuses, showing the connection of the tooth with the surrounding structures

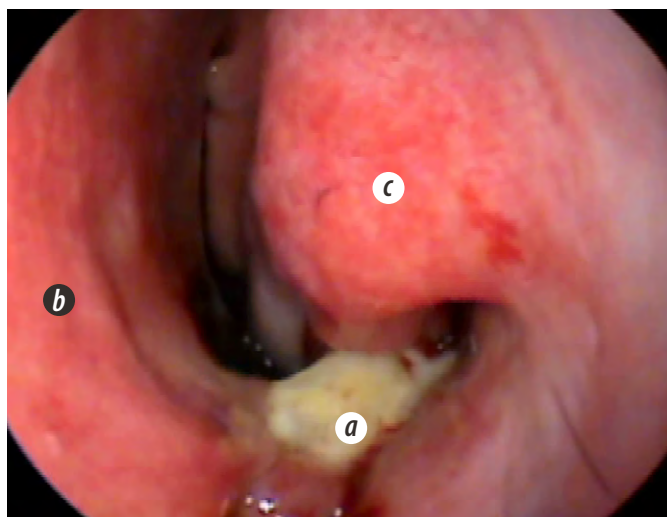


Рис. 2. Левая половина носа: сверхкомплектный зуб (a), перегородка носа (b), нижняя носовая раковина (c)

Fig. 2. The left half of the nose: Supernumerary tooth (a), nasal septum (b), lower nasal concha (c)

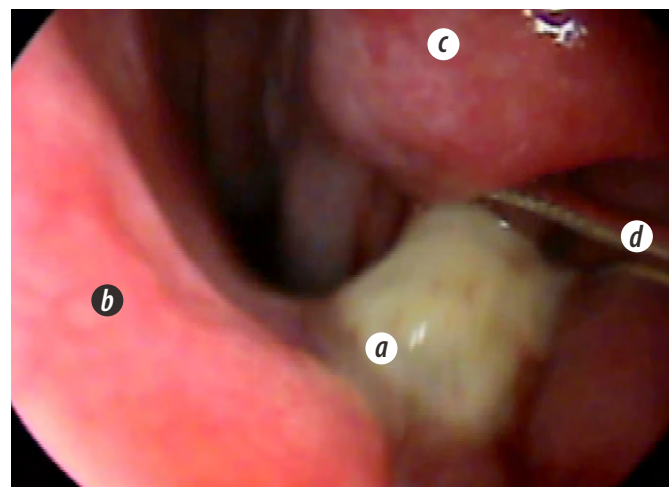


Рис. 3. Левая половина носа, удаление сверхкомплектного зуба: сверхкомплектный зуб (a), перегородка носа (b), нижняя носовая раковина (c), кюретка для удаления инородных тел по В.И. Воячеку (d)

Fig. 3. The left half of the nose, removal of supernumerary tooth. Supernumerary tooth (a), nasal septum (b), lower nasal concha (c), curette for removing foreign bodies according to V.I. Voyachek (d)

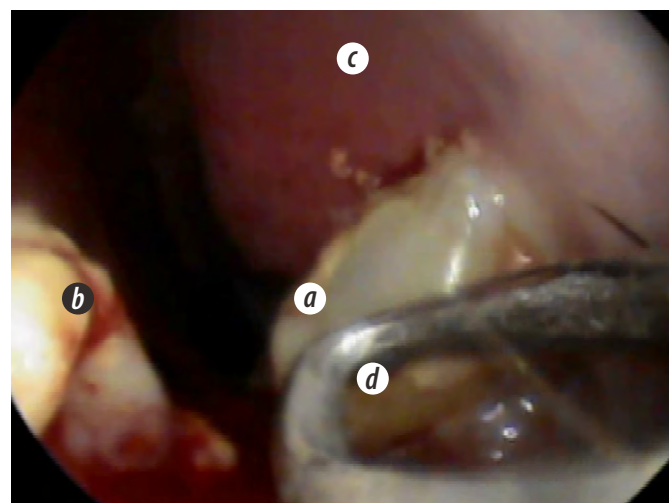


Рис. 4. Левая половина носа, удаление сверхкомплектного зуба: сверхкомплектный зуб (a), перегородка носа (b), нижняя носовая раковина (c), щипцы Blakesley (d)

Fig. 4. The left half of the nose, removal of an supernumerary tooth. Supernumerary tooth (a), nasal septum (b), lower nasal concha (c), Blakesley forceps (d)

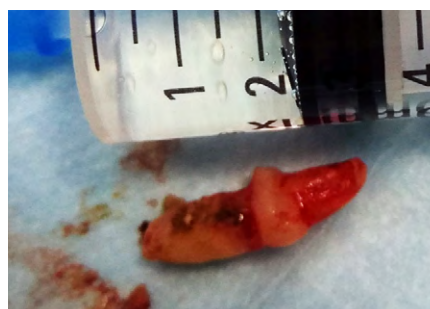


Рис. 5. Сверхкомплектный зуб после удаления

Fig. 5. Supernumerary tooth after removal

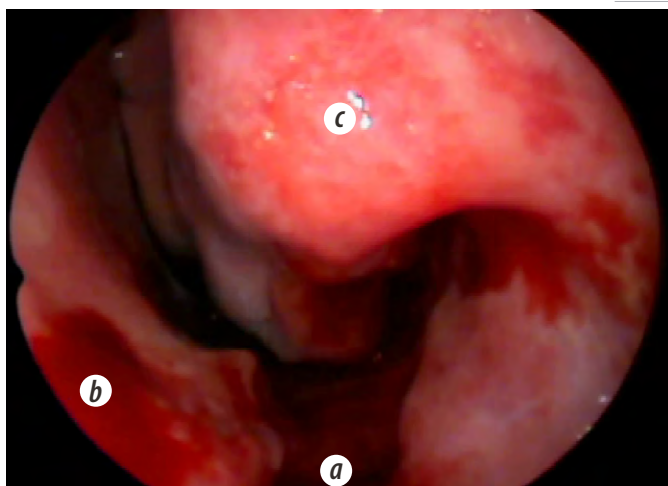


Рис. 6. Левая половина носа, удаление сверхкомплектного зуба: лунка зуба (a), перегородка носа (b), нижняя носовая раковина (c)  
 Fig. 6. The left half of the nose, removal of an supernumerary tooth: Tooth socket (a), nasal septum (b), lower nasal concha (c)

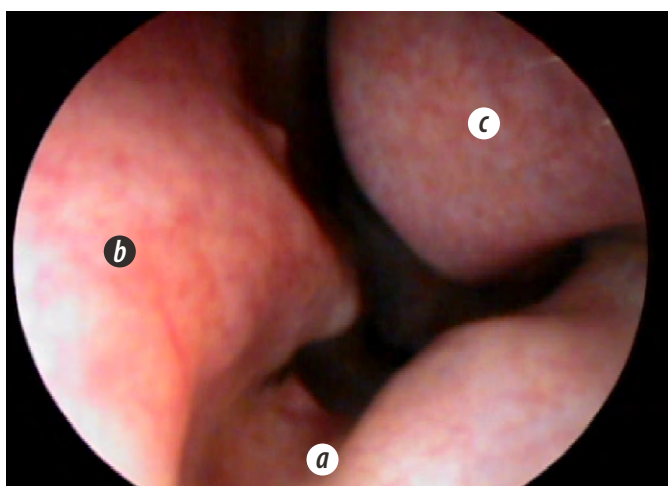


Рис. 7. Левая половина носа через 7 дней после удаления сверхкомплектного зуба: полная эпителизация слизистой оболочки полости носа в области лунки зуба (a), перегородка носа (b), нижняя носовая раковина (c)  
 Fig. 7. The left half of the nose 7 days after the removal of an supernumerary tooth: Complete epithelization of the nasal mucosa in the area of the tooth socket (a), nasal septum (b), lower nasal concha (c)

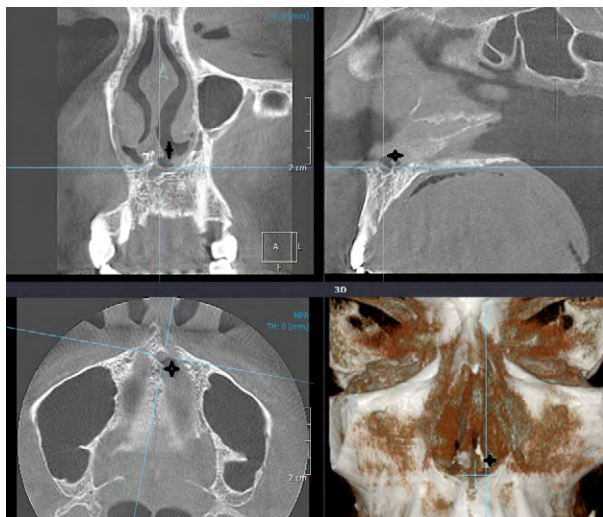


Рис. 8. Контрольная КЛКТ околоносовых пазух, после удаления сверхкомплектного зуба  
 Fig. 8. Control CBCT of the paranasal sinuses, after removal of an supernumerary tooth

Пациентке назначены пероральный антибиотик Панцеф, орошение полости носа спреем Ринорин. Послеоперационный период без особенностей. Через 7 дней после операции при контрольном осмотре пациентка отметила восстановление носового дыхания, прохождения гнойного отделяемого из левого общего носового хода и исчезновение гнусавости. При эндоскопическом осмотре носовое дыхание в полном объеме, в левой половине носа полная эпителизация слизистой оболочки полости носа в области лунки зуба (рис. 7). По данным контрольной КЛКТ околоносовых пазух лунка удаленного сверхкомплектного зуба без особенностей (рис. 8).

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Разбирая приведенный клинический случай, важно отметить необходимость проведения эндоскопического исследования полости носа и КЛКТ околоносовых пазух для формирования полного представления о патологии, развившейся в полости носа, околоносовых пазухах и носоглотке. Считаем целесообразным рассматривать описанный случай как проявление дисэмбриогенеза, так как у данной пациентки сохранена зубная формула на верхней челюсти.

**Конфликт интересов.** Авторы декларируют отсутствие конфликта интересов.

**Поступила:** 24.02.2023      **Принята в печать:** 27.05.2023

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interests.  
**Received:** 24.02.2023      **Accepted:** 27.05.2023

### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

- Choi Y.S., Kim Y.D., Bae C.H., Na H.G. Intranasal supernumerary tooth in a child: a case report. — *Turk J Pediatr.* — 2021; 63 (4): 731—734. [PMID: 34449159](#)
- Mathur S., Verma B., Dabholkar Y., Saberwal A. Supernumerary tooth in the nasal cavity. — *J Oral Maxillofac Pathol.* — 2021; 25 (2): 373—374. [PMID: 34703145](#)
- Zhang H., Gong X., Xu X., Wang X., Sun Y. Tooth number abnormality: from bench to bedside. — *Int J Oral Sci.* — 2023; 15 (1): 5. [PMID: 36604408](#)
- Koçak H.E., Özdamar K., Bilgi B., Acıpayam H. A Rare Cause of Intranasal Mass: Bilateral Ectopic Nasal Teeth. — *Iran J Otorhinolaryngol.* — 2017; 29 (94): 287—289. [PMID: 28955676](#)
- Al Dhafeeri H.O., Kavarodi A., Al Shaikh K., Bukhari A., Al Husain O., El Baramawy A. Recurrent epistaxis caused by an intranasal supernumerary tooth in a young adult. — *Am J Case Rep.* — 2014; 15: 291—3. [PMID: 25031783](#)
- Costa S.M., de Jesus A.O., Silveira R.L., Amaral M.B.F. Supernumerary nasal tooth removed with a modified maxillary vestibular approach: case report and literature review. — *Oral Maxillofac Surg.* — 2019; 23 (2): 247—252. [PMID: 31069564](#)
- van Essen T.A., van Rijswijk J.B. 'Intranasal toothache': case report. — *J Laryngol Otol.* — 2013; 127 (3): 321—2. [PMID: 23249726](#)
- Moeller M.L., Bille J., Fuglsang M. Retained tooth in the nasal cavity: a rare cause of nasal congestion. — *BMJ Case Rep.* — 2019; 12 (2): e226745. [PMID: 30796077](#)