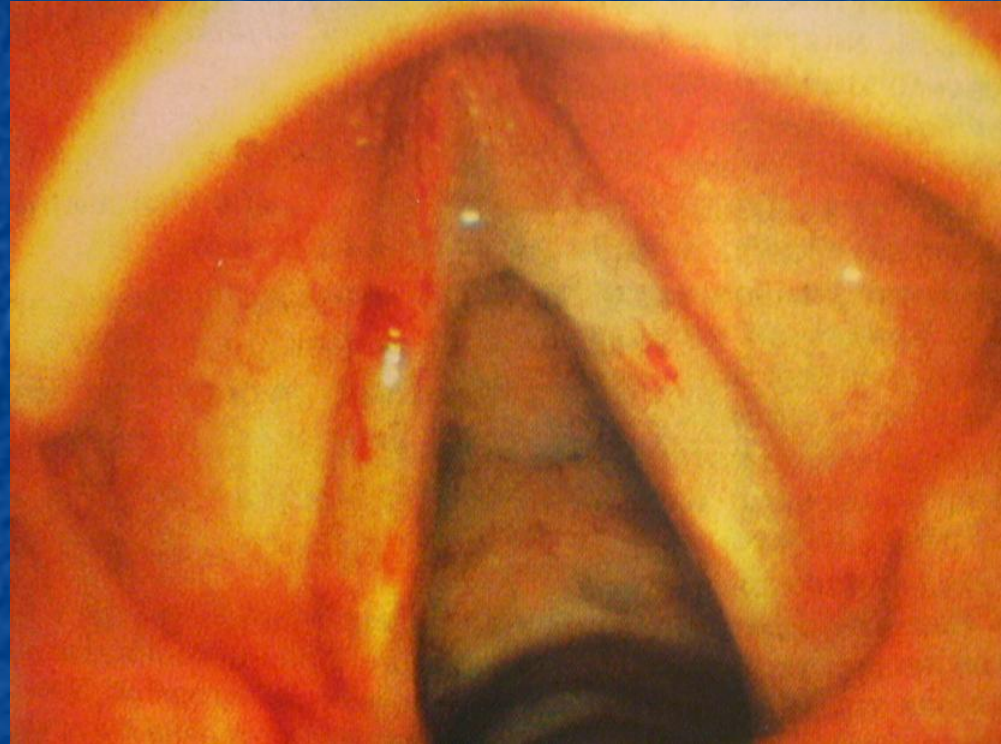


Острый и хронический  
ларингит. Отек и стеноз  
гортани. Интубация,  
трахеостомия.

НГМУ, Кафедра оториноларингологии

- Острый ларингит - катаральное воспаление слизистой оболочки, подслизистого слоя и внутренних мышц гортани.
- Причины : респираторные вирусы, бактериальная флора (сапрофиты) + экзо- и эндогенные факторы.



- Экзогенные факторы:
  - курение
  - злоупотребление алкоголем
  - термическое раздражение
  - перенапряжение голоса
  - воздействие пыли, газа, пара
- Эндогенные факторы:
  - нарушения обмена веществ



# Клиническая картина

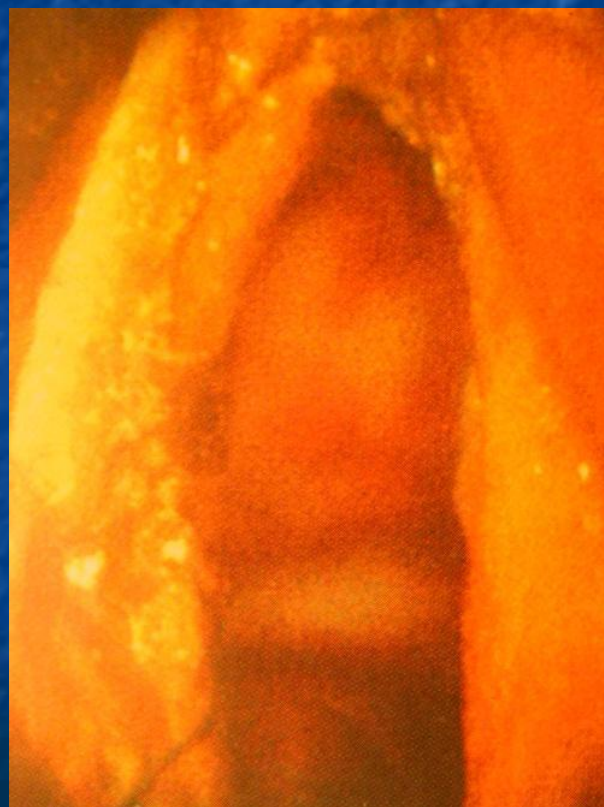
- Внезапное начало на фоне полного здоровья
- Ощущение сухости, жжения в гортани, осиплость голоса, сухой кашель
- Эндоларингеально- гиперемия слизистой оболочки гортани, истинные голосовые складки утолщены.

# ■ Хронический ларингит- 8,4%

## Причины:

- рецидивы о. ларингита
- длительная голосовая нагрузка
- курение
- злоупотребление алкоголем
- профессиональные вредности
- воспалительные заболевания верхних дыхательных путей
- аллергическая настроенность
- хронические заболевания ЖКТ, ССС, нефрит, сахарный диабет

# Хронический ларингит (эндоларингеальная картина)





# Формы хронического ларингита

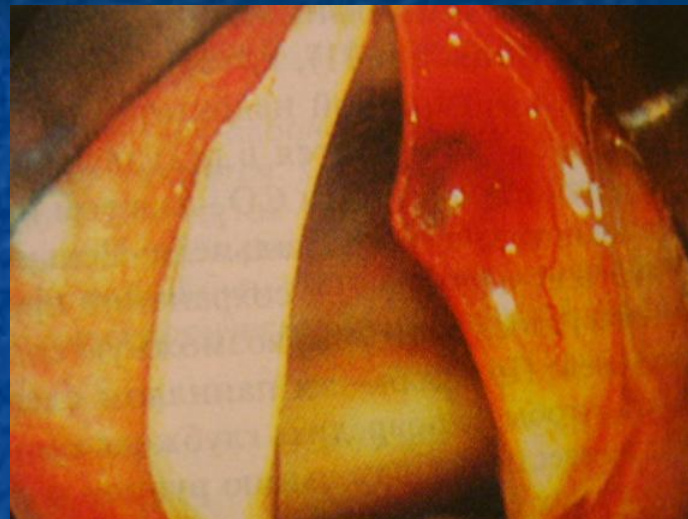
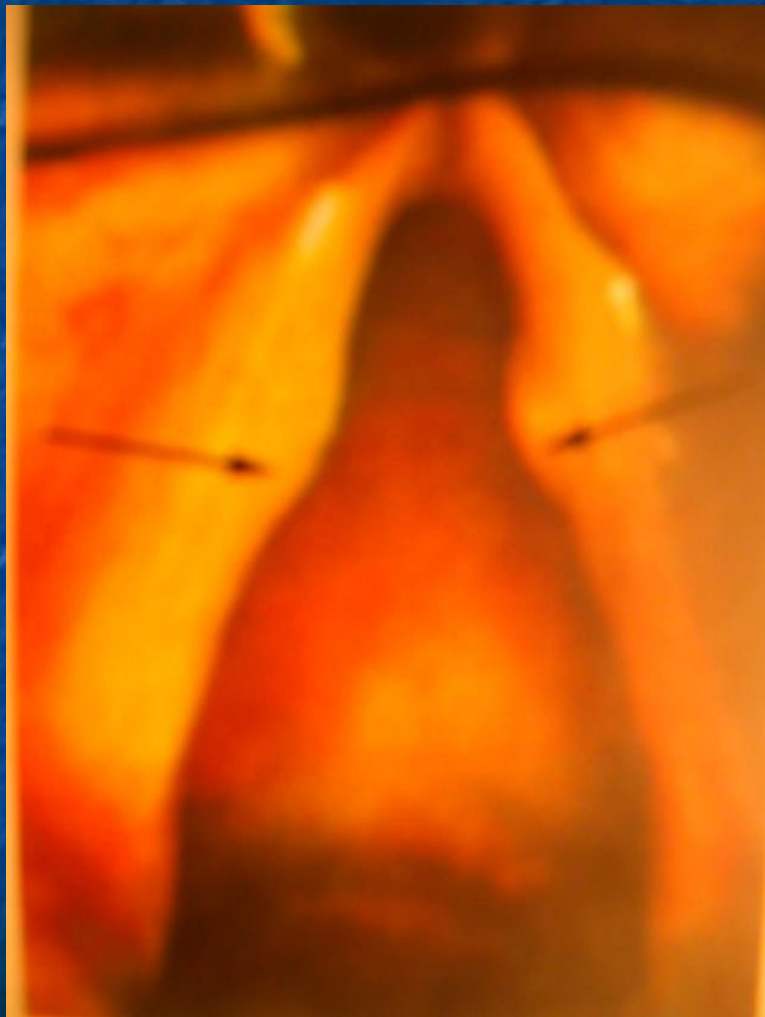
- Катаральная
- Гипертрофическая
- Атрофическая

# Хронический гипертрофический ларингит

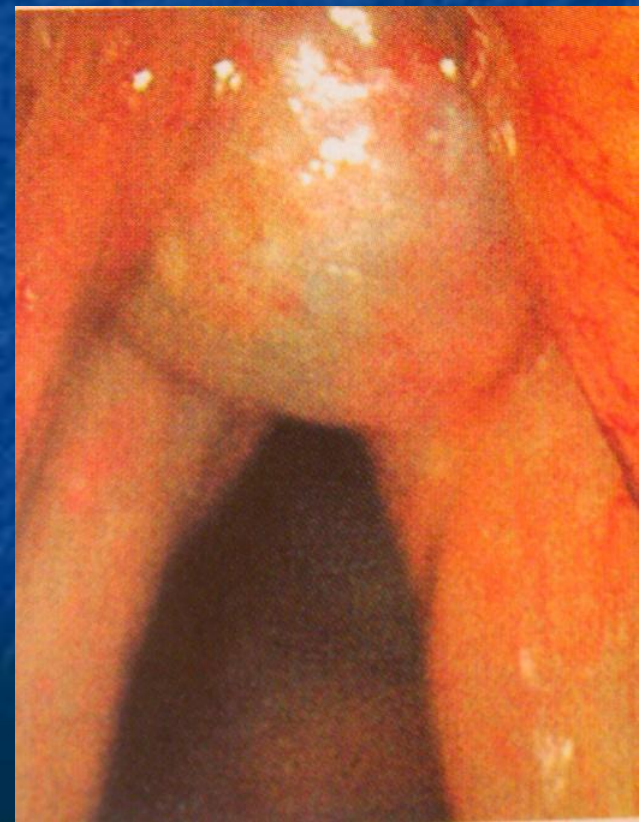
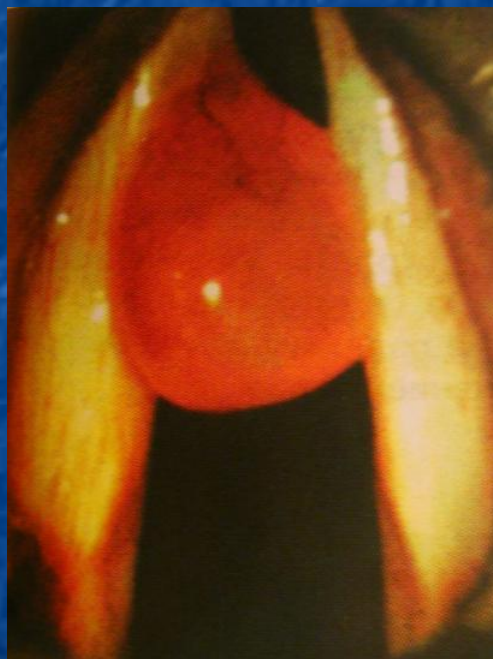
- Диффузный
- Ограниченный :
  - певческие узелки (узелки крикунов)
  - пахидермия
  - лейкоплакия
  - кератоз
  - пролапс морганиева желудочка
  - отек Рейнке - Гайека



# Хронический гиперпластический ларингит (узелки гортани)

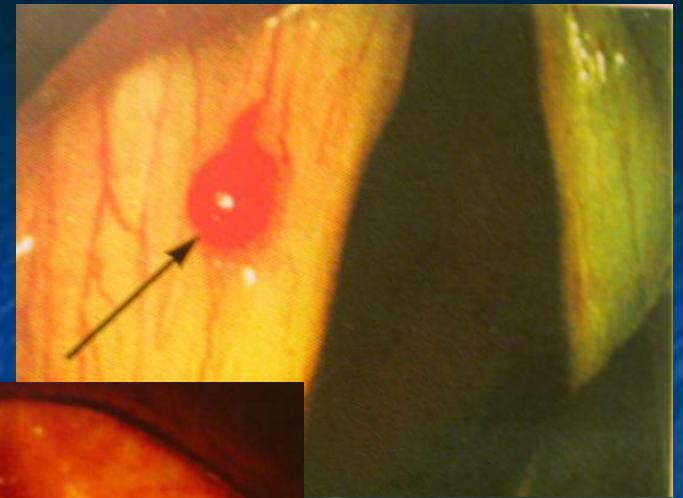


# Полипы голосовых складок и интубационная гранулема

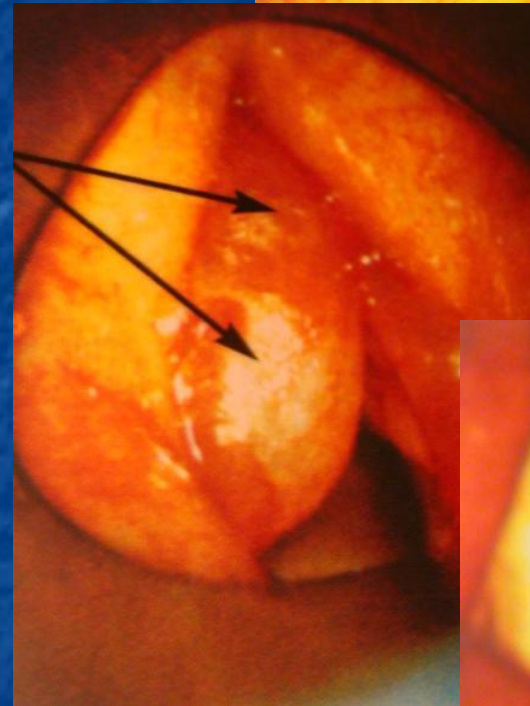




- Гемангиома  
голосовой складки



- Гипертрофия  
ложных складок



- Прولاпс слизистой  
оболочки гортанного  
желудочка





- Интубация гортани – введение специальных трубок в ее просвет для обеспечения адекватного внешнего дыхания (Показана при дифтерии, ларинготрахеите – трубки применяются термолабильные)

- Отек гортани - одно из проявлений многих патологических процессов. Может быть воспалительным и аллергическим

# Классификация

- **Воспалительный:**

- *гнойно-воспалительные заболевания* (гортанная ангина, абсцесс надгортанника, паратонзиллярный, заглоточный, парафарингеальный абсцессы и др.)

- *травмы* (термические, химические, огнестрельные, тупые, режущие, колющие; последствия хирургического вмешательства, длительная интубация)

- **Невоспалительный :**

- *аллергический* (в т.ч. отек Квинке)



# Стенозы гортани

- Молниеносные - секунды, минуты  
-ин.тело, механическая травма, гематома
- Острые - часы, дни  
-воспалительные заболевания, хим. и мех. травма, ин.тело, нарушение иннервации
- Хронические - недели, месяцы, годы  
-опухоли гортани, специфические заболевания гортани
- Стойкие – мембраны, кисты, рубцы

# Стадии стеноза гортани

- **компенсация** – инспираторная одышка при физической нагрузке
- **субкомпенсация** – инспираторная одышка в покое, шумное дыхание, втяжение податливых мест грудной клетки
- **декомпенсация** – цианоз губ, носа, пальцев. Инспираторная одышка, подключение вспомогательной мускулатуры, возбуждение, тахикардия, повышение АД, ацидоз, гиперкапния, гипоксия, гипоксемия, стридор

# Стадии стеноза гортани (продолжение)

- **терминальная** (асфиксия) – цианоз, бледность кожных покровов, апатия, падение АД, нитевидный пульс, дыхание Чейн-Стокса, холодный пот, потеря сознания, остановка дыхания и сердечной деятельности



# Лечение стеноза гортани

*Определяется стадией и причиной состояния!*

## ■ I и II стадия

- консервативное

- противоотечная терапия (гипосенсибилизирующие препараты, 2,4% р-р эуфиллина, парентерально кортикостероиды!)

- отвлекающие процедуры (горячие ножные ванны, горчичники на икроножные мышцы)

- антибактериальная и противовирусная терапия

- физиотерапия (ингаляции кислорода, щелочных, гипосенсибилизирующих, спазмолитических препаратов)

## ■ III и IV стадия

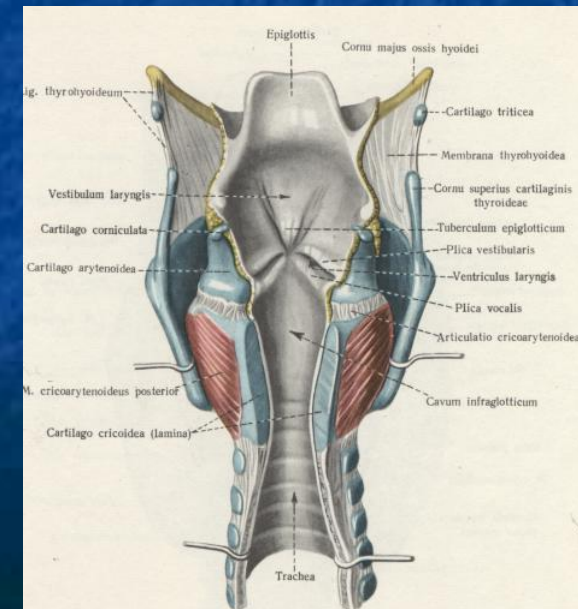
- хирургическое (трахеостомия и коникотомия)

# Трахеостомия

Известна со времен Древнего Египта(3500 лет тому назад).

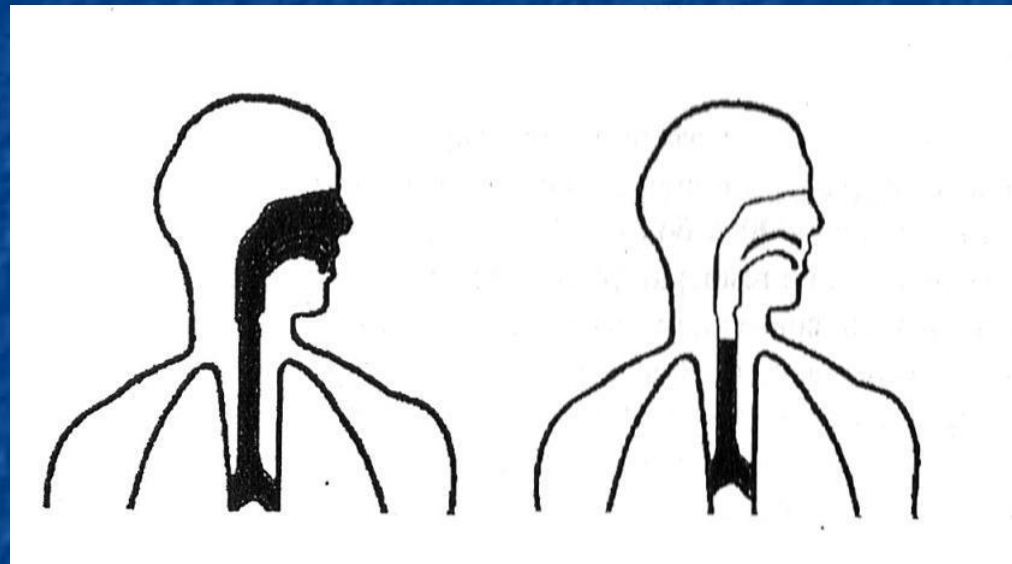
Трахеотомия - рассечение передней стенки трахеи и вскрытие дыхательного горла

Трахеостомия - создание стойкого сообщения между внешней средой и просветом трахеи посредством канюли или при подшивании трахеи к краям кожного разреза



# Показания к трахеостомии

1. Острый стеноз гортани
  - инородные тела
  - химические и термические ожоги
  - двусторонний паралич гортани
  - опухоль





# Показания к трахеостомии

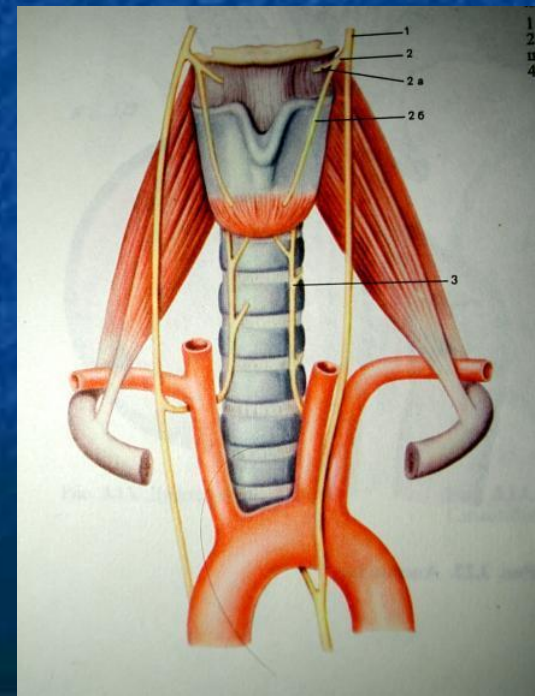
2. Нарушение дренажной функции трахеобронхиального дерева:

-тяжелая ЧМТ, ОНМК, опухоль головного мозга

-нарушение каркасности грудной клетки

-кома с нарушением глоточного и кашлевого рефлексов

-массивные пневмонии



# Показания к трахеостомии

**Некомпетентность нервно-мышечного аппарата дыхания:**

- бульбарная форма полиомиелита**
- полирадикулоневрит**
- повреждение спинного мозга в шейном отделе**
- нейроинфекции (столбняк, ботулизм, бешенство)**
- тяжелая форма миастении**

# Показания к трахеостомии

1. Абсолютные – отсутствуют другие методы восстановления проходимости дыхательных путей для спасения жизни больного

2.

Относительные – ситуации острой или хронической дыхательной недостаточности, когда трахеостомия может быть временно или до излечения больного заменена другими методами

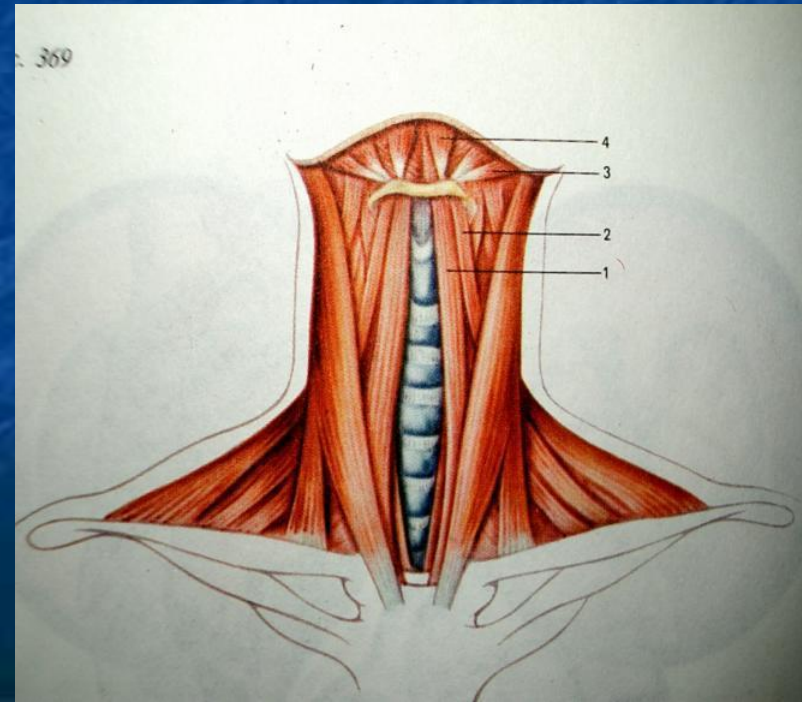


# Сроки выполнения трахеостомии

Экстренные – выполняется незамедлительно

Неотложные – в ближайшие сутки

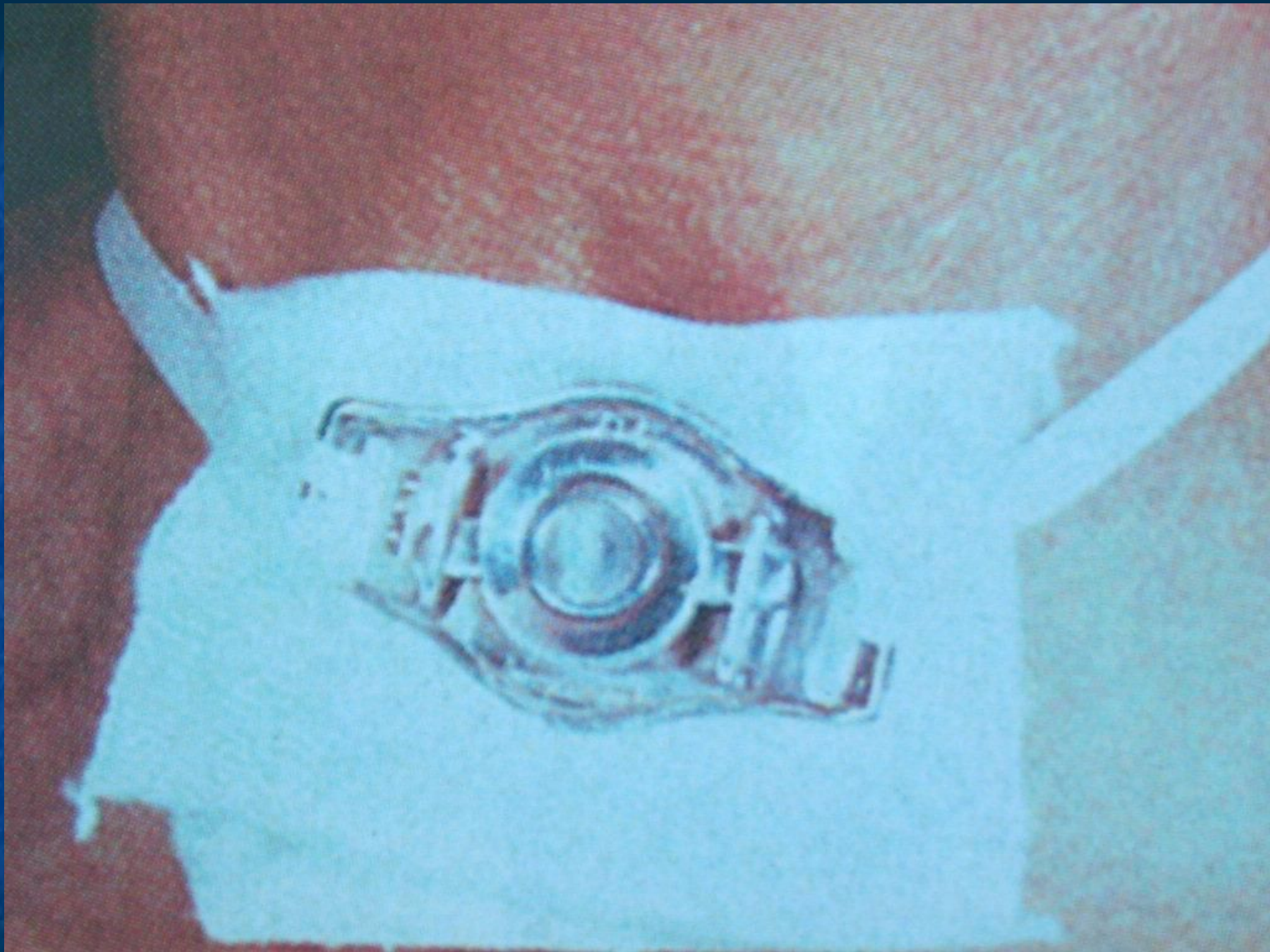
Плановые – в ближайшее время, не ограниченное текущими сутками



# Виды трахеостомии

1. Коникотомия (минитрахеостомия)
2. Конико – крикотомия
3. Чрезкожная коникопункция, коникокатеризация (микротрахеостомия)
4. Трахеостомия (стандартная методика)
5. Чрезкожная дилатационная трахеостомия







# Неблагоприятные эффекты трахеостомии

- 1.Нарушения физиологии дыхательных путей 2.
- Механическое воздействие трахеостомической трубки 3.
- Осложнения,связанные с выполнением трахеостомии
- 4.Несоблюдение правил ухода за трахеостомой

Благодарю за внимание

