

Болезни носоглотки

- ▶ Острый фарингит - острое воспаление слизистой оболочки глотки.
- ▶ Аденоидит- воспаление глоточной миндалины.
- ▶ Аденоиды(аденоидные вегетации, гипертрофия глоточной миндалины, гиперплазия глоточной миндалины) – увеличение глоточной миндалины, вызывающее обструкцию верхних дыхательных путей, а также нарушения со стороны других органов и систем.
- ▶ Ангина (острый тонзиллит)-острое воспаление небных миндалин.
- ▶ Хронический тонзиллит- хроническое воспаление небных миндалин

Ангина(острый тонзиллит)

Острый тонзиллит воспалительный процесс, который локализуется в одном или нескольких лимфоидных образованиях глоточного кольца (чаще всего небных миндалинах). Тонзиллит может быть острым и хроническим. Острый тонзиллит называется ангиной и представляет собой инфекционное заболевание, локализованное в глоточных миндалинах.

Ангина катаральная

Характеризуется небольшим недомоганием, нормальной температурой, умеренными болями при глотании, сухостью в горле. При осмотре глотки отмечается набухлость и гиперемия небных миндалин. Разлитой гиперемии ротоглотки является характерным для острого фарингита, при катаральной ангине не имеется.

Ангина лакунарная

Протекает тяжело, общее состояние нарушается, появляется озноб, повышение температуры до 38 и выше. Больных беспокоит боли в горле, усиливающиеся при глотании. При осмотре покрасневшая и припухшая слизистая оболочка небных миндалин вначале образуетя выстоящие из глубины миндалинковых лакун белые и желтые ограниенные налеты

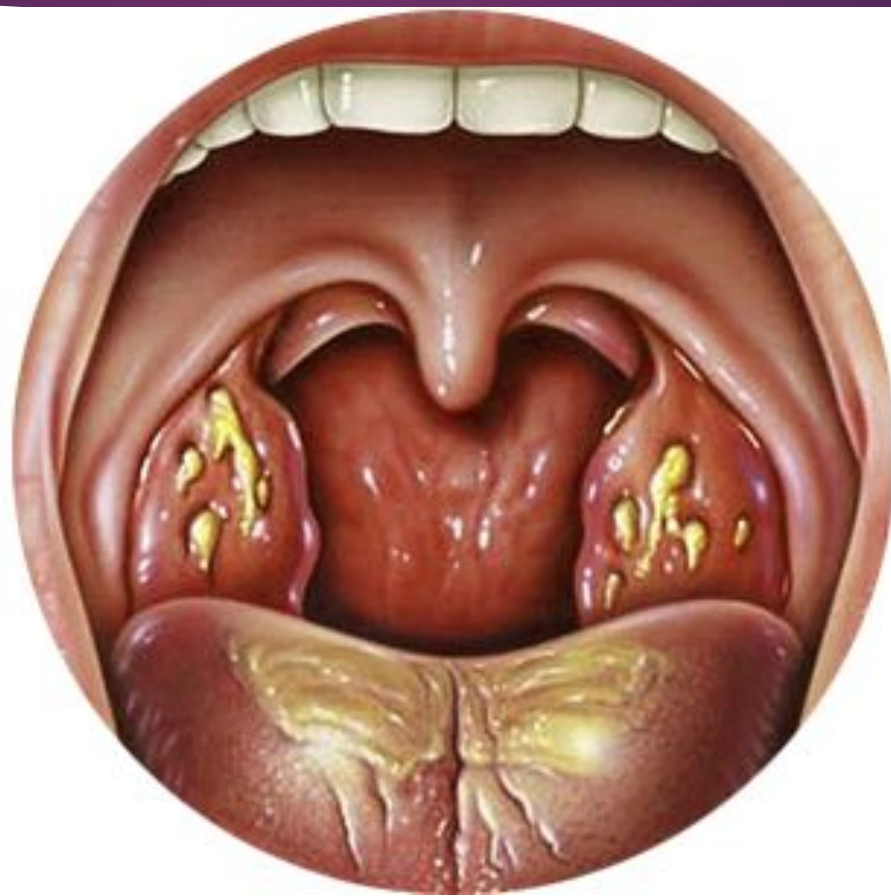
Ангина фолликулярная

Общее состояние нарушается также как и при лакунарной ангине. При осмотре на гиперемированной и припухшей слизистой оболочке миндалин появляется значительное количество круглых, слегка возвышающихся желтовато-белые точки (нагноившиеся фолликулы миндалин), которые не выходят за пределы свободной поверхности миндалин.

Ангина и тонзиллит

ТОНЗИЛЛИТ

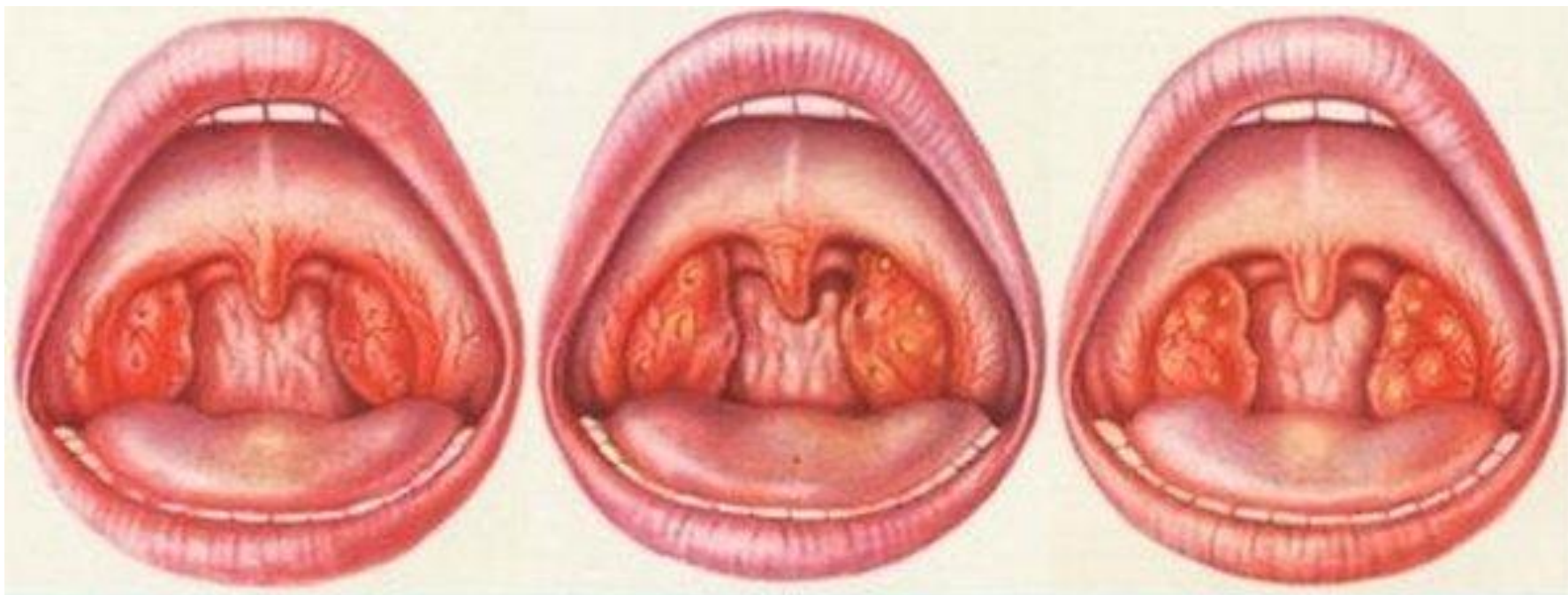
- ✓ температура до 38° C
- ✓ боль в горле при глотании
- ✓ часто заложен нос
- ✓ белый налет на миндалинах
- ✓ увеличенные шейные лимфоузлы



АНГИНА

- ✓ температура до 39° C
- ✓ острая боль в горле, невозможно глотать
- ✓ нет заложенности носа
- ✓ заметные в миндалинах гнойные пробки
- ✓ возбудитель, как правило - вирус

Ангина(острый тонзиллит)

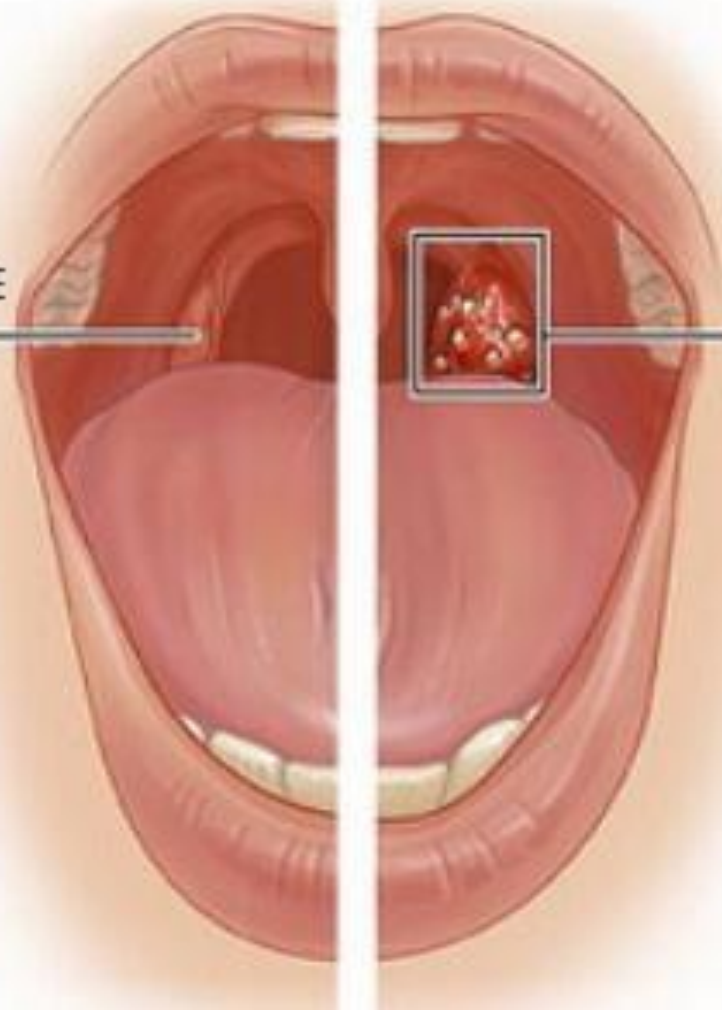


Катаральная

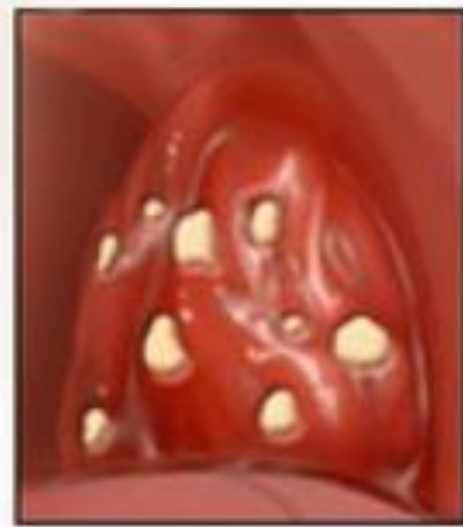
Лакунарная

Фоликулярная

**НОРМАЛЬНЫЕ
ГЛАНДЫ**



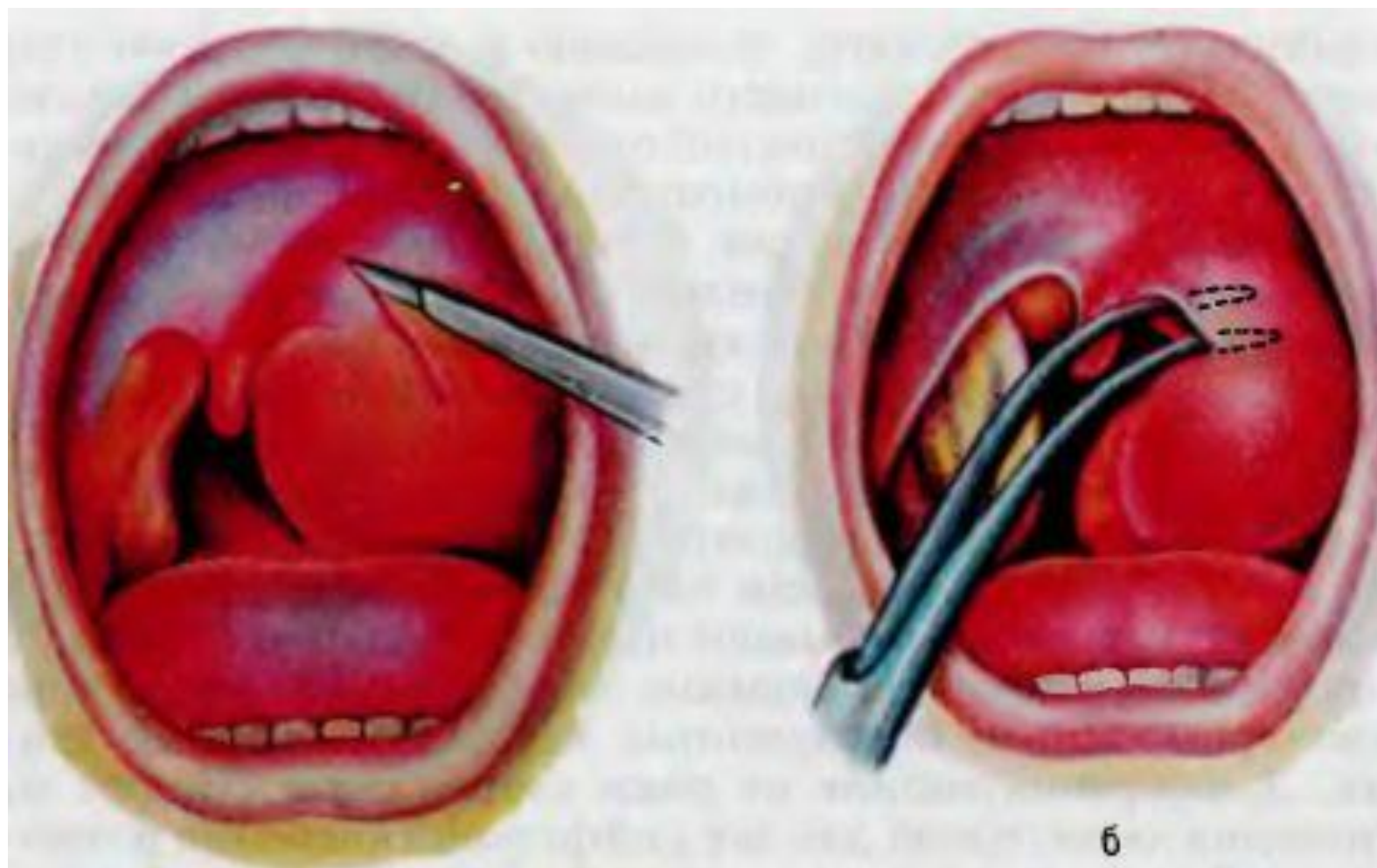
ГНОЙНАЯ АНГИНА



Паратонзиллярный абсцесс

Является осложнением ангины, острое воспаление паратонзиллярной клетчатки и окружающих небные миндалины тканей в результате проникновения инфекции из лакун миндалин. При осмотре гиперемия слизистой оболочки и инфильтрация соответствующей половины мягкого неба и небных дужек. Лечение паратонзиллярного абсцесса оперативное. Перенесенный паратонзиллярный абсцесс является показанием к операции полного удаления миндалин - тонзиллэктомии

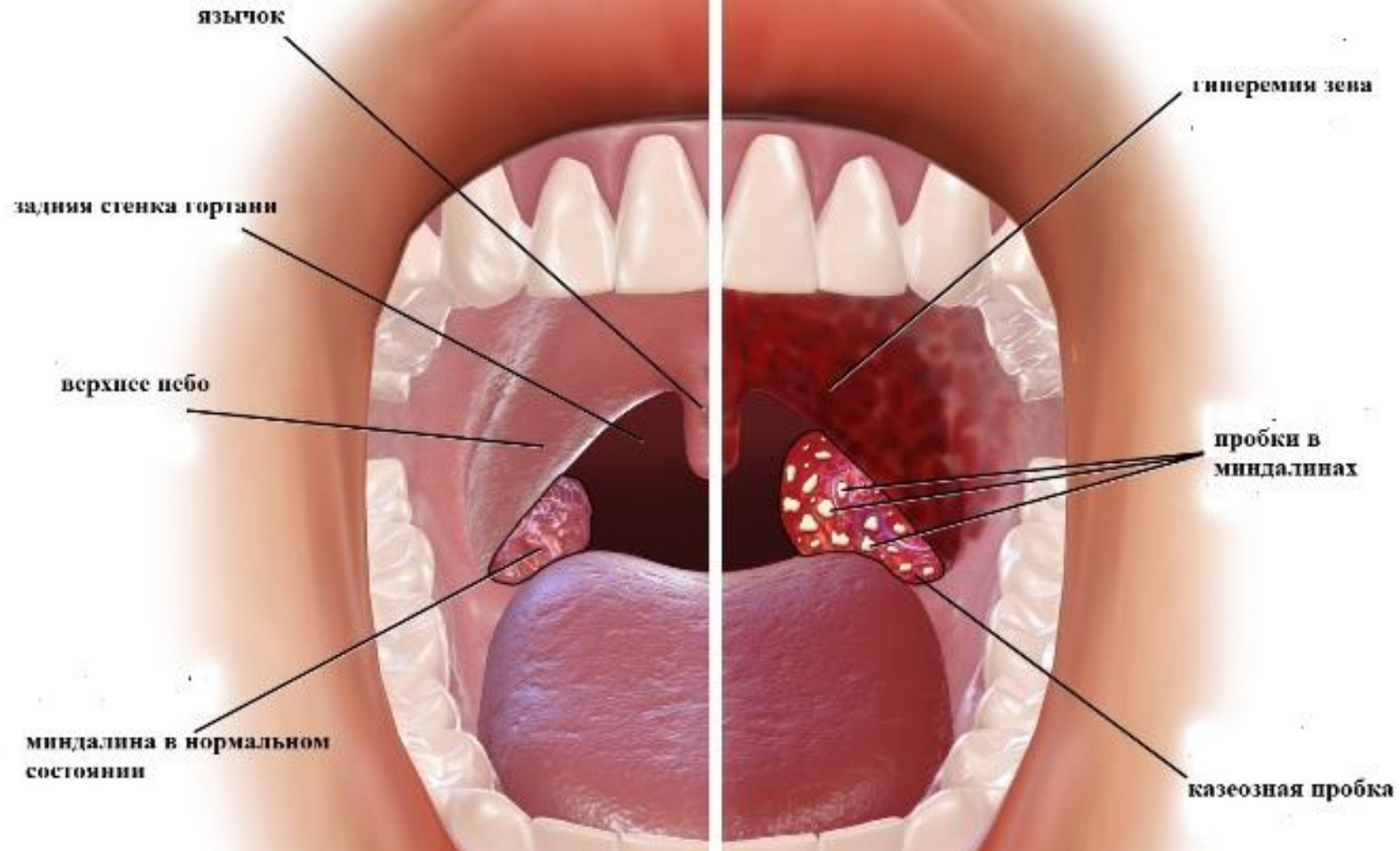
Паратонзиллярный абсцесс



Хронический тонзиллит

НОРМА

ПАТОЛОГИЯ



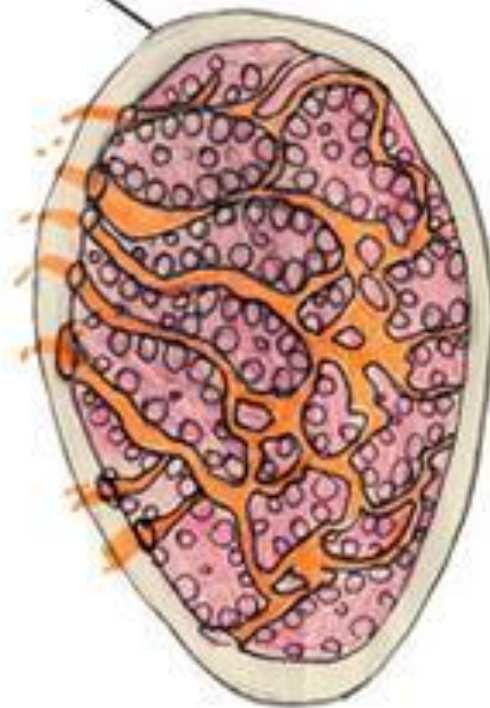
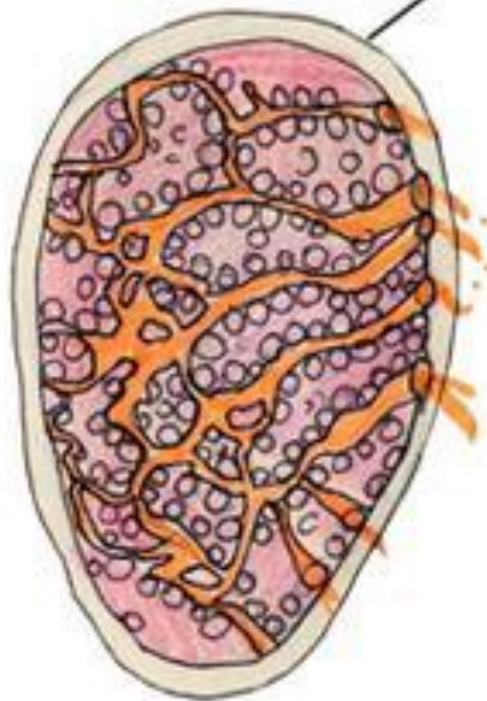
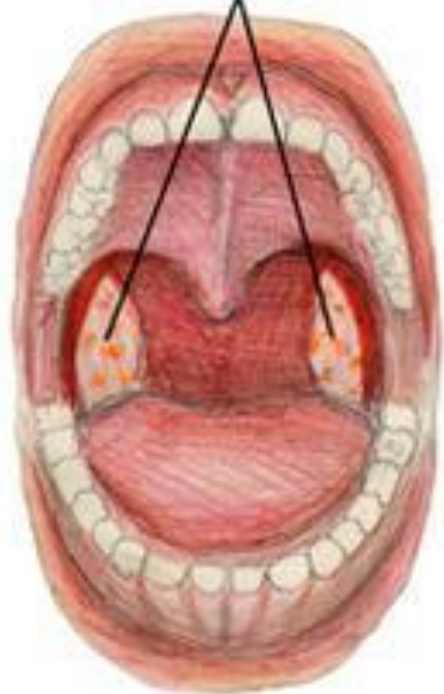
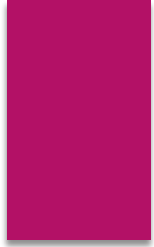
Хронический тонзиллит

Патологический процесс при хроническом воспалении небных миндалин локализуется в лакунах миндалин. Жалобы больных сводятся к неприятному запаху изо рта, чувство распирания в области небных миндалин, общей слабости. Различают компенсированную и декомпенсированную формы хронического тонзиллита. Декомпенсированная форма хронического тонзиллита характеризуется возникновением осложнений, лечение такой формы оперативное – тонзиллэктомия (полное удаление миндалин)

Признаки хронического тонзиллита

- 1) Наличие гноя или казеозных пробок в лакунах
- 2) Гиперемия и валикообразное утолщение краев небных дужек.
- 3) Сращение миндалин с небными дужками
- 4) Разрыхленные измененные миндалины
- 5) Лимфаденит

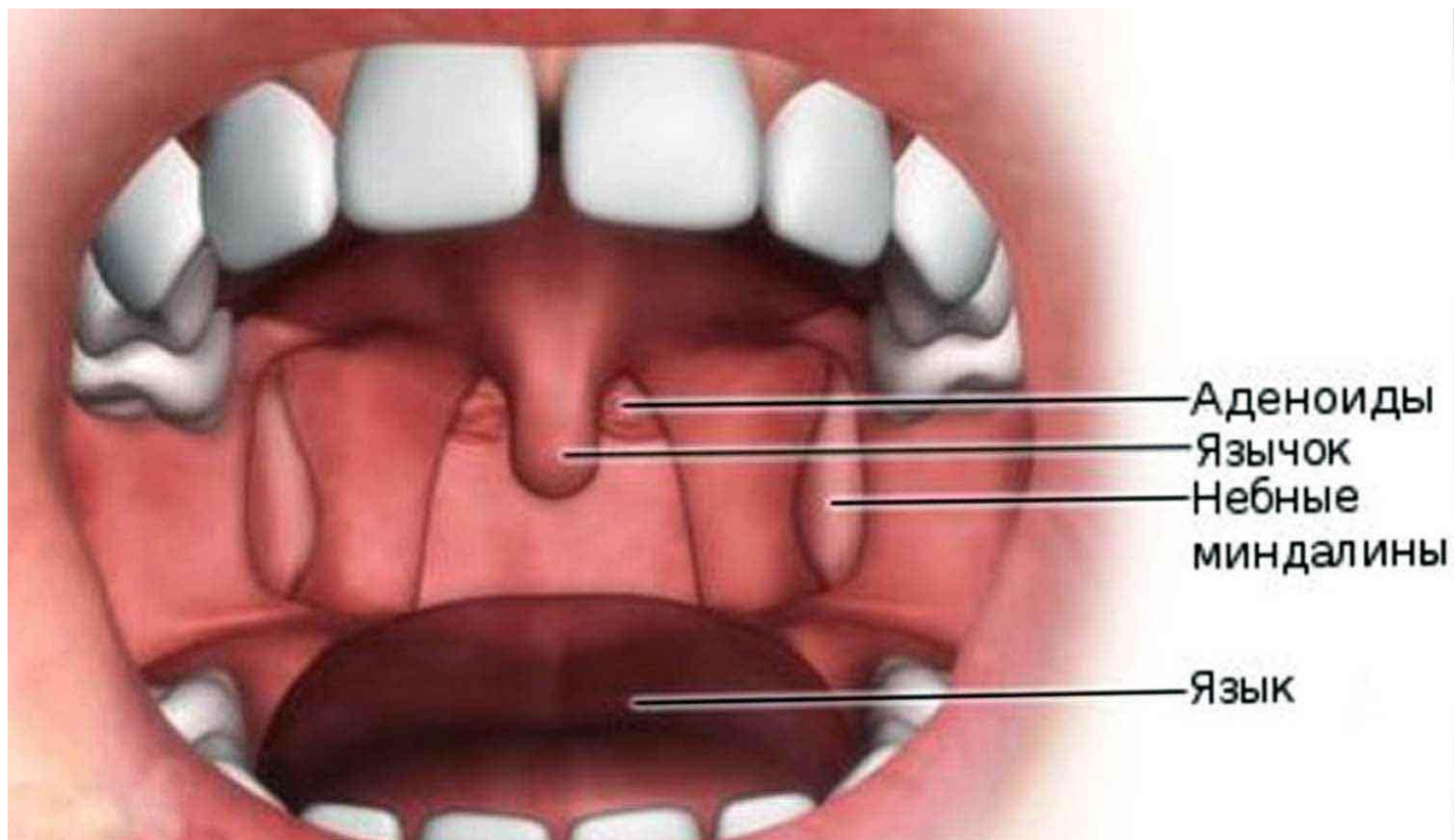
НЕБНЫЕ МИНДАЛИНЫ (хронический тонзиллит)



Лечение хронического тонзиллита

Консервативное лечение проводится при компенсированной форме, наиболее эффективным является промывание лакун миндалин ежедневно растворами фурацилина или антибиотиков, назначают фонофорез с лекарственными веществами при помощи ультразвука, УВЧ терапию. Хирургическое лечение применяют при декомпенсированной форме тонзиллита.

Аденоиды



Аденоидит. Аденоиды.

Аденоиды или аденоидиты – болезни преимущественно детского возраста.

Наиболее часто болезни глоточной миндалины наблюдают у детей от 3 до 7 лет

Классификация

**1ст- глоточная миндалина
прикрывает верхнюю треть
сошника и хоан**

**2ст-глоточная миндалина
прикрывает половину сошника и
хоан.**

**3ст- глоточная миндалина
полностью закрывает сошник и
ХОАНЫ**

Диагностика

Наиболее частый симптом аденоидов затруднение носового дыхания, слизисто-гнойные выделения из носа, храп, гнусавость, кашель, нарушение слуха, повышение температуры тела

Обследование

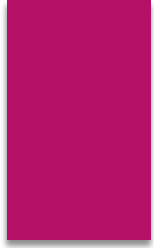
- ▶ **Передняя риноскопия при широких носовых ходах, можно увидеть аденоидные вегетации**
- ▶ **При осмотре ротоглотки оцениваем степень увеличения небных миндалин.**
- ▶ **Задняя риноскопия в зеркальном изображении аденоиды выглядят в виде полушаровидной опухоли.**
- ▶ **Отоскопия изменения барабанной перепонки втянутость, гиперемия.**

Консервативное лечение

Препараты непосредственно воздействующие на лимфоидную ткань носоглотки: иммуномодуляторы (ирс19), глюкортикоиды(мометазон), муколитические средства (ринофлуимуцил), физиотерапия(ультрофонофорез лекарственных препаратов), витаминотерапия, антибиотикотерапию используют при остром аденоидите.

Перемещение лекарственных средств по Проетцу

**Перемещение средств по Проетцу
был разработан американским
врачом Артуром Проетцом.
Промывание носа очень эффективно
для лечения аденоидитов,
верхнечелюстного синусита.**



Хирургическое лечение

**Хирургический метод лечения-
аденотомия показана при
стойком затруднении носового
дыхания, неэффективность
консервативного лечения,
рецидивы острого отита**

Острый(простой) фарингит

Острый фарингит заболевание, чаще всего обусловлено приемом слишком горячей пищи, злоупотреблением алкоголя и курением. Сопровождается острым фарингит чувством сухости, напряжения в глотке, кашлем.

Диагностика

- ▶ При фарингоскопии определяется гиперемия и набухлость слизистой оболочки задней стенки глотки, иногда наблюдается гранул и боковых валиков-острый гранулезный, боковой фарингит.
- ▶ Лечение при остром фарингите заключается в назначении теплых щелочных полосканий, ингаляций.

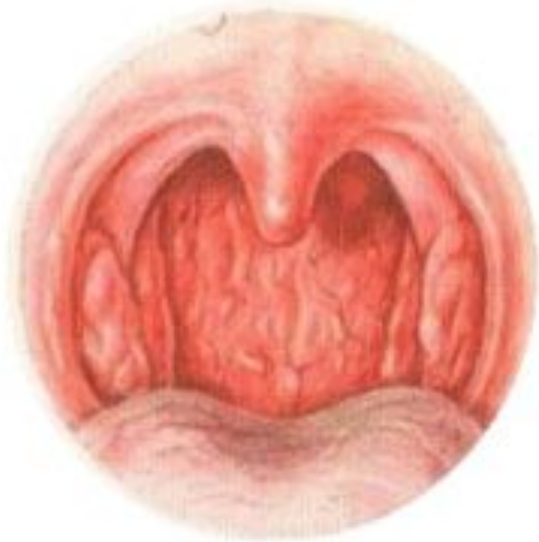


Здоровое горло



Фарингит

Фарингит



Простой фарингит



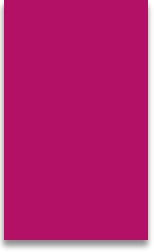
Атрофический фарингит



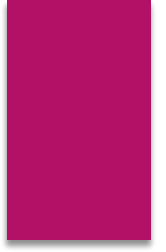
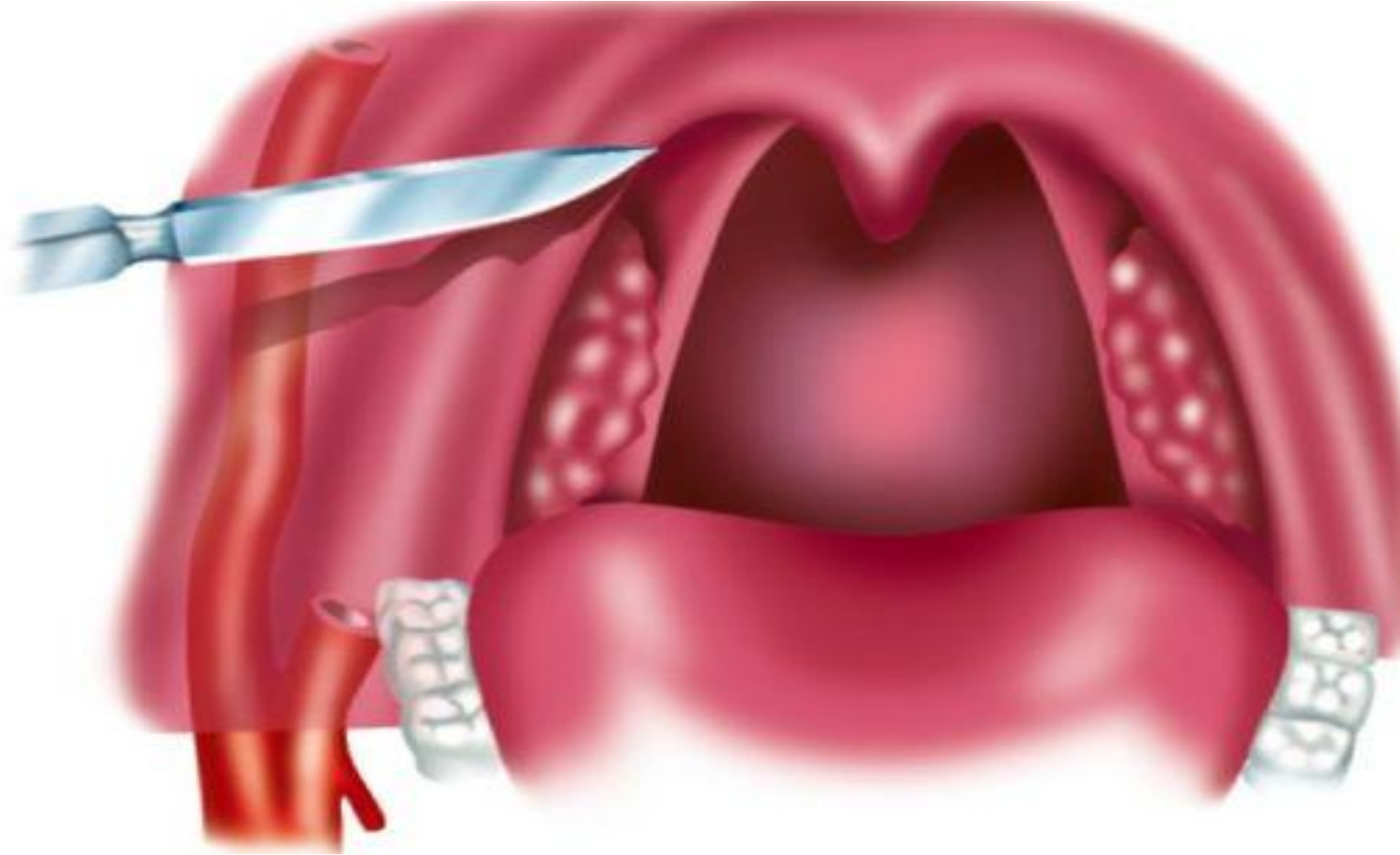
Гипертрофический фарингит

Хронический гипертрофический фарингит

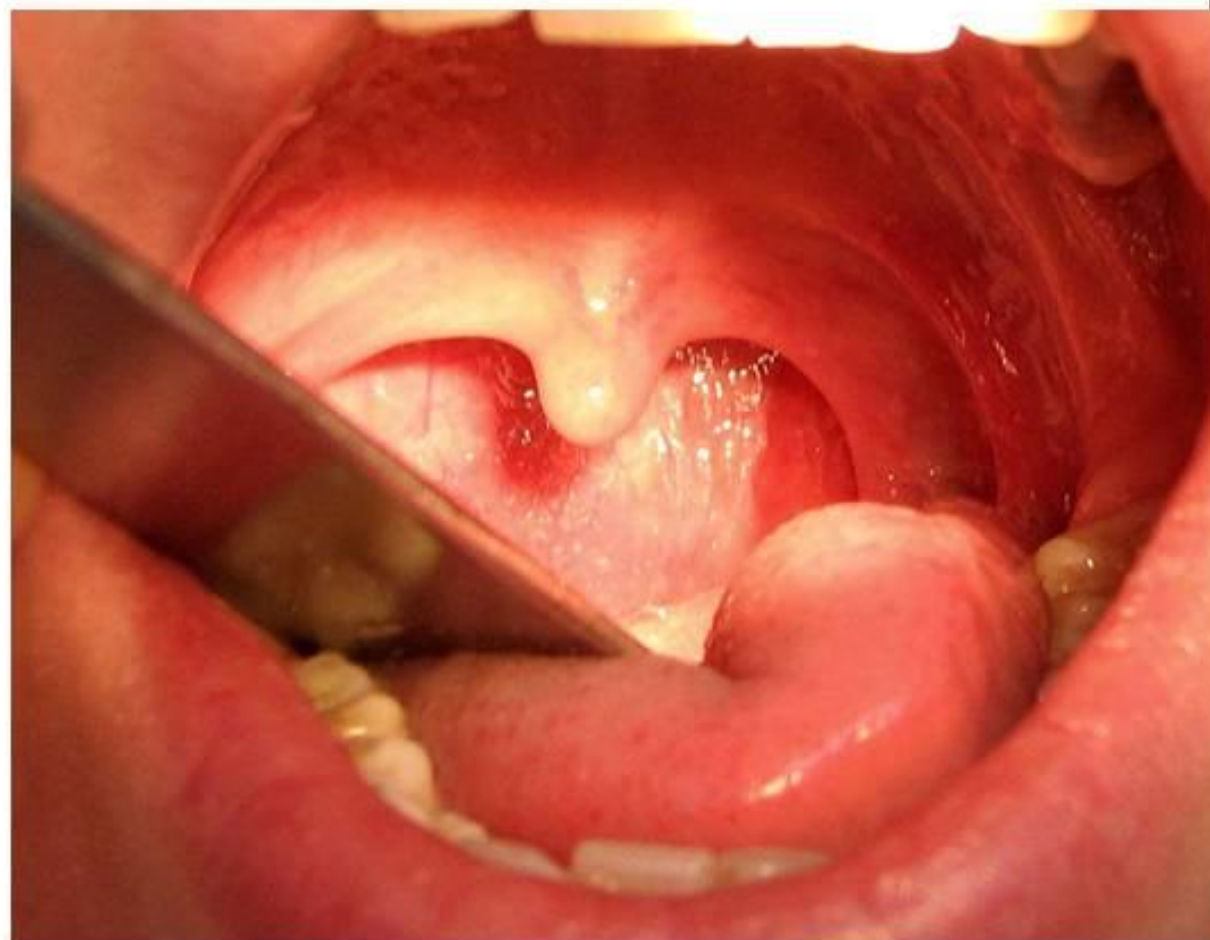
Больные жалуются на неприятные ощущения в глотке, першение, скопление вязкого слизистого отделяемого, которое своим присутствием вызывает необходимость постоянного откашливания и отхаркивания, что бывает выражено по утрам. При осмотре гиперемия и утолщение слизистой оболочки.



Хронический гипертрофический фарингит бывает гранулезный(на задней стенке глотки видны увеличенные и воспаленные лимфоидные фолликулы в виде красных) и боковой (гипертрофированная аденоидная ткань, заложена в боковых складках глотки, расположенная за задними небными дужками.



Обострение хронического гипертрофического бокового фарингита



Хронический атрофический фарингит

Основными жалобами больных являются неприятное чувство сухости в горле, першение, кашель и утомляемость голоса. При осмотре слизистая оболочка задней стенки глотки сухая, истонченная, блестящая, иногда покрыта вязкой, почти высохшей слизью и корками.

Лечение болезней глотки

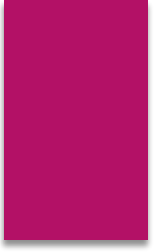
Применяют растворы для полоскания горла (гексорал, тантум-верде, фурациллин), спреи (ингалипт, биопарокс), леденцы для рассасывания (грамидин, фарингосепт, гексализ, грамицидин), антибактериальная терапия, промывание лакун миндалин раствором антисептиков, компресс на горло, физиотерапия

Болезни гортани

Острый ларингит-воспаление гортани.

Хронический ларингит-хроническое воспаление гортани.

Подскладочный ларингит(ложный круп)-воспаление подскладочного пространства гортани, с наступающими ларингоспазмами и отеком слизистой оболочки, преимущественно встречается у детей до 6 лет.



Основными симптомами острого ларингита является першение, сухость в горле, охриплость голоса, кашель. При ларингоскопии гиперемия, отечность слизистой оболочки гортани, при фонации неполное смыкание голосовых складок.

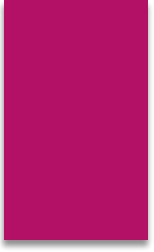
Лечение заключается в соблюдении голосового режима, полуспиртовые компрессы на шею, УВЧ на гортань, вливание в гортань растительных масел (персиковое, абрикосовое)



Нормальные голосовые
связки



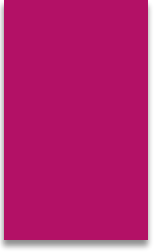
Воспаление голосовых
связок (ларингит)



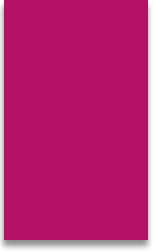
Подскладочный ларингит встречается у детей до 6 лет, приступ беспокойства, затрудненное дыхание, цианоз губ, лающий кашель. При ларингоскопии видны под голосовыми складками видны красные валики, образованные гиперемизированной и отечной слизистой оболочкой. Лечение горчичники на грудь, обильное питье теплого молока, антибактериальная терапия, назначают глюконат кальция

Подскладочный ларингит

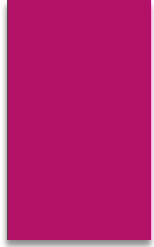
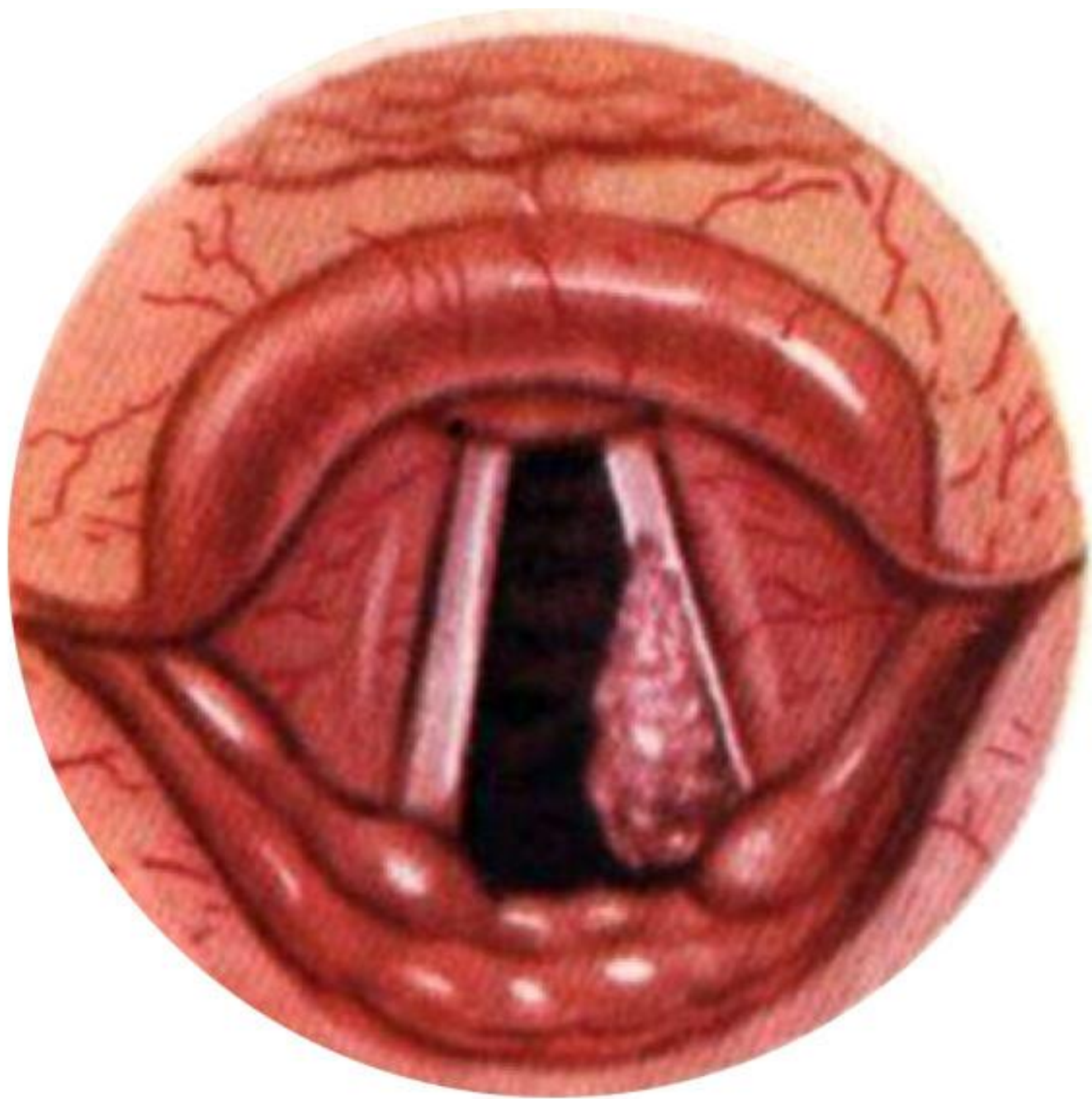




Хроническое воспаление гортани чаще является следствием повторяющихся острых заболеваний гортани. Больные жалуются на осиплость голоса, першение. При осмотре слизистая гортани серо-красного цвета, местами утолщена, затрудняется фонация. Лечение соблюдать голосовой режим, применяют ингаляции (масляно-щелочные), электрофорез с лидазой, УВЧ терапия, иногда приходится прибегать к небольшим хирургическим (эндоларингиальным) вмешательствам



Хронический ларингит бывает атрофический (слизистая оболочка гортани сухватая, местами отмечается скопление вязкого секрета). При атрофической форме для лечения применяют инголяции, смазывание слизистой оболочки йодглицерином также гиперпластический ограниченный для лечения прибегают к хирургическим эндоларингиальным вмешательствам



Атрофический ларингит



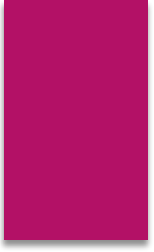
1



2

Ларинготрахеит

Воспаление слизистой оболочки гортани и трахеи. Чаще всего развивается на фоне вирусной инфекции. При осмотре заложенность носа, боль в горле, кашель (грубый, лающий) сопровождающийся одышкой.



Лечение заключается в горячих ножные ванны, горчичники на грудную клетку, назначают ингаляции глюкокортикоидов, бронхолитики. При остром ларинготрахеите при неэффективности консервативного лечения срочная госпитализация в реанимационное отделение, трахеотомия, инфузионная терапия



Здоровая гортань



Ларинготрахеит

