

Дифференциальный диагноз ангин

Черёмушкина Е.В., 14 гр., 6 курс, л/ф

Дифференцируемые заболевания:

- Стрептококковая ангина
- Стафилококковая ангина
- Грибковая ангина
- Ангина Симановского
- Скарлатина
- Дифтерия
- Аденовирусная инфекция
- Инфекционный мононуклеоз

Стрептококковая ангина (острый тонзиллит)

- температура: фебрильная
- общее состояние: яркий румянец на щеках, рвота, вялость/возбуждение
- местно:
 - сильная боль в горле
 - л/у не увеличены, болезненны
 - *яркая отграниченная гиперемия* (не заходит на слизистую твердого неба)
 - умеренная отечность
- налет:
 - *в виде четко отграниченных фолликулов*
 - желтовато-зеленого цвета
 - легко выдавливаются



<https://zdorovyemalisha.ru/zdorovye/ostryj-tonzillit-u-rebyonka.html>

Стафилококковая ангина

- температура: высокая лихорадка 7 дней
- интоксикация - параллельно изменениям ротоглотки
- местно:
 - сильная боль при глотании
 - выраженная реакция л/у
 - диффузная гиперемия без четких границ
- налеты:
 - сплошные
 - рыхлые
 - бело-желтые
 - снимаются и растираются легко

Грибковая ангина

- чаще возникает у детей до 2-х лет после АБТ
- температура: до субфебрильной
- общее состояние удовлетворительное
- нет увеличения л/у



<https://gorlor.ru/tonzillit/gribkovyy/>



<https://zdorovonline.com/otorinolaringologija/angina/gribkovaya/>

- местно: нерезкая, разлитая гиперемия; *точечно-островчатые творожистые наложения, которые легко снимаются и растираются*

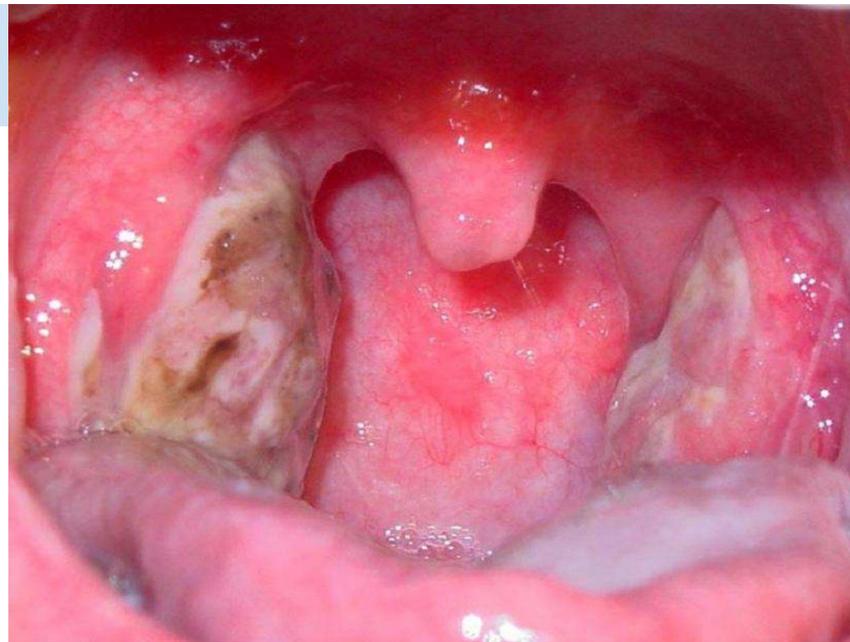
Черёмушкина Е.В., 14 гр., 6 курс, л/ф

Лептотрихоз глотки

- является разновидностью микотического поражения глотки
- характеризуется появлением на поверхностях нёбной и глоточной миндалин плотных белых шипов
- образования шипов обусловлено пролиферацией и ороговением эпителия

Ангина Симановского

- атипичная форма воспаления небных миндалин, сопровождающаяся образованием язв и фибринозных мембран на их поверхности
- вызывается сапрофитной флорой
- температура: *отсутствие лихорадки/интермиттирующий субфебрилитет*
- местно:
 - незначительная боль
 - одностороннее увеличение л/у
 - *гиперемия и отечность с одной стороны*
 - *серый фибринозный налет на фоне язвенно-некротического дефекта*
 - гнилостный запах изо рта



http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_lor/Plaut-Vincent

Скарлатина

- температура: фебрильная
- общее состояние: гиперемия лица, вялость, головная боль
- местно:
 - значительная боль в горле
 - асимметричное увеличение л/у
 - яркая отграниченная гиперемия, “пылающий зев”
- налет к 3-4 суткам заболевания:
 - в пределах миндалин
 - зеленоватого цвета
 - минус-ткань



Дифтерия

- температура: фебрильная, затем снижается
- общее состояние: выраженный интоксикационный синдром
- местно:
 - боль в горле нерезкая
 - л/у увеличены незначительно, мало болезненны
 - отечность - зависит от формы дифтерии
- налет появляется к концу 2-ых суток болезни:
 - *сплошная пленка сероватого цвета, плотная, блестящая*
 - *плюс-ткань*
 - *снимается с кровоточивостью*
 - *не растирается*
- другие признаки: сладковатый запах изо рта, отек подкожной жировой клетчатки



<https://lechenie-baby.ru/infections/difteriya-u-detej.html>

Аденовирусная инфекция

- температура: фебрильная ко 2-ому дню
- общее состояние: умеренная интоксикация
- местно:
 - умеренные боли в горле
 - отечность и гиперплазия миндалин с выраженной экссудацией
- налет:
 - сплошные наложения
 - рыхлые
 - легко снимаются
 - полностью растираются

Инфекционный мононуклеоз

- температура: фебрильная до 2-х недель
- местно:
 - незначительная боль в горле
 - увеличение заднешейных л/у
 - гиперемия миндалин, отек, обструкция дыхательных путей
- налет:
 - беловатый
 - рыхлый, бугристый
 - легко снимается
- другие признаки: гепатоспленомегалия, желтуха, изменения ОАК - лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары)



Ангина при
инфекционном
мононуклеозе:
поздняя стадия.



Ангина при
инфекционном
мононуклеозе:
обструкция
дыхательных путей.

<http://900igr.net/prezentacija/meditsina/onkogennye-virusy-181941/a-angina-pri-infektsionnom-mono-nukleoze-pozdnjaja-stadija-62.html>

Туляремия

- острое начало
- контакт с грызунами
- образование бубонов
- л/у нагнаиваются
- картина глотки ошибочно диагностируется как дифтерия



Черёмушкина Е.В., 14 гр., 6 курс, л/ф

Туберкулез глотки

- острая форма - гиперемия с утолщением дужек, мягкого неба, появление серых бугорков, впоследствии изъязвляющихся
- хроническая форма - язвы, приподнятые над поверхностью, на дне - некротические массы