

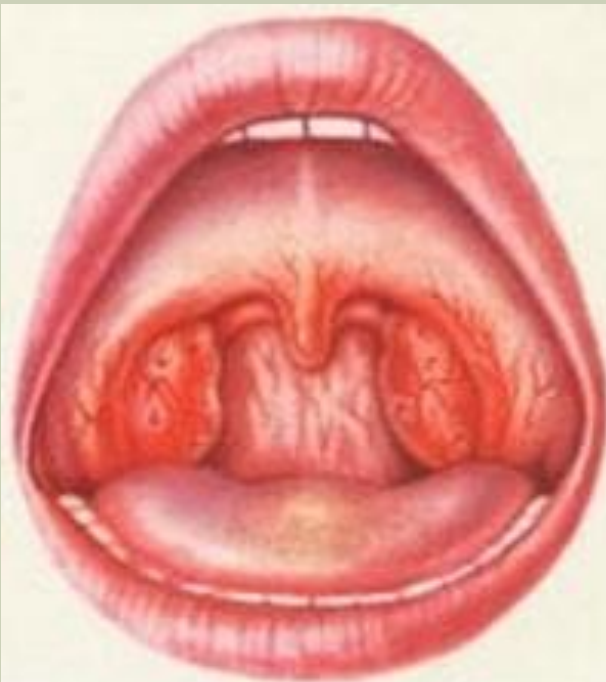
АНГИНЫ

Презентацию подготовила студентка 412 А группы Трапш
Ф.

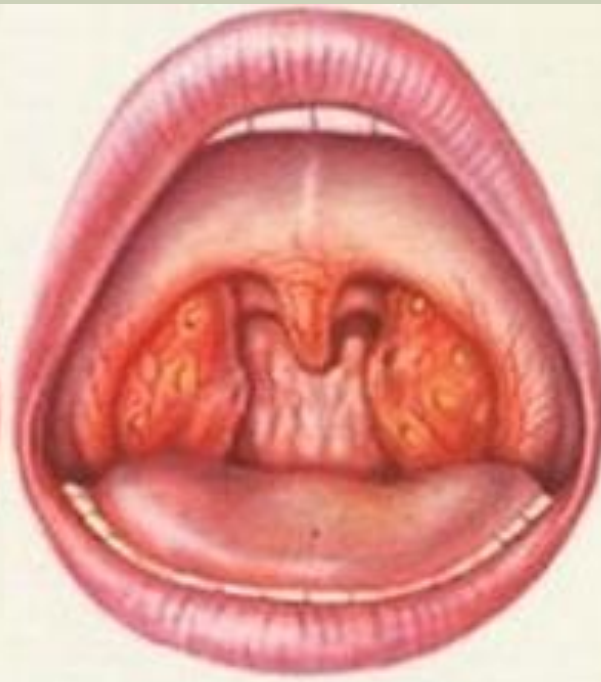
Ангина – это общее инфекционное заболевание всего организма, характеризуется острым воспалением лимфаденоидной ткани глотки, а местные проявления выражены чаще всего в нёбных миндалинах, в то время как другие миндалины вовлекаются в воспалительный процесс относительно реже.

Провоцирующие факторы:

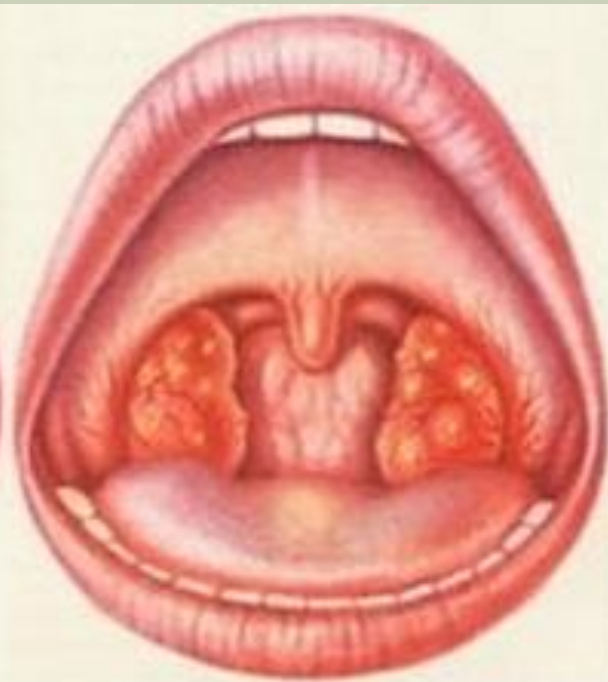
- Переохлаждение.
- Снижение работы иммунной системы.
- Восстановительный период после тяжелых заболеваний.
- Плохие экологические условия.
- Хронический очаг воспаления в ротовой полости – аденоиды, кариозные зубы.
- Для взрослых пациентов причины ангины могут быть связаны и с курением или употреблением алкоголя.
- У детей симптомы ангины могут появиться и сразу после перенесенной респираторной инфекции.



Катаральная



Лакунарная



Фоликулярная

КАТАРАЛЬНАЯ АНГИНА

При катаральной ангине миндалины припухшие, покрасневшие, покрытые слизью, но никакого налета ни на слизистой оболочке глотки, ни на миндалинах не отмечается.

Если краснеют задняя стенка глотки и мягкое нёбо, это скорее результат заболевания гриппом или фарингитом.





ТОНЗИЛЛИТ.РУ



ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА

Определяют по:

- очень болезненным ощущениям в горле;
- выраженной отечности небных миндалин;
- симптомам интоксикации: головная боль, озноб, тошнота и даже рвота;
- повышению t до $39-40^{\circ}$;
- припухшим лимфатическим узлам в подчелюстном отделе;
- желто-белому налету в устьях лакун, легко снимающемуся медицинским шпателем.

ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА

На покрасневшей и припухшей слизистой оболочке миндалин образуются неправильной формы гнойные налеты, возникающие из-за омертвения поверхностных слоев миндалин. Подчелюстные лимфатические узлы при этом в значительной степени увеличиваются и становятся резко болезненными.

ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА







ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ АНГИНА

Уже на 2—3-й день на поверхности покрасневших и припухших миндалин появляется множество желтовато-белых точек размером со спичечную головку. Это нагноившиеся фолликулы, которые через некоторое время вскрываются сами, оставляя после себя быстро





АНГИНА ПРИ ДИФТЕРИИ



Ангина



Дифтерия

ДИФТЕРИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОБЫЧНО НА НЁБЕ НАД МИНДАЛИНАМИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПЛОТНЫЙ НАЛЁТ. ЗДЕСЬ РАЗНИЦА С АНГИНОЙ КРОЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО В РАСПОЛОЖЕНИИ САМОГО НАЛЁТА, НО И В ЕГО СТРУКТУРЕ. ЕСЛИ ЕГО ПОЛОЖИТЬ В СТАКАН С ВОДОЙ, ОН УПАДЁТ НА ДНО И НЕ РАСТВОРИТСЯ. ГНОЙ ПРИ АНГИНЕ РАСТВОРЯЕТСЯ В ВОДЕ.







АНГИНА ПРИ СКАРЛАТИНЕ



АНГИНА ПРИ КОРИ

Поражение слизистой оболочки полости рта и глотки при кори. На мягком небе и слизистой полости рта видны красные пятна, вначале небольшие, но потом приобретают сливной характер (коровая энантема).





ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ АНГИНА



НА НЁБЕ И МИНДАЛИНАХ ПОЯВЛЯЮТСЯ НЕБОЛЬШИЕ ПУЗЫРЬКИ,
КОТОРЫЕ ИНОГДА ПРИНИМАЮТ ЗА ГНОЙНИКИ. ГЛАВНОЕ
ОТЛИЧИЕ ПРИ ЭТОМ — НАЛИЧИЕ ТАКИХ ПАПУЛ ЗА ПРЕДЕЛАМИ
МИНДАЛИН.

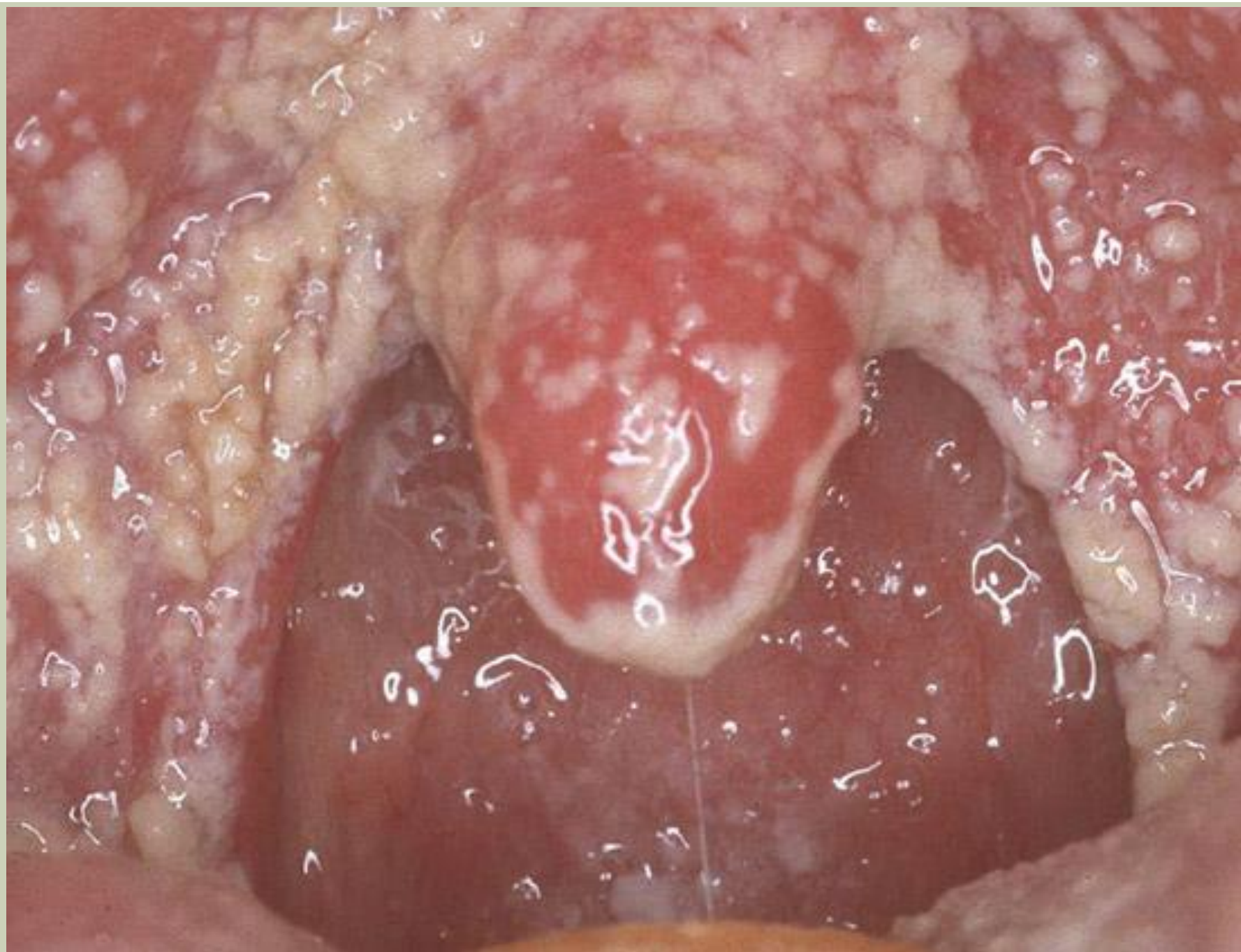




ГРИБКОВАЯ АНГИНА

— при нём налёт обычно распространяется далеко за пределы миндалин

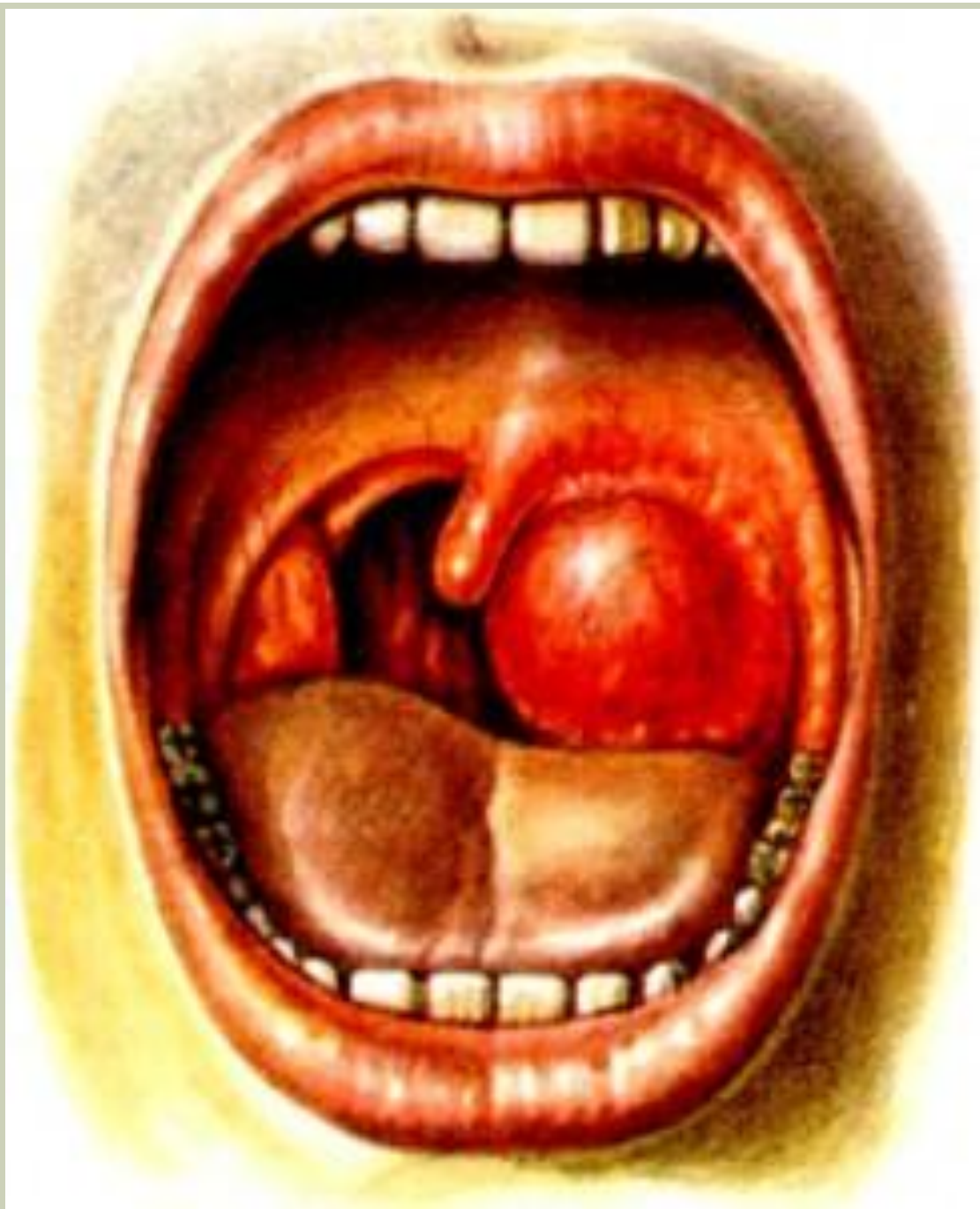






ФЛЕГМОНОЗНАЯ АНГИНА



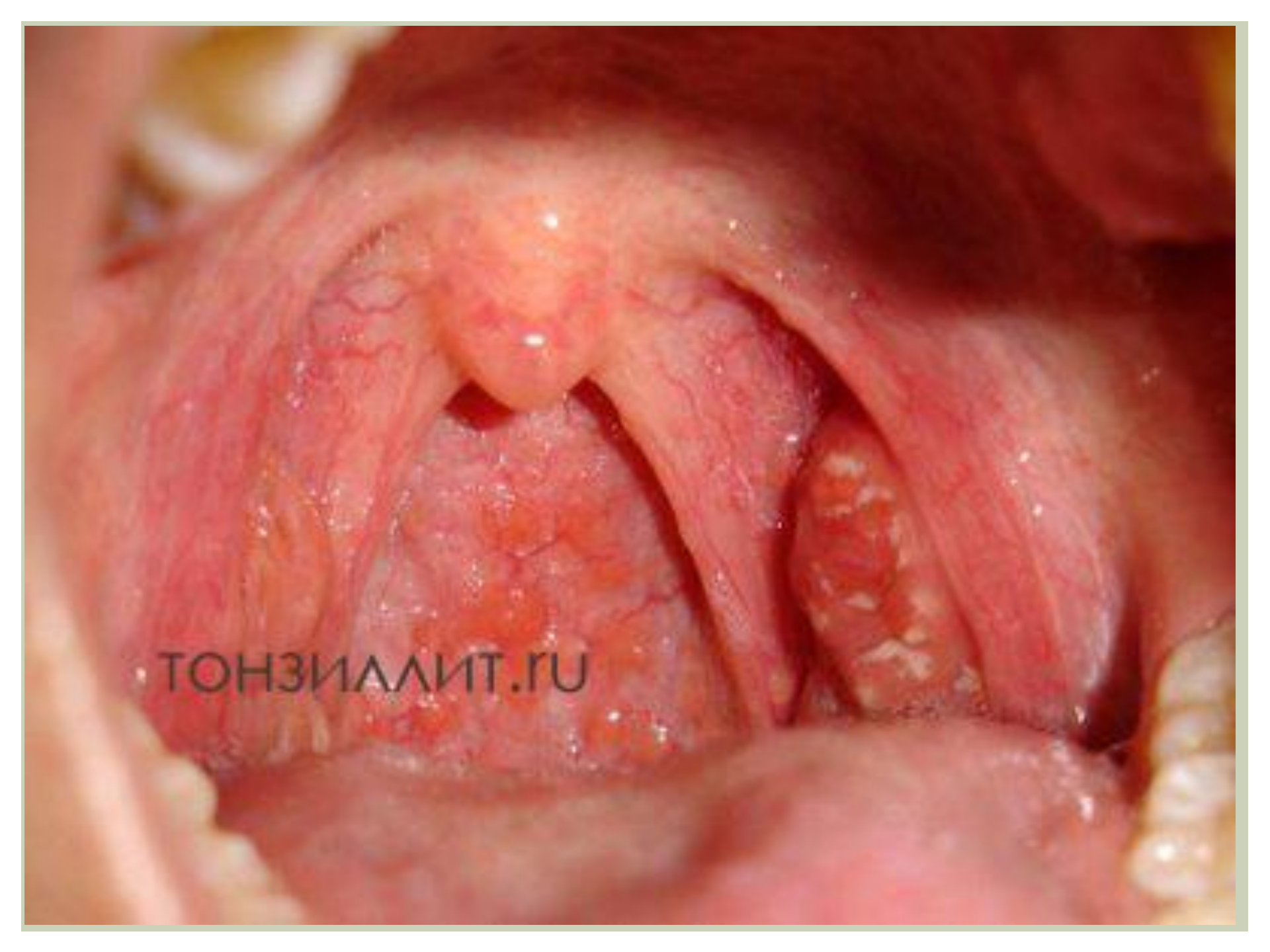




НЕКРОТИЧЕСКАЯ АНГИНА



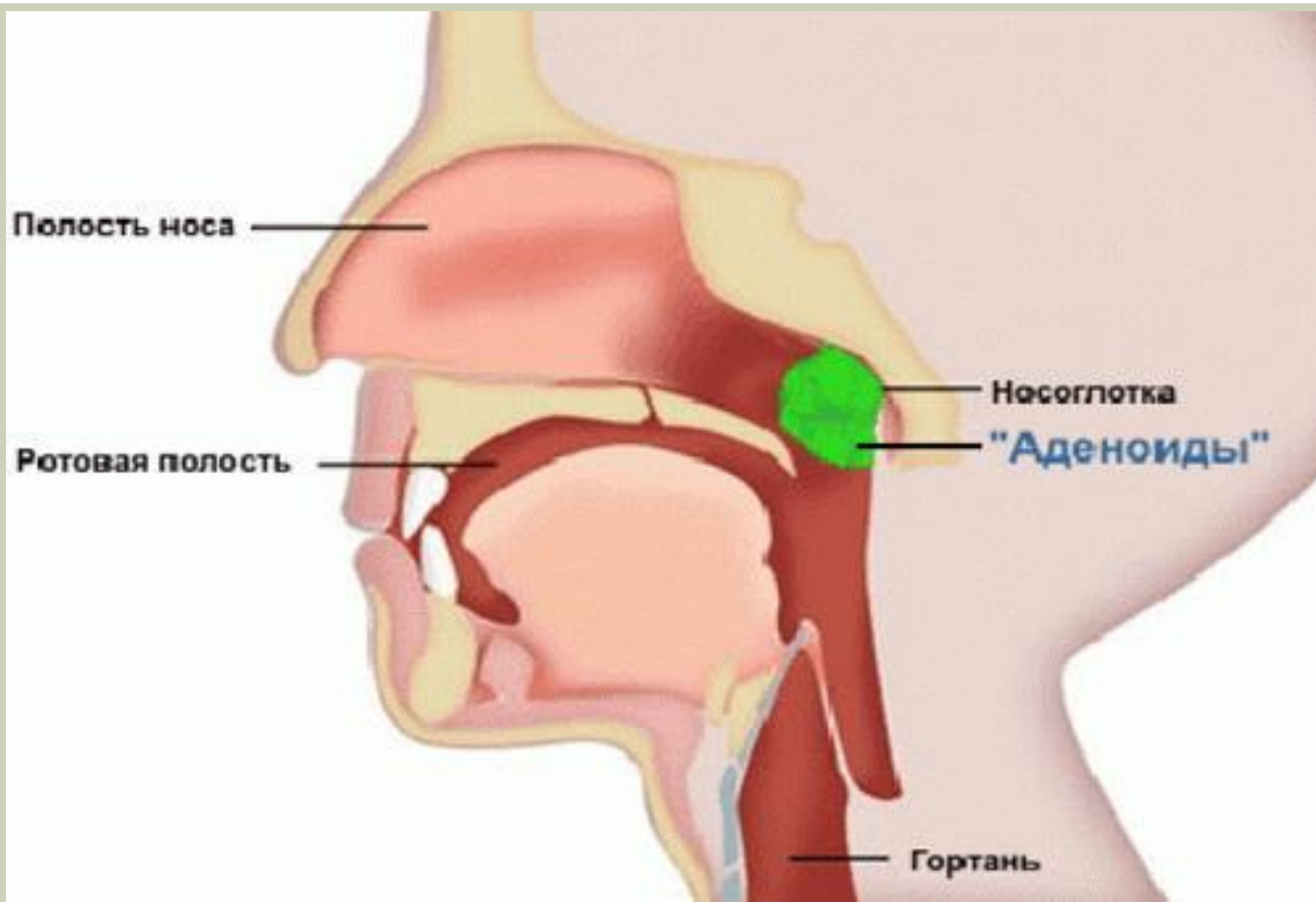




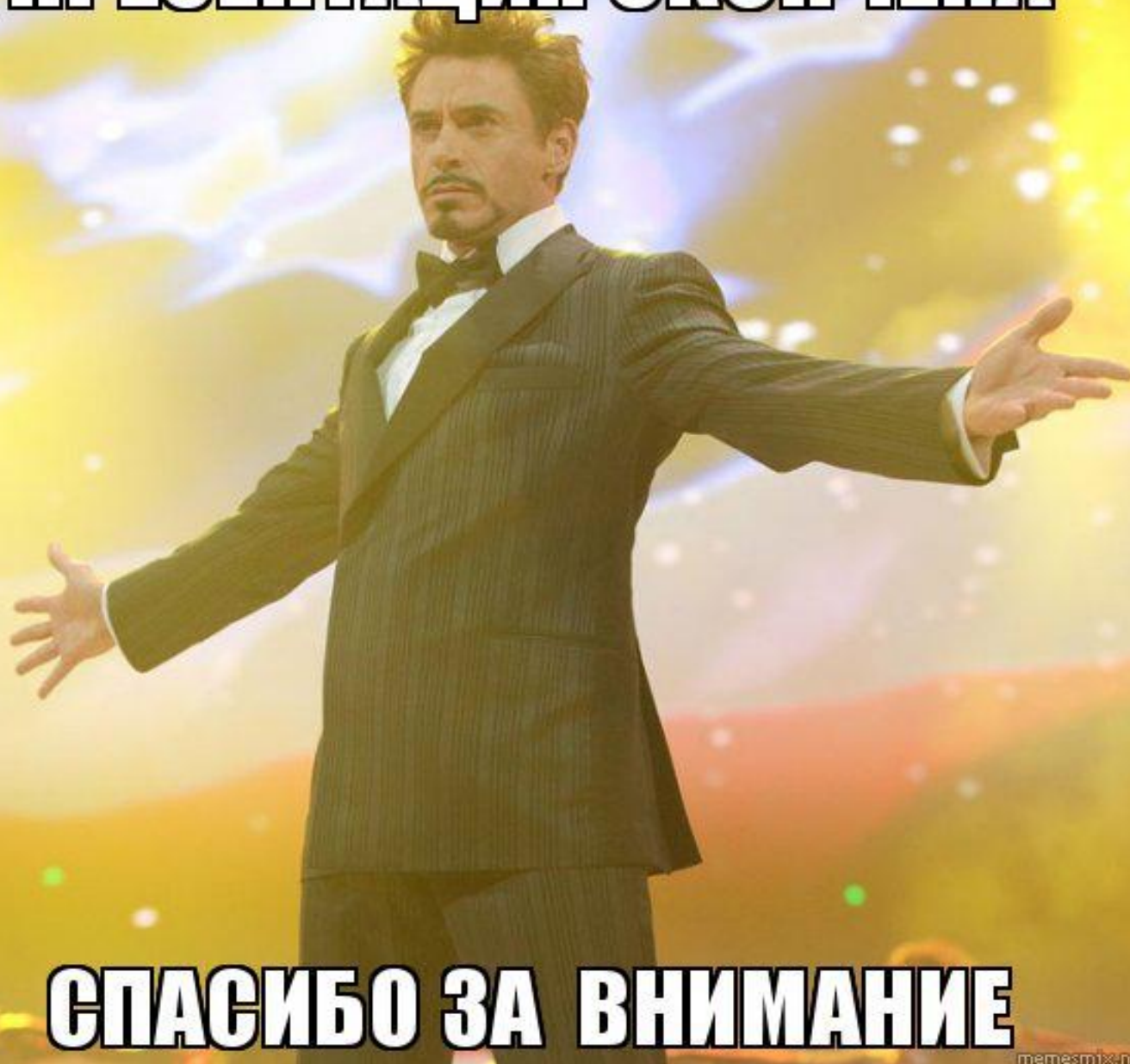
TONЗИЛЛИТ.РУ

This is a clinical photograph of the human oropharynx, specifically focusing on the tonsillar area. The image shows a severe case of tonsillitis. The tonsil on the right side of the frame is significantly enlarged, hyperemic (reddish), and covered with a thick, yellowish-white exudate (pus). The surrounding palatine arches and uvula are also inflamed and red. The overall appearance is one of acute inflammation and infection.

АНГИНА ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ



ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОКОНЧЕНА



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ