

**АО «Медицинский Университет Астана»
Кафедра ЛОР и глазных болезней**

Острый ринит

**Выполнила: Абдиганиева Н.Б.
Проверила: Папулова Н.М.**

**Астана
2018**

Острый ринит – неспецифическое воспаление слизистой оболочки полости носа, при котором наблюдаются характерные симптомы: заложенность носа, ринорея, чихание и зуд в носу.

Ринит может протекать как самостоятельное заболевание — неспецифическое воспаление и как сопутствующий процесс при различных инфекционных заболеваниях — специфический ринит.

Этиология острого ринита:

- Возбудители острого инфекционного ринита — вирусы, микробы и их ассоциации.
- Первично слизистую оболочку носа поражают риновирусы, аденовирусы, вирусы гриппа, парагриппа и др.
- Вирус создает условия для активизации микробной флоры, и тогда возбудителями острого инфекционного ринита могут стать различные микроорганизмы (пневмококки, гемофильная палочка, стрептококки, стафилококки, моракселла и др.).
- Для инфицирования имеет значение нарушение местной и общей иммунной защиты организма.

Патогенез острого ринита:

Снижение местной
и общей
резистентности

Общее и
местное
переохлаж-
де-
ние

Риновирусы,
Аденовирусы
и др.

Слизистая
оболочка
носа: sIgA, sIgM
α, β, γ —
интерфероны,
лимфоциты,
антитела

Нарушени-
е
мукоцили-
арного
клиренса

Пневмокок-
ки,
гемофильн-
ая
палочка и
др.

Микробное
инфициров-
ание

Остры-
й
РИНИТ



Клиника острого ринита

- **Три стадии острого ринита:**
 - I — сухая стадия раздражения;
 - II — стадия серозных выделений;
 - III — стадия слизисто-гнойных выделений.
- Основные симптомы — расстройство общего состояния, выделения из носа и затруднение носового дыхания. Эти симптомы могут быть выражены в различной степени в зависимости от стадии заболевания.

I стадия – «сухая» стадия раздражения

- Длится от нескольких часов до 1–2 суток.
- Жалобы на сухость в носу и носоглотке, ощущение щекотания, царапания, жжения. Одновременно появляется недомогание, познабливание, тяжесть и боль в голове.
- Может быть повышение температуры тела до 37 °С и выше.
- При передней риноскопии отмечаются гиперемия и инъекцированность сосудов слизистой оболочки, ее сухость, отсутствие отделяемого.

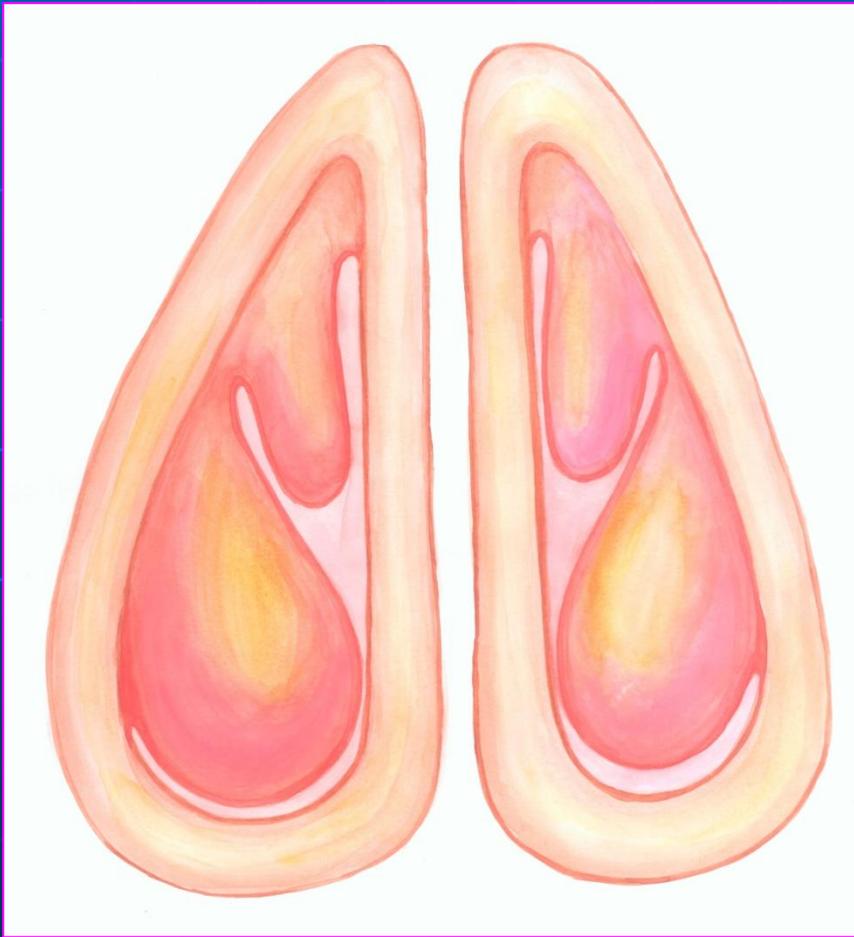
II стадия – серозных выделений

- Нарастает воспаление, появляется большое количество прозрачной водянистой жидкости, пропотевающей из сосудов (транссудат). В связи с усилением функции бокаловидных клеток и слизистых желез отделяемое в носу становится серозно-слизистым.
- Ощущение жжения и сухости в этой стадии заболевания уменьшается, однако недомогание нарастает, нарушение дыхания через нос усиливается.
- Вследствие перехода процесса на слезопроводящие пути и слуховую трубу появляется конъюнктивит и слезотечение, ощущение заложенности и шум в ушах.

III стадия – слизисто-гнойных выделений

- Наступает на 4–5-й день от начала заболевания.
- На фоне вирусного повреждения эпителиальных клеток присоединяется микробная флора, колонизирующая слизистую оболочку носа.
- Появляется густое слизисто-гнойное, желтовато-зеленоватое отделяемое.
- Количество отделяемого и отечность слизистой оболочки постепенно уменьшается, восстанавливается носовое дыхание, улучшается общее состояние.
- Спустя 8–12 дней от начала заболевания острый насморк прекращается.

Острый ринит – третья стадия



- Умеренная набухлость носовых раковин.
- Слизистая оболочка гиперемирована, с цианотическим оттенком.
- Отделяемое скудное, слизисто-гнойное.

Лечение острого ринита соответственно стадиям:

- В I стадии назначают:
 - потогонные и отвлекающие процедуры; Назначают горячую ножную или общую, или ручную ванну на 10–15 мин, которую можно сочетать с горчичниками на икроножные мышцы или на подошву стоп; сразу после процедуры больной выпивает горячий чай с малиной; УВЧ и УФО на нос.

Медикаментозное лечение:

- салин, аква марис или физиомер – спрей для носа, улучшает мукоцилиарную активность;
- интерфероны или иммуноглобулины в виде аппликации, инстилляций, орошения; лизоцим, ИРС–19 спрей ингаляции интраназально;
- раствор деринат 0,25%-ный капли в нос.

Лечение острого ринита (II стадия):

Во второй стадии заболевания применяются:

- спрей биопарокс или полидекса с фенилэфрином, изофра (капли в нос); различные сосудосуживающие капли для носа (нафтизин, санорин, галазолин и др.);
- ИРС-19 спрей в виде ингаляций в обе половины носа;
- синупрет в каплях или драже — внутрь;
- внутрь сироп или таблетки эреспала (ингибитор простагландинов, регулирует мукоцилиарную активность);
- продолжают физиотерапевтические процедуры: микроволновая терапия, УВЧ и УФО, лазеро- и магнитотерапия — местно на нос.

Лечение острого ринита (III стадия):

- В третьей стадии острого ринита:
 - препараты вяжущего и противомикробного действия — 3–5%-ный раствор колларгола или протаргола, 20%-ный раствор альбуцида;
 - ИРС–19 спрей;
 - продолжают физиотерапевтические процедуры;
 - назначаются поливитамины, амиксин 0,06 внутрь, иммуноглобулин человека нормальный (3 мл в мышцу однократно).

Литература

- Учебник "Болезни уха, горла и носа" для студентов медицинских училищ и колледжей (В.Т. Пальчун, 2010 г.)
- Учебник «Оториноларингология» для студентов медицинских вузов (Москва, 2011 г.).
- «Оториноларингология» Солдатов И.Б.
- Google