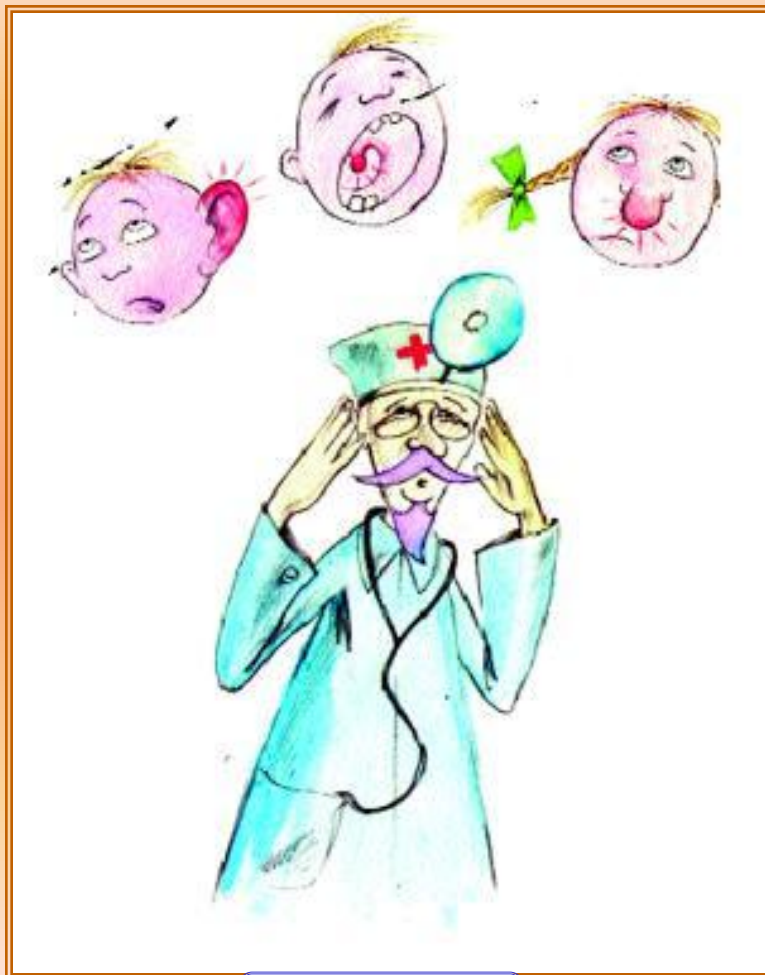


# Отоларингология



Авторы:

Ученицы МОУ  
«СОШ № 198»

Сычева Татьяна

Мокрова Юлия

Байда Светлана

Руководитель:

Яппарова Татьяна  
Владимировна

**Отоларингология** – область медицины, которая специализируется на диагностике и лечении уха, горла, носа, а также патологий головы и шеи. Практикующие врачи по данной специальности называются **отоларингологами**. Часто используется сокращение **ЛОР** (от слова «ларингооторинолог»)

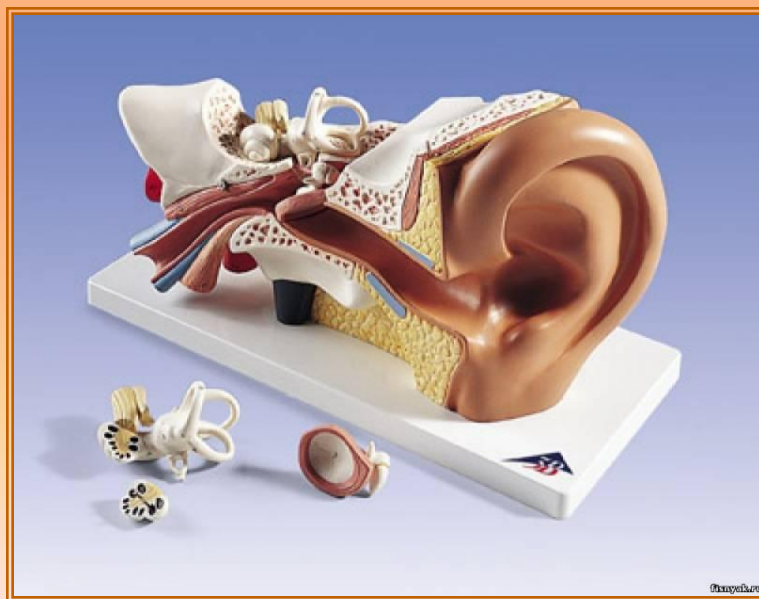


Наиболее распространенные заболевания глотки и гортани – **ларингит, фарингит, ангина.**  
Наиболее распространенные заболевания полости носа – **ринит, гайморит, синусит.**  
К заболеваниям уха относят – **отит, евстахиит.**



# Ухо

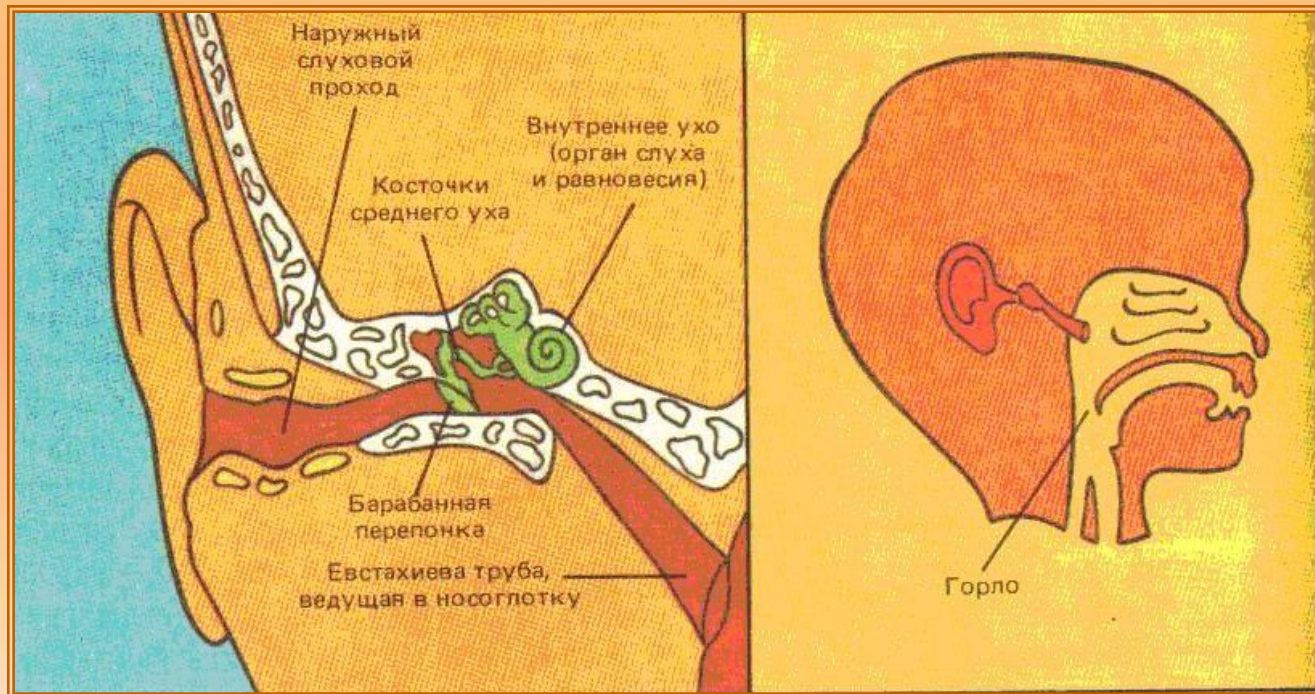
**Ухо** - состоит из внутреннего, среднего и наружного отделов. Во внутреннем ухе расположены звуковой и вестибулярный анализаторы. Среднее ухо - это барабанная полость со слуховыми косточками – молоточком, наковальней и стремечком, а также сосцевидный отросток и евстахиева труба. Наружное ухо – это ушная раковина и внешний слуховой проход. Все эти органы связаны между собой. Поэтому нередко заболевание, к примеру, носа дает осложнение на ухо. Так, например, острый ринит может осложниться отитом.



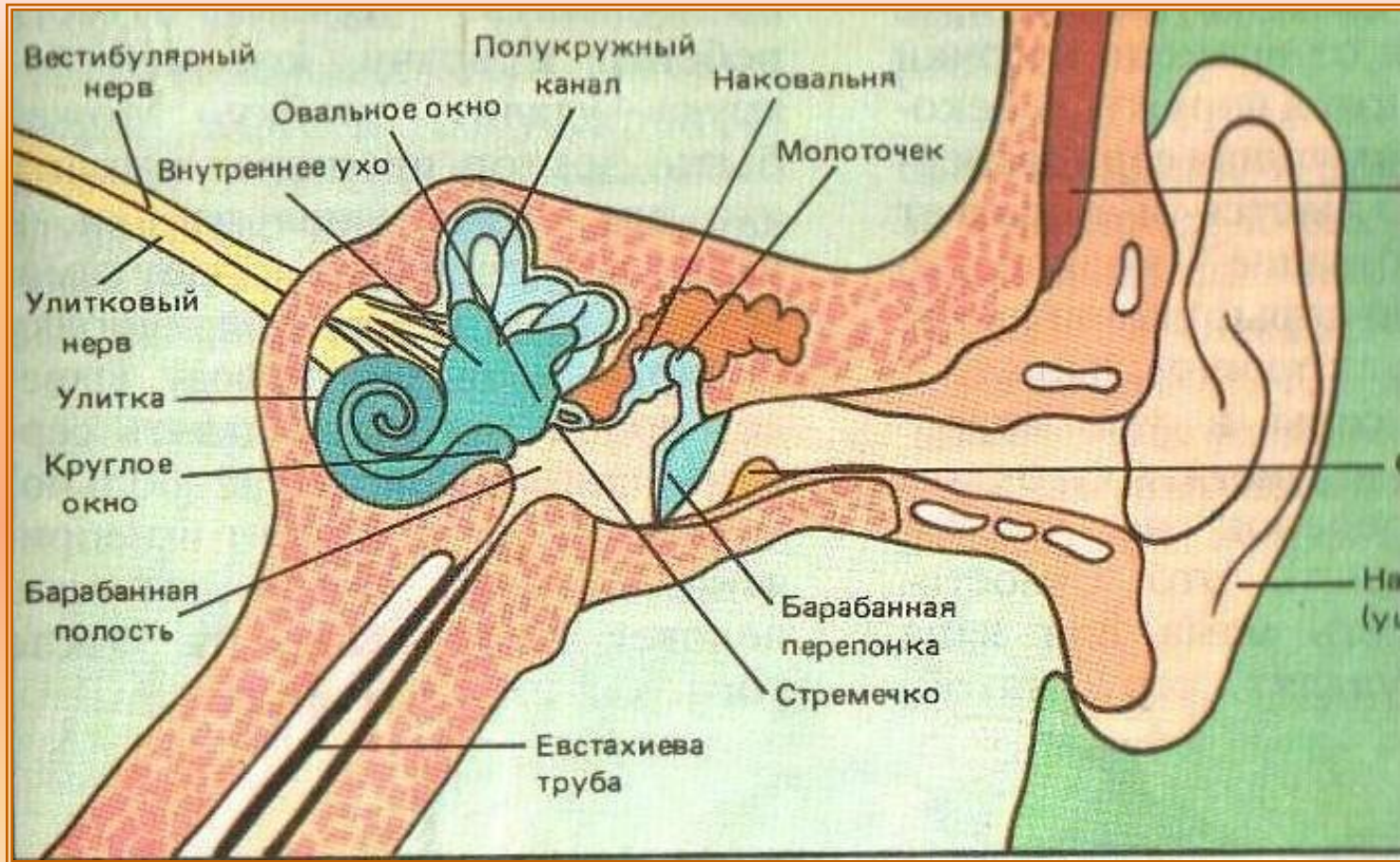
# Отит

– воспаление уха

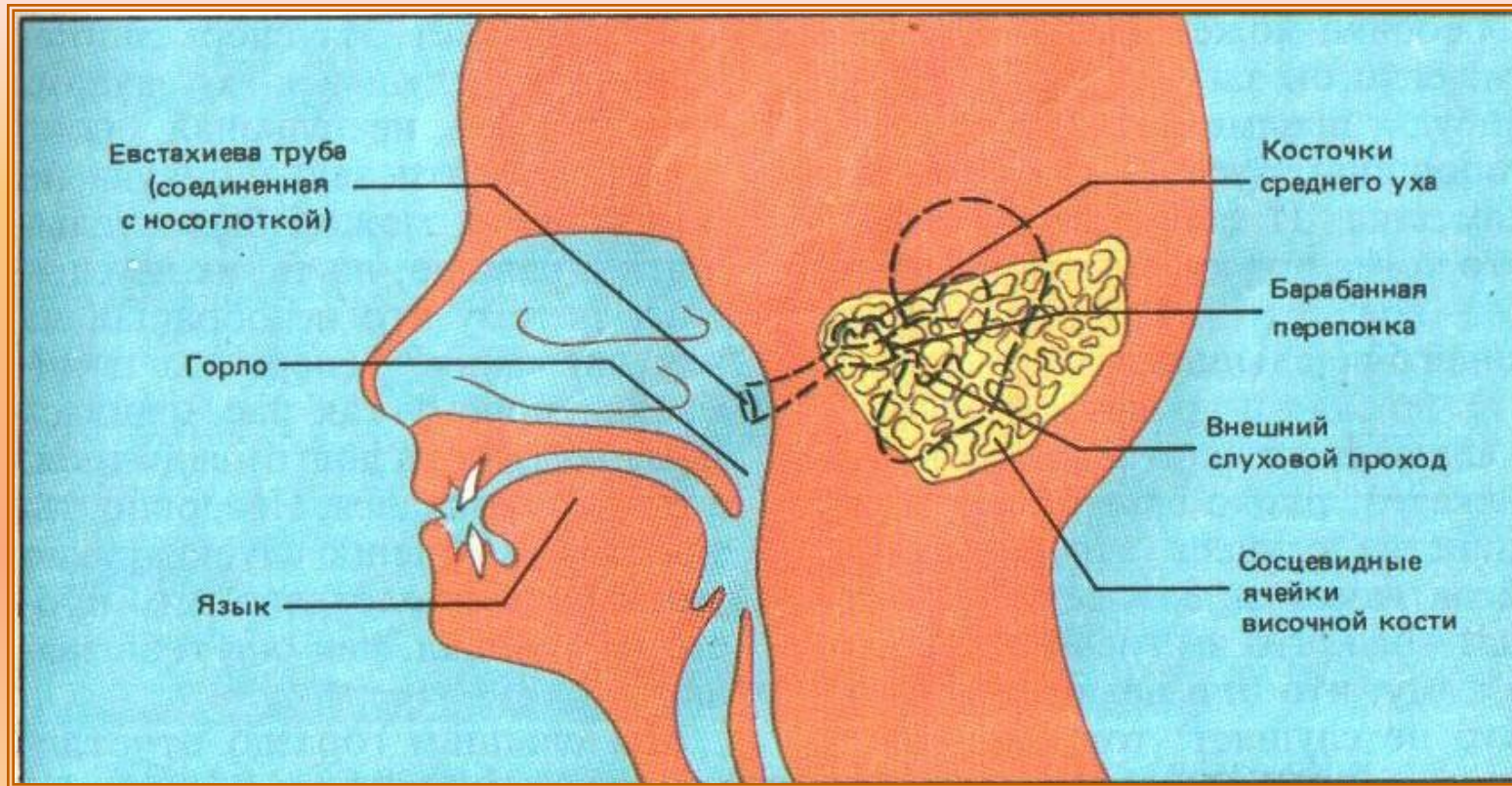
В зависимости от локализации патологического процесса различают наружный, средний и внутренний отит. Панотитом называют воспаление всех отделов уха.



# Серная пробка в ушах



# Воспаление среднего уха

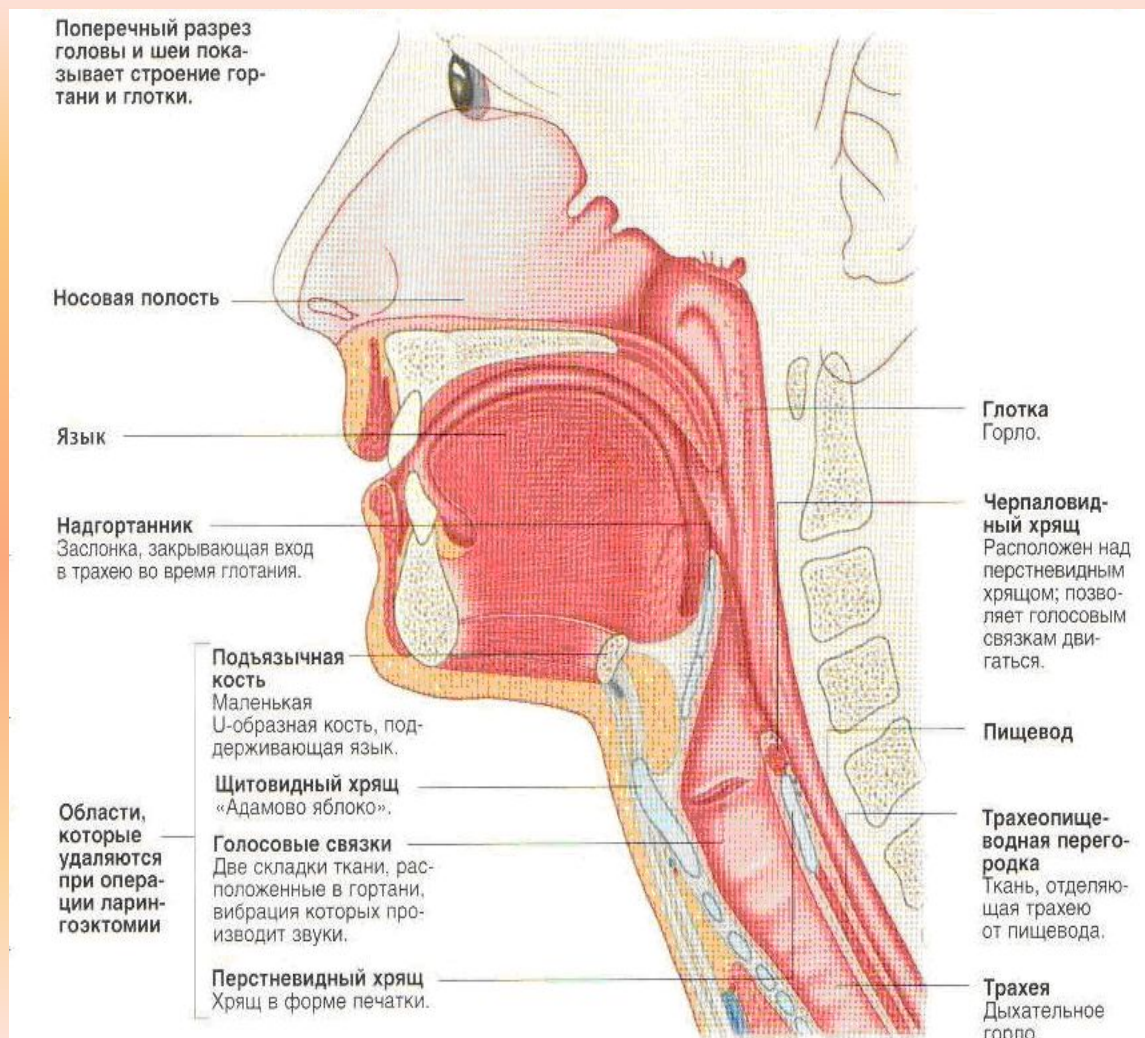


# Глотка и гортань

**Глотка** - делится на носовую, ротовую, и гортанную части. В глотке сходятся пищеварительные и дыхательные пути, причем прохождение пищи и воздуха регулируется рефлекторно. Под слизистой оболочкой находятся мышцы, которые сжимают глотку в среднем и нижнем отделах и проталкивают пищу в пищевод. В глотке находятся миндалины.



# Гортань - предназначена для проведения воздуха из глотки в нижние дыхательные пути и служит для голосообразования.



# Ангина (острый тонзиллит)

- Ангина — заболевание инфекционное, передающееся воздушно-капельным путем. Чаще всего возбудителем ангины становятся стрептококки.
- Болезнь проявляется воспалением нёбных миндалин, потому что они служат входными воротами для инфекции.
- От миндалин стрептококки проникают на остальные органы. Именно поэтому при ангине часты осложнения — воспаления среднего уха, например.

- Если ангину лечить неправильно или не лечить ее сразу могут начаться более неприятные осложнения: ревматизм, неспецифический инфекционный полиартрит, нефрит.
- Еще большой минус ангины в том, что организм не вырабатывает иммунитета к этой инфекции после перенесенного заболевания.
- Чаще всего ангиной болеют в молодом возрасте — до 30 лет.
- Ангина может переходить в хронический ТОНЗИЛЛИТ.

# Лечение ангины

- Ангину нельзя вылечить народными средствами. Это заболевание можно победить только с помощью антибиотиков.
- Нельзя ангину переносить на ногах – это так же может привести к осложнениям, которые затем лечить гораздо труднее.
- Обязателен для больного постельный режим.
- Больного необходимо изолировать от других.
- Питание – щадящее – исключаются острые блюда, пряности, грубая пища. Надо давать много жидкости.

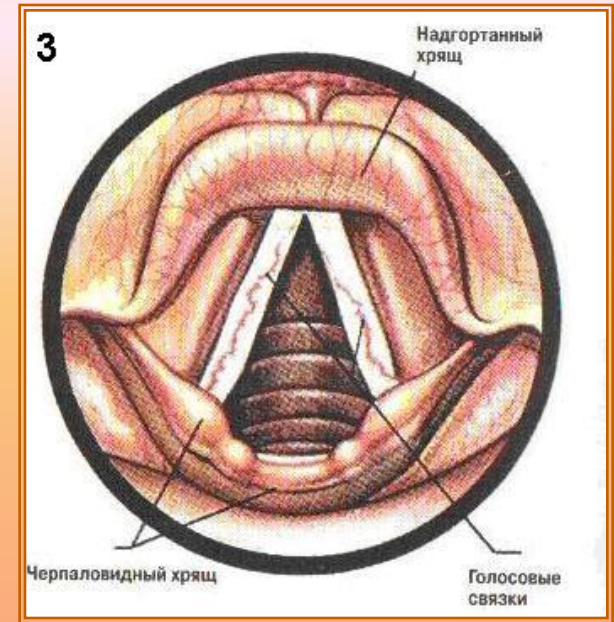
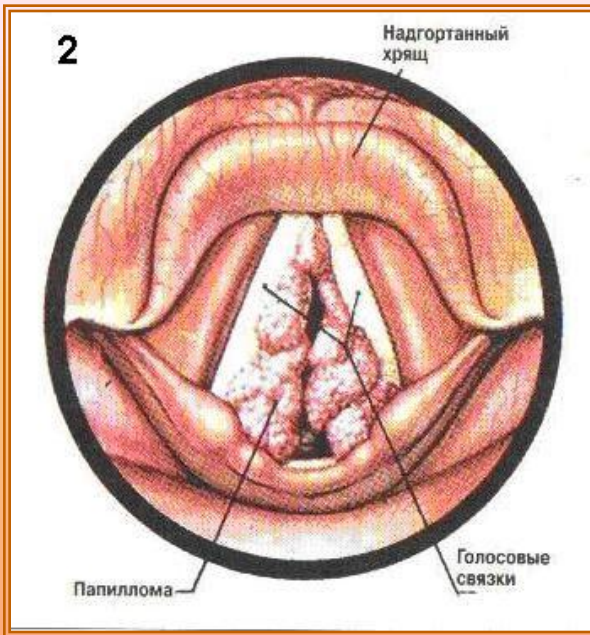
- Температуру снижать только при высоких ее показателях. До более благополучного самочувствия больного пройдет не менее 7 дней.
- После лечения нужно сдать анализы крови и мочи, сделать ЭКГ.
- Больной должен наблюдать за своим состоянием. Особенно по прошествии 1-2 месяцев. Именно к этому времени недолеченная ангина может дать рецидив, и могут проявиться осложнения.

# Ларингит (воспаление гортани)

- Вызывается сильными температурными колебаниями.
- Часто усугубляется переохлаждением и курением.
- Заболевание является следствием острого воспаления слизистой оболочки гортани.
- У лиц, профессия у которых связана с нагрузкой на голосовой аппарат (певцы, чтецы, лекторы и т.д.) основной причиной в данной патологии является длительное его перенапряжение.

- Имеют значение профессиональные факторы (запыленность, загрязненность помещений).
- Постоянным признаком является расстройство голосообразовательной функции гортани в виде быстрой утомляемости голоса и различной степени охриплости.
- Жалобы на сухость, постоянное ощущение инородного тела гортани, что вызывает покашливание или кашель.

# Лечение ларингита



1 - ларингоскопия. Обследование гортани с помощью гортанного зеркала. Осмотр показывает опухолевидное разрастание (папиллома).

2 – увеличенный фрагмент предыдущей иллюстрации. Так лучше видно папиллomu, которая гнездится главным образом на голосовые связках. Края голосовых связок покрыты бесформенной красноватой массой, которая может даже перекрыть отверстия трахеи.

3 – голосовые связки и гортань после удаления папилломмы.



- Избегать мест, где много пыли и раздражающих испарений.
- Воздействовать на инфицированные очаги в носовой полости аэрозолями в течение 15-20 дней.
- Щадить голос от перенапряжения.
- Курильщикам необходимо отказаться от никотина.
- Папилломы гортани (опухолевидные образования) удаляют хирургическим путём.

# Фарингит (воспаление глотки)

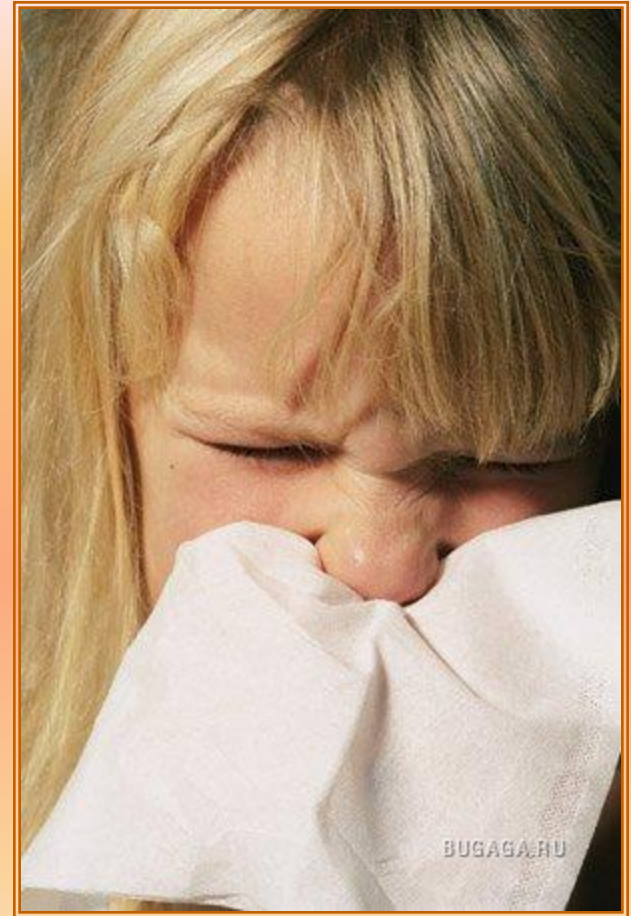
Фарингит представляет собой воспаление слизистой оболочки при инфекционных заболеваниях носоглотки (ринофарингит) или гортани (ларингофарингит).

## Причины болезни:

- Чаще всего возбудителями становятся бактерии (стрептококки, стафилококки, пневмококки), вирусы (кори, скарлатины, гриппа), а также грибы и споры, например, виды *Candida* (кандида).
- Хронический фарингит является следствием воспаления миндалин и частичной закупорке носового тракта.
- Большую роль играют также условия окружающей среды (сухой климат, содержание водяного пара в воздухе).
- Отравление разными веществами (свинец, сурьма, цинк, ртуть).
- Чрезмерная нагрузка на область глотки при разговоре или долгих дискуссиях.

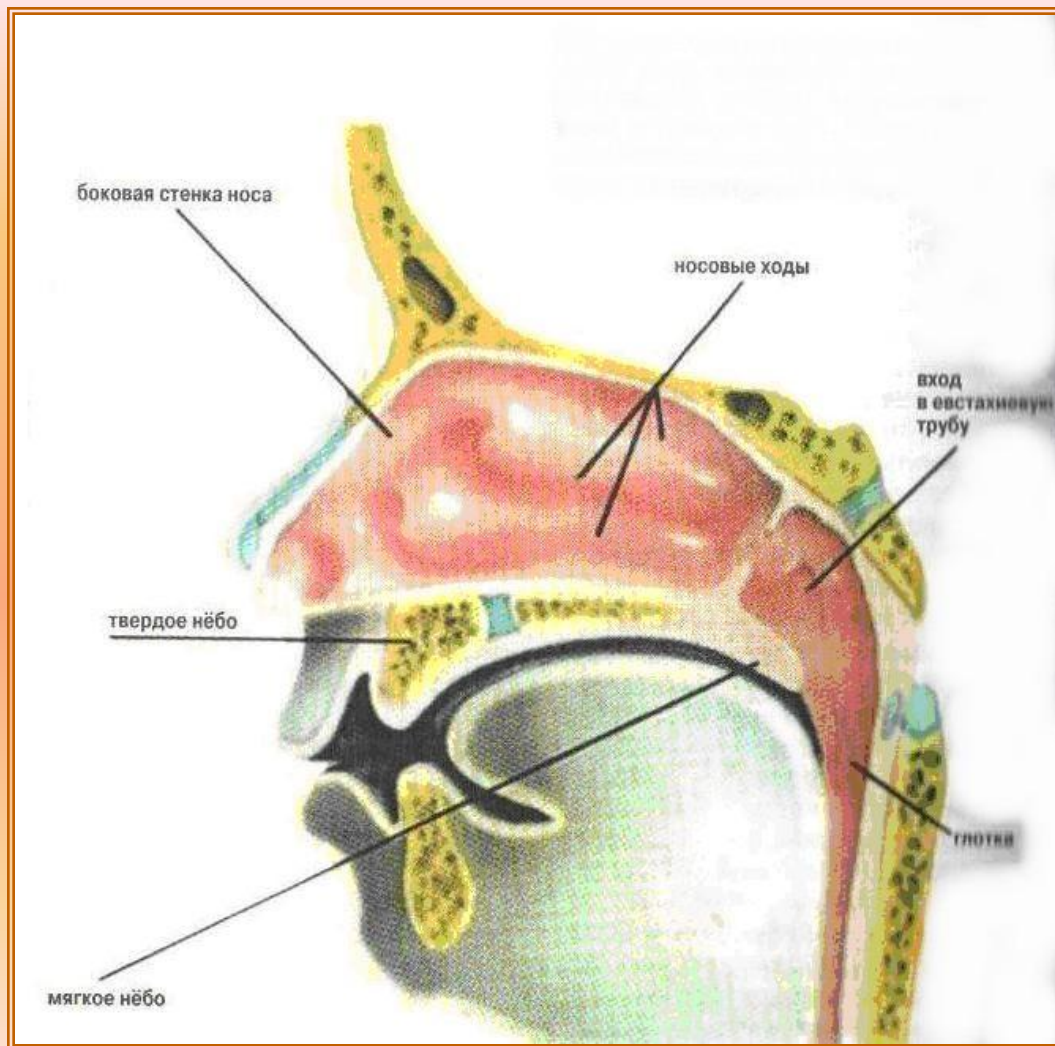
# Нос

**Носовая полость** – выстлана слизистой оболочкой и соединена посредством узких отверстий с верхнечелюстной (гайморовой) пазухой, а также с лобной пазухой. Обильное кровоснабжение носа объясняет причины столь частых носовых кровотечений.



# Ринит –

воспаление слизистой оболочки носа (насморк)

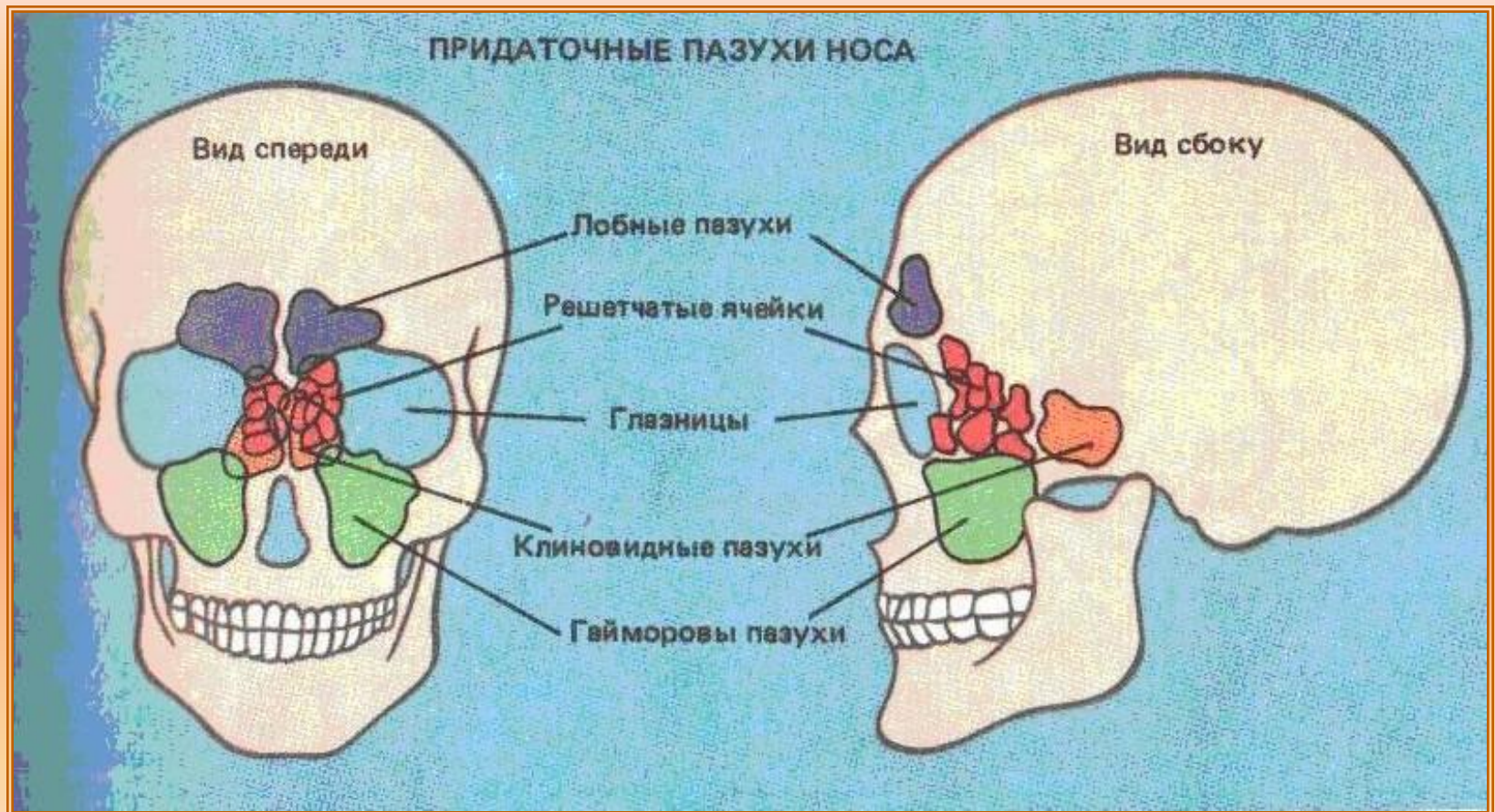


# Причины ринита

- Обычный насморк вызывают различные риновирусы, передающиеся воздушно-капельным путём от больных людей при чихании. Размножению риновирусов благоприятствуют холодная и влажная погода, переохлаждение организма.
- Бактериальный насморк вызывают бактерии (стрептококки, стафилококки, пневмококки), которые поселяются в слизистой оболочке носа. Из-за сильного переохлаждения слизистая оболочка повреждается, эти возбудители болезни могут начать молниеносно распространяться.

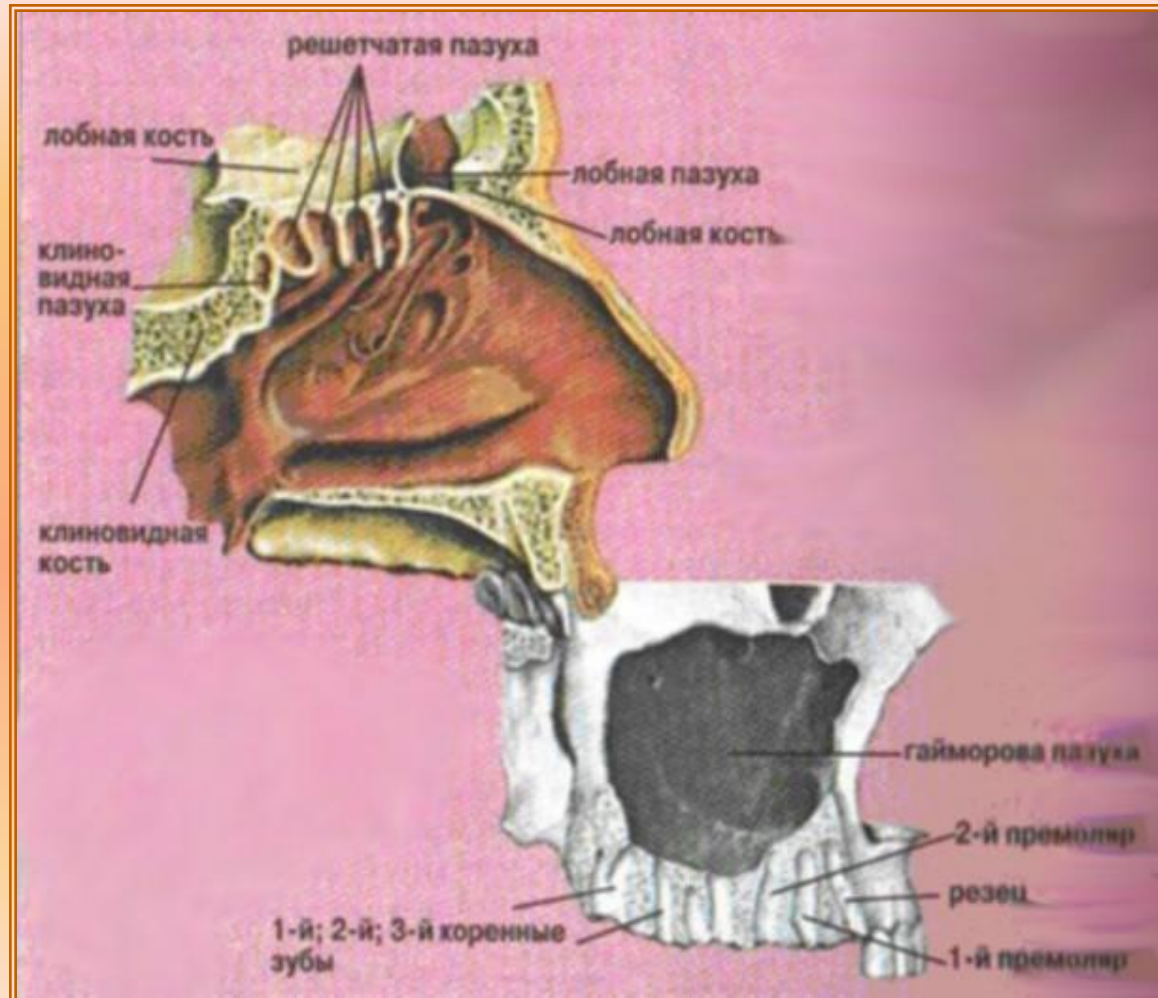
- Аллергический насморк (в народе называют «сенной насморк») возникает к определённым веществам – аллергенам . Например, к цветочной пыльце, комнатной пыли, шерсти животных и т.д.
- Вазомоторный насморк или псевдоаллергический ринит вызывается неспецифическими факторами: колебания температуры окружающего воздуха в сторону понижения, влияние яркого света, вдыхание раздражающих газов, пыли и паров.

# Синусит – воспаление придаточных пазух носа



# Гайморит –

воспаление верхнечелюстной гайморовой пазухи





# Причины синусита и гайморита

- Инфекция, перешедшая из полости носа или области зубов.
- Системные инфекционные болезни – грипп, воспаление лёгких и др.
- Врождённая или приобретённая анатомическая аномалия. Например, очень узкие носовые полости, искривление носовой перегородки или сужение отверстий, соединяющих придаточные пазухи носа с полостью носа.