

Патология глотки. Фирингит и Ангина

Голокова Ксения Александровна
426 группа

Фарингит

❖ Фарингит у детей и взрослых относится к наиболее распространенным респираторным заболеваниям. Именно острые, частые и не проходящие (хронические) фарингиты являются одной из основных причин обращения к ЛОР-врачам.



- ❖ Инфекционно–воспалительные поражения ротоглотки отличаются устойчиво высоким уровнем заболеваемости с сезонной тенденцией к увеличению.
- ❖ Этиология острого фарингита: вирусные, бактериальные, грибковые, аллергические, травматические (следствие попадания инородного тела или хирургического вмешательства) и вызванные воздействием раздражающих факторов (горячей жидкости или пара, кислот, щелочей, облучения и др.)

Клиника острога фарингита

Жалобы:

першение, сухость,
дискомфорт и боли в
горле при глотании
(особенно при пустой
глотке)

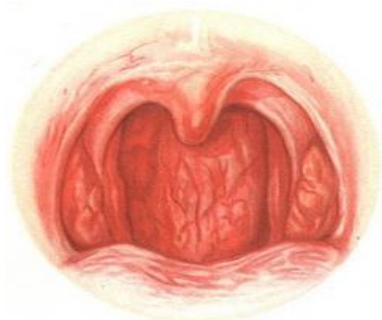
Фарингоскопия:

гиперемия задней
стенки глотки и небных
дужек, отдельные
воспаленные
лимфоидные гранулы

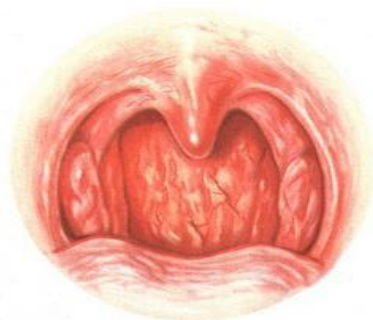


*Гиперемия и отек задней
стенки глотки*

Классификация хронического Фарингита



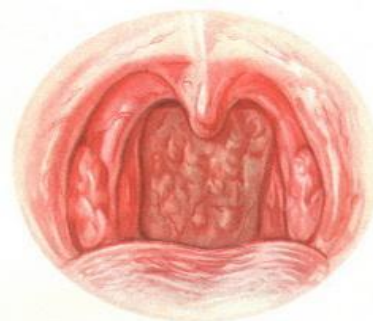
1



2



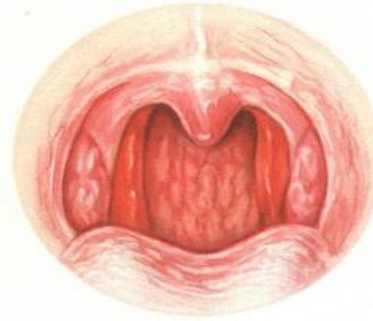
3



4



5



6

- ❖ 1 - аденовирусный острый фарингит
- ❖ 2 - катаральный фарингит
- ❖ 3 - атрофический фарингит
- ❖ 4-6 - гипертрофический фарингит

Клиника хронического фарингита

- ❖ NB! не характерны повышение температуры и существенное ухудшение общего состояния
- ❖ сухость в глотке
- ❖ Желание откашляться
- ❖ Упорный кашель

Катаральный фарингит



Гипертрофический Фарингит



Атрофический Фарингит



Лечение фарингитов

Прежде всего при фарингите, необходимо исключить из рациона раздражающую пищу (горячую, холодную, кислую, острую, соленую)

Консервативно: полоскания, смазывания, ингаляции

УФ-облучение, лекарственный электрофорез, фонофорез глотки

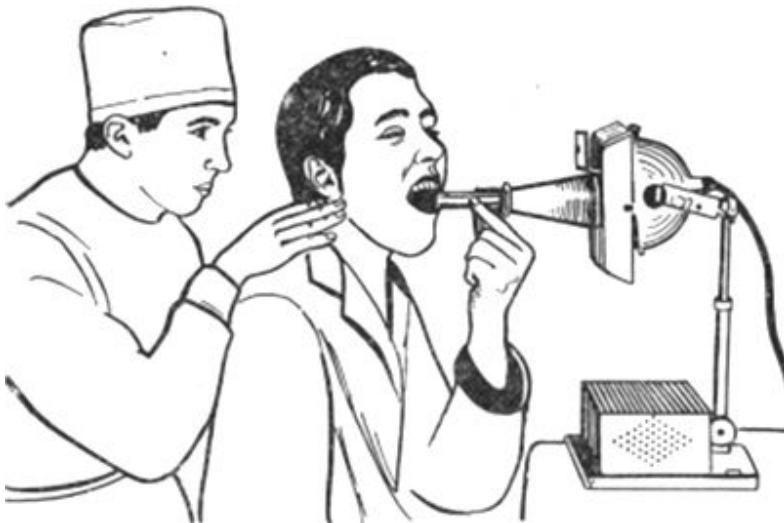


Таблица 1. Препараты для местной терапии фарингита

Группа препаратов	Названия препаратов
Местные антибиотики	Фюзафюнжин
	Ингалипт (сульфаниламиды, тимол, масла, спирт)
Антисептики	Антиангин (тетракаин, хлоргексидин, аскорбиновая кислота, ментол)
	Биклотимол
	Гексетидин
	Амбазон
	Йокс (Поливидон–йод, аллантаин, пропиленгликоль)
	Каметон (хлорбутамол, камфора, ментол, эвкалиптовое масло)
	Мирамистин
	Нео–ангин Н (ментол, 2,4–дихлор–бензиловый спирт, п–пентил–М–крезол)
	Пропосол (прополис, глицерин, этиловый спирт)
	Ротокан
	Себидин (хлоргексидин, аскорбиновая кислота)
	Стрепсилс (2,4–дихлорбензил–этанол, амилмета–крезол, масла, аскорбиновая кислота, мед, ментол)
	Фалиминт (ацетиламинонитро–пропоксибензин)
	Октенисепт
Терасил (амилметакрезол и 2,4 – дихлорбензиловый спирт)	
Местные антимикотики	Клотримазол
	Кандид
Иммуно–корректоры	Имудон
	ИРС 19
	Бронхомунал
	Ликопид
	Гепон
	Полиоксидоний
	Лизобакт
Гексализ	
Местно–анестезирующие и противовоспалительные	Стрепсилс Плюс Спрей (бензалконий хлорид, ментол, мята перечная, масло эвкалипта, тимол)
	Бензидамин
	Стрепфен
	Тетракаин
Гомеопатические препараты	Тонзилотрен
	Тонзилгон Н
	Лимфомиозот
	Карамели «Фарингомед»
	Траумель С

Таблица 2. Муколитики и мукорегуляторы, применяемые в ЛОР–практике

Группа препаратов	Названия препаратов
Ацетилцистеин	АЦЦ, N–АЦ–ратиофарм
Карбоцистеин	Бронхобос, Бронкатар, Бронхокод, Дрипл отхаркивающий, Карбоцистеин, Либексин–Муко, Мукодин, Мукопронт, Мукозол, Флуифорт, Флювик, Флюдитек
Амброксол	Бромгексин, Амбробене, Амброксол, АмброГЕКСАЛ, Лазолван
Препараты растительного происхождения	Бронхикум [®] , Доктор МОМ [®] , Геделикс, Пертуссин, Синупрет [®] , Стоптуссин [®] –Фито, Суприма–Бронхо, Геломиртол, Геломиртол форте, Эвкабал, Трависил
Блокатор гистаминовых H ₁ –рецепторов	Фенспирид – антагонист медиаторов воспаления (серотонина, гистамина, брадикинина), папавериноподобное спазмолитическое действие, в высоких дозах уменьшает продукцию провоспалительных агентов

Ангины



Это о
заболевание,
сопровождающееся

- ❖ воспалением небных миндалин
- ❖ увеличением и болезненностью регионарных лимфатических узлов.



Распространенность: Ангина занимает третье место среди всех заболеваний по числу дней нетрудоспособности (после гриппа и ОРЗ), причем 75% больных до 30 лет, что делает проблему ангины особенно актуальной для военной медицины. Более двадцати заболеваний протекают с симптомами ангины

Этиология

Неспецифическая флора (основная)	При острых инфекционных заболеваниях	Инфекционные гранулемы и специфические возбудители	При заболеваниях крови и геморрагических диатезах
<p>Стрептококк</p> <p>а) б-гемолитический стрептококк гр.А</p> <p>б) эпидемический стрептококк</p> <p>Стафилококк</p> <p>а) золотистый</p> <p>б) белый</p> <p>Пневмококк</p> <p>Палочки</p> <p>а) кишечная</p> <p>б) синегнойная</p> <p>Протеус</p>	<p>Дифтерия</p> <p>Скарлатина</p> <p>Корь</p> <p>Краснуха</p> <p>Грипп и аденовирусы</p> <p>Сап</p> <p>Бруцеллез</p> <p>Туляремия</p>	<p>Туберкулез</p> <p>Сифилис</p> <p>Фузо спирохетоз</p> <p>Кандидомикоз</p>	<p>Лейкоз (лимфолейкоз)</p> <p>Агранулоцитоз</p> <p>Инфекционный мононуклеоз</p> <p>Алиментарно - токсическая алейкия</p>

Язычная ангина



Ангина носоглотки



*Виды ангины по их симптомам и признакам
(Б. С. Преображенский)*

Фолликулярная ангина



Лакунарная ангина



Катаральная ангина



Язвенно-некротическая



Лечение

Катаральной ангины

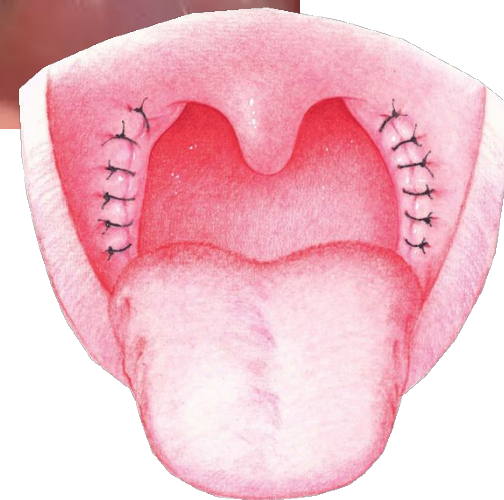
- Амбулаторное
- Сульфаниламиды
- Жаропонижающие
- Антибиотики

Фолликулярной ангины

- Пробиотики
- Жаропонижающие
- Инъекции литической смеси
- Хирургическое вмешательство — удаление миндалин.

Назначения к тонзиллэктомии

- Декомпенсированной форме хронического тонзиллита;
- При хроническом тонзиллите с токсико-аллергическими симптомами;
- При нарушении процесса глотания и дыхания из-за гипертрофированных небных миндалин;
- При гнойных осложнениях тонзиллита (парафарингеальных флегмонах и различного вида абсцессах);
- При тонзиллите, возникающем семь и более раз в течение одного года.



Осложнения ангины

Паратонзиллит

- Три формы паратонзиллита:
- Отечная
- Инфильтративная
- Абсцедирующая



Осложнения ангины(2)

Парафарингеальный абсцесс

- Абсолютное показание к хирургическому вмешательству!



Осложнения ангины (3)

Ретрофарингеальный абсцесс

