

# Острые и хронические воспалительные заболевания полости носа (риниты).

Выполнили: студентки группы 07613 Нюхалова Вика  
Грудинина

Арина

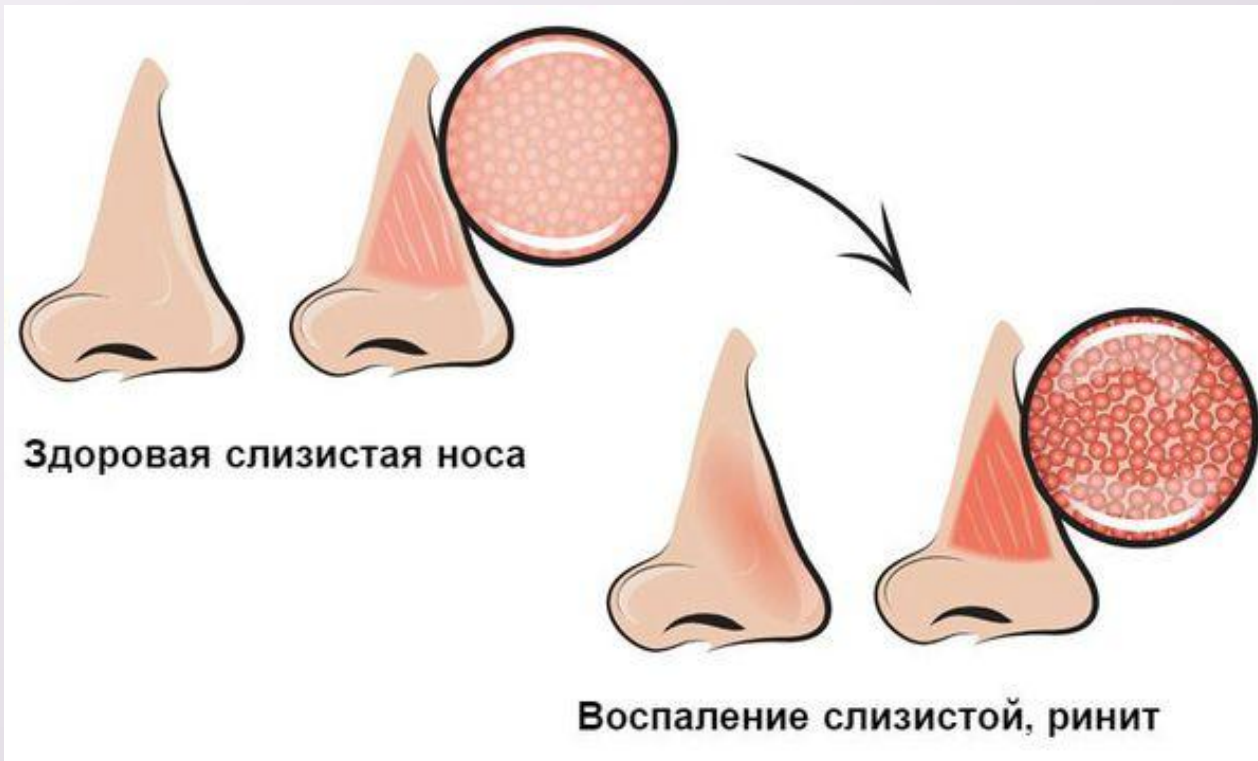
# Острый ринит.

- Это острое неспецифическое воспаление слизистой оболочки полости носа



# Причины:

- снижение иммунитета
- переохлаждение
- разнообразные физические (механические) и химические травмы слизистой оболочки полости носа.

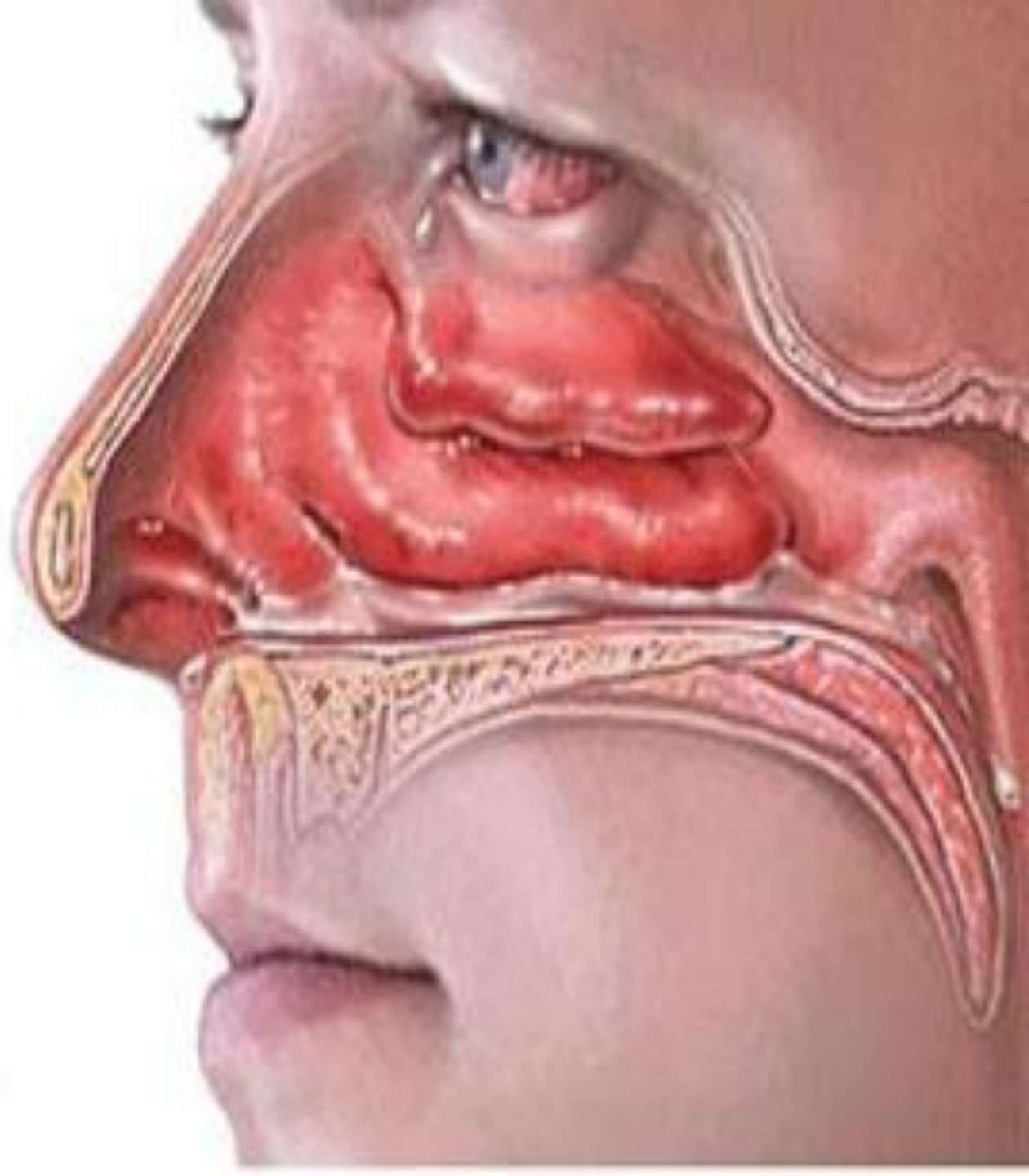


# Возбудители:

- Острый инфекционный ринит наиболее часто является одним из проявлений ОРВИ. Среди возбудителей острого инфекционного ринита выделяют риновирусы, реже - вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, респираторно-синцитиальный вирус, коронавирусы.

# Клиника:

- 1 стадия-сухая(раздражение)
- 2 стадия-серозных выделений
- 3 стадия-разрешения



# При остром рините ребёнок может отметить:

- слабость;
- головную боль;
- бессонницу;
- утомляемость;
- ухудшение восприятия запахов;
- постоянное чувство наличия слизи в горле;
- проблемы с памятью.

# Клиническая картина. Стадии острого ринита:

- Первая стадия. В первой стадии (рефлекторной, или продромальной) - отмечены ощущение сухости в полости носа, зуд, напряжение; вдыхание воздуха вызывает раздражение слизистой оболочки полости носа; выделений нет. Пациент не отмечает выраженного затруднения носового дыхания. Длительность данной стадии - от нескольких часов до 1-2 дней.
- Вторая стадия. Стадия серозных выделений (катаральная, или серьёзная) характеризуется обильным серьёзным отделяемым из полости носа. Высокая ферментативная активность назального секрета приводит к мацерации кожи преддверия носа и входа в нос. Носовое дыхание затруднено, пациенты предъявляют жалобы на заложенность носа и снижение обоняния. Длительность 2-3

- Третья стадия. Стадия слизисто-гнойных выделений (нагноения) характеризуется улучшением общего самочувствия пациента, уменьшением заложенности носа и количества отделяемого из носа. В этой стадии отмечается улучшение носового дыхания, исчезают неприятные ощущения в полости носа, сопровождающиеся чиханием и слезотечением. При передней риноскопии слизистая оболочка носовых раковин менее отечна и гиперемирована. Общие носовые ходы заполнены вязким слизисто-гнойным отделяемым, которое отходит с трудом. Пациенты предъявляют жалобы на попеременное закладывание той или иной половины носа, преимущественно по ночам. Проводимое лечение приводит к постепенному восстановлению носового дыхания и уменьшению отделяемого из носа.



- При благоприятном течении острого ринита выраженные изменения со стороны слизистой оболочки полости купируются через 8-10 дней, а через 12-14 дней восстанавливаются носовое дыхание и обоняние.
- У новорожденных развитие острого ринита приводит к полному прекращению акта сосания.

# Лечение:

- На начальном этапе лечения острого ринита, сопровождающегося высокой температурой и нарушением общего самочувствия, показаны отвлекающая терапия в домашних условиях, постельный режим и обильное питье.
- Из препаратов для местного применения назначают сосудосуживающие капли в нос: нафтизин, санорин, галазолин, на- фазолин, отривын и т. д.

- Для осуществления туалета полости носа пациентам показано ее промывание 0,9% раствором хлорида натрия. Температура промывной жидкости должна составлять 36-38 °С. Использование промывания полости носа позволяет не только удалить отделяемое из полости носа, но и восстановить носовое дыхание. Такое промывание выполняют несколько раз в течение дня. Для промывания полости носа можно использовать и официальные препараты: «Салин», «Долфин», «Квике», «Физиомер», «Аква Марис» и др.

# Лечение ринита у детей:

- местные средства: капли, спреи, растворы для промывания;
- препараты: антибиотики, жаропонижающие, противовирусные, антигистаминные и т.п.;
- физиотерапевтические методики: лазерная терапия, УФ-терапия и т.п.

# Прогноз и профилактика:

- При правильно назначенной терапии и выполнении всех рекомендаций врача воспалительный процесс успешно излечивается.
- Для профилактики заболеваний носа рекомендуется придерживаться следующих правил:
- исключить или минимизировать воздействие вредных факторов (табачный дым и т.п.);
- своевременно лечить ОРВИ;
- закаливать ребенка;
- поддерживать оптимальную температуру и влажность в помещениях;
- обеспечить полноценное питание, достаточную двигательную активность и т.п.

Спасибо за внимание !

Будьте здоровы!!!

