

Тема лекции  
«Фурункул носа»

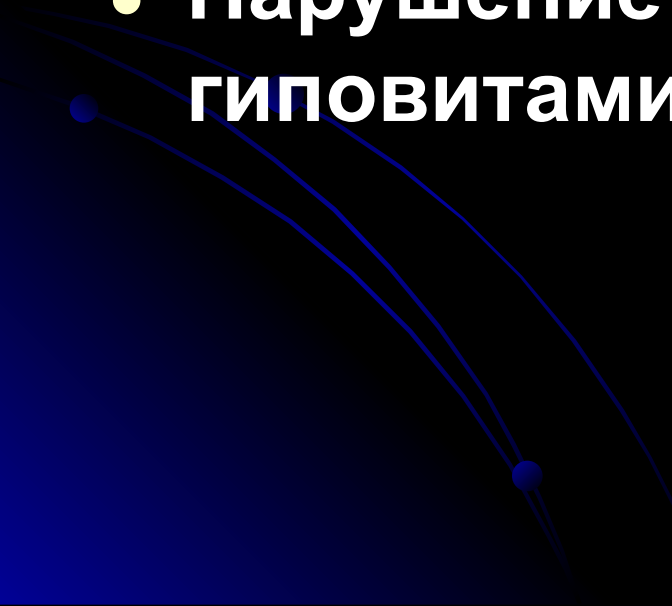


# Название заболевания

- Это острое воспаление волосяного фолликула или сальной железы.



# Основные причины

- **Снижение резистентности организма к стафилококковой или стрептококковой инфекции, обострение хронических процессов.**
  - **Нарушение обменных процессов, гиповитаминоз, сахарный диабет.**
- 

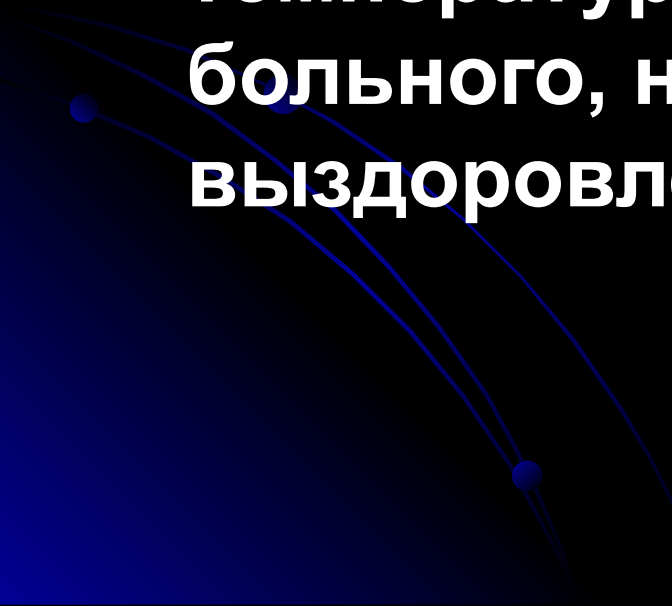
# Основные причины

- Частые переохлаждения, во время подъема вирусных инфекций (ОРЗ, ОРВИ, Грипп).
- Нарушение септики и антисептики.
- Механическое воздействие (выдавливание угревых высыпаний).
- Наличие инородных тел в области крыльев носа, обильный пирсинг в области носа, носогубного треугольника.

# Клинические проявления

- Появление конусовидного, болезненного инфильтрата с гнойным содержимым в области преддверия носа или на спинке носа.
- Затрудненное одностороннее носовое дыхание.
- Отек мягких тканей щеки, век, верхней губы.
- Явления общей интоксикации, недомогание, озноб, температура тела до 38 градусов и выше.
- Сильные головные боли.

# Течение заболевания

- При благоприятном развитии воспалительного процесса через 3-4 дня происходит созревание и отторжение стержня, нормализация температуры, общего состояния больного, начинается процесс выздоровления.
- 

# Течение заболевания

- При неблагоприятном развитии процесса (самостоятельное удаление фурункула), снижении иммунитета, наличие хронических очагов инфекции (кариозные зубы, аденоиды, полипы носа, хронический тонзиллит, состояние сенсibilизации организма), происходит нагноение фурункула, с развитием абсцесса, флегмоны, сепсиса.

# Осложненное течение

- При неблагоприятном течении воспалительный процесс приобретает осложненное течение.
- Формируется карбункул, с изменениями со стороны крови и развитием лимфаденита.
- Происходит переход воспалительного процесса в хроническую форму, с частым рецидивирующим течением.
- Возможна генерализация процесса – с развитием флегмоны орбиты.



# Лечение

- При не осложненном течении фурункула, проводится амбулаторное лечение, в поликлинике.
- При развитии осложнений пациент госпитализируется в отделение гнойной хирургии или отделение челюстно – лицевой хирургии.
- Проводится интенсивное лечение, с хирургическим пособием.
- Обязательно проводится лечение с применением антибактериальных препаратов.