

Заболевания полости рта и ротоглотки

Основы фониапии



Нёбные миндалины — часть иммунной системы организма, выполняющая как защитно-барьерную, так и информационно-регуляторную функцию, обеспечивая защиту от бактериальных, вирусных и грибковых инфекций

Функции нёбных миндалин

- Участие в кроветворении — выработка лимфоцитов.
- Участие в формировании местного и общего иммунитета (антителообразование).
- Элиминационная функция.
- Ферментативная функция.

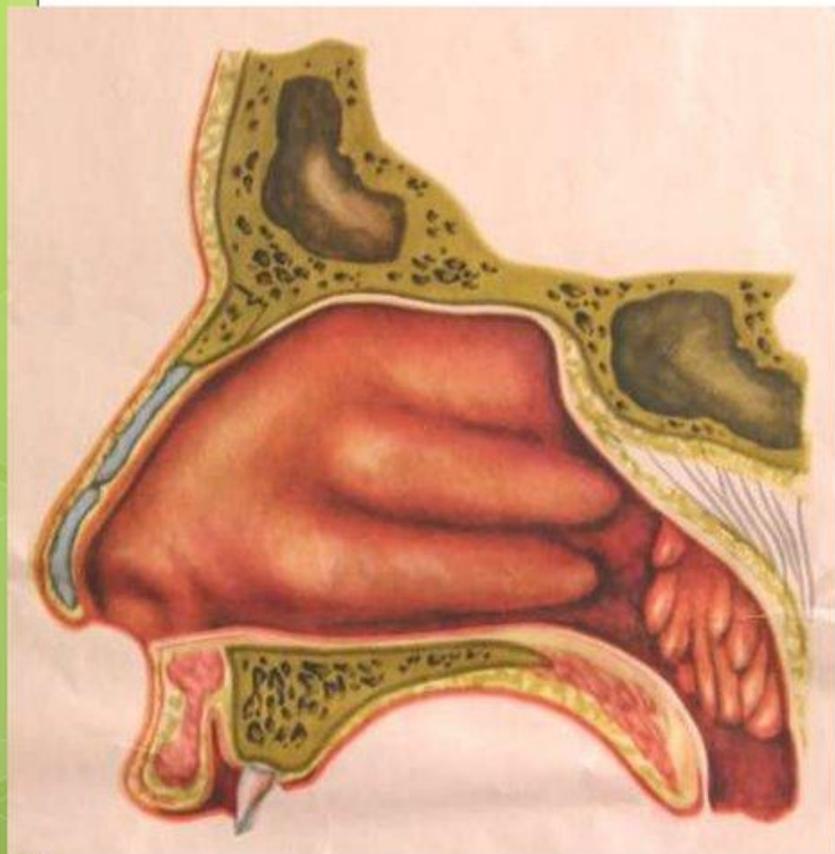
Аденоиды и гипертрофия небных миндалин (ГНМ)

Это увеличение объема глоточной и/или небных миндалин невоспалительного характера – в качестве «компенсации» при недостаточности функции других лимфатических барьеров или иммунологических механизмов. Встречается почти исключительно у детей 3-7 лет, редко – до 12 лет.

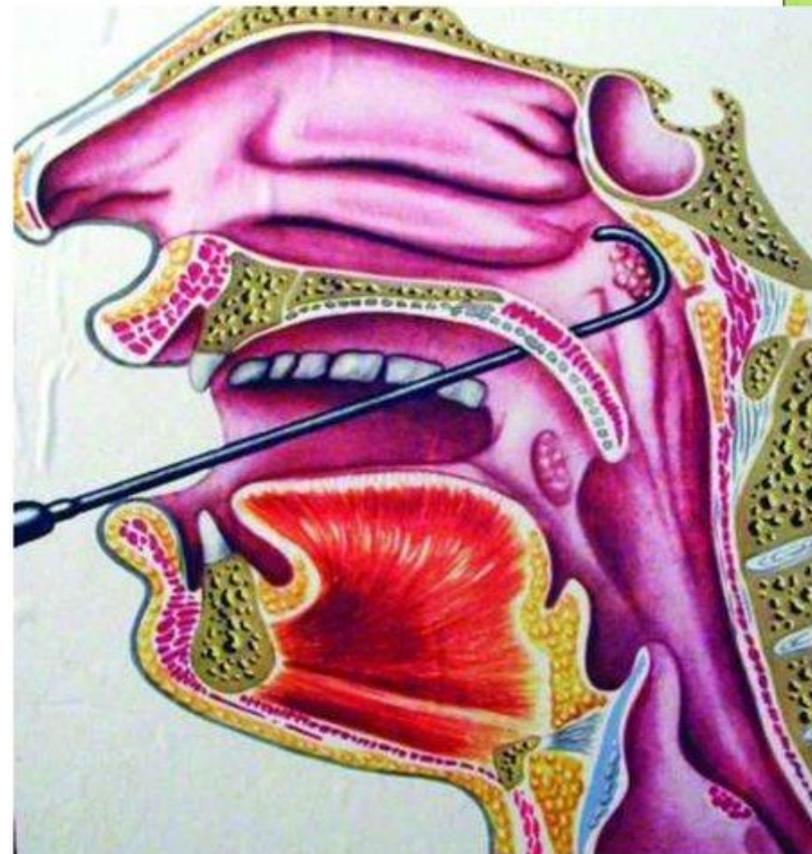
- Основные жалобы:

- затруднение носового дыхания;
- длительно текущие насморки;
- снижение слуха по кондуктивному типу (при обтурации слуховых труб)

Аденоиды III степени



Аденотомия (схема операции)

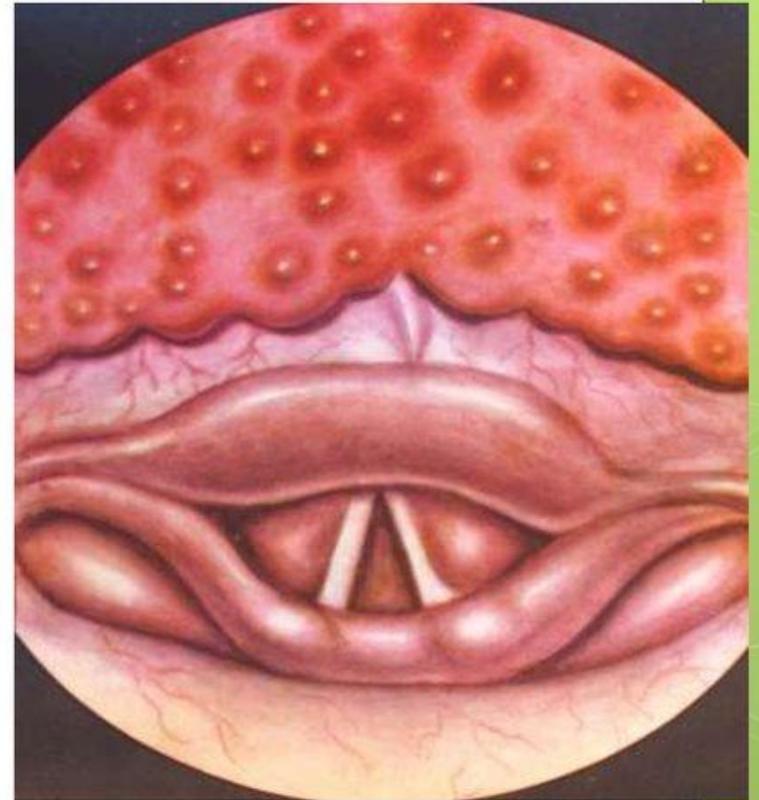


Лечение аденоидов и ГНМ

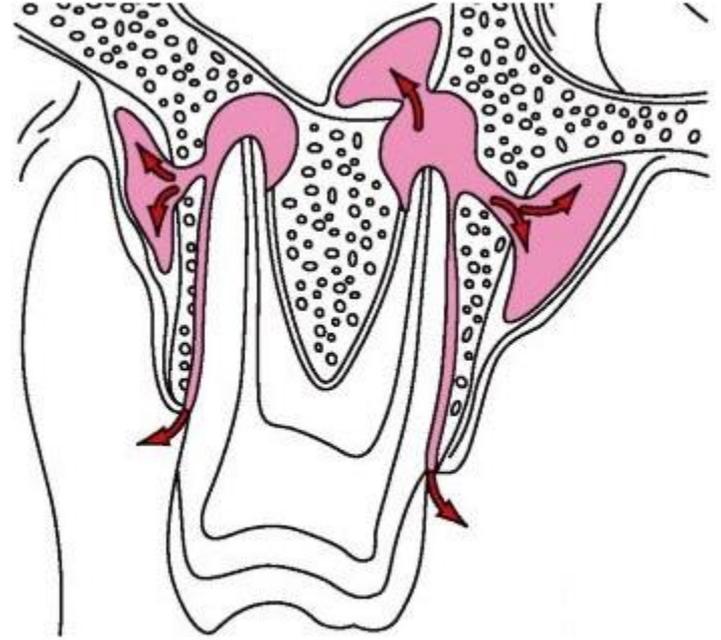
- Иммуноотерапия;
- Хирургическое лечение – при наличии осложнений – хронических и рецидивирующих воспалительных заболеваний носа, придаточных пазух, среднего уха (наиболее часто среди осложнений встречается **ЭКССУДАТИВНЫЙ ОТИТ**);
- Местное консервативное лечение чаще всего не только неэффективно, но иногда способствует дальнейшему увеличению миндалин.

Острый аденоидит

Ангина язычной
миндалины







АНГИНЫ

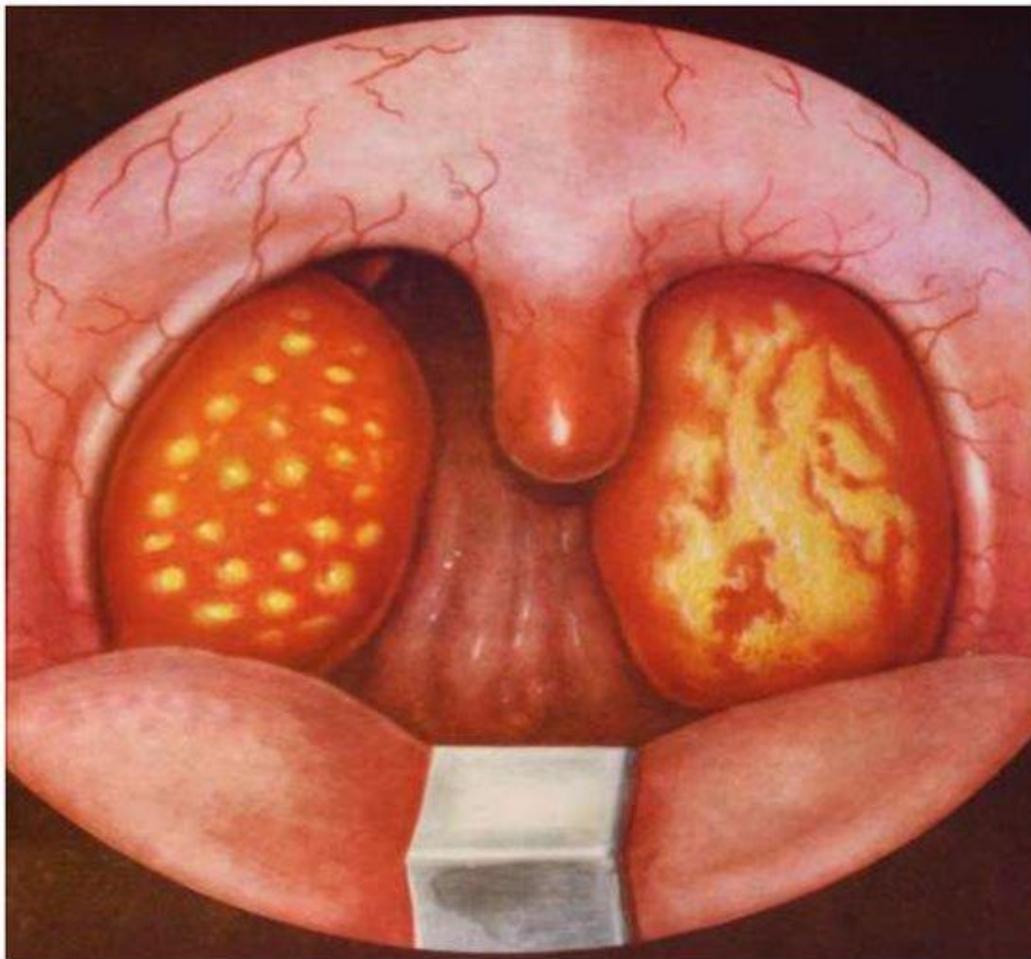
Ангина – острое общее инфекционно-аллергическое заболевание, проявляющееся острым местным поражением лимфаденоидной ткани глоточного кольца. В подавляющем большинстве случаев процесс локализуется в нёбных миндалинах, поэтому во врачебной практике термином «ангина» обозначают острое воспаление нёбных миндалин.

Синоним: острый тонзиллит.

Классификация ангин (по Б.С. Преображенскому)

- **Банальные ангины** (катаральная, фолликулярная, лакунарная, смешанная)
- **Отдельные атипичные формы ангин** (Симановского-Венсана, герпетическая, грибковая, смешанные формы)
- **Ангины при инфекционных заболеваниях** (дифтеритическая, скарлатинозная, коревая, сифилитическая, туберкулезная, при ВИЧ-инфекции)
- **Ангины при заболеваниях крови** (моноцитарная, агранулоцитарная, ангина при лейкозах)

**Фолликулярная (справа) и
лакунарная (слева) ангина**



Лечение банальных ангин

- **Основа медикаментозного лечения — системная антибактериальная терапия:**
 - антибиотики пенициллиновой группы (пенициллин, феноксиметилпенициллин, амоксициллин, амоксиклав);
 - макролиды (азитромицин, спирамицин, рокситромицин и др.);
 - цефалоспорины I—II поколений (цефалексим, цефуроксим аксетил и др.);
 - линкосамиды (линкомицин, клиндамицин);
 - карбапенемы (имипенем, меропенем) – при наиболее тяжелых формах ангины.

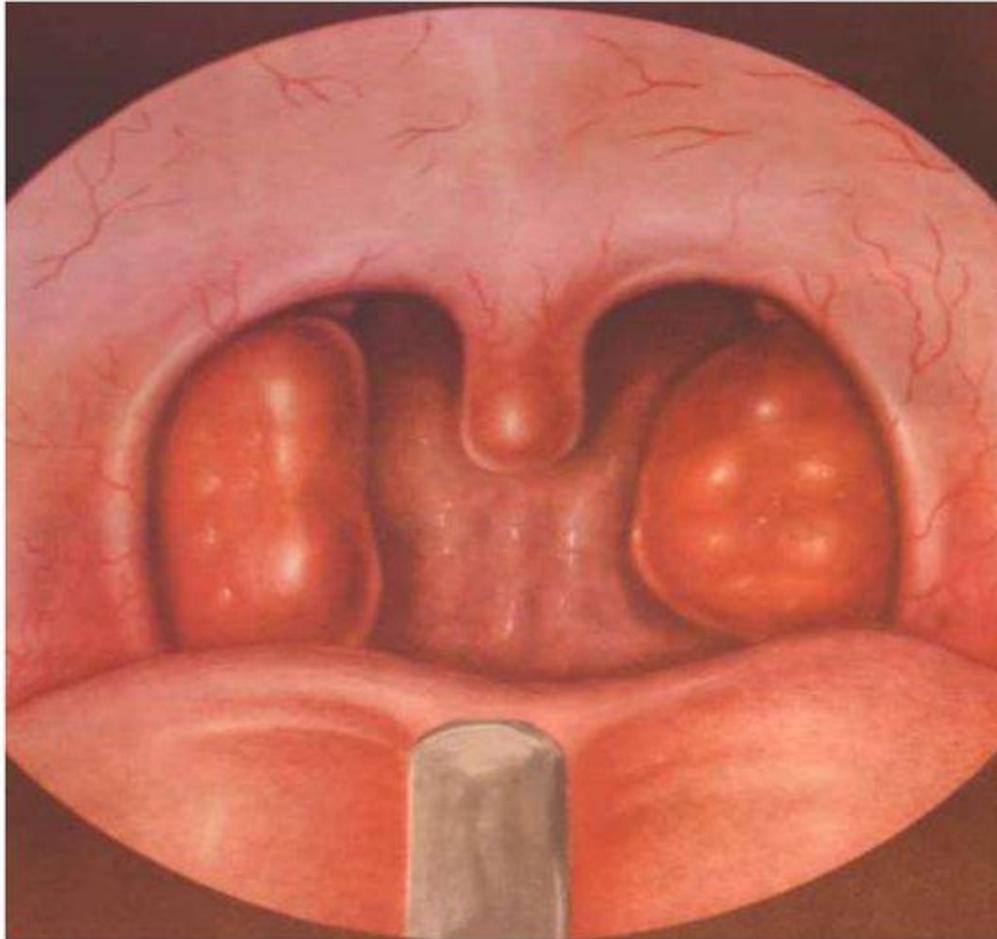
NB: сульфаниламиды для лечения ангины в настоящее время практически не применяются.

Лечение банальных ангин

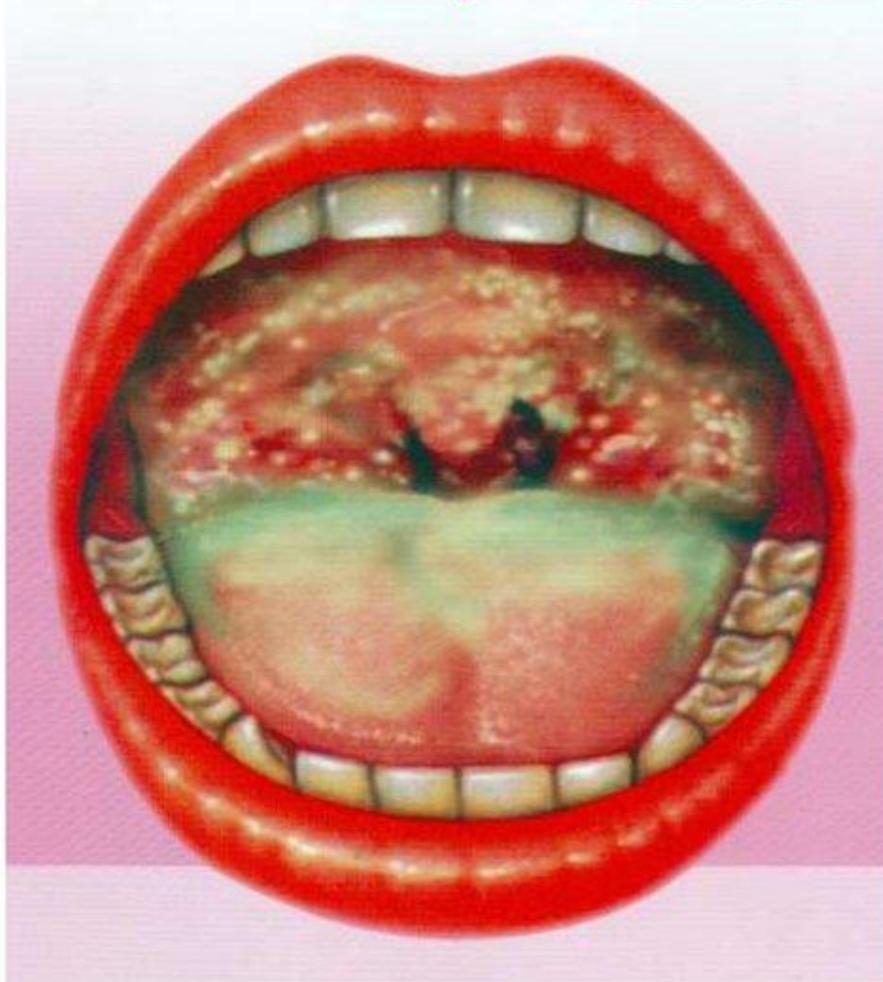
- **Основа медикаментозного лечения — системная антибактериальная терапия:**
 - антибиотики пенициллиновой группы (пенициллин, феноксиметилпенициллин, амоксициллин, амоксиклав);
 - макролиды (азитромицин, спирамицин, рокситромицин и др.);
 - цефалоспорины I—II поколений (цефалексим, цефуроксим аксетил и др.);
 - линкосамиды (линкомицин, клиндамицин);
 - карбапенемы (имипенем, меропенем) – при наиболее тяжелых формах ангины.

NB: сульфаниламиды для лечения ангины в настоящее время практически не применяются.

Катаральная ангина



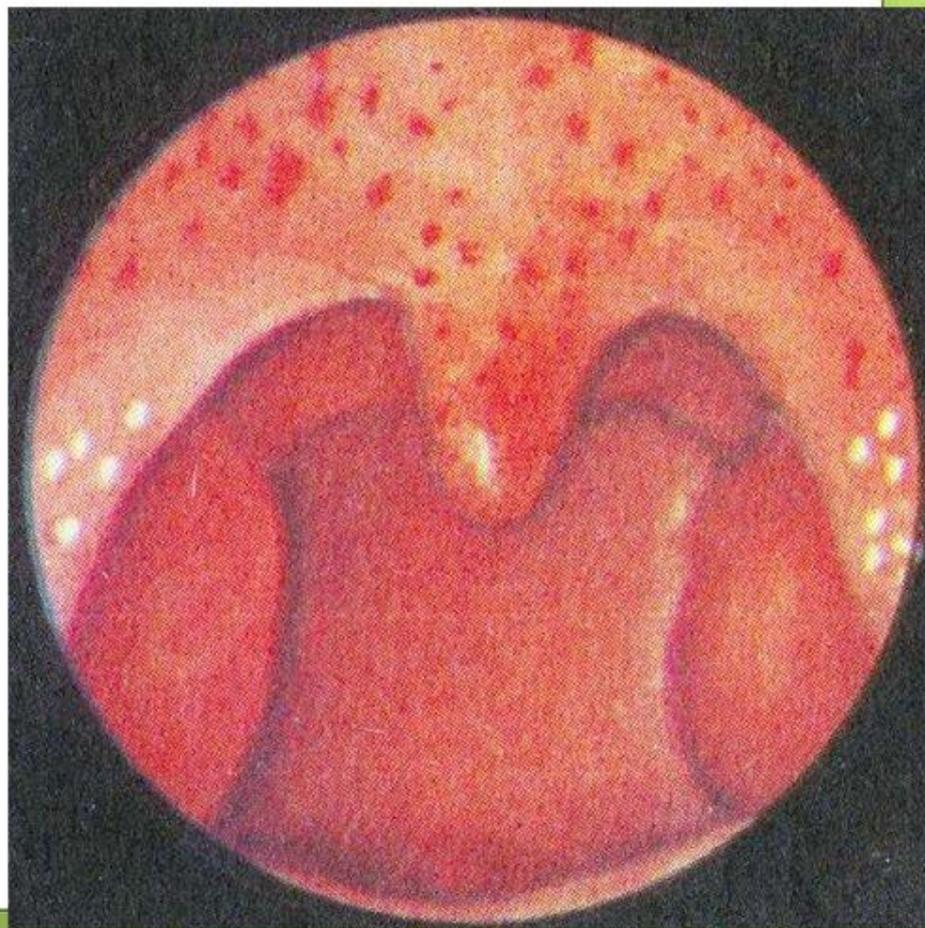
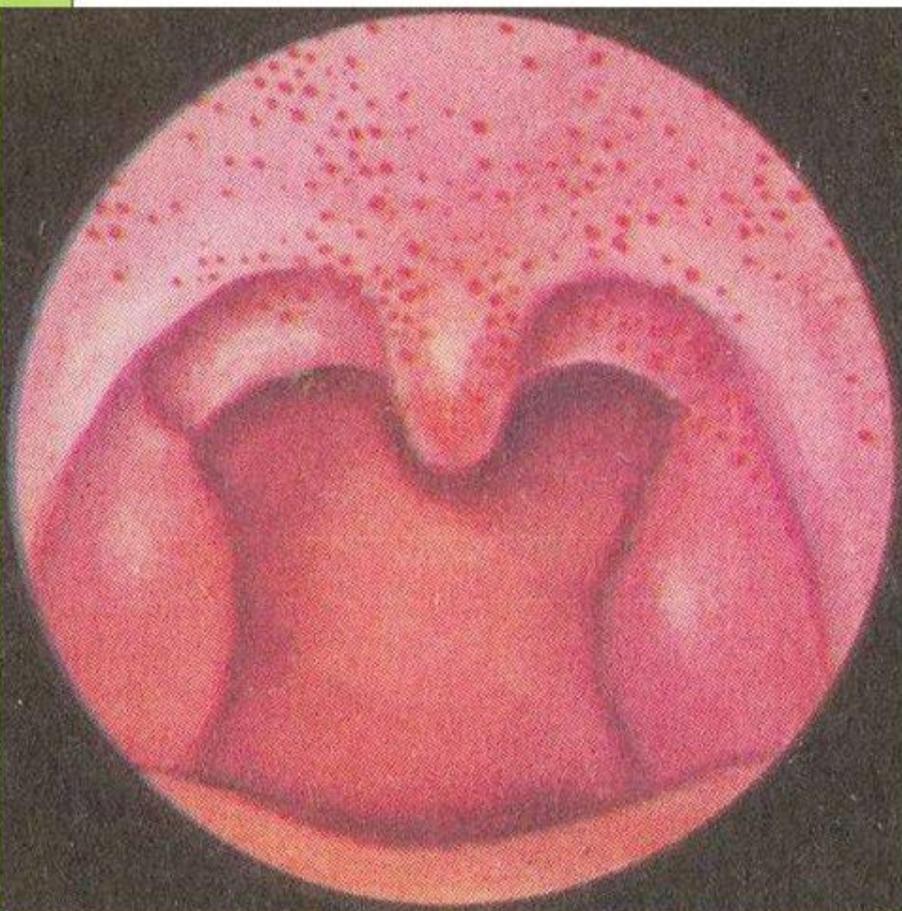
Фарингомикоз (кандидомикоз)



**Ангина: а — при скарлатине (слева);
б — при кори (справа)**

а

б



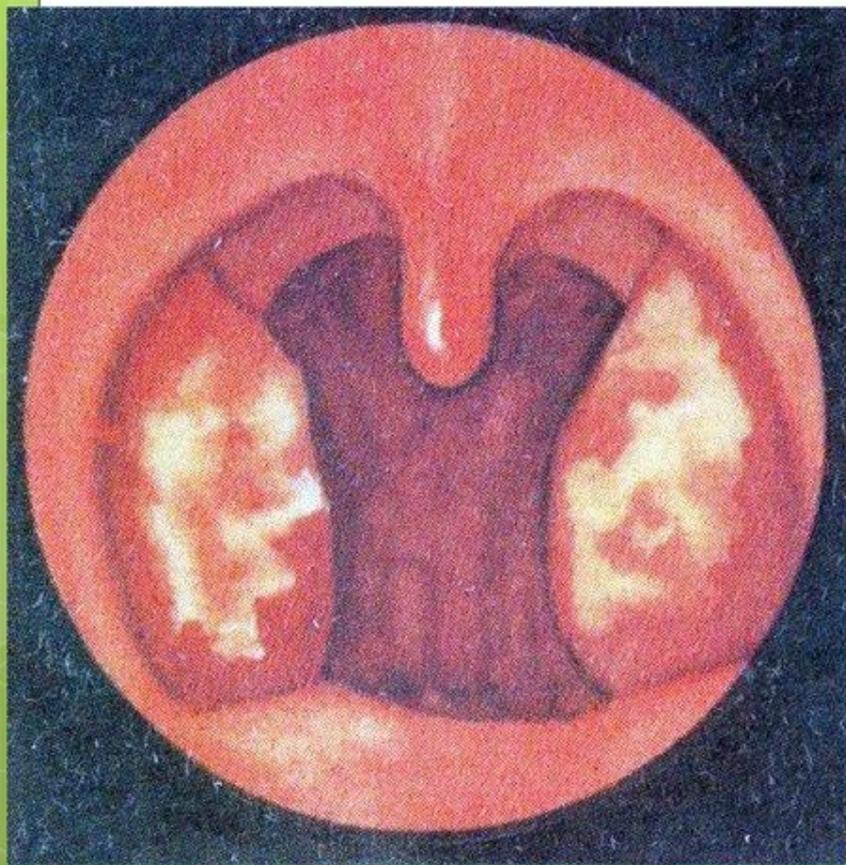
Ангина Симановского



**Ангины при заболеваниях крови.
Моноцитарная ангина**



**Островчатая (слева) и
распространенная (справа) формы
дифтеритической ангины**



Хронический тонзиллит —

общее инфекционно-аллергическое заболевание с местными проявлениями в виде стойкого хронического воспаления нёбных миндалин, характеризующегося рецидивирующим течением и возникающего чаще как осложнение инфекционной патологии (ангина, кариес зубов и др.)

Местные признаки хронического тонзиллита

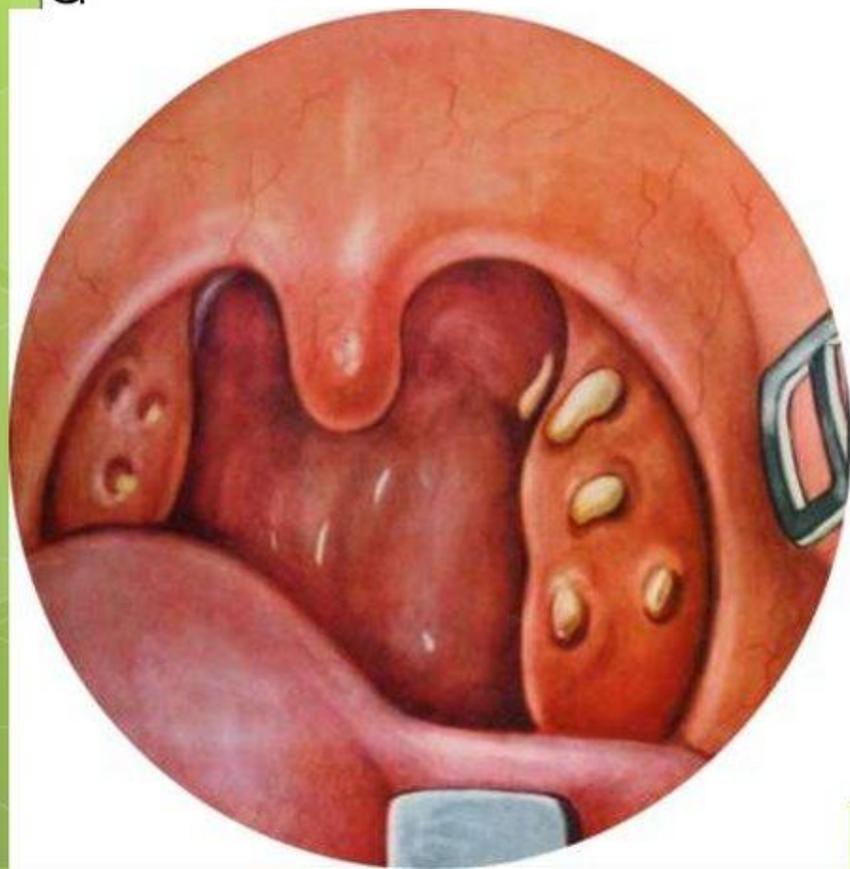
- Наличие патологического содержимого в криптах и лакунах миндалин;
- Гиперемия, отечность, инфильтрация передних небных дужек (признаки Гизе, Зака, Преображенского);
- Рубцовые сращения небных миндалин и дужек;
- Неравномерность окраски и формы миндалин;
- Регионарный лимфаденит.

При наличии 2-х и более местных признаков ставится диагноз хронического тонзиллита.

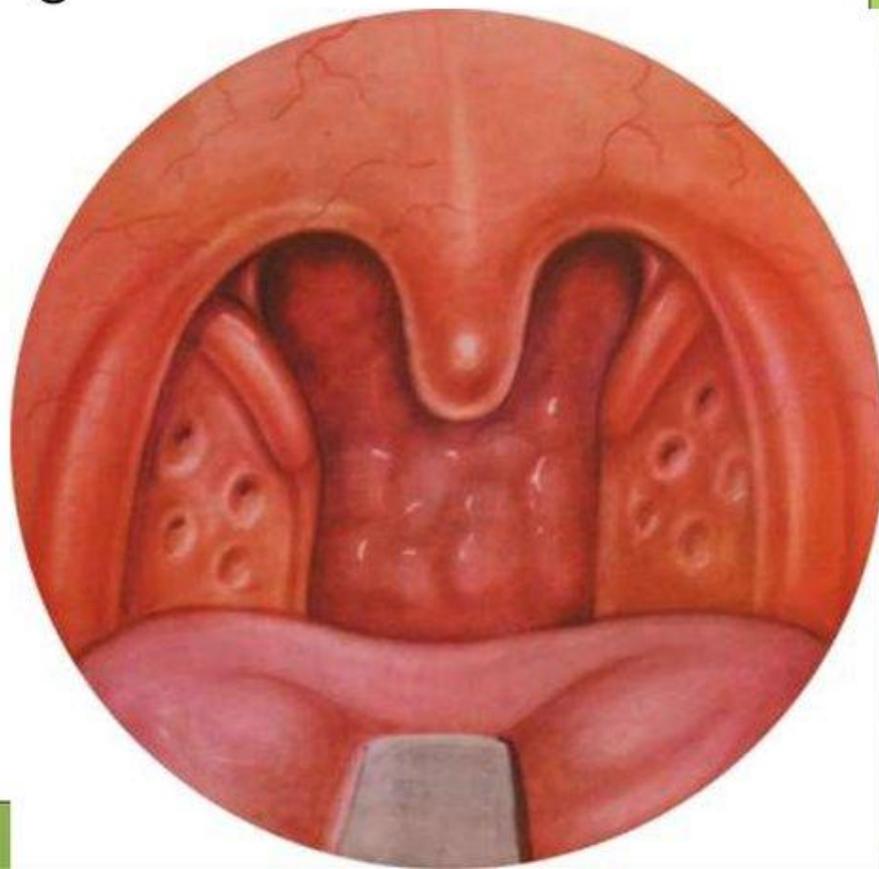
Местные признаки хронического

ТОНЗИЛЛИТА: а — миндалины разрыхлены, в лакунах видны казеозные пробки; б — признак Преображенского (инфильтрация и гиперемия небных дужек);

а



б



Сопряженные с хроническим тонзиллитом заболевания (осложнения):

- Местные:**
 - паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс;

- Общие:**
 - тонзиллогенный сепсис;
 - ревматизм;
 - инфекционный полиартрит;
 - приобретенные заболевания сердца;
 - приобретенные заболевания мочевыделительной системы;
 - приобретенные заболевания суставов;
 - приобретенные заболевания других органов и систем инфекционно-аллергической природы.

Консервативное лечение хронического тонзиллита

- Местное лечение: промывание лакун миндалин:
 - специальной иглой;
 - Аппараты «Тонзилор», УЗОЛ;
- Физиотерапия (ультразвук, УВЧ);
- Десенсибилизирующая терапия, препараты кальция, витамины, микроэлементы;
- Иммунокоррекция.

Применение антибиотиков (кроме местного – для промываний) – грубая ошибка! Общая антибактериальная терапия проводится только при ангине или паратонзиллярных осложнениях!

Заглоточный абсцесс

Общий вид

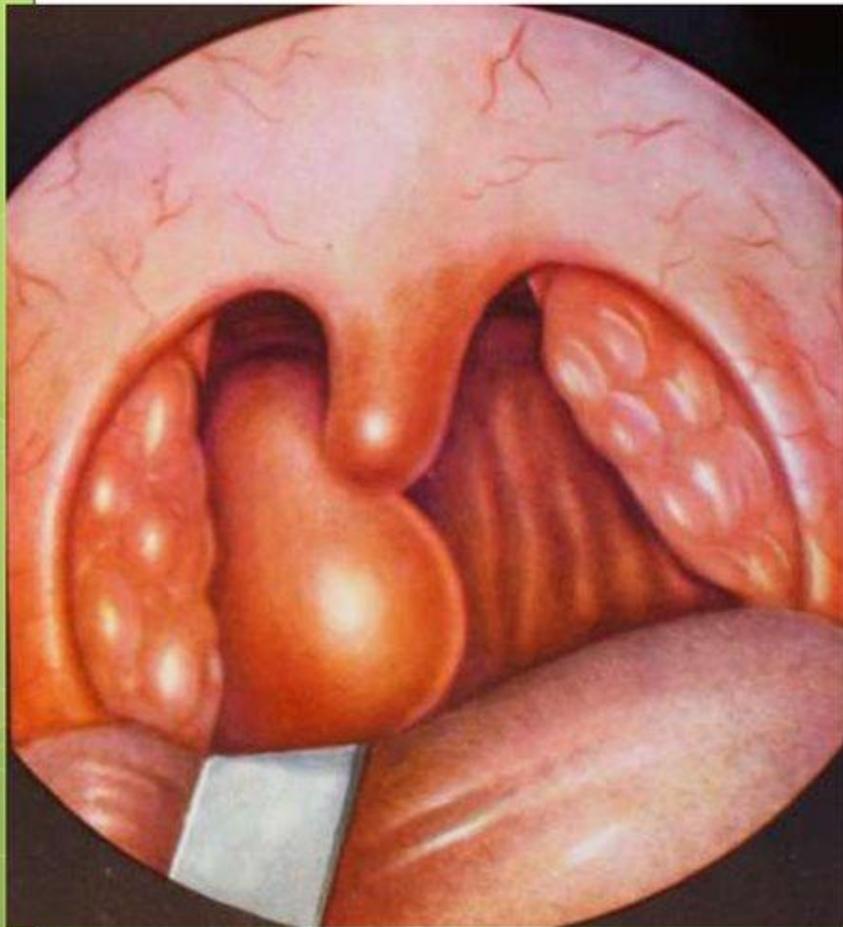


Схема вскрытия
заглоточного абсцесса

