Подчелюстной лимфаденит. Диагностика, клиника, лечение. Прогноз и реабилитация.

Выполнил: Макен Р. 697-хирургия

Проверил: к.м.н. Чикинаев А.А.

Классификация

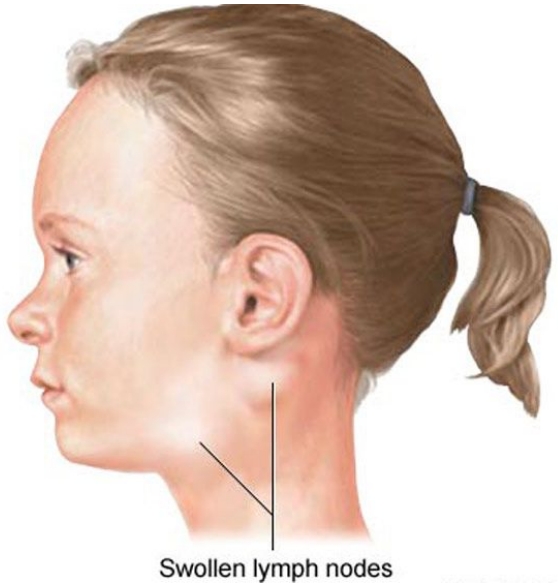
- **Неспецифический лимфаденит:**

острый: серозный, гнойный (абсцедирующий), аденофлегмона;

хронический: продуктивный, абсцедирующий;

- **Специфический лимфаденит:** туберкулезные, сифилитические, актиномикотические, вирусные, вакцинальные.

Клиника



Диагностика

Дифференциальная диагностика

www.rcrz.kz/docs/clinic_protocol/2015/Хирургия/Челюстно-лицевая%20хирургия/5%20Лимфаденит%20челюстно-лицевой%20области.pdf

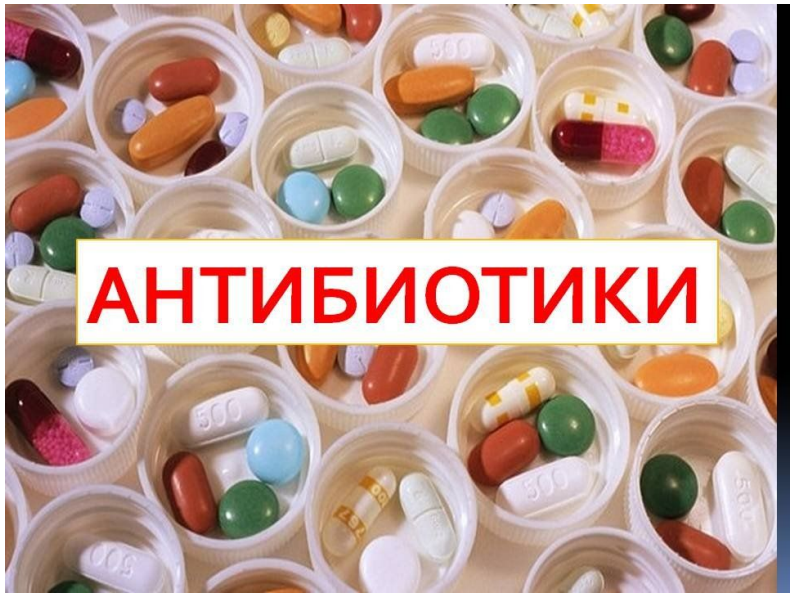
11.6 Дифференциальный диагноз [8]:

№	Нозология	Основные клинические дифференциально-диагностические критерии
1.	Острый сиалоаденит	Отек, гиперемия, гнойное отделяемое из устьев выводных протоков слюнных желез, увеличение размеров желез.
2.	Метастазы злокачественных опухолей	Лимфатические узлы плотные, малоподвижные, иногда спаянные с окружающими тканями, безболезненные. Снижение веса, бледность кожных покровов.
3.	Одонтогенные абсцессы и флегмоны	Местные признаки воспаления в виде инфильтрации тканей, гиперемии кожных покровов выражены гораздо ярче. Более выраженные симптомы интоксикации.

Немедикаментозное лечение:

- Режим в раннем послеоперационном периоде – полупостельный, в послеоперационном периоде – общий. При консервативном лечении – общий.
- Диета стол - после хирургического лечения – №1а,1б, в последующем №15

Медикаментозное лечение



НПВС

Гемостатики:

- Транексам (ампулы, таблетки)
- Дицинон
- Викасол
- Прегнакеа (витамин К)

Важно!!!!!!! Вовремя отменить….

Другие виды лечения

•*физиолечение* (УВЧ - терапия, электрофорез, УЗТ).

•*Хирургическое*:

Острый лимфаденит:

• Рассечение и дренирование лимфатических структур;

• Биопсия лимфатической структуры;

• Радикальное иссечение лимфатических узлов

Профилактические мероприятия:

- *ежедневная обработка гнойной раны растворами* ***антисептиков*** *(хлоргексидин 0,05%, раствор перекиси водорода 3%, раствором йод-повидона);*
- ***санация*** *хронических очагов воспаления (одонтогенного, риногенного, дерматогенного, тонзиллогенного) характера;*
- ***ирригация полости рта*** *антисептическими растворами.*

Реабилитация