

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

Выполнил: Макен Р. 697-хирургия

Проверил: к.м.н. Чикинаев А.А.

Классификация

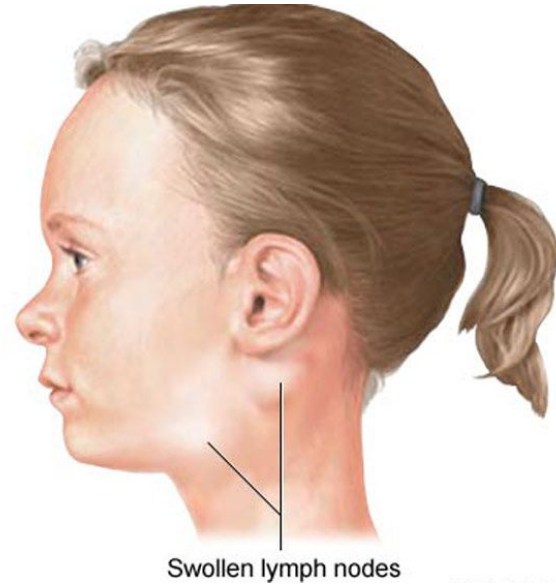
- **Неспецифический лимфаденит:**

острый: серозный, гнойный (абсцедирующий), аденофлегмона;

хронический: продуктивный, абсцедирующий;

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

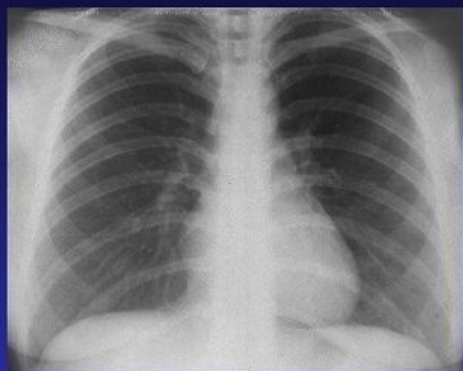
Клиника



Диагностика



РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ



В прямой проекции



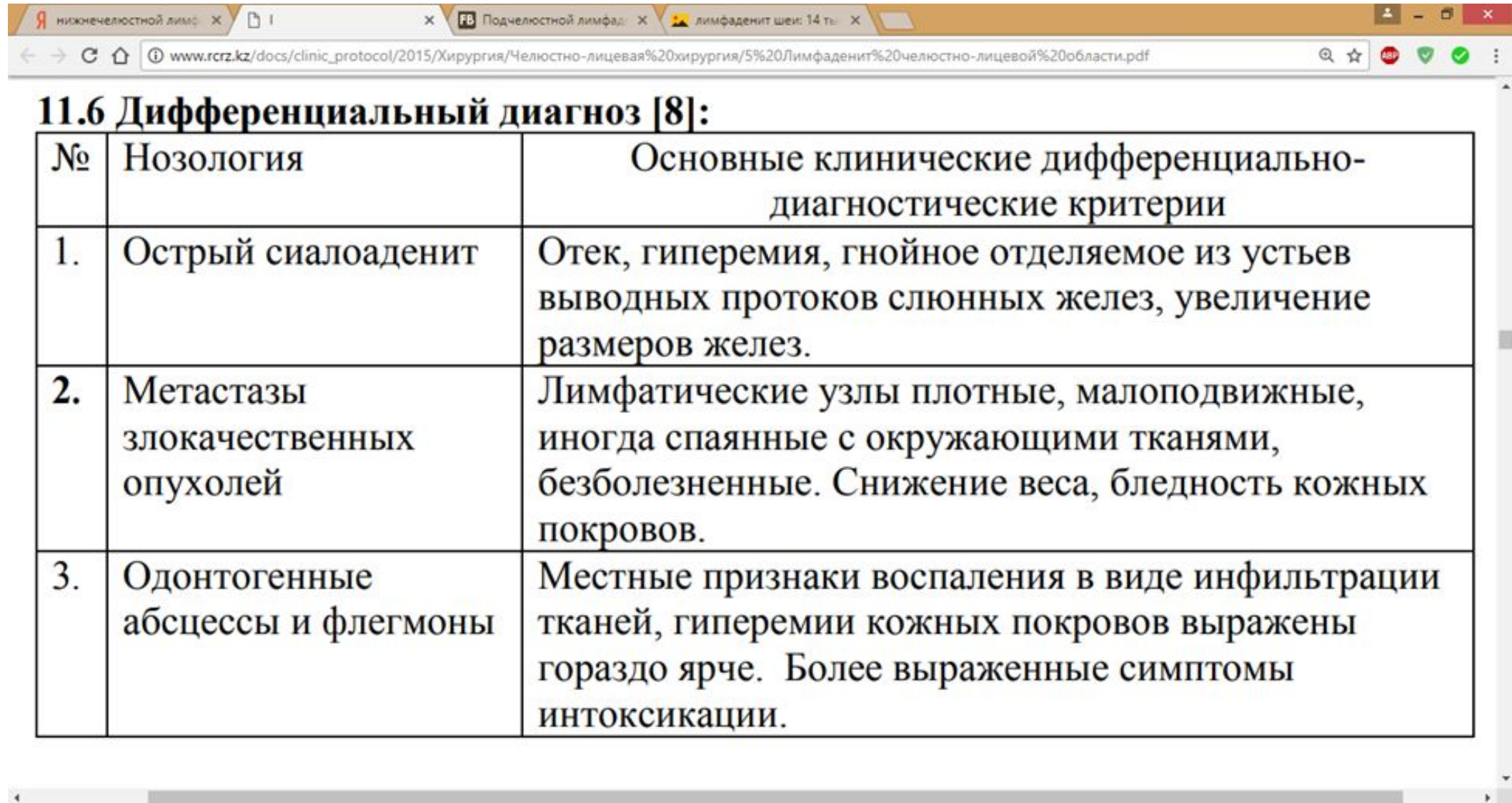
В боковой проекции

Легкие – обширные участки просветления, на фоне которых определяются линейные тени (легочный рисунок)

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ



Дифференциальная диагностика



11.6 Дифференциальный диагноз [8]:

№	Нозология	Основные клинические дифференциально-диагностические критерии
1.	Острый сialoadenит	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

