

. а) Причины острого ринита.

. а) Причины острого ринита.

а) Микробный фактор,
воздействие низкой
температуры, механические и
химические факторы.

б) Стадии острого ринита.

б) Стадии острого ринита.

б) Стадии: рефлекторная, разрешения, нагноения.

**в) Лечение больных с
острым ринитом.**

в) Лечение больных с острым ринитом.

в) Ножные горчичные ванны,
сухая горчица в носки,
парацетамол, УФО подошв.

г) Лекарственное местное
лечение острого ринита.

г) Лекарственное местное
лечение острого ринита.

г) Санорин, нафтизин,
галазолин, сунорэф,
димедрол.

а) Формы хронического
ринита.

а) Формы хронического ринита.

- а) Катаральный, гиперпластический, атрофический риниты.

**б) Причины возникновения
хронического ринита.**

б) Причины возникновения хронического ринита.

- б) Частые острые и рецидивирующие риниты, аденоиды, нарушение кровообращения в носу, охлаждение, пыль, общие заболевания – сахарный диабет, туберкулез, эмфизема легких.

в) Риноскопическая картина при различных формах хронического ринита.

в) Риноскопическая картина при различных формах хронического ринита.

- в) При катаральном хроническом рините: набухшая гиперемированная слизистая оболочка, слизистое отделяемое. При гиперпластическом – гипертрофия носовых раковин, которые не сокращаются при смазывании их сосудосуживающими средствами. При атрофическом – широкая полость носа, скудное вязкое слизистое отделяемое, корочки, истонченная слизистая оболочка.

г) Методы лечения хронического ринита

г) Методы лечения хронического ринита

- г) Лечение хронического ринита:
 - катарального – сосудосуживающие капли и мази, криотерапия, УЗД-
 - гиперпластического – каустика носовых раковин, УЗД, конхотомия-
 - атрофического – промывание полости носа солевыми, не выше 1%, иначе разовьется ухудшение, йодистыми растворами, минеральными водами, тампонада носа – мазевая с антибиотиками, лазеротерапия.

а) Формы вазомоторного
ринита.

а) Формы вазомоторного ринита.

- а) Аллергическая и нейровегетативная формы.

б) Общие методы лечения и профилактики вазомоторного ринита.

б) Общие методы лечения и профилактики вазомоторного ринита.

- б) Устранение аллергена, гипосенсибилизация, общеукрепляющая и седативная терапия.

а) Причины возникновения синуситов.

а) Причины возникновения синуситов.

- а) Грипп, патогенная флора, аллергия организма. Местные: искривление носовой перегородки, кариозные зубы.

б) Симптомы острого
гайморита.

б) Симптомы острого гайморита.

- б) Повышение температуры, головная боль, боль в области пораженной пазухи. Риноскопически – гной в среднем носовом ходе при яркой гиперемии слизистой оболочки - затемнение гайморовой пазухи на R - грамме.

в) Методы лечения острого
гайморита.

в) Методы лечения острого гайморита.

- в) Местное – вливание сосудосуживающих капель в нос, УВЧ на нос, пункция гайморовой пазухи с промыванием ее и введением антибиотиков, гормонов, антисептиков. Общее – антибиотики, жаропонижающие, антигистаминные средства.

г) Симптомы острого
фронтита.

г) Симптомы острого фронтита.

- г) Боли во лбу, усиливающиеся к утру, повышенная температура, гной в среднем носовом ходе, затемнение лобных пазух на R - грамме.

д) Методы лечения острого фронтита.

д) Методы лечения острого фронтита.

- д) Сосудосуживающие капли в нос, УВЧ, трепанопункция лобной пазухи, парацетамол, антибиотики.

е) Симптомы острого
этмоидита.

е) Симптомы острого этмоидита.

- е) Сходные с картиной фронтита, у детей – отек окологлазничной клетчатки.

ж) Методы лечения острого этмоидита.

ж) Методы лечения острого этмоидита.

- ж) Вливание сосудосуживающих капель в нос, УВЧ на основание носа, антигистаминные средства, антибиотики.

3) Симптомы острого сфеноидита.

3) Симптомы острого сфеноидита.

- 3) Головная боль, боль мигренеподобного типа, гнойные выделения стекают в носоглотку.

и) Методы лечения острого
сфеноидита.

и) Методы лечения острого сфеноидита.

- и) Анемизация слизистой оболочки, зондирование пазухи, антибиотики.

а) Консервативные методы
лечения синуситов.

а) Консервативные методы лечения синуситов.

- а) Консервативное лечение – такое же, как и при острых, предпочтительно произвести длительное дренирование пораженных пазух – гайморовой, лобной – у детей категорически нельзя!
Особенно при острых фронтитах.

б) Оперативные методы лечения синуситов.

б) Оперативные методы лечения синуситов.

- б) Оперативное лечение: гайморита – по Коллдуэлл-Люку, Денкеру- фронтита – по Белоголовому и Киллиану- этмоидита – по Галле и Гайеку.

6. Возможные осложнения при синуситах.

6. Возможные осложнения при синуситах.

- 6. Глазничные – ретробульбарный неврит, флегмона глазничной клетчатки, панофтальмит и внутричерепные – абсцессы мозга, субдуральная эмпиема, тромбоз кавернозного синуса, лептоменингит, сепсис, которые некоторые авторы считают клиническими формами (вариантами течения) сепсиса.