



# **Диагностика заболеваний глотки и гортани**

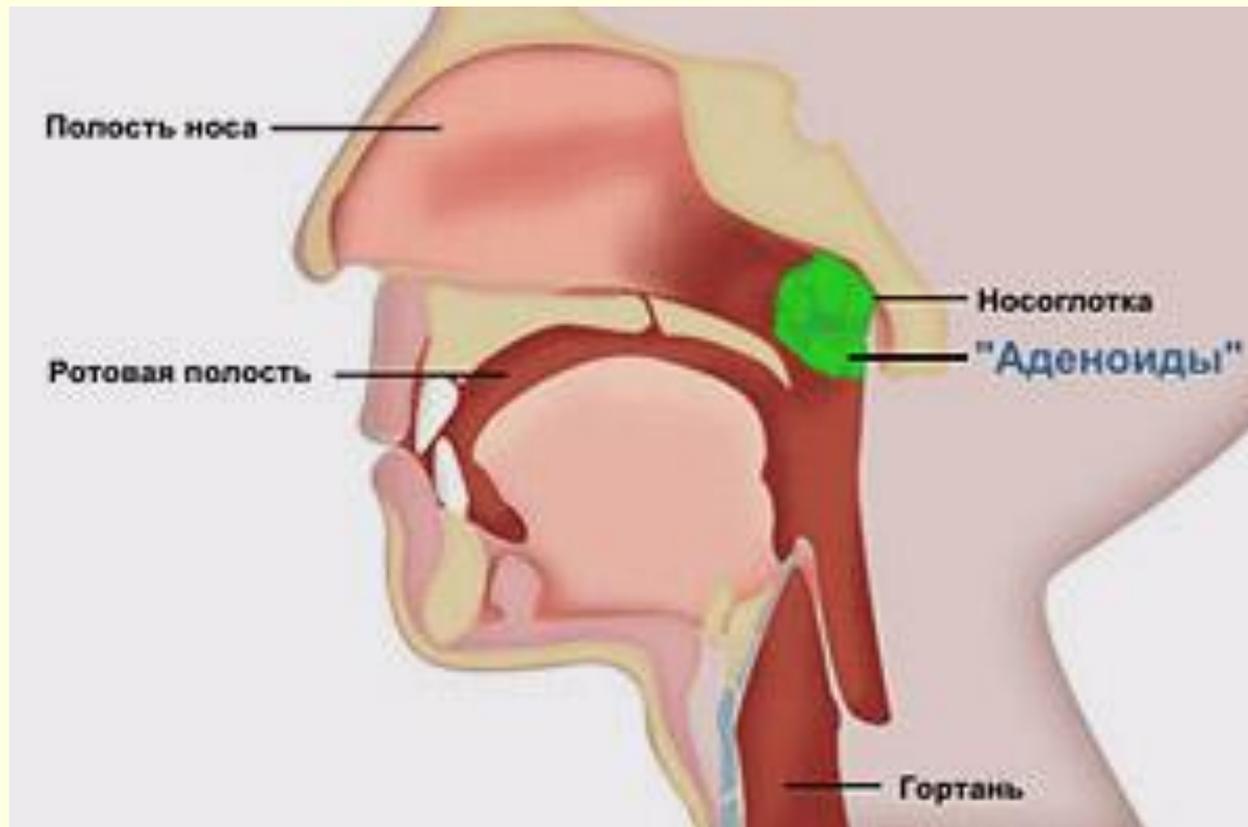


# Аденоиды

---

- **АДЕНОИДЫ (аденоидные разращения, аденоидные вегетации) – это патологическое разрастание (гиперплазия, гипертрофия) глоточной (носоглоточной) миндалины.**
- **Могут встречаться изолированно или в сочетании с увеличенными небными миндалинами.**

# Анатомия аденоидов



# Особенности развития миндалин

---

- Глоточная миндалина хорошо развита в детском возрасте; приблизительно с 12 лет она становится меньше, а у взрослых нередко полностью атрофируется.
- Аденоиды чаще всего наблюдаются у детей 3-10 лет, но могут быть и в первые годы жизни, и после периода полового созревания.

# Причины развития аденоидов

---

- **Развитию аденоидов способствуют детские инфекционные заболевания (корь, скарлатина, дифтерия), часто повторяющиеся вирусные и микробные воспалительные заболевания верхних дыхательных путей, иммунодефицитные состояния, склонность к аллергии, не исключена роль и наследственного фактора.**

# Особенности развития организма ребенка

- У новорожденных хоаны имеют круглую форму, полость же носоглотки ниже, поэтому хоаны закрываются аденоидными разрастаниями больше, чем у взрослых.
- Грудные дети переносят затруднение носового дыхания тяжелее, нежели дети старшего возраста. Беспокойный сон, нарушение акта сосания ведет к недокармливанию
- У детей старшего возраста часто отмечается головная боль, которая может возникать вследствие застойных явлений, затрудняющих отток венозной крови и лимфы из полости черепа.
- Наблюдаются нарушения функции желудочно-кишечного тракта (плохой аппетит, повторная рвота, запоры и поносы) и дыхания (недостаточное поступление кислорода) приводят к малокровию и исхуданию (аденоидное худосочие).

# Симптомы заболевания

---

- **Нарушение носового дыхания, обильное выделение слизистого секрета, заполняющего носовые ходы и стекающего в носоглотку, хроническое набухание и воспаление слизистой оболочки носа (смотри насморк).**
- **Из-за затрудненного носового дыхания дети спят с открытым ртом, сон часто бывает беспокойным и сопровождается громким храпом; дети встают вялыми, апатичными.**

# Симптомы заболевания

---

- Аденоиды, закрывая глоточные отверстия евстахиевых (слуховых) труб и нарушая нормальную вентиляцию среднего уха, могут вызвать понижение слуха, иногда значительное.
- Искажается речь, голос теряет звучность и принимает гнусавый оттенок.
- Дети раннего возраста с трудом овладевают речью.
- Часты жалобы на упорную головную боль как результат затрудненного оттока крови и лимфы от головного мозга, обусловленного застойными явлениями в полости носа.

# Симптомы заболевания

- Часты жалобы на упорную головную боль как результат затрудненного оттока крови и лимфы от головного мозга, обусловленного застойными явлениями в полости носа.
- Постоянные выделения слизистого секрета из носа вызывают мацерацию и припухание кожи верхней губы, а иногда экзему.
- Рот постоянно открыт, нижняя челюсть отвисает, носо-губные складки сглаживаются, выражение лица в поздних стадиях малоосмысленное, из углов рта вытекает слюна, что придает лицу ребенка особое выражение, получившее название «аденоидное лицо» или «внешний аденоидизм».
- Постоянное дыхание через рот приводит к деформации лицевого черепа.

# Симптомы заболевания

- У таких детей может наблюдаться неправильный прикус, высокое, так называемое готическое небо. В результате длительного затрудненного носового дыхания деформируется грудная клетка, становясь уплощенной и впалой.
- Нарушается вентиляция легких, снижается оксигенация крови, уменьшается количество эритроцитов и содержание гемоглобина.
- При аденоидах нарушается деятельность желудочно-кишечного тракта, развиваются анемия, ночное недержание мочи, хореоподобные движения мышц лица, ларингоспазм, астматические приступы, приступы кашля.

# Симптомы заболевания

---

- Преимущественно в детском возрасте может возникать самостоятельно или чаще в сочетании с острым воспалением небных миндалин (смотри ангина) острый аденоидит (ангина глоточной миндалины), при котором температура тела может повышаться до 39° и выше, появляется ощущение сухости, саднения, жжения в носоглотке.
- Наряду с насморком, заложенностью носа у больных отмечается закладывание, а иногда и боль в ушах, приступообразный кашель по ночам.
- Лимфатические узлы (подчелюстные, шейные и затылочные) увеличены и болезненны при пальпации.

# Симптомы заболевания

- У детей раннего возраста могут появиться признаки общей интоксикации, диспепсия.
- Заболевание длится 3-5 дней.
- Нередкое осложнение острого аденоидита - евстахиит (см.), отит (см.).
- Вследствие частых респираторных заболеваний, острых аденоидитов, особенно при выраженной аллергии, возникает хронический аденоидит.
- При этом характерно нарушение общего состояния больного, ребенок становится вялым, теряет аппетит, во время приема пищи нередко возникает рвота.
- Затекание из носоглотки в нижележащие дыхательные пути слизисто-гнойного отделяемого вызывает упорный рефлекторный кашель, особенно по ночам.

# Симптомы заболевания

---

- **Температура тела нередко субфебрильная, регионарные лимфатические узлы увеличены.**
- **Воспалительный процесс из носоглотки легко распространяется на придаточные пазухи носа, глотку, гортань, нижележащие дыхательные пути, в результате чего, дети часто страдают бронхолегочными заболеваниями.**

# Диагностика заболевания

---

- Для распознавания применяют заднюю риноскопию, пальцевое исследование носоглотки и рентгенологическое исследование.
- По величине аденоиды делят на три степени: I степень - аденоиды малого размера, прикрывают верхнюю треть сошника; II степень - аденоиды среднего размера, закрывают две трети сошника; III степень - аденоиды большого размера, прикрывают весь или почти весь сошник.
- Размеры аденоидов не всегда соответствуют вызванным ими патологическим изменениям в организме.

# Диагностика заболевания

---

- Аденоиды дифференцируют от юношеской фибромы носоглотки и других опухолей этой области.
- Затрудненное дыхание через нос бывает не только при аденоидах, но и при искривлении носовой перегородки, гипертрофическом рините, новообразованиях полости носа.

# Лечение заболевания

- **Лечение хирургическое.**
- Показаниями к операции служат не столько величина аденоидов, сколько возникшие расстройства в организме.
- У детей с аллергическим диатезом, склонных к аллергии, аденоиды после хирургического лечения нередко рецидивируют.
- В таких случаях операцию проводят на фоне десенсибилизирующей терапии.
- При аденоидах I степени без выраженных нарушений дыхания можно рекомендовать консервативное лечение-закапывание в нос 2% раствора протаргола.
- Из общеукрепляющих средств назначают рыбий жир, препараты кальция внутрь, витамины С и D, климатическое лечение.

**Спасибо за внимание!**

---

