

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

Лекция №2

Тема2: Заболевания носа и придаточных пазух

- План лекции:
- Этиология, клинические проявления и диагностика больных с заболеваниями носа, околоносовых пазух
- Особенности ухода за больным с заболеваниями носа и околоносовых пазух
- Профилактика заболеваний носа и околоносовых пазух

ФУРУНКУЛ НОСА

- Это остеофолликулит, захватывающий постепенно глублежащие ткани.
- Локализация – наружный нос, преддверие полости носа.

Фурункул преддверия носа



- При глубоком расположении фурункула может отмечаться абсцедирование в области перегородки носа, верхней губы или щеки.

В развитии отека принимают участие легко тромбирующиеся сосуды; присоединяется флебит лица.

- При благоприятном течении стержень отторгается, создается отток гноя – процессы стихают.
- При неблагоприятном течении процесс прогрессирует, развивается тромбоз глазничных и лицевых вен, что предшествует развитию орбитальных и внутричерепных осложнений.

Лечение фурункула носа

Зависит от стадии заболевания и тяжести его течения(антибактериальная, антигистаминная, витаминно-, аутогемотерапия, физиопроцедуры, дезинтоксикационные мероприятия.)

!!!! Обязательно - антикоагулянты.

Оперативное лечение только в случае абсцедирования.

Носовое зеркало

Носовое зеркало



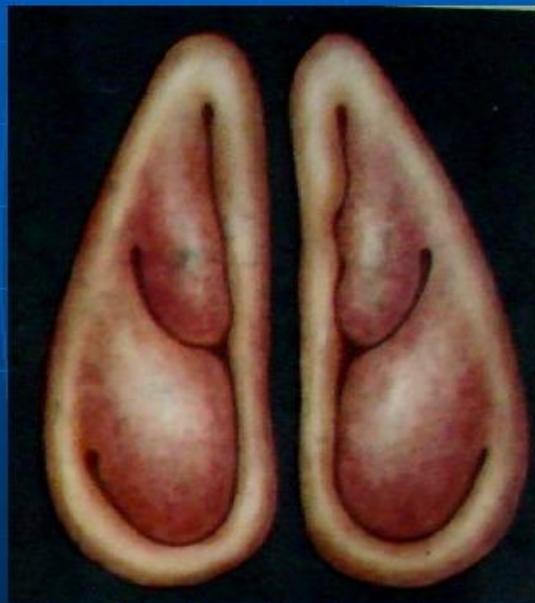
Острый ринит — неспецифическое воспаление слизистой оболочки полости носа

- Причины
 - Вирусная инфекция
 - Активация эндогенной флоры (стафило-, стрептококки) при ослаблении организма
 - Травмы (включая профессиональные воздействия)
- Симптомы(общая длительность от 2-3 дней до 3-4 недель)
 - Сухая стадия раздражения
 - Стадия серозных выделений
 - Стадия слизисто-гнойных выделений
 - Обратное развитие симптомов
 - Возможна интоксикация, вовлечение придаточных пазух
- Лечение
 - Теплый влажный воздух
 - Отвлекающая терапия (горчичники, УФО на ноги)
 - Физиотерапия (УВЧ, УФ, диатермия на нос)
 - Сосудосуживающие (отривин, санорин, галазолин)
 - Противомикробные (местно) – колларгол, сульфамиды
 - При появлении корок – орошение физ р-ром 3-4 р,д

Риноскопическая картина при
остром рините



Острый ринит



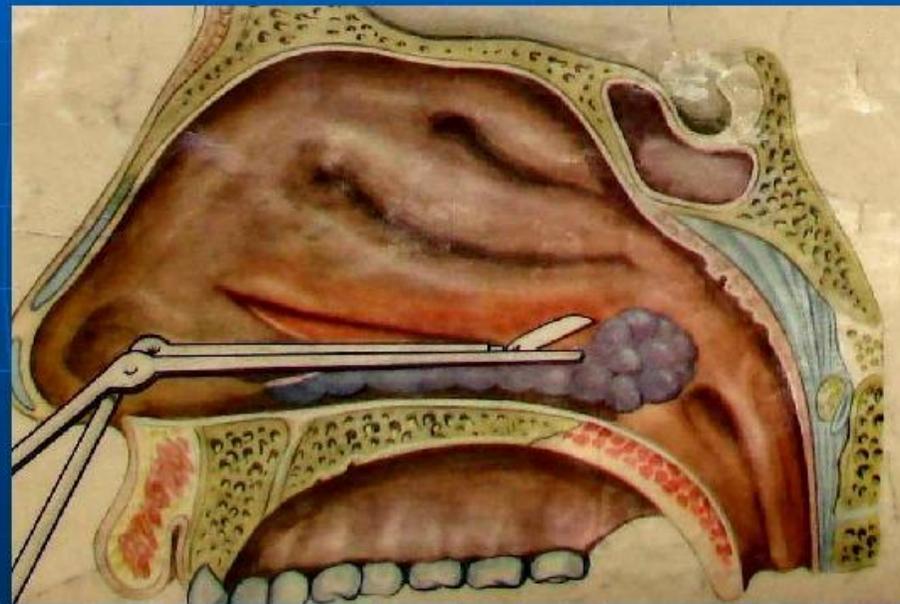
Хронический катаральный (простой) ринит

- **Причины:**
 - затянувшийся острый насморк
 - Длительное воздействие раздражителей
 - Гнойный секрет при синуситах
 - Расстройство кровообращения в СО носа (болезни сердца (СН), почек, легких)
- **Симптомы**
 - Заложенность
 - Обильное слизистое отделяемое
- **Лечение**
 - Вяжущие: протаргол 5 капХ 3р/д – 10 дней
 - ФТЛ: УВЧ, УФО (эндонозально через тубус)
 - Биостимуляторы (пелоидин, бальзамы)

Хронический гипертрофический ринит

- **Причины:**
 - длительное раздражении (пыль, газы)
 - Синуситы, аденоиды
- **Симптомы:**
 - Заложенность
 - Выделения
 - Головная боль
 - Снижение обоняния
- **Лечение**
 - Прижигание, электро-, крио- и лазерная хирургия
 - Резекция носовых раковин

Схема конхотомии



Хронический атрофический ринит

- Причины:
 - Неблагоприятный климат
 - Профвредности
 - Частые острые риниты
 - Инфекционные болезни
 - Хирургические вмешательства в носу
- СИМПТОМЫ:
 - Сухость
 - Вязкий трудноотделяемый секрет
 - Снижение обоняния
 - Носовые кровотечения
- Лечение : симптоматическое
 - Удаление корок после орошения физ р-ром с 6-8 кап. иода
 - Раздражающая терапия – смазывание иод-глицерином 1 р/,д №10
 - Масляные растворы цитраля 5 кап 2 р/ д 7 дней

Озена (зловонный насморк)

- Атрофический ринит с распространением на костные стенки полости носа и образованием зловонного секрета в виде слоя плотных корок
- Чаще – у женщин с железодефицитной анемией
- Начало – в молодом возрасте
- Возбудитель – клебсиелла озены

Озена

- СИМПТОМЫ:
 - Сухость
 - Образование корок
 - Неприятный запах
 - Затруднение носового дыхания
 - Нарушение обоняния
 - Возможно распространение на глотку, гортань,
- Лечение
 - Препараты железа (в/м, в/в)
 - Антибиотики (стрептомицин, кефзол)
 - Удаление корок (с предварительным размягчением растворами с чередованием их через 2-3 нед)

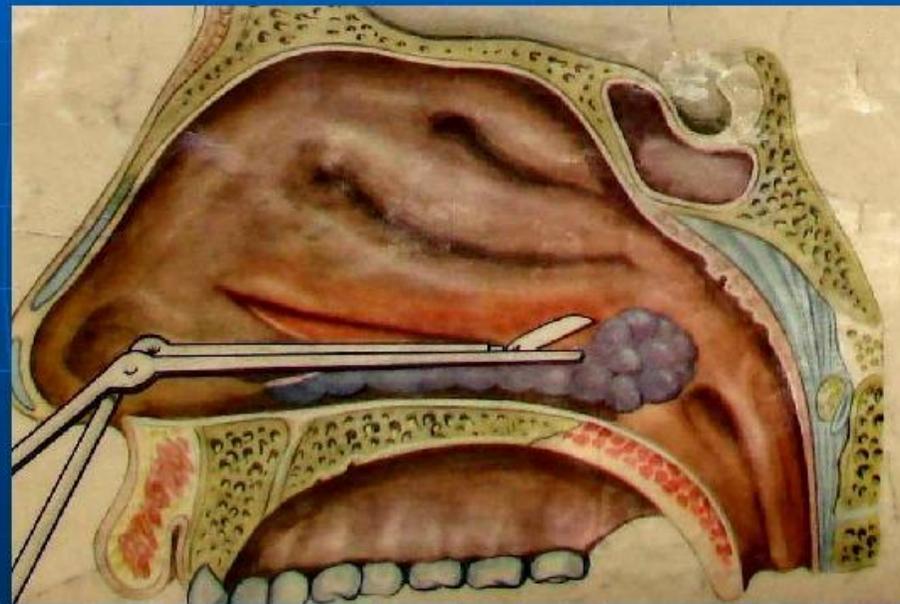
Вазомоторный ринит

- Аллергическая форма
 - Сезонный (пыльца растений)
 - Постоянный (бытовые аллергены)
- Нейровегетативная форма-
гиперреакция слизистой на обычные раздражители

Вазомоторный ринит

- Симптомы
 - Пароксизмальное чиханье
 - Носовая гидрорея
 - Затруднение носового дыхания
- Лечение
 - При аллергической форме –
 - Устранение контакта с аллергенами
 - Специфическая гипосенсибилизация
 - неспецифическая гипосенсибилизация (антигистаминные препараты, кортикостероиды, препараты кальция)
 - Интраназальные новокаиновые блокады
 - Внутрислизистое введение ГКС
 - Прижигание рефлексогенных зон
 - Сосудосуживающие местно
 - Физиотерапия: электрофорез кальция, интраназальный фонофорез гидрокортизона, ИРТ
 - При увеличении носовых раковин – хирургическое лечение

Схема конхотомии



Инородные тела носа

- Чаще в детстве
 - Хронический воспалительный процесс
 - Лечение
 - удаление (пинцетом, крючком) под местной анестезией
- Крупные предметы вначале фрагментируют
В редких случаях – операция

Деформация носовой перегородки

- **Причины**
 - Физиологическое (несоответствие роста перегородки и ее рамки)
 - Посттравматическое
 - Компенсаторное (при давлении –полипы, гипертрофия раковин)
- **Симптомы** –
 - затруднение носового дыхания
 - М.б. головная боль, выделения из носа, иногда боль в горле и в ухе
- **Лечение хирургическое (резекция)**

Носовое кровотечение

- Причины:
 - Травма (в т.ч. хирургическая)
 - Новообразования, язвы (сифилис, туберкулез)
 - Общие заболевания (ГБ, СН, эмфизема легких)
 - Геморрагические диатезы (гемофилия, васкулиты, лейкозы), авитаминозы, пониженное атмосферное давление
- Симптомы: выделение крови из передних и задних носовых ходов + признаки кровопотери (при обильных)
 - Незначительное (несколько мл)
 - Умеренное (до 200 мл)
 - Сильное (более 200 мл)

Лечение носовых кровотечений

- Незначительное :
 - Введение шарика с перекисью водорода + пузырь со льдом
 - Возможно прижигание
- Умеренное
 - Тугая передняя тампонада (тампон удаляют через 1-2 дня, размочив H_2O_2 , в тяжелых случаях оставляют на несколько (до 7) дней с ежедневным пропитыванием антибиотиками и ЕАКК
- Сильное
 - передняя и в тяжелых случаях – задняя тампонада (на 2 суток)
 - При массивной кровопотере – инфузии, гемотрансфузия по показаниям, оксигенотерапия
- Гемостатическая терапия: ЕАКК, витамины К , С и Р, дицинон, 10% р-р хлорида кальция

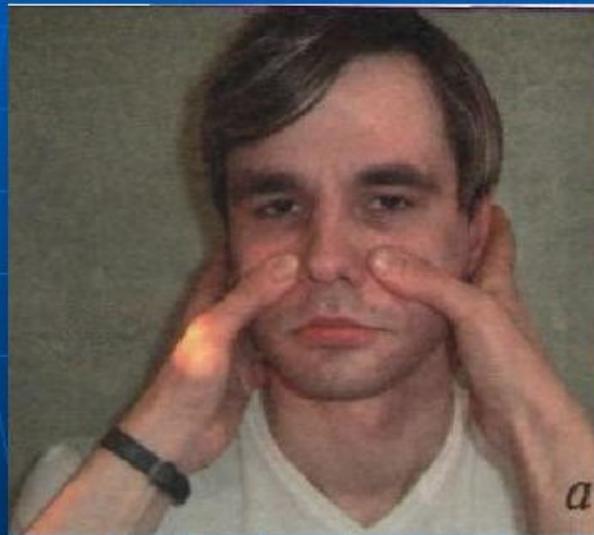
Синуситы – воспаление придаточных пазух носа

- Гайморит – воспаление верхнечелюстной (гайморовой) пазухи
- Фронтит - воспаление лобной пазухи
- Этмоидит -воспаление решетчатого лабиринта
- Сфеноидит - воспаление клиновидной пазухи

Наружный осмотр и пальпация лобных пазух



Наружный осмотр и пальпация
гайморовых пазух



Пути инфицирования пазух

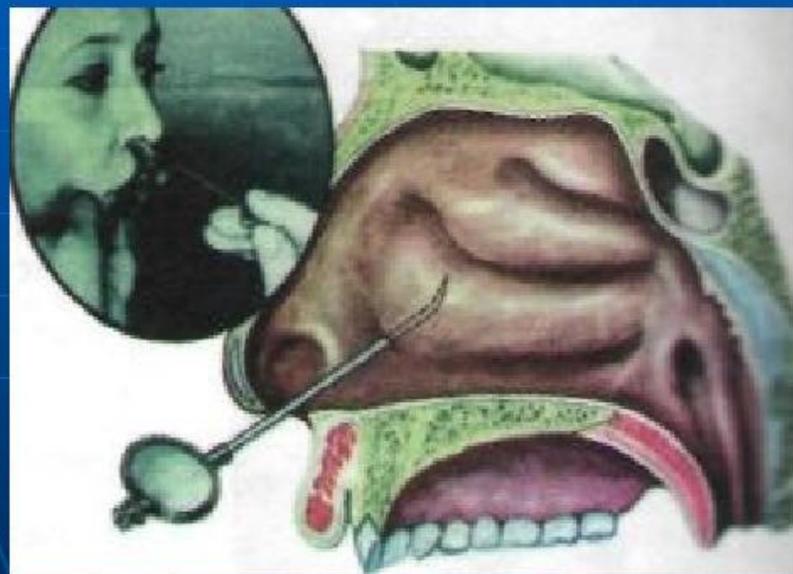
- 1. Риногенный, через естественных пути
 2. Гематогенный
 3. Контактный (кариозный процесс II премоляр и I моляр и взрослых, у детей до 5 лет – клык)
 4. При травмах пазух.



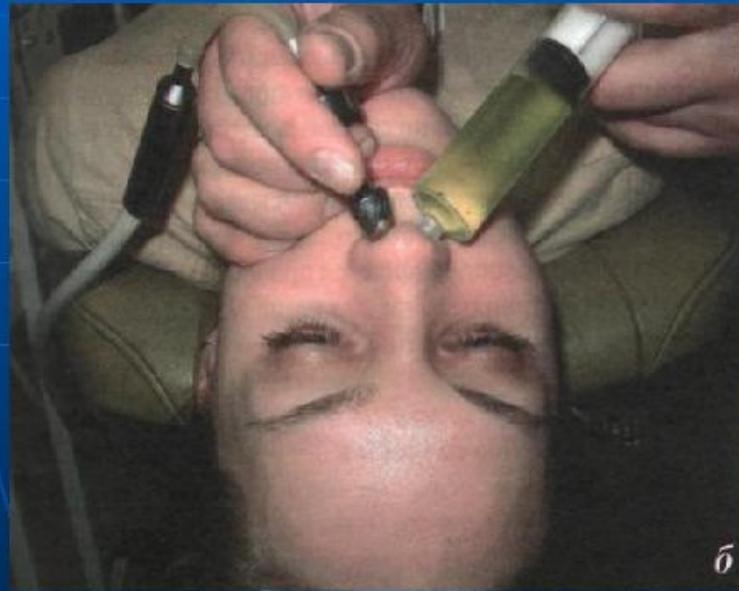
Рентгенологически определяется
снижение прозрачности
пораженной пазухи.



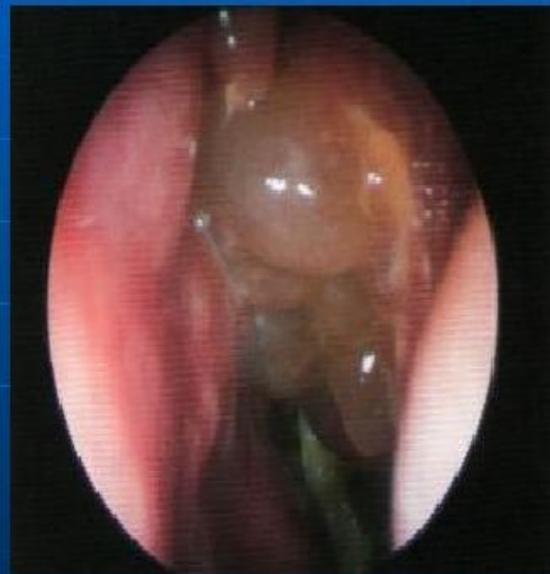
Пункция гайморовой пазухи



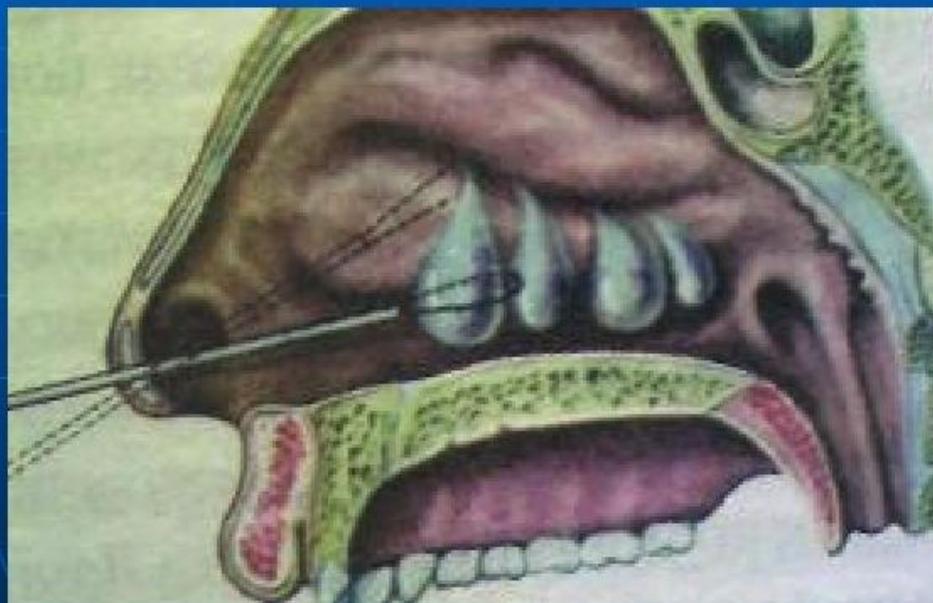
Промывание полости носа методом перемещения



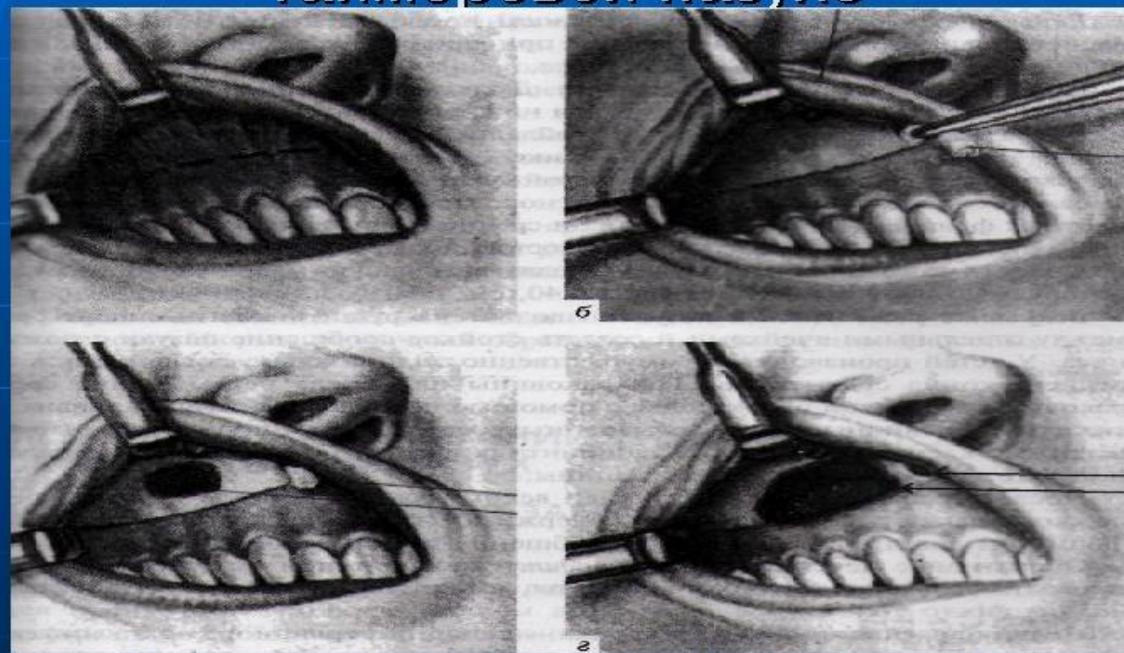
Риноскопическая картина при
полипозе носа



Полипотомия



Радикальная операция на гайморовой пазухе



Флегмона орбиты



Острый ринофарингит - воспаление носоглотки

- **Причины**
 - Вирусные инфекции
 - Переохлаждение.
 - Предрасполагающий фактор - аденоиды
- **Симптомы**
 - Жжение, покалывание, сухость в носоглотке, трудноотделяемая слизь
 - Иногда – симптомы евстахеита
 - У детей - интоксикация
- **Лечение как при рините**

- **Профилактика острого гайморита:**

- 1) поддерживать свободную проходимость носовых ходов (своевременная коррекция носовой перегородки, уменьшение гипертрофированных носовых раковин, удаление [полипов носа](#), удаление аденоидов);
- 2) здоровый образ жизни (полноценное питание, соблюдение режима труда и отдыха, регулярные физические нагрузки);
- 3) частое пребывание на свежем воздухе;
- 4) своевременная адекватная терапия простудных заболеваний
- санация очагов хронической инфекции в организме;
- 5) закаливание
- 6) массаж в области проекций придаточных пазух носа. Во время массажа свежая кровь прибывает к придаточным пазухам, что дает согревание области, которую массируют и способствует удалению застойных явлений в пазухе.



Спасибо за внимание!