

Все про горло.

БОЛЕЗНИ

Фарингит – это воспалительный процесс слизистой оболочки глотки острого либо хронического характера. Фарингит проявляется першением, дискомфортными и болевыми ощущениями в горле.

В основном фарингит у детей и взрослых возникает вследствие вдыхания слишком холодного или загрязненного воздуха. Также спровоцировать проявление фарингита могут некоторые раздражения химическими веществами – табаком, спиртом и др.

Возникновение инфекционного фарингита происходит вследствие воздействия микробов — *стрептококков, стафилококков, пневмококков*. Также он развивается под воздействием ряда вирусов и грибов. Часто фарингит проявляется у больных *ринитом, синуситом, кариесом*.

Ларингит — это воспалительный процесс гортани. В основном данное состояние связано с болезнями простудного характера или с рядом инфекционных недугов, при которых также проявляется ларингит. Симптомы заболевания могут возникнуть при *кори, коклюше, скарлатине*. Также заболевание развивается вследствие переохлаждения организма, ротового дыхания, слишком грязного воздуха, курения и злоупотребления алкоголем, а также как следствие перенапряжения гортани. Ларингит может протекать как кратковременное острое состояние, а также как хроническая болезнь. Но в большинстве случаев заболевание достаточно быстро прогрессирует и проходит на протяжении двух недель

Хроническая форма заболевания проявляется как последствия острого ларингита, регулярно повторяющегося у больного. Также он возникает на фоне воспалений в носу и пазухах носа. У людей, профессия которых связана с использованием голоса, на фоне частого возникновения острого ларингита проявляется хроническая форма заболевания.

ХРОНИЧЕСКИЙ ТОНЗИЛЛИТ

Хронический тонзиллит — это хронический воспалительный процесс, который затрагивает *небные миндалины*, находящиеся в глотке. Воспаление развивается вследствие влияния ряда неблагоприятных факторов – сильного переохлаждения, снижения защитных сил организма и сопротивляемости, аллергических реакций. Такое воздействие активизирует микроорганизмы, которые постоянно есть на миндалинах у человека, больного хроническим тонзиллитом. В итоге у больного развивается *ангина* и ряд дальнейших осложнений, которые могут быть и местными, и общими.

Миндалины являются *лимфоидным органом*, который участвует в образовании иммунитета. Наиболее активно миндалины выполняют такие функции у детей. В условиях ЛОР-блока НУЗ «ОКБ» мы проводим глубокое очищение небных миндалин вакуум-дренажем на аппарате «Тонзиллор» в сочетании с физиотерапевтическими и регенерационными процедурами.

АДЕНОИДЫ

Аденоиды занимают 1-ое место в структуре ЛОР — патологии верхних дыхательных путей у детей. Это хронический воспалительный процесс в носоглотке, сопровождающийся гипертрофией (увеличением) аденоидной ткани глоточной миндалины, с частым рецидивированием (повторением) даже после хирургической санации. Бактериальное воспаление носоглоточной миндалины и увеличение её в

размерах приводит к затруднению носового дыхания, слизисто-гнойным выделениям из носа или по задней стенке глотки. Дети, страдающие аденоидами, часто болеют простудными заболеваниями, которые снова приводят к обострению и увеличению аденоидной ткани. В ЛОР-блоке мы осуществляем эндоскопическую и рентген-диагностику стадии увеличения аденоидов и состояние их качества. Осуществляется как консервативное, так и хирургическое лечение. Аденоотомия (удаление аденоидов) - довольно простая операция, а имеющиеся в ЛОР-блоке современные технологии эндоскопического шейверного удаления позволили сделать ее более безопасной и эффективной.

ОПЕРАЦИИ

Когда бессильно консервативное лечение хронического тонзиллита и аденоидов, тогда прибегают к хирургическому удалению аденоидов и миндалин. Любое удаление аденоидов или миндалин осуществляется только при крайней необходимости. Но при наличии показаний, операцию следует провести как можно раньше.

В ЛОР-блоке проводятся несколько видов операций, отличающихся друг от друга степенью вмешательства: о аденоотомии (удаление аденоидов);

о аденотонзиллотомии (удаление аденоидов и частичное удаление миндалин);

о аденотонзиллэктомии (полное удаление аденоидов и миндалин);

о тонзиллотомии (частичное удаление небных миндалин);

о тонзиллэктомии (полное удаление небных миндалин или гланд).

Все операции осуществляются с эндоскопической техникой «LUT», включающей коагулятор и шейвер (микродебридер) под общей анестезией на аппарате ИВЛ DRAEGER

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ГОЛОСА

Как легко простудиться и как изнуряют симптомы простуды! И даже после полного излечения всех симптомов простуда оставляет напоминание о себе в виде потерянного голоса. Осложнение в виде потери голоса наступает из-за того, что все еще воспаленные связки не могут полноценно функционировать. Они не в силах вызывать необходимые колебания воздуха, которые обуславливают нормальное звучание голоса, поэтому и слышится хрипота.

Мы проводим комплексное восстановление голоса, включающее в себя вибрационный массаж, мимическую, артикуляционную, дыхательную и общеукрепляющую гимнастику, комплекс ингаляций и гортанных вливаний. Наша систематическая работа по постановке голоса приводит к желаемым результатам!

ЛЕЧЕНИЕ ХРАПА И СИНДРОМА АПНОЭ ВО СНЕ

Апноэ – кратковременная остановка дыхания во сне. Через определенный период времени, который, обычно, составляет от 10 секунд до 2 минут, мозг определяет, что ему не хватает кислорода и дает сигнал на пробуждение. Несмотря на то, что зачастую, больной и не просыпается, такие эпизоды могут появляться вновь и вновь, иногда несколько сот раз за ночь, тем самым, резко нарушая структуру сна. Люди, страдающие апноэ, не успевают выспаться за ночь, они чувствуют себя уставшими, у них снижена работоспособность.

Храп, обычно, сопровождается синдромом сонного апноэ. Но, ночное апноэ – более тяжелое проявление нарушений дыхания во время сна. Во время храпа, просвет дыхательных путей, несмотря на их сужение, остается частично открытым, тогда как при сонном апноэ,

происходит полное их перекрытие.

Симптомы синдрома сонного апноэ (апноэ сна): во сне человек храпит, храпит и, вдруг, раздается тишина, возникает пауза, которая обрывается резким всхлипыванием, и храп, с еще большей силой, возобновляется.

Ранее применяемые методы лечения храпа и апноэ – отказ от сна на спине, борьба с заложенностью носа, упражнения для тренировки мягкого неба и другие средства от храпа и апноэ – к сожалению, оказались неэффективными.

В отличие от этих методов, в большинстве случаев, используемый нами метод коагуляции позволяет избавиться от апноэ за 1 сеанс. Наиболее частая причина храпа и ночного апноэ – дряблое мягкое небо, которое вибрирует при прохождении воздуха и удлинённый маленький язычок. Современный радиоволновой метод позволяет укрепить мягкое небо, при необходимости, изменить его конфигурацию. По сравнению с другими методами лечения (лазер или жидкий азот) заживление идет намного быстрее, так как воздействие на ткани менее травматичное. Трудоспособность не теряется, пациенты сохраняют обычный режим питания.