

Все про нос.

БОЛЕЗНИ

Ринит – это инфекционное заболевание, при котором у человека происходит воспалительный процесс слизистой оболочки носовой полости. Фактически ринит – это медицинское название насморка. Все риниты протекают в двух формах – ***острой и хронической***. Одним из наиболее часто встречающихся недугов является острый ринит, который может проявляться как самостоятельная болезнь, а также возникать в качестве состояния, сопутствующего другим инфекционным болезням.

Искривление перегородки носа сопровождается типичными симптомами. Первый признак заболевания затрудненность носового дыхания, оно может быть частичным или полным. Причем, при частичном искривлении организм человека быстро адаптируется к произошедшим изменениям и человек может не замечать деформацию. Храп это симптом, который часто является следствием нарушенного носового дыхания. Сухость в носовой полости. Появление хронических воспалительных заболеваний придаточных пазух носа: гайморит, фронтит и другие синуситы.

Гайморит – воспаление верхнечелюстной (гайморовой) пазухи, **фронтит** – воспаление лобной пазухи, **этмоидит** – воспаление решетчатого лабиринта и **сфеноидит** – воспаление клиновидной пазухи. Синусит может быть одно- или двусторонним, с поражением одной или всех пазух носа. Самыми распространенными видами синусита являются гайморит и фронтит.

ОПЕРАЦИИ

В ЛОР-блоке НУЗ «ОКБ» в полном объеме выполняются все виды современных ЛОР-операций в плановом порядке в условиях операционной под местной и общей анестезией. Учитывая постоянное развитие техники и методик проведения операций, активно применяется **эндоскопическая риносинусхирургия верхних дыхательных путей**, радиоволновая тактика лечения при патологии носа и околоносовых пазух, ринитах. Болезни носа и околоносовых пазух более распространены в настоящее время и предусматривают проведение как одной операции для исключения причины заболевания, так и одномоментно нескольких операций в связи с развитием осложнений.

Функциональная эндоскопическая риносинусхирургия (FESS) является ведущим высокоэффективным методом хирургического лечения заболеваний полости носа, околоносовых пазух, носоглотки, слезного мешка.

В ринохирургии эндоскопическая методика широко используется при хирургическом лечении полипов, образований полости носа; кист гайморовых пазух, инородных тел пазух (стоматологический материал), инородных тел околоносовых пазух, хронических синусита, патологии носоглотки, искривлений носовой перегородки.

Операции при патологии носа и околоносовых пазух, проводимые в условиях ЛОР-блока:

- ***подслизистая резекция перегородки носа (септум-резекция)***;
- ***риносептопластика*** (при деформации перегородки носа и в хрящевом и костной отделах);
- ***кристотомия*** (при шипах или гребнях искривленной части перегородки носа);
- ***вазотомия и конхотомия нижних и средних носовых раковинах*** при различных видах ринитов;
- ***радикальные операции на гайморовых пазухах*** при рецидивирующих гайморитах (чаще одонтогенного характера), неподдающиеся консервативной терапии с применением

троакара (микрогайморотомия) и эндоскопической техники;

- проведение **эндоскопической синусотомии** как одной пазухи, так и вмешательств на всех околоносовых пазухах (полисинусотомии) при полипозном и кистозном процессе;
- **хирургическая коррекция деформаций наружного носа** и одновременное восстановление внутриносовых структур при затруднении носового дыхания;
- **пластика перфораций перегородки носа** как после хирургических вмешательств и возникших самопроизвольно.
- **инфундибулотомия**
- **пластика носовых раковин** применяется при таких заболеваниях как вазомоторный и гипертрофический ринит, основным проявлением которых является стойкое или преходящее затруднение носового дыхания;
- **эндоскопическая гайморотомия, эmoidотомия, фронтотомия, сфенотомия** (эндоскопическое удаление кист, полипов верхнечелюстных пазух)
- **эндоскопическая полисинуситомия** (удаление полипов полости носа)
- **эндориноскопия** с биопсией новообразований полости носа и носоглотки
- **эндоскопическое удаление гребня носовой перегородки.**

Эндоскопическая хирургия в нашем ЛОР-блоке проводится на современном, высокотехнологичном оборудовании ведущих мировых производителей: Olympus (Япония), LUT (Германия) и Storz (Германия) под общим наркозом и контролем опытных врачей анестезиологов-реаниматологов.

ЛЕЧЕНИЕ ВСЕХ ВИДОВ НАСМОРКА И ЗАЛОЖЕННОСТИ НОСА

Одним из часто встречающихся заболеваний верхних дыхательных путей, безусловно, является ринит, или как в народе его называют – насморк.

Ринит – это воспаление слизистой оболочки полости носа. Основной причиной его развития служит переохлаждение, в результате которого происходит нарушение защитных сил организма, и болезнетворные микроорганизмы из окружающей среды начинают поражать незащищенные ткани. Сами того не осознавая, мы повышаем сопротивляемость носовой полости, когда вдыхаем, согреваем и увлажняем поступающий воздух.

Сам по себе насморк не угрожает здоровью человека, но при отсутствии лечения или неправильном подходе велика опасность распространения инфекции из носовой полости на окружающие органы и ткани. Именно в таких ситуациях возникают серьезные осложнения, такие как воспаление гайморовой пазухи (гайморит), пластин решетчатой кости (этмоидит) или уха (острый отит), а также слизистых глотки и гортани (фарингит и ларингит).

Принято выделять острый и хронический ринит (гипертрофический, атрофический, аллергический и вазомоторный). Исходя из причины в ЛОР-блоке осуществляется комплексное консервативное и хирургическое лечение, включающее промывания носоглотки методом перемещения с использованием вакуума, ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин, аппликации лекарственных веществ, анемизации слизистой оболочки, лазеротерапия.

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСА И ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ

Несмотря на внешнюю простоту, диагностика при постоянной заложенности носа проводится не менее серьезная, чем при инфаркте. На начальном этапе мы проводим тщательный сбор жалоб пациента, особенно если беспокоящая симптоматика появилась впервые и носит достаточно выраженный характер. Профессиональный осмотр позволяет

выяснить, насколько проходима каждая ноздря, имеется ли искривление носовой перегородки или патология придаточных пазух носа.

Из инструментальных методов в ЛОР-блоке используется *эндоскопическое обследование (эндоскопическая стойка «LUT»), рентгенография (цифровой рентген аппарат «Athena»), информативная компьютерная томография с возможностью контрастирования (Siemens), ультразвуковое исследование пазух (ультразвуковая диагностическая система PhillipsHD 11XE)*. Лабораторные методы позволяют уточнить наличие воспаления на основании измененной картины крови. При аллергическом рините в обязательном порядке устанавливается аллерген.