

## НЕДУГ С ПРОКОЛОМ

**Ну кто из нас не слышал о гайморите? Этот достаточно распространенный недуг ассоциируется сразу с несколькими страшилками: «гной в голове», «прокол», «пункция»... А если, мол, сделаешь прокол хоть раз, будешь мучиться всю жизнь.**

**С вопросом, что это за напасть такая и как с ней бороться, корреспондент «ЗОЖ» Ирина Власюк обратилась к врачу-оториноларингологу Роману КИЛИЧЕВУ.**

**«ЗОЖ»:** Как известно, гайморит — это воспаление слизистой оболочки гайморовых пазух. А где расположены эти пазухи и какую роль они выполняют?

**Роман КИЛИЧЕВ:** Над верхней челюстью, между скуловой костью и наружной частью носа, у нас расположены верхнечелюстные пазухи. Это такие своеобразные полые «пещерки», наполненные воздухом, которые служат для выравнивания давлений — атмосферного и внутричерепного. Кроме того, они выполняют и другие функции: секреторную, резонаторную, защитную, рефлекторную, осуществляют воздушное кондиционирование.

**Секреторная** функция заключается в том, что слизистая оболочка носовых пазух вырабатывает специальный вязкий секрет, который обеспечивает увлажнение воздуха и выводит патогенные частицы. **Резонаторная** — способствует формированию голоса. При **защитной** функции происходит обезвреживание микробов и аллергенов благодаря слизи и движе-

нию мельчайших ресничек, покрывающих слизистую оболочку пазух носа. Суть **рефлекторной** — в следующем: при попадании крупных частиц и аллергенов в гайморовы пазухи происходит раздражение эпителия, вслед за которым следует чихание и выведение их обратно. **Кондиционирование** осуществляется таким методом: прежде чем попасть в бронхи, легкие, попадаемый в гайморовы пазухи воздух дополнительно согревается...

**«ЗОЖ»:** Казалось бы, не так просто вывести гайморовы пазухи из строя при такой многофункциональной защите! И все же это случается. Из-за чего? И что происходит с ними в дальнейшем?

**Р.К.:** Чаще всего с гайморитом обращаются пациенты, переболевшие ОРВИ, ОРЗ, вирусным или хроническим насморком. В этом случае гайморит выступает как осложнение данных заболеваний. А иногда случается так: то же ОРЗ лечили, лечили, да не долечили. Или еще хуже — лечили неадекватно: назначали не те

лекарства и не в тех, что требуется, дозировках.

Искривление перегородки носа, наличие хронических очагов инфекции, включая заболевания зубов верхней челюсти, аллергические риниты, грибковое поражение слизистых оболочек носа, травмы, снижение иммунитета — все это также способствует развитию гайморита.

В основе любого насморка или простуды лежит отечность слизистой оболочки носа и околоносовых пазух, а также гиперсекреция слизи. Ее отток из пазух носа должен происходить своевременно. Однако при гайморите отечность слизистых оболочек раковин носа приводит к уменьшению количества ресничек и, соответственно, к ухудшению оттока слизи. К тому же сужаются ходы в околоносовых пазухах. То есть человек пытается высморкаться, но у него ничего не получается. Ситуация ухудшается еще больше, если присоединяется бактериальная или вторичная инфекция. В таком случае в пазухах носа образуется гной или вязкий экссудат.

**«ЗОЖ»:** Как сказывается это на состоянии больного?

**Р.К.:** Различают два вида гайморита — острый и хронический, который, в свою очередь, подразделяется на катаральный, гнойный, кистозный, полипозный, грибковый.

При остром гайморите могут беспокоить заложенность носа и светлые

выделения из него, слабость, разбитость, боли в области гайморовых пазух. Поскольку отек слизистых оболочек гайморовой пазухи приводит к сужению или полному закрытию выводного протока, так называется отток слизи, нарушается отток слизи. В результате такого застоя на 5-6-е сутки формируется острое гнойное воспаление, которое просигнализирует высокой, до 38,5 градуса, температурой тела, головной болью, снижением обоняния. При этом боль не локализуется в одном месте, а может распространяться на лобную, височную, затылочную области, отдавать в проекции зубов верхней челюсти. Из воспаленной гайморовой пазухи появляется вязкое содержимое желто-зеленой окраски. Иногда гайморит сопровождается отечностью, припухлостью мягких тканей лица, болью при жевании.

Хронический гайморит протекает с субфебрильной (за исключением гнойного) температурой тела, заложенностью носа, гнусавостью, снижением обоняния, головными болями, распираемостью в проекции гайморовых пазух. Выделения из носа — густые, желто-зеленой окраски, а при грибковом гайморите — еще и с неприятным запахом.

**«ЗОЖ»:** Не думаю, что при подобном наборе симптомов гайморит легко и просто отличить от банальной простуды...