

## НЕДОЛЕЧЕННЫЙ НЕДУГ

*Паратонзиллит*

**«Предупреждение плюс»:** По тяжести протекания болезнь занимает одно из первых мест среди других гнойных процессов. Может поражать людей любого возраста и пола. Обычно пик заболевания приходится на позднюю осень и раннюю весну, хотя можно заболеть и жарким летом, особенно если чрезмерно увлекаться мороженым и холодными коктейлями.

В большинстве случаев паратонзиллит развивается как осложнение ангины у больных хроническим тонзиллитом. Напомним, что это хроническое воспаление ткани нёбных миндалин, возникающее в организме при сниженном иммунитете и аллергии. Нёбные миндалины, располагаются на боковой поверхности глотки и состоят из лимфоидной ткани – части лимфоидного кольца в том месте, где пересекаются пищеварительные и воздухоносные пути. Их главная роль – улавливать микробы, поступающие в организм с воздухом, водой и пищей, уничтожать, запоминать и передавать информацию о них другим органам и системам, которые вырабатывают иммунные клетки.

В нёбных миндалинах имеются лакуны – щели, через которые инфекция может проникать в толщу ткани, где скапливаются микрофлора, отмирающие клетки с поверхности слизистой оболочки и остатки пищи, превращающиеся в так называемые пробки и жидкий гной.

### Причины и формы

Человек заболевает, когда нёбные миндалины не справляются со своей задачей, и микробы, попадающие в них, не уничтожаются, а вызывают воспаление и пробки гнилостного характера и неприятный запах изо рта. Кроме того, решающим фактором для возникновения болезни могут стать ка-

риозные зубы, хронический гайморит, аденоиды, нарушение носового дыхания, когда пациент дышит ртом. Слизистая при этом высыхает, переохлаждается, и микробы проникают вглубь. Заметно уменьшают защитные силы организма низкий иммунитет, авитаминоз, стрессовые ситуации.

Болезнь коварна тем, что может протекать вяло, и больной даже не будет об этом догадываться, пока не появятся осложнения со стороны других органов и систем.

В зависимости от формы воспаления различают:

*Отечный паратонзиллит*, когда мягкое нёбо и нёбные дужки отечны с одной стороны, слизистая оболочка бледного цвета. Нёбная миндалина отечная и рыхлая.

*Инфильтративный паратонзиллит*. Ткани, окружающие нёбную миндалину, приобретают ярко-красный цвет, появляется набухание в месте воспаления. В большинстве случаев без лечения эта стадия через 5-6 дней может перейти в гнойную форму – паратонзиллярный абсцесс.

*Абсцедирующий паратонзиллит* – гнойная форма болезни, характеризующаяся резким выраженным набуханием в области миндалины. Через слизистую оболочку может просвечиваться светлый гной.

## **Симптомы и осложнения**

Обычно заболевание проявляется или во время ангины, или через некоторое время после перенесенной болезни. Появляется резкая боль при глотании, которая может отдавать в челюсть, шею или ухо. Возникает так называемый тризм жевательной мускулатуры или спазм, и открывание рта становится затруднительным. Таких больных видно на расстоянии: на лице у них выражено страдание, и каждое глотательное движение вызывает резкую боль. Кроме того, увеличиваются подчелюстные лимфоузлы с одной стороны, очень болезненные при дотрагивании, повышается температура, появляются симптомы общей интоксикации: слабость, вялость, головные боли..

При лечении паратонзиллита врач назначает антибиотики широкого спектра, возможно внутривенно или внутримышечно. Если в паратонзиллярной области формируется гнойник (паратонзиллярный абсцесс), для его вскрытия, скорее всего, понадобится хирургическая помощь

Из других серьезных осложнений наиболее часто встречаются: ревматизм, болезни сердца, почек, мочеполовой сферы, кожи (псориаз, экзема, экссудативная эритема), аллергические реакции, заболевания суставов (различные полиартриты), тиреотоксикоз, поражение периферических нервов (плекситы, радикулит).

### Лечение

Выбор метода лечения зависит от формы заболевания. Однако любому пациенту перед лечением в обязательном порядке необходимо санировать полость рта, а также пролечить, если нужно, заболевания носа и придаточных пазух. При неосложненных формах назначают консервативное лечение: промывание небных миндалин дезинфицирующими растворами, курс физиолечения, общеукрепляющие препараты, средства для укрепления местного иммунитета.

Промывание небных миндалин является врачебной процедурой, которую квалифицированно может сделать только специалист. Перед промыванием необходимо сдать анализ микрофлоры на чувствительность к антибиотикам и бактериофагам. Обычно используют растворы **фурацилина, хлорфиллипта, мирамистина, метрогила, октенисепта, диоксидина** и различные отвары трав. Процедура может быть инструментальной или вакуумной.

При инструментальной – врач специальной канюлей со шприцем удаляет патологическое содержимое – пробки и гной.

При вакуумной – одновременно отсасывается содержимое и вводится лекарство. После промывания и отсасывания в лакуны вводятся различные лекарственные препараты: пасты, мази и гели. Они задерживаются в миндалинах дол-

ше и эффект от этого лучше. Вскоре воспаление в миндалинах уменьшается, и их размер сокращается.

Для смазывания нёбных миндалин обычно применяют: **раствор Люголя, колларгол, протаргол, настойку прополиса, хлорфиллипт масляный, циклоферон, облепиховое масло.**

Из местных иммуномодуляторов часто назначают:

**Иммудон и ИРС 19** – препараты, использующиеся для профилактики заболеваний глотки. Представляют смесь сухих бактерий, наиболее часто вызывающих заболевание. Дозировку препарата как детям, так и взрослым назначает врач. Таблетки нужно не глотать, а медленно рассасывать в полости рта с 3-часовым интервалом. Курс лечения – 10-20 дней.

**ИРС 19** – спрей в нос прописывают по 2 впрыскивания в каждую ноздрю 3 раза в день в течение 10-20 дней.

**Лизобакт** – эффективные таблетки для рассасывания в полости рта. В их состав входят фермент слюны и витамин В<sub>6</sub>. Обладает противовоспалительным и иммуностимулирующим действием.

Принимается под язык по 2 таблетки 3-4 раза в день в течение 10 дней.

**Тонзилгон** – средство растительного происхождения с противовоспалительным и иммуностимулирующим действием. В его состав входят: **корень алтея, цветки ромашки, трава хвоща, листья ореха грецкого, трава тысячелистника, кора дуба, трава одуванчика.** Выпускается в драже и водно-спиртовом растворе.

Назначается детям от 1 до 6 лет – по 10 капель 5 раз в день; детям от 7 до 16 лет – по 15 капель 5 раз в день или по 1 драже 5 раз в день. Взрослым – по 25 капель 5 раз в день или по 2 драже 5 раз в день в течение 2-3 недель.

**Тонзиллотрен** – гомеопатический препарат, улучшающий кровообращение в нёбных миндалинах и снимающий воспаление.

Его принимают в течение месяца по 2 таблетки 3 раза в день, медленно рассасывая в полости рта.

Существует большой выбор физиотерапевтических методов лечения паратонзиллита: ультразвук, микроволновая и лазеротерапия, СВЧ, УВЧ, УФО миндалин, магнитотерапия.

### Народная медицина

Приготовьте настой для ингаляции.

2 ст. ложки **травы эвкалипта** залейте стаканом кипятка, дайте настояться, процедите и добавьте 5-6 капель 2%-го ментолового масла.

Полощите горло или делайте ингаляции 2 раза в течение недели.

Отличным средством лечения является **мумиё**.

Принимайте утром натощак и перед сном по 1 таблетке в течение 2 недель, рассасывая в полости рта. Затем сделайте перерыв на 2 недели, в течение которых 1 раз в день пейте по 20 капель 10%-й аптечной спиртовой настойки прополиса, после чего повторите курс приема мумиё.

**Прополис** обладает бактериостатическим (замедляет рост бактерий), бактерицидным (убивает некоторые бактерии), фунгицидным (губит грибы), противовоспалительными свойствами, укрепляет иммунитет, усиливает работу антител, стимулирует защитные силы организма.

Полоскания прополисом можно сделать более эффективными, если после процедуры смазывать миндалины и заднюю стенку глотки смесью из 1 ст. ложки 10%-го спиртового экстракта прополиса и 2 ст. ложек любого растительного масла.

Для полоскания возьмите 2 ст. ложки смеси **коры ивы белой, цветков липы, соцветий вероники лекарственной** в соотношении 3:2:2. Заварите в стакане кипятка, настаивайте 30-40 минут, процедите, полощите в теплом виде 1-2 раза в день в течение 10 дней.

Хорошим средством для укрепления иммунитета является чай из плодов **шиповника** с медом. 3-5 ст. ложек сухого измельченного шиповника залейте 1 л кипятка и настаивайте в термосе 4-6 часов. После чего обязательно процедите через



*Вероника лекарственная*

4-5 слоев марли. Пейте с медом 2-3 раза в день в течение 2-3 недель.

А еще можно в 1 ч. ложку меда накапать 20-30 капель настойки прополиса и медленно рассасывать в полости рта 2-3 раза в день в течение месяца.

### **Здоровье – в наших руках**

Своевременная санация полости рта и носа способствует ликвидации очагов хронической инфекции. Кариозные зубы, хронический гингивит, аденоиды и подобные состояния способствуют развитию патогенной флоры, которая при неблагоприятных факторах может активизироваться.

На дозировку и длительность курса антибактериального лечения не должны влиять быстрая (в течение 2-3 дней) нор-

### З.Г. Гусейнова

мализация температуры тела и субъективное улучшение самочувствия пациента.

Для профилактики обострений паратонзиллита и хронического отита с ноября по май полезно принимать натуральные витаминные препараты. Например, соки из **облепихи, черной смородины, клюквы, брусники, черноплодной рябины**. Чай из листьев черной смородины, крапивы, березы, рябины, чай с шиповником.

Можно также воспользоваться следующими аптечными настойками:

- Экстракт **элеутерококка** по 20-30 капель за 30 минут до еды в течение месяца.
- Настойка **заманихи** или **аралии** по 30-40 капель 2-3 раза в день перед едой, курс – 30 дней.
- Жидкий экстракт **родиолы розовой** от 5- 10 до 40 капель 2 раза в день за 30 минут до еды в течение месяца.
- Настойка **женьшеня** по 5-20 капель 2 раза в день перед едой курсом 30 дней.

Перечисленные препараты следует принимать в дневное время суток до 12-13 часов.

В заключение хочу отметить, что индивидуальная профилактика заболевания заключается в повышении устойчивости организма к инфекционным воздействиям, а также неблагоприятным условиям внешней среды. Важное значение также имеют закаливание организма и систематические занятия физкультурой и спортом.

**Зульфия ГУСЕЙНОВА,**  
врач-терапевт высшей категории,  
главный врач клиники «Медси»,  
кандидат медицинских наук.  
Фото: фотобанк Лори.