

Острый тонзиллофарингит Что делать?

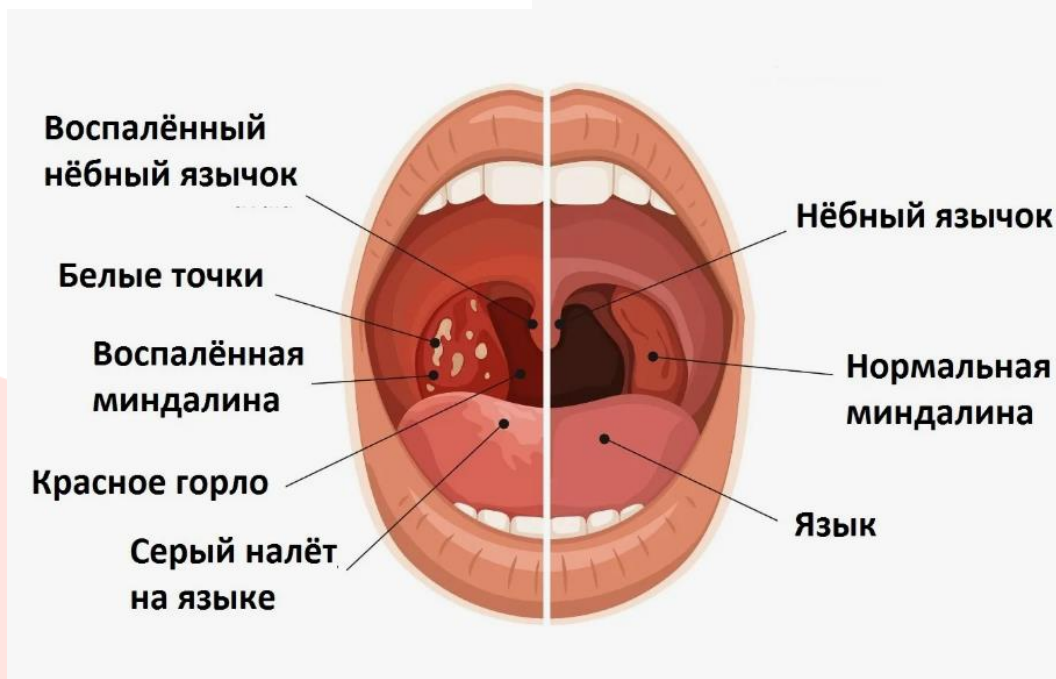
Памятка для пациента

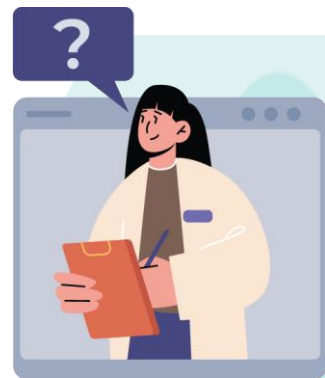
Тонзиллит и фарингит = тонзиллофарингит – что это?

- ◆ **Острый тонзиллит** (воспаление горла, иногда также называемое «ангина») – воспаление миндалин, как правило, сопровождающееся болью в горле и подъемом температуры тела, а также, возможно, появлением налетов на миндалинах.
- ◆ **Острый фарингит** – воспаление задней стенки глотки.
- ◆ Как правило, эти два процесса протекают параллельно, в связи с чем врачи используют термин **острый тонзиллофарингит**.
- ◆ Заболевание может быть вызвано вирусами или бактериями.

Тонзилло-фарингит

Норма





Стрептококковый тонзиллофарингит

- ◆ **Стрептококковый тонзиллофарингит** проявляется болями в горле, значительным повышением температуры тела (38°C и выше), отёком миндалин, появлением, в большинстве случаев, белых пятен или гнойных налётов на слизистой оболочке миндалин, нёба и задней стенки глотки, увеличением и болезненностью лимфатических узлов, расположенных на шее.
- ◆ Заболевание заразно, наиболее часто встречается у детей в возрасте от 5 до 15 лет.
- ◆ По внешним признакам точно определить, вызвано ли заболевание вирусом или бактериями, затруднительно, так как картина заболевания может быть сходной.
- ◆ Поэтому именно врач на основании клинических проявлений может заподозрить стрептококковую природу заболевания, и для подтверждения диагноза назначить специальное бактериологическое обследование.
- ◆ Существуют классические методы обследования и экспресс-диагностика, позволяющие быстро установить диагноз и назначить лечение.

Когда врач может назначить антибиотики?

- ◆ **Единственный бактериальный тонзиллофарингит, при котором врач назначает лечение антибактериальными препаратами** – это тонзиллит, вызванный бета-гемолитическим стрептококком группы А (или *Streptococcus pyogenes*).
- ◆ Другие микробы могут присутствовать в полости рта в норме (например, *Staphylococcus aureus*).
- ◆ Острый тонзиллофарингит, вызванный вирусами, проходит самостоятельно в течение 1-2 недель.
- ◆ Следует знать, что **антибиотики не ускоряют выздоровление при данном заболевании.**
- ◆ Более того, бесконтрольный приём антибиотиков без необходимости может причинить вред, способствуя появлению бактерий, устойчивых к их действию, и повысить риск развития нежелательных реакций.
- ◆ **Если Вам или вашему ребенку назначены антибиотики, очень важно принимать препарат так, как назначил врач, обязательно соблюдая длительность курса лечения, несмотря на то, что Вам или Вашему ребенку станет лучше значительно раньше или все признаки заболевания прошли.** Обычная длительность курса антибиотиков по поводу острого стрептококкового тонзиллита составляет 10 дней. Только такая продолжительность лечения обеспечивает эрадикацию стрептококка (т.е. помогает полностью избавиться от него).

Правила лечения острого тонзиллофарингита

- ◆ Лечение в большинстве случаев осуществляется амбулаторно, врачом-педиатром или врачом общей практики (семейным врачом) или врачом-терапевтом.
- ◆ В большинстве случаев острый тонзиллофарингит сопровождается болью при глотании, поэтому рекомендуется давать пациенту негорячую мягкую пищу, которую ему будет легче проглотить.
- ◆ При повышении температуры, сильной боли в горле возможно применение парацетамола** или ибупрофена**.
- ◆ Также эффективно полоскание горла препаратами с обезболивающим эффектом.
- ◆ Возможно использование препаратов, обладающих противовоспалительным и обезболивающим действием в виде спреев или таблеток (пастилок, леденцов) для рассасывания (в зависимости от возраста и предпочтений пациента).
- ◆ Для выбора наиболее подходящего препарата для Вас или Вашего ребенка и необходимости такого лечения посоветуйтесь с врачом.

Как предотвратить заражение

- ◆ Вирусы и бактерии распространяются при прикосновении рук ко рту, носу или глазам.
- ◆ Частое мытьё рук тёплой водой с мылом поможет предотвратить инфицирование.