

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра ЛОР-болезней с курсом ПО

Заведующий кафедрой:

д.м.н., профессор С.Г.Вахрушев

Реферат на тему:

“Боль в глотке не тонзиллярного генеза”

Выполнила: ординатор 1 года обучения

Круглик Дарья Сергеевна

Проверила: д.м.н., доцент

Петрова Марина Александровна



Красноярск, 2022

Оглавление

Введение.....	1
Внешние факторы	1
Аллергии.....	2
Инородные тела глотки.....	2
Гастроэзофагеальный рефлюкс.....	2
Дефицитные состояния.....	2
Хронические заболевания.....	3
Опухоли.....	3
Осложнения фармакотерапии.....	3
Ксеростомия.....	4
Болезни сердца.....	4
Поражения нервов.....	4
Расстройства психической сферы.....	5
Нарушение иннервации.....	5
Заболевания глотки.....	6
Шилоподъязычный синдром.....	6
Вывод.....	7
Литература	7

Введение

Чаще всего боль в горле провоцируют вирусные и бактериальные заболевания верхних дыхательных путей. Размножаясь в слизистой оболочке, микробы приводят к развитию фарингитов, ларингитов и тонзиллитов. Однако есть и другие причины, способные вызвать дискомфорт. Некоторые из них «безобидные», например, вдыхание сухого воздуха или перенапряжение голосовых связок, а другие достаточно серьёзные, например, эндокринные или онкологические патологии. В данном реферате будут разобраны разнообразные причины боли глотки не тонзиллярного генеза.

Внешние факторы

Частные причины появления чувства жжения, першения в глотке - длительное пребывание в комнате с низкой влажностью воздуха или условиях сухого жаркого климата. Отмечается сухость слизистых оболочек, нехватка слюны.

Боли сильнее ощущаются в горле при разговоре, употреблении твердой пищи. Особенно интенсивен дискомфорт после пробуждения – из-за приоткрытости рта во сне слизистые еще больше пересыхают. У мужчин болезненность провоцируется храпом. Пациенты сообщают, что с утра горло болит и больно разговаривать, а для облегчения состояния нужно выпить воды.

Горло может сильно болеть при вдыхании загрязненного воздуха — в шахтах, при работе в песчаных карьерах, в больших городах вследствие воздействия выхлопных газов. Симптом возникает внезапно при выходе на улицу или попадании в промышленные помещения. Болезненность сопровождается сухим надсадным кашлем. Периодическое и кратковременное появление подобных признаков — вариант нормы. Если неприятные ощущения беспокоят человека длительное время, мешают принимать пищу или разговаривать, необходимо обратиться к специалисту, чтобы выяснить причины, почему болит горло.

Аллергии

При аллергических фарингитах и ларинготрахеитах в горле возникает боль средней интенсивности, вызванная воздействием триггерного фактора. Внезапно в глотке начинает саднить и першить. Состояние сопровождается приступами поверхностного сухого кашля, не приносящего облегчения. Возможно чихание, обильное слезотечение и зуд. Склонные к аллергии люди сообщают, что горло у них может болеть после вдыхания запаха цветов, контакта со средствами бытовой химии или косметикой. Симптом также встречается после употребления определенных продуктов.

Инородные тела глотки

При случайном проглатывании рыбных или мясных костей они могут застрять в горле и вызвать резкие боли. Болевые ощущения колющего или режущего характера чаще имеют четкую локализацию. Проявление сочетается с сильным безрезультатным кашлем, иногда наблюдается покраснение и отечность лица из-за мучительных кашлевых пароксизмов. Человек начинает задыхаться. У детей горло может болеть в случае попадания в дыхательные пути мелких деталей от игрушек. При инородных телах глотки требуется неотложная медицинская помощь.

Гастроэзофагеальный рефлюкс

У взрослых возможные причины, при которых также болит горло, — это периодические забросы в глотку и дыхательные пути кислого содержимого из желудка при ГЭРБ. Интенсивность более неодинакова в течение дня: сильный болевой синдром наблюдается утром после сна, потому что горизонтальное положение способствует затеканию кислоты в глотку. Боль в горле сочетается с надсадным сухим кашлем, постоянным чувством першения и дискомфорта. Также

больные сообщают, что их беспокоит кислая отрыжка и приступы изжоги. Эти симптомы типичны для гиперацидных гастритов, язв ЖКТ, эзофагитов.

Дефицитные состояния

Для нормальной регенерации слизистой оболочки глотки необходимо присутствие многих биологически активных веществ и витаминов. При несбалансированном питании или поражении ЖКТ, сопровождающихся нарушениями всасывания компонентов пищи, могут развиваться авитаминозы, одним из проявлений которых является боль в горле. Вероятные причины болевых ощущений — такие дефицитные состояния, как:

Гиповитаминоз В2. Пациенты жалуются, что горло жжет и болит при разговорах, приеме пищи. Формируются болезненные трещины в уголках губ и воспаление языка.

Гиповитаминоз В12. Ощущаются жгучие боли в языке и горле, при этом язык ярко-красный и блестящий. Больные могут жаловаться на онемение и парестезии в нижних конечностях.

Гиповитаминоз С. При нехватке аскорбиновой кислоты боль в горле связана с язвенными дефектами слизистых оболочек. Пациенты сообщают о металлическом привкусе во рту, кровоточивости десен.

Хронические заболевания

Поражение внутренних органов сопровождается накоплением в крови токсических метаболитов и азотистых продуктов обмена веществ. Боль, воспринимаемая как дискомфорт в горле, обусловлена хроническим воспалением и атрофическими процессами в глотке. Болевые ощущения могут провоцироваться повышением уровня глюкозы в крови, что сочетается с сухостью во рту и катаральными

процессами. Горло зачастую может болеть при следующих соматических заболеваниях:

Болезни внутренних органов: ХПН, поражение печени.

Эндокринная патология: сахарный диабет, синдром Иценко-Кушинга, гипотиреоз.

Опухоли

Длительная боль в горле с нарушениями глотания, которые не поддаются стандартной консервативной терапии, может быть признаком разрастания новообразований в области гортаноглотки. При доброкачественных опухолях пациенты жалуются на постоянное чувство давления и распирания, бывает поперхивание во время еды. Резкая боль в шее и горле, сопровождающаяся кровохарканием, может свидетельствовать о развитии рака глотки или гортани как основной причины появления болезненности. Также пациент замечает постепенную потерю голоса, охриплость, наблюдается периодическое сухое покашливание.

Осложнения фармакотерапии

Частые причины, провоцирующие боли в горле — длительный прием некоторых препаратов. При закапывании сосудосуживающих капель для носа лекарство стекает по задней поверхности глотки, вызывая хроническое раздражение и воспаление в слизистой оболочке. Больные отмечают постоянное чувство першения и жжения, бывает сухой кашель. Горло также может болеть по окончании длительного приема глюкокортикостероидов или антибактериальных препаратов, которые провоцируют снижение местного иммунитета. Человек жалуется на сухость во рту, усиление болевых ощущений при разговоре.

Ксеростомия

Ксеростомия - недостаточное слюноотделение, сопровождающееся повышенной сухостью слизистой оболочки полости рта. Проявляется ощущением сухости во рту и горле, жжением языка, затруднением жевания, глотания, речи, нарушением вкуса и ощущением металлического привкуса во рту. Часто бывает проявлением основного заболевания (сахарного диабета, болезни Паркинсона, ВИЧ и др.), побочным действием лекарств, лучевой или химиотерапии. Кратковременные ксеростомии вызывают любые состояния обезвоживания организма. Это лихорадочные состояния, потеря жидкости из-за рвоты и диареи, потеря крови, ожоговая болезнь и ограниченное поступление жидкости в организм. Во время лучевой терапии и некоторое время после отмены лечения наблюдается симптом ксеростомии. Особенно ярко ксеростомии выражены при лучевой терапии онкологических заболеваний головы и шеи.

Болезни сердца

Гортанно-глоточная форма инфаркта миокарда характеризуется болью в глотке, также могут быть такие симптомы, как боль в эпигастральной области, тошнота, рвота, задержкой стула. Эта форма нередко имитирует язвенную болезнь желудка, пищевую токсикоинфекцию, что может привести к грубейшим ошибкам в диагностике с опасными последствиями для больного.

Поражение нервов

В основе фарингоневроза лежит тотальное/частичное изменение чувствительности глоточной воронки. Этиофакторами формирования изменённой чувствительности выступают психогенные и органические причины, которые можно разделить на три основные группы:

Расстройства психической сферы. Истерия, астено-невротический синдром, психические заболевания, стрессовые состояния провоцируют невроз вследствие повышенной возбудимости глоточных рецепторов. Чрезмерная мнительность способствует фиксации неприятных ощущений.

Нарушения иннервации: глоточная иннервация страдает при поражении ЦНС: опухолях головного мозга, нейросифилисе, рассеянном склерозе, инсульте. Наиболее частой причиной нарушения периферической иннервации является остеохондроз позвоночника в шейном отделе. Патология нервного аппарата приводит к ослаблению/усилению афферентной импульсации, исходящей из рецепторного аппарата слизистой.

Заболевания глотки: Хронический воспалительный процесс сопровождается атрофическими изменениями, обуславливающими снижение чувствительности слизистой. Различные дискомфортные, болевые ощущения в горле могут закрепляться и сохраняться после перенесенного воспаления, приводя к развитию гиперестезии.

Шилоподъязычный синдром

Чересчур длинный шиловидный отросток (индивидуальная особенность) травмирует миндалину, вызывая боль в горле

Вывод:

Не всегда неприятные ощущения в глотке и гортани связаны с лор-заболеваниями. Иногда этот симптом - отголосок патологических процессов, происходящих в других органах человека. Важно определить что, по мнению пациента, предшествовало возникновению боли, какими другими симптомами она сопровождается.

Литература

1. Современные аспекты дифференциальной диагностики и лечения боли в горле/ Митин Ю.В., Кириничко Л.Р. — 2019.
2. Боль в горле/ Захарова И.Н., Коровина Н.А., Овсянникова Е.М.// Медицинский совет — 2018.
3. Боль в горле: возможные причины, диагностика и лечение/ Субботина М.В.// Лечащий врач — 2018 - №9.
4. Дифференциальная диагностика болей в горле/ Анготоева И.Б.// Медицинский совет — 2019.