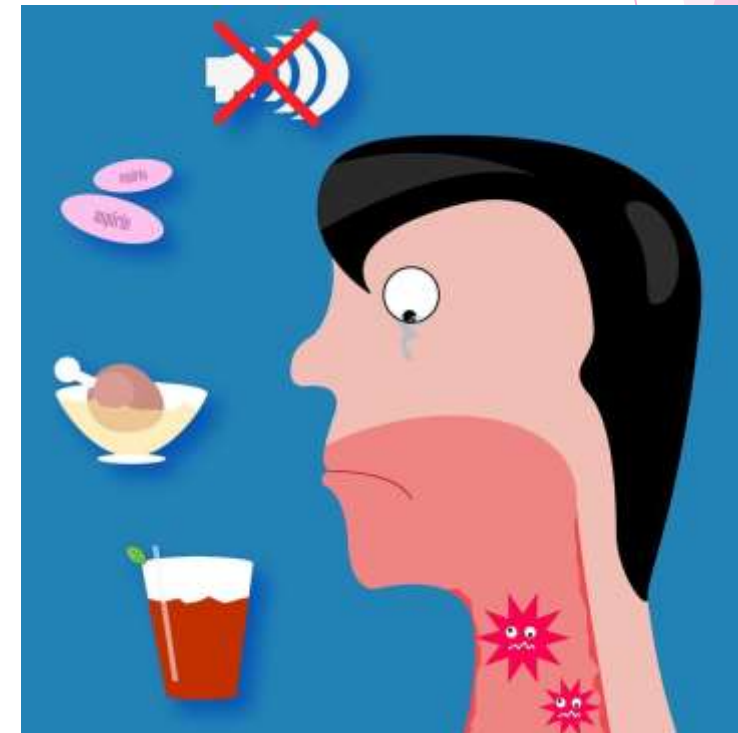




ANGINA

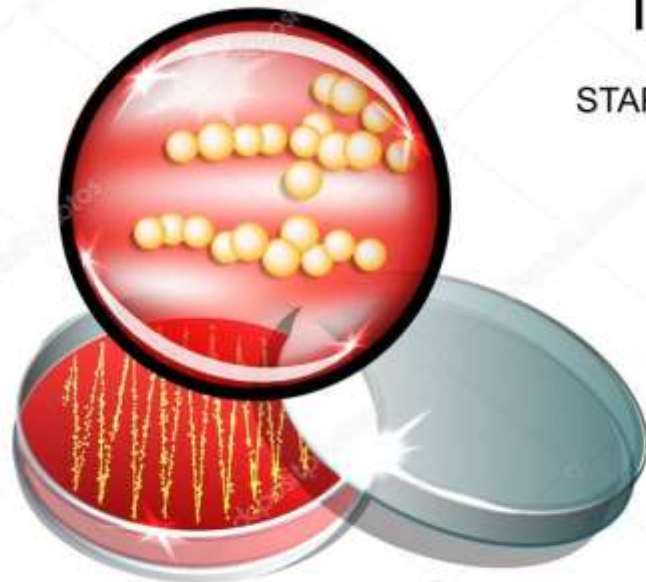
liże stawy, kęsa serce





TONSILLITIS

STREPTOCOCCUS
STAPHYLOCOCCUS AUREUS



Suchość w jamie ustnej i gardle,
uczucie drapania w gardle

Rozprzestrzenianie się wirusów
i bakterii na błonę śluzową

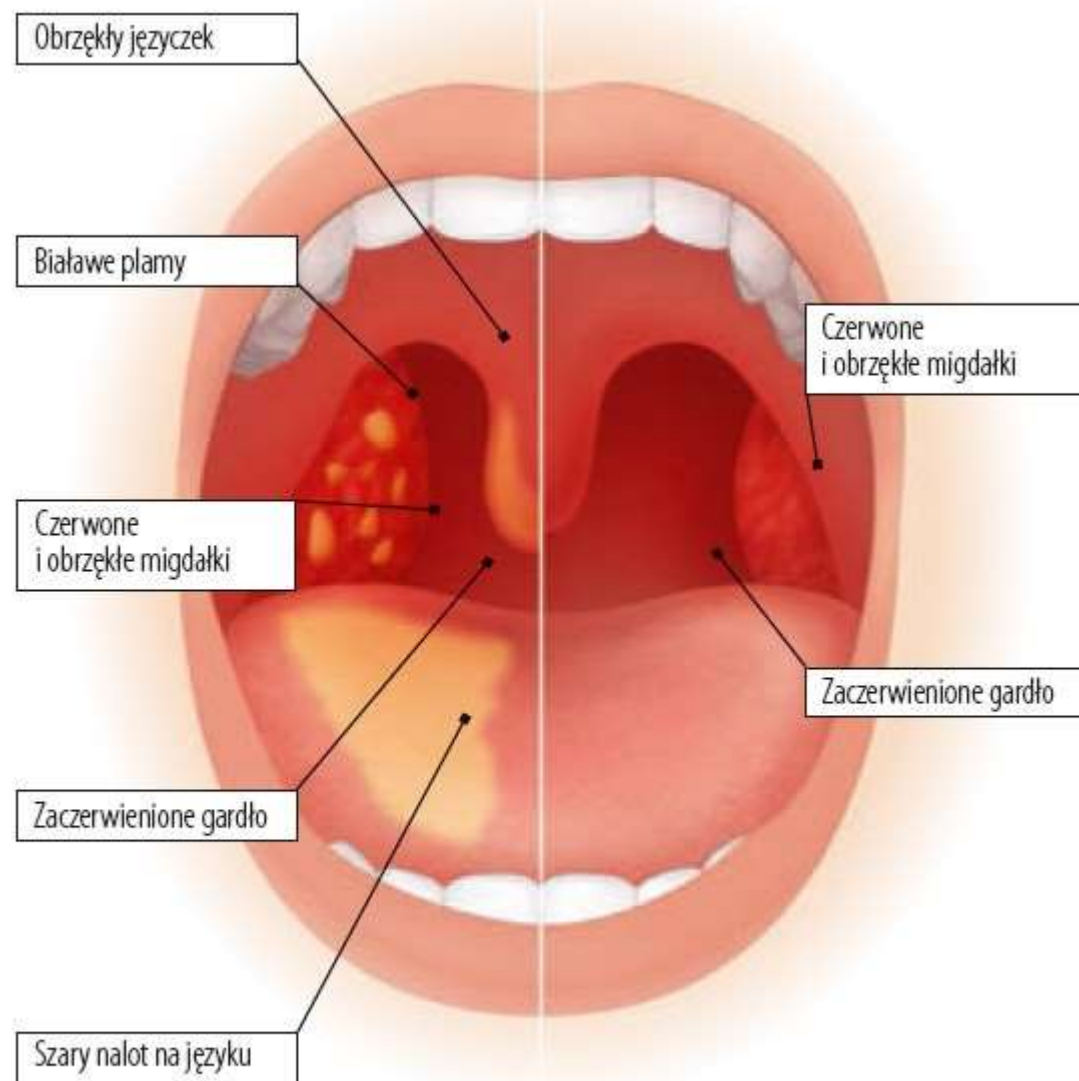
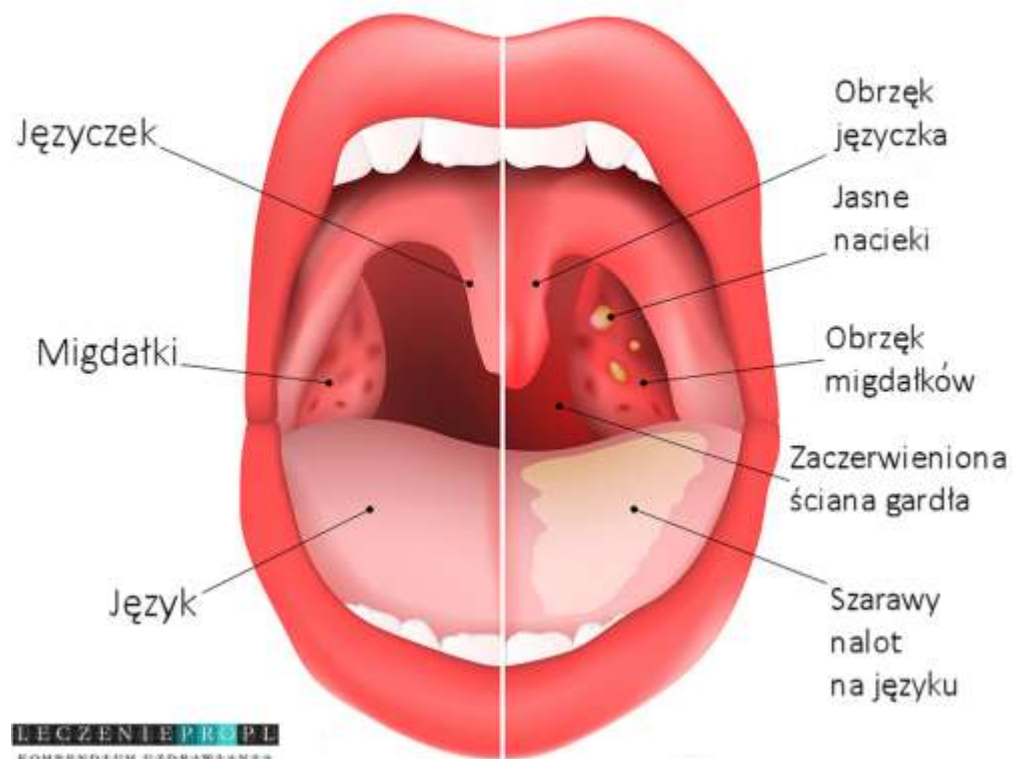
Ból gardła

Zaczerwienienie i obrzęk gardła

Angina



ANGINA = BAKTERYJNE ZAPALENIE GARDŁA



Różnica między infekcją bakteryjną i wirusową

Angina

- **Angina**, czyli ostre zapalenie migdałków podniebiennych i błony śluzowej gardła jest wywoływane przez bakterie rzadziej wirusy, a sporadycznie - grzyby.
- Chorobotwórcze drobnoustroje przenoszą się drogą kropelkową, łatwo więc o infekcje, gdy w tzw. sezonie przeziębień sporo osób z naszego otoczenia kicha i kaszle. Możliwe jest też zarażenie przez dotyk np. chwytamy tę samą, co chory, słuchawkę telefonu, uderzamy w klawisze komputera, podajemy rękę, a potem palcami, na których są miliony bakterii, dotykamy własnego nosa i ust. Maluchy biorą do buzi zabawki, które wcześniej miało w ręczce chore dziecko.
- Angina jest więc ostrą chorobą zakaźną, na którą choć raz w życiu zapada niemal każde dziecko. Głównie chorują na nią dzieci między czwartym a siódmym rokiem życia.
- Dzieci przeważnie zarażają się nią w przedszkolu czy w szkole. Dorośli zaś w pracy albo w środkach komunikacji miejskiej.



Objawy

- Gdy do organizmu wtargną chorobotwórcze zarazki, namnażają się przez 3-5 dni. A potem Pierwszym objawem anginy jest silny ból gardła, nasilający się podczas połykania . Towarzyszy mu uczucie drapania, kłucia oraz pieczenia. Błona śluzowa gardła jest przekrwiona i rozpulchniona. Bolą mięśnie i głowa. Zazwyczaj pojawia się też wysoka gorączka, przekraczająca 39 st. C, nudności oraz wymioty. Często ulegają powiększeniu węzły chłonne po obu stronach żuchwy. A na migdałkach tworzą się białe naloty.

Definicje:

- ✱ Ostre zapalenie gardła (pharyngitis acuta) - stan zapalny obejmuje głównie błonę śluzową części ustnej gardła
 - ✱ Angina czyli ostre zapalenie migdałków (tonsillitis acuta) – zapalenie błony śluzowej gardła współistnieje z zapaleniem tkanki chłonnej gardła, przede wszystkim migdałków podniebiennych i migdałka językowego, rzadziej (i głównie u dzieci) dotyczy migdałka gardłowego
- Ze względu na swoje położenie tkanka chłonna gardła z zespołem migdałków nosi nazwę pierścienia Waldeyera.

ANGINA



Zdrowe gardło przy anginie



Ropień okołomigdałkowy

Ze względu na obraz migdałków i błony śluzowej gardła ostre zapalenia gardła można podzielić na:

-
- ✱ anginy rumieniowe - masywne przekrwienie błony śluzowej gardła bez odczynu ropnego w migdałkach (infekcje wirusowe)
 - ✱ anginy z wysiękiem ropnym w kryptach - zaczerwienienie błony śluzowej gardła z powiększeniem migdałków podniebiennych pokrytych nalotem (infekcje bakteryjne)
 - ✱ anginy z powierzchownymi owrzodzeniami nabłonka, często z towarzyszącymi pęcherzykami i powierzchownymi ubytkami nabłonka (Herpes simplex, Coxackie A)
 - ✱ anginy z głębokimi owrzodzeniami, drażącymi w głąb mięszu migdałka (angina Plaut-Vincenta, mononukleoza zakaźna)

PODZIAŁ ZMIAN W GARDLE

- ✗ Anginy rumieniowe „czerwone” – występują zwykle w inf. wirusowych, bez odczynu ropnego w obrębie migdałków
- ✗ Anginy lacunarne „białe” – z wysiękiem ropnym w kryptach migdałowych
- ✗ Anginy z owrzodzeniami – w przebiegu opryszczki, półpaśca, błonicy, mononukleozy, anginy Plauta-Vincenta

Obecność białych
nalotów na
migdałkach



Opuchnięte
i bolące gardło

Migdałki

Angina czerwona

- nieznacznie podwyższona temperatura ciała (poniżej 38°C),
- złe samopoczucie,
- przekrwienie gardła, podniebienia i migdałków (tzw. zaczerwienione gardło) – stąd nazwa „angina czerwona”,
- brak białawych nalotów na migdałkach, możliwy wysięk surowiczy,
- współistnienie objawów przeziębienia, tj. suchego kaszlu, kataru, zapalenia spojówek.

Angina biała

- gorączka 38-40°C ,
- dreszcze,
- osłabienie,
- bóle głowy,
- silny ból gardła nasilający się przy połykaniu, promieniujący do uszu,
- ślinotok,
- powiększenie i bolesność przy uciskaniu węzłów chłonnych szyi,
- uczucie ogólnego rozbicia,
- punktowe lub zlewające się białawe zmiany na migdałkach (stąd angina biała),
- niekiedy zmiana barwy głosu lub niewyraźna mowa,
- u dzieci mogą wystąpić objawy oponowe (m.in. sztywność karku, wymioty) i brzuszne.

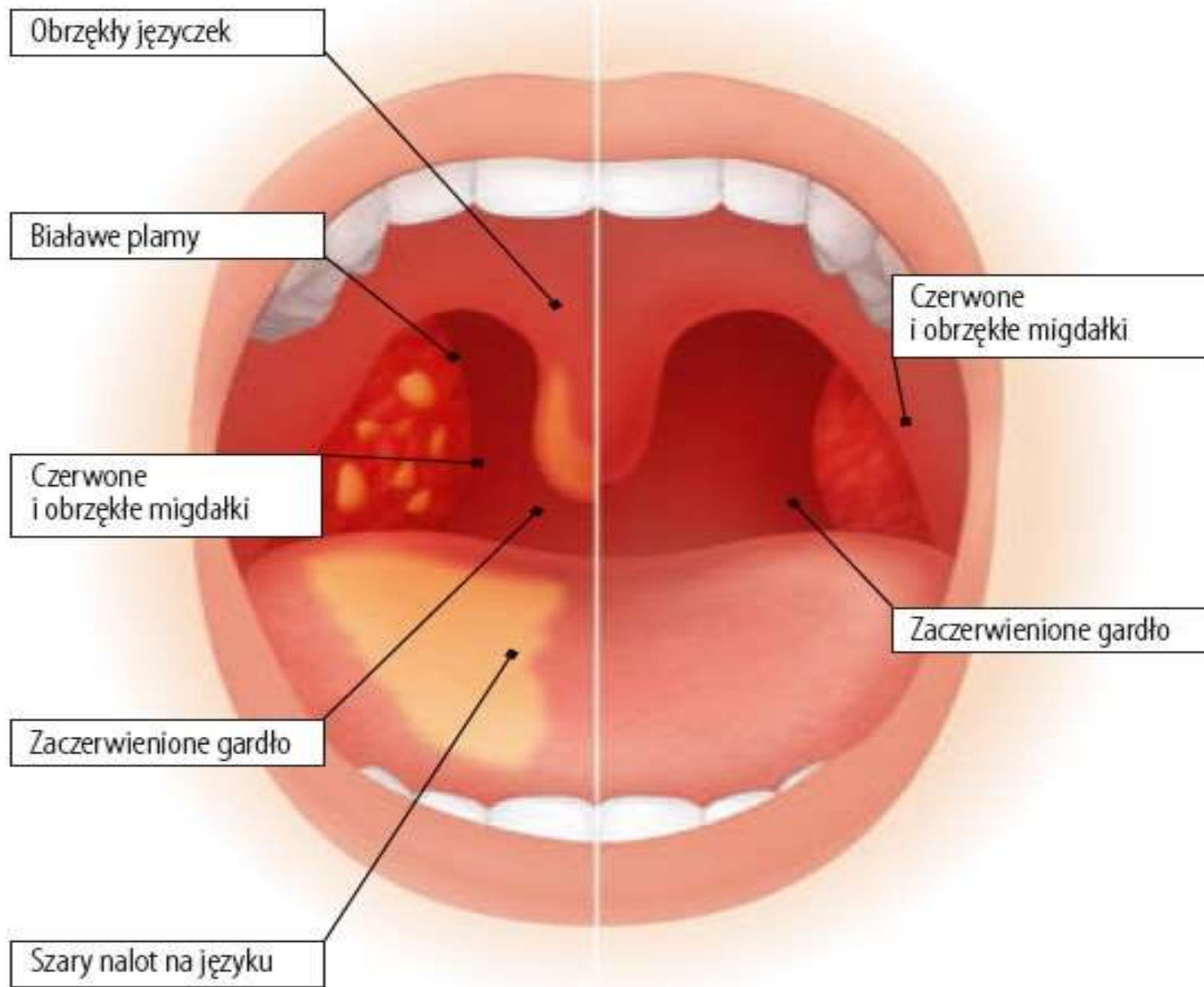
Najistotniejsze cechy różnicujące ostre zakażenie paciorkowcowe tkanki chłonnej gardła z zakażeniem wirusowym

Cechy różnicujące	Angina paciorkowcowa (<i>Streptococcus pyogenes</i>)
Okres występowania zachorowań	Zima i wczesna wiosna
Wiek chorych	5-15 rż.
Objawy podmiotowe	-Nagły początek choroby
	-Ból gardła, szczególnie przy przełykaniu
	-U dzieci dodatkowo mogą występować: ból głowy, nudności, wymioty i ból brzucha
	-Gorączka powyżej 38 st C
Objawy przedmiotowe	-Silne zaczerwienienie błony śluzowej gardła i migdałków podniebiennych (malinowe)
	-Ropne naloty
	-Tętno, powiększone węzły chłonne szyjne przednie
	-Inne; zaczerwienienie i obrzęk podniebienia miękkiego, wybroczyny na błonie śluzowej podniebienia
Czas trwania objawów	Objawy utrzymują się dłużej niż 5-7 dni

Różnicowanie paciorkowcowego i wirusowego zapalenia gardła:

Różnicowanie paciorkowcowego i wirusowego zapalenia gardła

	pora roku / szczyt zachorowań	objawy główne
Streptococcus grupy A	poźna zima/wczesna wiosna	nagły początek (gorączka), ból gardła i zaczerwienienie z wysiękiem, bolesne i powiększone węzły chłonne szyi, wybroczyny na podniebieniu, powiększenie migdałków, wysypka (+/-), ból głowy, brzucha, nudności, wymioty
wirus	cały rok w każdym wieku	powolny początek, niewielkie zaczerwienienie gardła i charakterystyczne zmiany na błonach śluzowych, gorączka - różnicowana, bóle mięśni i stawów (ból brzucha wirus grypy A lub EPV)



Różnica między infekcją bakteryjną i wirusową



W tych miejscach może pojawić się ból oraz zaczerwienienie

ALERTGRYPOWY

JAK ODRÓŻNIĆ INFEKCJĘ BAKTERYJNĄ OD WIRUSOWEJ?

PODŁOŻE BAKTERYJNE

PODŁOŻE WIRUSOWE

Białe kropki

Opuchnięty języczek

Zaczerwienione lub spuchnięte gardło

Zaczerwienione lub opuchnięte migdałki

Szarawy osad na języku

Zaczerwienione lub spuchnięte migdałki

Zaczerwienione lub spuchnięte gardło

Wskazania do stosowania: Leczenie miejscowych objawów związanych z ostrym stanem zapalnym jamy ustnej i gardła. Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na benzylodany chlorek sodu lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu. Nazwa produktu leczniczego: Uniben, 1,5 mg/ml, aerozol do stosowania w jamie ustnej. Dawkowanie: chlorek sodu benzylodany 1,5 mg/ml. Podać farmakologicznie. Alergizacja do stosowania w jamie ustnej. Substancje czynne: chlorowodór benzylodany (benzylodany hydrochloru). Podmiot odpowiedzialny: Zakłady Farmaceutyczne „JFA” Spółdzielnia Pracy, ul. Chłopa 56/60, 00-872 Warszawa.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.

DLACZEGO ZIMĄ BOLI NAS GARDŁO?



Zimowe powietrze na zewnątrz i ciepłe w ogrzewanych pomieszczeniach jest suche,
a wysuszona śluzówka gardła jest bardziej podatna na infekcję



Zima to czas wzmożonych infekcji wirusowych i bakteryjnych



Duże zmiany temperatury (wyjście z ciepłego pomieszczenia na mróz) wspierają rozwój bakterii



Stężenie smogu w powietrzu jest większe niż w innych porach roku
- on również wzmacnia ból gardła



Wskazania do stosowania: Leczenie miejscowych objawów związanych z ostrym stanem zapalnym jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na benzydaminę chlorowodorku lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu. **Nazwa produktu leczniczego:** Uniben, 1,5 mg/ml, aerozol do stosowania w jamie ustnej. **Dawkę:** chlorowodorek benzydamin 1,5 mg/ml. **Podmiot odpowiedzialny:** Zakłady Farmaceutyczne „UNIA” Spółdzielnia Pracy, ul. Chłodna 56/60, 00-972 Warszawa.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.

NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ, WYBIERAJĄC LEK NA BÓL GARDŁA?

1. Sprawdź, czy forma podania leku będzie dogodna dla ciebie i twojego dziecka

2. Upewnij się, że jest bezpieczny zarówno dla dorosłych, jak i dla dzieci

3. Sprawdź, jaką substancję czynną zawiera

4. Zwróć uwagę na smak leku

5. Dowiedz się, jaką pojemność ma lek i na jak długo starczy

6. Kieruj się dobrym stosunkiem ceny do jakości



Wskazania do stosowania: Leczenie miejscowych objawów związanych z ostrym stanem zapalnym jamy ustnej i gardła. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na benzydaminę chlorowodorku lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu. **Nazwa produktu leczniczego:** Uniben, 1,5 mg/ml, aerozol do stosowania w jamie ustnej. **Dawkę:** chlorowodorek benzydamin 1,5 mg/ml. **Podmiot odpowiedzialny:** Zakłady Farmaceutyczne „UNIA” Spółdzielnia Pracy, ul. Chłodna 56/60, 00-972 Warszawa.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.



Symptoms of Strep Throat

If you are experiencing these symptoms, you may have strep throat.



ANGINA PACIORKOWCOWA



ANGINA PACIORKOWCOWA

- ✕ Angina nieżytowa
- ✕ Angina mieszkowa (a. lacunaris)
- ✕ Angina pseudobłonicza

Leczenie



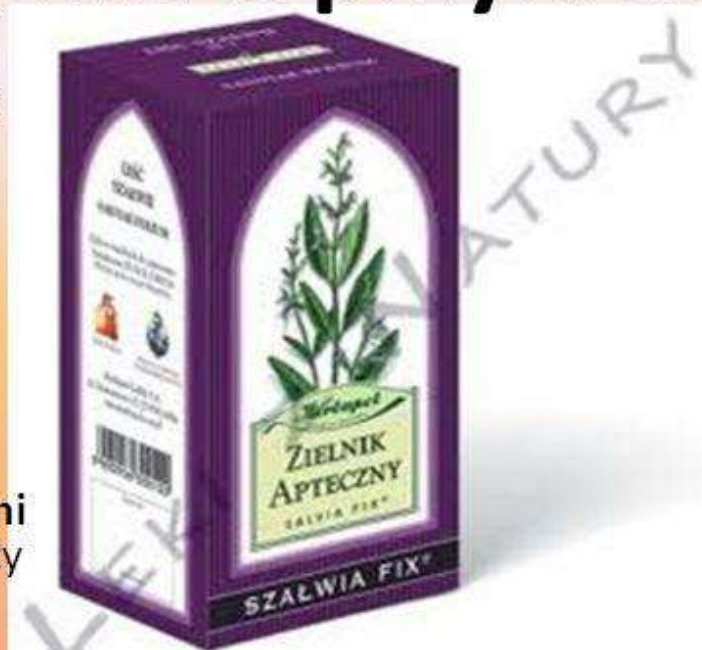
- Należy zgłosić się do lekarza, by zaordynował antybiotyk. Ponieważ angina jest najczęściej wywołana przez bakterie, jedynym skutecznym środkiem leczniczym są właśnie antybiotyki (lekarze zwykle stosują penicylinę).

Zasady racjonalnej antybiotykoterapii w zapaleniach gardła (5)

- *Zapalenie gardła jest uważane za najczęstszy powód nadużywania antybiotyków w lecznictwie otwartym!!!*
- Rozpoznanie anginy paciorkowcowej powinno być potwierdzone wynikiem badania mikrobiologicznego.
- Wdrożenie antybiotyku w pierwszych 9 dobach choroby zapewnia wyleczenie i zapobiega powikłaniom.
- Wdrożenie antybiotyku w 2-3 dobie choroby przynosi szybszą poprawę (lepszą penetracja do bardziej przekrwionej tkanki migdałków).
- Opóźnienie wdrożenia antybiotyku budzi często niepokój etyczny ze strony lekarza jak i pacjenta.

Ponadto ulgę może przynieść:

- **odpoczynek** - warto kilka dni spędzić w łóżku,
- **picie letnich płynów** (co najmniej 1,5 litra dziennie. Polecana jest herbata z cytryną lub miodem, sok malinowy, napary z rumianku, kwiatu lipy lub z czarnego bzu),
- **płukanie gardła środkami odkażającymi** (rumianek, szalwia lub gotowe preparaty można kupić w aptekach np. Gargarin),
- **często zmieniane chłodne kompresy na czoło,**
- **obniżanie wysokiej temperatury lekami** (np. Ibuprofen, Paracetamol, Polopiryna),
- **lekkostrawna dieta** (powinna być możliwie płynna, bogata w witaminy czyli dużo warzyw, owoców, surówek, polecane są zwłaszcza zmixowane zupy warzywno-mięsne).



Naturalne Metody leczenia zapalenia gardła



W poszukiwaniu natury





Nawroty

- U niektórych dzieci, zwłaszcza mniej odpornych, zdarzają się nawroty anginy, nawet co 2 czy 3 tygodnie. Wtedy należy pobrać wymaz z gardła, wykonać posiew i ustalić, jaki szczep bakterii wywołuje anginę, wówczas też można precyzyjnie dobrać antybiotyki.
- Inną metodą wykrywania obecności paciorkowców jest oznaczenie przeciwciał przeciwko paciorkowcom, tzw. ASO. Dodatkowo należy wspomagać układ odpornościowy dziecka poprzez stosowanie uodparniających preparatów homeopatycznych, zachowanie wartościowej diety. Lekarz może też zalecić leczenie klimatyczne, czyli wyjazd do sanatorium.
- W przypadku nawracających zapaleń migdałków lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może skierować dziecko na konsultację do laryngologa, który po szczegółowym badaniu rozważy wykonanie zabiegu usunięcia migdałków. **Zabieg będzie niezbędny w przypadku, gdy utrzymuje się przewlekły, ropny stan zapalny w migdałkach, a objawy zapalenia gardła ustępują tylko na krótko po antybiotykoterapii.**



Groźne powikłania

Zbyt późno rozpoczęte lub za krótkie leczenie może powodować wystąpienie powikłań.

Najczęstsze z nich **to rumień około migdałkowy** lub **poza migdałkowy** - dochodzi to nich wskutek przemieszczenia się zakażenia na ścianę gardła, gdy ropa zbiera się między migdałkiem a ścianą gardła.

Innym powikłaniem są **zapalenia nerek**, które rozwijają się w 2-3 tygodnie po przebytej anginie.

Zdecydowanie najgroźniejsze z nich jest zapalenie kłębuszków nerkowych, którego następstwem może być upośledzenie funkcji nerek, a w konsekwencji nawet ich niewydolność.

W wyniku anginy może także dojść do **gorączki reumatycznej i zmian w sercu**, które przyjmują postać wad zastawkowych.

Z kolei u dzieci następstwem mogą być ropne zmiany w uszach, zapalenie węzłów chłonnych szyi, długotrwałe zapalenia zatok czy **wyrostka robaczkowego**.



Pozostałe **groźne dla życia** i zdrowia człowieka powikłania występujące w wyniku zaniechania leczenia lub niewłaściwej terapii anginy to:

- ❖ Zapalenie mięśnia sercowego
- ❖ Zapalenie stawów,
- ❖ Stany zapalne skóry,
- ❖ Zapalenie nerek.