## Протокол ведения пациента с хроническим тонзиллитом

Протокол подготовлен экспертами [Системы Консилиум](https://1crs.ru/) на основании клинической рекомендации «[Хронический тонзиллит](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/683_1)».

**Разработано на основе «Хронический тонзиллит: клиническая рекомендация», одобренной Минздравом России**

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория возрастная** | дети, взрослые |
| **Врач** | врач-оториноларинголог, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт, врач-педиатр |

## Диагностика

### Осмотр врачами-специалистами

**Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный**

**Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный**

**Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный**

**Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный**

**Сбор анамнеза и жалоб**

Следует выявлять фарингеальные и системные жалобы у детей и взрослыхфарингеальные жалобы

* боль
* першение
* ощущение инородного в области горла, в частности миндалин
* периодический сухой кашель
* неприятный запах изо рта (галитоз)

системные жалобы

* длительное недомогание
* снижение работоспособности
* продолжительные эпизоды субфебрильной температуры

**Физикальное обследование**

Для исключения фарингоскопических признаков острого тонзиллита и выявления местных признаков хронического тонзиллита выполнить фарингоскопиюместные признаки острого тонзиллита:

* яркая гиперемия и отек слизистой оболочки нёбных дужек, небных миндалин, задней стенки глотки (реже - мягкого нёба и нёбного язычка)
* экссудат и налеты на небных миндалинах, реже – задней стенке глотки
* регионарный лимфаденит (увеличение, уплотнение, болезненность при пальпации поднижнечелюстных, задненижнечелюстных, передних и задних шейных лимфатических узлов)
* петехиальная энантема на мягком небе и нёбном язычке

### Лабораторный методы

**Общий (клинический) анализ крови**

**Общий (клинический) анализ мочи**

**Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови**

**Определение содержания ревматоидного фактора в крови**

**Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови**

Для выявления внутриклеточной персистенции β-гемолитических стрептококко

**Бактериологическое исследование отделяемого из зева на стрептококк группы A (Streptococcus gr. A)**

**Определение антигена стрептококка группы A (S.pyogenes) в отделяемом верхних дыхательных путей**

**Иммунохроматографическое экспресс-исследование мазка из зева на стрептококки группы А**

### Инструментальные методы

**Осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал**

**Фарингоскопия**

**Эпифарингоскопия**

## Лечение

### Осмотр врачей-специалистов

**Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный**

**Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный**

**Ежедневный осмотр врачом-оториноларингологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара**

**Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта**

**Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинская услуга является взаимозаменяемой с медицинской услугой B01.026.001 "Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный")**

**Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинская услуга является взаимозаменяемой с медицинской услугой B01.026.002 "Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный")**

### Медикаментозная терапия

**Бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины**

* при подтвержденной БГСА-инфекция по результатам бактериологического посева

**Макролиды**

* при повышенных и длительно не снижающихся показателях АСЛО
* при отрицательных результатах посевов на БГСА

**Препараты природного происхождения**

Тонзилгон

* оказывает комплексное действие на ключевые звенья патогенеза хронического тонзилита
* назначается курсами в межрецидивный период с целью профилактики рецидивов острого тонзиллита
* улучшает течения хронического тонзилита

**Терапия антисептиками и дезиницирующими средствами**Для санирования небных миндалин, уменьшения выраженности хронического воспаления

* полоскание
* инсуффляция
* ингаляция

**Цефалоспорины 3-го поколения**

**Пиразолоны**

**Бигуаниды и амидины**

### Немедикаментозная терапия

**Промывание лакун миндалин**

В межрецидивный период для санирования небных миндалин и уменьшения выраженности хронического воспаления

**Воздействие высокоинтенсивным импульсным магнитным полем**

**Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область зева**

**Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением**

**Воздействие магнитными полями при патологии полости рта и зубов**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

**Воздействие магнитными полями**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

**Магнитофорез**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

**Гелиовоздействие**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

**Воздействие коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях верхних дыхательных путей**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

**Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей**

Назначается во время курсового противорецидивного лечения с целью усиления противовоспалительного, гипосенсибилизирующего, иммуностимулирующего действия

### Хирургическое лечение

**Двусторонняя тонзиллэктомия**

Проводится в межрецидивный период с целью радикальной элиминации хронического очага инфекции в нёбных миндалинах

### Лечебное питание

**Вариант диеты с механическим и химическим щажением**

## ****Диспансерное наблюдение****

**Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-специалиста**

* оториноларинголога
* врача общей практики
* терапевта
* педиатра

* при компенсированной форме – курсовое лечение осуществляется 2 раза в год, при отсутствии рецидивов в течение 3-х лет пациент снимается с диспансерного учета
* при декомпенсированной форме – курсовое лечение осуществляется 3-4 раза в год, при неэффективности пациент направляется на хирургическое лечение
* после выполнения хирургического лечения – пациент находится под диспансерным наблюдением в течение 6 месяцев

© Материал из Справочной системы «Главный врач»
https://vip.1glv.ru
Дата копирования: 07.02.2023