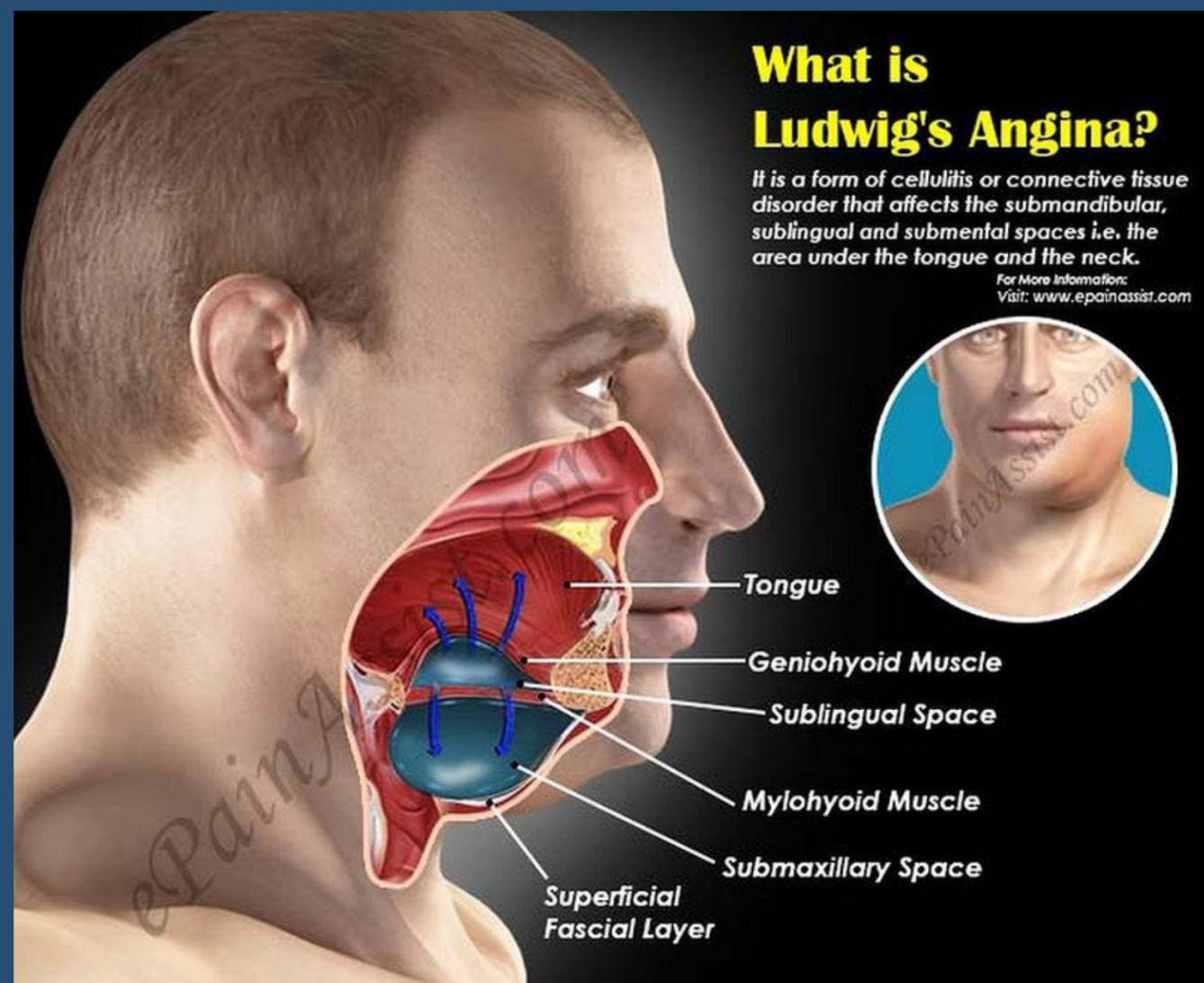


Ангина Жансуля — Людвигга

Выполнила: Студентка 4 курса 16 группы лечебного факультета Танина Елизавета Владимировна





Ангина Жансуля —Людвига —
ЭТО ГНИЛОСТНО-
некротическое воспаление
подкожной и
межфасциальной клетчатки
в поднижнечелюстной
области и области дна
полости рта, приводящее к
элевации и тыльному
смещению языка





СИНОНИМЫ

«удушающая болезнь»,
«злокачественная ангина»,
«железный ошейник»,
«гнилостно-некротическая
флегмона»



Этиология



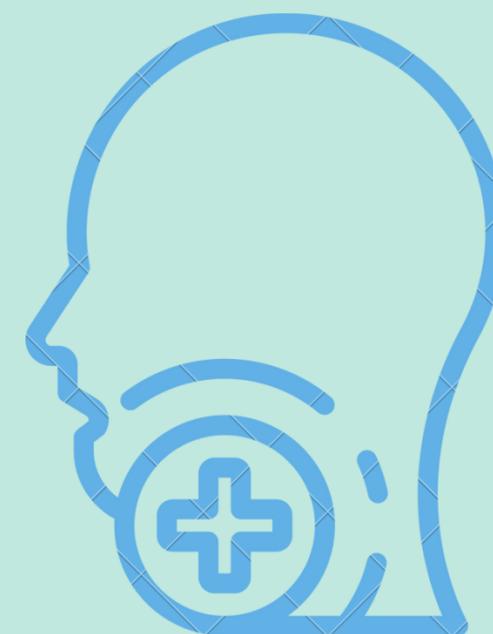
- АНАЭРОБНАЯ МИКРОФЛОРА В СИМБИОЗЕ С КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКОЙ, СТРЕПТОКОККАМИ
- ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА
 - на фоне травматических переломов нижней челюсти
 - пирсинг языка или его уздечки
 - инъекций в яремную вену

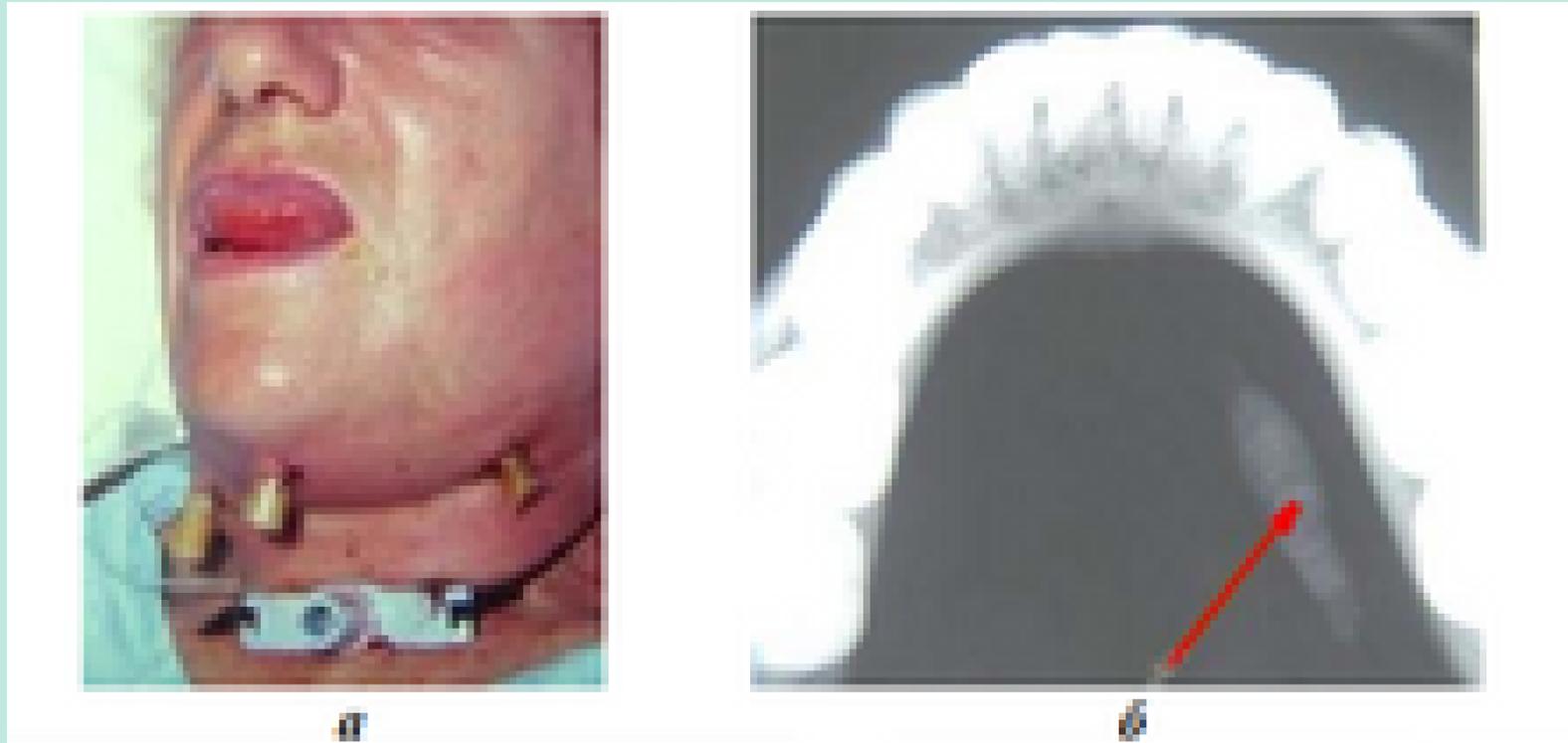
- ОЧАГИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОДОНТОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ
 - хронический пульпит, периодонтит
 - кисты челюстей
- ТОНЗИЛОГЕННАЯ ПРИРОДА





**Зев пациента при
флегмонозной
ангине, явившейся
причиной
осложнения – ангины
Жансуля–Людвига**



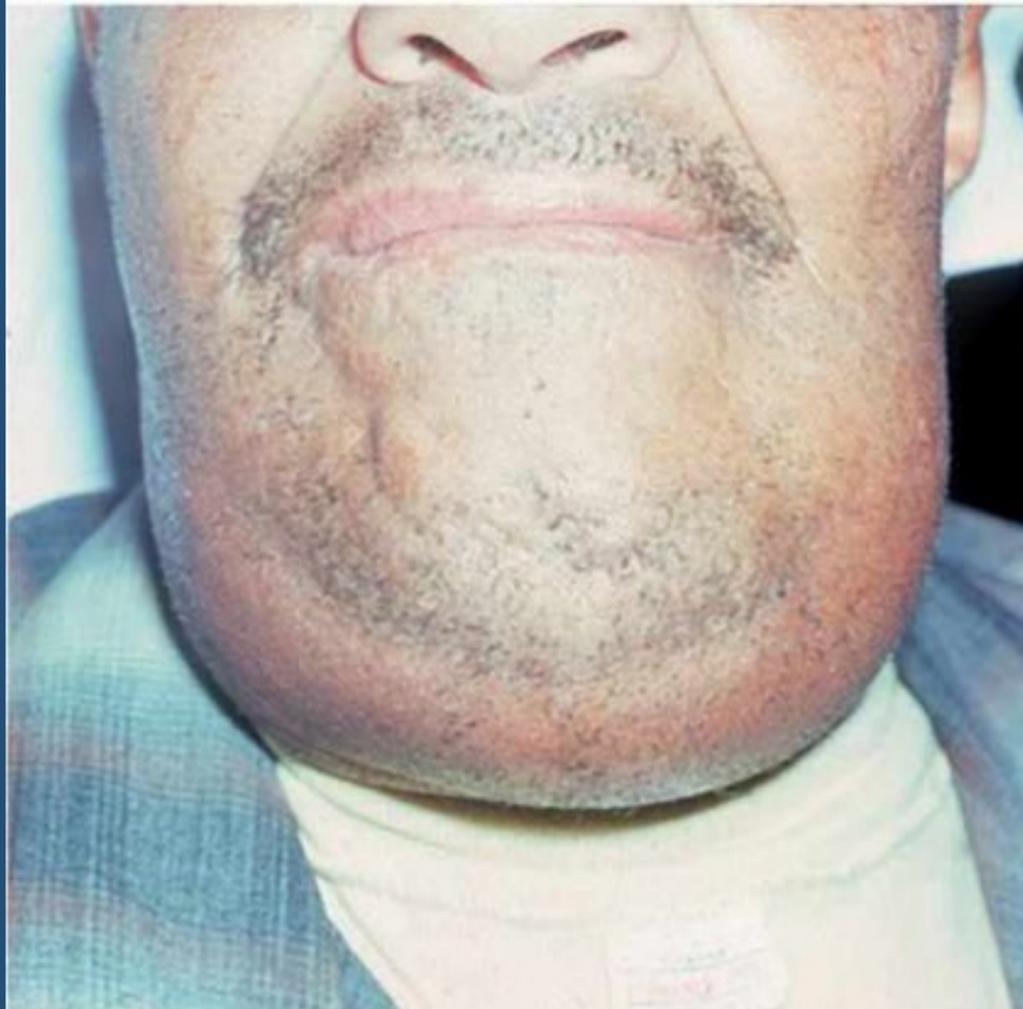


**Пациент со
слунокаменной болезнью
подчелюстной слюнной
железы, осложненной
ангиной Женсуля–
Людвига:**

**а – после выполнения первичной
хирургической обработки;
б – рентгенограмма дна
полости рта;**

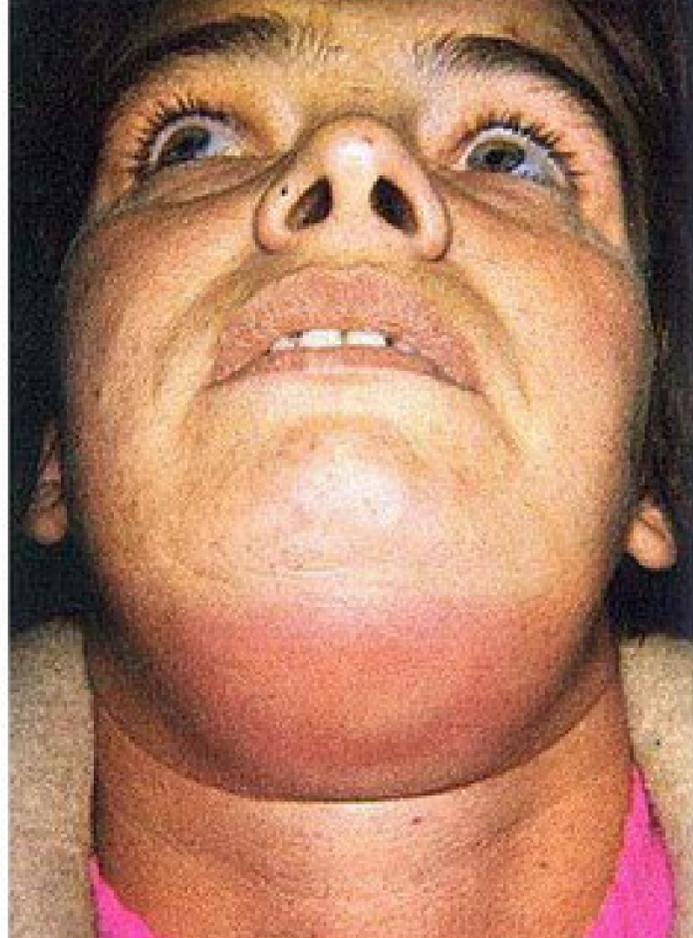


**в – компьютерная
томограмма;
г – клиническая картина в
полости рта**



- ОТЕК ШЕЙНОЙ ПЖК
- ДВИЖЕНИЯ ЯЗЫКА ЗАТРУДНЕНЫ
- ГЛОТАНИЕ ПОЧТИ НЕВОЗМОЖНО, ДЫХАНИЕ ЗАТРУДНЕНО
- СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ РЕЗКО ПРИПОДНЯТА И ВЫБУХАЕТ В ВИДЕ ВАЛИКА

Клиническая картина



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- гнилостный запах изо рта
- При пальпации мягкие ткани малоболезненны, имеют «деревянную» плотность, крепитация
- тахикардия до 130–140 уд./мин

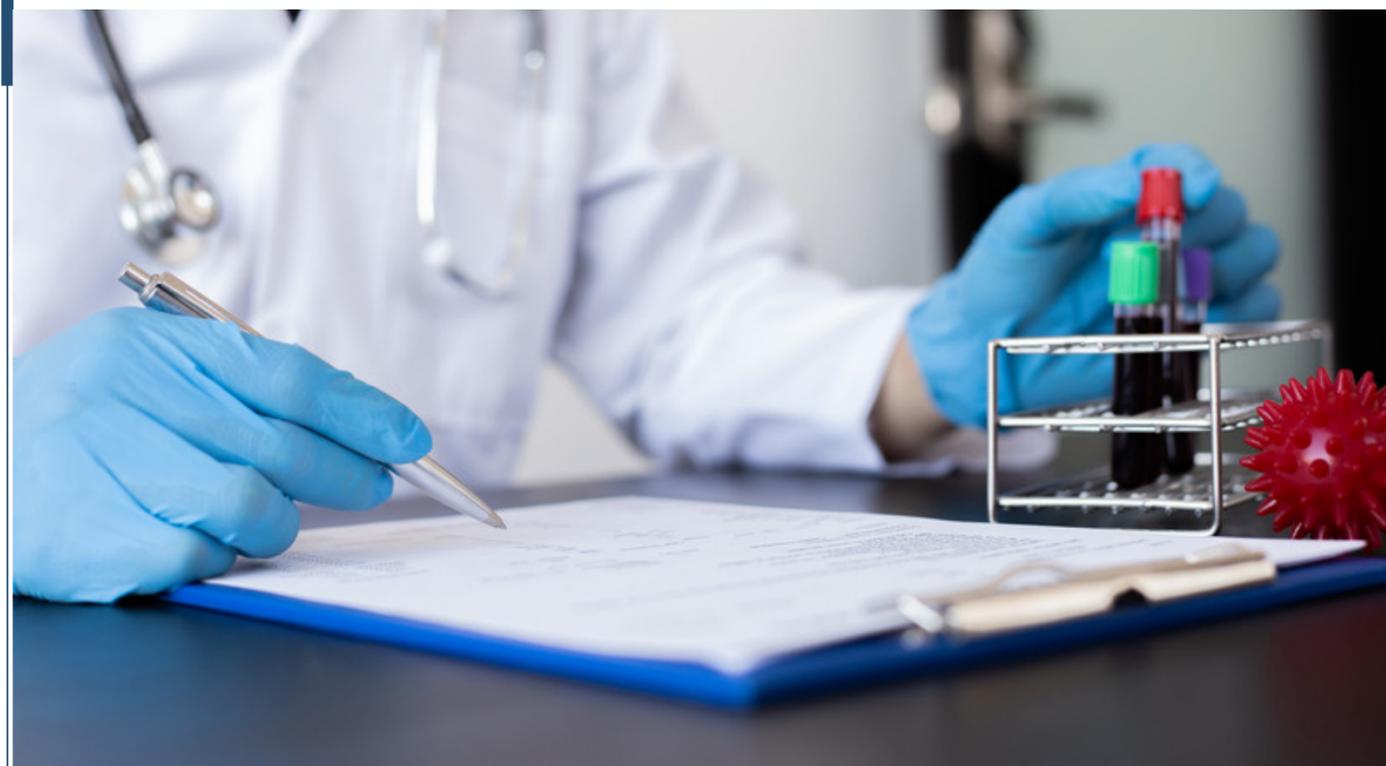


Клиническая картина



Горло при ангине
Людвигга

- симптомы общей интоксикации
- тахипноэ, одышка
- увеличение лимфоузлов
- сильный тризм
- слюнотечение



ДИАГНОСТИКА



1) оценка клинических симптомов



2) лабораторные исследования

- анемия
- лейкоцитоз со сдвигом формулы влево
- лейкоцитарной индекс интоксикации по Кальф-Калифу более 2.

3) специфическая диагностика

- КТ, ЯМРТ
- УЗИ
- микроскопия мазков-отпечатков, окрашенных по Граму
- исследование нативного материала в ультрафиолетовых лучах для обнаружения групп бактериоидов
- Выращивание культуры микробов в анаэробной среде
- реакция латексагглютинации
- флюоресцентная микроскопия
- ПЦР

Осложнения



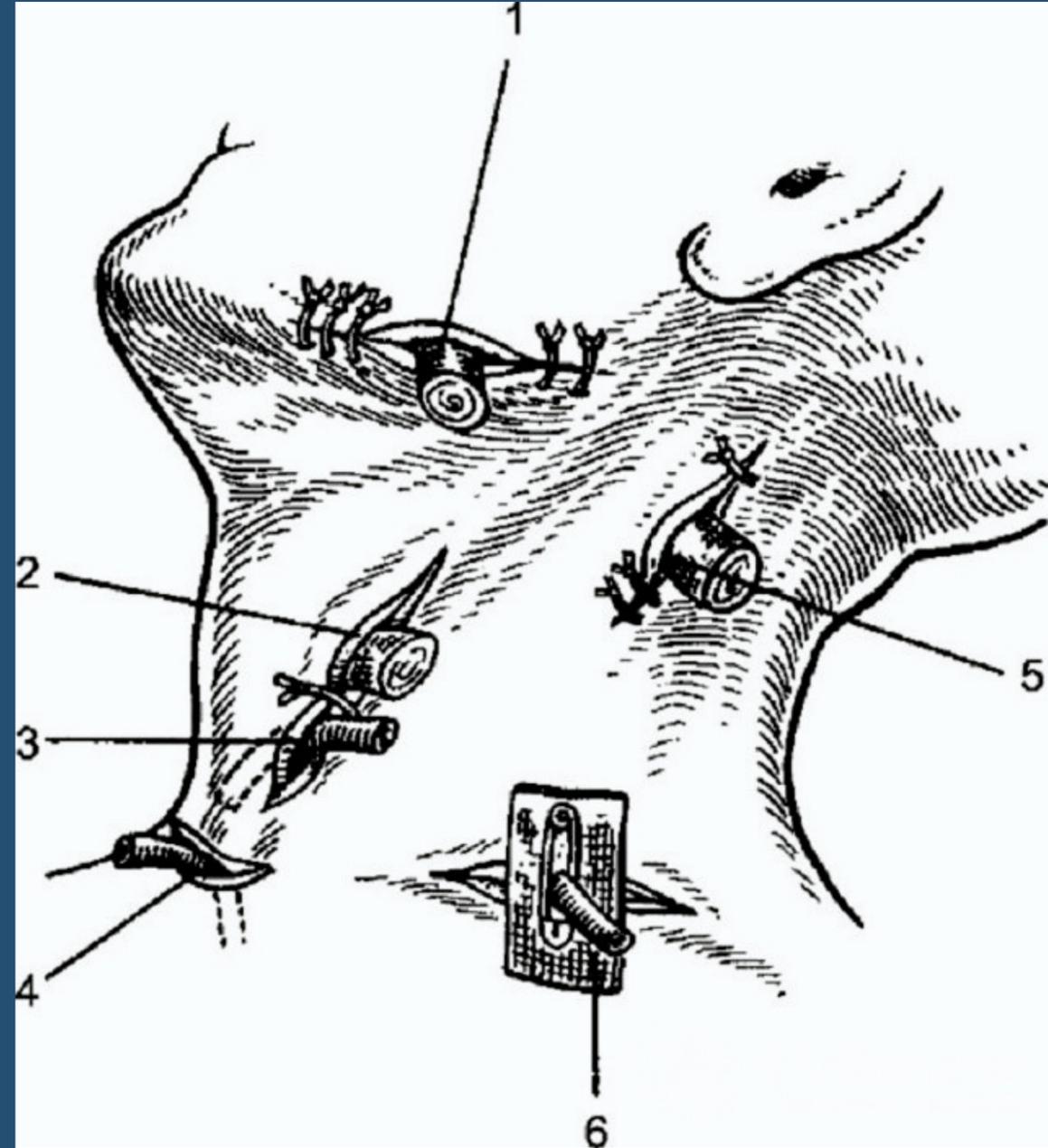
Местные осложнения

- газовая гангрена
- асфиксия

Общие осложнения

- медиастинит
- менингит
- бактериального
эндокардита
- тромбоз пещеристого
синуса
- острая печёночная и
почечная
недостаточность

Лечение



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

1. РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

- изменения определяются со стороны кожных покровов, носят первичный характер и проявляются яркой гиперемией с четкими неровными контурами.
- При анаэробной флегмоне в первую очередь поражаются глубже лежащие ткани, а изменения со стороны кожных покровов появляются значительно позже



2. Между анаэробной неклостридиальной, клостридиальной флегмоной





Спасибо за внимание

