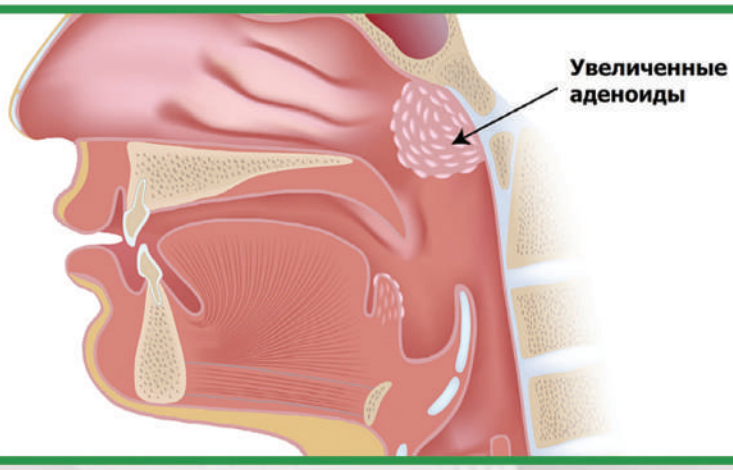
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА

ATRIMED

ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Аденоиды?
Тогда вам в Атримед!

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ



Аденоиды. Что это?

Третья миндалина, аденоидная, находится в носоглотке. Носоглотка, в свою очередь, это пространство за полостью носа, где на вдохе воздух поворачивает из носа вниз, к лёгким. Это ключевая зона при дыхании. Если аденоидная миндалина увеличена, нос будет дышать плохо.

У всех ли есть аденоиды?

Аденоидная миндалина есть у всех, третья миндалина – это этап развития иммунной системы человека с 0 до 15 лет. Она должна быть в носоглотке, но она ничему не должна мешать.

Когда аденоиды растут?

Увеличение аденоидов происходит с 3 лет и может продолжаться до окончания пубертатного периода (то есть до 15 лет). Это самая частая причина плохого носового дыхания, храпа, быстрой утомляемости и деформации челюсти у детей.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Аденоидное лицо

Гипертрофированные (увеличенные) аденоиды. Симптомы

Самый первый и показательный симптом – это постоянно открытый рот и постоянное ротовое дыхание.

Второй симптом – это храп. Ребенок вынужден дышать ртом даже ночью и, соответственно, храпит.

Третий симптом – гнусавость, когда ребенок говорит «в нос».

Четвёртая группа симптомов – проблемы с носоглоткой, частые простуды и проблемы с ушами. Это и частые насморки и частые ОРЗ. Заболевание может не ограничиваться насморком (ринитом), но и перетекать в бронхит (заболевание нижних дыхательных путей), частые отиты (воспаление, гноетечение из уха, иногда со снижение слуха).

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

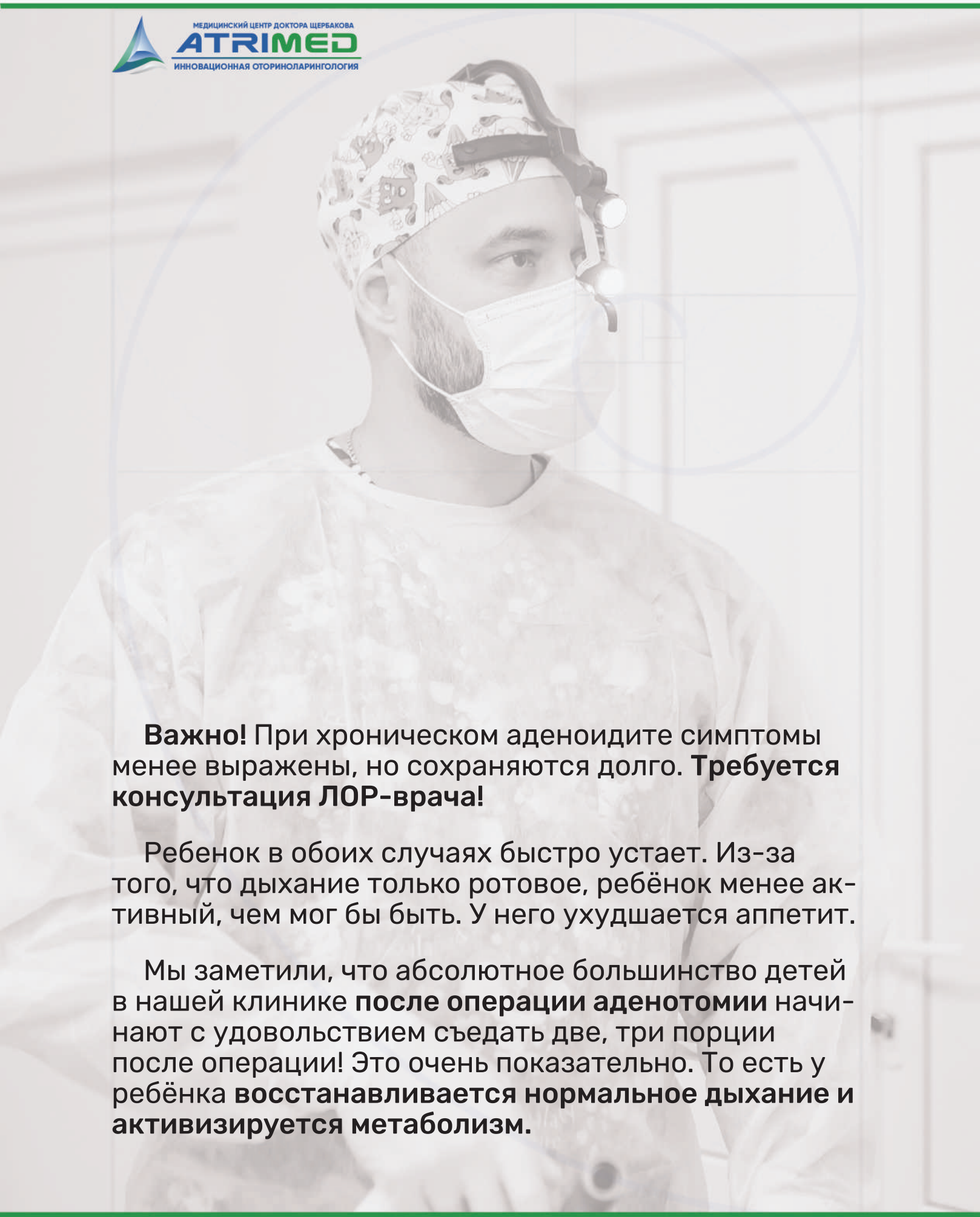
Как чувствует себя ребенок при воспаленных аденоидах?

Аденоидная миндалина может быть как просто увеличенной (**гипертрофия**), так увеличиваться в результате постоянного воспаления (**аденоидит**).

Характерные признаки аденоидита

- Заложенность носа и затруднённое носовое дыхание.
- Слизистые или гнойные выделения из носа (стекают в горло).
- Кашель (особенно ночью и утром из-за стекания слизи).
- Храп, беспокойный сон, возможны остановки дыхания (апноэ).
- Снижение слуха, частые отиты (из-за отёка слуховых труб).
- Температура (при остром воспалении) .
- Слабость, раздражительность, снижение успеваемости у детей.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ



Важно! При хроническом аденоидите симптомы менее выражены, но сохраняются долго. **Требуется консультация ЛОР-врача!**

Ребенок в обоих случаях быстро устает. Из-за того, что дыхание только ротовое, ребёнок менее активный, чем мог бы быть. У него ухудшается аппетит.

Мы заметили, что абсолютное большинство детей в нашей клинике **после операции аденотомии** начинают с удовольствием съедать две, три порции после операции! Это очень показательно. То есть у ребёнка **восстанавливается нормальное дыхание и активизируется метаболизм.**

Когда нужно удалять аденоиды?

Возрастного ценза к операциям по улучшению носового дыхания не существует. Если у ребенка не дышит нос, надо понимать, что головной мозг недополучает кислород.

И операцию по восстановлению нормального дыхания надо делать в любом возрасте, независимо от того, исправление это перегородки или операция аденотомии.

Если причина плохого носового дыхания хирургическая, такая как гипертрофия аденоидов, надо понимать, что никакими лекарствами эту проблему не решить.

Но такой вердикт устанавливает только врач. Существуют и другие проблемы с носовым дыханием.

Будь это опухоль или аллергический ринит, выглядеть это будет одинаково – у ребенка часто открыт рот и преобладает ротовое дыхание.

Поэтому необходимо начать с консультации ЛОР-врача, желательно оперирующего, который

- каждый день делает аденотомии;

- знает показания, противопоказания, ограничения к этой операции.

Именно такой врач может сказать, надо ли делать операцию, или необходимо лечить консервативно, либо в данном случае нужно лечить аллергию и так далее.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Холодная плазма в ЛОР-хирургии: как лечат без боли и шрамов

Знаете ли вы, что удалить аденоиды можно без скальпеля, ожогов и крови?

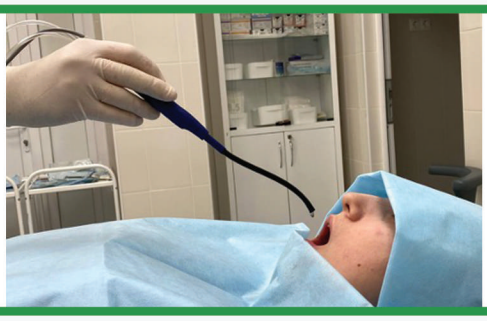
В клинике Атримед мы используем технологию холоднoплазменной коблации — революционный хирургический метод, созданный в Германии.

Коблация (контролируемая абляция) — это современный малоинвазивный метод для удаления миндалин, полипов, лечения храпа и синдрома обструктивного апноэ сна (слип-апноэ).

Это золотой стандарт современной ЛОР-хирургии.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА
ATRIMED
ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Удаление аденоидов
холодной плазмой



Холодная плазма. Преимущества метода

- Точность – воздействует только на ткань аденоидов, не повреждая окружающие структуры.
- Коагуляция сосудов – «запаивает» сосуды, предотвращая риск кровотечения.
- Заживление в 2 раза быстрее (1–3 дня) – меньше повреждений означает меньше послеоперационного отека и боли.
- Минимальная травматичность (нет ожогов, как при лазере).
- Отсутствие рубцов.
- Можно повторять при необходимости.

Холодно-плазменная коблация – это щадящий, точный и эффективный метод ЛОР-хирургии с минимальной инвазивностью.

Почему выбирают клинику Атримед?

- **Безопасно**: минимальный стресс для ребенка
- **Эксклюзивно**: таких аппаратов в России всего три, и один из них – в клинике Атримед. Причем новейшего поколения, работающий при 40^{0}С.

Как безопасно удалять аденоиды и как делать нельзя ни в коем случае

🚫 Аденоиды очень опасно удалять под местной анестезией. Так делать нельзя!

Операция аденотомии в любом возрасте выполняется только под общим интубационным наркозом.

Все предыдущие методы, такие как использование аденотома Бекмана, классическая операция с использованием шейвера, суржетрон, использование лазера – **вызывают глубокий ожог ткани, это работа «вслепую», то есть врач не в полной мере контролирует, какой объем ткани удалил, и, наконец, это полное отсутствие контроля за кровотечением.**

✅ Ни один метод, за исключением холодно-плазменной коблации, не позволяет уверенно предотвратить кровотечение из кровеносных сосудов носоглотки.

Таким образом, единственный безопасный и эффективный способ удаление аденоидов на сегодняшний день, это холоднoплазменная коблация. Это метод выбора.

Вы решили удалить аденоиды. Что дальше?

1. Сбор анамнеза

ЛОР-врач изучает все ваши анализы и обследования, собирает необходимую информацию.

2. Эндоскопический осмотр

Сразу на приеме врач проводит полный эндоскопический осмотр пациента (уши, нос, носоглотка, глотка) с помощью тонкого беспроводного эндоскопа с фонариком и HD-камерой на конце, что позволяет увидеть любые проблемные участки и показать их на экране в увеличенном размере.

3. При необходимости врач сразу делает **цифровой КТ-снимок** на конусно-лучевом компьютерном томографе (КЛКТ). В год можно делать до 20 КЛКТ абсолютно безвредно для здоровья. КТ-снимок в формате трехмерного изображения визуализирует костные структуры, что помогает в уточнении диагноза.

4. План лечения

После полной диагностики доктор составляет индивидуальный и эффективный план лечения, который подробно объясняет и согласовывает по датам, удобным для пациента.

Аденоиды? Записывайтесь на прием и навсегда забудьте об этой проблеме!

Ваш ребенок должен дышать свободно!

+7 347 2000 553

г. Уфа ул. Рихарда Зорге, д. 75

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДОКТОРА ЩЕРБАКОВА

ATRIMED

ИННОВАЦИОННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ