

لوزه های دهانی و لوزه سوم

لوزه های دهانی دو برآمدگی گرد در پشت گلو هستند. لوزه ی سوم در بالای گلو پشت بینی قرار دارد و بدون استفاده از ابزارهای خاص، از طریق دهان یا بینی قابل مشاهده نیست.

لوزه ها بخشی از سیستم ایمنی هستند و به محافظت از بدن در برابر بیماری ها کمک می کنند. آنها باکتری ها و ویروس هایی را که از طریق دهان یا بینی وارد می شوند شناسایی می کنند. متأسفانه، گاهی اوقات ممکن است عفونی شوند یا با بزرگ شدن بیش از حد باعث مشکلاتی شوند.

علائم مشکلات لوزه های دهانی و لوزه ی سوم چیست؟

التهاب لوزه ها معمولاً ناشی از عفونت لوزه ها است. علائم ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- تورم لوزه ها

- قرمزی بیش از حد معمول لوزه ها

- پوشش سفید یا زرد روی لوزه ها

- تغییر جزئی در صدا به دلیل تورم

- گلو درد گاهی همراه با گوش درد

- بلع ناراحت کننده یا دردناک

- تورم غدد لنفاوی در گردن

- تب

- بوی بد دهان

اگر لوزه های شما یا کودکتان بزرگ شده باشد، ممکن است تنفس از طریق بینی سخت شود یا باعث مشکلاتی در خواب شود. سایر علائم بزرگ شدن لوزه ها عبارتند از:

- تنفس از طریق دهان به جای بینی در بیشتر اوقات

- صدای "گرفتگی" بینی هنگام صحبت کردن

لوزه های دهانی و لوزه سوم

-آبریزش مزمن بینی

-تنفس پرسر و صدا در طول روز

-عفونت های مکرر گوش

-خروپف در شب

-بی قراری در خواب، یا توقف تنفس برای چند ثانیه در شب (این ممکن است نشان دهنده آپنه خواب یا سایر اختلالات خواب باشد)

در صورت تجربه علائم شایع عفونت یا بزرگ شدن لوزه ها ، باید به متخصص گوش و حلق و بینی مراجعه کنید.

چه عواملی باعث مشکلات لوزه ها می شود؟

دو مشکل شایع لوزه ها ناشی از عفونت است. تورم لوزه ها می تواند راه هوایی را مسدود کند (علامت ها انسدادی)، یا فرد ممکن است عفونت های باکتریایی مکرر را تجربه کند (علامت های عفونی). این عفونت ها می توانند به مشکلات تنفسی، انسداد بینی، مشکلات بلع و اختلالات خواب منجر شوند.

آبسه های اطراف لوزه ها، التهاب مزمن لوزه ها و عفونت کیسه های کوچک درون لوزه ها که رسوبات سفید بدبو (سنگ لوزه) تولید می کنند نیز می توانند لوزه ها را تحت تأثیر قرار دهند و باعث درد و تورم شوند.

سرطان لوزه، اگرچه یک بیماری نادر است، نیاز به تشخیص زودهنگام و درمان تهاجمی دارد.

گزینه های درمانی چیست؟

پزشک شما در مورد مشکلات گوش، بینی و گلو از شما سؤال خواهد کرد و سر و گردن را معاینه می کند. ممکن است از یک آینه کوچک یا منبع نور برای مشاهده این نواحی استفاده کند. سایر روش های مورد استفاده برای بررسی لوزه ها عبارتند از:

-کشت گلو یا تست استرپ برای شناسایی عفونت های گلو

-یک اندوسکوپ کوچک و انعطاف پذیر برای مشاهده اندازه لوزه ی سوم؛ ممکن است عکسبرداری با اشعه ایکس نیز تجویز شود

لوزه های دهانی و لوزه سوم

-آزمایش خون برای تشخیص عفونت هایی مانند مونونوکلئوز

-مطالعه خواب یا پلی سومنوگرام برای تعیین وجود آپنه خواب و اینکه آیا اختلال خواب ممکن است ناشی از بزرگ شدن لوزه ها باشد

در بزرگسالان، احتمال سرطان یا تومور ممکن است دلیل دیگری برای برداشتن لوزه های دهانی و لوزه ی سوم باشد. در برخی بیماران، به ویژه آنهایی که مونونوکلئوز عفونی دارند، بزرگ شدن شدید لوزه ها ممکن است راه هوایی را مسدود کند. برای این بیماران، درمان با داروهای کورتونی (مانند پردنیزون) گاهی مفید است.

عفونت های باکتریایی لوزه ها، به ویژه آنهایی که توسط استرپتوکوک ایجاد می شوند، ابتدا با آنتی بیوتیک درمان می شوند. تانسیلکتومی (برداشتن لوزه ها) و/یا آدنوتیدکتومی (برداشتن لوزه ی سوم) می تواند گزینه ای باشد زمانی که عفونت ها حتی پس از درمان آنتی بیوتیکی به طور مکرر عود می کنند یا تنفس با لوزه های بزرگ شده مشکل ساز است.

عفونت های مکرر لوزه ی سوم می توانند بر نواحی دیگر مانند شیپور استاش (مجرای ارتباطی بین پشت بینی و داخل گوش) تأثیر بگذارند. این می تواند منجر به عفونت های مکرر گوش و تجمع مایع در گوش میانی شود که ممکن است باعث کاهش موقت شنوایی شود. بنابراین برداشتن لوزه ی سوم ممکن است به برخی از کودکان با گوش درد مزمن همراه با مایع در گوش میانی کمک کند.

چه سوالاتی باید از پزشک بپرسم؟

۱. آیا لوزه های دهانی یا لوزه ی سوم من بزرگ شده اند؟

۲. آیا خروپف، مشکل خواب یا خواب آلودگی روزانه من می تواند به آپنه خواب مربوط باشد؟