

لوزه ها دو غده لنفاوی هستند که در هر طرف گلو قرار دارند. آنها به عنوان یک مکانیسم دفاعی عمل می کنند و به جلوگیری از عفونت بدن کمک می کنند. هنگامی که عفونتی روی لوزه ها ایجاد می شود، به این بیماری، التهاب لوزه ها می گویند. در این مقاله که توسط همکاران ما در بخش خونگیری در منزل در تهران تهیه شده است، بطور کامل راجع به لوزه ها و برداشتن لوزه ها (Tonsillectomy) شرح خواهیم داد.

التهاب یا ورم لوزه ممکن است در هر سنی رخ دهد و یک بیماری شایع دوران کودکی است. پزشکان اغلب آن را در کودکان از سنین پیش دبستانی تا اواسط نوجوانی تشخیص می دهند. علائم شامل گلودرد، تورم لوزه ها و تب است.

پاتوژن هایی که باعث التهاب لوزه می شوند می توانند به دیگران منتقل شوند و انواع ویروس ها و باکتری های رایج می توانند باعث آن شوند. میکروارگانیسم های ایجاد کننده التهاب لوزه شامل باکتری های استرپتوکوک هستند. التهاب لوزه ناشی از استرپتوکوک، بدون درمان می تواند منجر به عوارض جدی شود. تشخیص تونسیلیت آسان است. علائم معمولاً در عرض ۷ تا ۱۰ روز برطرف می شوند.

علل ورم و التهاب لوزه یا تونسیلیت چیست؟

لوزه ها اولین خط دفاعی در برابر بیماری هستند. آنها گلبول های سفید خون تولید می کنند که به بدن در مبارزه با عفونت کمک می کند.

لوزه ها با باکتری ها و ویروس هایی که از طریق دهان و بینی وارد بدن می شوند مبارزه می کنند. با این حال، لوزه ها نیز در برابر عفونت ناشی از همان پاتوژن هایی که به دور نگه داشتن آنها کمک می کنند، آسیب پذیر هستند.

یک ویروس مانند سرماخوردگی می تواند باعث التهاب لوزه شود. عفونت های باکتریایی مانند گلودرد استرپتوکوکی نیز از دلایل احتمالی هستند.

ورم و التهاب لوزه چه علائمی را ایجاد می کند؟

علائم احتمالی التهاب لوزه عبارتند از:

- گلو درد
- مشکل یا درد در هنگام بلع
- صدای خش دار

- بوی بد دهان
- تب
- لرز
- گوش درد
- معده درد
- سردرد
- سفتی گردن

- حساسیت فک و گردن ناشی از تورم غدد لنفاوی
- لوزه هایی که قرمز و متورم به نظر می رسند
- لوزه هایی که دارای لکه های سفید یا زرد هستند

در کودکان بسیار کوچک، ممکن است متوجه افزایش تحریک پذیری، کم اشتها یا آبریزش بیش از حد شوید.

تشخیص التهاب لوزه ها چگونه انجام می شود؟

پزشک گلو شما را معاینه می کند تا به تشخیص برسد. پزشک ما همچنین ممکن است آزمایش کشت ترشحات گلو را با سواب انجام دهد. کشت به آزمایشگاه فرستاده می شود تا علت عفونت گلو شناسایی شود. پزشک همچنین ممکن است آزمایش شمارش کامل خون را درخواست دهد. این آزمایش (را که می توان برای انجام آن، از امکان خونگیری در منزل استفاده کرد) می تواند ویروسی یا باکتریایی بودن عفونت را نشان دهد که ممکن است گزینه های درمانی را تحت تاثیر قرار دهد.

التهاب لوزه ها می تواند به روش های مختلف ظاهر شود.

التهاب لوزه حاد:

التهاب لوزه ها در کودکان بسیار شایع است. در واقع، تقریباً هر کودکی احتمالاً حداقل یک بار به ورم لوزه مبتلا خواهد شد.

اگر علائم حدود ۱۰ روز یا کمتر طول بکشد، پزشک آن را لوزه حاد در نظر می گیرد. اگر علائم بیشتر طول بکشد، یا اگر لوزه چندین بار در طول سال عود کند، ممکن است لوزه مزمن یا عود کننده باشد.

علائم لوزه حاد احتمالاً با درمان های خانگی بهبود می یابد. اما در برخی موارد ممکن است به درمان های دیگری مانند آنتی بیوتیک نیاز داشته باشید.

علائم لوزه مزمن بیشتر از تظاهرات نوع حاد ادامه می یابد. ممکن است علائم زیر را به مدت طولانی تجربه کنید:

- گلو درد
- بوی بد دهان
- غدد لنفاوی حساس در گردن

لوزه مزمن همچنین ممکن است باعث ایجاد سنگ لوزه شود، جایی که موادی مانند سلول های مرده، بزاق و مواد غذایی در شکاف لوزه های شما جمع می شوند. در نهایت، زباله ها می توانند به سنگ های کوچک تبدیل شوند. اینها ممکن است خود به خود از بین بروند، یا ممکن است پزشک نیاز به برداشتن آنها داشته باشد.

در صورت ابتلا به لوزه مزمن، پزشک ممکن است برای برداشتن لوزه ها با جراحی، عمل جراحی لوزه را توصیه کند.

همانند لوزه های مزمن، یک درمان استاندارد برای لوزه های عود کننده، برداشتن لوزه است. تونسیلیت عود کننده اغلب به صورت زیر تعریف می شود:

- گلودرد یا التهاب لوزه حداقل ۵ تا ۷ بار در یک سال
- وقوع حداقل ۵ بار در ۲ سال گذشته
- وقوع حداقل ۳ بار در ۳ سال گذشته

تحقیقات انجام شده نشان می دهد که لوزه مزمن و عود کننده ممکن است به دلیل بیوفیلیم های موجود در چین های لوزه ها رخ دهد. بیوفیلیم ها جوامعی از میکروارگانیسم ها هستند که مقاومت آنتی بیوتیکی ایجاد کرده اند و می توانند باعث عفونت های مکرر شوند.

ژنتیک نیز ممکن است دلیلی برای لوزه مکرر باشد.

مطالعه ای در سال ۲۰۱۹، لوزه های کودکانی را که به التهاب لوزه های مکرر مبتلا بودند، بررسی کرد. این مطالعه نشان داد که ژنتیک ممکن است باعث پاسخ ایمنی ناکافی به باکتری استرپتوکوک گروه A شود که باعث گلودرد استرپتوکوکی و لوزه می شود.

درمان التهاب لوزه ها چگونه انجام می شود؟

یک مورد خفیف لوزه لزوماً نیازی به درمان ندارد، به خصوص اگر ویروسی مانند سرماخوردگی باعث آن شود.

درمان برای موارد شدیدتر لوزه ممکن است شامل آنتی بیوتیک یا برداشتن لوزه باشد. اگر فردی به دلیل التهاب لوزه دچار کم آبی شود، ممکن است به مایعات داخل وریدی نیز نیاز داشته باشد. داروهای ضد درد برای تسکین گلودرد نیز می توانند در زمان بهبودی گلو کمک کنند.

برداشتن لوزه یا تونسیلکتومی زمانی یک روش رایج برای درمان عفونت و التهاب لوزه ها (لوزه) بود. امروزه، برداشتن لوزه معمولاً برای درمان اختلالات تنفسی در خواب انجام می شود، اما زمانی که التهاب لوزه به طور مکرر رخ می دهد یا به درمان های دیگر پاسخ نمی دهد، ممکن است همچنان به عنوان یک درمان در نظر گرفته شود.

تونسیلکتومی برای درمان موارد زیر استفاده می شود:

- التهاب لوزه های مکرر، مزمن یا شدید
- بروز عوارض مرتبط با بزرگ شدن لوزه ها
- خونریزی لوزه ها
- سایر بیماری های نادر لوزه ها
- ورم لوزه

لوزه ها اولین خط دفاعی سیستم ایمنی بدن در برابر باکتری ها و ویروس هایی هستند که وارد دهان می شوند. این عملکرد ممکن است لوزه ها را به ویژه در برابر عفونت و التهاب آسیب پذیر کند. با این حال، عملکرد سیستم ایمنی لوزه ها پس از بلوغ کاهش می یابد.

برداشتن لوزه ممکن است برای جلوگیری از اپیزودهای مکرر التهاب لوزه توصیه شود.

عمل برداشتن لوزه ها در موارد زیر توصیه می شود:

- عفونت باکتریایی که باعث التهاب لوزه می شود با درمان آنتی بیوتیکی بهبود نمی یابد
- عفونتی که منجر به تجمع چرک در پشت لوزه شود (آبسه لوزه) با درمان دارویی یا روش تخلیه بهبود نمی یابد.

عوارض بزرگ شدن لوزه ها چیست؟

لوزه ها ممکن است پس از عفونت های مکرر یا مداوم بزرگ شوند یا ممکن است به طور طبیعی بزرگ باشند. برداشتن لوزه ممکن است برای درمان مشکلات زیر ناشی از بزرگ شدن لوزه ها استفاده شود:

- دشواری در تنفس
- اختلال در تنفس در هنگام خواب (آپنه انسدادی خواب)
- سایر بیماری های لوزه ها
- بافت سرطانی (بدخیم) در یک یا هر دو لوزه یا بدخیمی مشکوک
- خونریزی مکرر از عروق خونی نزدیک سطح لوزه ها
- بوی بد دهان شدید مربوط به مواد زائد در شکاف لوزه ها

خطرات برداشتن لوزه ها شامل چه مواردی است؟

برداشتن لوزه، مانند سایر جراحی ها، خطرات خاصی دارد:

واکنش به داروهای بیهوشی. م صرف داروی بیهوشی در حین جراحی اغلب باعث مشکلات جزئی و کوتاه مدت مانند سردرد، تهوع، استفراغ یا درد عضلانی می شود. مشکلات جدی و طولانی مدت نادر است.

تورم. تورم زبان و سقف نرم دهان (کام نرم) می تواند باعث مشکلات تنفسی، به ویژه در چند ساعت اول پس از عمل شود.

خونریزی حین جراحی. در موارد نادر، خونریزی شدید در حین جراحی رخ می دهد و نیاز به درمان اضافی و بستری طولانی تری دارد.

خونریزی در حین بهبودی خونریزی می تواند در طول روند بهبودی اتفاق بیفتد، به خصوص اگر پوسته زخم خیلی زود از جای خود خارج شود.

عفونت. به ندرت، جراحی می تواند منجر به عفونت شود که نیاز به درمان بیشتری دارد.

چه کسانی به جراحی لوزه نیاز دارند؟

التهاب لوزه ها و نیاز به برداشتن لوزه در کودکان بیشتر از بزرگسالان است. با این حال، افراد در هر سنی می توانند با مشکل لوزه های خود مواجه شوند و نیاز به جراحی داشته باشند.

فقط یک بار ابتلا به التهاب لوزه برای برداشتن لوزه کافی نیست. معمولاً، جراحی یک گزینه درمانی برای کسانی است که اغلب مبتلا به التهاب لوزه یا گلودرد استرپتوکوکی هستند. اگر در سال گذشته حداقل هفت مورد لوزه یا استرپتوکوکی داشته اید (یا پنج مورد یا بیشتر در هر یک از دو سال گذشته)، با پزشک خود در مورد اینکه آیا برداشتن لوزه برای شما گزینه مناسبی است صحبت کنید.

برداشتن لوزه همچنين می تواند ساير مشکلات پزشکی را درمان کند، از جمله:

- مشکلات تنفسی مربوط به تورم لوزه ها
- خروپف مکرر و بلند
- آپنه خواب
- خونریزی لوزه ها
- سرطان لوزه ها

آماده شدن برای برداشتن لوزه چگونه است؟

دو هفته قبل از جراحی باید مصرف داروهای ضدالتهابی را قطع کنید. این نوع دارو شامل آسپرین، ایبوپروفن و ناپروکسن است. داروهایی از این دست می توانند خطر خونریزی را در حین و بعد از جراحی افزایش دهند. باید پزشک خود را در مورد هر گونه دارو، گیاه یا ویتامینی که مصرف می کنید مطلع کنید.

قبل از انجام عمل جراحی باید ناشتا بود. معده خالی خطر تهوع ناشی از داروی بیهوشی را کاهش می دهد.

بیماران در حین بهبودی پس از برداشتن لوزه ممکن است کمی درد را تجربه کنند. ممکن است بعد از جراحی گلودرد داشته باشید. همچنین ممکن است در فک، گوش یا گردن خود احساس درد کنید. به خصوص در دو تا سه روز اول پس از عمل، استراحت کافی داشته باشید.

برای هیدراته ماندن بدون آسیب رساندن به گلو، آب بنوشید یا یخ بخورید. آبگوشت گرم و پوره سیب انتخاب های غذایی ایده آلی در دوران نقاهت اولیه هستند. بعد از چند روز می توانید بستنی، پودینگ، بلغور جو دوسر و ساير غذاهای نرم را اضافه کنید. سعی کنید تا چند روز بعد از عمل جراحی لوزه، چیز سفت، ترد یا تند نخورید.

داروهای ضد درد می توانند به شما کمک کنند تا در دوران نقاهت احساس بهتری داشته باشید. داروها را دقیقاً طبق دستور پزشک مصرف کنید. اگر بعد از عمل جراحی لوزه دچار خونریزی یا تب شدید با پزشک خود تماس بگیرید. خروپف در دو هفته اول پس از عمل طبیعی و قابل انتظار است. اگر بعد از دو هفته اول دچار مشکل تنفسی شدید با پزشک خود تماس بگیرید.

بسیاری از افراد در عرض دو هفته پس از عمل جراحی لوزه آماده بازگشت به مدرسه یا کار هستند.

اکثر کسانی که جراحی لوزه انجام می دهند در آینده کمتر دچار عفونت گلو می شوند.

منابع:

[/https://www.mayoclinic.org](https://www.mayoclinic.org)

[/https://kidshealth.org](https://kidshealth.org)

<https://www.healthline.com/health/tonsillectomy>

<https://fa.wikipedia.org/wiki/%DA%AF%D9%84%D9%88%D8%AF%D8%B1%D8%A7%D8%B3%D8%AA%D8%B1%D9%BE%D8%AA%D9%88%DA%A9%D9%88%DA%A9%DB%8C>

