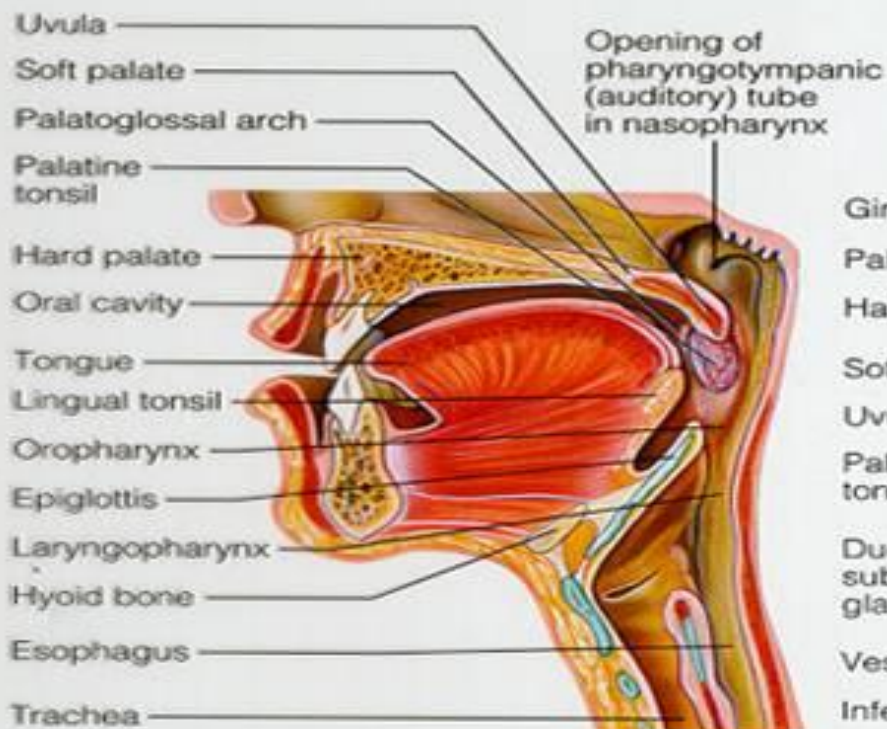
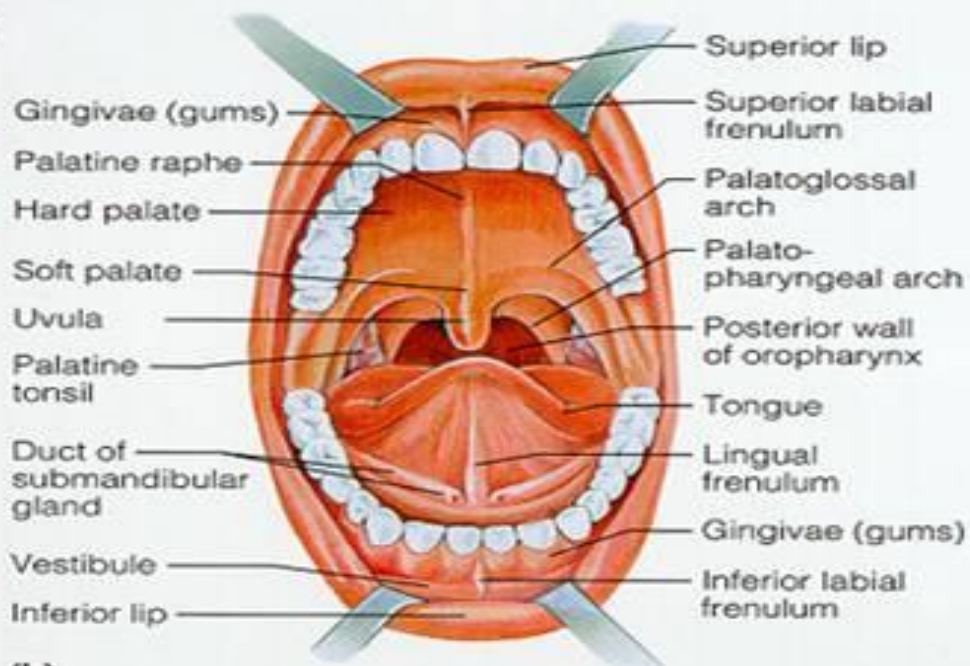


Erkrankungen im Mund und Mesopharynx

Anatomie



(a)



(b)

Normale Mesopharynxskulturen



Entzündung

- Hauptsächlich virale Ursache (Adenoviren, Orthomyxoviren, EBV, ...)
- Selten primäre bakterielle Entzündung, meist Superinfektion (A Gruppe Streptococcen, Staphylococcen, Mycoplasma pneumoniae, ...)
- Mykotische Infektion – wenn die normale Mundflora verändert wird (ATB Therapie, Bestrahlung)

Akute virale Pharyngitis

- Halschmerzen
- Wenig systemische Symptome
- Vaskularisierte, granulierte Schleimhaut
- Kein purulenter Schleim
- Lokale antiseptische Behandlung



Akute bakterielle Pharyngitis – Tonsillitis follicularis

- Halschmerzen bis zur Schluckunfähigkeit
- Fieber, geschwollene LK
- Purulenter Schleim
- Gerötete Schleimhaut mit +/- Eiter
- Erhöhte Granulozytenzahl, CRP
- **Verursacht von S. pyogenes**

Therapie: Lokal antiseptische Behandlung mit ATB: **Penicillin**



Mononukleose – EBV Tonsillitis

- Schmerzbedingte Schluckbeschwerden
- Fieber
- Geschwollene LK (Milz, Leber)
- Monozytose, erhöhte Leberwerte, positive Paul-Bunnell Reaktion
- Ultraschall Abdomen
- ATB zur Prevention einer Superinfektion nicht nötig, wenn ja, kein Amoxicillin wegen Rash-Exanthenen
- Keine physische Anstrengung bis Normalisierung der Laborwerte



Plaut-Vincent Angina

- Verursacht von Fusobakterien
- Einseitige, schmerzhaftes Ulzerierung der Tonsille

Therapie: Antibiose



Stomatitis aphtosa

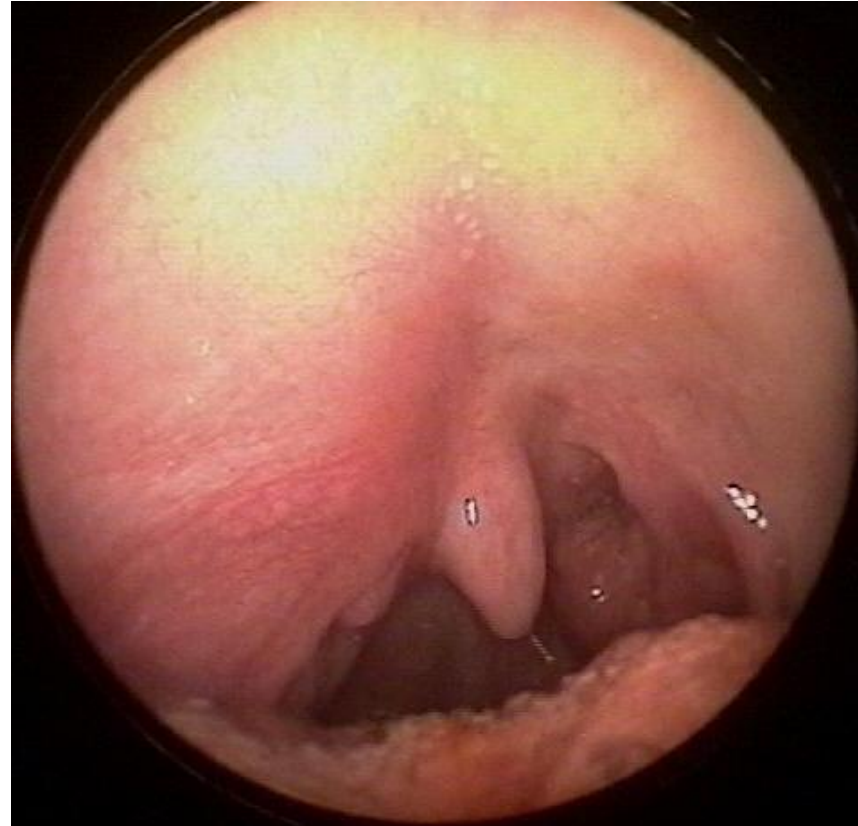
- Schmerzhaftes Schleimhautgeschwür
- Kein Fieber
- Nicht infektiös, Stress bedingt

Therapie: lokale
Behandlung



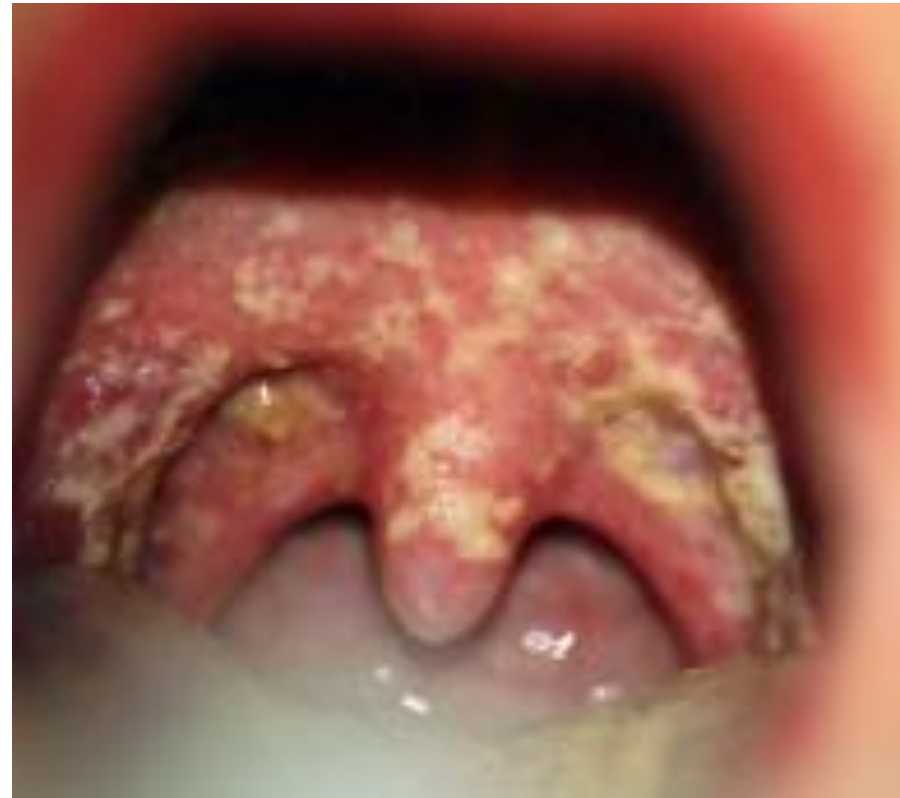
Peritonsillarabszess

- Schmerzbedingte Schluckunfähigkeit
- Hohes Fieber
- Asymmetrischer Weichgaumen
- Entzündungszeichen im Bluttest (Leukozytose, erhöhtes CRP)
- Typischerweise Verschlechterung der Symptome nach kurzzeitiger Besserung
- Potenziell lebensbedrohliche Krankheit (Mediastinitis, Sepsis), sofortige Behandlung:
 - Entlastung (Spaltung), i.v. ATB, Tonsillektomie á froid
 - Abszesstonsillektomie á chaud, i.v. ATB

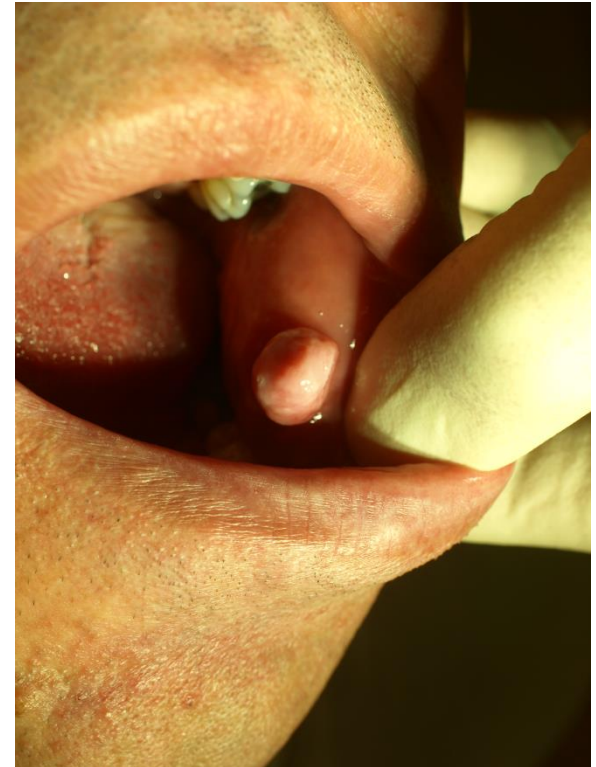


Candidiasis oris

- Schmerzbedingte Schluckbeschwerden
- Bei Veränderung der Mundflora, z.B. nach langzeitiger ATB Behandlung, Bestrahlung, Anwendung von Asthma-Sprays, ungründliche Prothesensäuberung
- Weisse Ablagerungen bei gerötetem Schleimhaut
- Antimykotische Behandlung, keine ATB!!!



Papillome, Fibrome, Granulome



- Wahrscheinlicher HPV Hintergrund bei Papillomen
- Granulome bei ständige mechanische Irritation (Bissverletzungen)

Therapie: Exzision, Histologie

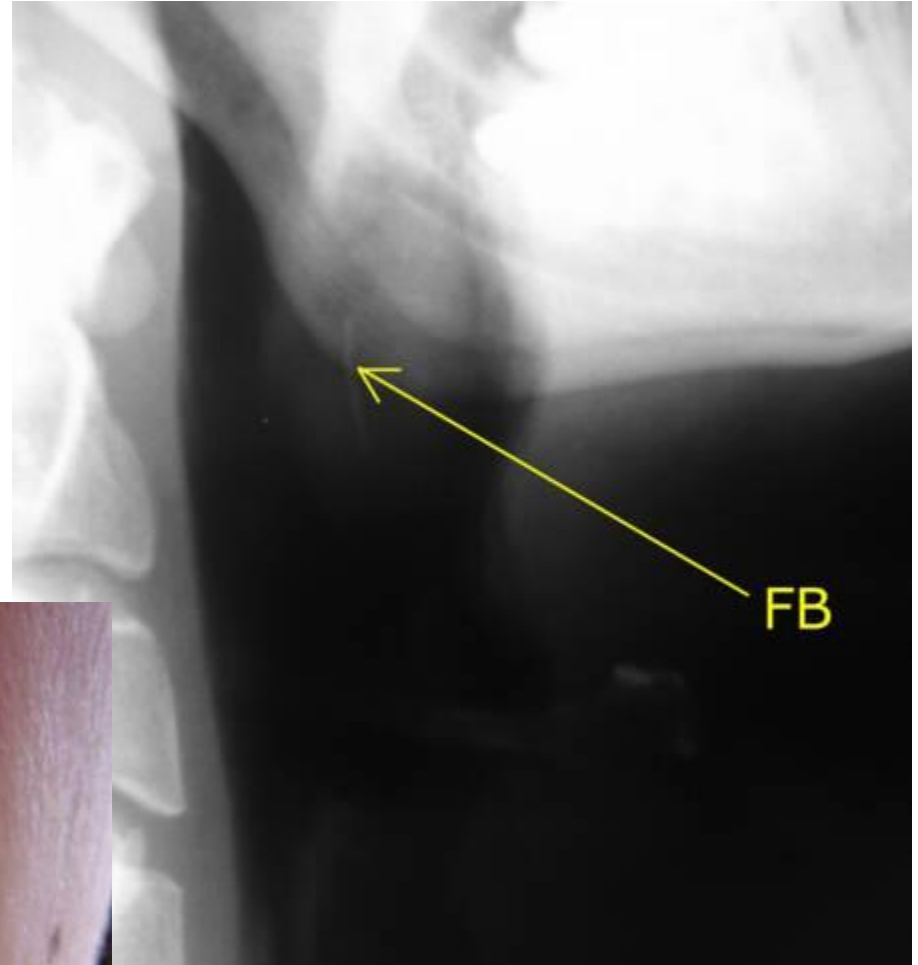
Bei HPV-induzierten Papillomen evtl. Impfung

Sialolithiasis

- Lokalisation hauptsächlich in der Gl. submandibularis
- Ständige Sialoadenitiden
- Gehinderter Speichelabfluss, submandibuläre Schwellung nach Essen oder Trinken
- Schlitzung des Ausführungsganges, evtl. Marsupialisation
- Submandibulektomie



Fremdkörper



Sjögren Syndrom

- Häufigste autoimmune Krankheit
- Augen und Mund Trockenheit
- Diagnose:
 - Schirmer Test
 - Evtl. Mucosa Histologie
- Therapie:
 - Am häufigsten symptomatische Therapie
 - Bei Gelenkproblemen NSAID
 - Selten Glukokortikoide

