

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00872&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00872. Гострий фронтит


Автор: Tatu Kemppainen
Редактор оригінального тексту: Sari Atula
Дата останнього оновлення: 2017-09-06

Основні положення


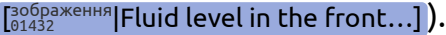
- Фронтит слід підозрювати у пацієнтів із болем обличчя, зокрема, в ділянці лобової пазухи. Підозру необхідно підтвердити за допомогою рентгенографії.
- Слід ефективно лікувати будь-який супутній верхньощелепний синусит.
- При фронтиті значно частіше розвиваються ускладнення, ніж при інших типах синуситів. Пацієнтів із важкими симптомами повинен лікувати ЛОР-спеціаліст.

Етіологія

- Гострий фронтит, як правило, розвивається після вірусної респіраторної інфекції.
- Значна частка пацієнтів водночас ще хворіє на верхньощелепний синусит настанова 00870 [Гострий максиллярний сину...].
- Інфекція поширюється в лобову пазуху через назофронтальну протоку з передніх решітчастих пазух. Вузька протока легко закупорюється при розвитку інфекції, алергії чи іншого подразнення, яке призводить до утворення слизу.
- Назофронтальна протока є більш чутливою до змін атмосферного тиску, ніж інші пазухи. Тому фронтит може розвинутися у зв'язку з польотом чи пірнанням під воду.

- Збудники і їхня частота такі ж, як при гаймориті.
- Це захворювання підлітків та дорослих; окремі лобові пазухи формуються лише після 8–10 років. Можливо також, що лобові пазухи не формуються взагалі (рисунок ).

Симптоми та діагностика

- Гострий фронтит слід підозрювати, якщо пацієнт страждає від болю в лобовій ділянці голови.
 - Болю голови в лобовій ділянці можуть передувати риніт та інші симптоми верхніх дихальних шляхів.
 - Також в анамнезі може бути згадка про пірнання під воду або подорожі літаком.
- Діагноз, який підозрюється на підставі симптомів і висновків, необхідно підтвердити з допомогою рентгенографії (рисунок ).
- Симптоми
 - Біль в ділянці обличчя, зокрема, в ділянці лобової пазухи
 - Гнійні виділення з носа, які проявляються як гнійний риніт або постійний синдром постназального затікання
 - Порушення нюху
 - Тривалий кашель, риніт або закладеність носа
 - Супутній гайморит також може проявлятися зубним болем у верхніх різцях або кутніх зубах.
- Клінічне обстеження
 - Чутливість при перкусії в ділянці лобової пазухи
 - Чутливість при пальпації в ділянці основи лобової пазухи
 - Виділення з носа, як при риніті, набряк слизової оболонки і еритема, що видимі всередині носа
 - Гнійні виділення видно у середньому носовому ході
 - Можливий гнійний синдром постназального затікання
- Рентгенологічні дослідження
 - Рівень рідини на рентгенограмі у передньозадній проекції є чіткою ознакою фронтиту (рисунок ).

- Повністю непрозора лобова пазуха може трактуватись як нерозвинена, це може затримати постановку діагнозу. У цьому випадку допоможе порівняння з попередніми рентгенограмами.
- Симптоми і ознаки, які можуть свідчити про розвиток ускладнень
 - Погіршення загального стану
 - Сильний біль
 - Відчутна на дотик маса на чолі
 - набряк повік
 - Двоїння в очах або біль при рухах очима
 - Неврологічні симптоми (такі як сплутаність, потьмарення свідомості, менінгізм)

Лікування

- До антибактеріальних засобів першої лінії для лікування гострого фронтиту належать
 - амоксицилін 500–750 мг двічі на день
 - доксициклін; спочатку 150–200 мг, потім 100–150 мг один раз на день
 - цефалоспорини першого або другого покоління, такі, як цефалексин 750 мг двічі на день або цефуроксиму аксетил 250 мг двічі на день.
- Супутній гайморит має бути ефективно пролікований, бажано з допомогою лаважу настанова 00870 [Гострий максиллярний синус...].
- Підтримуюче лікування
 - Глюкокортикоїдний спрей
 - Знеболюючі
 - Судинозвужувальні носові краплі (не довше, ніж 10 днів)

Показання для скерування

- Екстрене скерування
 - Підозра на ускладнення
 - Важкі симптоми (біль в ділянці лоба)
- Планове скерування

- Симптоми фронтиту зберігаються, незважаючи на відповідне лікування
- Рецидивуючий фронтит
- Поліпоз носа у пацієнтів із фронтитом

Пов'язані ресурси

- Література пов'язані
L00369 [Acute frontal sinusitis ...]

Настанови

- [Настанова 00870](#). Гострий максиллярний синусит (гострий гайморит).

Зображення

- [Зображення 01430](#). Missing frontal sinus in sinus x-ray.



Автори та власники авторських прав: Kuopio University Hospital / Ear, nose and throat clinic Tatu Kemppainen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01431](#). Left frontal sinusitis.



Автори та власники авторських прав: Kuopio University Hospital / Ear, nose and throat clinic Tatu Kemppainen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 01432](#). Fluid level in the frontal sinus.



Автори та власники авторських прав: Kuopio University Hospital / Ear, nose and throat clinic Tatu Kemppainen Duodecim Medical Publications Ltd

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: [ebm00872](#) Ключ сортування: [038.032](#) Тип: [EBM Guidelines](#)

Дата оновлення англomовного оригіналу: [2017-09-06](#)

Автор(и): [Tatu Kemppainen](#) Автор(и) попередніх версій статті: [Jouko Suonpää](#) Редактор(и): [Sari Atula](#)
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: [Hilkka Salmén](#) Видавець: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)
Власник авторських прав: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)

Навігаційні категорії
[EBM Guidelines](#) [Otorhinolaryngology](#) [Infectious diseases](#)

Ключові слова індексу
ісрс-2: [R75](#) [Frontal sinusitis](#) [Frontal sinus](#) [Sinusitis](#) mesh: [antimicrobial therapy](#) mesh: [eyelid edema](#)

mesh: frontal pain mesh: Meningism speciality: Otorhinolaryngology speciality: Infectious diseases