

# МЕСТНАЯ ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

# Студент должен знать:

- ◎ **Источники хирургической инфекции, пути её передачи;**
- ◎ **Виды хирургической инфекции;**
- ◎ **Общие и местные симптомы при заболеваниях местной гнойной хирургической инфекции;**
- ◎ **Принципы лечения и профилактики острых гнойных местных инфекций**

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ**

**ИНФЕКЦИЯ** – ЭТО

ПРОНИКНОВЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ  
МИКРОБОВ В ОРГАНИЗМ И РЕАКЦИЯ  
ТКАНЕЙ НА ВНЕДРИВШИЕСЯ  
МИКРООРГАНИЗМЫ И ИХ ТОКСИНЫ

# Классификация хирургических инфекций

по источнику инфицирования:

- Экзогенная - из окружающей среды
- Эндогенная – хронические очаги инфекции



# Пути проникновения в организм:

- Гематогенный
- Лимфогенный

# Пути передачи инфекции:

- контактный
- имплантационный

# Для возникновения ОГХИ необходимо три фактора:

1. Возбудитель –микроб (количество и вирулентность) (Вирулентность – способность возбудителя вырабатывать токсические, ферментативные вещества)
2. Входные ворота – царапины , укусы, порезы и т.д.
3. Организм человека с его защитными силами и реакцией (общей и местной) - иммунитет

# Классификация хирургических инфекций

по клинико-микробиологическим проявлениям:

□ гнойная - гнилостная - некротическая

неспецифическая  
специфическая

бактериальная  
грибковая

по микробной  
этиологии:

кокковая  
бациллярная

аэробная  
анаэробная

монотрофная  
смешанная

# Патогенез хирургических инфекций

- Патогенность (вирулентность) - способность вызывать инфекционный процесс.
- Токсигенность - способность возбудителей вырабатывать экзо- и эндотоксины, повреждающие клетки и тканевые структуры.
- Инвазивность - способность преодолевать защитные барьеры макроорганизма и распространяться в тканях посредством вырабатываемых ферментов (гиалуронидаза, лецитиназа, эластаза, коллагеназа, липаза ...).

# Стадии острого воспаления

- Фаза воспаления – делится на стадии:
  1. Стадия – инфильтрации
  2. Стадия – абсцедирования или гнойного расплавления
  
- Фаза регенерации
- Фаза эпителизации и рубцевания

# Заболевания, относящиеся к острой хирургической инфекции

- ⊙ Фурункул
- ⊙ Карбункул
- ⊙ Флегмона
- ⊙ Абсцесс
- ⊙ Рожистое воспаление
- ⊙ Панариций

- Гидраденит
- Лимфаденит
- Лимфангит
- Мастит
- Остеомиелит
- Тромбофлебит

# фурункул

- ◎ Фурункул — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, иногда окружающей соединительной ткани, вызываемое гноеродными бактериями — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, иногда окружающей соединительной ткани.

# Причины возникновения

- ◎ **Несоблюдение личной гигиены**
- ◎ **Плохая бытовая гигиена (грязное белье, грязь в рабочем помещении, отсутствие душа после работы ит.д.)**
- ◎ **Микротравмы (ссадины, трещины)**
- ◎ **Ослабление защитных сил организма (сахарный диабет, авитаминоз, ожирение и т.д.)**
- ◎ **Нарушение иммунитета.**



# Клинические проявления

- ◎ Образование плотного узла
- ◎ Кожа над ним плотная, горячая, болезненная, красная
- ◎ Кожа на поверхности фурункула становится жёлтой
- ◎ Образуется стержень, который может вскрыться – вытекает гной и капли крови или стержень удаляется с образованием углубления

# фурункул



# фурункул



# Абсцедирующий фурункул нижней губы.



# фурункул



# Осложнения

- ◎ Флегмона окружающей клетчатки;
- ◎ Лимфангит;
- ◎ Регионарный лимфаденит;
- ◎ Острый тромбофлебит;
- ◎ Сепсис (чаще при фурункулах лица)
- ◎ Гнойный артрит
- ◎ фурункулез

# Лечение

Местное (в стадии инфильтрата):

- ❑ Применение сухого тепла
- ❑ Физио-терапевтические процедуры
- ❑ Спиртовые антисептики

Нельзя применять:

-влажные компрессы

-влажное тепло

- Нельзя рассекать фурункул (стержень удаляют с помощью пинцета или зажима)

# Лечение

## Общее лечение:

- антибиотики
- ВИТАМИНЫ
- стимулирующая терапия

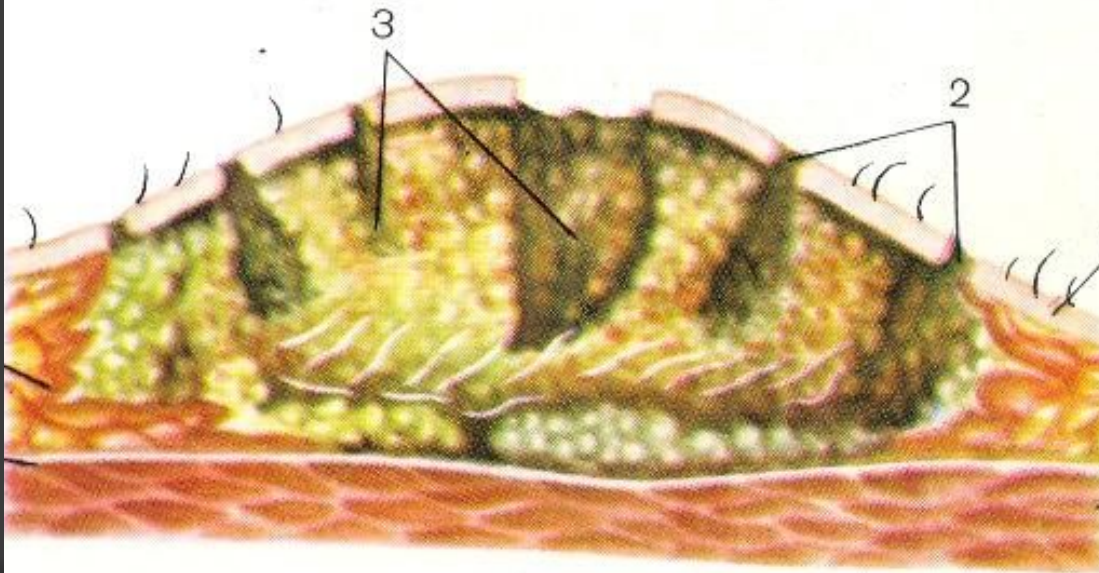
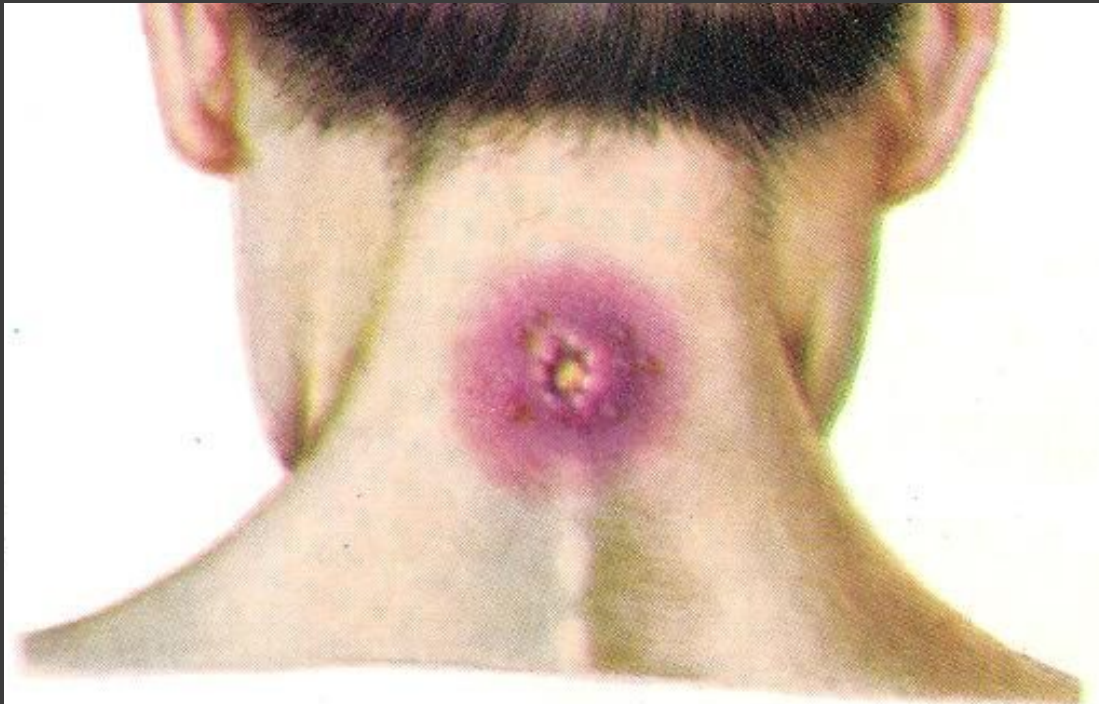




# карбункул Carbunculus

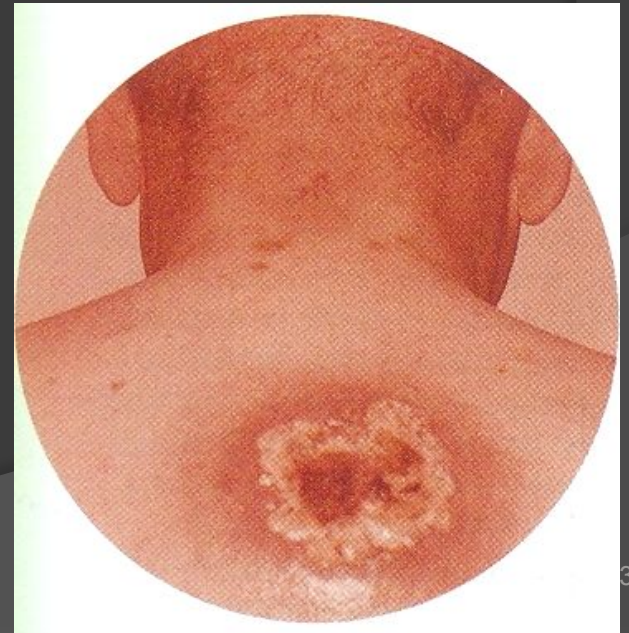
## определение

- ◎ Карбункул — это острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных мешочков и сальных желез с образованием общего инфильтрата и обширного некроза кожи и подкожной клетчатки



# Причины возникновения

- сахарный диабет, функциональные расстройства нервной системы, нарушение питания, стрептококковая инфекция, гиповитаминозы А и С, гипофункции половых желез, ожирение, снижение иммунитета



# места локализации карбункулов

- ◎ задняя поверхность шеи, лопаточная и межлопаточная область, на ягодицах, пояснице, в редких случаях на конечностях, щеке.

карбункул

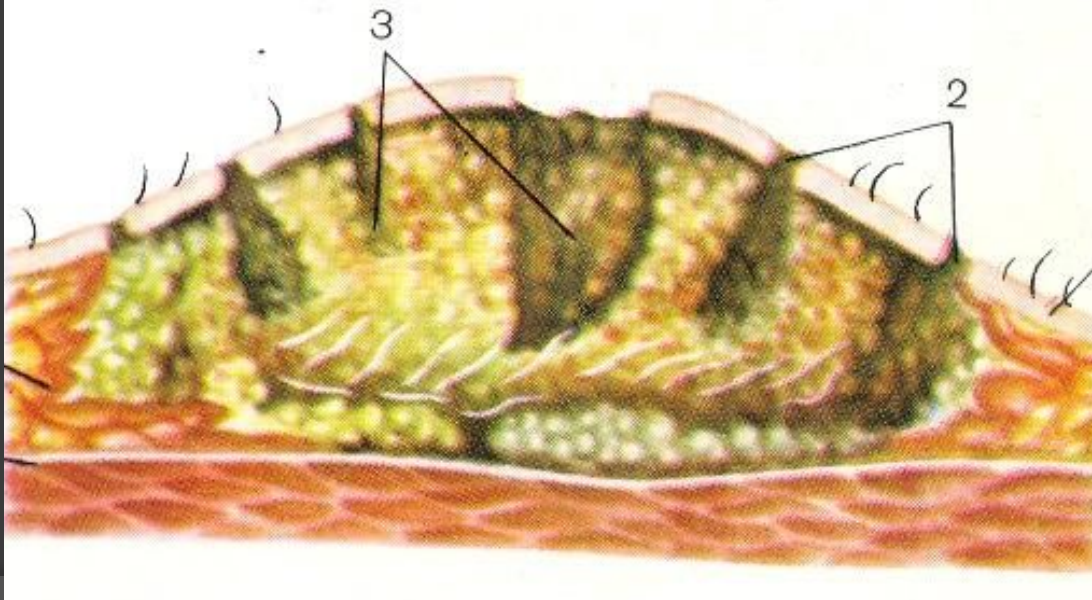
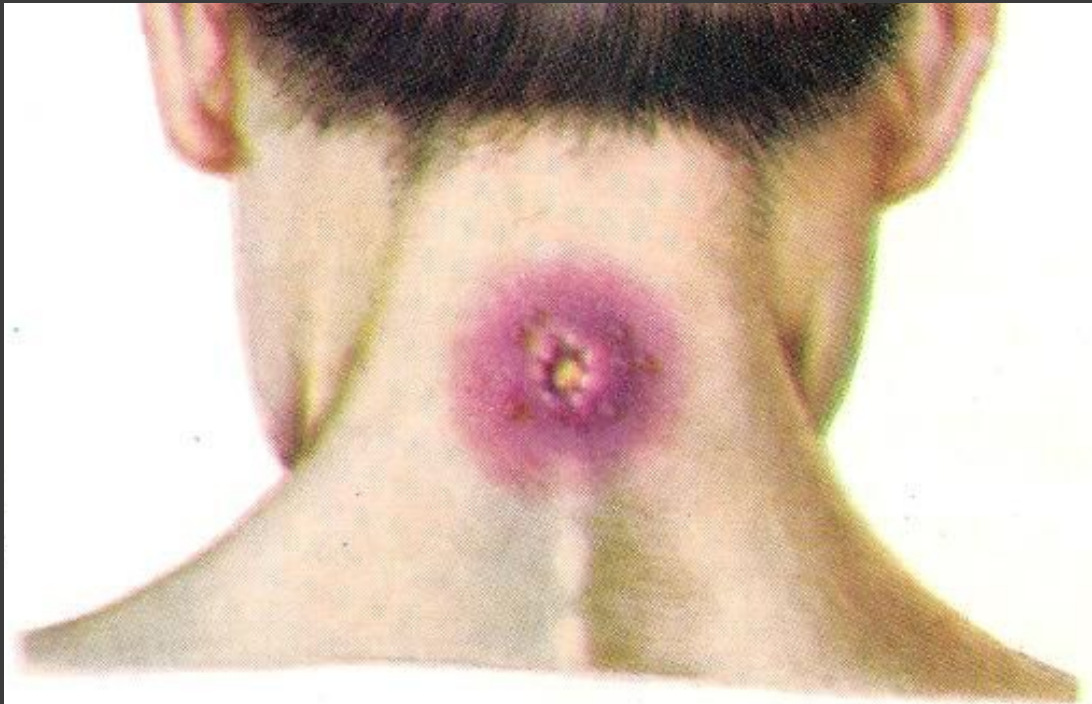






# Клиническая картина

- ◎ Обширный болезненный инфильтрат
- ◎ Цвет синюшно-багровый с несколькими пустулами на поверхности.
- ◎ Эпидермис над очагом некроза прорывается в нескольких местах - симптом «сита» - выделение гноя и некротических тканей из нескольких отверстий.
- ◎ Дефект кожи и подкожно-жировой клетчатки





# Общие симптомы

- ◎ Температура повышается вплоть до 40 с
- ◎ значительная интоксикация
- ◎ тошнота и рвота,
- ◎ потеря аппетита,
- ◎ сильная головная боль,
- ◎ Бессонница,
- ◎ Изредка бред и потеря сознания

карбункул



# ОСЛОЖНЕНИЯ

- ⦿ лимфангитом и лимфаденитом.
- ⦿ тромбофлебитом более крупных сосудов
- ⦿ сепсисом

Карбункул на шее может привести к менингиту.

Красные полосы на руке этого мужчины являются признаком лимфангита – инфекционного воспаления лимфатических сосудов.



Флебит



# Лечение

Местное

Оперативное – крестообразное рассечение карбункула, некротические ткани иссекают.

Общее

Антибактериальная терапия

Болеутоляющие

После проведенного оперативного вмешательства.



# Уход за пациентом

- ◎ Создать покой (иммобилизация, постельный режим)
- ◎ Жидкая пища
- ◎ Помощь при лихорадке
- ◎ Туалет раны

Карбункул области подбородка, на этапе лечения.



Наложение вторичных  
ШВОВ.





# Гидраденит

«сучье вымя»

- ◎ гнойное воспаление потовых желёз, располагающихся главным образом в подмышечных впадинах и значительно реже в области промежности или вокруг сосков.

# гидраденит



# Актуальность проблемы

- ◎ Чаще болеют женщины 30-40 лет
- ◎ Предрасполагают к этому заболеванию ссадины, царапины, в том числе образующиеся после бритья, опрелости, несоблюдение правил гигиены, применение депилирующих средств, применение дезодорантов, общая ослабленность, некоторые эндокринные заболевания, особенно диабет, а у женщин – нарушение функции половых желёз



# Клиническая картина

- ⦿ I фаза
- ⦿ Отек
- ⦿ Плотный узел (узлы) диаметром 0,5-3см багрово-синюшного цвета
- ⦿ Зуд
- ⦿ Боль
- ⦿ Интоксикация: лихорадка, головная боль, слабость

# Гидраденит



# Гидраденит





# Профилактика гидраденита

- ⦿ Гигиенические мероприятия: соответствие одежды условиям окружающей среды (температура, влажность), необходимо избегать ношения тесной одежды
- ⦿ Нормализация массы тела при ожирении
- ⦿ Тщательный туалет подмышечных впадин
- ⦿ Исключение раздражающих парфюмерных и косметических средств.
  
- ⦿ исключить из питания острые приправы, алкоголь и сладости. Вместо них в рационе должны появиться продукты, богатые витаминами А, С, Е и железом (морковь, капуста, яблоки, ягоды, шиповник)



# определение

## Абсцесс

- ◎ **(abscessus, нарыв, гнойник) - ограниченное скопление гноя в тканях и органах с образованием полости.**

# Абсцесс

- Абсцессы могут развиваться во всех органах и тканях при ограниченном гнойном воспалении вследствие фурункула, остеомиелита, воспаления легких и т. д.
- В окружности абсцесса развивается пиогенная оболочка, покрытая изнутри грануляциями, и инфильтрация окружающих тканей. С развитием пиогенной оболочки всасывание продуктов гнойного распада и интоксикация уменьшаются.

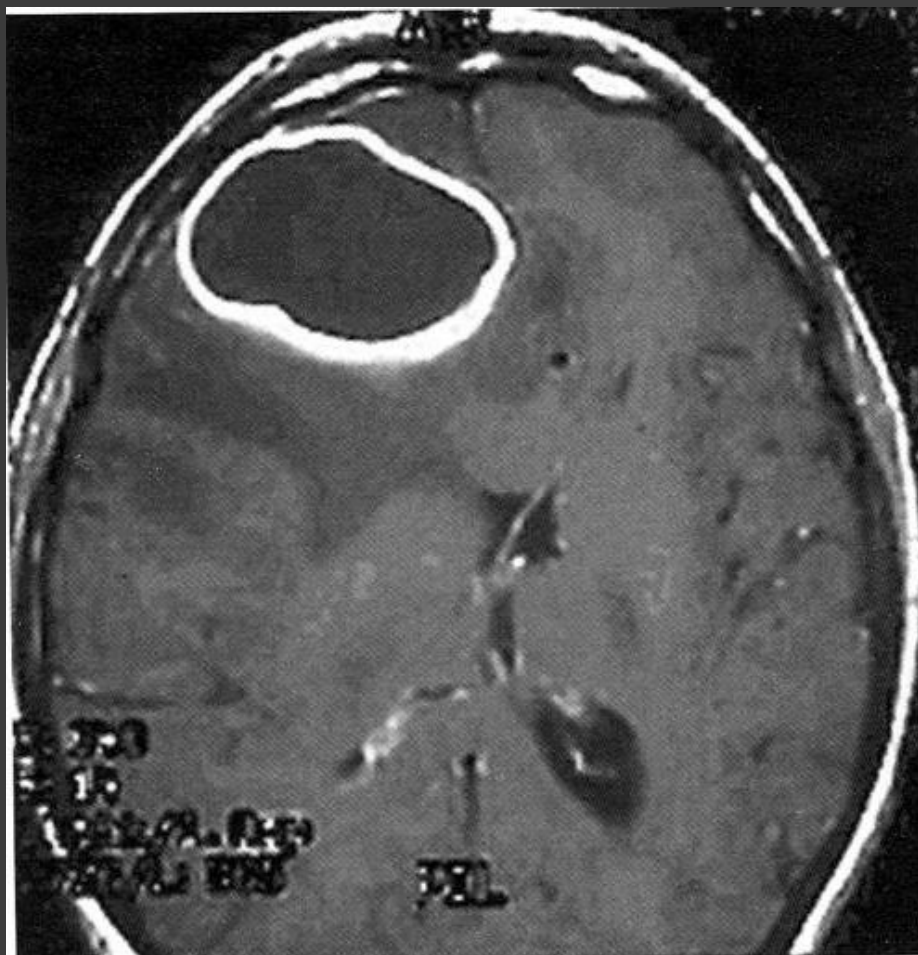
# Клинические проявления

- ⦿ Местные признаки воспаления при поверхностных абсцессах
- ⦿ Резорбтивная лихорадка
- ⦿ Гектическая температура
- ⦿ Главный симптом - флюктуация (зыбление) - это передача толчка через полость, наполненную жидкостью

# абсцесс



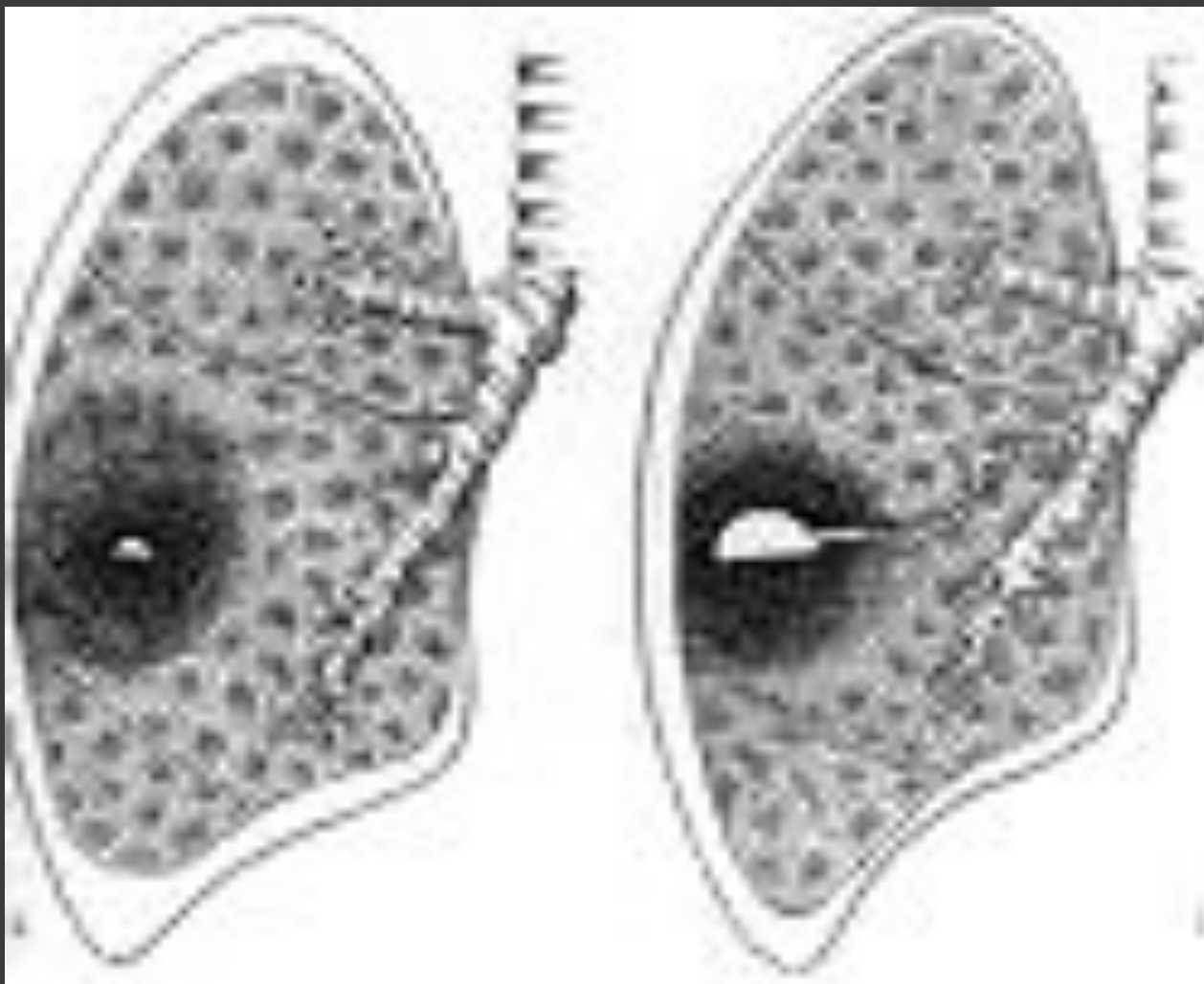
# Абсцесс головного мозга



# Абсцесс мозга



# Абсцесс легкого





# Абсцесс легкого





# Паратонзиллярный абсцесс



# Абсцессы печени



# Абсцесс заглоточный



# Флегмона

- определение  
**Флегмона** (от греч. phlegmone – жар, воспаление) —  
острое разлитое гнойное острое  
разлитое гнойное воспаление острое  
разлитое гнойное воспаление  
жировой клетчатки острое разлитое  
гнойное воспаление жировой  
клетчатки; в отличие от абсцесса не  
имеет чётких границ.



# флегмона



# Флегмона одонтогенного происхождения



# Причины возникновения

- ⦿ Осложнения гнойных заболеваний (фурункул, карбункул, тромбофлебит и т.д.)
- ⦿ Введение под кожу химических веществ (керосин, бензин - членовредительство)
- ⦿ Гематогенные – глубокие клетчаточные пространства (паранефрит, парапроктит)
- ⦿ Травмы с нарушением целостности кожи
- ⦿ Нагноение гематом



# Клиническая картина

- ◎ Быстрое появление и распространение болезненной отёчности тканей
- ◎ Разлитая гиперемия кожи без четких границ
- ◎ Лихорадка
- ◎ Боль
- ◎ Нарушение функции поражённой части тела
- ◎ Далее формируется плотный инфильтрат, который размягчается при формировании гнойных полостей

# флегмона



# флегмона



# флегмона



# флегмона

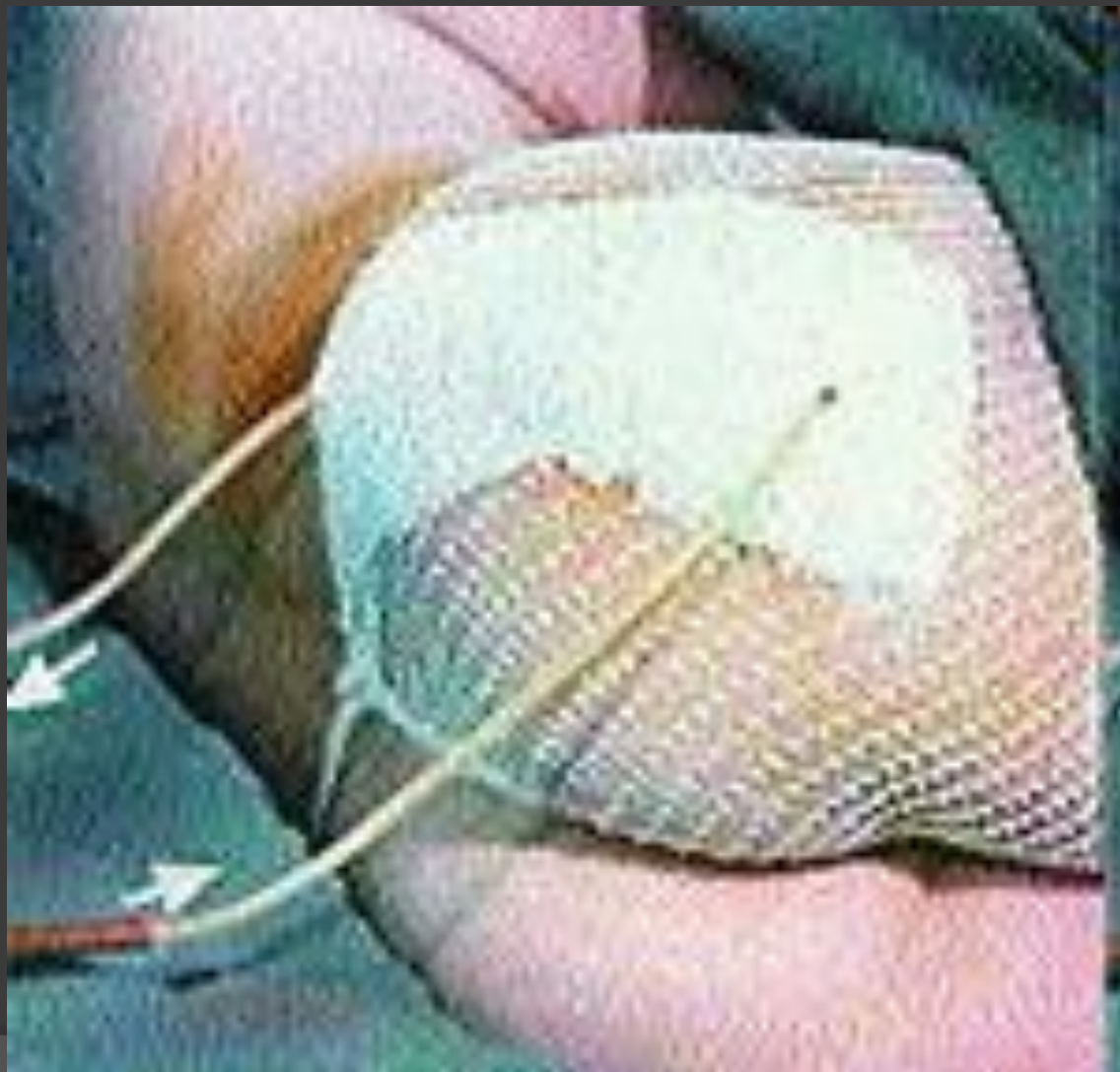


# флегмона





# Флегмона промывная система





# Уход за пациентом

После оперативного вмешательства

- ⦿ За дренажами
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Дезинтоксикационная терапия
- ⦿ Мероприятия по лечению анаэробной инфекции
- ⦿ Симптоматическая помощь – при лихорадке, головной боли, промокании раны и т.д.
- ⦿ Витаминотерапия

# Рожистое воспаление

## Рожа

(от фр. *rouge* — красный) (лат. *Erysipelas*, *польски* -роза) — распространенная инфекционная болезнь 4-ое место.

Острое, нередко рецидивирующее инфекционное заболевание собственно кожи, реже слизистой оболочки.

Вызывается стрептококками *Streptococcus pyogenes* бета-гемолитический стрептококк.

# Актуальность проблемы

- ◎ Чаще болеют женщины, чем мужчины
- ◎ Заболеваемость 10-20ч на 10000т населения, без тенденции к снижению
- ◎ 60% люди старше 40 лет
- ◎ Рецидивирующие формы – 35-45% (слоновость, лимфостаз), что приводит к инвалидизации.
- ◎ Входные ворота – любая раня
- ◎ Хронические очаги инфекции в организме
- ◎ Заболевания, вызванные стрептококком
- ◎ Инкубационный период от нескольких часов до 3-5 суток

# Формы заболевания

- ◎ эритематозная;
- ◎ эритематозно-буллёзная;
- ◎ эритематозно-геморрагическая;
- ◎ буллёзно-геморрагическая
- ◎ некротическая.

# Клиническая картина

- ⦿ Начало острое.
- ⦿ Интоксикация
- ⦿ Лихорадка 39-41 С длительность 5-7 дней
- ⦿ При выраженной интоксикации наблюдаются расстройства сознания.
- ⦿ Кожные проявления: боль, жжение и чувство напряжения в пораженном участке кожи, покраснение (эритема) и отек в месте воспаления. Кожа приподнята по периферии в виде инфильтрационного валика
- ⦿ Симптомы: «языки пламени», «географической карты»

# Рожа эритематозная



# Эритематозная форма

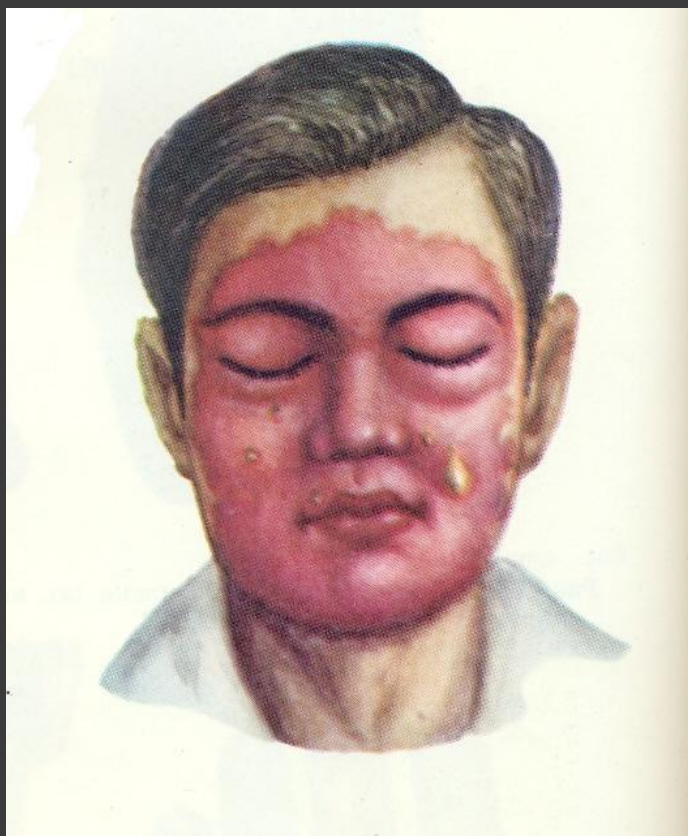




# Клиническая картина

- ⦿ Отек, уплотнение кожи
- ⦿ Отек бывает особенно выражен при локализации воспаления в области век, губ, пальцев, половых органов.
- ⦿ Региональный лимфаденит
- ⦿ При неосложненном течении воспаление спадает, возникает шелушение кожи. На участке покраснения возможно появление пузырьков, наполненных мутноватой жидкостью, тогда воспаление и отек держатся несколько дольше.

# Эритематозно-буллезная форма



# Рожа. Буллезная форма



# Буллезная форма



# Эритематозно-геморрагическая форма





# Некротическая форма



# Гангренозно-некротическая форма

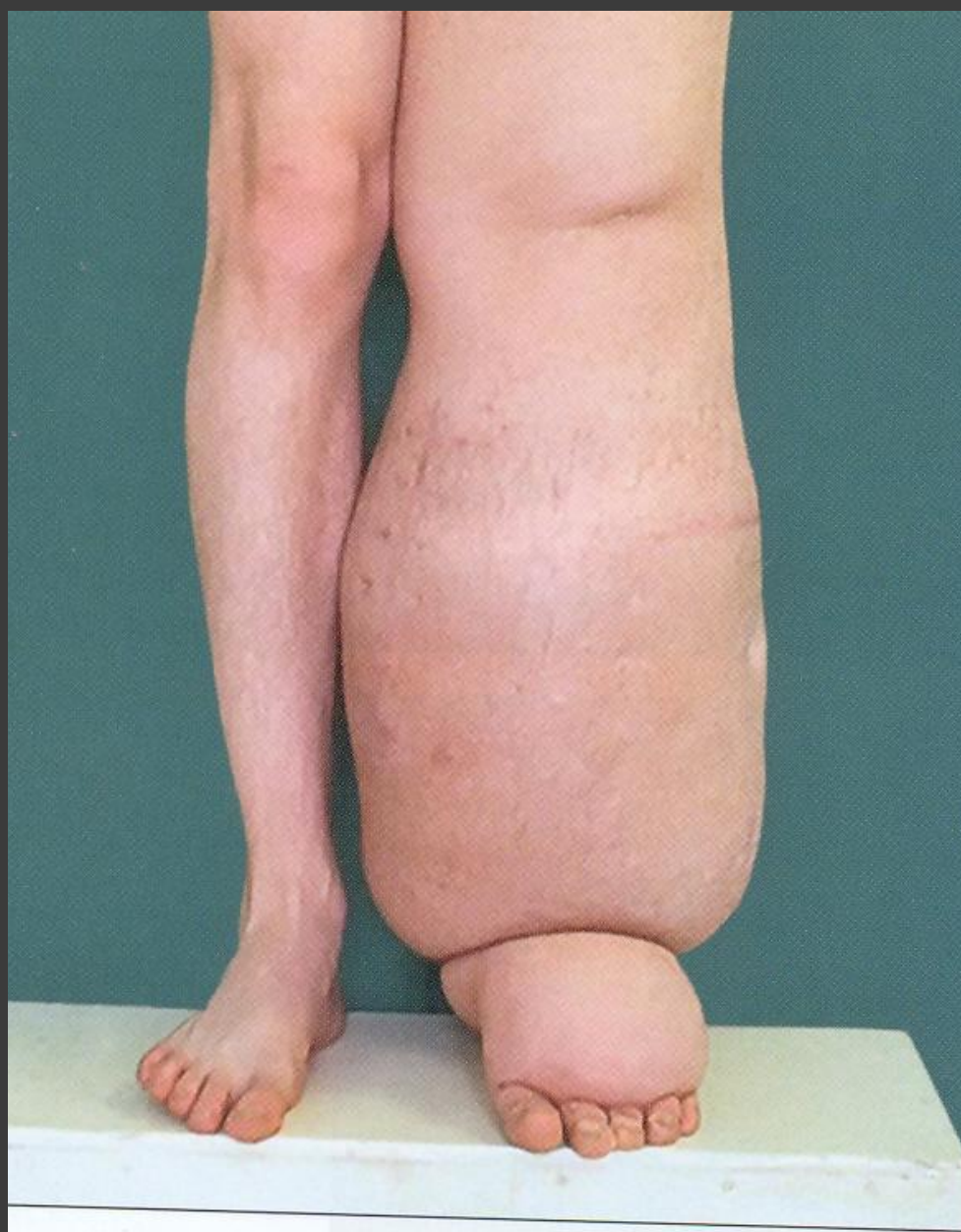


Гангренозно-некротическая форма



# ОСЛОЖНЕНИЯ

- ⊙ Язвы
- ⊙ Некрозы
- ⊙ Абсцессы
- ⊙ Флегмоны
- ⊙ Нарушение лимфообращения – лимфостаз и слоновость
- ⊙ Пневмония
- ⊙ сепсис



Вторичный лимфостаз левой нижней конечности (стадия слоновости)

# Сестринский уход

- ⦿ Госпитализация - лечение в стационаре
- ⦿ Соблюдение СЭР
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Физиотерапия: УФО, УВЧ, Лазеротерапия.
- ⦿ Хирургическое лечение

# Мастит

- ⦿ Мастит – это неспецифическое воспаление молочной железы



# Виды маститов

- ◎ Подкожный
- ◎ Параареолярный (около соска)
- ◎ Интрамаммарный (внутри ткани молочной железы) – наиболее частая форма
- ◎ Ретромаммарный (глубокий) – редкая форма

# Виды маститов

- ◎ Острый лактационный мастит (80% у кормящих матерей, чаще на 2-3 недели после родов в основном у первородящих)
- ◎ Нелактационный мастит (мастит беременных, юношеские маститы, маститы новорожденных)



# формы маститов

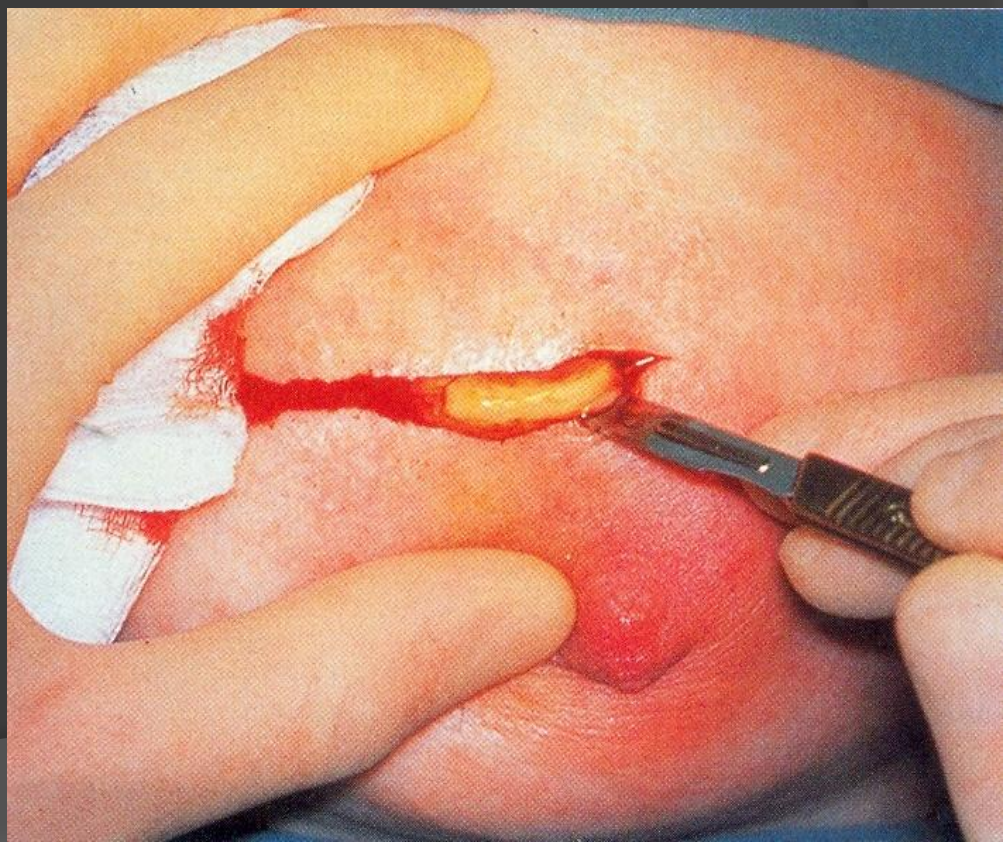
- ◎ Серозный
- ◎ Гнойный
- ◎ Флегмонозный
- ◎ Гангренозный

# Клиническая картина

- ⦿ Начало острое
- ⦿ Температура до 38-39гр
- ⦿ Тянущие, распирающие боли в молочной железе, она увеличивается в размере
- ⦿ При пальпации уплотнение, болезненность
- ⦿ Гиперемия, местное повышение температуры
- ⦿ Озноб, симптомы общей интоксикации

# Лечение зависит от формы и стадии мастита

- ⦿ Консервативное лечение
- ⦿ Оперативное лечение



# Панариций



# Актуальность проблемы

Из общего  
числа первично обратившихся к хирургу  
поликлиники больных 40–60%  
приходится на гнойные заболевания  
КИСТИ

- ◎ Панариций ежегодно наблюдается у 0,5-1 % населения.
- ◎ 18 % больных с гнойными заболеваниями пальцев направляется в хирургические стационары.
- ◎ Временное снижение трудоспособности при панариции отмечено у 8-10 % лиц, занятых физическим трудом.
- ◎ Летальные исходы при этом заболевании, по данным некоторых авторов, имеют место у 0,8 % больных.
- ◎ Ампутации фаланг и пальцев производятся у 33,3 % больных с костным панарицием.
- ◎ Длительность лечения при этом нередко достигает 3-4 мес.



# КЛАССИФИКАЦИЯ ПАНАРИЦИЕВ

1. Поверхностный панариций:

*а) кожный*

2. Ногтевой панариций:

*а) паронихия*

*б) подногтевой*

3. Подкожный панариций.

4. Сухожильный панариций.

5. Костный панариций:

*а) острый*

*б) хронический*

6. Гнойное поражение сустава:

*а) суставной*

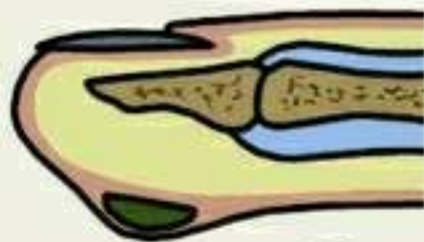
*б) костно-суставной*

7. Пандактилит (поражение всех тканей пальца):

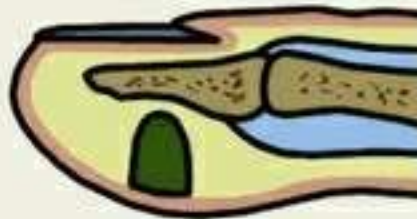
*а) сухой некроз*

*б) влажный некроз*

а) кожный б) подкожный в)  
сухожильный г) костный д) суставной  
е) панариций по типу «запонки»



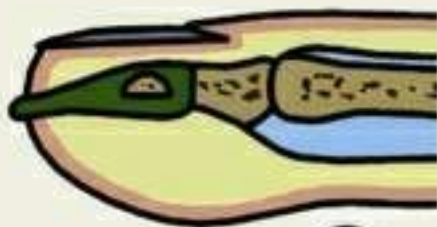
а



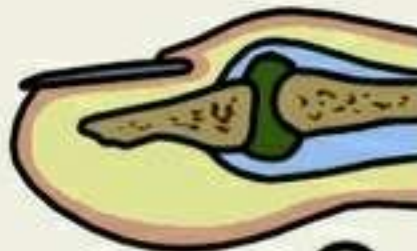
б



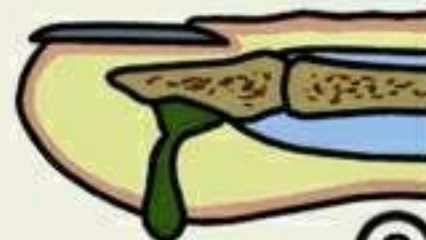
в



г



д

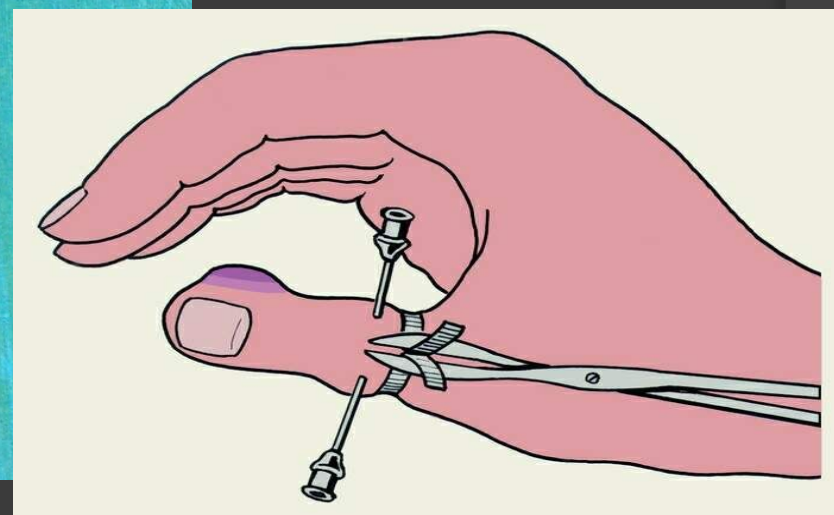
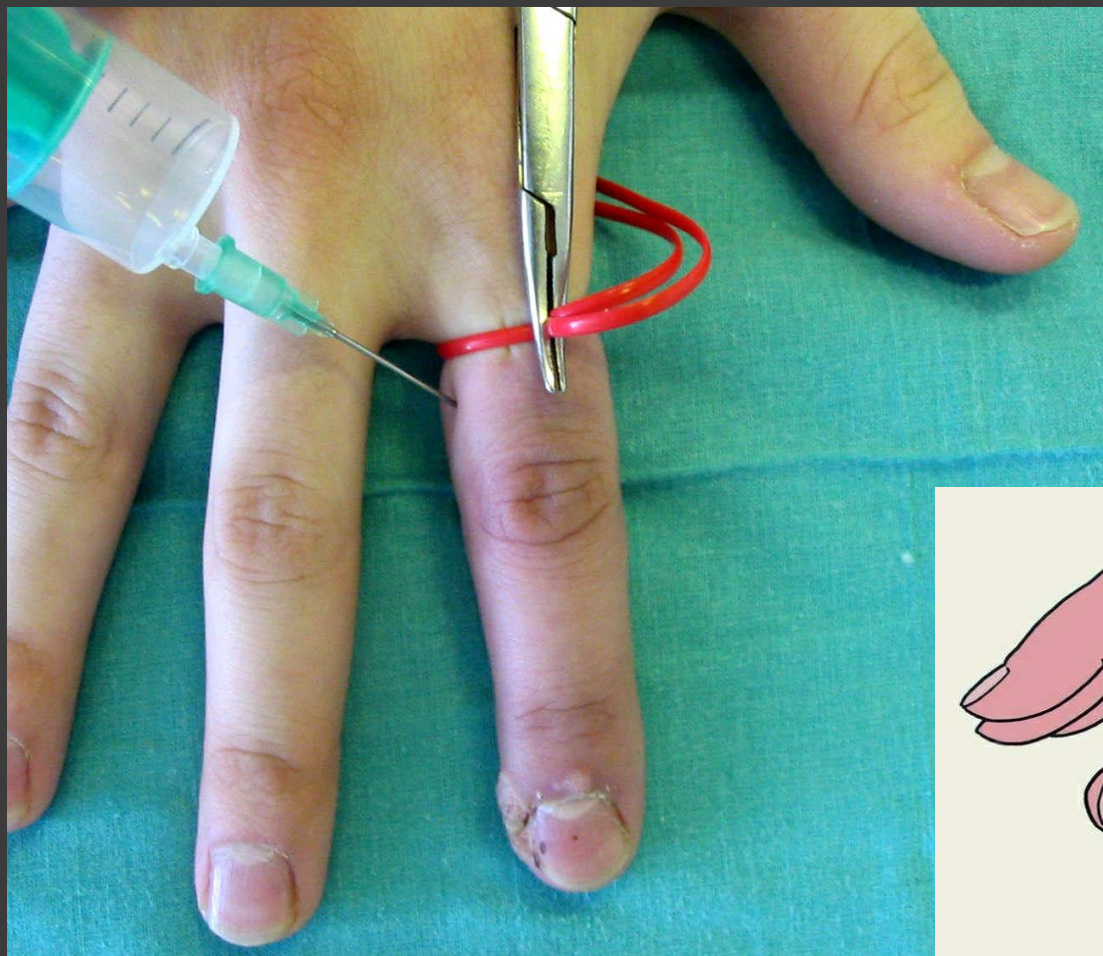


е

- ⦿ В коже ладонной поверхности пальцев отсутствуют пигментообразующий аппарат, волосы и сопутствующие им сальные железы, что исключает возможность образования карбункулов и фурункулов.

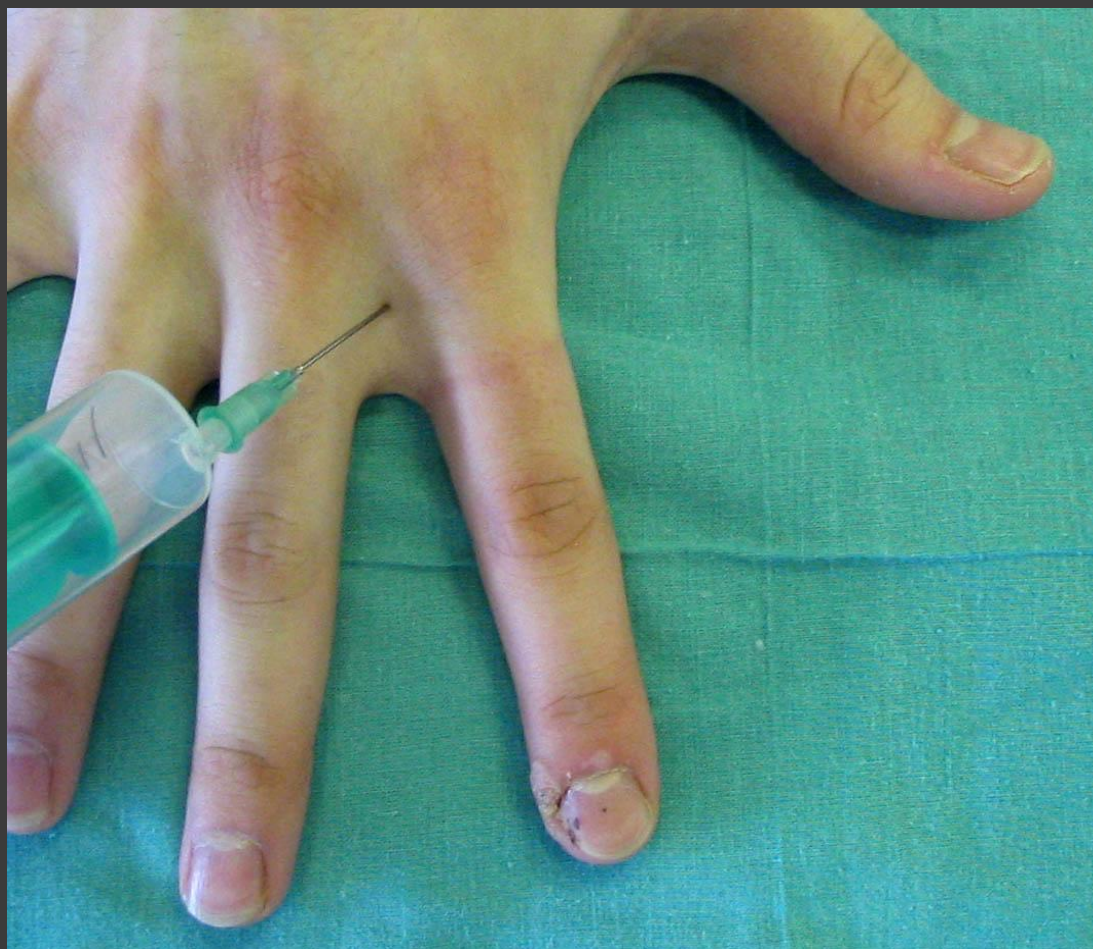
# РЕГИОНАРНАЯ АНЕСТЕЗИЯ

по Лукашевичу-Оберсту





# Проводниково-инфильтрационная анестезия



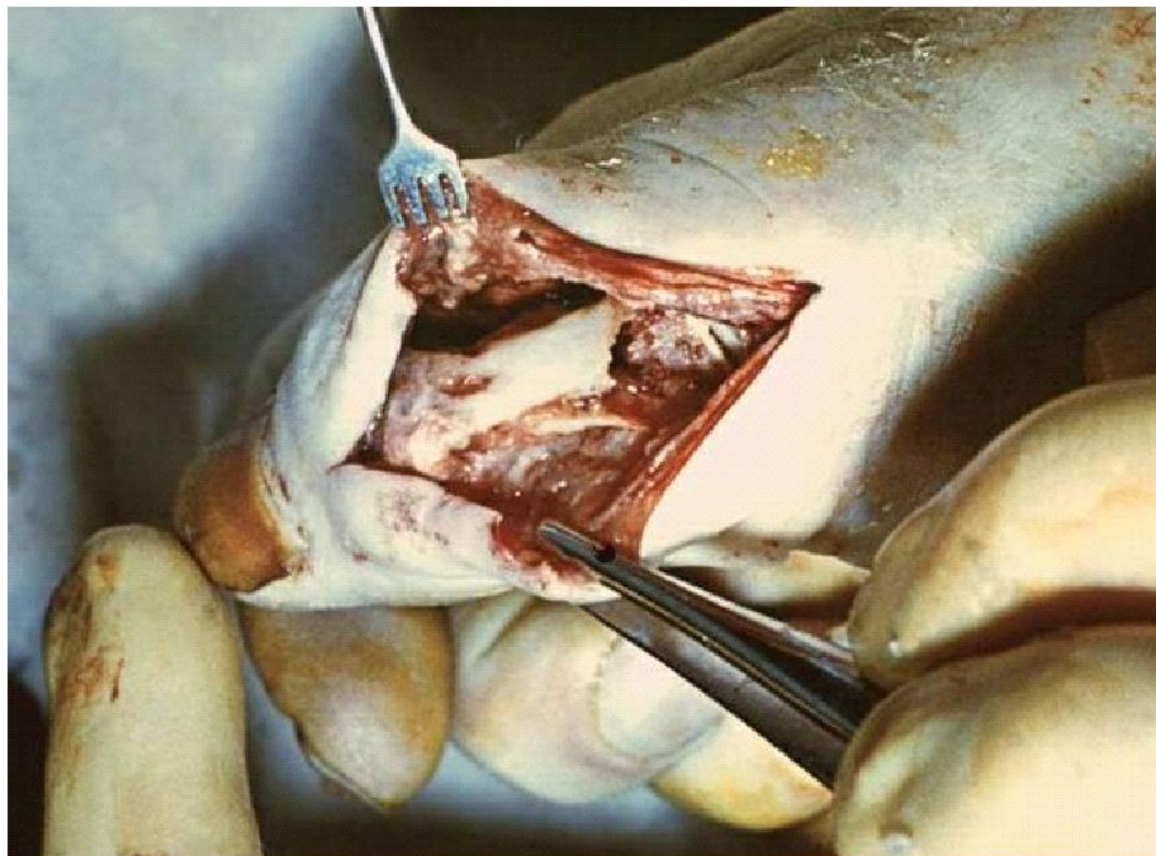
По Е.В. Усольцевой, 1961

# панариций

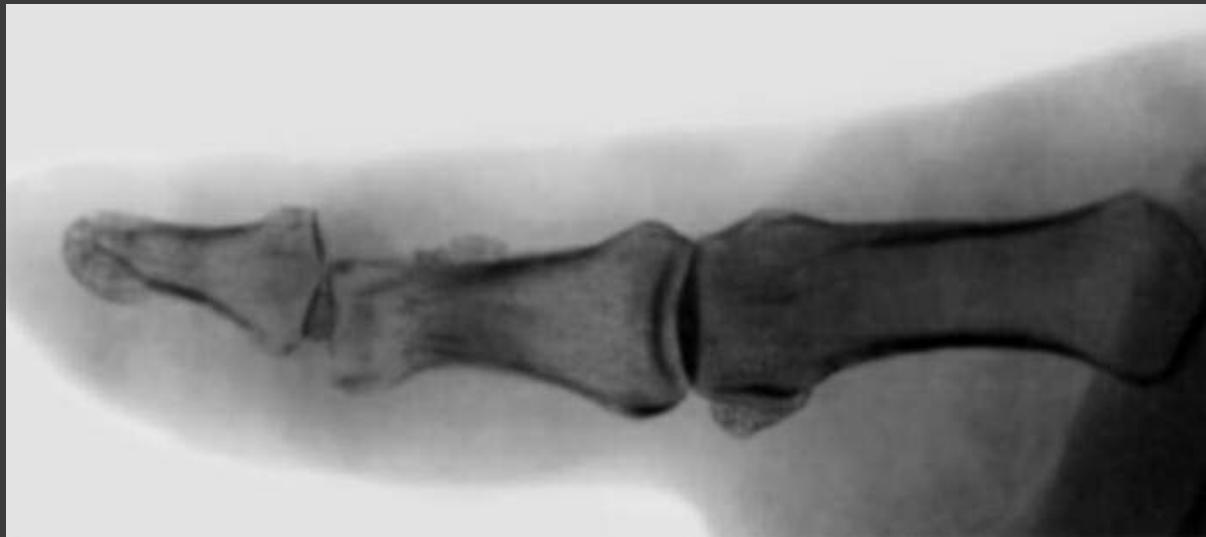




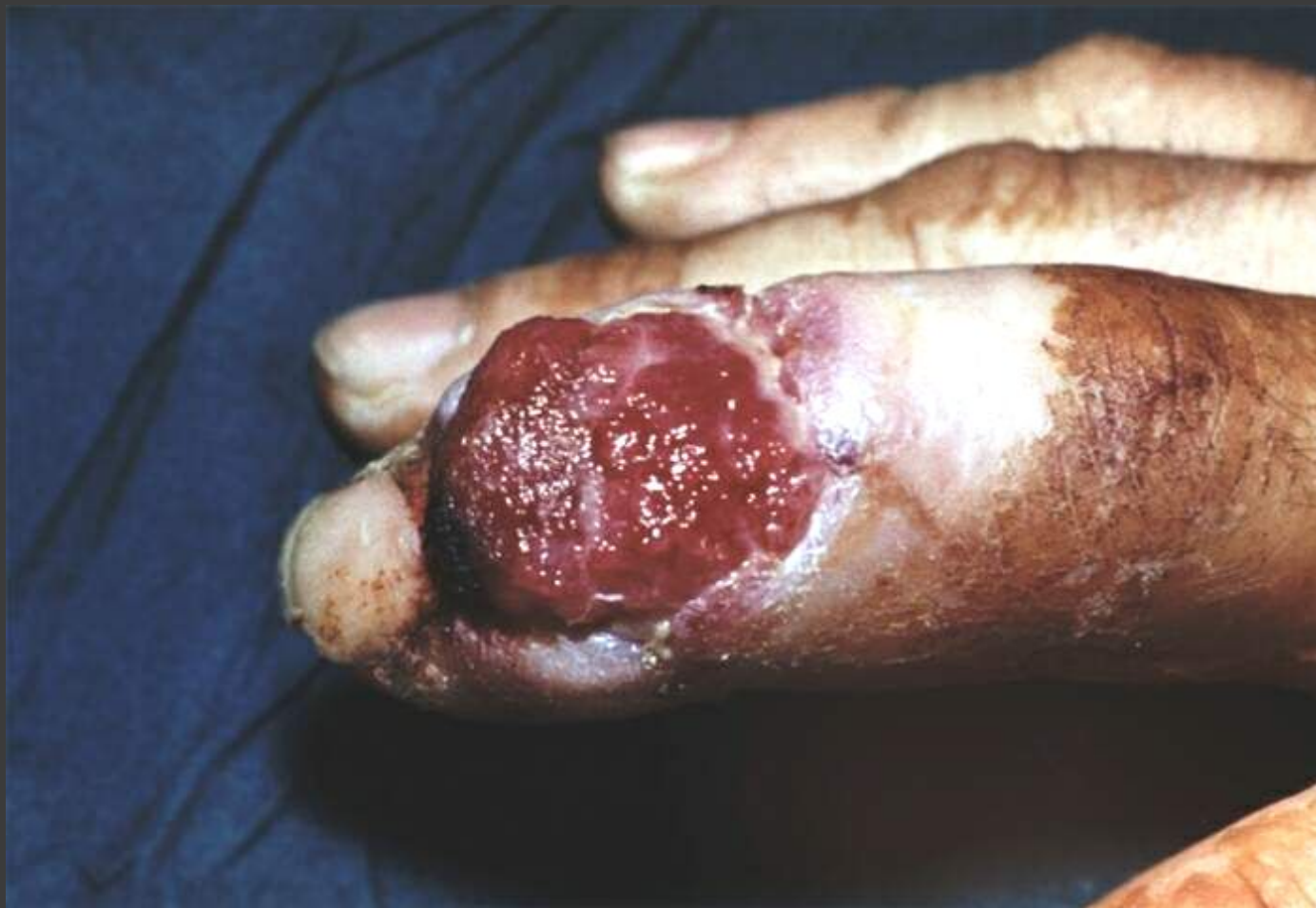
# Костный панариций



# Костный панариций



# пандактилит







# профилактика

Основой профилактики гнойных заболеваний пальцев кисти являются предупреждение микротравматизма и правильное своевременное оказание медицинской помощи при микротравмах.





# панариций















# Флегмона тыла кисти







# Подкожный панариций





# Подкожный панариций











# Кожный панариций



# Кожный панариций



# Остеомиелит

- Остеомиелит – это воспалительный процесс, как правило, гнойный, поражающий все элементы кости (костный мозг, собственно кость, надкостницу), а также распространяющийся на окружающие ткани

# Формы остеомиелита

- ◎ Гематогенный остеомиелит –тяжелое заболевание при котором страдают дети и подростки (мальчики в 3-5 раз чаще)
- ◎ Травматический остеомиелит

# эндогенный (гематогенный) остеомиелит

- ⦿ При гематогенном остеомиелите возбудители гнойной инфекции заносятся через кровь из удаленного очага (фурункул, панариций, абсцесс, флегмона, инфицированная рана или ссадина, тонзиллит, синусит, кариозные зубы и т.д.).



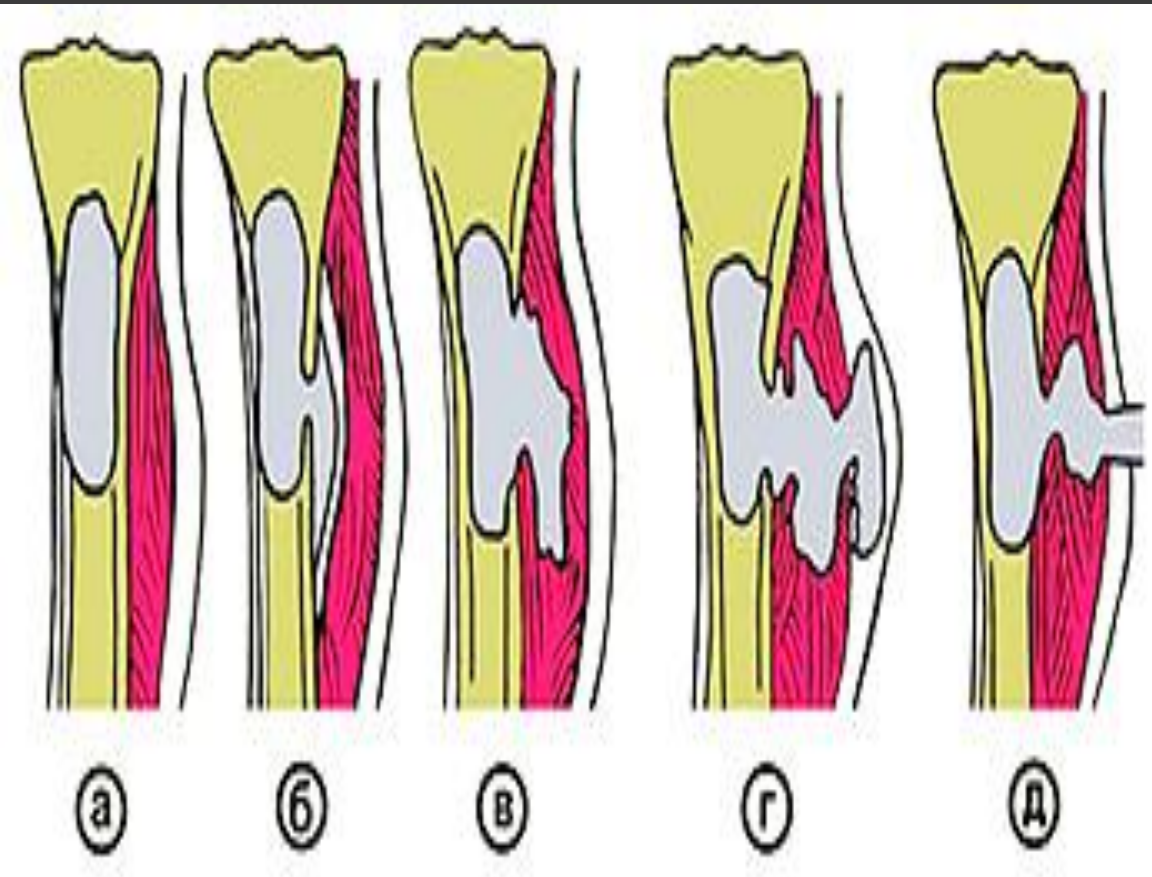
# Выделяют следующие формы экзогенного остеомиелита:

- ⦿ посттравматический (после открытых переломов);
- ⦿ огнестрельный (после огнестрельных переломов);
- ⦿ послеоперационный (после проведения спиц или операций на костях);
- ⦿ контактный (при переходе воспаления с окружающих тканей).



Перелом открытый,  
остеомиелит

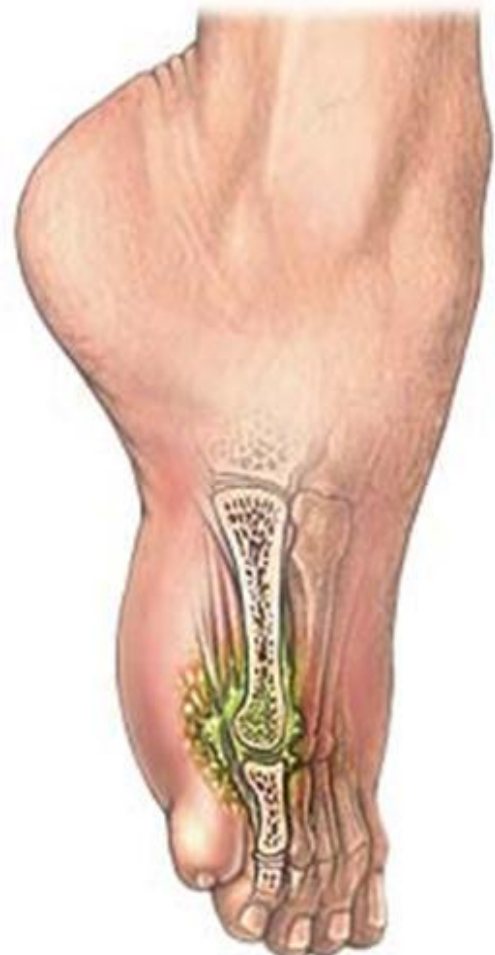
Как правило, остеомиелит вначале протекает остро. В благоприятных случаях заканчивается выздоровлением, в неблагоприятных – переходит в хронический.



- а - абсцесс костного мозга;
- б - поднадкостничный абсцесс;
- в - межмышечная флегмона;
- г - самостоятельный прорыв гноя;
- д - образования свища.



Хронический остеомиелит



Infección del hueso



Остеомиелит  
челюсти



# Лечение остеомиелита

- ⦿ Оперативное (остеотомия, трепанация кости и дренирование )
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Дезинтоксикационная терапия
- ⦿ Витаминотерапия
- ⦿ Инфузионная терапия
- ⦿ Полноценное питание
- ⦿ Иммунокоррекция

A blue-tinted landscape of rolling hills and mountains, with the text "Спасибо за внимание" overlaid in the center.

Спасибо за внимание