

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ

№	дата	Тема
<u>1.</u>		Вступительная лекция.
<u>2.</u>		Антисептика. Виды антисептики.
<u>3.</u>		Асептика. Источники хирургической инфекции. Методы профилактики.
<u>4.</u>		Обезболивание в хирургии. История вопроса. Ингаляционный и неингаляционный наркоз. Клиника наркоза.
<u>5.</u>		Местное обезболивание. Виды и методы проведения.
<u>6.</u>		Терминальные состояния. Принципы сердечно-легочной реанимации.
<u>7.</u>		Кровотечение. Классификация, клиника, диагностика. Временная и окончательная остановка кровотечения.
<u>8.</u>		Переливание крови. Донорство. Показания и противопоказания к переливанию крови. Ошибки и осложнения переливания крови.
<u>9.</u>		Травма и травматический шок. Классификация, клиника, лечение, профилактика.
<u>10.</u>		Переломы костей. Клиника, лечение, профилактика. Вывихи.
<u>11.</u>		Термические поражения. Классификация, клиника, принципы лечения.
<u>12.</u>		Основы клинической онкологии.
13.		Общие вопросы хирургической инфекции.
14.		Учение о ранах.
15.		Инфекция кожи и подкожной клетчатки. Мастит.
16.		Инфекция костей и суставов.
17.		Инфекция кисти и пальцев.
18.		Сепсис.

**Иркутский государственный медицинский университет
Кафедра общей хирургии с курсом урологии**

Инфекция кисти и пальцев

проф. Белобородов Владимир Анатольевич

ПЛАН ЛЕКЦИИ

1. Понятие о хирургической инфекции, классификация
2. Основные заболевания мягких тканей
3. Принципы диагностики и лечения инфекций мягких тканей
4. Основная литература

**Гнойные
заболевания
пальцев и
КИСТИ**

***Анатомно-
функциональные
особенности пальцев и
кисти***

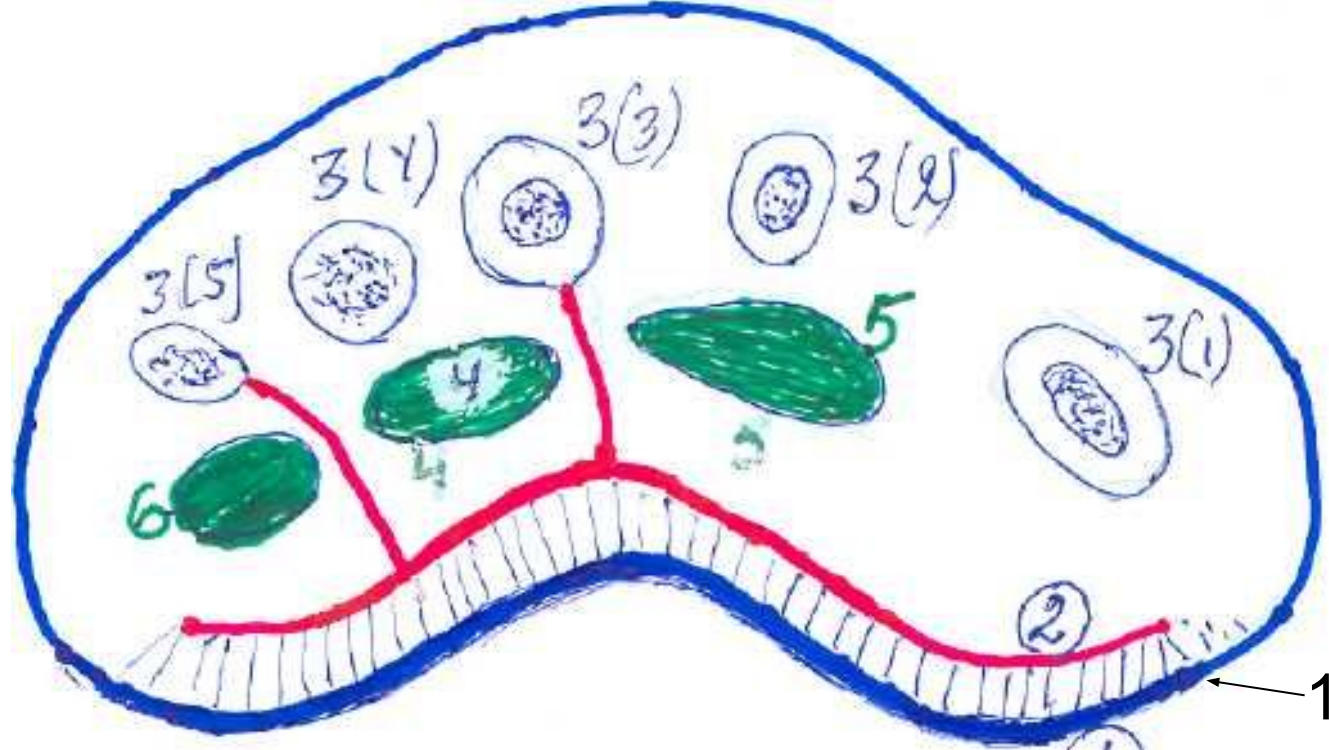
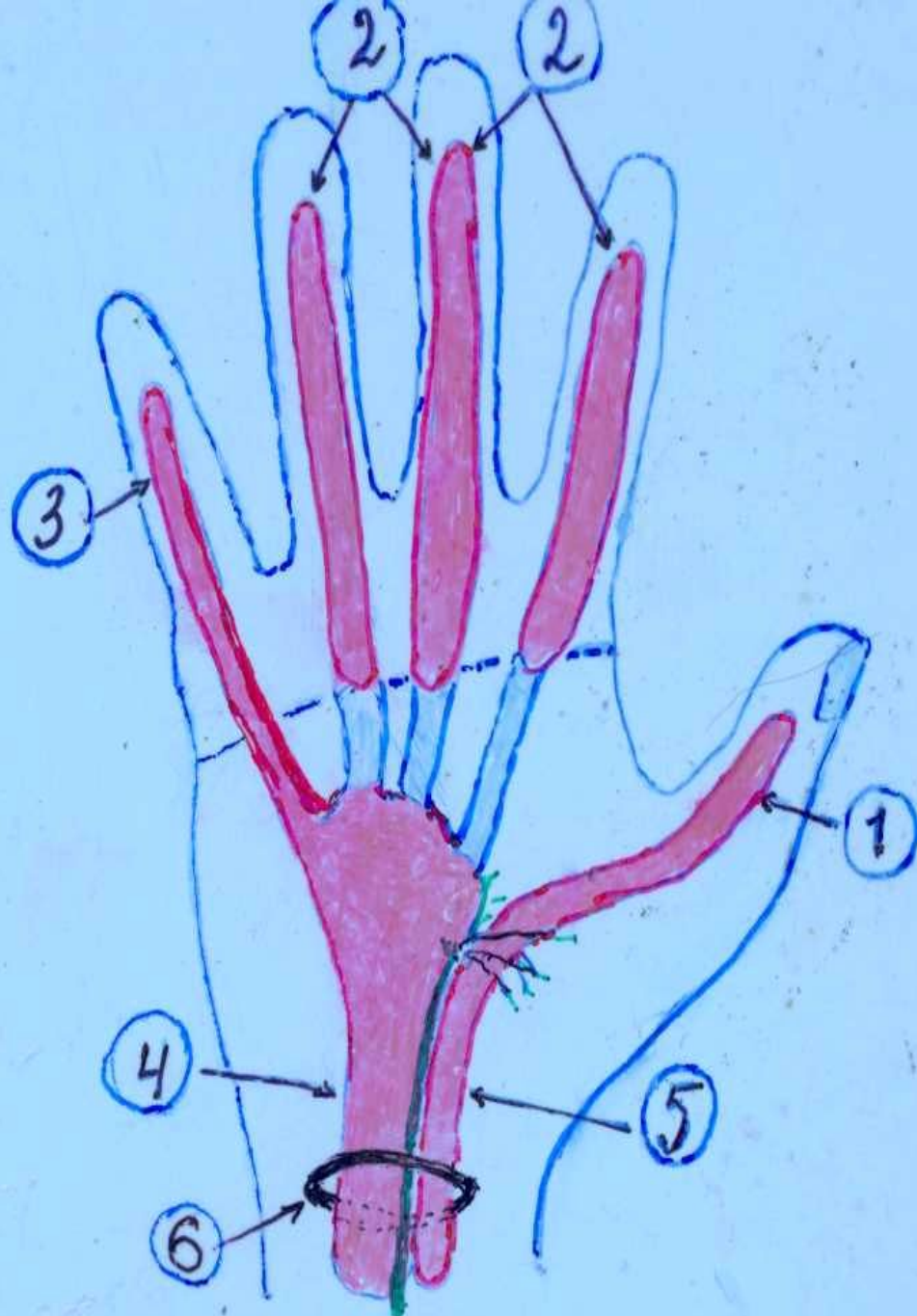


Рис. 1 Поперечный распил кисти

1. Кожа ладонной поверхности
2. Ладонный апоневроз
3. Кости пястья: 3(1); 3(2); 3(3); 3(4); 3(5)
4. Срединное ладонное пространство
5. Пространство Thenar (возвышение I п.)
6. Пространство Hypothenar (возвышение V п.)



Синовиальные
влагалища (СВ)
ладонной
стороны кисти

1. СВ I пальца
2. СВ II-III-IV
пальцев
3. СВ V пальца
4. Локтевая
синовиальная
сумка (bursa
ulnaris)
5. Лучевая
синовиальная
сумка (bursa

Классификация панариция

- Поверхностные формы:
 - Кожный
 - Подкожный
 - Околоногтевой (паранихия)
 - Подногтевой

- Глубокие формы:
 - Сухожильный
 - Костный
 - Суставной
 - Пандактилит

Общие принципы лечения панарициев:

- Раннее применение хирургического лечения

Правило первой бессонной ночи

Фазы:

- Серозно-инфильтративная - консервативное лечение
- Гнойно-некротическая – оперативное лечение

- Правило оперативного лечения

Правило трех «О»:

- **Обстановка:** операционная, инструментарий, освещение, положение больного
- **Обезболивание:** на пальце –проводниковая анестезия, на кисти - наркоз или регионарная анестезия.
- **Обескровливание:** жгут, манжетка от аппарата Ривароччи .

- Общие принципы консерват. лечения:
 1. При поверхностных панарициях – местное лечение гнойной раны.
 2. При глубоких: иммобилизация пальца, физиотерапия, рентгенотерапия (кости, суставы), антибактериальная терапия.
Внутривенное введение антибиот. под жгутом.
Внутриартериальное (линкомицин).
Восстановление функций (леч. физкульт, физиотерапия).

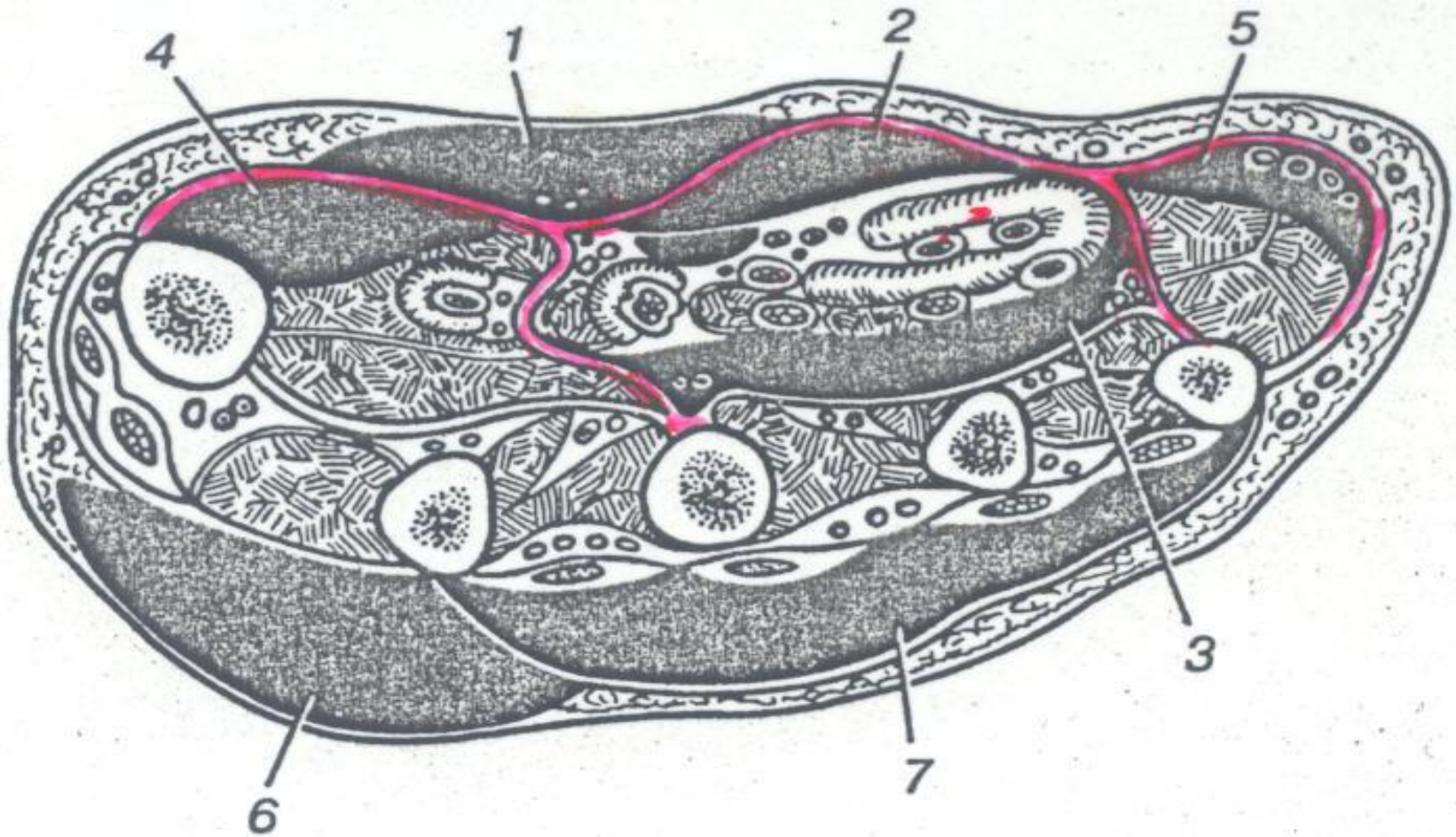
- Лечение:

В серозно-инфильтративной фазе – консерват. лечение (не более 2 суток!): спиртовые ванночки, УФО, лазер, рентгенотерапия. В фазе гнойно-некротической - **операция.**

- Обезболивание:

Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту.

Флегмоны кисти

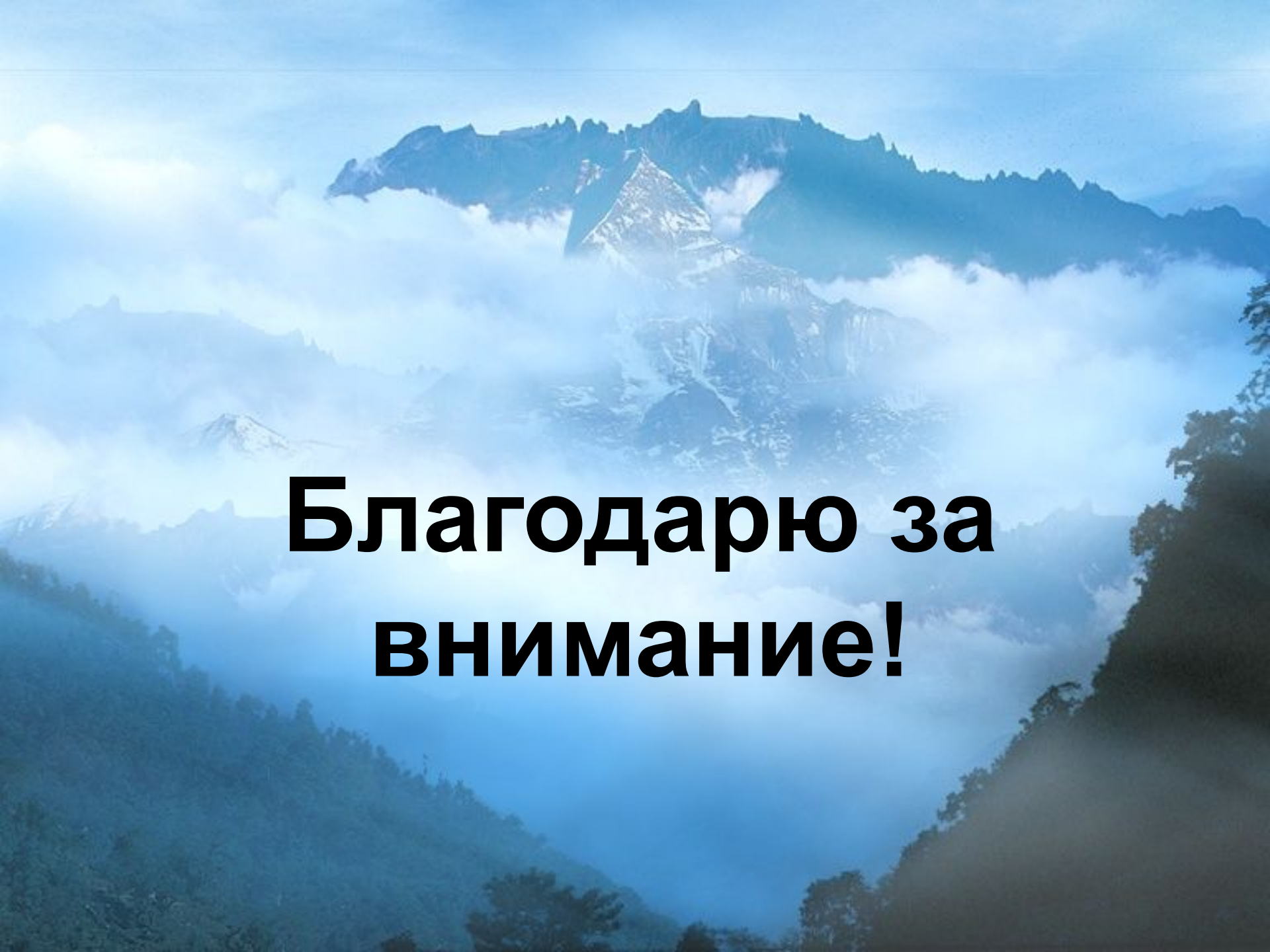


Локализация флегмон на ладонной и тыльной поверхности кисти.

1 – подкожная; 2 – ладонная надсухожильная; 3 – подсухожильная; 4 – флегмона тенара; 5 – флегмона гипотенера; 6 – подкожная флегмона тыла кисти; 7 – подфасциальная флегмона тыльной поверхности кисти.

Классификация флегмон кисти

1. Межпальцевая (комиссуральная) флегмона;
2. Флегмона области тенара;
3. Флегмона области гипотенара;
4. Флегмона срединного ладонного пространства:
 - 4.1. Надапоневротическая (подкожная);
 - 4.2. Подапоневротическая надсухожильная;
 - 4.3. Подапоневротическая подсухожильная.

A blue-tinted landscape photograph of a mountain range. The central focus is a large, rugged mountain peak with a prominent, snow-dusted summit. The mountain is partially obscured by a thick layer of white clouds that fills the valley below. The sky is a clear, pale blue. In the foreground, the dark, silhouetted outlines of trees and the slopes of a hillside are visible, framing the central mountain scene.

**Благодарю за
внимание!**

Список литературы

1. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М., 2012
2. Петров С.В. Общая хирургия. – СПб., 1999
3. Пальцев М.А., Н.М. Аничков Патологическая анатомия – М., 2000
4. Черезов А.Е. Общая теория рака: тканевой подход. – М., 1997.