

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Ранние признаки гнойных заболеваний

- Изменения состава белковой фракции крови;
- Повышение температуры тела;
- Снижается количество эритроцитов,
- Увеличивается количество лейкоцитов;
- Снижается аппетит.

Классификация гнойных заболеваний мягких тканей

- I уровень - поражение собственно кожи;
- II уровень - поражение подкожной клетчатки;
- III уровень - поражение поверхностной фасции;
- IV уровень - поражение мышц и глубоких фасциальных структур.

Факторы способствующие развитию воспалительного процесса:

- наличие в зоне травмы питательной среды для них (кровоизлияние, омертвевшие ткани);
- одновременное проникновение нескольких видов микробов (полиинфекция), оказывающих синергическое действие;
- проникновение микробов повышенной вирулентности, например, загрязнения места повреждения гнойным отделяемым раны другого больного;
- нарушение иммунитета и неспецифической резистентности;
- нарушение местного и общего кровоснабжения

Профилактика:

- Уровень санитарно-гигиенического состояния и медицинской грамотности населения;
- Профилактика и лечение микротравм на производстве и в быту;
- Личная гигиена;
- Своевременное лечение заболеваний-возможных источников инфекции.

Задачи местного лечения

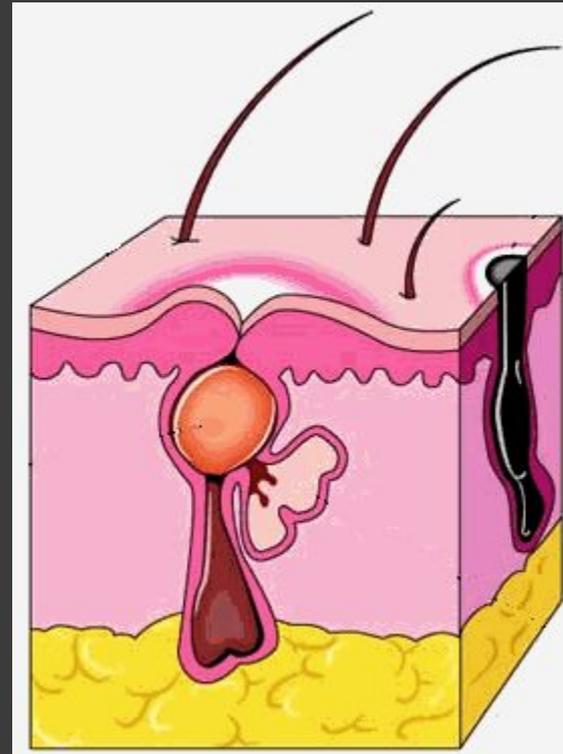
- Прекращение или значительное уменьшение болей;
- уменьшение воспалительного процесса и ограничение зоны некроза;
- отток воспалительного экссудата из гнойного очага во внешнюю среду и в связи с этим уменьшение гнойной интоксикации организма.

Основными гнойными заболеваниями кож и подкожной клетчатки является:

- Фурункул
- Карбункул
- Гидраденит
- Абсцесс Флегмона
- Рожистое воспаление
- Аденофлегмона

Фурункул

- острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и прилежащих сальных желез. Фурункул является частой формой гнойных заболеваний кожного покрова преимущественно открытых частей тела.

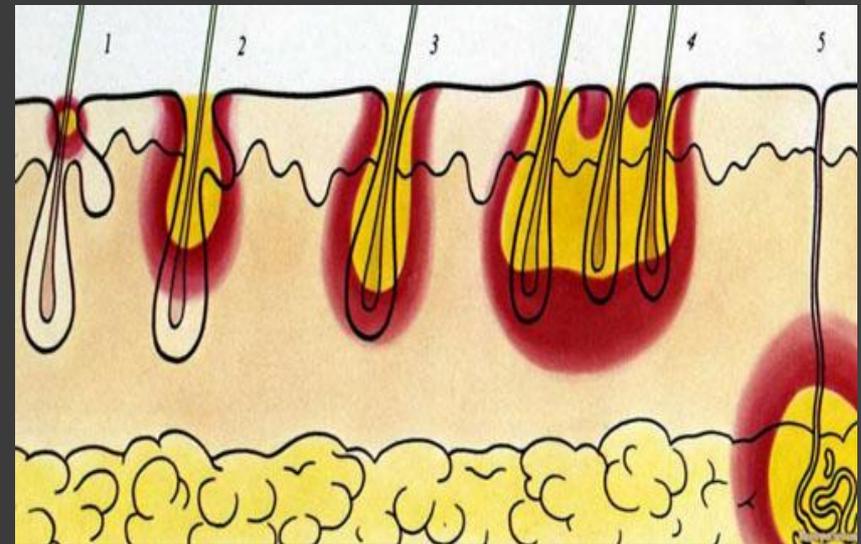


Стадии течения:

- Стадия инфильтрации;
- Стадии формирования и отторжения гнойно-некротического стержня;
- Рубцевание

Карбункул

— острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов и сальных желез с образованием единого инфильтрата и переходом воспалительного процесса на подкожную клетчатку.



Стадии течения:

- инфильтрация;
- гнойное расплавление;

ΦΥΡΥΗΚΥΛ



ΚΑΡΒΥΗΚΥΛ



FS



Предлагается просмотр видеофильмов (№ 3 -5) об этих видах хирургической инфекции, в т.ч. наиболее опасных типах фурункула и карбункула.

Абсцесс

— гнойное воспаление тканей с их расплавлением и образованием гнойной полости, может развиваться в подкожной клетчатке, мышцах, костях, а также в органах или между ними. Абсцесс может возникать как самостоятельно, так и как осложнение другого заболевания (пневмония, травма, ангина — заглоточный абсцесс). Развитие абсцесса связано с попаданием в организм гноеродных микробов через повреждения кожи или слизистых оболочек или с заносом возбудителя по кровеносным и лимфатическим сосудам из другого гнойного очага. Защитная реакция организма проявляется в образовании капсулы, ограничивающей абсцесс от здоровых тканей.



В зависимости от локализации различают

- поверхностные (в подкожной основе);
- глубокие (в органах, тканях и полостях) абсцессы.

Общие клинические проявления:

- повышение температуры тела от субфебрильной до 41° (в тяжелых случаях);
- Общее недомогание;
- Слабость;
- потеря аппетита;
- головная боль.
- В крови отмечается лейкоцитоз с нейтрофилезом и сдвигом лейкоцитарной формулы влево.

Степень этих изменений зависит от тяжести патологического процесса!

Лечение:

- вскрытие гнойной полости;
- её опорожнение;
- дренирование.

Предлагается просмотр видеофильма
(№ 6) об этом виде хирургической
инфекции

Флегмона

- острое разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки и клеточных пространств. Флегмона является самостоятельным заболеванием, но может быть и осложнением различных гнойных процессов (карбункул, абсцесс, рожистое воспаление, остеомиелит, сепсис).



СИМПТОМЫ:

- боль, отёк;
- при подкожной флегмоне — гиперемия кожи;
- повышение температуры тела, озноб. Возможны переход воспалительного процесса на соседние органы, развитие сепсиса.

Лечение:

- ⦿ Вскрытие и дренирование гнойного очага, антибиотики, физиотерапия. Прогноз благоприятный, возможно полное выздоровление.

Профилактика:

- Гигиена кожи и медицинская обработка её при микротравмах, своевременное лечение пиодермий и других местных очагов инфекции.

Предлагается просмотр видеофильмов
(№ 7-8) об этом виде хирургической
инфекции

Лимфангит

Лимфангит - это вторичное неспецифическое воспаление лимфатических сосудов, осложняющее течение различных воспалительных заболеваний



Симптомы Лимфангита

В зависимости от калибра поражённого сосуда лимфангит бывает:

Поверхностный (сетчатый) и глубокий.

Клиническая картина. При сетчатом лимфангите наблюдается выраженное покраснение кожи без чётких границ; определяется сетчатый рисунок кожи в зоне покраснения. При глубоком лимфангите гиперемия кожи имеет вид отдельных полос, идущих от очага воспаления к зоне ближайших лимфатических узлов. При надавливании отмечаются болезненные уплотнения по ходу лимфатических сосудов. Близлежащие лимфатические узлы увеличены, плотные, болезненные. Лимфангит чаще всего протекает на фоне высокой температуры тела (до 39-40 градусов С), сопровождаясь ознобом, слабостью, головной болью, потливостью. В анализах крови обнаруживается лейкоцитоз.

Причины Лимфангита

Очагом инфекции могут быть инфицированные раны и ссадины, абсцессы, флегмоны, панариций и гнойные заболевания. Чаще всего лимфангит осложняет течение гнойно-воспалительных заболеваний конечностей



Лечение Лимфангита

Лечение должно быть направлено на ликвидацию первичного очага - вскрытие абсцесса, флегмоны, гнойных затёков, дренирование гнойников, адекватное лечение инфицированных и нагноившихся ран с последующей иммобилизацией конечности. Пациент должен находиться в больнице. Антибиотики обязательны. Противовоспалительное лечение проводится с использованием местной охлаждения, приёма больным противовоспалительных и антигистаминных препаратов.

Лимфаденит

Лимфаденит – воспаление лимфатических узлов.

Причины

Инфекционные причины лимфаденита

- Бактериальные и вирусные инфекции
- ВИЧ
- Инфекционный мононуклеоз
- Другие бактериальные или вирусные инфекции
- Стафилококк
- Стрептококк
- Туберкулез
- Вирусные инфекции верхних дыхательных путей

Неинфекционные причины лимфаденита

- Воспаление в ответ на инородное тело
- Лимфома (рак лимфатических узлов)
- Вторичный (метастатический) рак, который распространяется из других областей тела

СИМПТОМЫ

- Воспаленные, опухшие лимфатические узлы
- Зуд кожи
- Сыпь
- Покраснение или отек
- **Повышенная температура тела**



Лечение

Лекарства для лечения лимфаденита

Ваш лечащий врач может назначить или предложить различные виды лекарств для лечения вашего лимфаденита в том числе:

Анальгетики (обезболивающие), чтобы контролировать боль

Антибиотики для лечения основной инфекции

Противовоспалительные препараты, чтобы уменьшить отек и воспаление

Другие препараты, в зависимости от конкретной причины лимфаденита

Гидраденит

Гидраденит – это гнойно-воспалительное заболевание апокриновых желез, возбудителем которого является золотистый стафилококк.

Локализация

У мужчин чаще поражается промежность, у женщин - подмышечные впадины.

Обычно гидраденит возникает в подмышечных впадинах (чаще поражается у женщин) и в промежности (чаще поражается у мужчин).

СИМПТОМЫ

Небольшие плотные узелки на коже, которые чешутся и при надавливании болят – это начальная стадия заболевания.

Через пару дней узелки увеличиваются в размерах (до 20 мм в диаметре), становятся выпуклыми. Появляется слабость, головная боль, иногда даже лихорадка.

Кожа в пораженных местах отекает, становится красной, болит при прикосновении, может увеличиваться температура тела – это стадия созревания.



Если воспаление затрагивает подкожную жировую клетчатку – может возникнуть флегмона, при затрагивании лимфатических узлов – лимфаденит.

В тяжелых случаях заболевания большие узлы сливаются в одно большое объединение гнойников, что чревато возникновением сепсиса



Причины

- Гипергидроз – повышенная потливость.
- Показатель pH пота в щелочной стороне.
- Сахарный диабет, дисфункции половых желез, заболевания щитовидной железы, гипофиза, поджелудочной железы.
- Ожирение.
- Заболевания кожи – экзема, дерматит, псориаз.
- Ссадины, царапины, случайные порезы ножом, порезы во время бритья под мышками и в зоне бикини).
- Слабая иммунная система.
- Отсутствие надлежащей гигиены кожи.
- Чрезмерное использование дезодорантов.
- Работа в грязных условиях.

Лечение

Гидраденит - это не только инфекционное заболевание, поэтому лечение должно быть комплексным:

- Антибактериальная терапия;
- Хирургическое лечение;
- Инъекции кортикостероидов в очаг поражения;

Предлагается просмотр видеофильма
(№ 9) об этом виде хирургической
инфекции

Артрит

Артрит - это воспалительное заболевание сустава.



Причины

- Раны;
- Травмы;
- Занос инфекции;



СИМПТОМЫ

- Сильная боль;
- Ограничение движений в суставе;
- Напряжение;
- Гиперемия кожных покровов;
- Изменение контура сустава;
- Повышение температуры;
- Озноб;
- Головная боль;
- В анализах крови гиперлейкоцитоз, увеличенное СОЭ

Лечение

- Главным в лечении артритом является иммобилизация конечности с помощью гипсовой повязки с окошком в области сустава для пункционного дренирования, постоянного промывания сустава растворами антисептиков и антибиотиков.
- Местное лечение всегда сочетают с внутривенной инфузионной терапией, физиотерапевтическими процедурами.

