

Гнойные заболевания клетчаточных пространств

**ГАОУ СПО РК «Ялтинский медицинский колледж»
(по материалам КГМУ кафедра общей хирургии)**

2017 г.

Флегмоны клетчаточных пространств

- Глубокая флегмона шеи
- Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей
- Гнойный медиастинит
- Флегмона забрюшинного пространства
- Острый парапроктит

Этиология

- Специфические (туберкулез, актиномикоз)
- Неспецифические:
 - ✓ аэробные (граммположительные, граммотрицательные),
 - ✓ анаэробные (газовые и гнилостные)

Патогенез

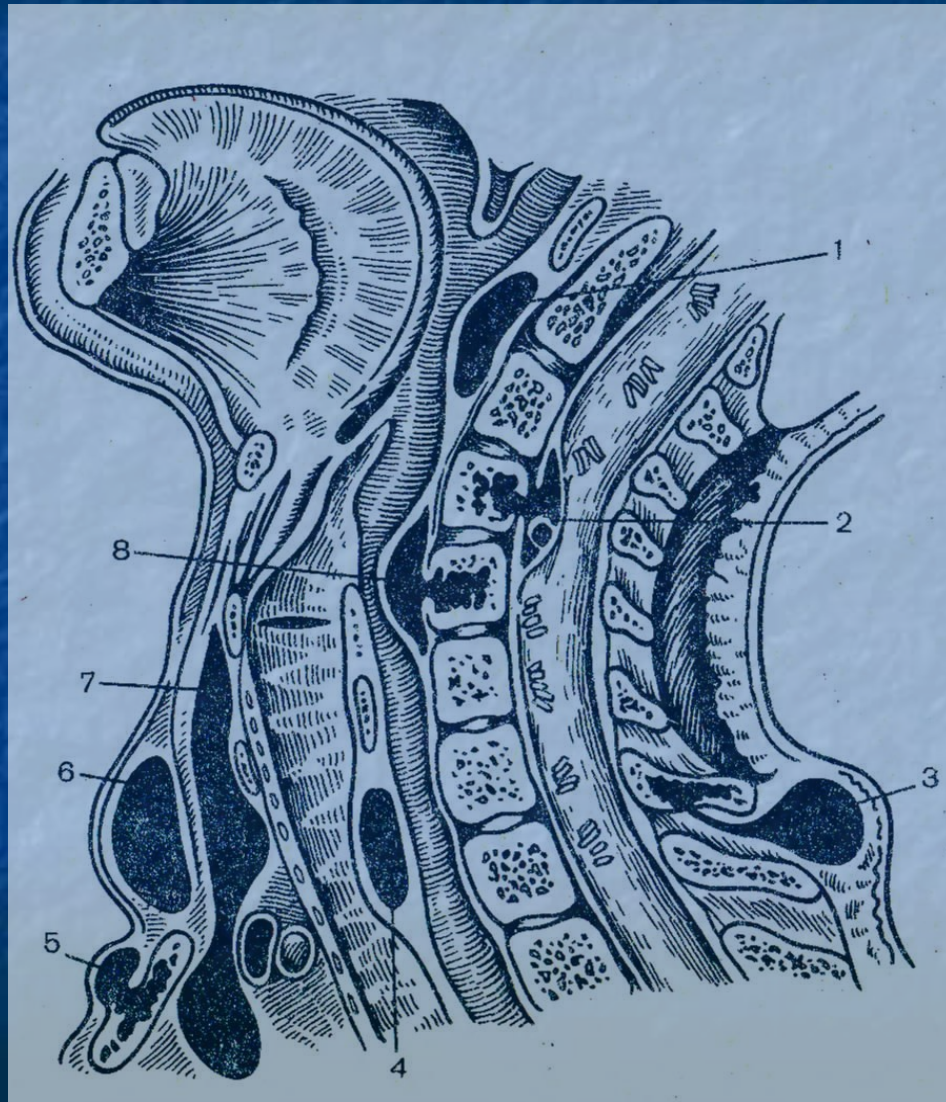
Три фазы воспаления клетчаточных пространств

1. Фаза серозного воспаления
2. Фаза инфильтрации тканей
3. Фаза расплавления тканей

Причины флегмон шеи

- Воспалительные процессы полости рта и глотки (тонзиллит, пульпит, стоматит)
- Воспалительные процессы гортани (ларингит), трахеи (трахеит)
- Повреждения пищевода
- Гнойничковые заболевания в области ушей, щек, губ, подбородка

Локализации флегмон шеи



Причины флегмон конечности

- Панариций
- Мозольный абсцесс
- Инфицированные раны и ссадины
- Гнойничковые заболевания кожи и подкожной клетчатки
- Фоновые заболевания (сахарный диабет, облитерирующие заболевания артерий, ХВН)

Локализация глубоких флегмон конечностей (схема)



Причины медиастинита

- Перфорация пищевода
- Перфорация трахеи
- Гнойные заболеваний легких и плевры
- Остеомиелит грудины, позвоночника

Причины забрюшинной флегмоны

- Ранение забрюшинного пространства
- Острый панкреатит
- Острый аппендицит
- Гнойный пиелонефрит
- Аденофлегмона
- Перфорация опухолей восходящей и нисходящей толстой кишки

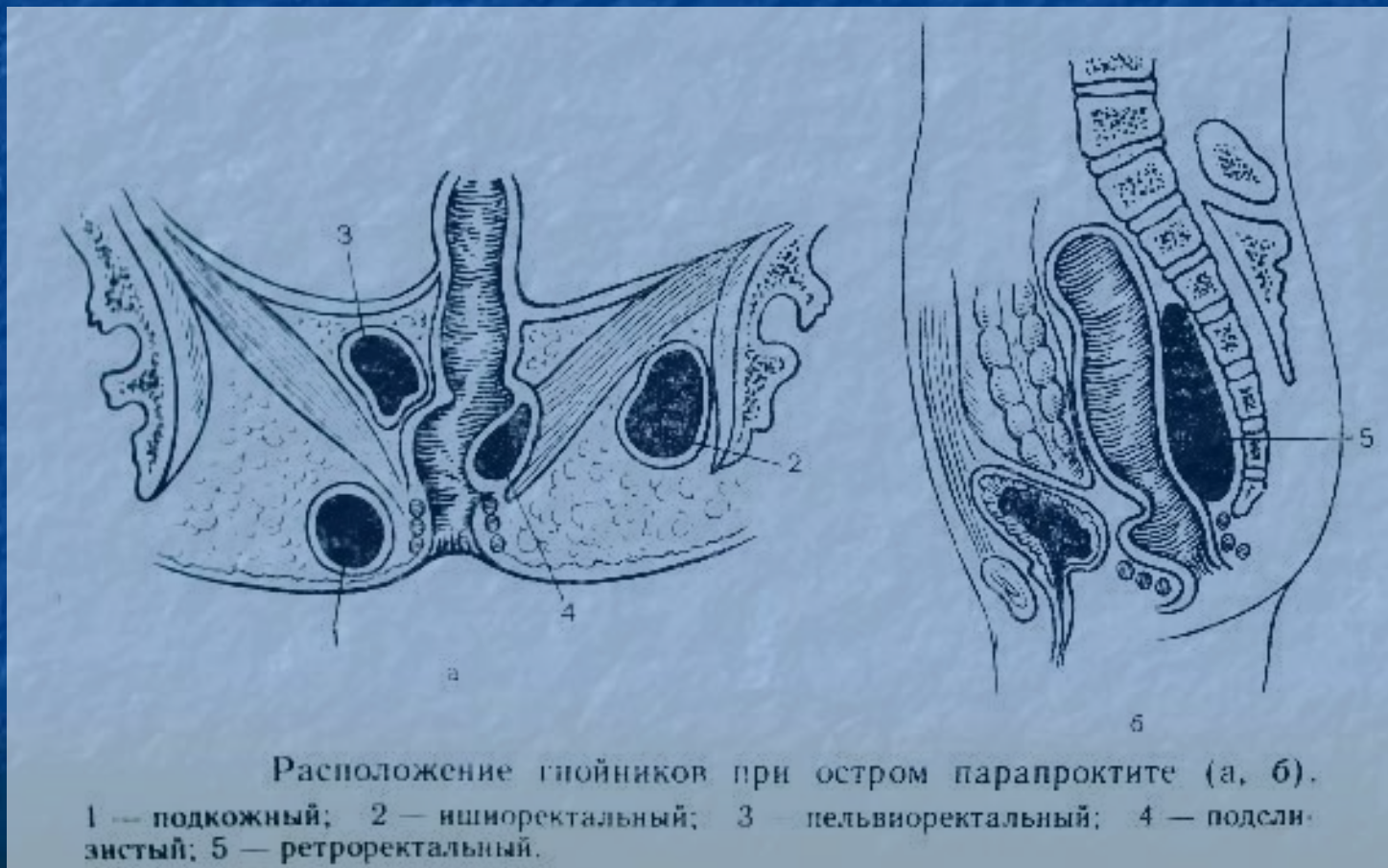
Причины парапроктита

- Криптит
- Геморрой
- Трещина заднего прохода
- Ранение параректальной клетчатки
- Распад опухоли прямой кишки

Распространение инфекционного процесса из прямой кишки



Локализация гнойного парапроктита



Общие проявления гнойного процесса

- Повышение температуры до гектических цифр
- Озноб
- Проливной пот
- Миалгия
- Артралгия
- Слабость

Клинические проявления флегмоны шеи

- Припухлость в подбородочной области
- Резкая боль при жевании и глотании
- Слюнотечение
- Невозможность открытия рта
- Затрудненное дыхание
- Спастическая кривошея в больную сторону

Клинические проявления флегмон конечностей

- Отек конечности
- Гиперемия кожи
- Инфильтрация мягких тканей
- Резкая болезненность при движении
- Положительный симптом флюктуации

Клинические проявления медиастинита

- Боль позади грудины для передних и боль в межлопаточной области и спине для задних медиастинитов
- Полусидячее положение с наклоном головы вперед
- Набухание вен головы и шеи
- Отдышка
- Цианоз
- Шум в ушах

Клинические проявления забрюшинной флегмоны

- Боль в поясничной области на стороне поражения
- Отек
- Гиперемия
- Болезненность при пальпации
- Определение инфильтрата
- Болезненность при поднятии ноги
- Контрактура в тазобедренном суставе

Клинические проявления парапроктита

- Боль в области заднего прохода
- Инфильтрат
- Болезненность при пальпации
- Гиперемия
- Отек
- Болезненность при ректальном исследовании

Диагностика флегмон клетчаточных пространств

- Лабораторное исследование: анализ крови, мочи, биохимические показатели эндотоксикоза
- Рентгенография: увеличение размеров, сглаженность контуров
- УЗИ: отек, инфильтрация, жидкость
- Томография: увеличение размеров, сглаженность контуров, жидкость

Общие принципы лечения

- Оперативное вскрытие, иссечение нежизнеспособных тканей, дренирование гнойной полости
- Антибиотикотерапия под контролем чувствительности микроорганизмов
- Дезинтоксикационная терапия
- Иммуностимулирующая терапия
- Физиолечение

ДОЗЫ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ

ГРУППА ПРЕПАРАТОВ	ХИМИЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА	ПРИМЕР КОММЕРЧЕСКОГО НАЗВНИЯ	СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ	ВЗРОСЛЫЕ	ДЕТИ
Цефалоспорины 2-го поколения	Цефамандол цефуроксим	Мандол Зинацеф	В/М, В/В В/М, В/В	1 - 2 Г 3-4 раза в день 1 - 3 Г 3 раза в день	50-100 мг/кг в сутки в 3-4 введения 50-100 мг/ кг в сутки в 3 введения
Цефалоспорины 3-го поколения	Цефтриаксон	Роцефин	В/М, В/В	1 - 2 Г 1 раз в сутки, (при менингите -3 - 4 г раз в сутки)	Новорожденные -20 - 50 мг/кг 1 раз в сутки (при менингите-50 мг/кг), дети с 3-й недели до 12 лет: 20-80 мг/кг 1 раз в сутки (при менингите —100 мг/кг)
аминогликозиды	Тобрами цин Метилми цин амикацин	Небцин Нетромицин Амикацин	В/М, В/В В/М, В/В В/М, В/В	160 – 240 1 раз в сутки 200-400 мг 1 раз в сутки 900 -1200 мг1 раз в сутки	3 - 5 мг/к г 1 раз в сутки 6-8м/г 1 раз в сутки 10 - 15 мг/кг1 раз в сутки

ДОЗЫ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ

ГРУППА ПРЕПАРАТОВ	ХИМИ- ЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА	ПРИМЕР КОММЕР- ЧЕСКОГО НАЗВНИЯ	СПОСОБ ВВЕДЕ НИЯ	ВЗРОСЛЫЕ	ДЕТИ
фторхинолоны	Ципро- флоксацин	Ципробай	в/в, PER OS	200 - 400 мг 2 раза в сутки 500 мг 2 раза в сутки	20 - 40 мг/кг в сутки в 2 введения
Гликопептиды	Ванкоми- цин	Ванкоцин	В/В	1 г 2-3 раза в день	30 - 40 мг/кг в сутки 2-3 введения
Карбапенемы	Меропинем	Меронем	В/М, В/В	0,5 - 1 г 3 раза в сутки	60 мг/кг в сутки в 3 введения (при менингите- до 120 мг/ кг)
Рифамицины -	Рифампи- цин	Рифампи- цин	в/в, PER OS	0,15 г 2 раза в сутки	8-10 мг/кг в сутки в 3 введения

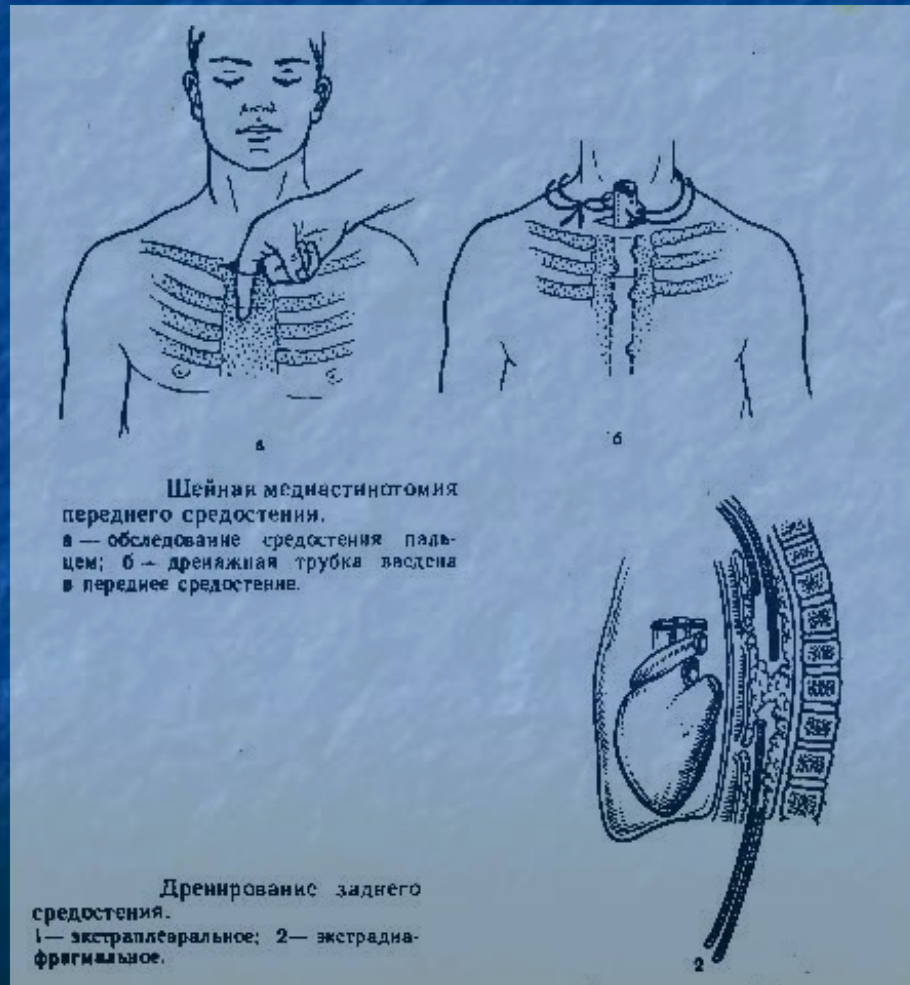
ДОЗЫ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ

ГРУППА ПРЕПАРАТОВ	ХИМИЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА	ПРИМЕР КОММЕРЧЕСКОГО НАЗВНИЯ	СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ	ВЗРОСЛЫЕ	ДЕТИ
Анти анаэробные	Метронидазол	Метрогил (трихопол)	В/В (PER OS)	0,5 г раза в сутки 0,5 г 2-3 раза в сутки	10 - 20 мг/кг в сутки в 2 введения (у новорожденных 15 мг/кг в 1 день, далее 7,5 мг/ кг)
Антигрибковые	Флюконазол Амфотерицин	Дифлюкан Амфотерицин Б	в/в, PER OS В/В	200 - 400 мг 1 раз в сутки 0,5-1 мг/кг 1 раз в сутки	6-10 мг/ кг в сутки в 2 введения (при менингите 12 мг/кг) 0,5 - 1 мг/кг 1 раз в сутки
Макролиды	Эритромицин Азитромицин Рокситромицин	Эритромицин Сумамед Рулид	PER OS, В/В	0,5-1 г 4 раза в сутки 0,25 - 0,5 г 1 раз в сутки 0,15 г 2 раза в сутки	30-50 мг/кг в сутки в 4 введения 5 мг/кг в сутки
Фузидины	Фузидиевая кислота	Фузидин	PER OS	0,5 г 3 раза в сутки	40-60 мг/ кг в сутки в 3 введения

Особенности хирургического лечения флегмоны шеи



Особенности оперативного лечения медиастинита



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !