ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

заболевания, вызываемые внедрением в организм гноеродных микробов, сопровождающиеся гнойновоспалительными и гнойно-некротическими процессами в органах и тканях, потенциально требующие хирургического лечения.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

<u>По</u> <u>По клиническому</u> <u>этиологическому</u> <u>течению</u>

фактору острая

неспецифическая кроническая гнойная

гноиная (аэробную),

анаэробная по распространенности

гнилостная общая

специфическая местная

инфекция

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Наиболее частые возбудители гнойной инфекции

Факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции

стафилококки

стрептококки синегнойная палочка протей кишечная палочка

Количество микроорганизмов

Характер возбудителей

Состояние макроорганизма

Наличие некротических тканей

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ КЛИНИКА

<u>Местные симптомы</u>

<u>Общие</u> проявления

отек, инфильтрат покраснение местное повышение температуры боль нарушение функций пораженного органа.

Повышение температуры Общее недомогание

Сухость языка

Тахикардия

Изменения в ан крови (лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, повышение СОЭ)

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

создание функционального покоя пораженной области своевременное вскрытие гнойника лечение гнойной раны в зависимости от фазы нагноительного процесса антибиотикотерапия инфузионная терапия повышение общей реактивности организма

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ

Абсцесс — ограниченное скопление гноя в тканях и органах

Флегмона — острое разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки и клетчаточных пространств, не склонное к отграничению

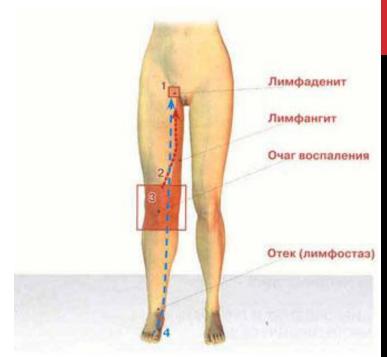
Мастит – воспаление молочной железы

Парапроктит — воспаление околопрямокишечной клетчатки.

ГНОЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Лимфаденит — воспаление лимфатических узлов, возникающее как осложнение различных гнойновоспалительных заболеваний

Гидраденит воспаление потовой железы





ГНОЙНЫЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПАЛЬЦЕВ

Панариций — воспаление тканей пальцев (подкожный, костный, сухожильный)

Паронихия – воспаление околоногтевого валика

Пандактилит – воспаление всех тканей пальца





ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ

<u>Фурункул</u> — острое гнойнонекротическое воспаление волосяного фолликул

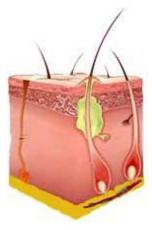
Карбункул — острое гнойнонекротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов с образованием единого воспалительного инфильтрата



Возбудитель -золотистый стафилококк

Лечение - удаление некротического стержня при фурункуле

Вскрытие гнгойника при карбункуле



ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ

Рожистое воспаление — инфекционное заболевание, характеризующееся острым очаговым воспалением кожи

Возбудитель - гемолитический стрептококк группы

Входные ворота - любые нарушения целости кожи.

формы рожи:

Эритематозная

Буллезная

Некротическая

флегмонозная.

РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

Клиника:

Быстрое повышение температуры до 39-40град

Выраженная интоксикация

Покраснение кожи с четкими нер контурами («языки пламени»)

Резкая поверхностная болезнен

Выраженный отек

Лимфаденит

Лечение: антибиотики пеници ряда, дезинтоксикационная тера

УФО пораженной зоны



ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ.

Виды:

стволовой лимфангит - поражении крупных лимфатических сосудов

сетчатый (ретикулярный) - поражении мелких лимфатических сосудов

покраснение кожи в виде полос

очаг гиперемии без четких границ

Лечение:

антибиотики

ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ КОСТИ И КОСТНОГО MO3ГA

По течению

острый (2-4недели) Хронический (месяцы, годы)

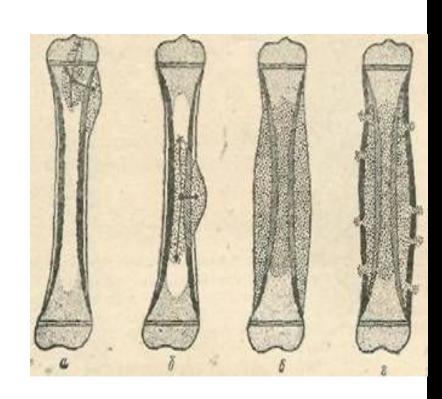
По источнику

Гематогенный (из другого гнойного очага) травматический

острый остеомиелит

Патогенез

- 1. Попадание инфекции флегмона костного мозга
- 2. Прорыв гноя под надкостницу, отслоение ее
- 3. Нарушение питания участка кости — омертвение его — образование секвестра
- 4. Прорыв гноя в мягкие ткани – образование гнойного свища



ОСТЕОМИЕЛИТ

Клиника

- 1. Внезапное начало, высокая температура, интоксикация
- 2. Боли в конечности, усиливающиеся при движениях, пальпации
- 3. Появление отека и гиперемии мягких тканей при образовании поднадкостничного абсцесса
- 4. Прорыв гноя в мягкие ткани с образованием абсцесса

острый остеомиелит

Диагностика

Рентгенография кости

<u>Лечение</u>

Операция - остеоперфорация – вскрытие поднадкостничных абсцессов

Иммобилизация конечности

Дезинтоксикационная и антибактериальнеая терапия

СЕПСИС СИСТЕМНАЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА, ВЫЗВАННАЯ РАЗЛИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ И ИХ ТОКСИНАМИ

Виды:

По течению:

первичный

вторичный

молниеносный

острый

подострый

хронический

КЛАССИФИКАЦИЯ СЕПСИСА

- І. По возбудителю: стафилококковый; стрептококковый; пневмококковый; гонококковый; колибациллярный; смешанный и др.
- П. По источнику: раневой; послеоперационный; катетерный; ожоговый; при заболеваниях внутренних органов (ангина, пневмония и др.); криптогенный (источник установить не удается).
- III. По локализации первичного очага: хирургический; гинекологический; урологический; одонтогенный и т.д.
- IV. Клинико-анатомически: септицемия сепсис без гнойных метастазов; септикопиемия сепсис с гнойными метастазами.

СЕПСИС

Клиническая картина

Высокая лихорадка до 39-40град

Общее тяжелое состояние

Тахикардия

Признаки почечной и печеночной недостаточности

В ан крови высокий лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, анемия, высокая СОЭ

Посевы крови – бактеремия

<u>Осложнения:</u>

септический шок

бактериальный эндокардит

СЕПСИС

ЛЕЧЕНИЕ

Хирургическое лечение первичных очагов

Массивная инфузионная терапия

Массивная антибактериальная терапия

Парентеральное питание

Переливания антистафиллококковой плазмы, гамма-глобулинов