

Гангрена



- **Гангрена** -омертвление (некроз) какого-либо участка тела или органа с характерным изменением его окраски от синеватой до бурой или чёрной. Г. развивается при прекращении или резком ограничении поступления к тканям кислорода; встречается обычно в местах, наиболее удалённых от сердца (например, в пальцах конечностей), или очагах с местным нарушением кровообращения (например, в сердечной мышце или лёгком при инфаркте).

Различают сухую , влажную и газовую гангрену

- Сухая Г. развивается при быстром прекращении притока к тканям крови и их высыхании, если в омертвевшую ткань не проникает гнилостная инфекция. Характеризуется высыханием, сморщиванием и уплотнением тканей (пораженная часть уменьшается в объёме), что связано со свёртыванием белков клеток и распадом форменных элементов крови. Омертвевший участок приобретает темно-бурый или чёрный цвет. По внешнему сходству такого участка с мумией процесс, ведущий к формированию сухой Г., называется мумификацией. Прекращение притока крови сопровождается резкой болью в зоне нарушенного кровообращения, конечность бледнеет, становится мраморно-синей и холодной. Пульс и кожная чувствительность исчезают, хотя в глуболежащих тканях боль держится долго. Со временем на границе омертвевшей и здоровой ткани развивается реактивное воспаление (демаркационное), ведущее к отторжению омертвевшего участка.
- Сухая Г. локализуется обычно на конечностях, кончике носа и ушных раковинах (особенно при отморожениях и химических ожогах). Проникновение в омертвевшие ткани гнилостной инфекции может вызвать переход сухой Г. во влажную. Через несколько месяцев омертвевший участок может самостоятельно отторгнуться.





- Влажная Г. характеризуется серовато-бурым цветом пораженного участка, отёчностью тканей и увеличением их объёма. Ткани обычно превращаются в мягкую массу грязно-зелёного цвета, издающую гнилостный запах; в дальнейшем происходит разжижение и распад тканей.
- При благоприятном течении на границе между здоровыми и мёртвыми тканями намечается чёткая граница. Омертвевшие ткани отторгаются, и образовавшийся дефект заживает с образованием рубца. Иногда (отсутствие инфекции, ограниченность очага) влажная Г. может перейти в сухую. Если организм ослаблен, а местная реакция тканей вялая, процесс распространяется, всасывание продуктов гнилостного распада в общий кровоток ведёт к развитию сепсиса (особенно часто у больных диабетом сахарным). При влажной Г. утрачивается чувствительность в поверхностных слоях пораженных тканей, в более глубоких — боль; температура тела повышается; общее состояние больного тяжёлое.
-

Влажная гангрена



- Газовая гангрена способна поражать разные части организма, но чаще всего от неё страдают руки и ноги. Наиболее часто встречаются такие виды газовой гангрены как острая гангрена и атеросклеротическая гангрена.
- Газовая гангрена может начаться после попадания в рану особых микробов. Впоследствии в ране образуются споры, которые достаточно быстро развиваются в лишённой кислорода ткани. Причём этот вид гангрены может развиваться после проникновения микробов в раны разного происхождения.
- Газовая гангрена разрушает мышечные ткани организма. После попадания в ткани, где благоприятна среда для развития микробов, начинают выделяться токсичные вещества, которые, проникая в соединительные ткани, разрушают клетки в них. Данный процесс достаточно стремителен. Микробы выделяют вещества, которые способствуют распаду белков и углеводов поражённых тканей с выделением особого газа.
- Протекает газовая гангрена медленно. Первоначальными симптомами считаются болезненность и опухоль в области заражения. Далее из раны начинает выделяться тёмная жидкость с дурным запахом, кожные покровы около раны темнеют. При лёгком касании кожи в области раны слышится звук, напоминающий потрескивание.

Газовая гангрена



ЭТИОЛОГИЯ

Гангрена может возникнуть в результате инфекции кожи стрептококками, стафилококками, дифтерийной, синегнойной палочкой, *фузоспирохетным симбиозом* и др.

- К инфекционным гангренам относятся:
 - а) нома;
 - б) молниеносная гангрена половых органов, описанная Фурнье, характеризующаяся омертвением полового члена и мошонки, тяжелым течением, иногда с летальным исходом;
 - в) гангрена кожи у маленьких ослабленных детей после острых и хронических инфекционных заболеваний (*gangraena multiplex infantum, ecthyma terebrans*);
 - г) множественная гангрена взрослых при острых (опоясывающий лишай, мягкий шанкр, сибирская язва и др.) или хронических (туберкулез, сифилис, проказа, фрамбезия) инфекционных заболеваниях.
- Гангрена может возникнуть в результате поражения сосудов или нарушения обменных процессов: старческая, мумифицирующая гангрена вследствие атеросклероза, гангрена в результате *эндартериита*, диабетическая гангрена у больных диабетом после травмы или как осложнение пиогенных дерматозов.
- Гангрена может возникнуть также в результате отравления эрготином, окисью углерода, фосфором, свинцом и др. в результате местного воздействия физических (холод, тепло, лучистая энергия) или химических (кислоты, щелочи, мышьяк, свинец, соли меди) факторов. Иногда гангрена развивается от прижигающих веществ, применяемых умышленно (патомимия).
-

Гангрена мошонки ,развивающаяся на фоне инфекции



Водяная гангрена (нома)



Симптомы

- Первый симптом — онемение, отсутствие чувствительности. Отмечается бледность кожных покровов (мертвенная бледность, восковая кожа). Если не принять мер по улучшению кровоснабжения, то кожа становится синюшной, а затем начинает быстро чернеть или зеленеть. Если гангрена угрожает нижним конечностям, то первый признак — жалоба на быстрое утомление при ходьбе, ноги мерзнут даже в теплую погоду. Позднее присоединяются судороги при ходьбе, которые приводят к перемежающейся хромоте: проходит судорога в мышцах одной конечности — начинается на другой. Затем появляются плохо заживающие трофические язвы на коже, они легко некротизируются, вслед за чем развивается собственно гангрена.

Диагностика

- Диагностика не представляет сложности — настолько характерен клинический процесс. В процессе обследования врач уточняет этиологию (причину) развития гангрены, определяет состояние, ее тип (влажная, сухая), уточняется форма и вид гангренозного процесса (асептическая, бактериальная, молниеносная и др). Иногда берется мазок из раны для определения чувствительности к антибиотикам.

Профилактика

Состоит из мероприятий:

- по предупреждению, ранней диагностике и лечению ряда заболеваний, осложнением или следствием которых является гангрена (острые хирургические, сердечные заболевания, травмы, эндартериит и др.);
- по восстановлению нарушенного кровообращения (развитие коллатеральных сосудов, снятие спазма магистральных сосудов, эмболэктомия — удаление тромба и др.).

Лечение

Направлено на борьбу с интоксикацией, инфекцией и на улучшение функций сердечно-сосудистой системы. Вводят большие количества жидкостей (глюкоза, изотонический раствор, кровезаменители) различными путями (подкожно, внутривенно, внутрь), антибиотики, сердечные средства, переливают кровь, плазму и др. Местное лечение заключается в удалении омертвевших тканей, органа. При сухой гангрене сегмента конечности операция может быть отложена до полного ограничения мертвых тканей.

- При влажной гангрене нарастание интоксикации и высокая температура заставляют для спасения жизни произвести раннюю ампутацию конечностей в пределах здоровых тканей. Больным с гангреной органов живота показано немедленное чревосечение для удаления пораженного органа.



- **Лечение газовой гангрены.**
- «Пампасные» разрезы кожи, мышц, фасций с иссечением некротизированных и подозрительных на некроз участков. Дренаж раны с промыванием раствором перекиси водорода и антибиотиков, рана остается открытой. Абсолютный покой конечности. Пенициллины до 20 000 000-40 000 000 ЕД/сут. (2-3 раза в день в/в) в течение 10-14 дней, тетрациклины.
- При быстром нарастании интоксикации — гильотинная ампутация конечности. Эффективна гипербарическая оксигенация, однако она не исключает хирургической санации раны, показаниями к которой являются клинические и рентгенологические признаки газовой гангрены с микроскопически доказанным наличием клостридий в ране.



- Стоит обратить внимание и на то, что все чаще и чаще специалисты современной медицины начали прибегать к методу резонансной ИК-терапии в борьбе с гангренозными поражениями верхних и нижних конечностей. Лечение гангрены ИК-излучателями помогает улучшить кровоснабжение пораженного участка, а также нормализовать микроциркуляцию в нем. Плюс ко всему данный вид терапии уменьшает боль, снимает отечность пораженной конечности и восстанавливает естественный цвет ткани.

- Кроме медикаментозных средств очень часто предлагаются и альтернативные методы борьбы с гангреной, которые, конечно же, должны применяться с одобрения врача или по его рекомендации. Например, можно прикладывать к пораженному гангреной участку свежий ржаной хлеб, предварительно пережеванный и посоленный. Это народное средство может помочь справиться с гангреной.



- 1. Привязать к зараженному месту простоквашу и часто ее менять. По уверению лиц, применявших это средство, действие кислого молока было столь быстрым, что не успевали сменить несколько раз привязку, как все загнившее тело от здорового отваливалось и антонов огонь никак не пошел дальше.
- 2. Применение порошка **листьев можжевельника донского**, или казацкого. Его употребляют наружно как присыпку или пластырь.
- 3. Употреблять наружно отвар **чернильных орешков**, растущих на листьях дуба.
- 4. Излечивается антонов огонь также **гвоздичным маслом**, если приложить тряпицу, пропитанную этим маслом, или принимать его внутрь по несколько капель или в порошке по 8—10 гран.
- 5. Применение **травы и цветов розмарина**, в виде наливки или отвара из одного золотника с четырьмя унциями воды, а снаружи употребляют [примочки](#).
- 6. Рецепт для излечения внутреннего и наружного антонова огня. Внутренний излечивается приемом внутрь **сока кислого щавеля**. Пить 3 раза в день по желанию, сколько жажда требует. Наружный излечивается прикладыванием снаружи в том месте, где больной чувствует жар, истолченного щавеля в виде пластыря.