

Севастопольское государственное бюджетное
образовательное учреждение профессионального образования
«Севастопольский медицинский колледж им. Жени Дерюгиной»

Диагностика в хирургии

Лекция по теме:

Некрозы. Нарушения
периферического кровообращения.

Преподаватель
Проурзина А.Д.

Некроз



Necrosis -преждевременная гибель тканей, части или всего органа живого организма, в результате заболевания, физической или химической травмы, а так же резкого нарушения кровоснабжения

Классификация некрозов

ПО ЭТИОЛОГИИ

- **Прямые** – возникают непосредственно в области воздействия какого либо внешнего фактора (механические, электрические, химические, токсические, лучевые и др. воздействия на ткани.)
- **Непрямые** (циркуляторные) – связаны с нарушением питания клеток и тканей в живом организме.
 - Нарушение артериальной проходимости
 - Нарушение венозного оттока
 - Нарушение микроциркуляции
 - Нарушения лимфообращения
 - Нарушения иннервации

Классификация некрозов

- Некрозы контактирующие с внешней средой, называют гангреной
- Некрозы во внутренних органах, не соприкасающихся с внешней средой называют инфарктом

Классификация некрозов



коагуляционный
(сухой)



Колликвационный
(влажный)

Лечение некрозов

- Некрэктомия в пределах жизнеспособных тканей
- Закрытие кожного дефекта



Аутодермопластика



Гангрена



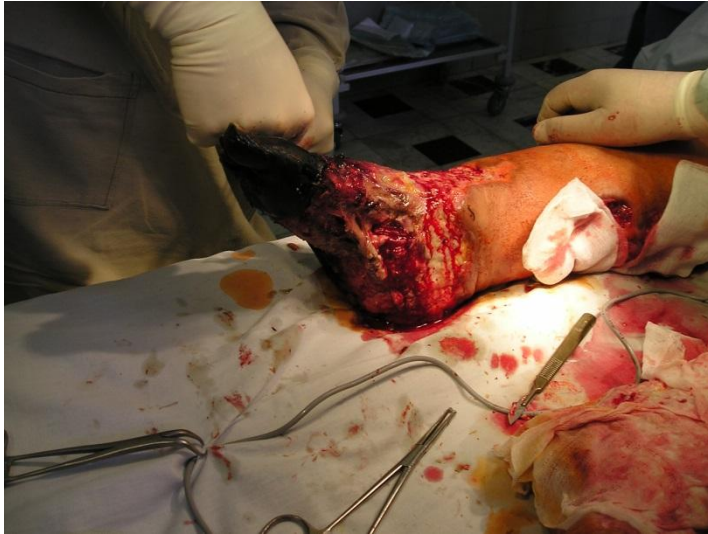
- Форма некроза, обусловленная первичным нарушением кровообращения с развитием омертвения тканей органа.

Классификация гангрен



- **Сухая** – коагуляционный некроз в результате прогрессирующего нарушения кровоснабжения конечности, а так же термических ожогов и ожогов кислотой.
- **Влажная** – колликвационный некроз развивается при быстром нарушении кровообращения в отечных тканях с обильным микробным обсеменением

Лечение гангрены



Основные принципы консервативного лечения гангрены:

- Снижение потребности тканей в кислороде
- Улучшение микроциркуляции
- Восстановление магистрального кровоснабжения

Оперативные вмешательства:

- Некрэктомия
- Ампутация

ЯЗВЫ



- **Ulcus** – одна из форм некроза, дефект покровов и глубжележащих тканей, развившийся в результате отторжения некроза и имеющий тенденцию к хроническому течению вследствие недостаточности процессов регенерации.

Причины возникновения язв

1. Расстройства кровообращения и лимфообращения
2. Нейротрофические расстройства
3. Травма тканей
4. Инфекция и воспалительные изменения тканей
5. Нарушения обмена
6. Избыточная лекарственная терапия

Лечение язв



Пролежень

- Decubitus – некроз мягких тканей , возникающий вследствие ишемии, вызванной продолжительным механическим давлением



Классификация пролежней

- Эндогенные - или невротические пролежни развиваются на фоне грубых нарушений нервной трофики тканей.
- Экзогенные - возникают под влиянием длительного механического давления или при способствующих его развитию нарушениях общего состояния организма (истощение, гипопротеинемия, авитаминоз, нарушение микроциркуляции)

Локализация пролежней



Пролежень I степени

- Эритема, не распространяющаяся на соседние участки кожи. Повреждение предшествует язвообразованию.



Пролежень II степени

- Частичное уменьшение толщины кожи вследствие повреждения или некроза тканей, располагающихся под ней



Пролежень III степени

- Полная потеря толщины кожи вследствие повреждения или некроза тканей, располагающихся под ней, но не глубже фасции



Пролежень IV степени

- Полная потеря толщины кожи с некрозом или разрушением тканей мышц, костей и других опорных структур



Свищи

- Fistula - патологический ход в тканях, выстланный эпителием или грануляционной тканью и соединяющий орган, естественную или патологическую полость с поверхностью тела или полостей между собой.



Классификация свищей по происхождению:

- Врожденные
- Приобретенные
- Патологические
- Искусственные



Классификация свищей по строению:



Гранулирующие



Эпителизированные



Смешанные

Классификация свищей по характеру отделяемого

- Мочевые
- Слюнные
- Каловые
- Ликворные
- Гнойные
- Слизистые
- Желчные

Местные нарушения кровообращения

Расстройства периферического кровообращения вызванные недостаточным притоком крови при заболеваниях артерий, нарушающих их проходимость, или недостаточным оттоком и застоем крови при нарушении проходимости вен.

Классификация

I. Артериальная недостаточность:

- Острый ишемический синдром (острая артериальная недостаточность)
- Хронический ишемический синдром (хроническая артериальная недостаточность)

II. Венозная недостаточность

- Острая венозная недостаточность
- Хроническая венозная недостаточность

Острая артериальная недостаточность

- Внезапное прекращение кровотока в артерии вследствие разрыва артерии при травме, сдавления жгутом, перевязки при операции, тромбоза, эмболии.

Хроническая артериальная недостаточность

- Постепенно нарастающее сужение артериальных сосудов, проявляющееся синдромом ишемии конечности.

Этиология:

- Облитерирующий эндартериит
- Облитерирующий тромбангиит
- Болезнь Рейно
- Облитерирующий атеросклероз
- Диабетическая ангиопатия

Острая венозная недостаточность

- Быстро возникающее нарушение венозного оттока при острой закупорке глубоких вен нижних или верхних конечностей

Этиология:

- Тромбоз
- Тромбофлебит
- Травмы и ранения
- Перевязка крупных вен

Хроническая венозная недостаточность

- Нарушение оттока венозной крови, развивающееся постепенно, по мере прогрессирования основного заболевания, или как исход острой венозной недостаточности и при остром тромбозе глубоких вен.

Этиология:

- Варикозное расширение вен
- Посттромботический синдром

Благодарю за внимание