

Кафедра хирургических болезней №2

**Тема лекции:
«Клинические формы
гнойной инфекции»**

Зав. отд., д.м.н. Перескоков С.В.

КЛАССИФИКАЦИЯ

● I. Местная гнойная инфекция

- 1. фурункул
- 2. карбункул
- 3. панариций
- 4. гидраденит
- 5. мастит
- 6. рожа
- 7. абсцесс
- 8. флегмона

● II. Общая гнойная инфекция

- Септицемия
- Септикопиемия
- Пиемия (гноекровие)
- Септический шок

Фурункул и карбункул

- Фурункул – острое гнойное воспаление волосяного фолликула и сальной железы.
- Карбункул – острое гнойное воспаление нескольких рядом расположенных волосяных фолликулов



ФАЗА ГИДРАТАЦИИ (ДЕГЕРАЦИИ)



В чистой ране—серозное воспаление (травматический отек)



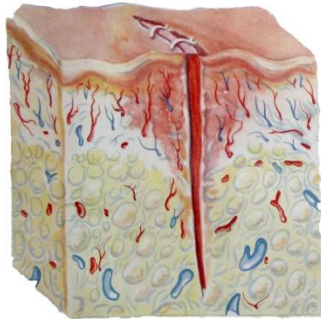
В гнойной ране—гнойное воспаление

ФАЗА ДЕГИДРАЦИИ (РЕГЕНЕРАЦИИ)

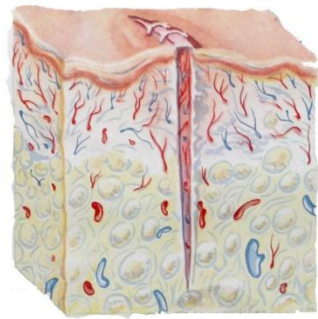


В гнойной ране—образование грануляционной ткани
В чистой ране—организация паньевого канала

ПЕРВИЧНОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН



Первичное склеивание раны фибринозно-кровянистым сгустком



Размножение соединительнотканых элементов, новообразование сосудов



Образование рубца, эпителизация раны

ВТОРИЧНОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН



Расасывание погибших тканей и кровоизлияний



Развитие грануляций



Образование рубца

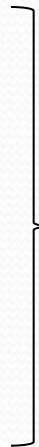
Заживление ран

ПАНАРИЦИЙ – острое гнойное

воспаление пальцев кисти

Поверхностные формы

- Кожный
- Подкожный
- Паронихия-воспалительный процесс в области околоногтевого валика
- Эпонихия-гнойное воспаление проксимальной ногтевой складки

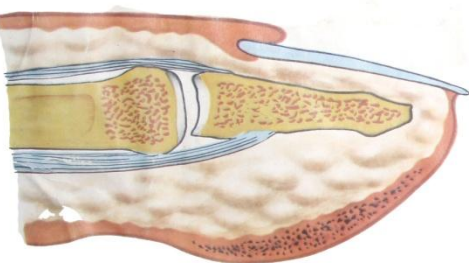


- Подногтевой
- Острый гнойный тендовагинит
- Суставной
- Костный (остеомиелит)
- Пандактилит

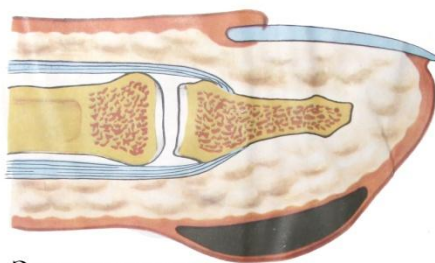


Глубокие формы

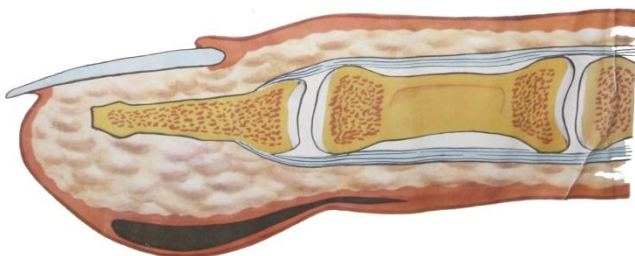
Кожный панариций



Инфильтративная



Экссудативная,
гнойная



Локализация гноя на ладонной поверхности
с распространением на II фалангу

СТАДИИ КОЖНОГО ПАНАРИЦИЯ

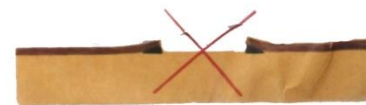
ИССЕЧЕНИЕ ОТСЛОИВШЕГОСЯ ЭПИДЕРМИСА



до операции



после

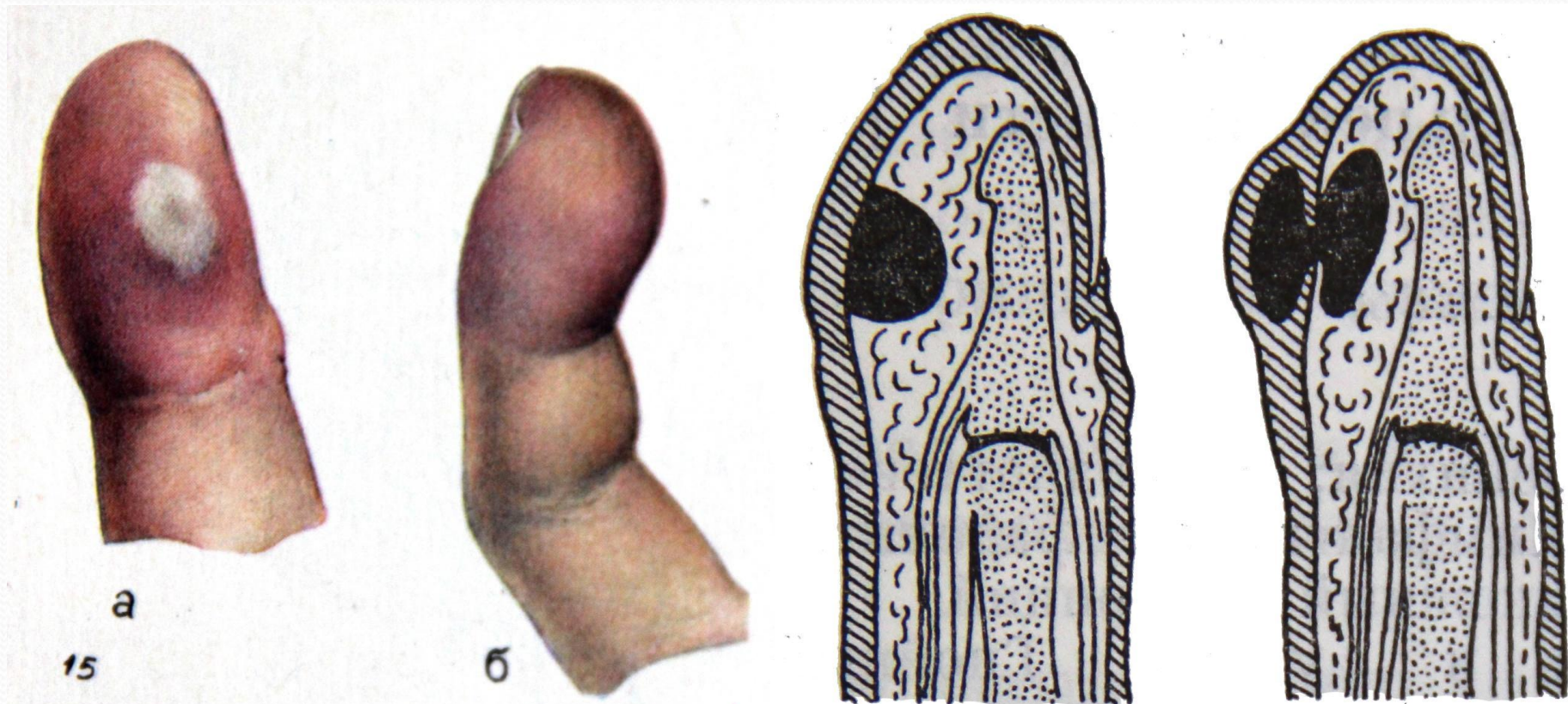


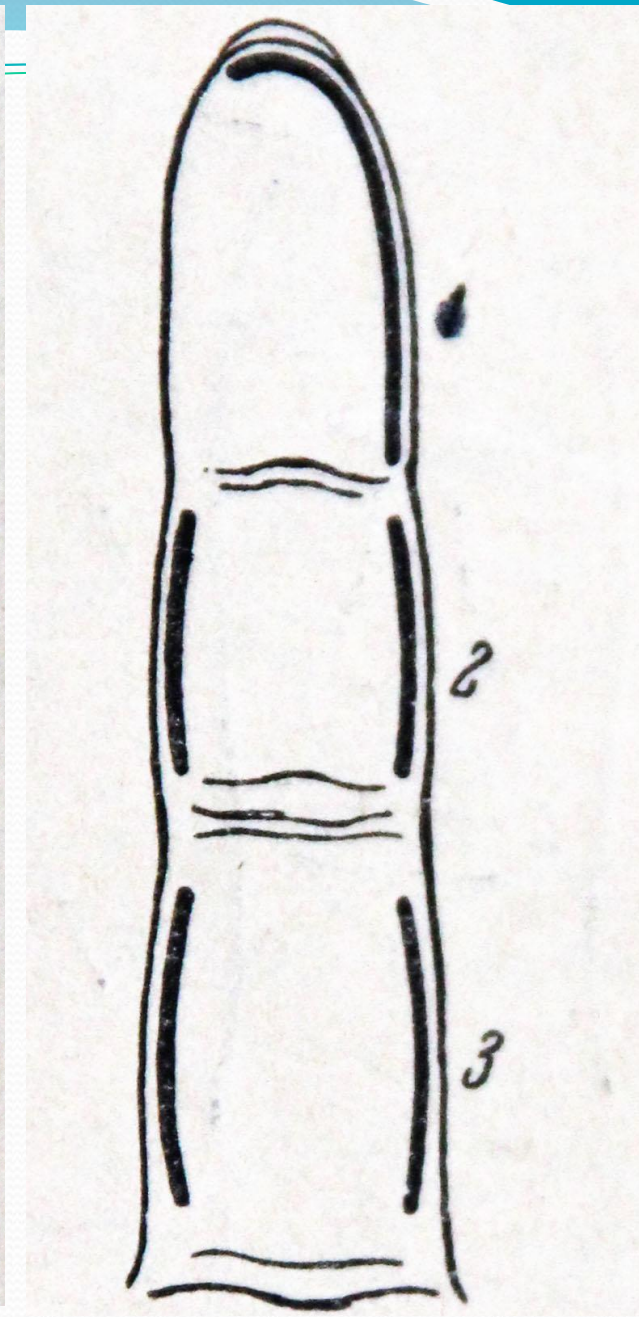
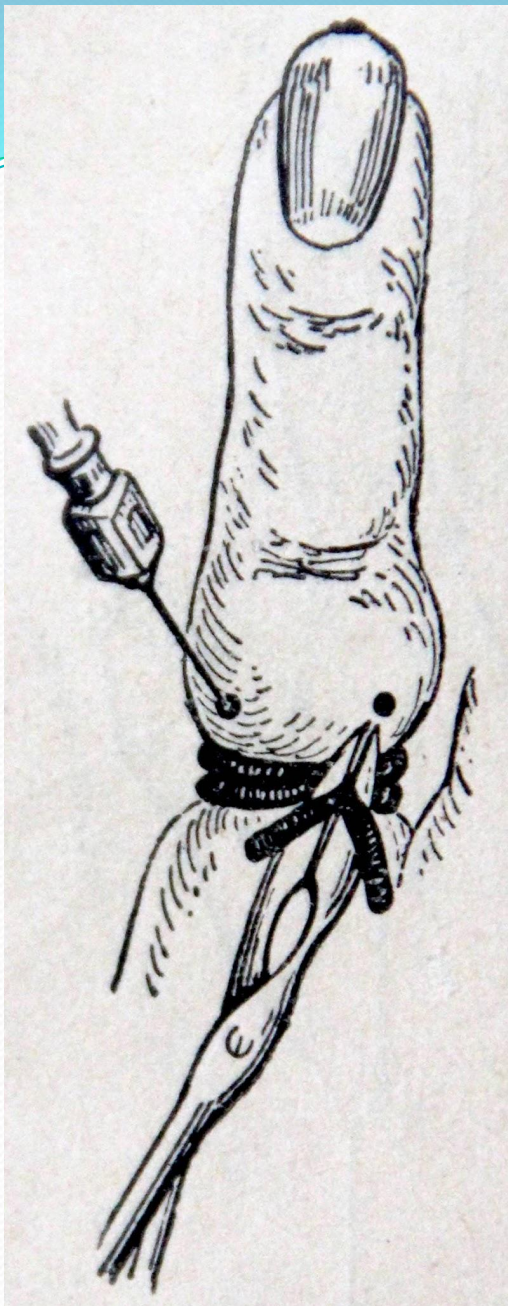
неправильно

- Лечение – вскрытие гнойника путем иссечения отслоившегося эпидермиса без обезболивания, мазевая антисептическая повязка.

Подкожный панариций

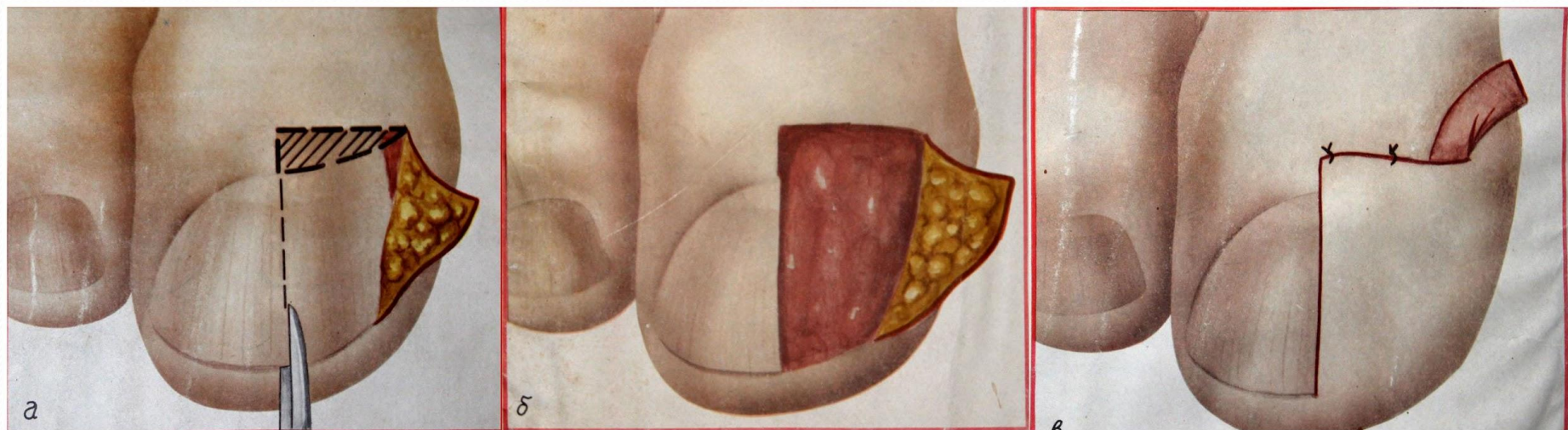
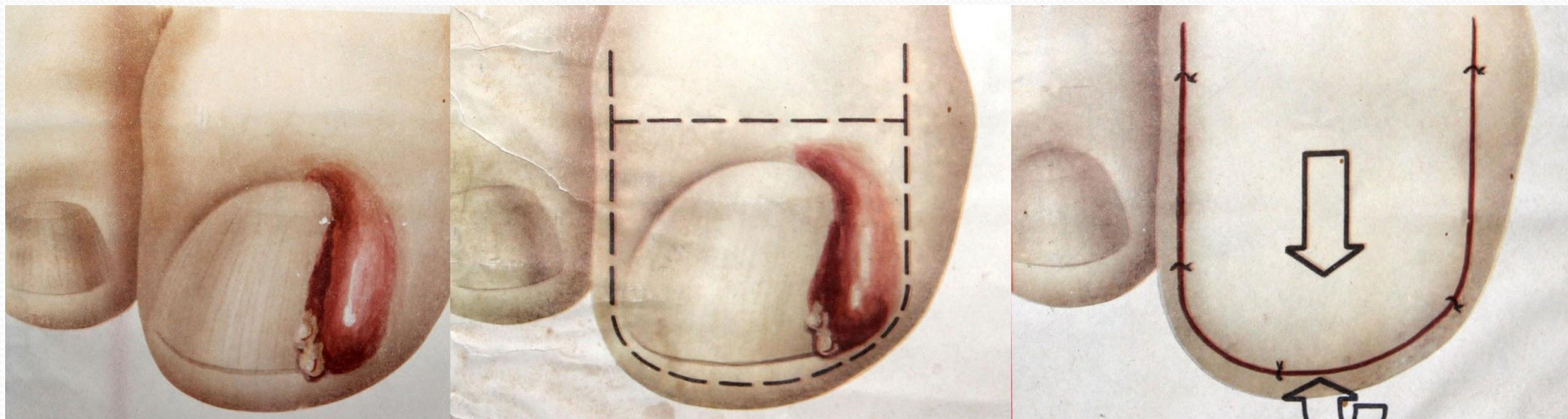
Самый частый вид панариция до 60%





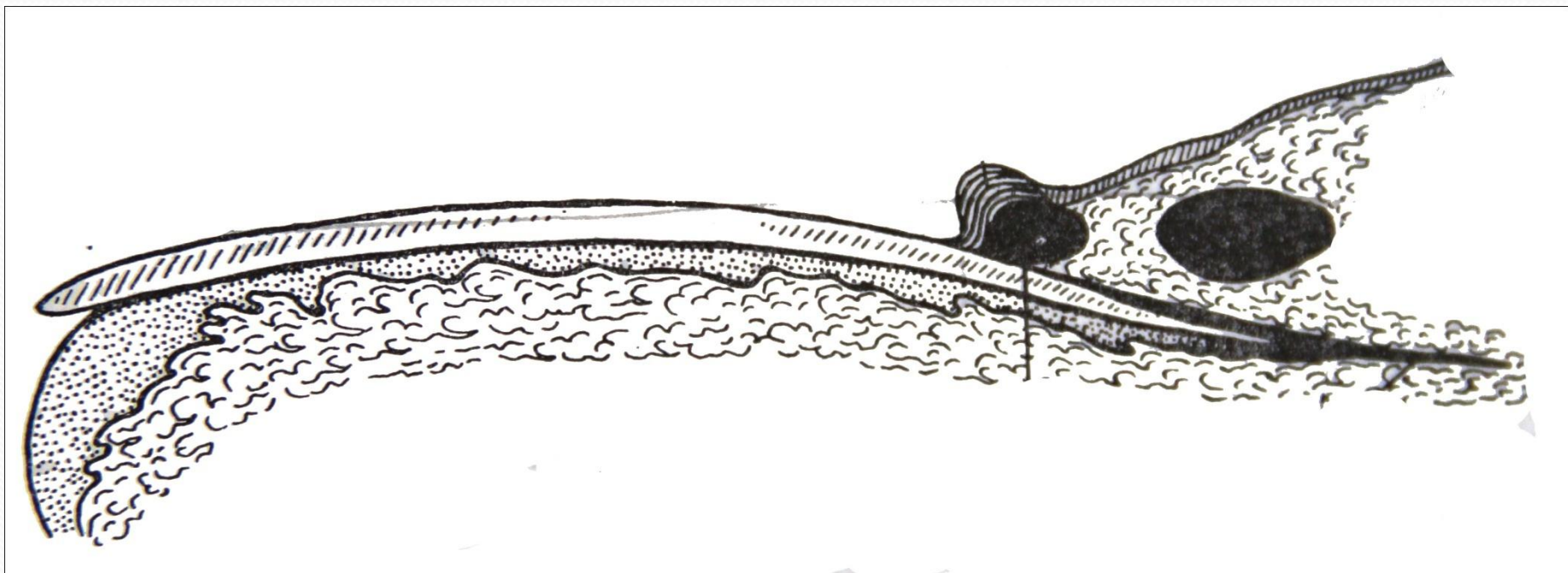
Лечение
подкожного
панариция

ПАРОНИХИЯ – острое гнойное воспаление околоногтевого ложа



ЭПОНИХИЯ – острое гнойное воспаление околоногтевого валика

- Лечение – вскрытие гнойника.

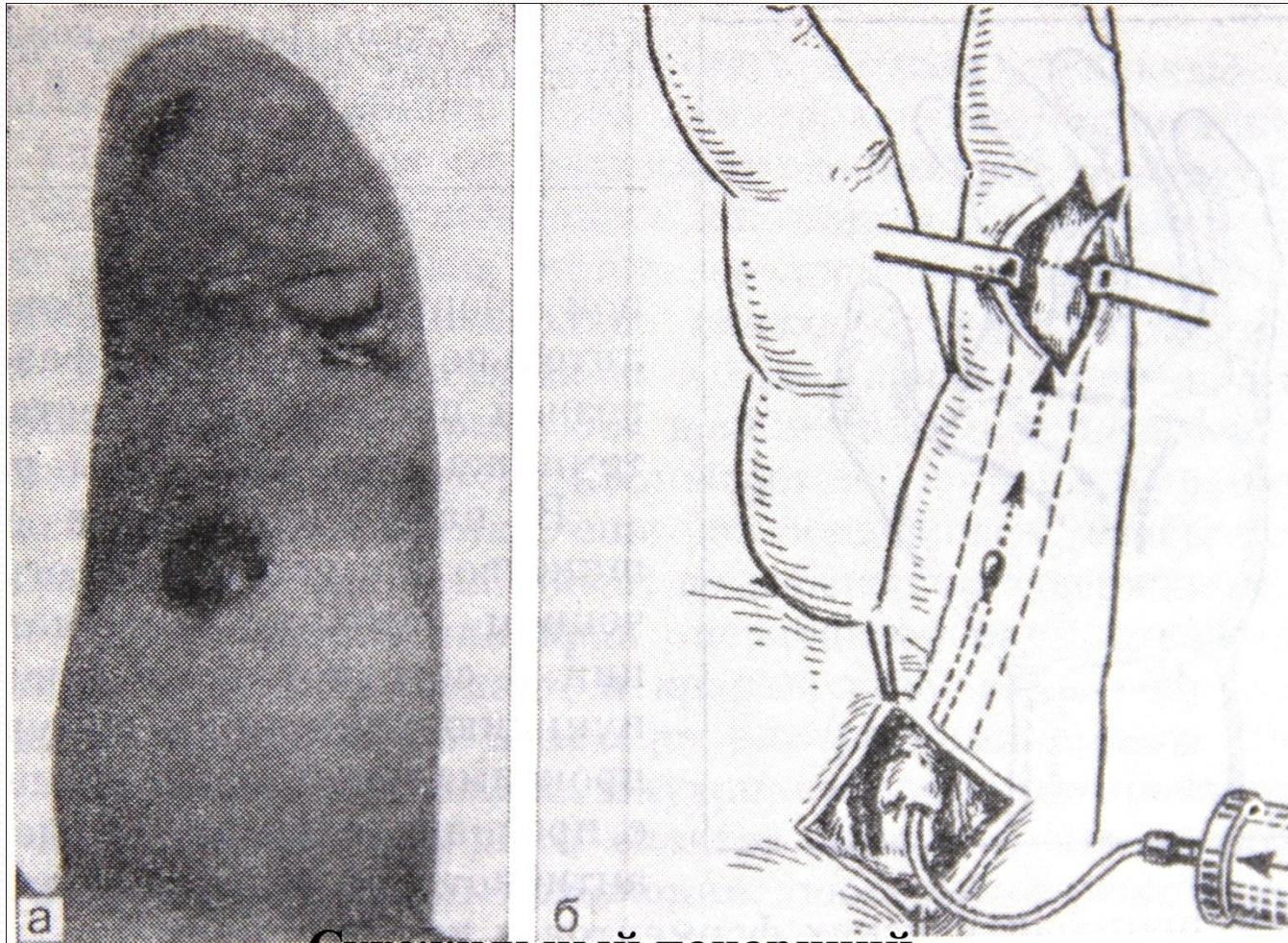


ПОДНОГТЕВОЙ ПАНАРИЦИЙ

- Лечение: резекция или удаление всей ногтевой пластины при её полном отслоении



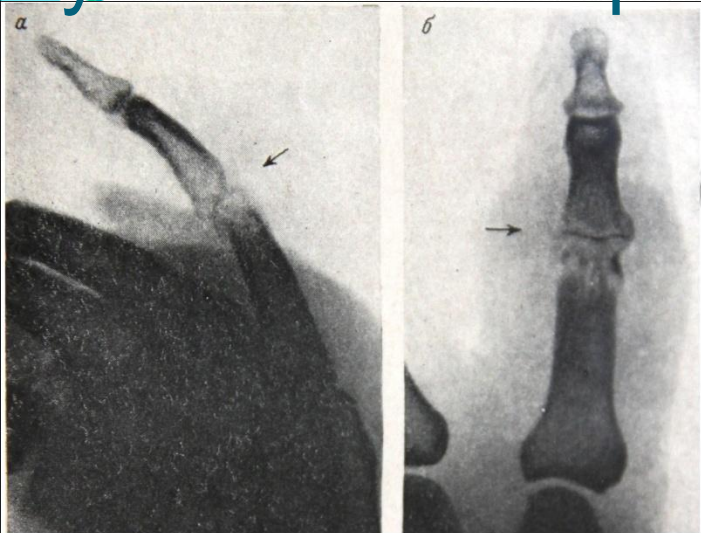
Сухожильный панариций - лечение



Сухожильный панариций.

Схема орошения сухожильного влагалища

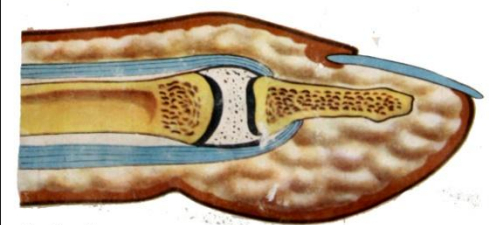
Суставной панариций



СУСТАВНОЙ ПАНАРИЦИЙ



Экссудативный артрит без поражения суставных поверхностей



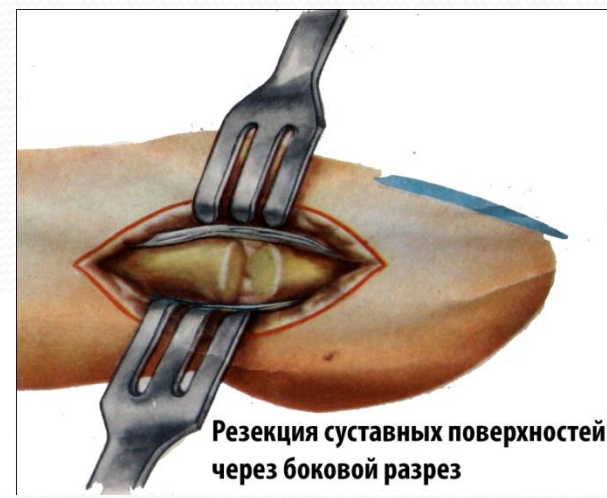
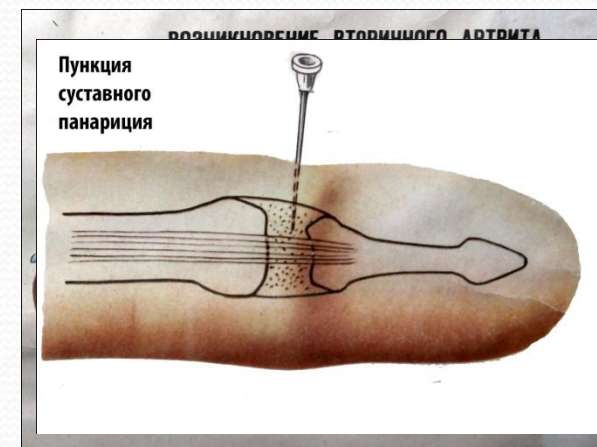
Гнойный артрит с поражением суставных поверхностей



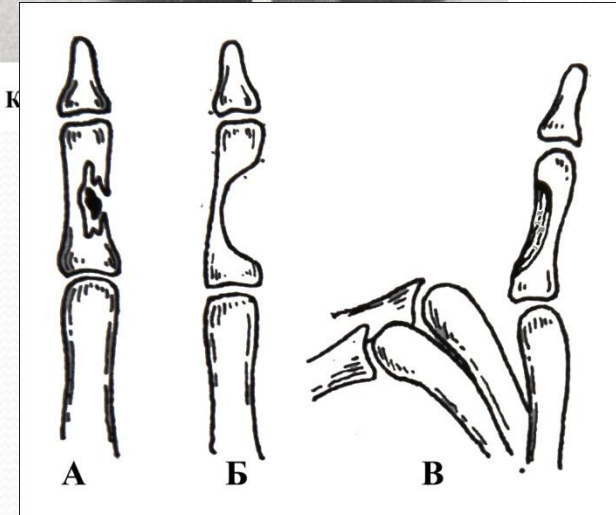
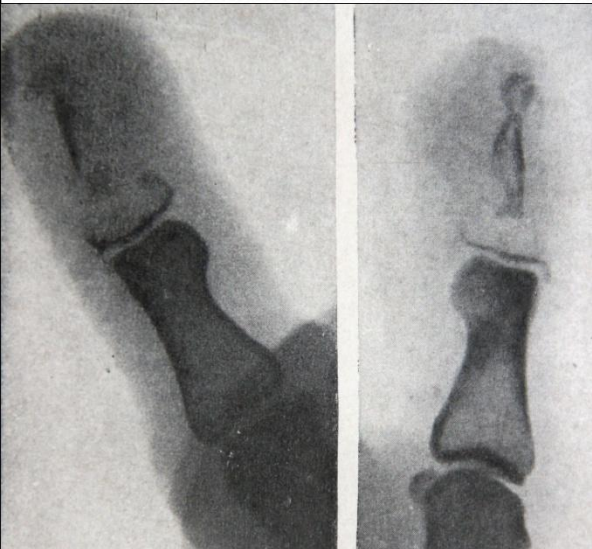
Гнойный артрит с поражением суставных поверхностей и головки II-ой фаланги



Резекция головки II фаланги



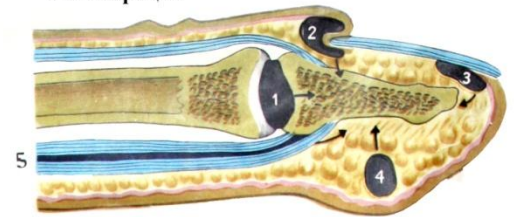
Костный панариций остеомиелит костей фаланг



Начальная стадия
(поднадкостничный абсcess)



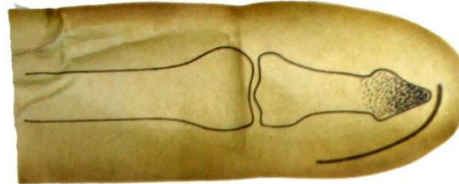
Возможные пути вторичного
распространения инфекции на кость
из панариция



1 - суставного, 2 - околоногтевого,
3 - подногтевого, 4 - подкожного,
5 - сухожильного

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОСТНОГО ПАНАРИЦИЯ

краевой остеомиелит



полуовальный разрез



после секвестрэктомии

ОСТЕОМИЕЛИТ ДИАФИЗА СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ



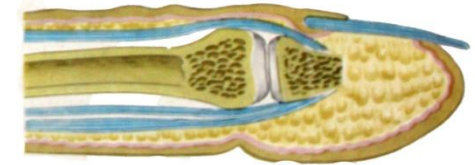
до операции



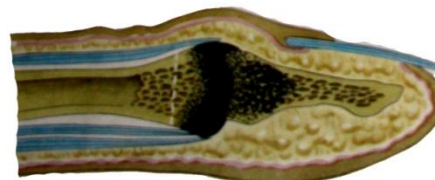
после секвестрэктомии



Субтотальная форма остеомиелита
ногтевой фаланги



Субтотальная резекция ногтевой фаланги



Тотальное поражение ногтевой фаланги,
межфалангового сустава и головки II фаланги



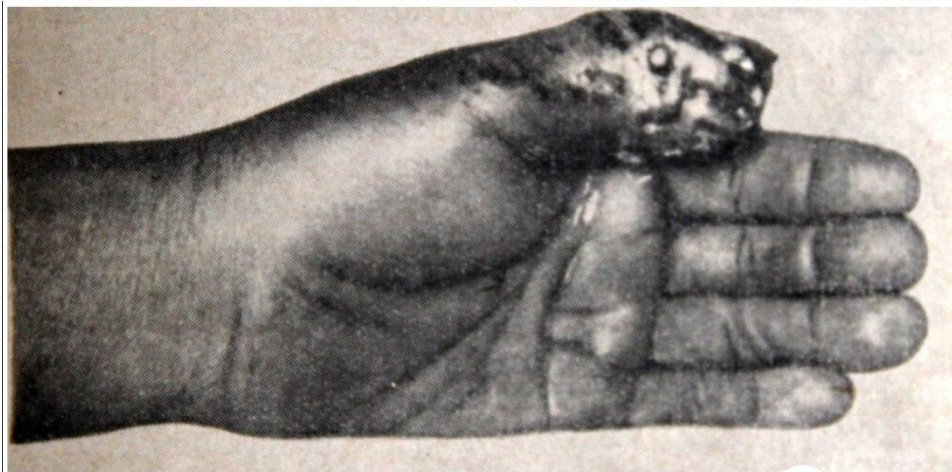
Ампутация ногтевой фаланги

Пандактилит – гнойно-некротическое поражение всех тканей пальца



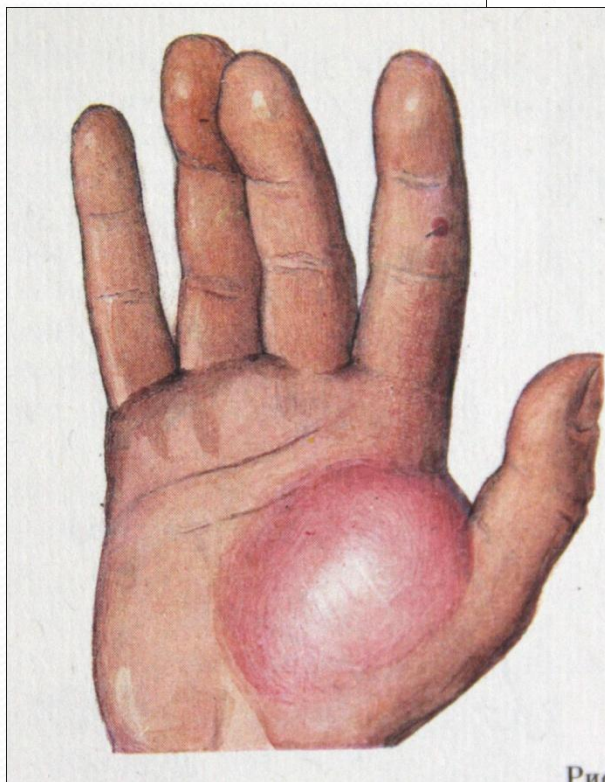
ЛЕЧЕНИЕ

- При поражении II-V пальцев - ампутация пораженной части или всего пальца при его обширном поражении
- При пандактилите I пальца – не ампутация, а некрэктомия с максимальным сохранением жизнеспособных тканей

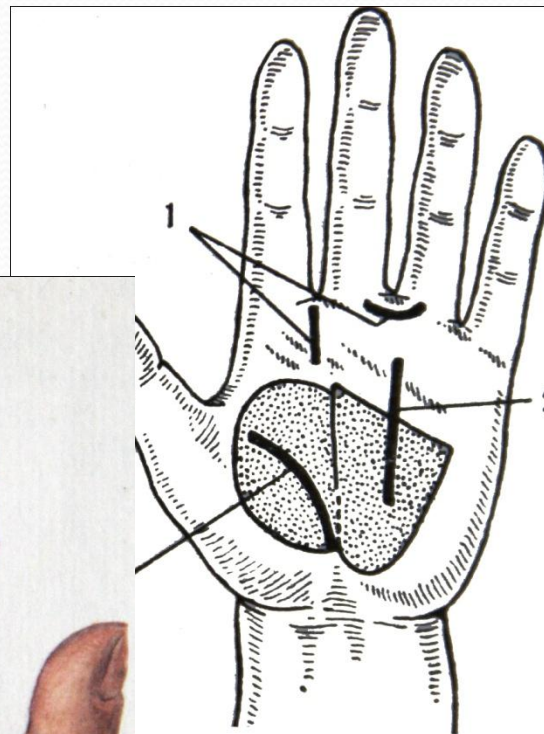


Пандактилит I пальца, развившийся из запущенного костного панариция

ФЛЕГМОНА КИСТИ



Рис

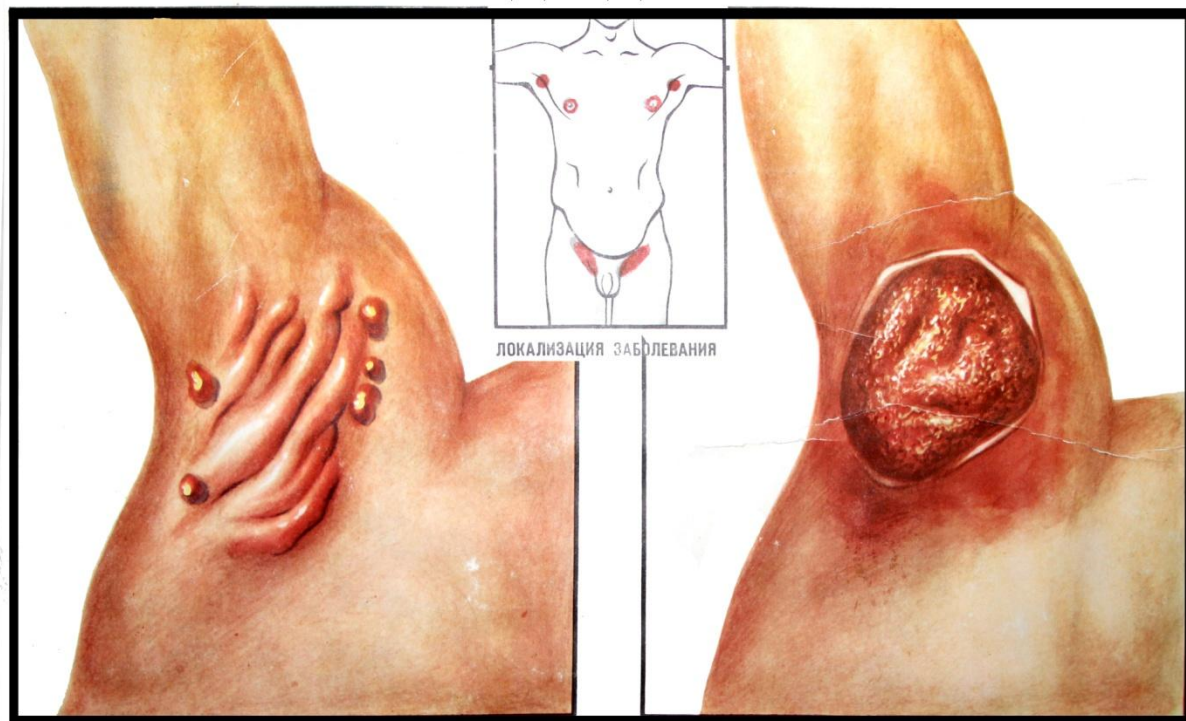


Флегмона III межпальцевого промежутка. Типичный вид: отек тыла кисти, распространяющийся на другие межпальцевые промежутки; ладонь осталась мало измененной. Локализация гнойника определяется по раздвинувшимся смежным пальцам.

ГИДРАДЕНИТ

острое гнойное
воспаление
апокриновых
(потовых) желез

ГИДРАДЕНИТ



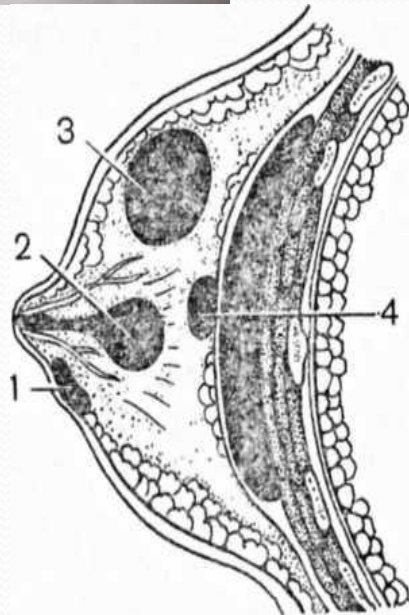
Подмышечный гидраденит

Гранулирующая рана

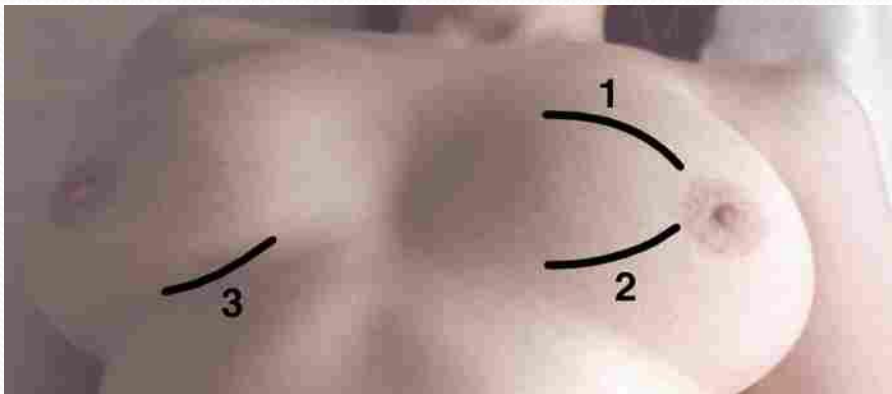
Лечение

Период инфильтрации (до нагноения) – АБТ, УВЧ
При нагноении – раннее вскрытие

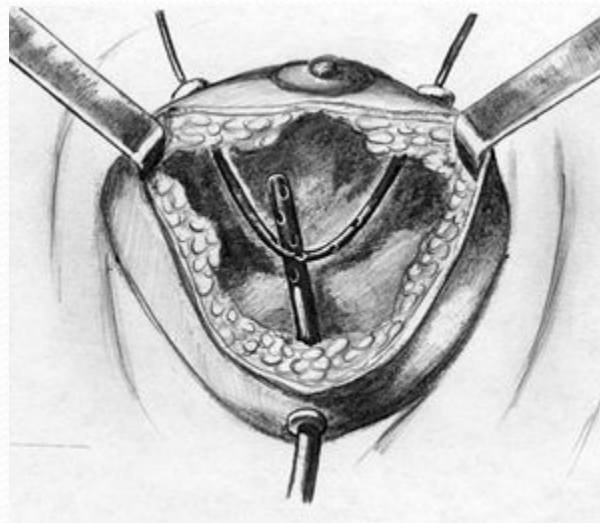
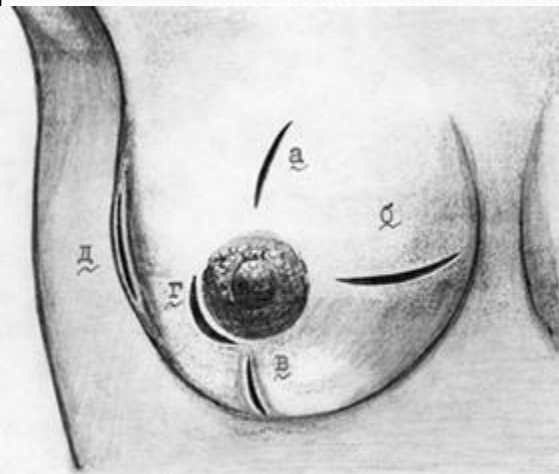
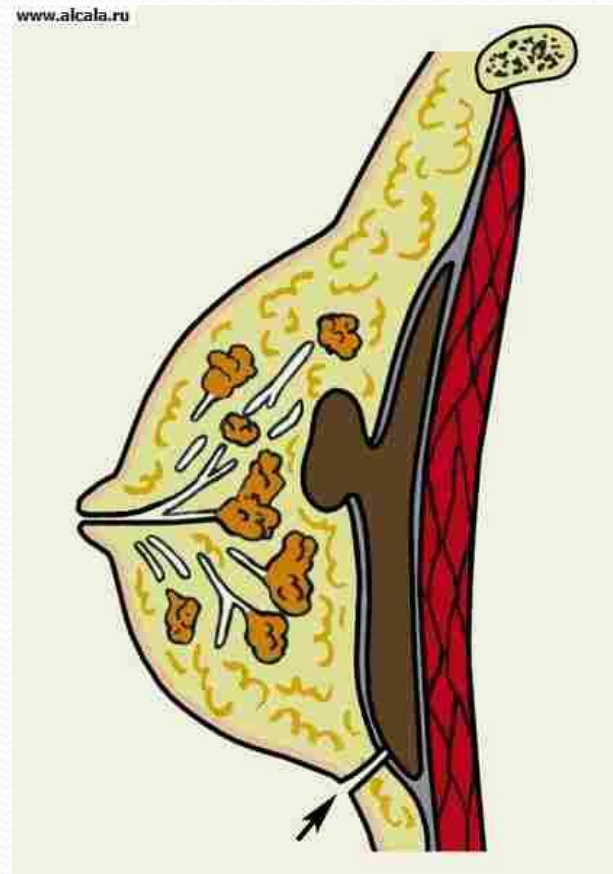
МАСТИТ – острое гнойное воспаление молочной железы



Хирургическое лечение



www.alcala.ru



РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ – острое аллергическое стрептококковое гнойное воспаление лимфатических сосудов кожи

- Эритематозная форма
- Буллезная форма
- Гнойно-некротическая форма



ЛЕЧЕНИЕ

-эритематозная и буллёзная формы – массивная АБТ

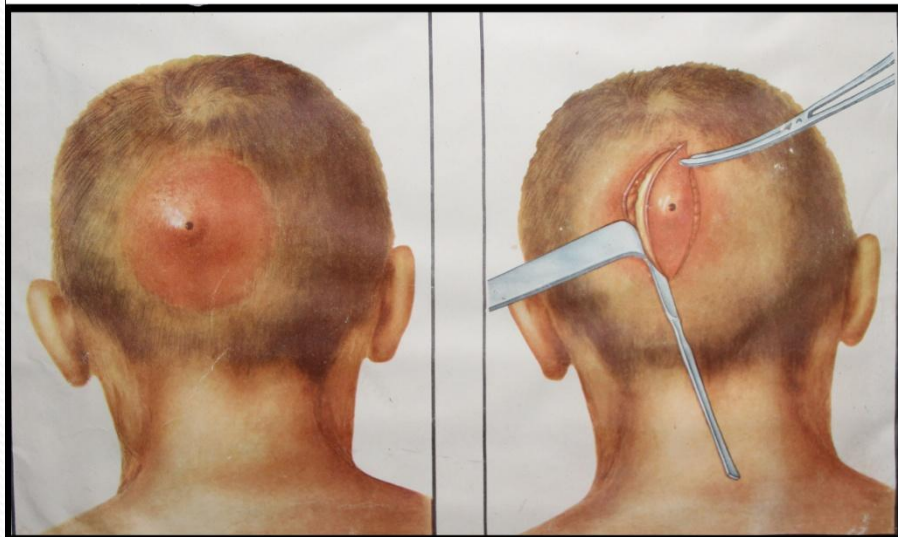
- гнойно-некротические формы – вскрытие, некрэктомия, АБТ



Абсцесс и флегмона

- Абсцесс – ограниченное гнойно-некротическое поражение
- Флегмона – распространенное, обширное гнойное поражение мягких тканей без четких границ
- ЛЕЧЕНИЕ – вскрытие, тщательная некрэктомия, дренирование + АБТ
- При небольших размерах гнойника показано иссечение абсцесса в пределах здоровых тканей с ушиванием раны

НАГНОИВШАЯСЯ АТЕРОМА



Нагноившаяся атерома
волосистой части головы

Иссечение атеромы
с капсулой



ОПАСНЫЕ ЗОНЫ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГНОЙНИКОВ

- - носогубный треугольник – тромбоз кавернозного синуса, менингит
- - область крупных суставов – проникновение инфекции в полость сустава с развитием гнойного артрита, как следствие, анкилоза, потери конечности, инвалидизацией и т.д.



СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЙ

- Вскрытие гнойника
- Тщательная некрэктомия
- Дренирование
- Антибактериальная терапия препаратами широкого спектра, затем в зависимости от вида возбудителя и чувствительности выделенной из гнойной раны возбудителя



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**