

МЕСТНАЯ ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Студент должен знать:

- ◎ **Источники хирургической инфекции, пути её передачи;**
- ◎ **Виды хирургической инфекции;**
- ◎ **Общие и местные симптомы при заболеваниях местной гнойной хирургической инфекции;**
- ◎ **Принципы лечения и профилактики острых гнойных местных инфекций**

ХИРУРГИЧЕСКАЯ

ИНФЕКЦИЯ – ЭТО

ПРОНИКНОВЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ
МИКРОБОВ В ОРГАНИЗМ И РЕАКЦИЯ
ТКАНЕЙ НА ВНЕДРИВШИЕСЯ
МИКРООРГАНИЗМЫ И ИХ ТОКСИНЫ

Классификация хирургических инфекций

по источнику инфицирования:

- Экзогенная – из
окружающей среды
- Эндогенная – хронические
очаги инфекции

Пути проникновения в организм:

- Гематогенный
- Лимфогенный

Пути передачи инфекции:

- контактный
- имплантационный

Для возникновения ОГХИ необходимо три фактора:

1. **Возбудитель** —микроб (количество и вирулентность) (Вирулентность — способность возбудителя вырабатывать токсические, ферментативные вещества)
2. **Входные ворота** — царапины , укусы, порезы и т.д.
3. **Организм человека** с его защитными силами и реакцией (общей и местной) - иммунитет

Классификация хирургических инфекций

по клинико-микробиологическим проявлениям:

□ **гнойная** - **гнилостная** - **некротическая**

неспецифическая
специфическая

бактериальная
грибковая

по микробной
этиологии:

аэробная
анаэробная

кокковая
бациллярная

вибрационная
смешанная

Патогенез хирургических инфекций

- Патогенность (вирулентность) - способность вызывать инфекционный процесс.
- Токсигенность - способность возбудителей вырабатывать экзо- и эндотоксины, повреждающие клетки и тканевые структуры.
- Инвазивность - способность преодолевать защитные барьеры макроорганизма и распространяться в тканях посредством вырабатываемых ферментов (гиалуронидаза, лецитиназа, эластаза, коллагеназа, липаза ...).

Стадии острого воспаления

□ Фаза воспаления — делится на стадии:

1. Стадия — инфильтрации
2. Стадия — абсцедирования или гнойного расплавления

□ Фаза регенерации

□ Фаза эпителизации и рубцевания

Заболевания, относящиеся к острой хирургической инфекции

- Фурункул
- Карбункул
- Флегмона
- Абсцесс
- Рожистое воспаление
- Панариций

- ☐ Гидраденит
- ☐ Лимфаденит
- ☐ Лимфангит
- ☐ Мастит
- ☐ Остеомиелит
- ☐ Тромбофлебит

фурункул

- ◎ Фурункул — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, иногда окружающей соединительной ткани, вызываемое гноеродными бактериями — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, иногда окружающей соединительной ткани.

Причины возникновения

- ◎ Несоблюдение личной гигиены
- ◎ Плохая бытовая гигиена (грязное белье, грязь в рабочем помещении, отсутствие душа после работы ит.д.)
- ◎ Микротравмы (ссадины, трещины)
- ◎ Ослабление защитных сил организма (сахарный диабет, авитаминоз, ожирение и т.д.)
- ◎ Нарушение иммунитета.

Клинические проявления

- Образование плотного узла
- Кожа над ним плотная, горячая, болезненная, красная
- Кожа на поверхности фурункула становится жёлтой
- Образуется стержень, который может вскрыться — вытекает гной и капли крови или стержень удаляется с образованием углубления

фурункул



фурункул



Абсцедирующий фурункул нижней губы.



фурункул



Осложнения

- Флегмона окружающей клетчатки;
- Лимфангит;
- Регионарный лимфаденит;
- Острый тромбофлебит;
- Сепсис (чаще при фурункулах лица)
- Гнойный артрит
- фурункулез

Лечение

Местное (в стадии инфильтрата):

- ❑ Применение сухого тепла
- ❑ Физио-терапевтические процедуры
- ❑ Спиртовые антисептики

Нельзя применять:

- влажные компрессы
- влажное тепло
- Нельзя рассекать фурункул (стержень удаляют с помощью пинцета или зажима)

Лечение

Общее лечение:

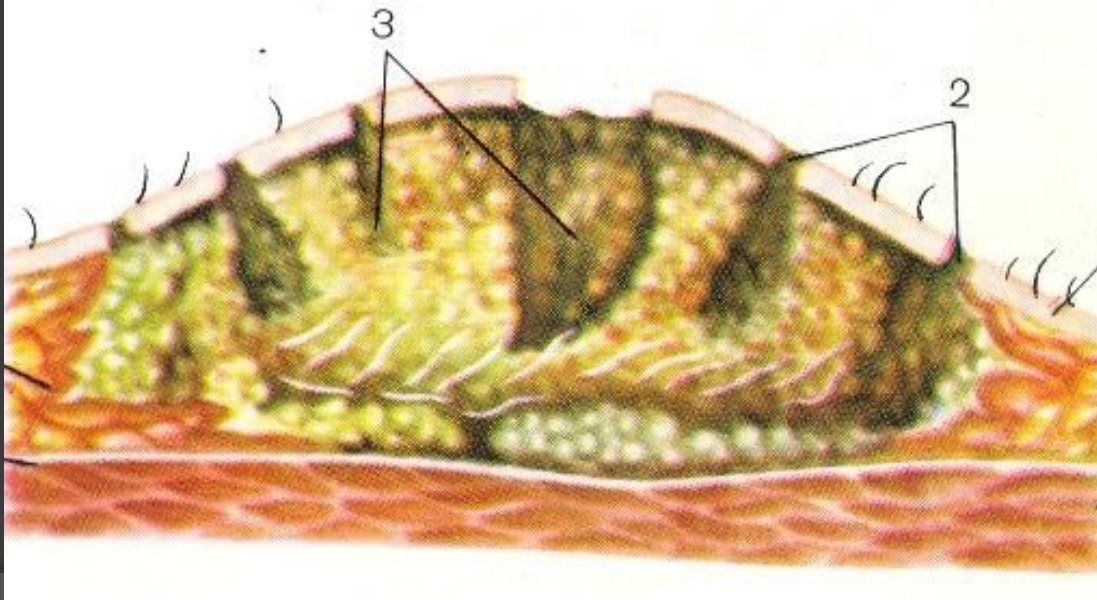
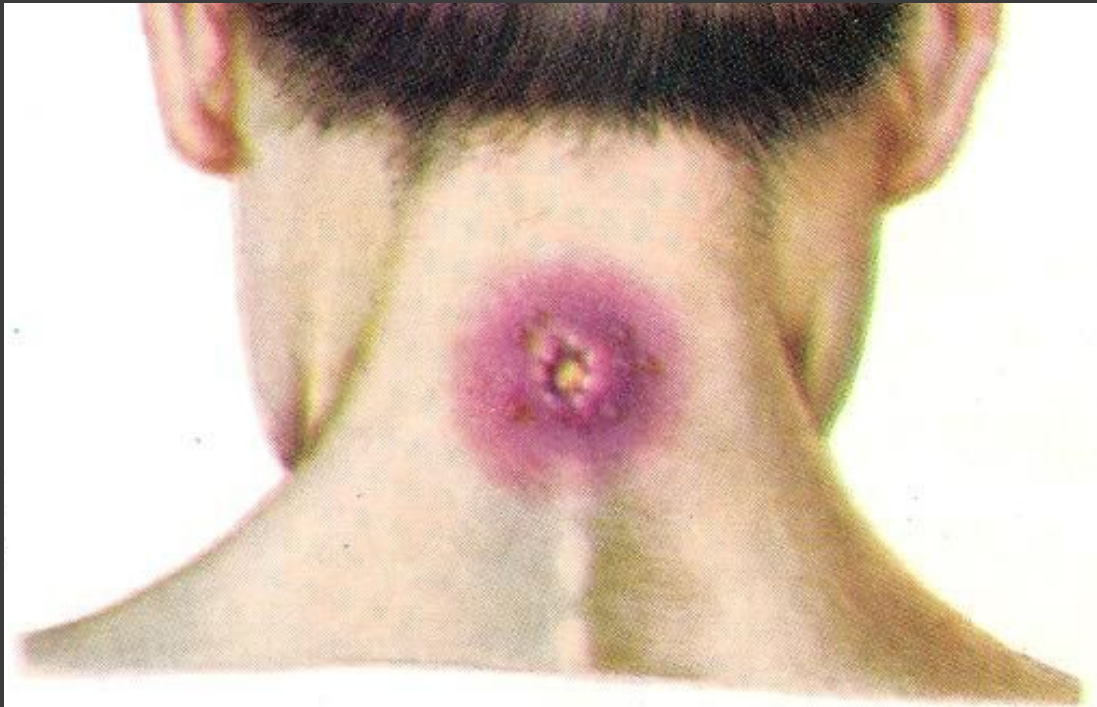
- антибиотики
- ВИТАМИНЫ
- стимулирующая терапия



карбункул Carbunculus

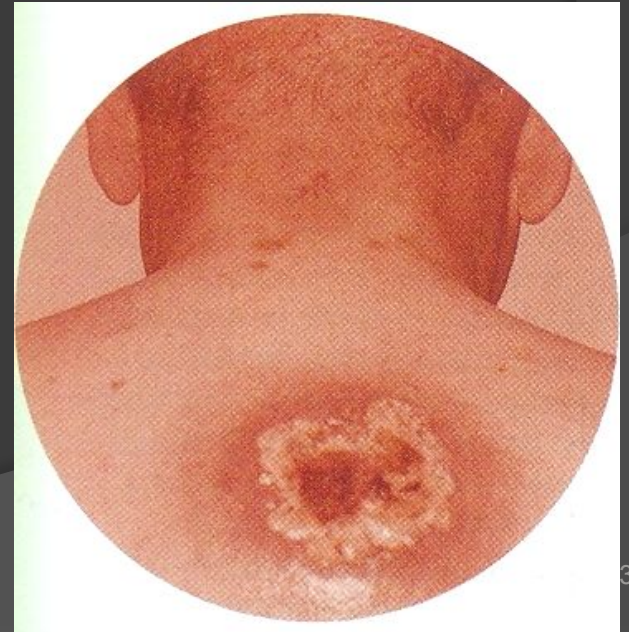
определение

- ◎ Карбункул — это острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных мешочков и сальных желез с образованием общего инфильтрата и обширного некроза кожи и подкожной клетчатки



Причины возникновения

- сахарный диабет, функциональные расстройства нервной системы, нарушение питания, стрептококковая инфекция, гиповитаминозы А и С, гипофункции половых желез, ожирение, снижение иммунитета



места локализации карбункулов

- задняя поверхность шеи, лопаточная и межлопаточная область, на ягодицах, пояснице, в редких случаях на конечностях, щеке.

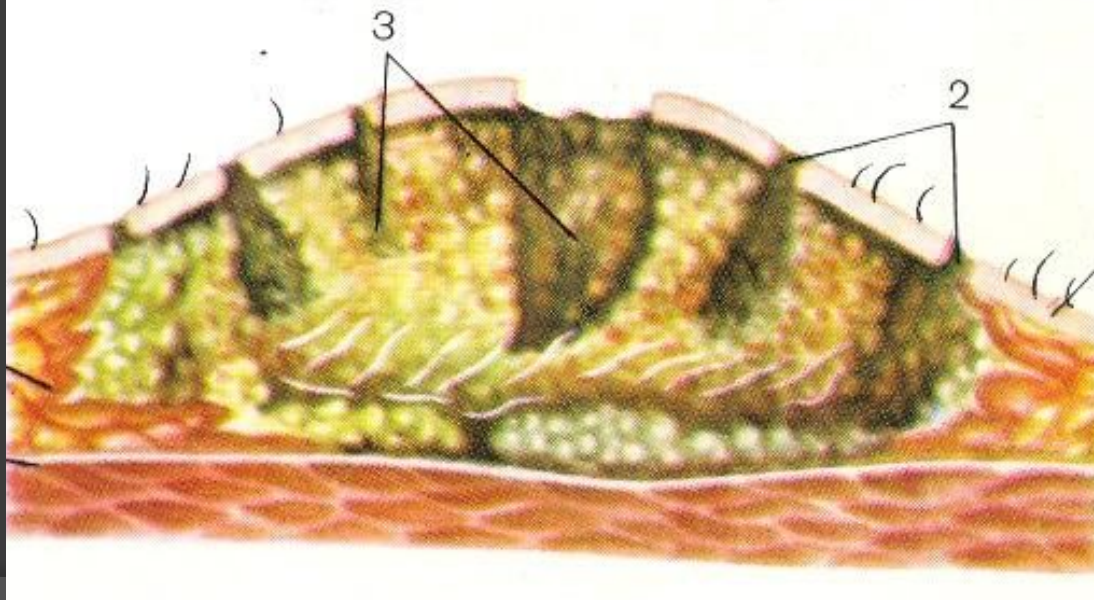
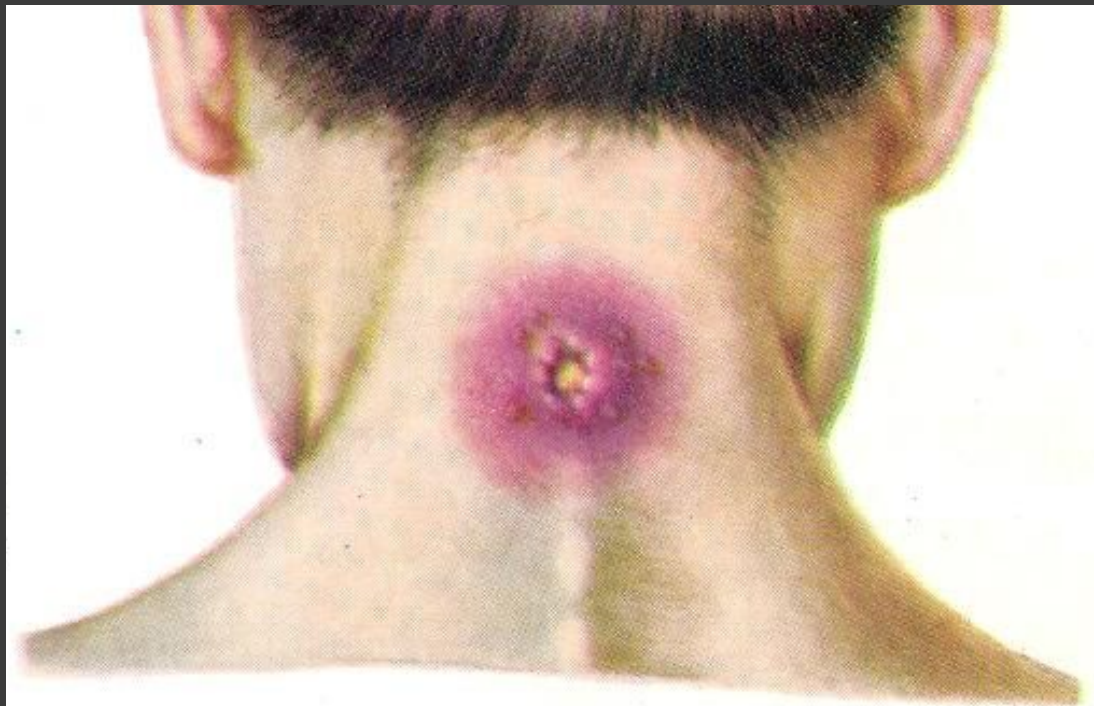
карбункул





Клиническая картина

- Обширный болезненный инфильтрат
- Цвет синюшно-багровый с несколькими пустулами на поверхности.
- Эпидермис над очагом некроза прорывается в нескольких местах - симптом «сита» - выделение гноя и некротических тканей из нескольких отверстий.
- Дефект кожи и подкожно-жировой клетчатки



Общие симптомы

- ◎ Температура повышается вплоть до 40 °C
- ◎ значительная интоксикация
- ◎ тошнота и рвота,
- ◎ потеря аппетита,
- ◎ сильная головная боль,
- ◎ Бессонница,
- ◎ Изредка бред и потеря сознания

карбункул

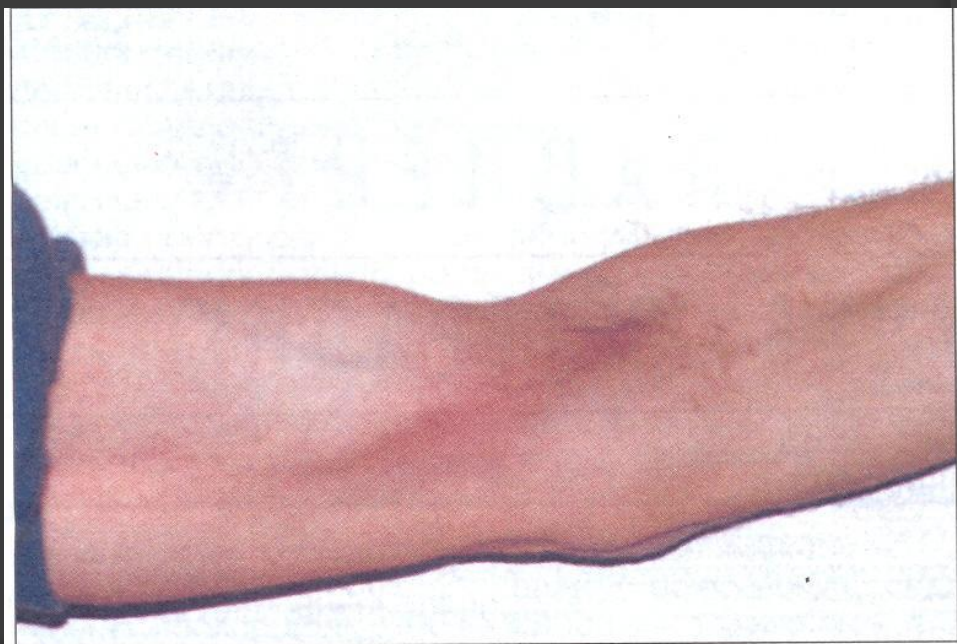
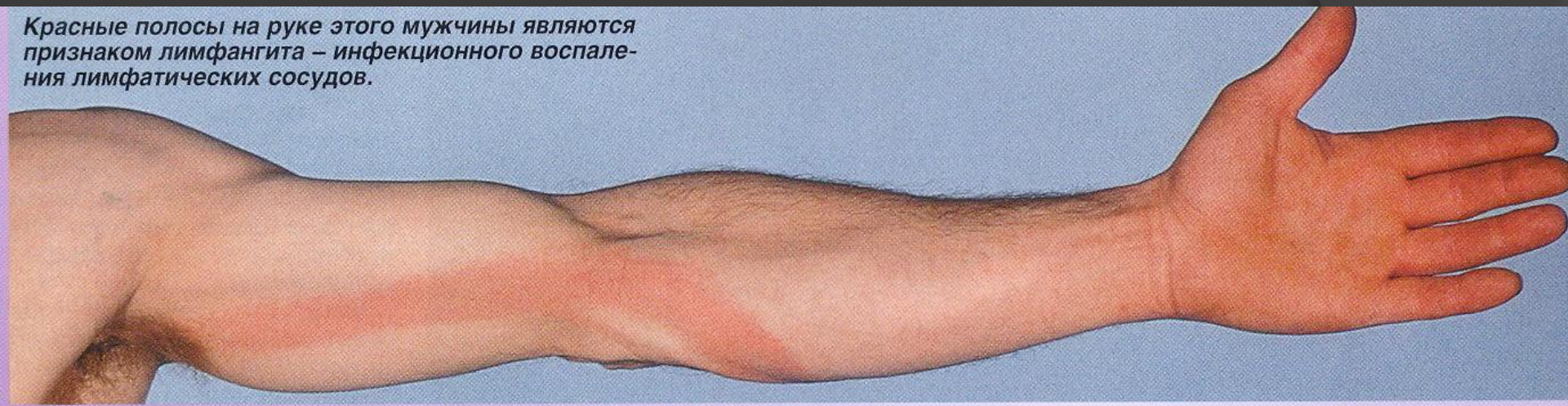


ОСЛОЖНЕНИЯ

- лимфангитом и лимфаденитом.
- тромбофлебитом более крупных сосудов
- сепсисом

Карбункул на шее может привести к менингиту.

Красные полосы на руке этого мужчины являются признаком лимфангита – инфекционного воспаления лимфатических сосудов.



Флебит

Лечение

Местное

Оперативное – крестообразное рассечение карбункула, некротические ткани иссекают.

Общее

Антибактериальная терапия

Болеутоляющие

После проведенного оперативного
вмешательства.



Уход за пациентом

- ◎ Создать покой (иммобилизация, постельный режим)
- ◎ Жидкая пища
- ◎ Помощь при лихорадке
- ◎ Туалет раны

Карбункул области подбородка, на этапе лечения.



Наложение вторичных
швов.



Гидраденит

«сучье вымя»

- гнойное воспаление потовых желёз, располагающихся главным образом в подмышечных впадинах и значительно реже в области промежности или вокруг сосков.

гидраденит



Актуальность проблемы

- Чаще болеют женщины 30-40 лет
- Предрасполагают к этому заболеванию ссадины, царапины, в том числе образующиеся после бритья, опрелости, несоблюдение правил гигиены, применение депилирующих средств, применение дезодорантов, общая ослабленность, некоторые эндокринные заболевания, особенно диабет, а у женщин – нарушение функции половых желёз



Клиническая картина

- ⦿ I фаза
- ⦿ Отек
- ⦿ Плотный узел (узлы) диаметром 0,5-3см багрово-синюшного цвета
- ⦿ Зуд
- ⦿ Боль
- ⦿ Интоксикация: лихорадка, головная боль, слабость

Гидраденит



Гидраденит



Профилактика гидраденита

- ⦿ Гигиенические мероприятия: соответствие одежды условиям окружающей среды (температура, влажность), необходимо избегать ношения тесной одежды
- ⦿ Нормализация массы тела при ожирении
- ⦿ Тщательный туалет подмышечных впадин
- ⦿ Исключение раздражающих парфюмерных и косметических средств.
- ⦿ исключить из питания острые приправы, алкоголь и сладости. Вместо них в рационе должны появиться продукты, богатые витаминами А, С, Е и железом (морковь, капуста, яблоки, ягоды, шиповник)

определение

Абсцесс

- ◎ **(abscessus, нарыв, гнойник) -**
ограниченное скопление гноя в тканях
и органах с образованием полости.

Абсцесс

- Абсцессы могут развиваться во всех органах и тканях при ограниченном гнойном воспалении вследствие фурункула, остеомиелита, воспаления легких и т. д.
- В окружности абсцесса развивается пиогенная оболочка, покрытая изнутри грануляциями, и инфильтрация окружающих тканей. С развитием пиогенной оболочки всасывание продуктов гнойного распада и интоксикация уменьшаются.

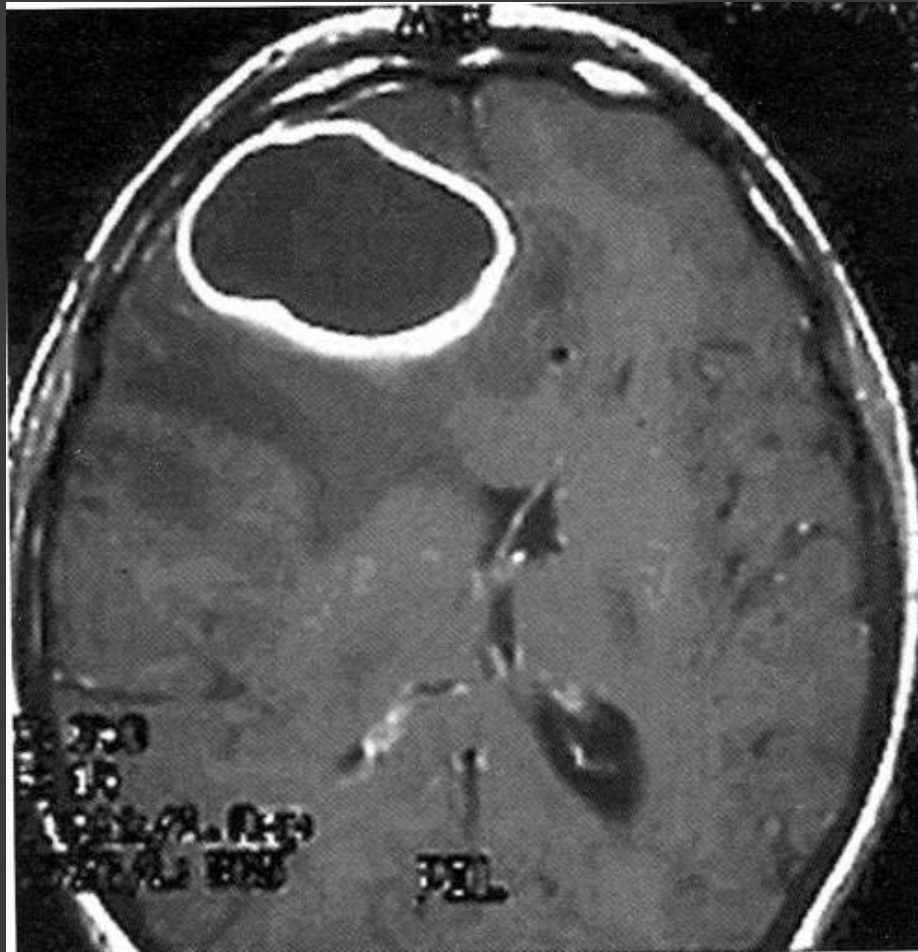
Клинические проявления

- ⦿ Местные признаки воспаления при поверхностных абсцессах
- ⦿ Резорбтивная лихорадка
- ⦿ Гектическая температура
- ⦿ Главный симптом -флюктуация (зыбление) -это передача толчка через полость, наполненную жидкостью

абсцесс



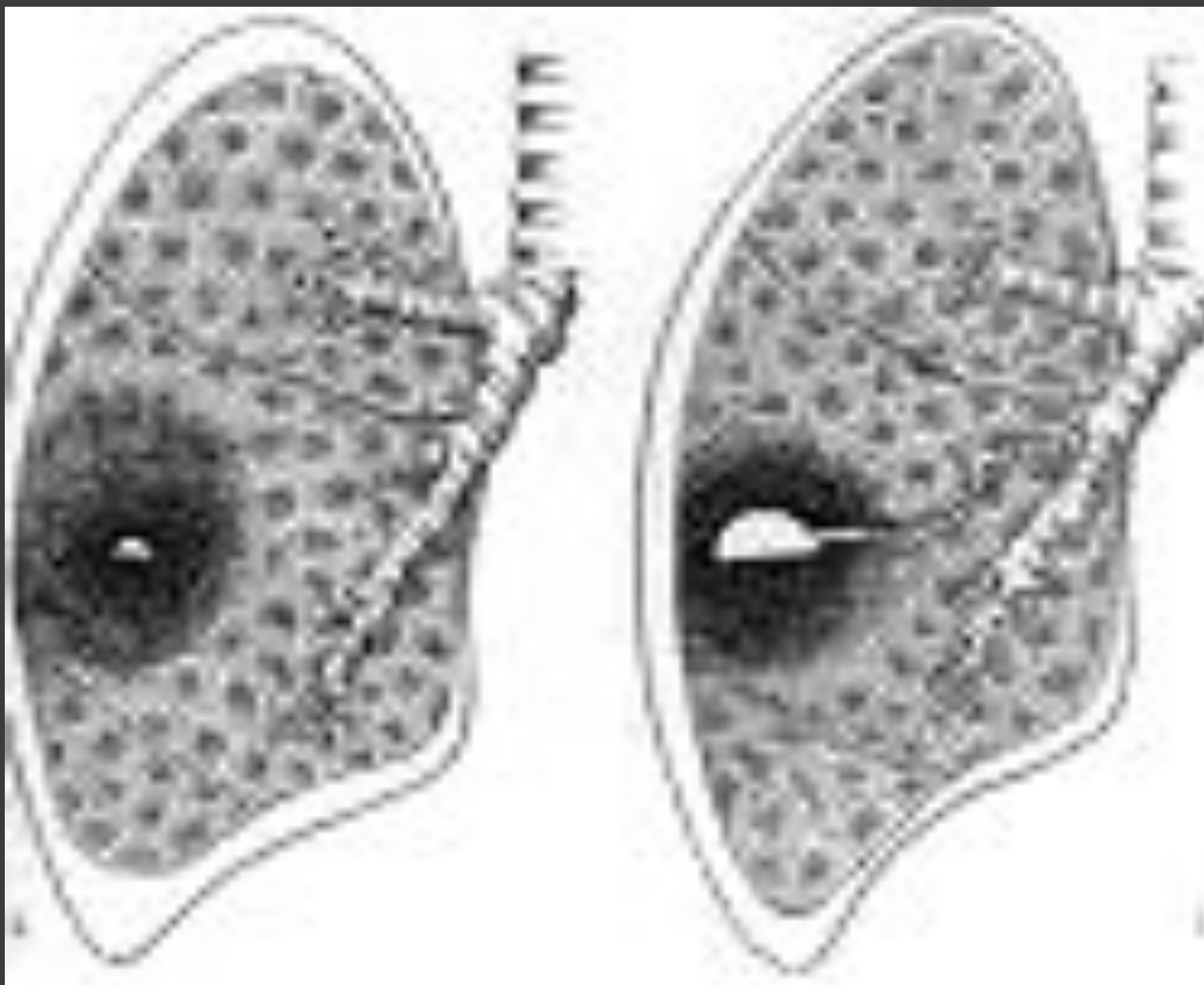
Абсцесс головного мозга



Абсцесс мозга



Абсцесс легкого



Абсцесс легкого



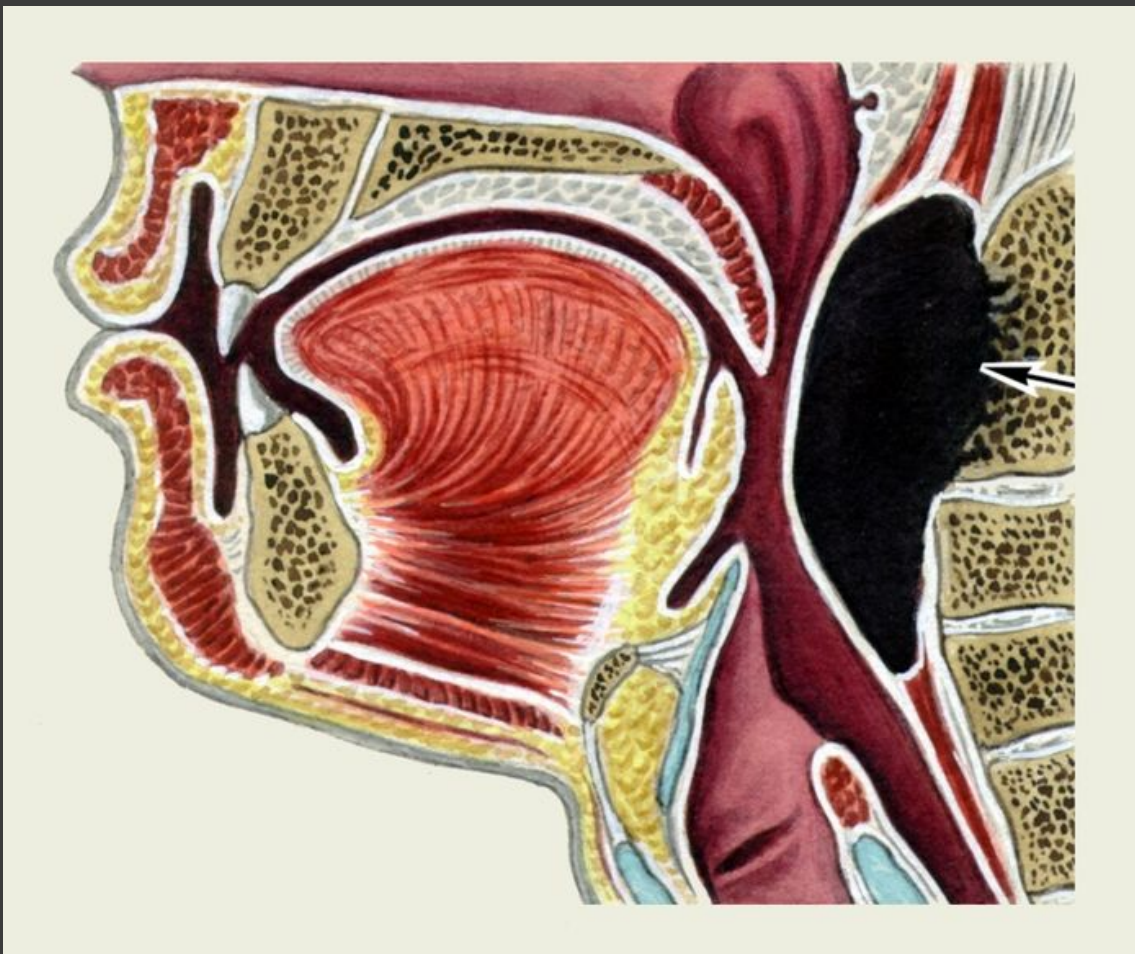
Паратонзиллярный абсцесс



Абсцессы печени



Абсцесс заглоточный



Флегмона

- определение
Флегмона (от греч. phlegmone – жар, воспаление) —
острое разлитое гнойное острое
разлитое гнойное воспаление острое
разлитое гнойное воспаление
жировой клетчатки острое разлитое
гнойное воспаление жировой
клетчатки; в отличие от абсцесса не
имеет чётких границ.

флегмона



Флегмона одонтогенного происхождения



Причины возникновения

- ⦿ Осложнения гнойных заболеваний (фурункул, карбункул, тромбофлебит и т.д.)
- ⦿ Введение под кожу химических веществ (керосин, бензин - членовредительство)
- ⦿ Гематогенные – глубокие клетчаточные пространства (паранефрит, парапроктит)
- ⦿ Травмы с нарушением целостности кожи
- ⦿ Нагноение гематом

Клиническая картина

- Быстрое появление и распространение болезненной отёчности тканей
- Разлитая гиперемия кожи без четких границ
- Лихорадка
- Боль
- Нарушение функции поражённой части тела
- Далее формируется плотный инфильтрат, который размягчается при формировании гнойных полостей

флегмона



флегмона



флегмона



флегмона



флегмона



Флегмона промывная система



Уход за пациентом

После оперативного вмешательства

- ⦿ За дренажами
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Дезинтоксикационная терапия
- ⦿ Мероприятия по лечению анаэробной инфекции
- ⦿ Симптоматическая помощь – при лихорадке, головной боли, промокании раны и т.д.
- ⦿ Витаминотерапия

Рожистое воспаление

Рож

(от фр. *rouge* — красный) (лат. *Erysipelas*, *польски -роза*) — распространенная инфекционная болезнь 4-ое место.

Острое, нередко рецидивирующее инфекционное заболевание собственно кожи, реже слизистой оболочки.

Вызывается стрептококками *Streptococcus pyogenes* бета-гемолитический стрептококк.

Актуальность проблемы

- ⊙ Чаще болеют женщины, чем мужчины
- ⊙ Заболеваемость 10-20ч на 10000т населения, без тенденции к снижению
- ⊙ 60% люди старше 40 лет
- ⊙ Рецидивирующие формы – 35-45% (слоновость, лимфостаз), что приводит к инвалидизации.
- ⊙ Входные ворота – любая раня
- ⊙ Хронические очаги инфекции в организме
- ⊙ Заболевания, вызванные стрептококком
- ⊙ Инкубационный период от нескольких часов до 3-5 суток

Формы заболевания

- эритематозная;
- эритематозно-буллёзная;
- эритематозно-геморрагическая;
- буллёзно-геморрагическая
- некротическая.

Клиническая картина

- ⦿ Начало острое.
- ⦿ Интоксикация
- ⦿ Лихорадка 39-41 С длительность 5-7 дней
- ⦿ При выраженной интоксикации наблюдаются расстройства сознания.
- ⦿ Кожные проявления: боль, жжение и чувство напряжения в пораженном участке кожи, покраснение (эритема) и отек в месте воспаления. Кожа приподнята по периферии в виде инфильтрационного валика
- ⦿ Симптомы: «языки пламени», «географической карты»

Рожа эритематозная



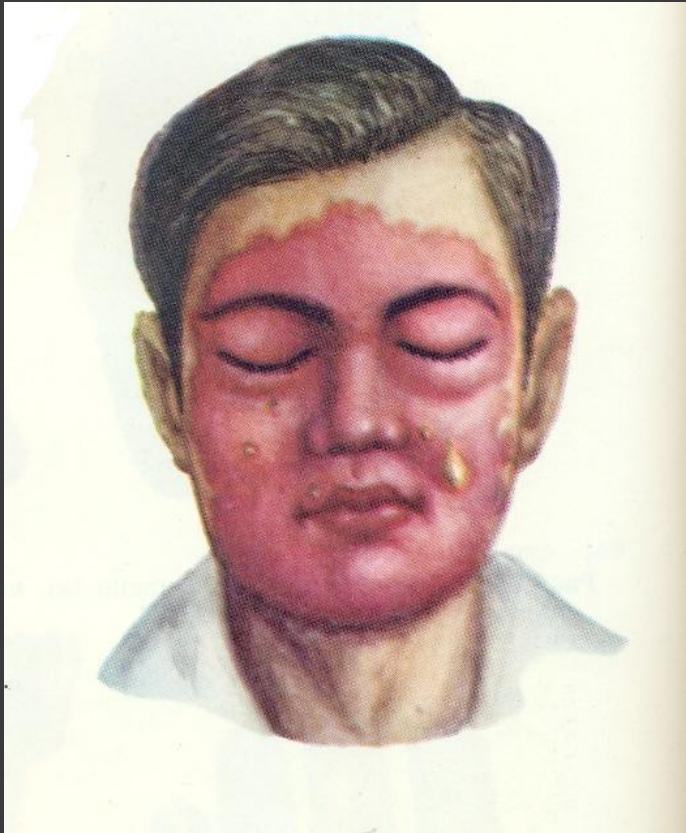
Эритематозная форма



Клиническая картина

- ⦿ Отек, уплотнение кожи
- ⦿ Отек бывает особенно выражен при локализации воспаления в области век, губ, пальцев, половых органов.
- ⦿ Региональный лимфаденит
- ⦿ При неосложненном течении воспаление спадает, возникает шелушение кожи. На участке покраснения возможно появление пузырьков, наполненных мутноватой жидкостью, тогда воспаление и отек держатся несколько дольше.

Эритематозно-буллезная форма



Рожа. Буллезная форма



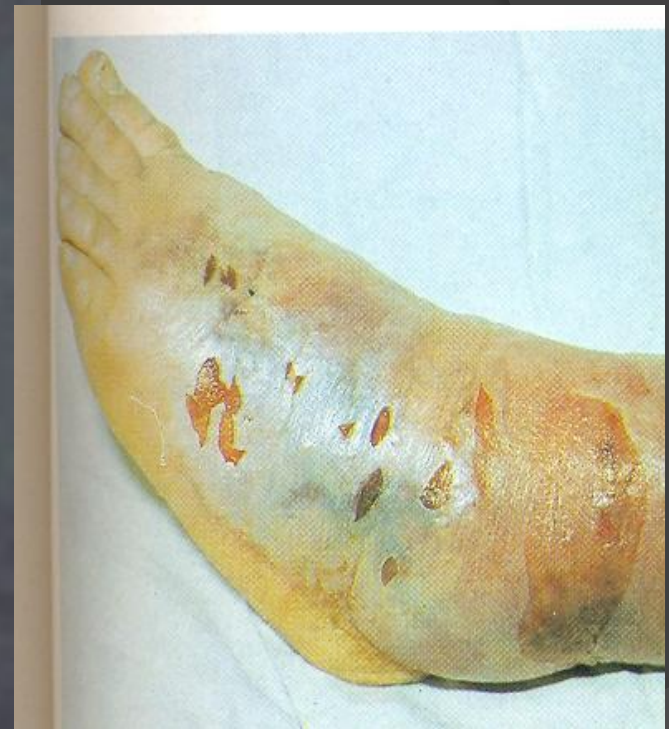
Буллезная форма



Эритематозно-геморрагическая форма



Некротическая форма



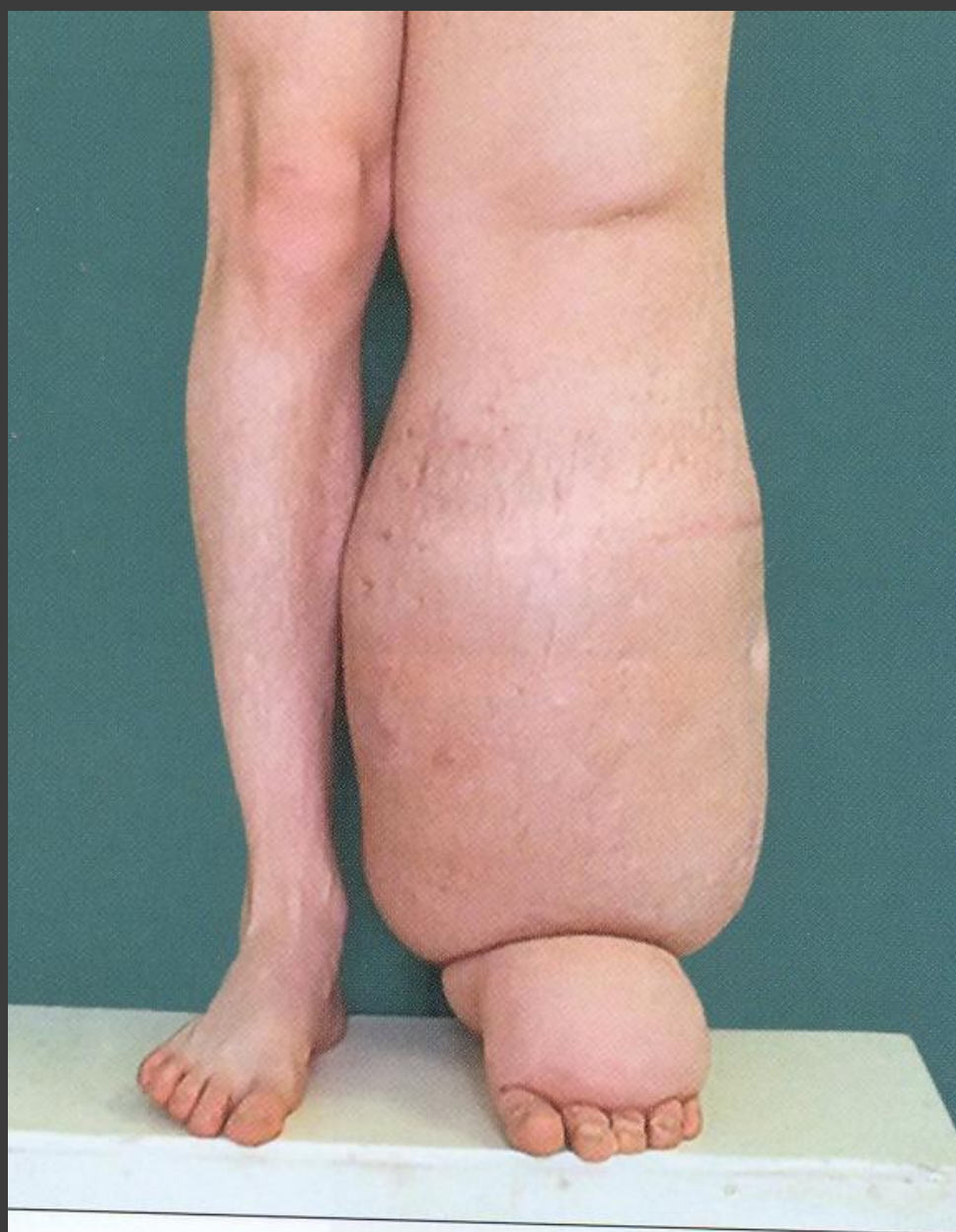
Гангренозно-некротическая форма



Гангренозно-некротическая
форма

ОСЛОЖНЕНИЯ

- ⦿ Язвы
- ⦿ Некрозы
- ⦿ Абсцессы
- ⦿ Флегмоны
- ⦿ Нарушение лимфообращения – лимфостаз и слоновость
- ⦿ Пневмония
- ⦿ сепсис



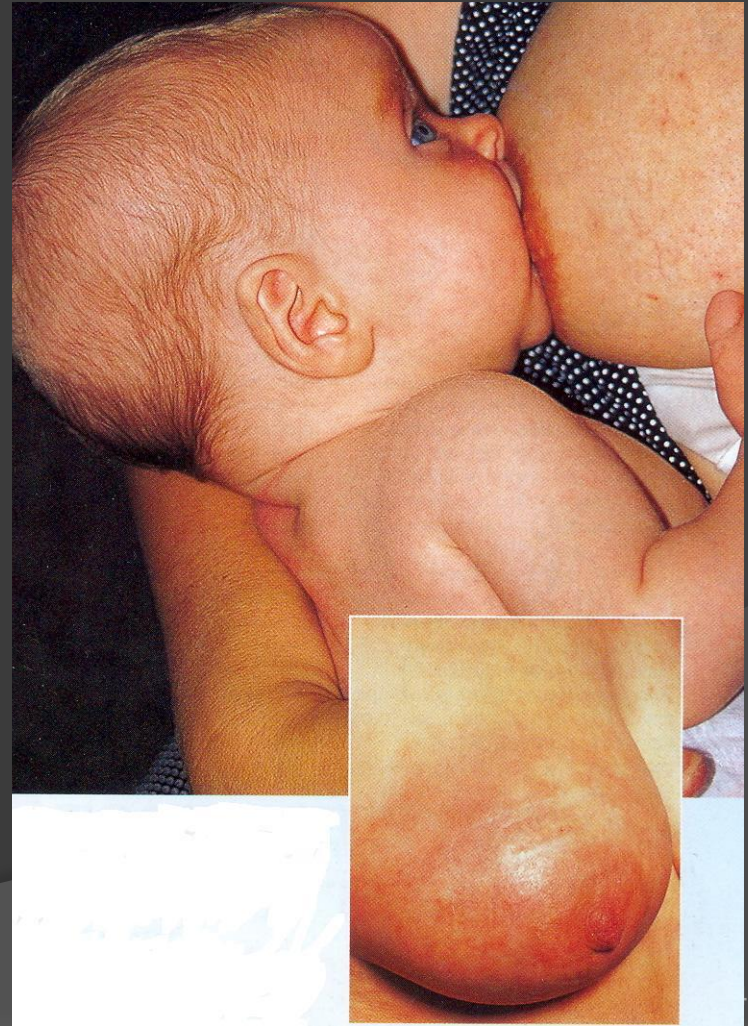
Вторичный лимфостаз левой нижней конечности (стадия слоновости)

Сестринский уход

- ⦿ Госпитализация -лечение в стационаре
- ⦿ Соблюдение СЭР
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Физиотерапия: УФО, УВЧ, Лазеротерапия.
- ⦿ Хирургическое лечение

Мастит

- Мастит — это неспецифическое воспаление молочной железы



Виды маститов

- ◎ Подкожный
- ◎ Параареолярный (около соска)
- ◎ Интрамаммарный (внутри ткани молочной железы) – наиболее частая форма
- ◎ Ретромаммарный (глубокий) – редкая форма

Виды маститов

- Острый лактационный мастит (80% у кормящих матерей, чаще на 2-3 недели после родов в основном у первородящих)
- Нелактационный мастит (мастит беременных, юношеские маститы, маститы новорожденных)

формы маститов

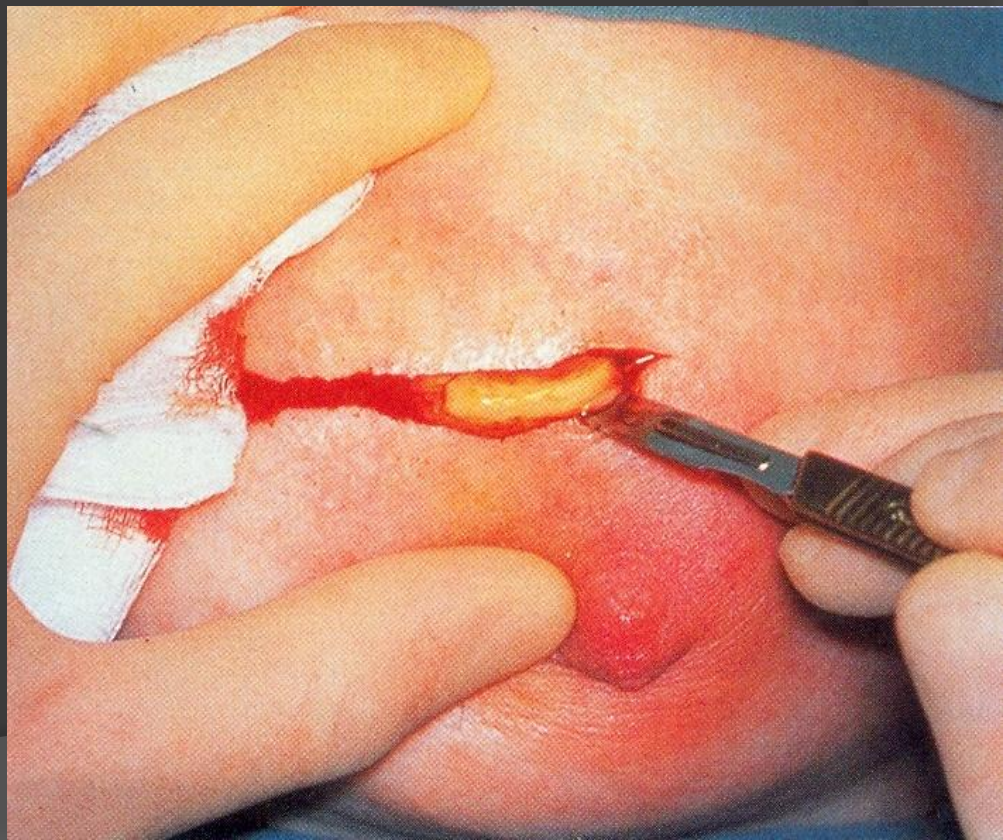
- ⦿ Серозный
- ⦿ Гнойный
- ⦿ Флегмонозный
- ⦿ Гангренозный

Клиническая картина

- ⦿ Начало острое
- ⦿ Температура до 38-39гр
- ⦿ Тянущие, распирающие боли в молочной железе, она увеличивается в размере
- ⦿ При пальпации уплотнение, болезненность
- ⦿ Гиперемия, местное повышение температуры
- ⦿ Озноб, симптомы общей интоксикации

Лечение зависит от формы и стадии мастита

- Консервативное лечение
- Оперативное лечение



Панариций



Актуальность проблемы

Из общего
числа первично обратившихся к хирургу
поликлиники больных 40–60%
приходится на гнойные заболевания
кисти

- ◎ Панариций ежегодно наблюдается у 0,5-1 % населения.
- ◎ 18 % больных с гнойными заболеваниями пальцев направляется в хирургические стационары.
- ◎ Временное снижение трудоспособности при панариции отмечено у 8-10 % лиц, занятых физическим трудом.
- ◎ Летальные исходы при этом заболевании, по данным некоторых авторов, имеют место у 0,8 % больных.
- ◎ Ампутации фаланг и пальцев производятся у 33,3 % больных с костным панарицием.
- ◎ Длительность лечения при этом нередко достигает 3-4 мес.

КЛАССИФИКАЦИЯ ПАНАРИЦИЙ

1. Поверхностный панариций:

а) кожный

2. Ногтевой панариций:

а) паронихия

б) подногтевой

3. Подкожный панариций.

4. Сухожильный панариций.

5. Костный панариций:

а) острый

б) хронический

6. Гнойное поражение сустава:

а) суставной

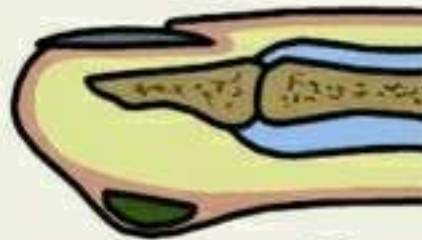
б) костно-суставной

7. Пандактилит (поражение всех тканей пальца):

а) сухой некроз

б) влажный некроз

а) кожный б) подкожный в)
сухожильный г) костный д) суставной
е) панариций по типу «запонки»



а



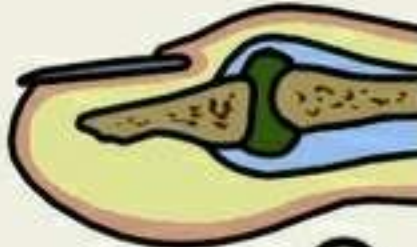
б



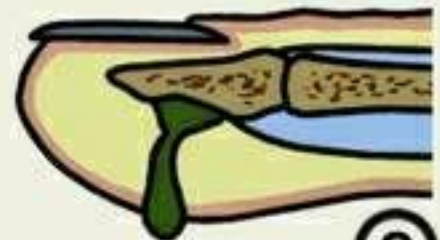
в



г



д

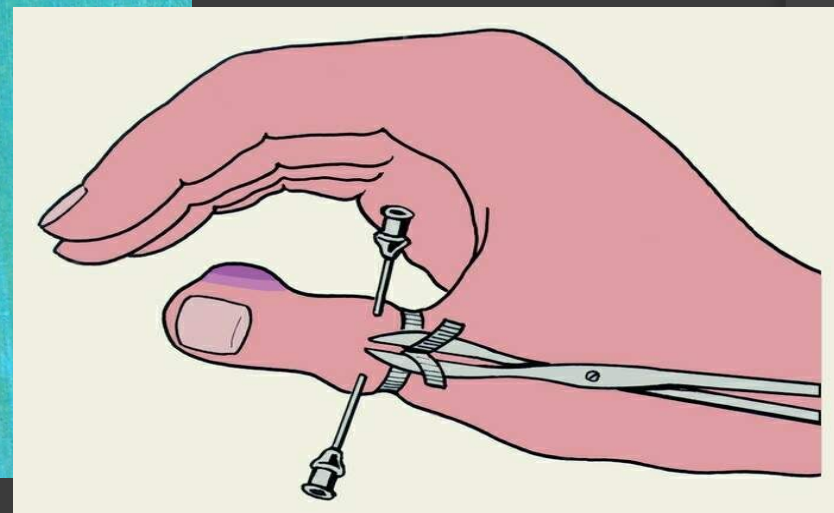
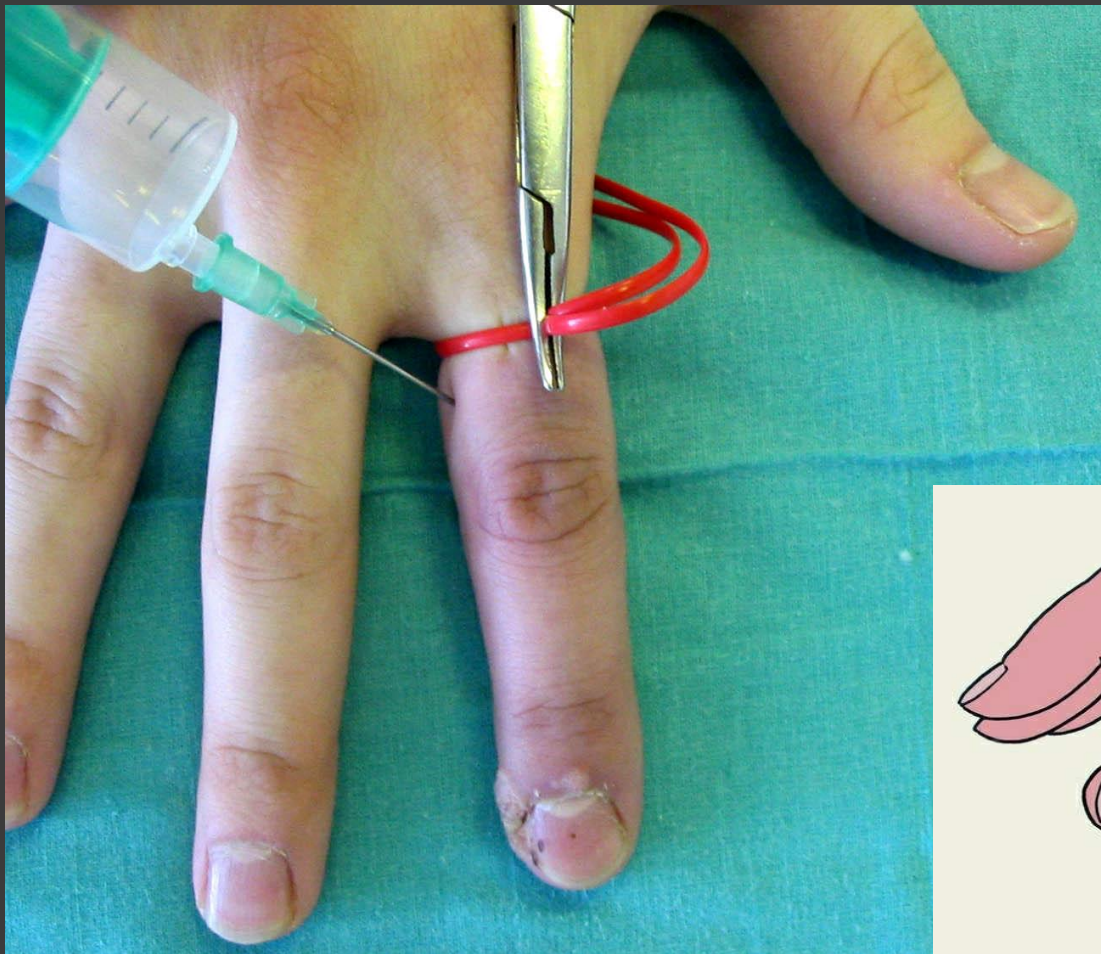


е

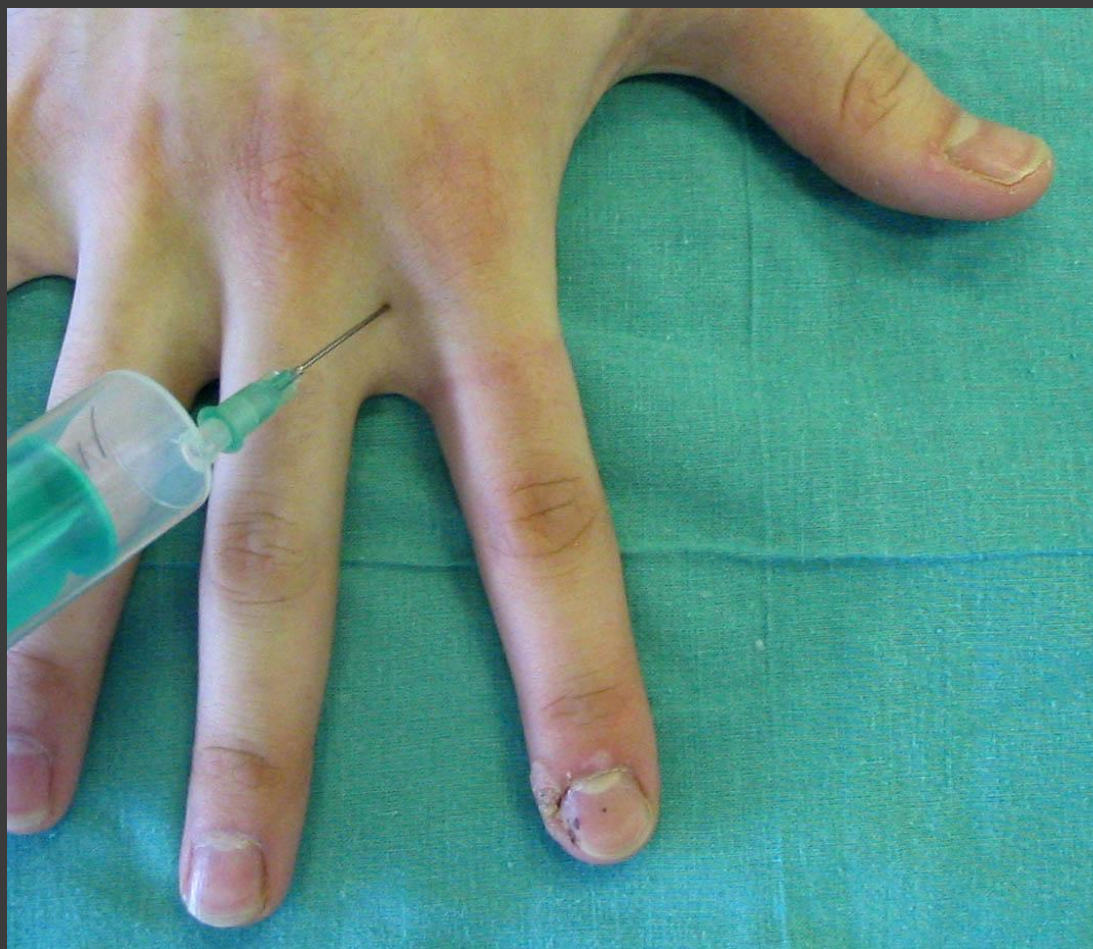
- В коже ладонной поверхности пальцев отсутствуют пигментообразующий аппарат, волосы и сопутствующие им сальные железы, что исключает возможность образования карбункулов и фурункулов.

РЕГИОНАРНАЯ АНЕСТЕЗИЯ

по Лукашевичу-Оберсту



Проводниково-инфильтрационная анестезия

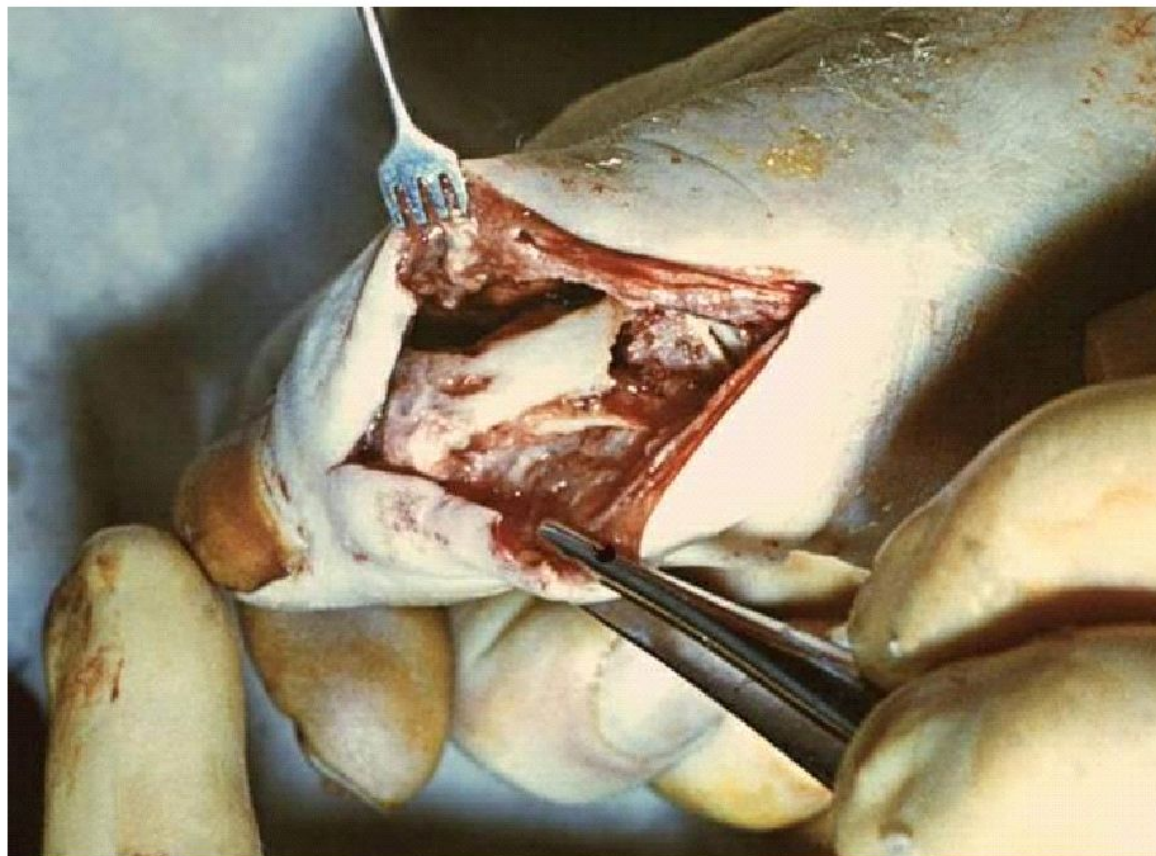


По Е.В. Усольцевой, 1961

панариций



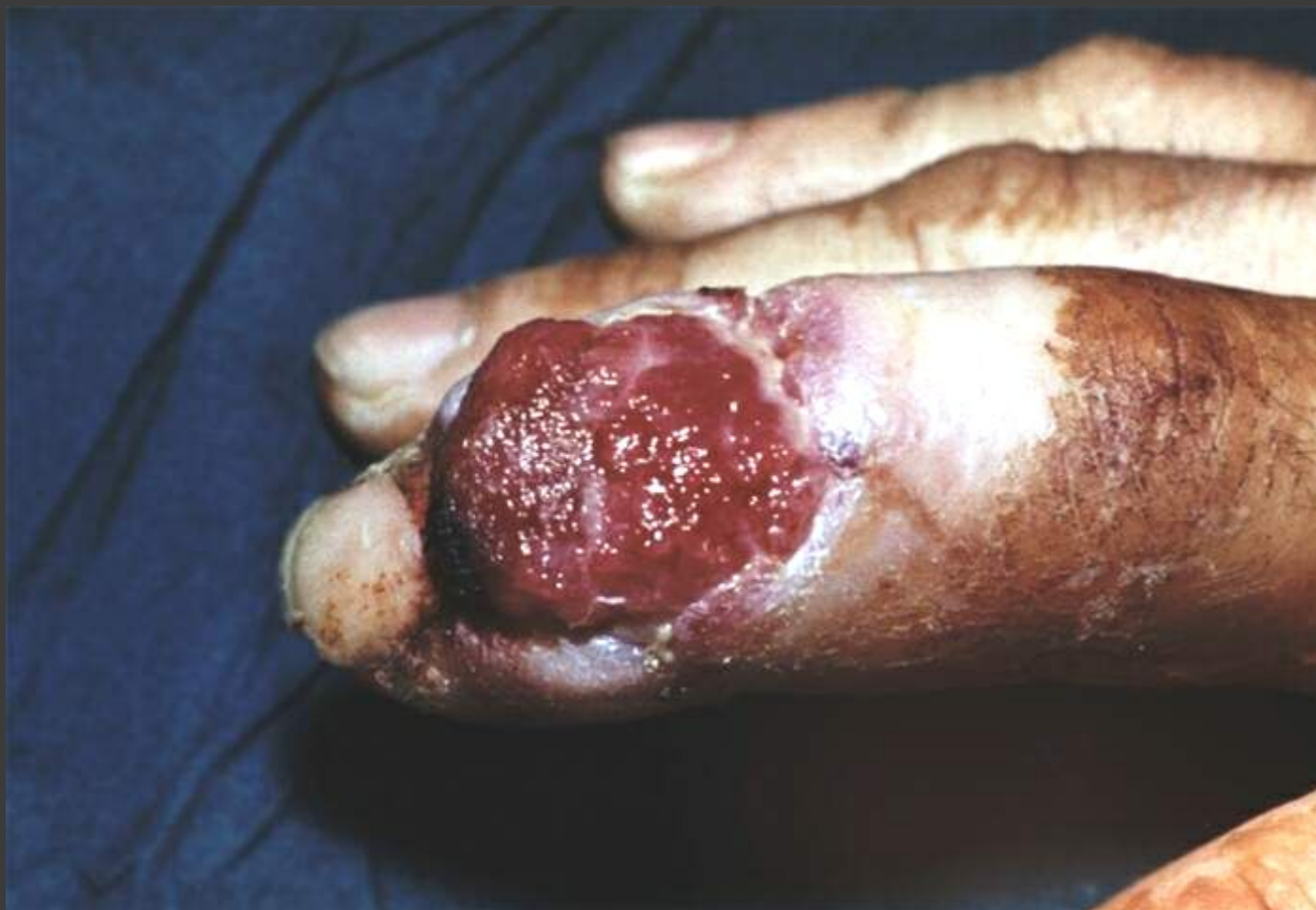
Костный панариций



Костный панариций



пандактилит





профилактика

Основой профилактики гнойных заболеваний пальцев кисти являются предупреждение микротравматизма и правильное своевременное оказание медицинской помощи при микротравмах.



панариций











Флегмона тыла кисти





Подкожный панариций



Подкожный панариций







Кожный панариций



Кожный панариций



Остеомиелит

- Остеомиелит – это воспалительный процесс, как правило, гнойный, поражающий все элементы кости (костный мозг, собственно кость, надкостницу), а также распространяющийся на окружающие ткани

Формы остеомиелита

- Гематогенный остеомиелит –тяжелое заболевание при котором страдают дети и подростки (мальчики в 3-5 раз чаще)
- Травматический остеомиелит

эндогенный (гематогенный) остеомиелит

- При гематогенном остеомиелите возбудители гнойной инфекции заносятся через кровь из удаленного очага (фурункул, панариций, абсцесс, флегмона, инфицированная рана или ссадина, тонзиллит, синусит, кариозные зубы и т.д.).

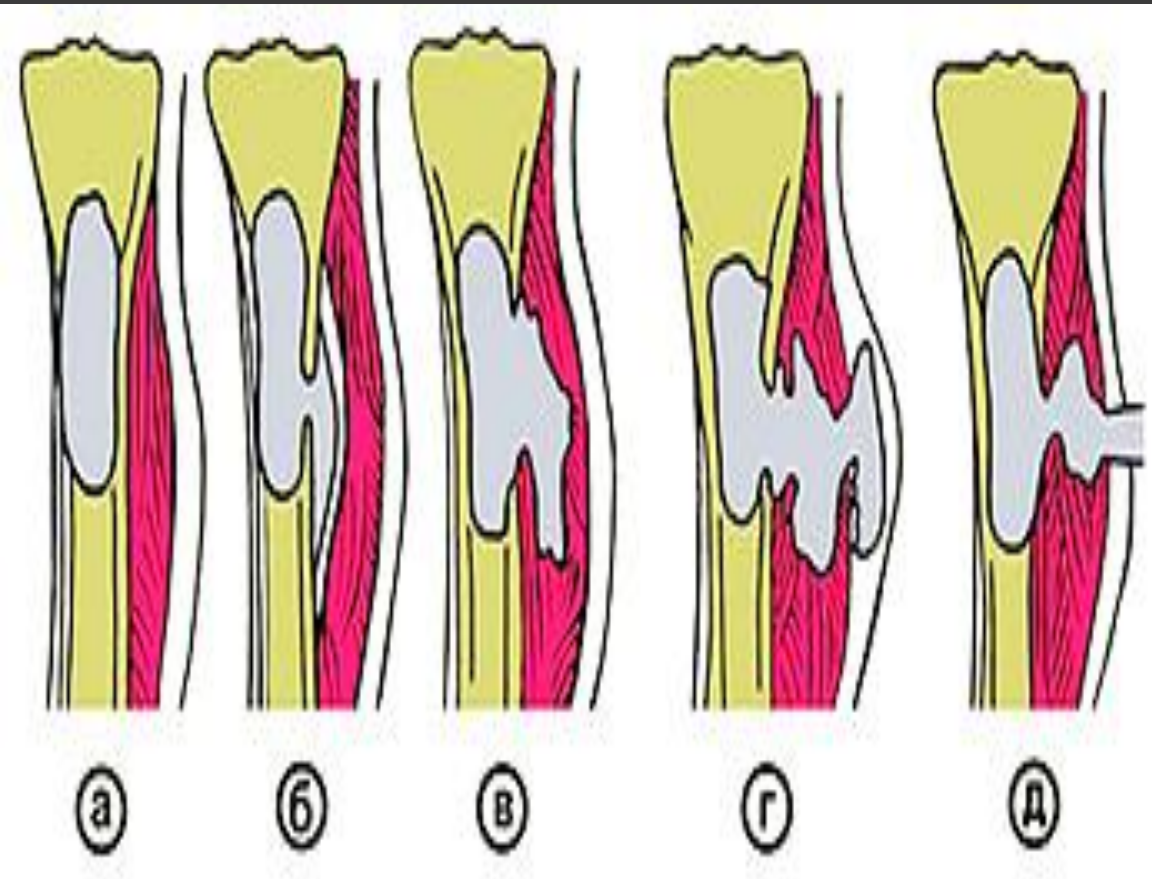
Выделяют следующие формы экзогенного остеомиелита:

- ⦿ посттравматический (после открытых переломов);
- ⦿ огнестрельный (после огнестрельных переломов);
- ⦿ послеоперационный (после проведения спиц или операций на костях);
- ⦿ контактный (при переходе воспаления с окружающих тканей).



Перелом открытый,
остеомиелит

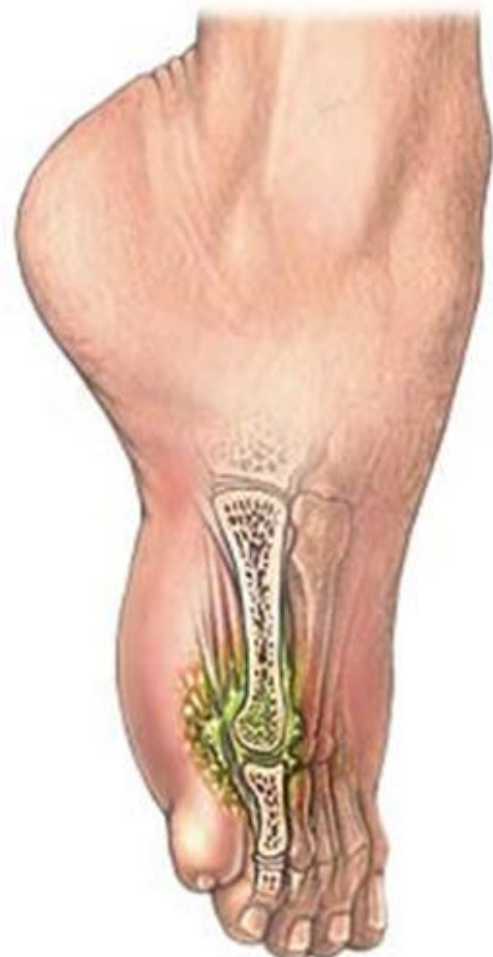
Как правило, остеомиелит вначале протекает остро. В благоприятных случаях заканчивается выздоровлением, в неблагоприятных – переходит в хронический.



- а - абсцесс костного мозга;
- б - поднадкостничный абсцесс;
- в - межмышечная флегмона;
- г - самостоятельный прорыв гноя;
- д - образования свища.



Хронический остеомиелит



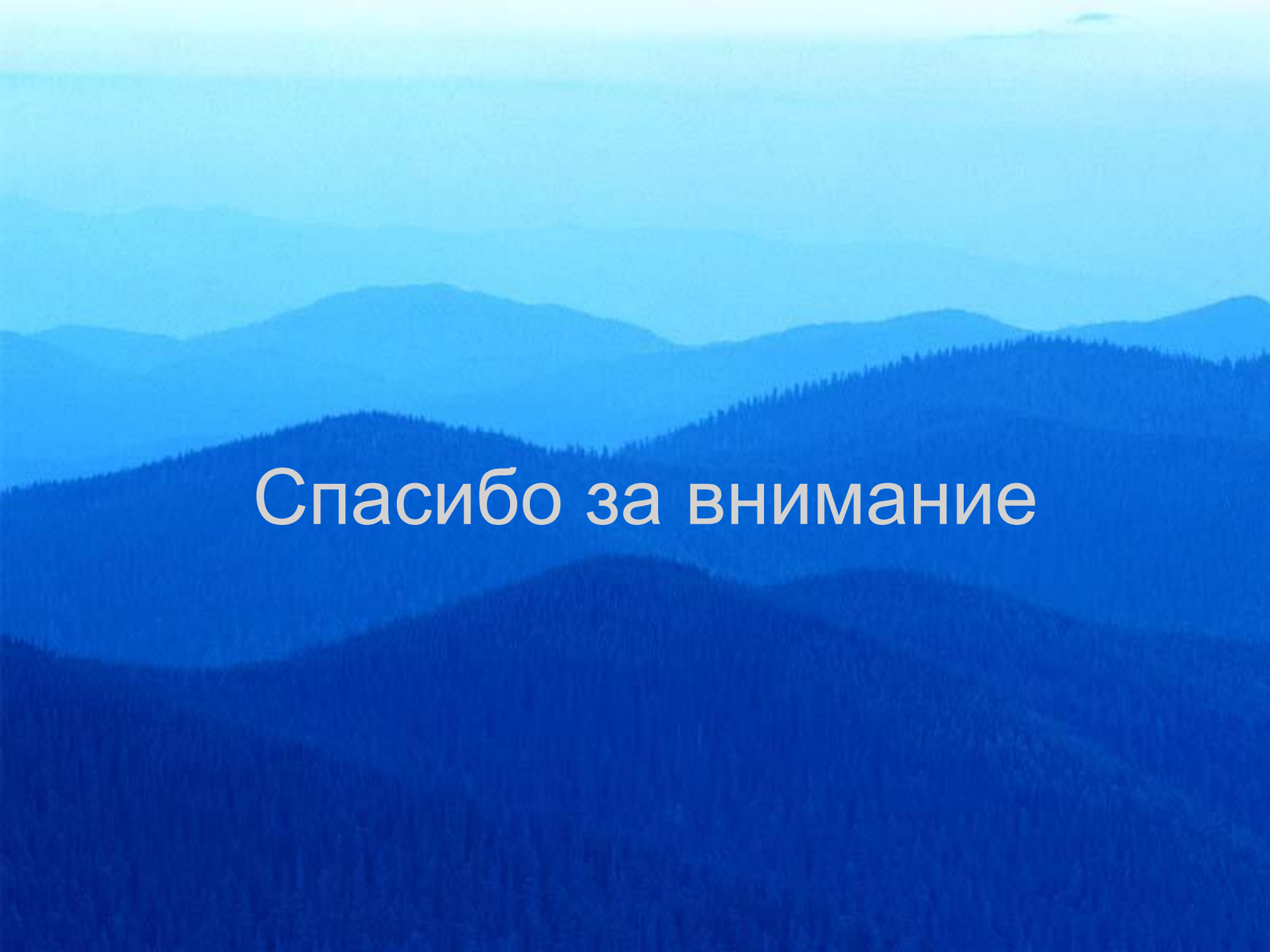
Infección del hueso



Остеомиелит
челюсти

Лечение остеомиелита

- ⦿ Оперативное (остеотомия, трепанация кости и дренирование)
- ⦿ Антибактериальная терапия
- ⦿ Дезинтоксикационная терапия
- ⦿ Витаминотерапия
- ⦿ Инфузионная терапия
- ⦿ Полноценное питание
- ⦿ Имуннокоррекция

The background of the slide is a monochromatic blue image of a mountainous landscape. It features several layers of rolling hills and mountains, with the foreground being the darkest and the background being the lightest, creating a sense of depth. The hills are covered in dense, dark foliage, likely evergreen trees. The sky is a pale, hazy blue, suggesting a misty or overcast day. The overall mood is serene and calm.

Спасибо за внимание