

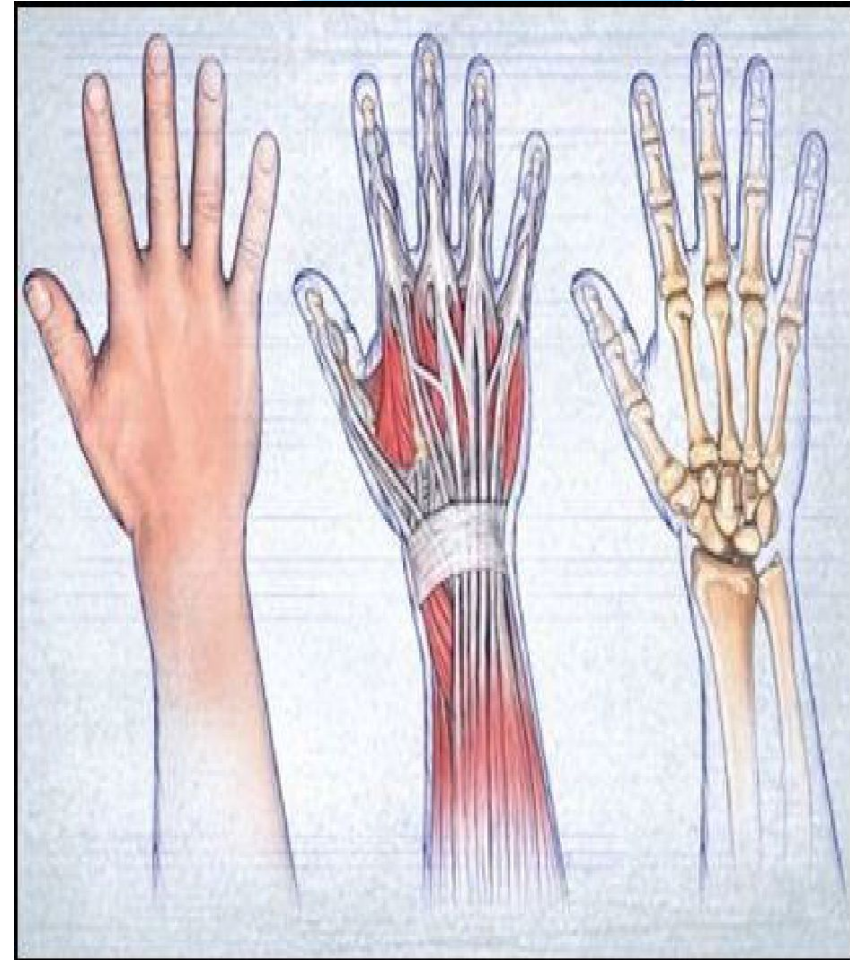
Панариций кисти

Проверила : Алмабаева А.И.
Выполнил: Сулеймен С.Б.
Группа: 798 Хирургия

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КИСТИ

ТЫЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ

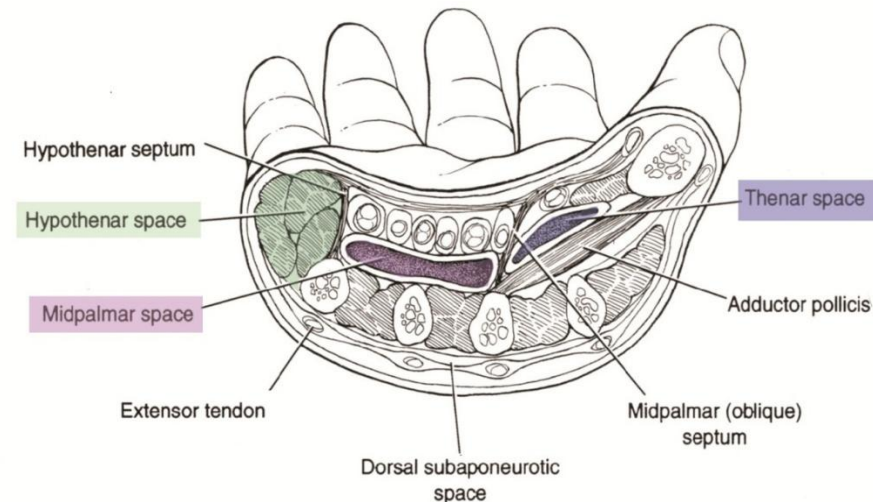
- Кожные покровы тоньше и не фиксированы к глубокой фасции – больше подвержены к отёку (**отёк тыла кисти- признак глубокой ладонной инфекции!**).
- Отсутствие мышц (за исключением межкостных тыльных мышц).
- При переходе на запястные суставы все сухожилия покрыты синовиальными оболочками и прикреплены к глубоким костям удерживателем разгибателей.



АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КИСТИ

ЛАДОННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ

- Кожа более плотная, утолщённая и со сниженной эластичностью.
- Подкожная клетчатка содержит многочисленные фиброзные перемычки, которые прикрепляются к надкостнице и апоневрозу, разделяя её на множество отдельных пространств.
- Ладонный апоневроз разделяет поверхность ладони на поверхностную и глубокую её части.



АНАТОМИЯ СИНОВИАЛЬНЫХ СУМОК

ЛАДОННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ

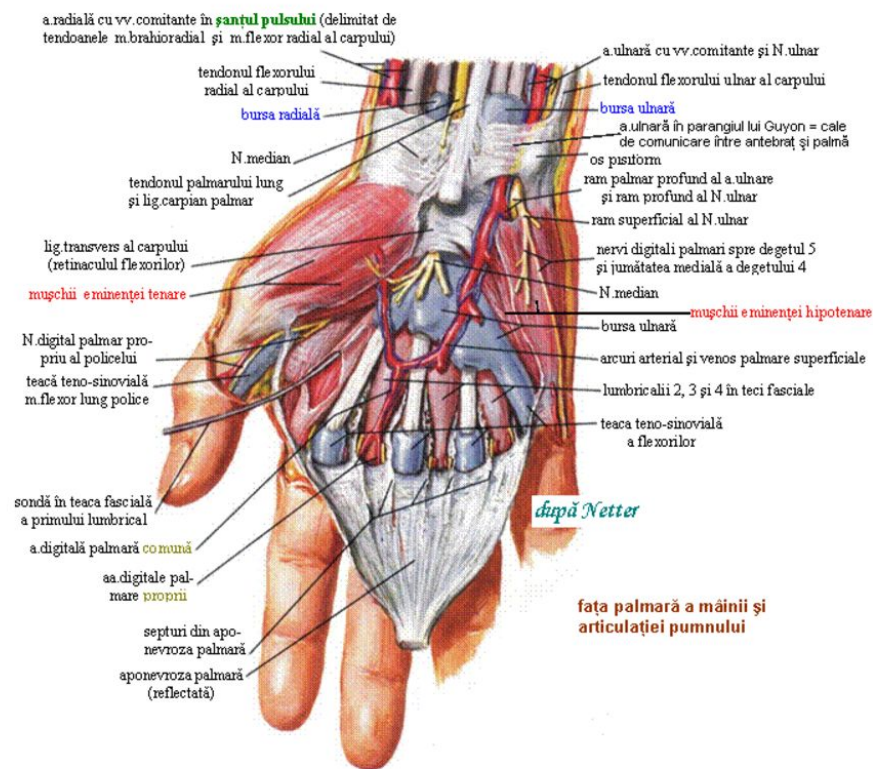
Сухожильные влагалища сухожилий II-IV пальцев начинаются от дистальных фаланг и доходят до костей запястья.

- Сухожильное влагалище сгибателя первого пальца сообщается с лучевой сумкой, а сухожильное влагалище V пальца с локтевой сумкой
 - В 80% случаев имеется сообщение между локтевой и лучевой сумками.



ЛАДОННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ

- * Поверхностное пространство
- * Глубокое пространство
- * Пространство тенара лучевое
- * Пространство срединное локтевое
- * Пространство гипотенара



ЛАДОННАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ

- * Сообщения кисти
 - * Пути сообщения между поверхностным и глубокими пространствами.



ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Панариций - это воспаление тканей пальца
кисти.

Термин «панариций» может быть применён только при
воспалительных процессах на пальцах кисти

ЭТИОЛОГИЯ

- **Золотистый стафилококк (40-75%)**
- Стрептококк
- Анаэробная флора
- Грибки

КЛАССИФИКАЦИЯ ПАНАРИЦИИ

Поверхностные формы

- Кожный панариций (*panaritium cutaneum*)
- Подкожный панариций (*panaritium subcutaneum*)
- Паронихия (*paronychium*)

Глубокие формы

- Сухожильный панариций (*panaritium tendinosum*)
- Костный панариций (*panaritium ossale*)
- Суставной панариций (*panaritium articulare*)
- Пандактилит (*pandactylitis*), так же относится к глубоким формам

ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПАНАРИЦИЯ

КОЖНЫЙ ПАНАРИЦИЙ

КЛИНИКА

- Отслоенный эпидермис под которым видна гнойная жидкость. Вокруг пузыря кожа гиперемированна.
- Болевой синдром не выражен.

ЛЕЧЕНИЕ

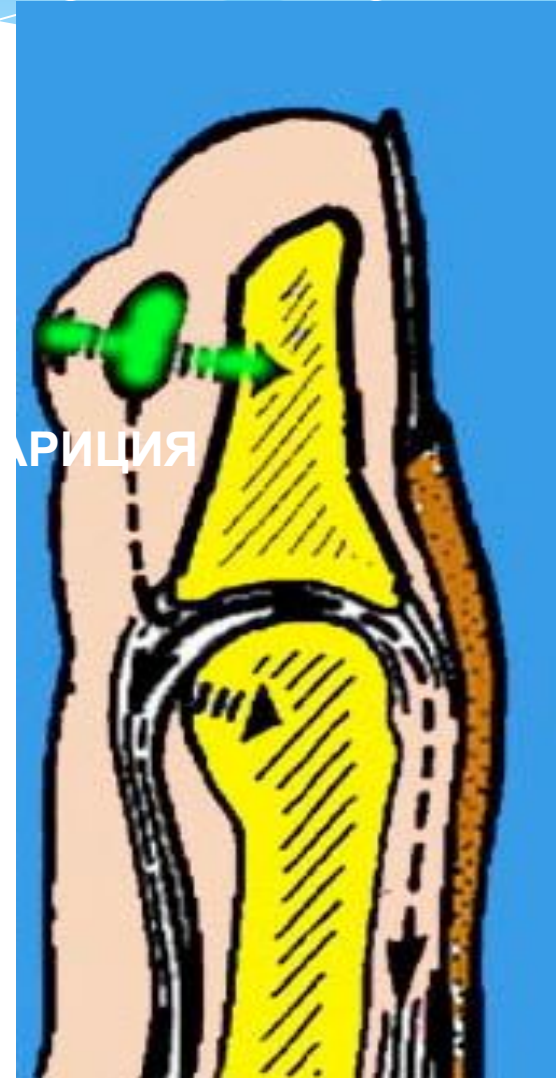
- Иссечение отслоенного эпидермиса.
 - Удаление гнойного содержимого.
 - Асептические повязки.
- Антибактериальная терапия не показана за исключением случаев когда панариций осложнён лимфангитом или лимфаденитом..



ПОДКОЖНЫЙ ПАНАРИЦИЙ

КЛИНИКА

- Пульсирующие боли
- Активные и пассивные движения ограничены.
- Отёк и напряжение пальца. Пальпация пальца (с помощью пуговчатого зонда или вершушкой пальца болезненна.
- **Первая бессонная ночь** — показание к хирургическому лечению (симптом Войно-Ясенецкого).



ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПАНАРИЦИЯ

Паронихия

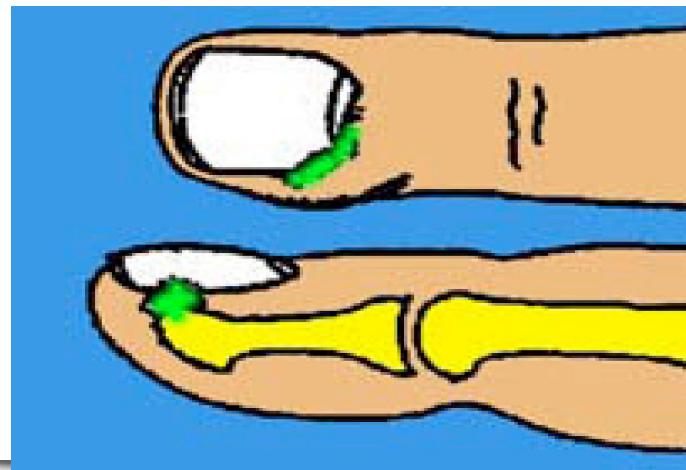
Представляет собой гнойное воспаление околоногтевого валика.

КЛИНИКА

- ☐ Умеренные боли
- ☐ Местная отёчность и припухлость
- ☐ Гиперемия



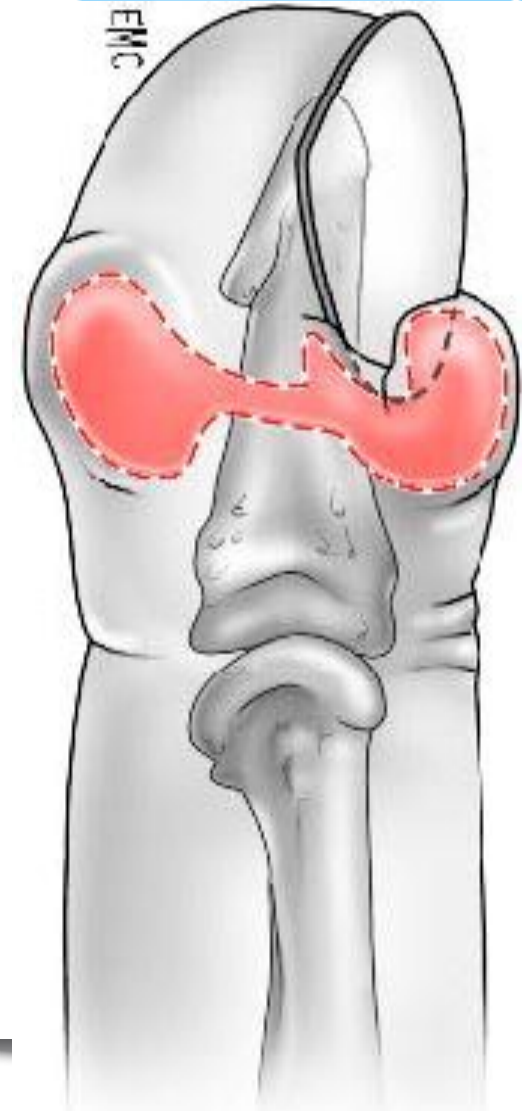
- ☐ ЛЕЧЕНИЕ
 - Перевязки с антисептиками
 - Возвышенное положение конечности.
 - Иммобилизация пальца
 - Антибиотикотерапия
 - Хирургическое лечение в случае скопления гноя.



Панариций по типу «запонки» ("bouton de chemise")

Поверхностное скопление гноя, которое сообщается посредством узкого канала с другой более глубокой гнойной полостью.

Если глубокая гнойная полость не выявлена и не дренирована, это ведёт к остеомиелиту ногтевой фаланги .



ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПАНАРИЦИЯ

СУХОЖИЛЬНЫЙ ПАНАРИЦИЙ

Клинические симптомы

Kanavel:

1. Болезненность при пальпации по ходу сухожилия сгибателя.
2. Выраженная болезненность при малейшей попытке разогнуть согнутый палец.
3. Выраженная симметричная припухлость всего пальца
4. Согнутое положение пальца.



КОСТНЫЙ ПАНАРИЦИЙ

КЛИНИКА

1. Пульсирующая боль
2. Выраженный отёк
3. Выраженная болезненность при перкуссии по оси пальца.

Рентгенологическое исследование — начиная с **10-го дня от начала заболевания**

- Патологический перелом,
- Нарушение целостности сустава,
- Костные секвестры.



КОСТНЫЙ ПАНАРИЦИЙ -

чаще всего возникает при
неадекватном лечении
вышеописанных видах
панариция.

**Лечение – только
хирургическое.**

- местное или общее
обезболивание
- широкое иссечение
некротических тканей
- установка дренажей на
длительное время
- иммобилизация
- антибиотикотерапия.

Если лечение не даёт
положительного эффекта-
ампутация пальца.



sequestrum



Before
treatment

After
treatment

ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПАНАРИЦИЯ

СУСТАВНОЙ ПАНАРИЦИЙ (гнойный артрит)

- **Инфекция в межфаланговых, фаланго-плюсневых суставах**
 - Распространение из другого очага или гематогенным путём.
- **Клиника**
 - боль
 - ограничение подвижности в соответствующем суставе
 - отёк, деформация



ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПАНАРИЦИИ

Пандактилит – осложнение не леченного или неправильно леченного панариция. Как правило развивается вторично.

В таких случаях единственным способом лечения является ампутация.



ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ПАНАРИЦИЙ

Этиология – вирусная инфекция
herpes simplex virus (HSV-1)

Семиология:

- Герпетический панариций выявляется в виде пузырей чаще всего на ногтевой фаланге пальца.
- Группу риска герпетической инфекции составляют - дети, стоматологи и их медсёстры.
- Риск подвержены люди при контакте со слюной больного человека.



**Герпетический
панариций**

ЛЕЧЕНИЕ ПАНАРИЦИЯ

В инфильтративной фазе:

- 1.Обработка кожи антисептиками.
- 2.Антибиотикотерапия.
- 3.Активное наблюдение.

Если в течении 24 часов не наступит улучшение-показано хирургическое лечение.

В фазе абсцедирования лечение только хирургическое:

- 1.Вскрытие и иссечение некротических тканей.
- 2.Дренажное
- 3.Забор эвакуированного содержимого для бактериологического исследования.
- 4.Антибиотикотерапия показана только в случаях , когда имеются общие или областные проявления или сочетается с лимфангитом.
- 5.Рана оставляется открытой. Осуществляются ежедневные перевязки.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАНАРИЦИЯ

Правила хирургического лечения панариция следующие:

- Хирургическую операцию производят только в операционной с использованием специальных хирургических инструментов.
- Операцию необходимо выполнять под местной проводниковой анестезией по способу Лукашевича-Оберста или в\в анестезией.
- Операцию выполняют наложив на проксимальную фалангу пальца жгут для профилактики массивного кровотечения.
- Иммобилизация области.

АНЕСТЕЗИЯ ПО ЛУКАШЕВИЧУ-ОБЕСТУ

**МЕСТНАЯ
ПРОВОДНИКОВАЯ
АНЕСТЕЗИЯ**



**ANESTEZIA LOCALĂ DE CONDUCERE DUPA
LUCAȘEVICI-OBESRT**

Хирургическое лечение панариция

РАЗРЕЗЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАНАРИЦИЯ



- Cuts on lateral surfaces of fingers
- "hockey stick" cuts on a distal phalanx

Хирургическое лечение панариция

ВСКРЫТИЕ ПОДКОЖНОГО ПНАРИЦИЯ

ВСКРЫТИЕ

ПРОМЫ
ВАНИЕ

ДРЕНИРОВА
НИЕ



Хирургическое лечение панариция

**Дренирование
панариция с
помощью
резиновых
полосок**



СУХОЖИЛЬНЫЙ ПАНАРИЦИЙ

**ПРИ СУХОЖИЛЬНЫХ
ПАНАРИЦИЯХ I-ГО И V-
ГО ПАЛЬЦЕВ
ВСКРЫТИЕ ГЛУБОКИХ
КЛЕТЧАТОЧНЫХ
ПРОСТРАНСТВ НА
ПРЕДПЛЕЧЬЕ
ОБЯЗАТЕЛЬНО**

