

Кафедра хирургических болезней №2

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

Зав. отд., д.м.н. Перескоков С.В.

# КЛАССИФИКАЦИЯ

## ● I. Местная гнойная инфекция

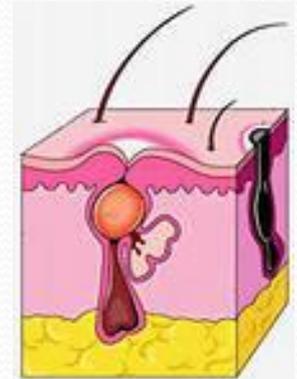
- 1. фурункул
- 2. карбункул
- 3. панариций
- 4. гидраденит
- 5. мастит
- 6. рожа
- 7. абсцесс
- 8. флегмона

## ● II. Общая гнойная инфекция

- Септицемия
- Септикопиемия
- Пиемия (гноероэмия)
- 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 ДЕГИДРАТАЦИИ (РЕГЕНЕРАЦИИ)

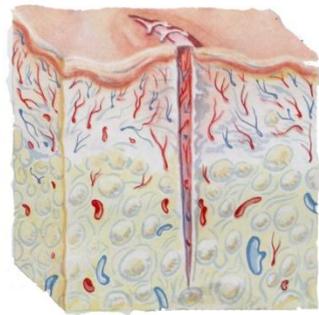


В гнойной ране—образование грануляционной ткани  
В чистой ране—организация паньевого канала

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

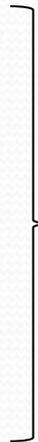
# Заживление ран

# ПАНАРИЦИЙ – острое гнойное

## воспаление пальцев кисти

Поверхностные формы

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

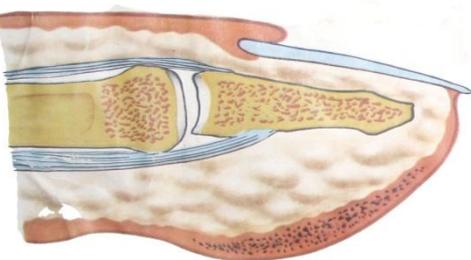


- Подногтевой
- Острый гнойный тендовагинит
- Суставной
- Костный (остеомиелит)
- Пандактилит

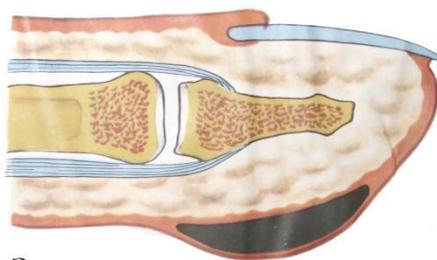


Глубокие формы

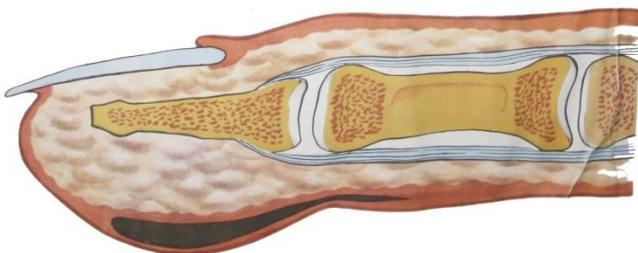
# Кожный панариций



Инфильтративная



Экссудативная,  
гнойная



Локализация гноя на ладонной поверхности  
с распространением на II фалангу

## СТАДИИ КОЖНОГО ПАНАРИЦИЯ

### ИССЕЧЕНИЕ ОТСЛОИВШЕГОСЯ ЭПИДЕРМИСА



до операции



после

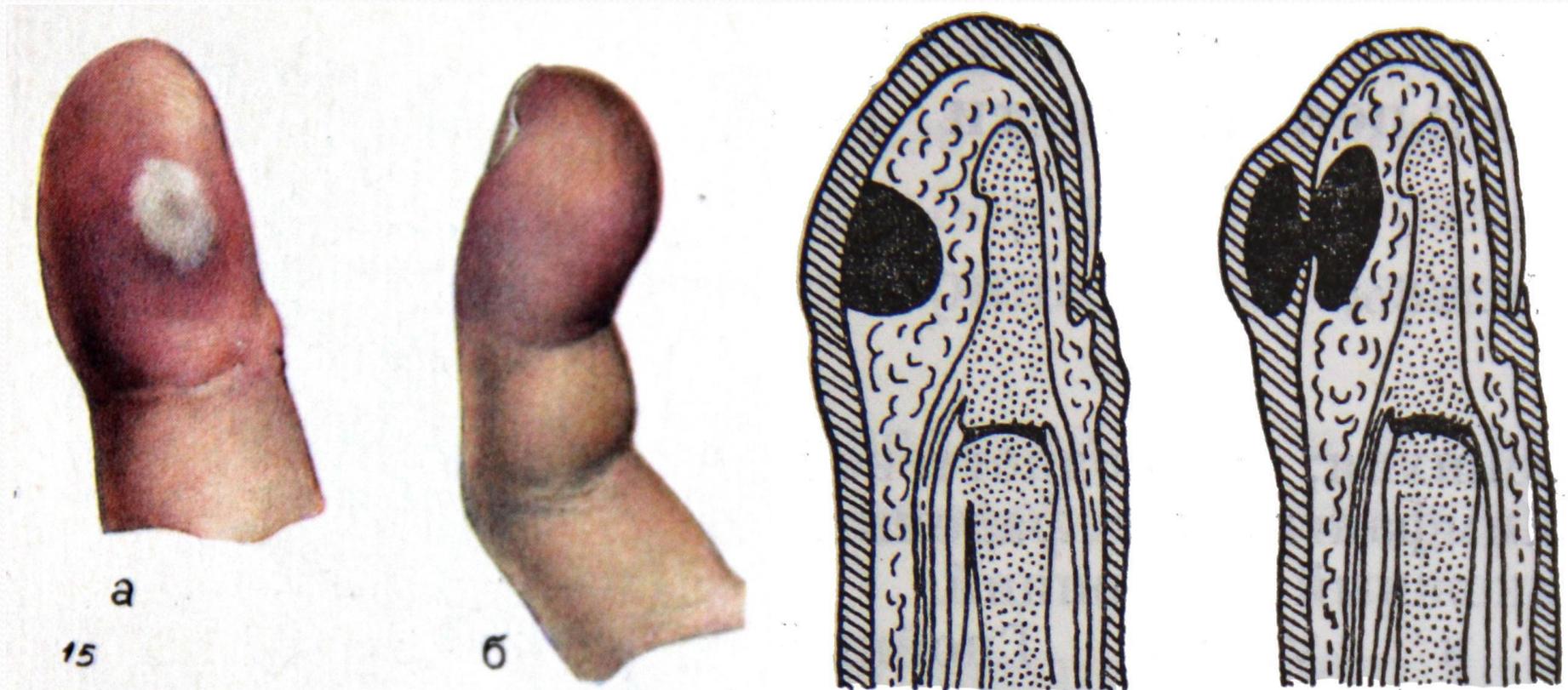


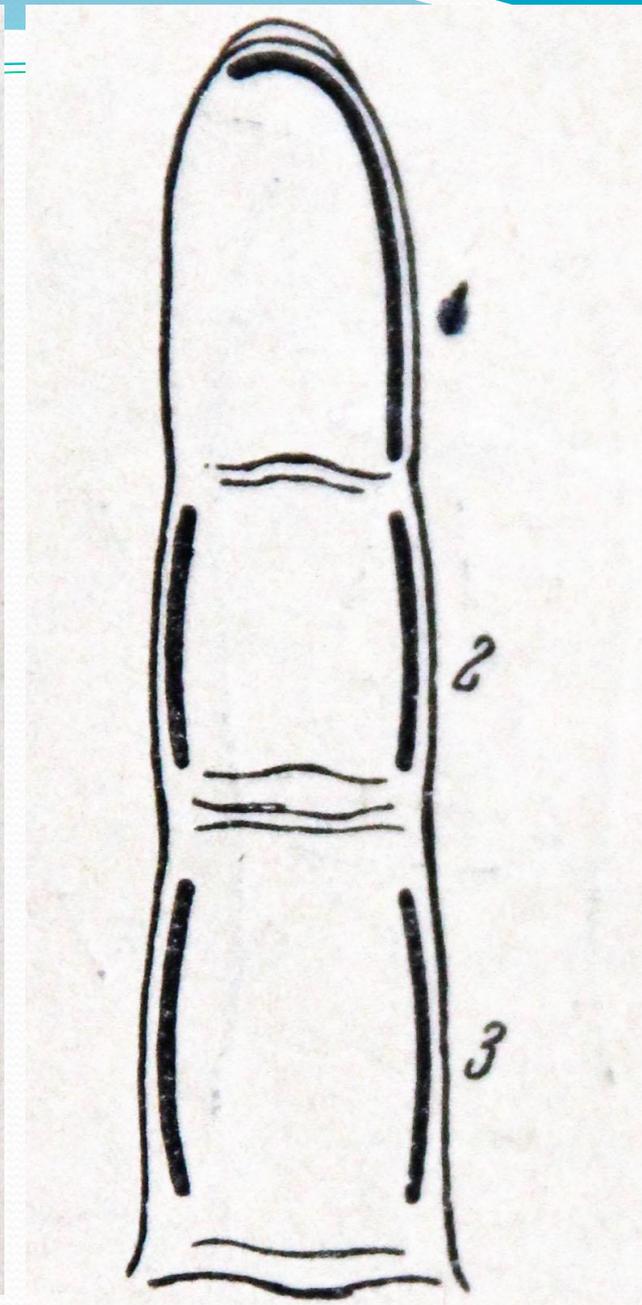
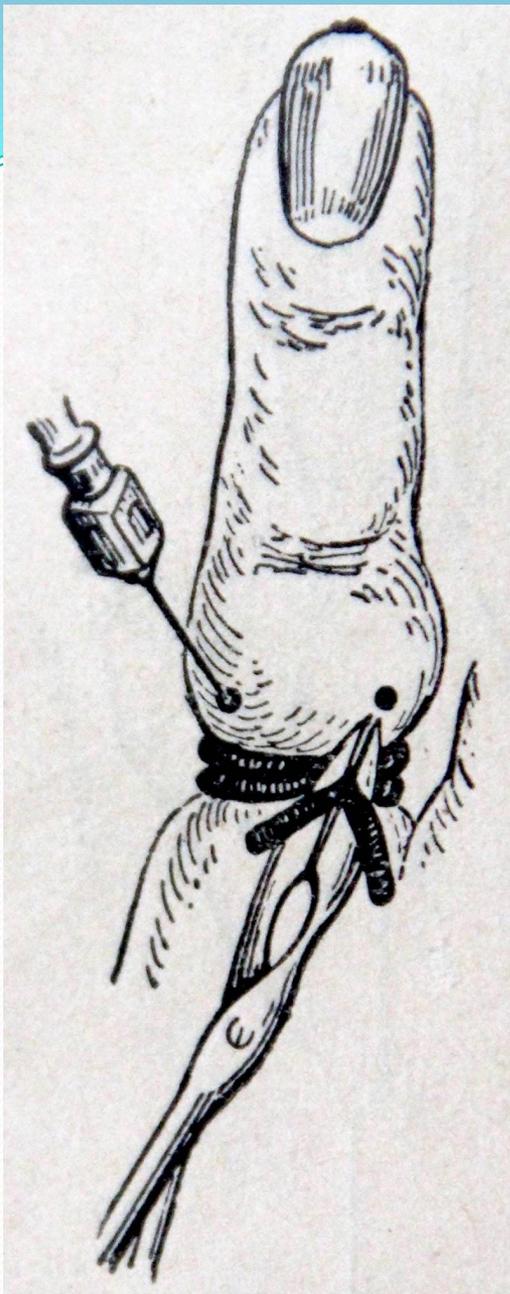
неправильно

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

# Подкожный панариций

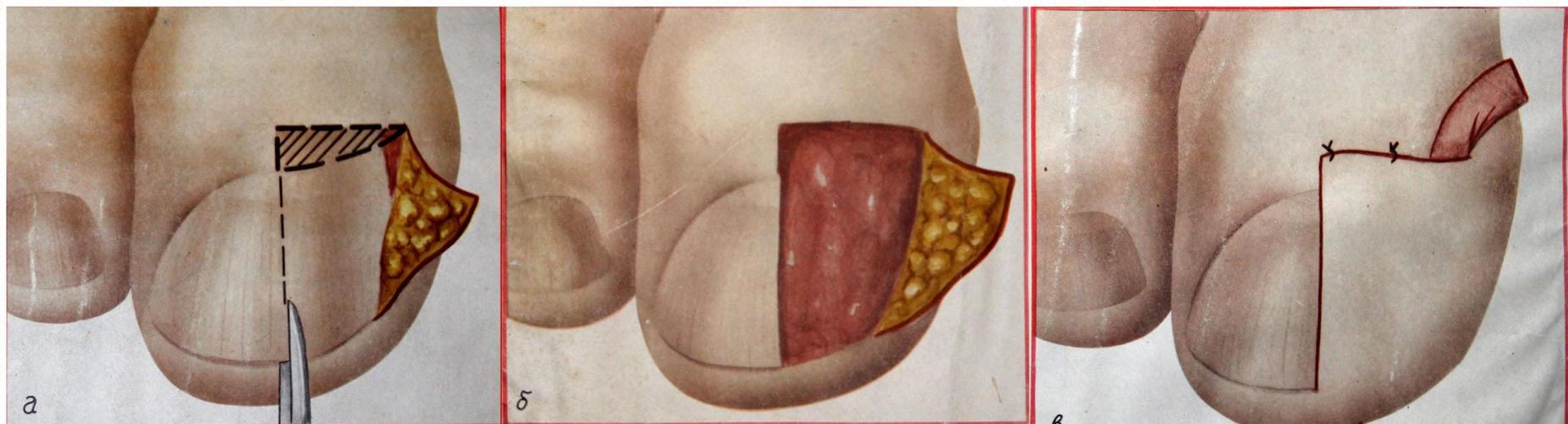
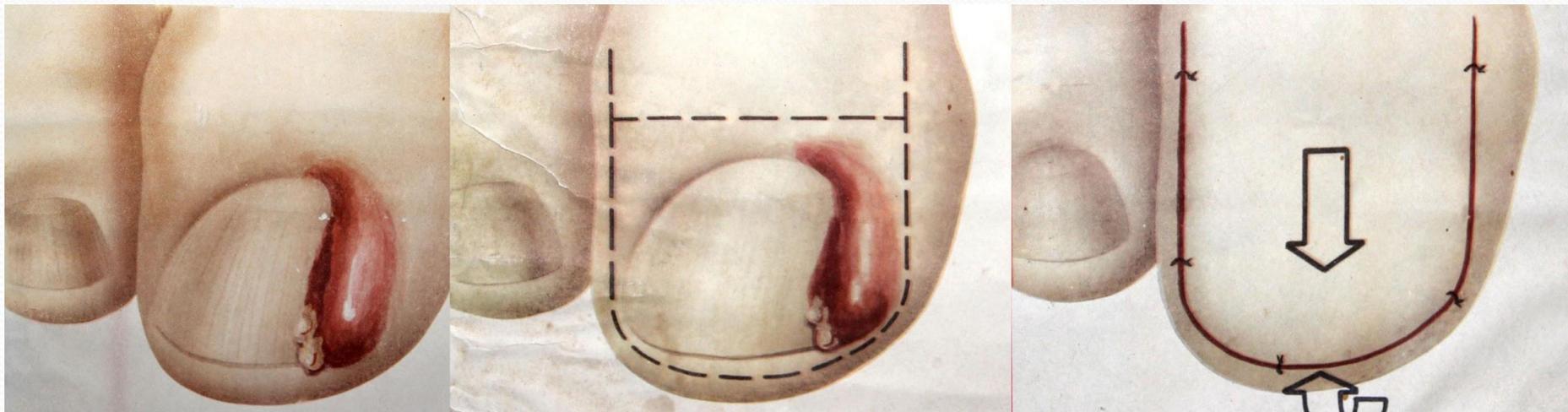
Самый частый вид панариция до 60%





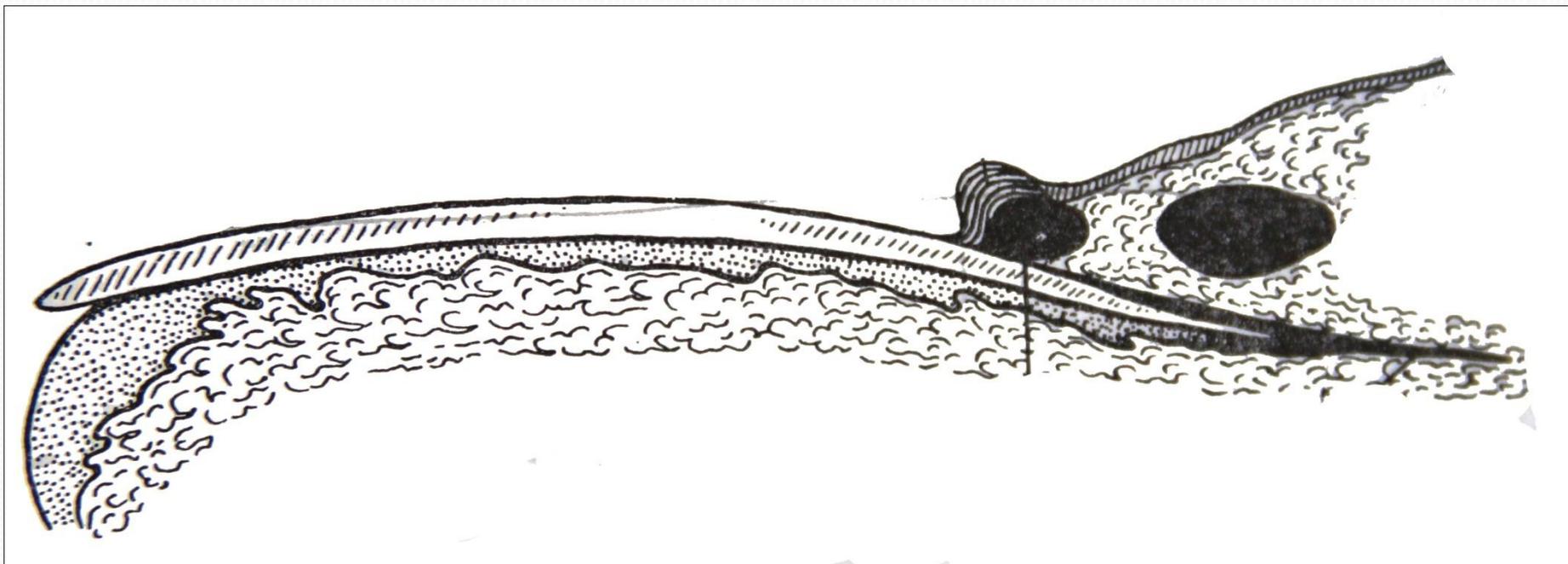
Лечение  
подкожного  
панариция

# ПАРОНИХИЯ – острое гнойное воспаление околоногтевого ложа



# ЭПОНИХИЯ – острое гнойное воспаление околоногтевого валика

- Лечение – вскрытие гнояника.

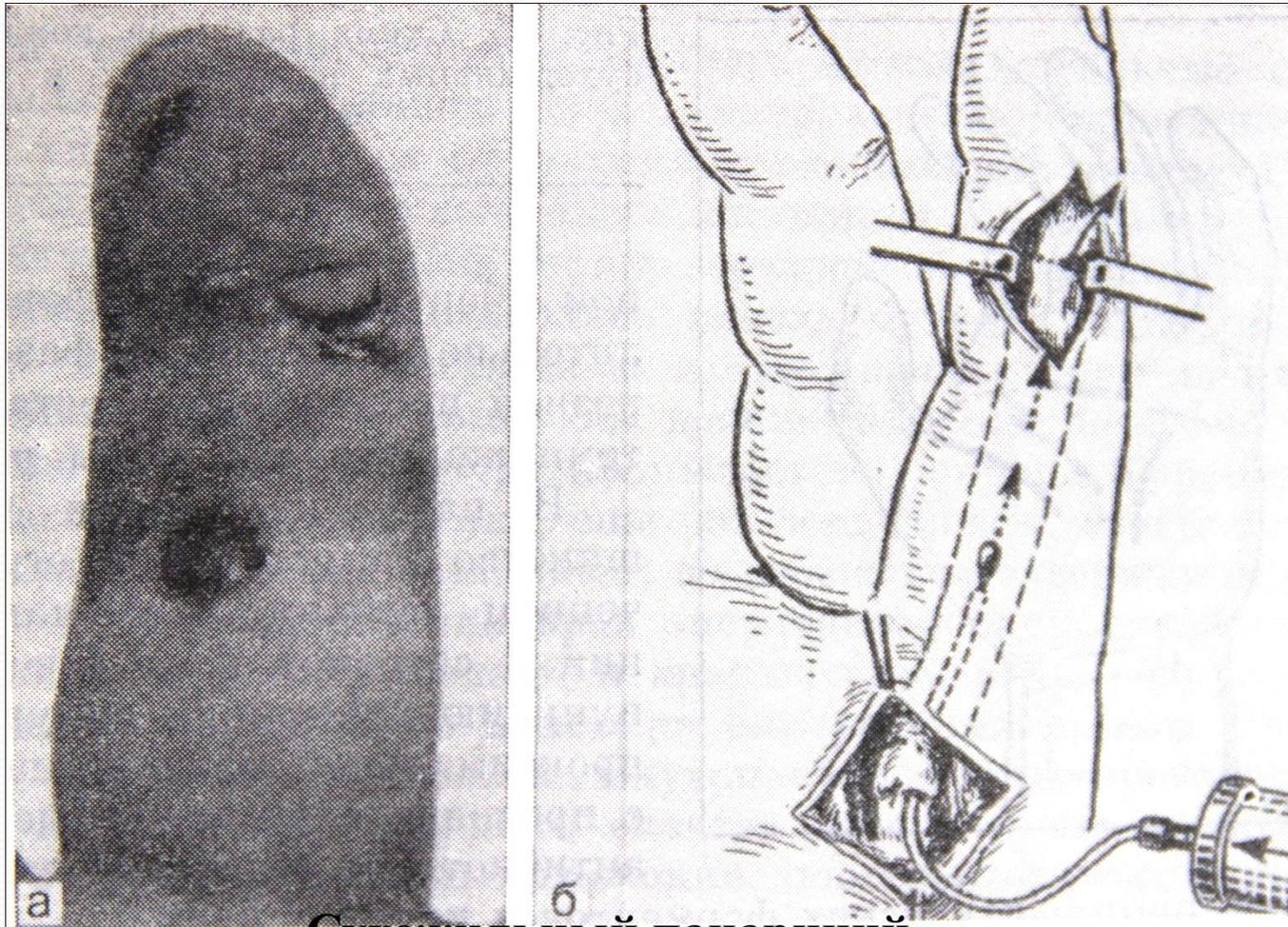


# ПОДНОГТЕВОЙ ПАНАРИЦИЙ

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



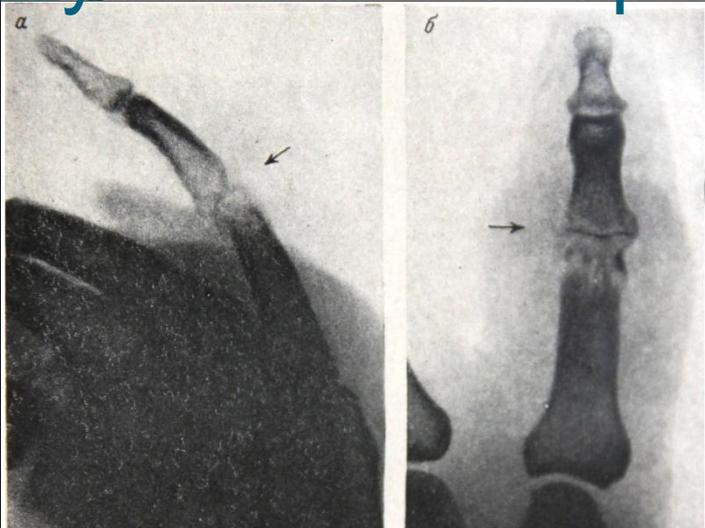
# Сухожильный панариций - лечение



**Сухожильный панариций.**

**Схема орошения сухожильного влагалища**

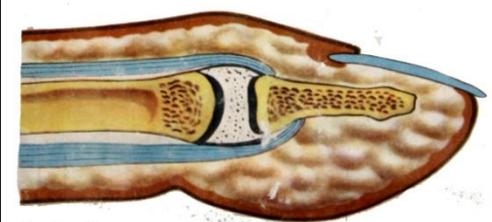
# Суставной панариций



СУСТАВНОЙ ПАНАРИЦИЙ



Экссудативный артрит без поражения суставных поверхностей



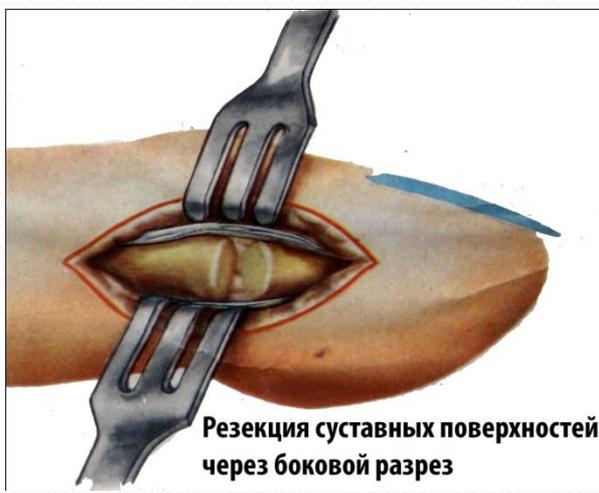
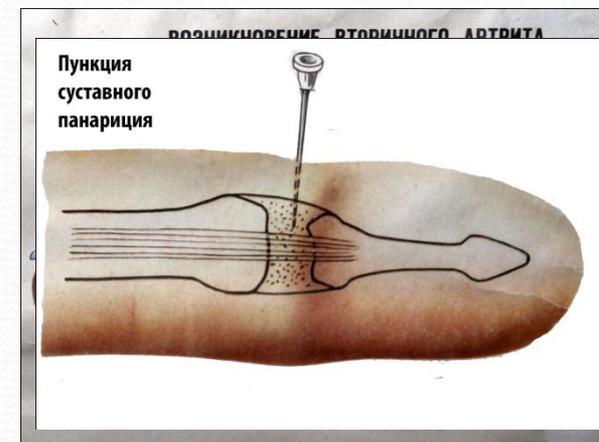
Гнойный артрит с поражением суставных поверхностей



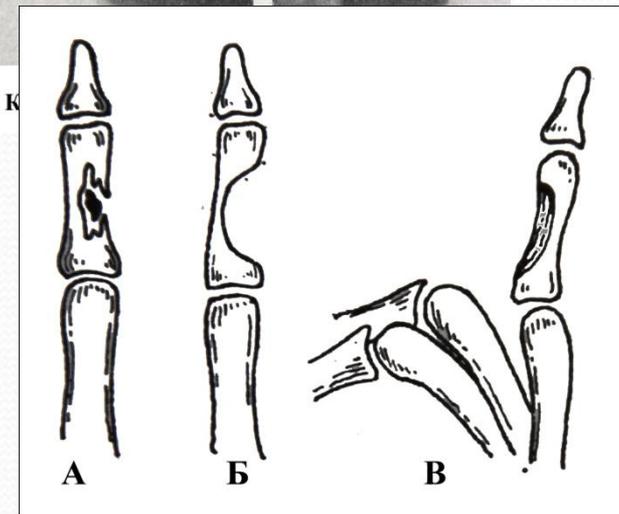
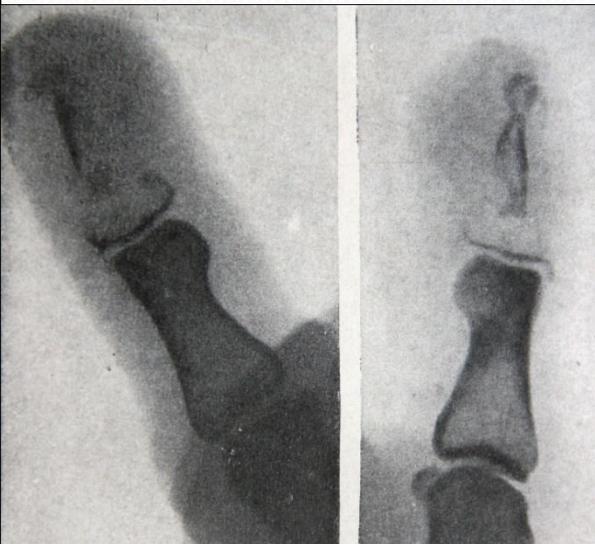
Гнойный артрит с поражением суставных поверхностей и головки II-ой фаланги



Резекция головки II фаланги



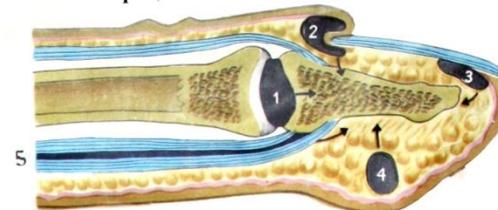
# Костный панариций остеомиелит костей фаланг



Начальная стадия  
(поднадкостничный абсcess)



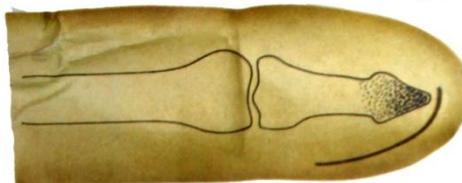
Возможные пути вторичного  
распространения инфекции на кость  
из панариция



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

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОСТНОГО ПАНАРИЦИЯ

краевой остеомиелит



полуовальный разрез



после секвестрэктомии

## ОСТЕОМИЕЛИТ ДИАФИЗА СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ



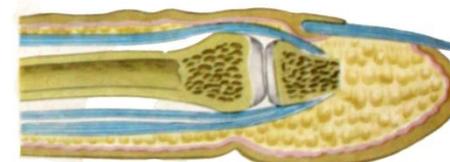
до операции



после секвестрэктомии



Субфалангеальная форма остеомиелита  
ногтевой фаланги



Субфалангеальная резекция ногтевой фаланги

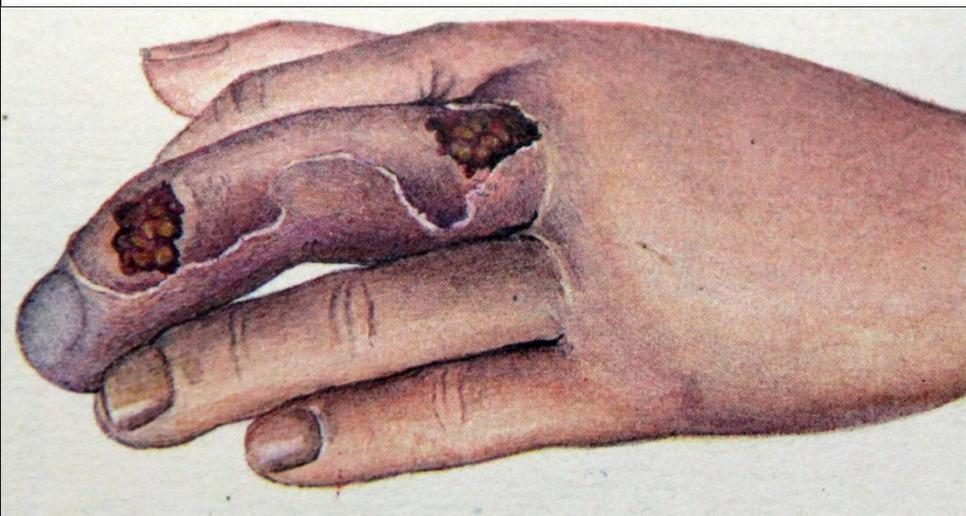


Тотальное поражение ногтевой фаланги,  
межфалангового сустава и головки II фаланги



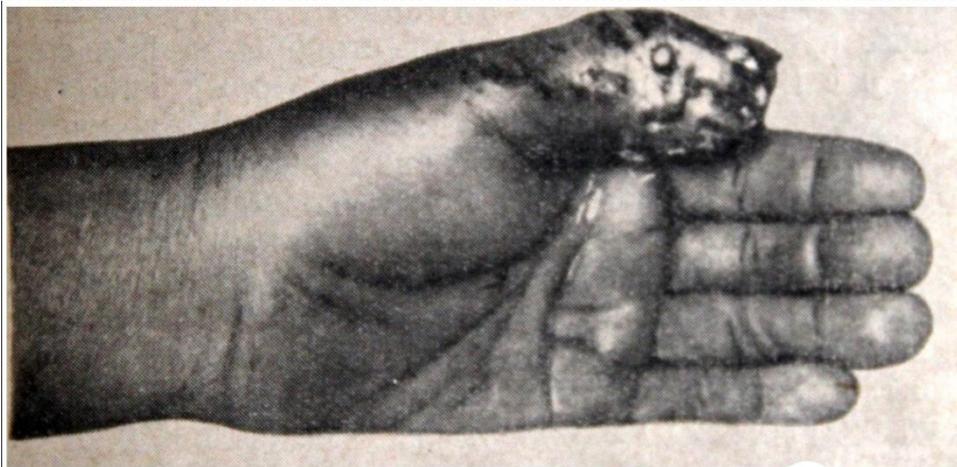
Ампутация ногтевой фаланги

# Пандактилит – гнойно-некротическое поражение всех тканей пальца



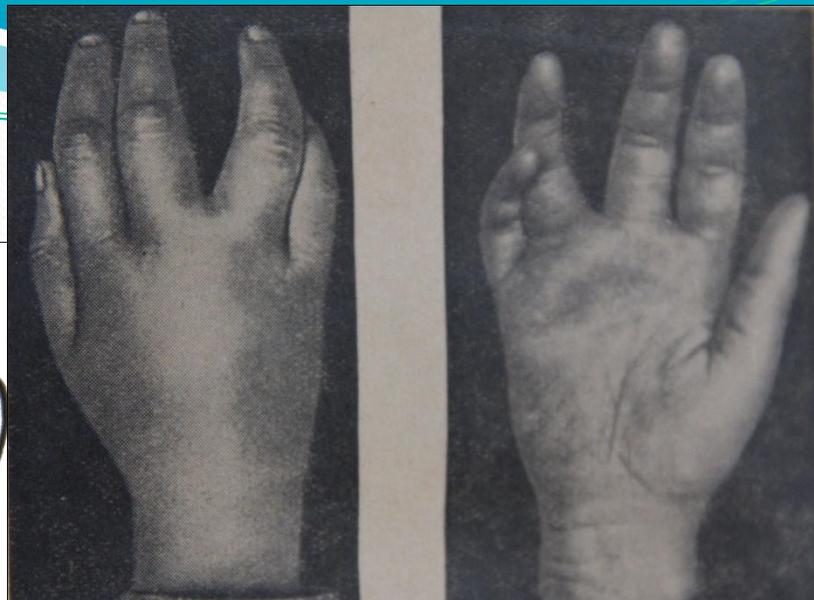
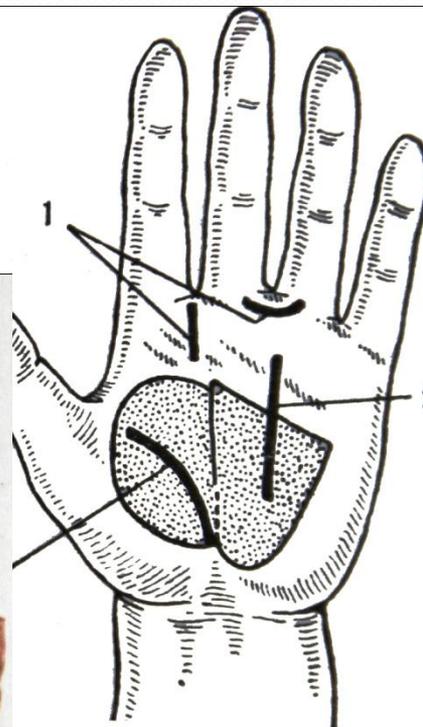
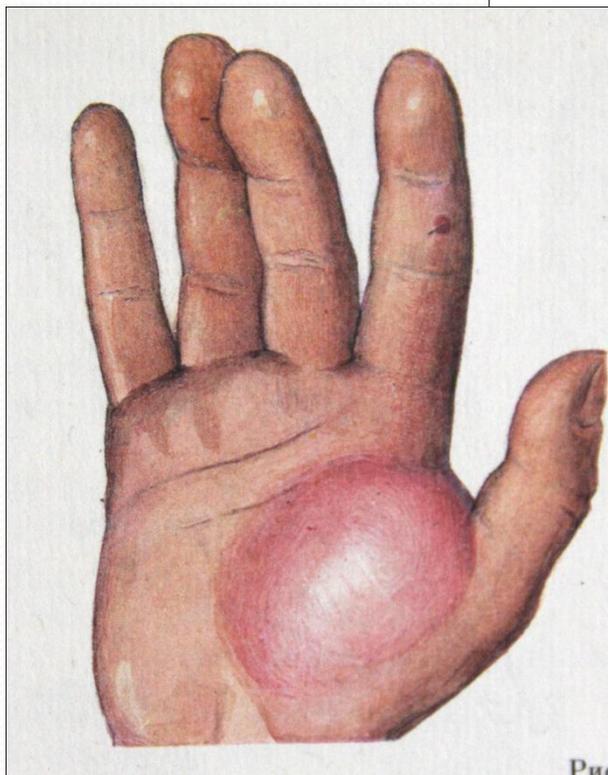
## ЛЕЧЕНИЕ

- 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

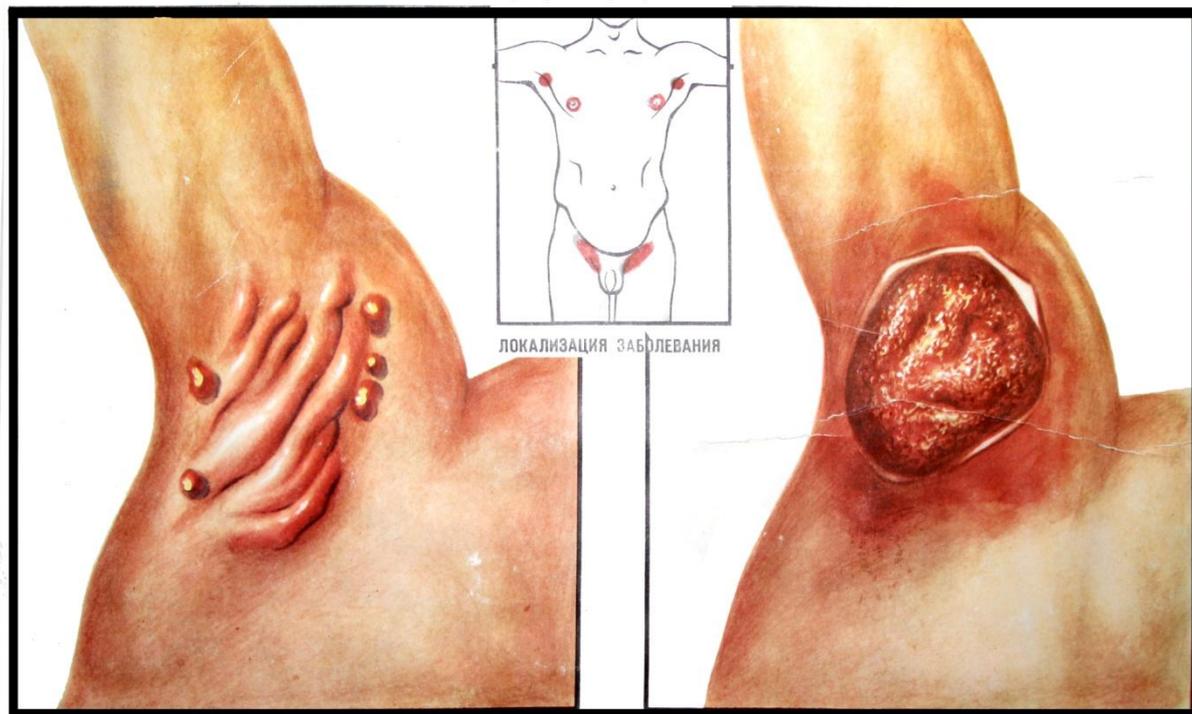


Флегмона III межпальцевого промежутка. Типичный вид: отек тыла кисти, распространяющийся на другие межпальцевые промежутки; ладонь осталась мало измененной. Локализация гнойника определяется по раздвинувшимся смежным пальцам.

# ГИДРАДЕНИТ

острое гнойное  
воспаление  
апокриновых  
(потовых) желез

## ГИДРАДЕНИТ



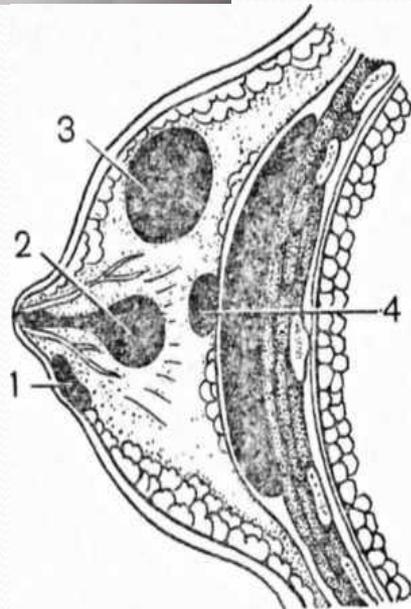
Подмышечный гидраденит

Гранулирующая рана

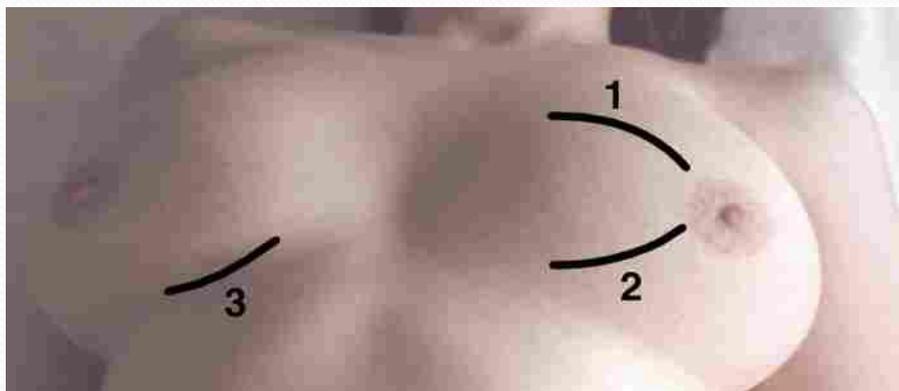
## Лечение

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

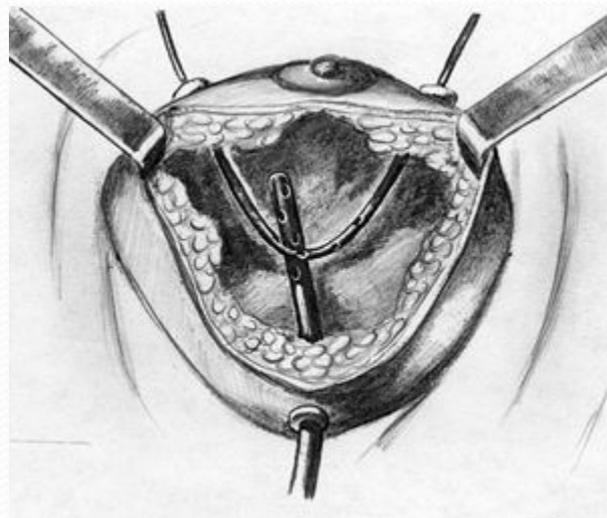
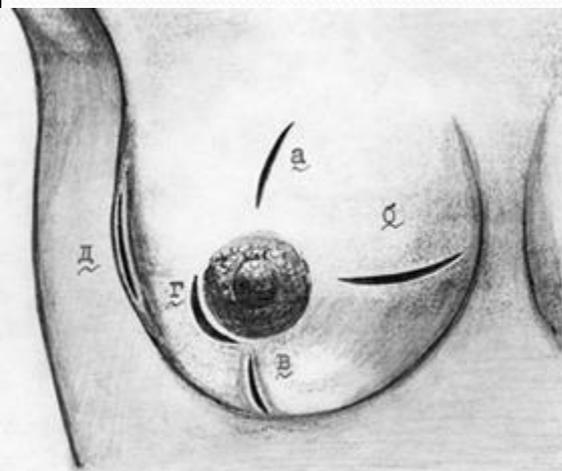
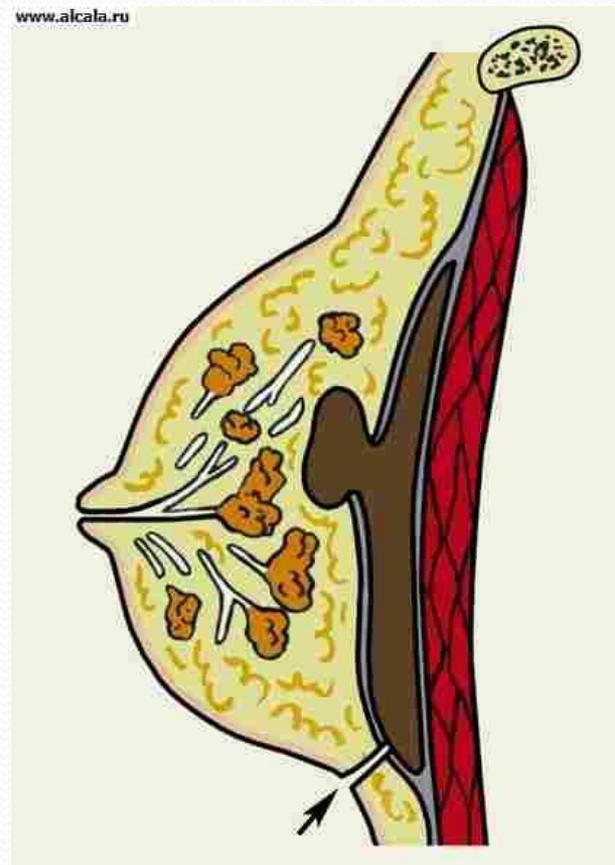
# МАСТИТ – острое гнойное воспаление молочной железы



# 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

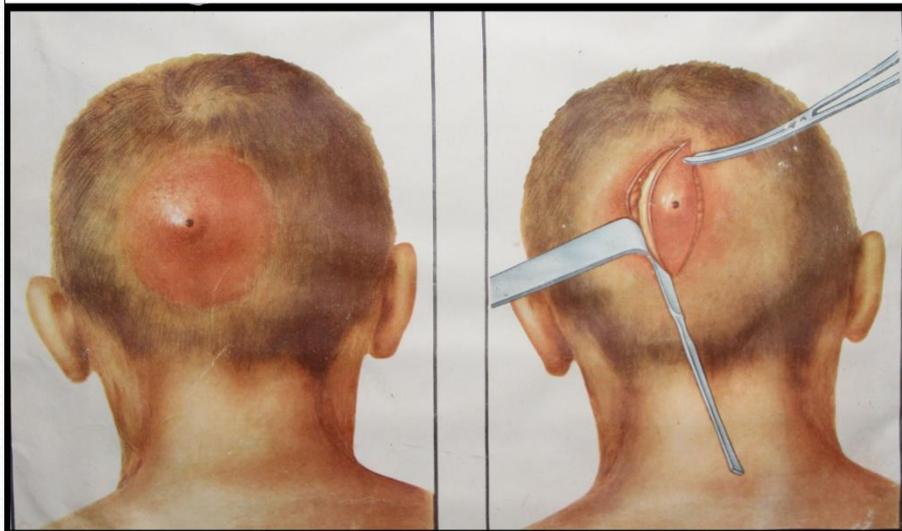
- гнойно-некротические формы – вскрытие, некрэктомия, АБТ



# 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**