

ФЛЕГМОНЫ КИСТИ

Обучающая программа

Кафедра общей хирургии

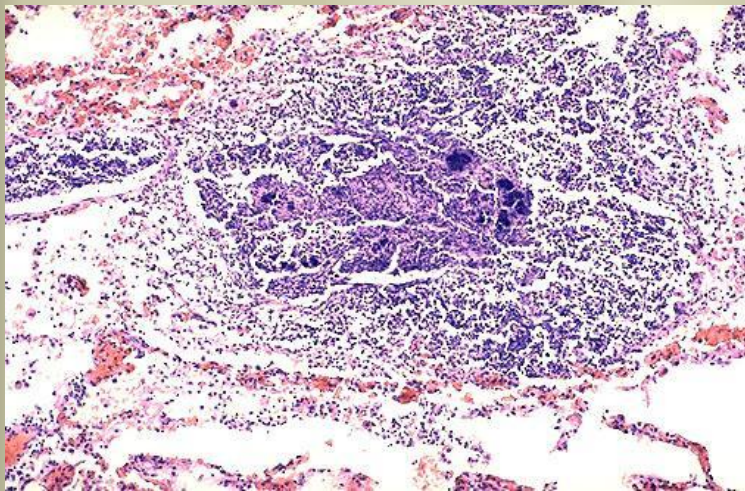


Флегмона это

- Диффузное пропитывание тканей гноем
- Скопление гноя в фасциальных футлярах
- Гнойно-некротическое поражение мягких тканей

Правильно!

**Флегмона характеризуется
диффузным пропитыванием тканей
гноем без четких границ**



Флегмона кисти это

- Диффузное гнойное пропитывание клетчаточных пространств кисти
- Диффузное гнойное пропитывание синовиальных влагалищ кисти
- Диффузное пропитывание мышц и фасций кисти

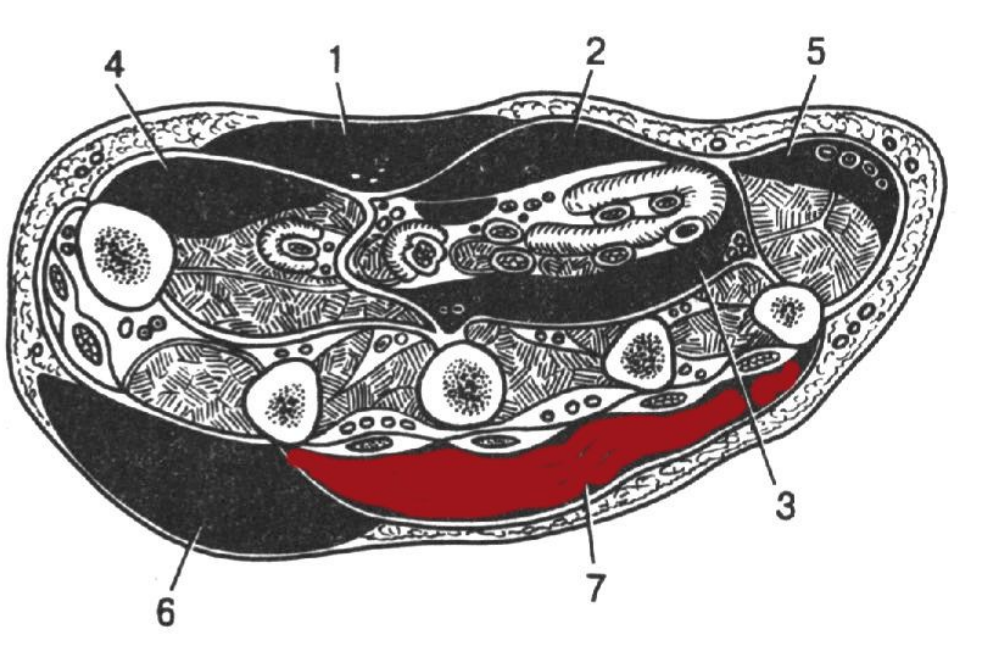
Правильно!

Гнойные заболевания кисти

- Межмышечная флегмона тенара
- Межмышечная флегмона гипотенара
- Комиссуральная флегмона (мозольный абсцесс, намин)
- Флегмона срединного ладонного пространства (над- и подсухожильная, над- и подапоневротическая)
- Перекрестная (U-образная) флегмона
- Подкожная (надапоневротическая) флегмона тыла кисти
- Подапоневротическая флегмона тыла кисти
- Фурункул (карбункул) тыла кисти



На данной схеме



- Флегмона срединного ложа кисти
- Флегмона тыла кисти
- Подапоневротическая флегмона кисти

Правильно!

- Флегмона тыла кисти - гнойное воспаление подкожной клетчатки тыльной поверхности кисти. Развивается вследствие повреждения кожных покровов этой зоны и попадания инфекции в глубжележащие слои. В клинической картине на первое место выходят выраженная гиперемия кожных покровов, отек тыла кисти, резкое ограничение разгибания пальцев, болезненность при пальпации, нередко определяется флюктуация. Лечение только хирургическое.
- Производятся разрезы по периметру тыла кисти, эвакуируется гнойный экссудат, выполняется некрэктомия в подкожной клетчатке. В случае уверенности в полноценной некрэктомии операционные раны можно ушить, оставив в клетчатке перфорированные полимерные трубочки, выведенные через отдельные проколы кожи (дренажно-промывная система). При отсутствии уверенности в полноте удаленных некротических тканей, когда имеет место диффузное пропитывание подкожной клетчатки мутным гнойным экссудатом, целесообразнее оставить раны открытыми, рыхло выполнив их марлевыми полосками с левомеколем. По мере очищения ран и купирования острых воспалительных явлений можно наложить вторичные швы.



На данном фото



- Флегмона тыла кисти
- Некротическая рожа тыла кисти
- Глубокое отморожение кисти

На фото четко виден некроз мягких тканей тыла кисти. В дне раны имеются обнаженные сухожилия разгибателей пальцев. Отсутствует V палец. Следовательно, данное наблюдение является следствием...



На каком из фото
имеется флегмона тыла
кисти?



Правильно!



На данном фото четко виден пузырь отслоенного эпидермиса кожи тыла кисти. Эта картина более соответствует ожогу II степени тыла кисти



Правильно!

- Имеется отек и неявная гиперемия тыла правой кисти. Данная картина более соответствует флегмоне



На третий день после первичной хирургической обработки раны у больного температура тела 38°C ; тыл кисти отечен, неярко гиперемирован. Границы гиперемии нечеткие. В промежутках между швами просачивается гной. Описанное осложнение является



- Рожей тыла кисти
- Нагноением раны с флегмоной тыла кисти
- Лигатурным свищом

На фото



- Гранулирующая рана тыла кисти. Показана кожная пластика дефекта расщепленным лоскутом
- Гнойно-фибринозная рожа тыла кисти. Показано консервативное лечение.
- Некроз мягких тканей тыла кисти. Показана некрэктомия

Правильно! Пластика расщепленным лоскутом выполняется так



После интенсивной физической работы с садовым инструментом появилось представленное на фото болезненное образование на кисти. Беспокоит сильная боль в кисти. Что это?



- Сухожильный панариций
- Мозольный абсцесс кисти
- Флегмона кисти

Правильно! Дальнейшим развитием заболевания будет

- Глубокая флегмона кисти
- Комиссуральная флегмона кисти
- UU-образная флегмона кисти

Правильно!

На фото представлена флегмона thenar. В чем опасность такой локализации гнойника?



- Гнойник находится в «запретной зоне» Каневелла
- Гнойник находится в проекции сухожильного влагалища Гнойник находится в проекции сухожильного влагалища I Гнойник находится в проекции сухожильного влагалища I пальца
- Гнойник находится в проекции глубокой артериальной дуги кисти

Правильно!



Хирургический доступ - дугообразный разрез в области thenar с ладонной поверхности кисти. Скальпелем рассекается только кожа, затем зажимом разводится подкожная клетчатка. Необходимо беречь все сосудистые и нервные образования этой зоны. Выполняется тщательная некрэктомия в подкожной клетчатке. При распространении процесса на тыльную поверхность кисти, здесь тоже необходимо произвести разрез.



Флегмона hypothenar



- Флегмона hypothenar - гнойное воспаление клетчатки соответствующей области. Часто является следствием сухожильного панариция V пальца. Клиническая картина характеризуется отеком, гиперемией кожи в области hypothenar. Пальпация резко болезненна. Движения V пальцем ограничены. Флюктуация в этой зоне, как правило, не определяется.



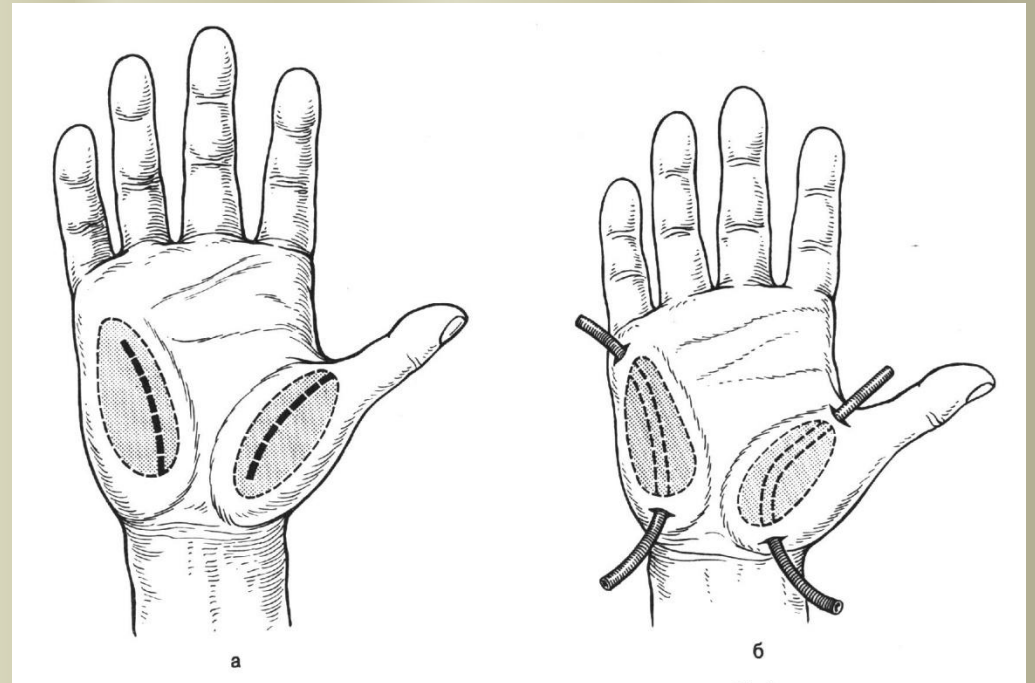
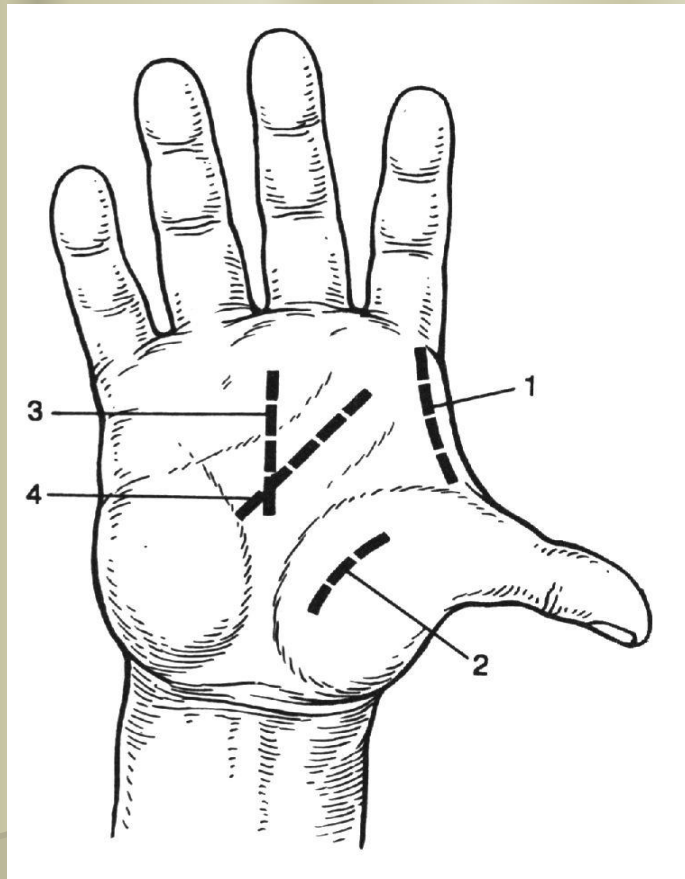
Флегмона срединного ладонного пространства - гнойное воспаление клетчатки срединного ладонного пространства



- Нередко является следствием сухожильного панариция II -IV пальцев при распространении гнойного процесса по ходу сухожилия на ладонь. Как правило, в гнойный процесс вовлекается ладонный апоневроз - некротизируются его волокна.



Операции при флегмоне кисти



U-образная флегмона кисти является следствием

- Сухожильного панариция Сухожильного панариция I Сухожильного панариция I и I Сухожильного панариция I и V Сухожильного панариция I и V пальцев кисти
- Любого сухожильного панариция
- Травмы предплечья или кисти

НЕТ!

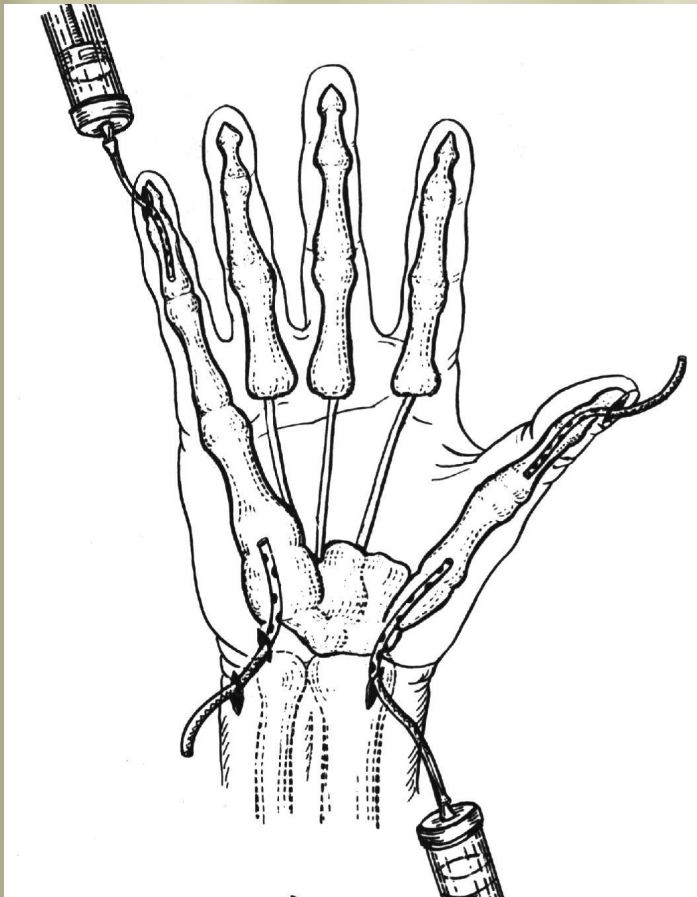


- Трудно себе представить столь специфическое распространение гнойного процесса вследствие травмы. Раневая флегмона обычно выглядит так



НЕТ!

- Сухожильные влагалища пальцев кисти имеют свои особенности именно у I и V пальцев

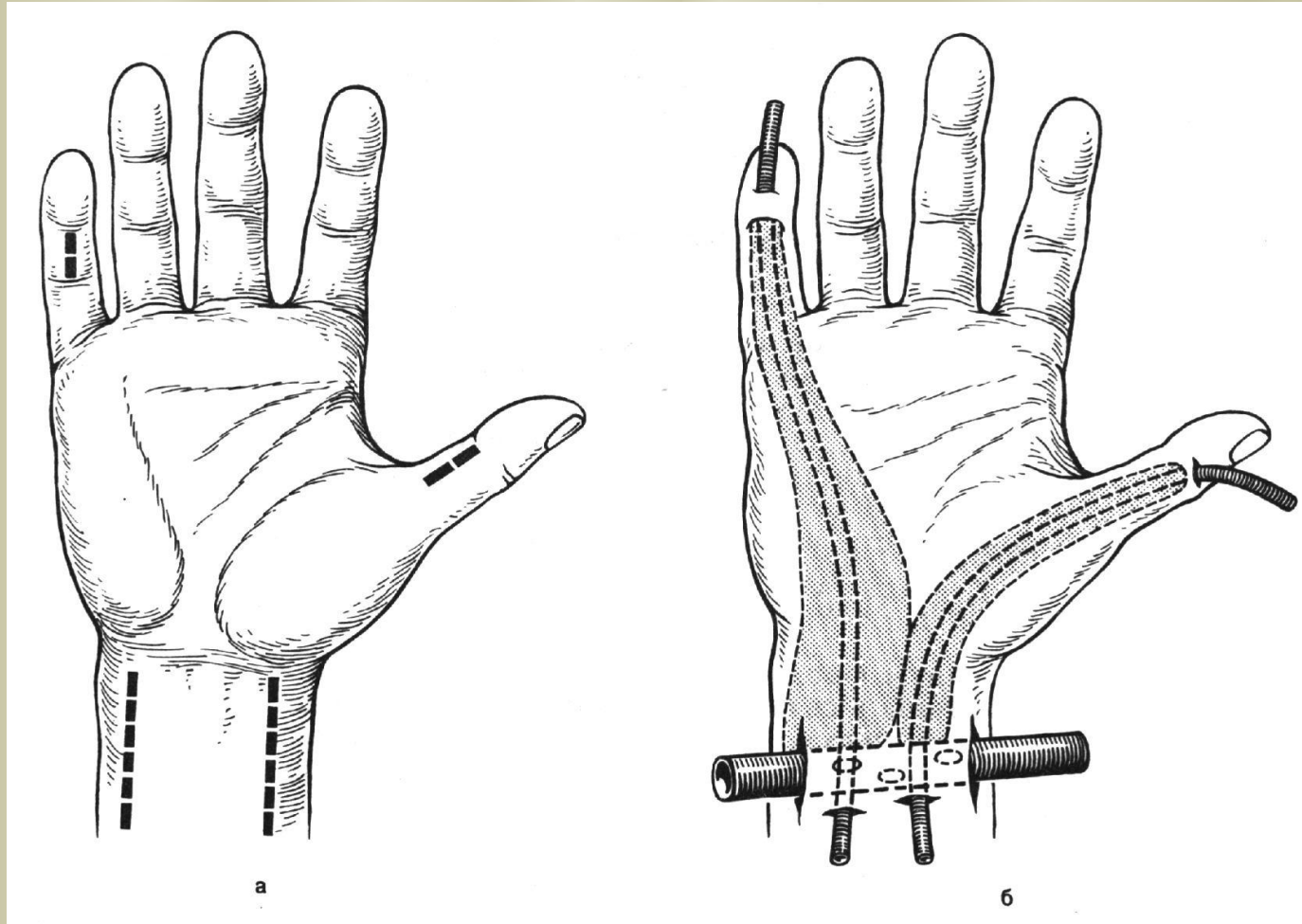


ПРАВИЛЬНО!

- Самой тяжелой формой гнойного воспаления кисти является перекрестная - или U-образная флегмона
- U-образная флегмона является осложнением гнойного тендовагинита I или V пальцев
- Пальпаторно наиболее сильная боль определяется в проекции сухожилий сгибателей I и V пальцев и в проксимальной части кисти. При прорыве гноя в пространство Парона-Пирогова появляется разлитая болезненность и отек в дистальной части предплечья.



Вскрытие флегмоны Пирогова



На каком фото изображена глубокая флегмона предплечья?



Виден обширный некроз мягких тканей тыла предплечья. Вероятно наличие некротической рожы предплечья



Правильно!

- Гнойные затеки из пространства Парона-Пирогова вдоль межкостной мембраны поднимаются до уровня верхней трети предплечья и через сосудистые отверстия распространяются на тыл предплечья. Таким образом вся кисть и все предплечье оказываются в условиях гнойного процесса. Создается угроза потери конечности



Фурункул кисти не может располагаться на

- Ладонной поверхности
- Тыльной поверхности
- Возможна любая локализация фурункула