



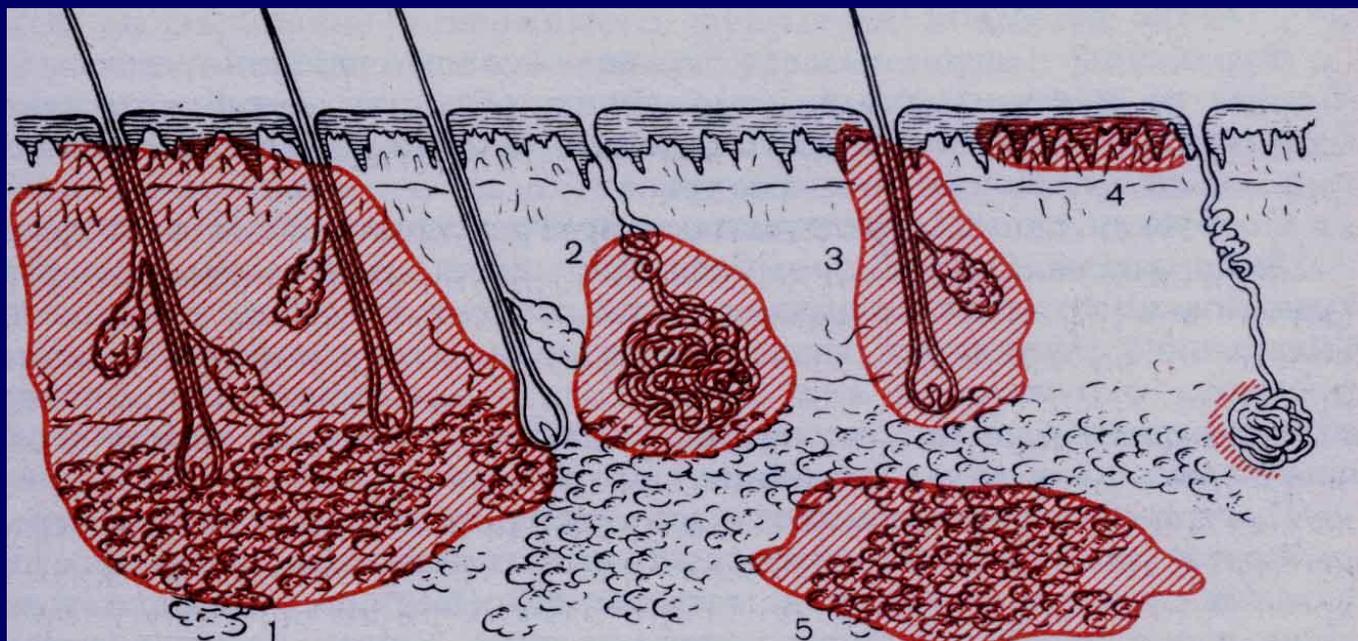
# Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки



# Классификация гнойных заболеваний кожи:

- **I. Заболевания собственно кожи:**
    - рожистое воспаление;
    - эризипелоид; околораневые пиодермии.
  
  - II. Заболевания придатков кожи:**
    - фолликулит; фурункул;
    - карбункул; гидраденит.
  
  - III. Заболевания подкожной клетчатки:**
    - абсцесс;
    - флегмона (целлюлит).
  
  - IV. Поверхностный некротизирующий фасциит.**
-

# Локализация гнойных процессов в коже и клетчатке



1. карбункул; 2. гидраденит; 3. фурункул; 4. рожистое воспаление; 5. флегмона подкожной клетчатки.



# Рожа

- – инфекционное заболевание, проявляющееся острым воспалением собственно кожи.
- Возбудитель: стрептококк
- Виды:
  - первичная (при попадании инфекции в организм через дефекты кожных покровов)
  - вторичная (при осложнении местного гнойного процесса – фурункул, карбункул, флегмоны и т.д.).
- По форме:
  - эритематозная
  - буллезная
  - Некротическая



# СИМПТОМЫ

- **Общие:**
- Слабость, недомогание, головная боль, озноб, быстро повышается температура тела и держится на высоких цифрах.
- **Местные**
- жгучая боль,
- ощущение жара в пораженной области,
- появление яркой красноты с четкими границами в виде «языков пламени», которые как бы зазубрены.

# Рожа





# Лечение рожистого воспаления:

Полусинтетические пенициллины:

- ампициллин по 0,5 г 6 раз в сутки внутримышечно,
- оксациллин по 0,5 г 6 раз в сутки перорально,
- бензилпенициллин по 1 000 000 ЕД 6 раз в сутки внутримышечно.

Антибиотики хорошо применять в сочетании с сульфаниламидными препаратами, например сульфапиридазином по 1 г 1 раз в сутки.

- Местно
- облучение субэритемными дозами ультрафиолетовых лучей, смазывание раствором йода.

# Эризипелоид



- синонимы: рожа свиней, ползучая эритема, эризипелоид Розенбаха, мышинная септицемия, краснуха натуралистов, эритема Брейкера) — острая инфекционная бактериальная болезнь, передающаяся через инфицированные животноводческие продукты, характеризующаяся преимущественно

---



# Классификация

- Кожная форма
  - Кожно-суставная форма
  - Генерализованная форма
  - Ангинозная форма
-

# Эпидемиология

- Возбудителем болезни является грамположительная неподвижная палочка *Erysipelotrix rhusiopathiae*
- Резервуаром и источником инфекции служат различные виды рыб, дикие и домашние животные, особенно свиньи.
- Заражение происходит через поврежденную кожу при работе с инфицированным мясом.

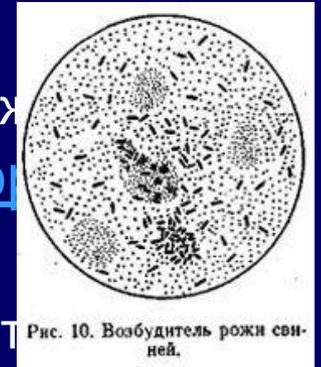


Рис. 10. Возбудитель рожи свиней.



# Клиника

- **Кожная форма**
- эритема красно-фиолетового цвета,
- зуд
- чувством жжения и боль.
- Размеры эритем увеличиваются по периферии.
- Края эритемы приподняты, окраска центра несколько бледнее. Лихорадка и синдром общей интоксикации развиваются редко. Болезнь продолжается 1-2 недели. На месте эритемы может появиться шелушение.
  
- Диагноз подтверждается выделением возбудителя из биопсированной кожи.

# Эризепелоид





---

# Фурункул.

- - острое гнойное воспаление волосяного фолликула с вовлечением окружающих тканей (сальной железы, жировой клетчатки)
-

# Фурункул

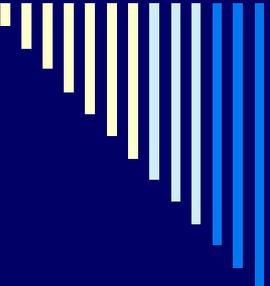




---

## Лечение:

- Консервативное (В начальной стадии иногда удается оборвать острый воспалительный процесс смазыванием кожи 5% спиртовым раствором йода, локальным ультрафиолетовым облучением в эритемных дозах, применением УВЧ-терапии).
  - Оперативное
-

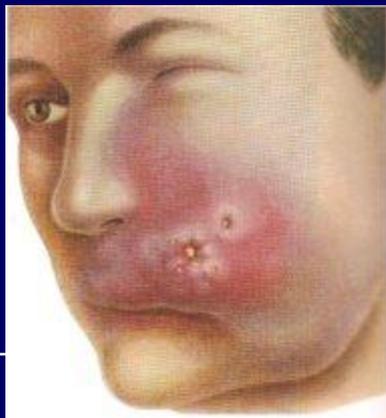


---

# Карбункул.

- Острое гнойное воспаление нескольких рядом расположенных волосяных фолликулов с преобладанием некроза и вовлечением в гнойный процесс окружающей клетчатки
-

# Карбункул





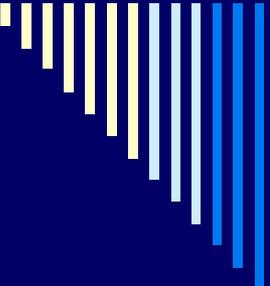
---

# Гидраденит

- – гнойное воспаление апокриновых потовых желез, которые расположены в подмышечных впадинах, промежности, в области сосков (у женщин).
-

# Гидраденит





# Флегмона

- — острое гнойное воспаление жировой клетчатки, которое в отличие от абсцесса не имеет тенденции к отграничению
- **Абсцесс** (гнойник) – ограниченное скопление гноя в тканях, различных органах.

# флегмона



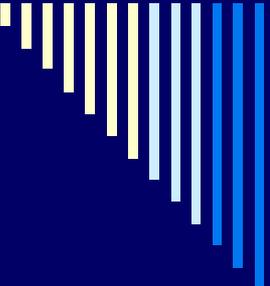
# Абсцесс



# Виды инфекций

- Для пиогенной инфекции бактерий *Pseudomonas* характерен сине-зеленый гной со сладковатым запахом.





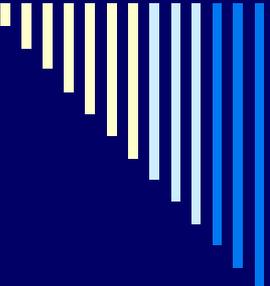
# Пиогенная инфекция

- Возбудителями пиогенных, т. е. гнойных инфекций являются прежде всего так называемые «банальные гноеродные микроорганизмы», такие как грамположительные стафилококки и стрептококки, а также грамотрицательные *Pseudomonas* и *Escherichia coli*. Уже по характеру и запаху экссудата опытный клиницист может определить преобладающий тип возбудителя. Тем не менее не следует пренебрегать взятием мазка с антибиограммой, которая служит основой для выбора адекватного антибиотика для лечения.
  - Стафилококки: сливочно-желтый гной без запаха.
  - Стрептококки: жидкий, желто-серый гной.
  - *Pseudomonas*: сине-зеленый гной со сладковатым запахом.
  - *Escherichia coli*: коричневатый гной с фекальным запахом.

# Гнилостная инфекция

- Газовая гангрена с уже черными некрозами мягких тканей. Типичным симптомом является крепитация при пальпации

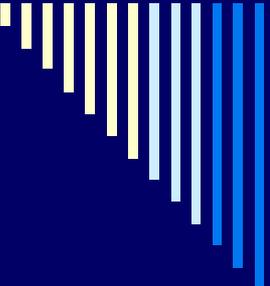




---

# Газовая гангрена

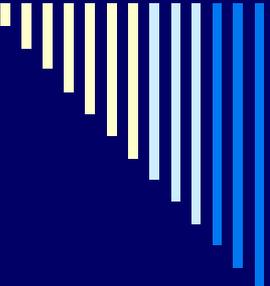
- возбудители газовой гангрены являются облигатными анаэробами
    - *Clostridium perfringens*,
    - *Clostridium novyi*
    - *Clostridium septicum*
-



# Лечение и профилактика

- «Лампасные» разрезы кожи, мышц, оболочек с иссечением омертвевших тканей и подозрительных на [некроз](#) участков.
- Налаживание оттока [гноя](#) из раны с промыванием раствором [перекиси водорода](#) и [антибиотиков](#);
- рану оставляют открытой.
- Абсолютный покой конечности.
- [Пенициллин](#) до 20—40 млн ЕД в сутки (2—3 раза в день внутривенно) в течение 10—14 дней, [тетрациклин](#).
- Противогангренозная сыворотка и анатоксин неэффективны как при лечении, так и при проведении профилактики газовой гангрены.
- При быстром нарастании [интоксикации](#) — гильотинная [ампутация](#) конечности.
- Эффективно [воздействие кислорода под давлением](#), однако не исключено хирургическое удаление очага инфекции из раны, показаниями к которому являются клинические и рентгенологические признаки газовой гангрены с микроскопически доказанным наличием клостридий в ране.
- Профилактика заключается в своевременной квалифицированной первичной хирургической обработке всех загрязненных [ран](#).

---



Спасибо за внимание !

