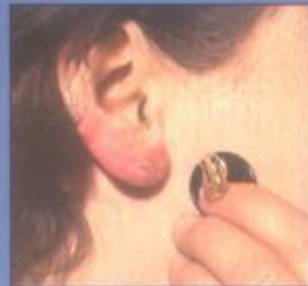


КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ





Экзема



Крапивница



Чесотка



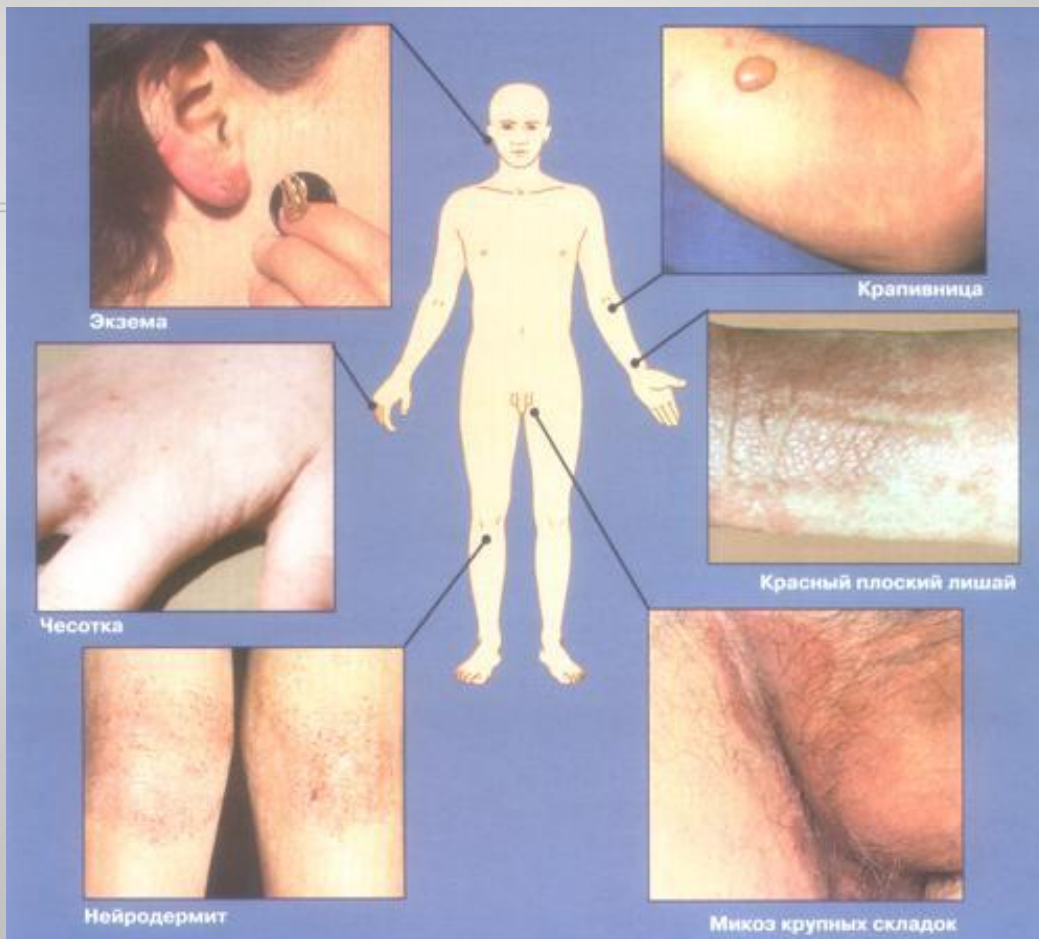
Красный плоский лишай



Нейродермит

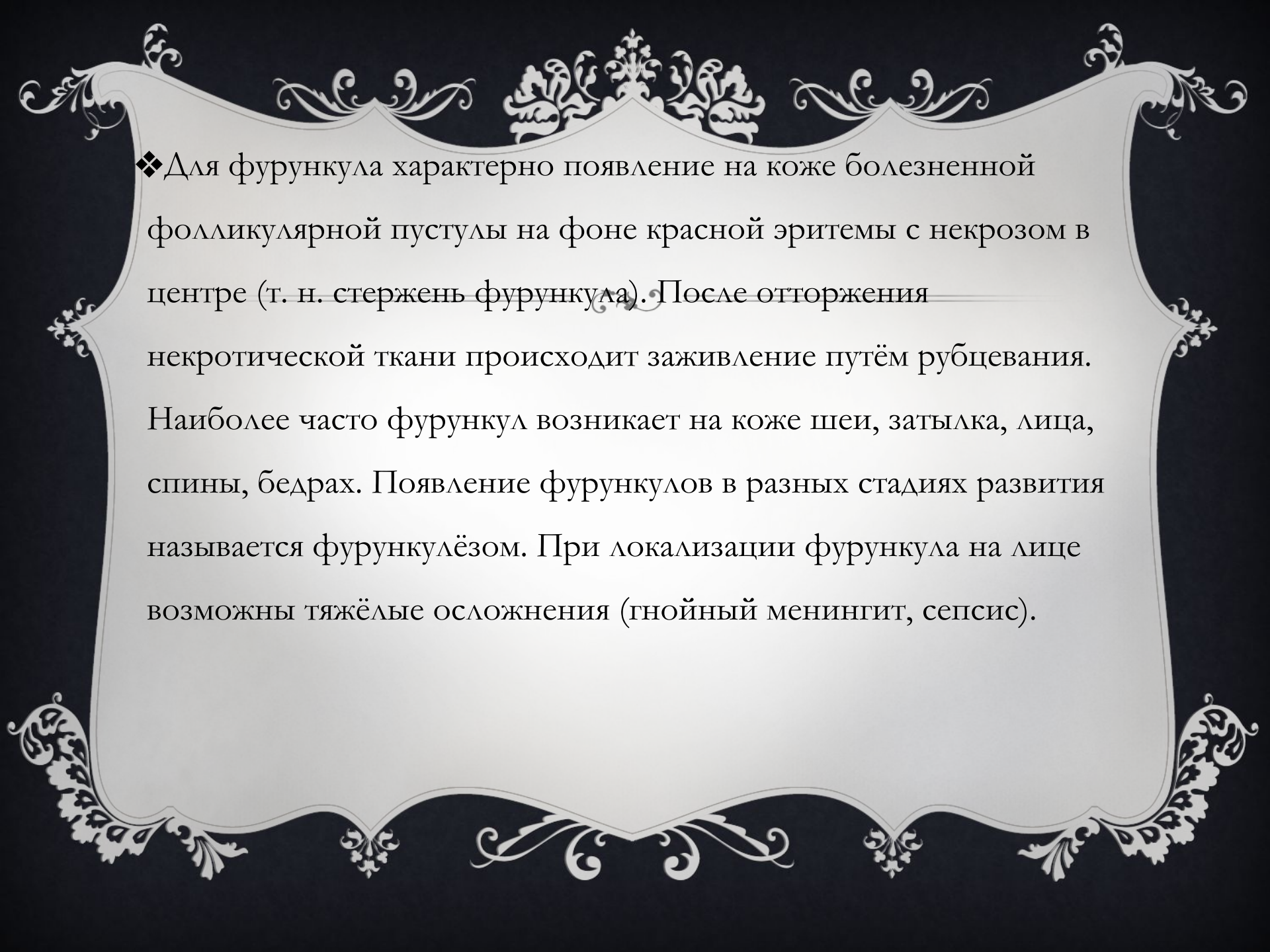


Микоз крупных складок

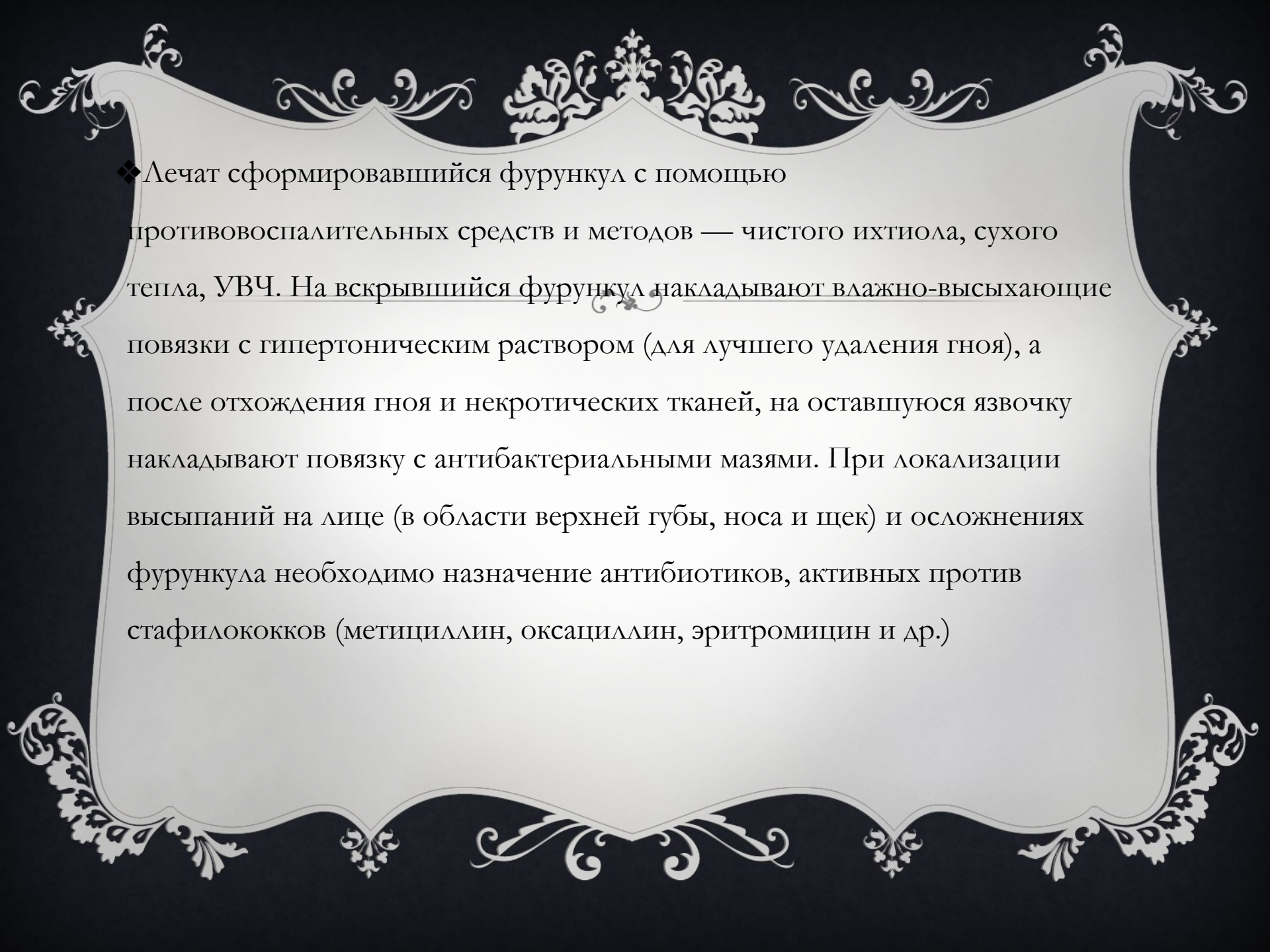


ФУРУНКУЛ

- ❖ (лат. furunculus), чирей — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного мешочка и окружающей соединительной ткани, вызываемое гноеродными бактериями, главным образом золотистым стафилококком.
- ❖ Возникновению фурункула способствуют загрязнение и микротравмы кожи (часто встречающаяся причина у мужчин — неосторожное бритьё лица), повышенное пото- и салоотделение, нездоровая пища, нарушения обмена веществ, снижение активности иммунитета и т. п.



❖ Для фурункула характерно появление на коже болезненной фолликулярной пустулы на фоне красной эритемы с некрозом в центре (т. н. стержень фурункула). После отторжения некротической ткани происходит заживление путём рубцевания. Наиболее часто фурункул возникает на коже шеи, затылка, лица, спины, бедрах. Появление фурункулов в разных стадиях развития называется фурункулёзом. При локализации фурункула на лице возможны тяжёлые осложнения (гнойный менингит, сепсис).



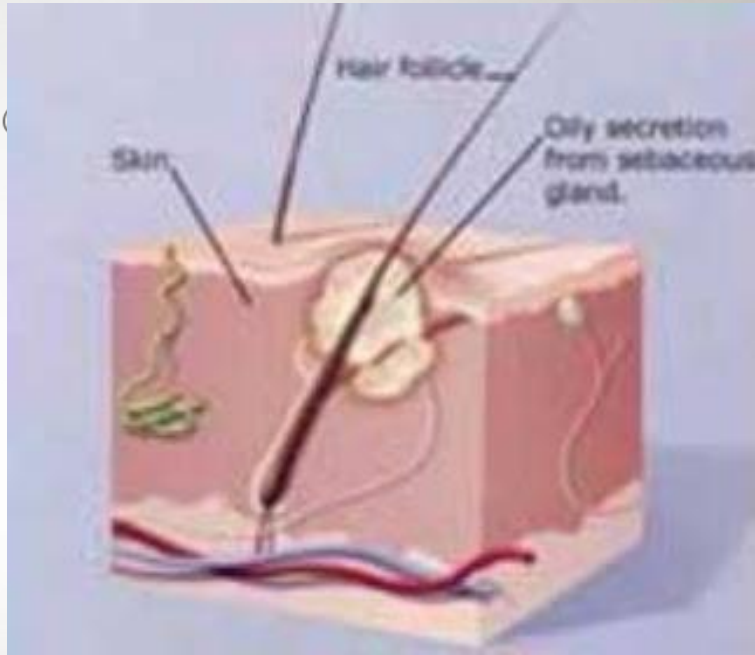
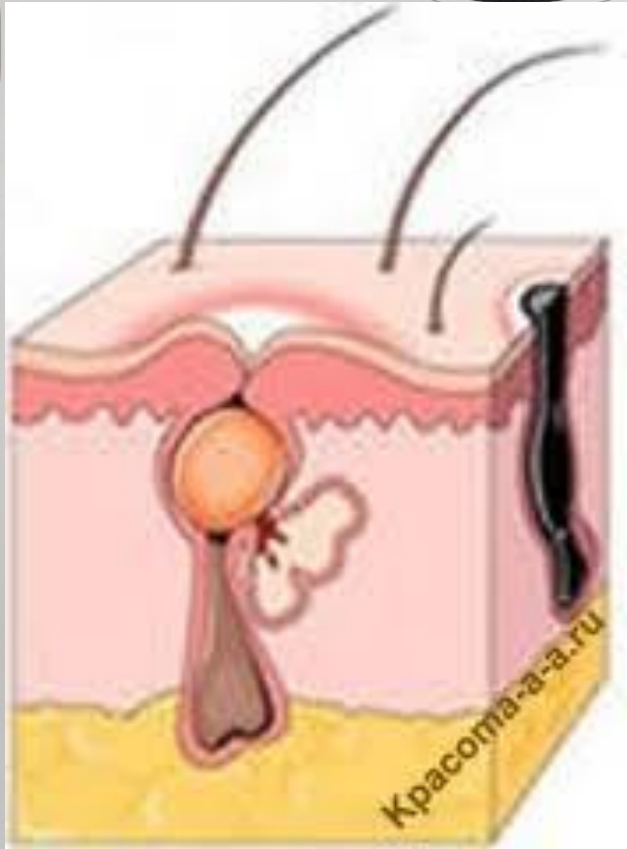
❖ Лечат сформировавшийся фурункул с помощью противовоспалительных средств и методов — чистого ихтиола, сухого тепла, УВЧ. На вскрывшийся фурункул накладывают влажно-высыхающие повязки с гипертоническим раствором (для лучшего удаления гноя), а после отхождения гноя и некротических тканей, на оставшуюся язвочку накладывают повязку с антибактериальными мазями. При локализации высыпаний на лице (в области верхней губы, носа и щек) и осложнениях фурункула необходимо назначение антибиотиков, активных против стафилококков (метициллин, оксациллин, эритромицин и др.)

Осложнения

Флебит угловой, лицевой и глазничных вен, тромбоз пещеристого, продольного синусов твердой мозговой оболочки, сепсис, менингит, абсцессы, флегмона верхней губы, бокового ската носа.

Профилактика

Личная гигиена, предупреждение микротравм кожи, своевременная обработка травмированных участков кожи.









vip-hirurg.ru

КАРБУНКУЛ

❖ (лат. carbunculus, буквально «уголёк»; старинное рус. название — огневик, углевик) — острое гнойно-некротическое воспаление кожи и подкожной клетчатки вокруг группы волосяных мешочков и сальных желёз, имеющее тенденцию к быстрому распространению.

❖ Карбункулы располагаются обычно на задней части шеи, на лице, пояснице, спине, ягодицах. Развитие карбункула (как и фурункула) начинается чаще всего с воспаления волосяного фолликула, образования пустулы (гнойничка), окаймленной розовым венчиком.

Причины

Возникают обычно при загрязнении кожи в местах трения её одеждой, при попадании гноеродных микробов (стафило- и стрептококков).

Возникновению и развитию карбункулов способствуют истощение, сахарный диабет, нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта, печени и почек, авитаминоз.

Симптомы

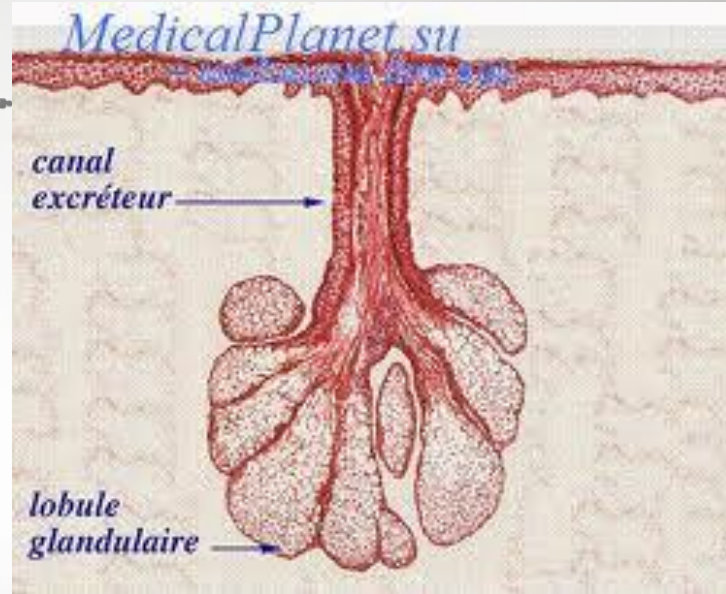
Кожа в месте поражения воспалённая, багрово-синяя; процесс протекает с нагноением. При отторжении омертвевших участков в коже образуется множество воронкообразных отверстий, затем — рана с грязно-серым дном и подрытыми краями. Карбункул сопровождается общей интоксикацией, высокой температурой, в тяжёлых случаях — рвотой, потерей сознания.

Лечение

Как любой гнойник, карбункул подлежит немедленному хирургическому вскрытию и дренированию гнойной полости. Далее проводится консервативная терапия с применением антибиотиков, дважды в сутки перевязки с санацией полости гнойника, до заживления раны вторичным натяжением. Лечение лучше проводить в стационарном отделении гнойной хирургии.

Профилактика

Гигиеническое содержание кожи и белья, поддержание иммунитета.





<http://dermis.net>



ЧЕСОТКА

❖ (лат. scabies) — заразное кожное заболевание, вызываемое микроскопическим паразитом — чесоточным клещом или чесоточным зуднем. Название возбудителя происходит от др.-греч. σάρξ (мясо, мякоть), ἰόλτεν (грызть, терзать, резать) и лат. scabere (расчесывать). Характерными признаками заболевания являются зуд и сыпь, часто с присоединением вторичных гнойничковых элементов вследствие инфицирования при расчесывании. Само слово «чесотка» является однокоренным с глаголом «чесаться».

Пути передачи

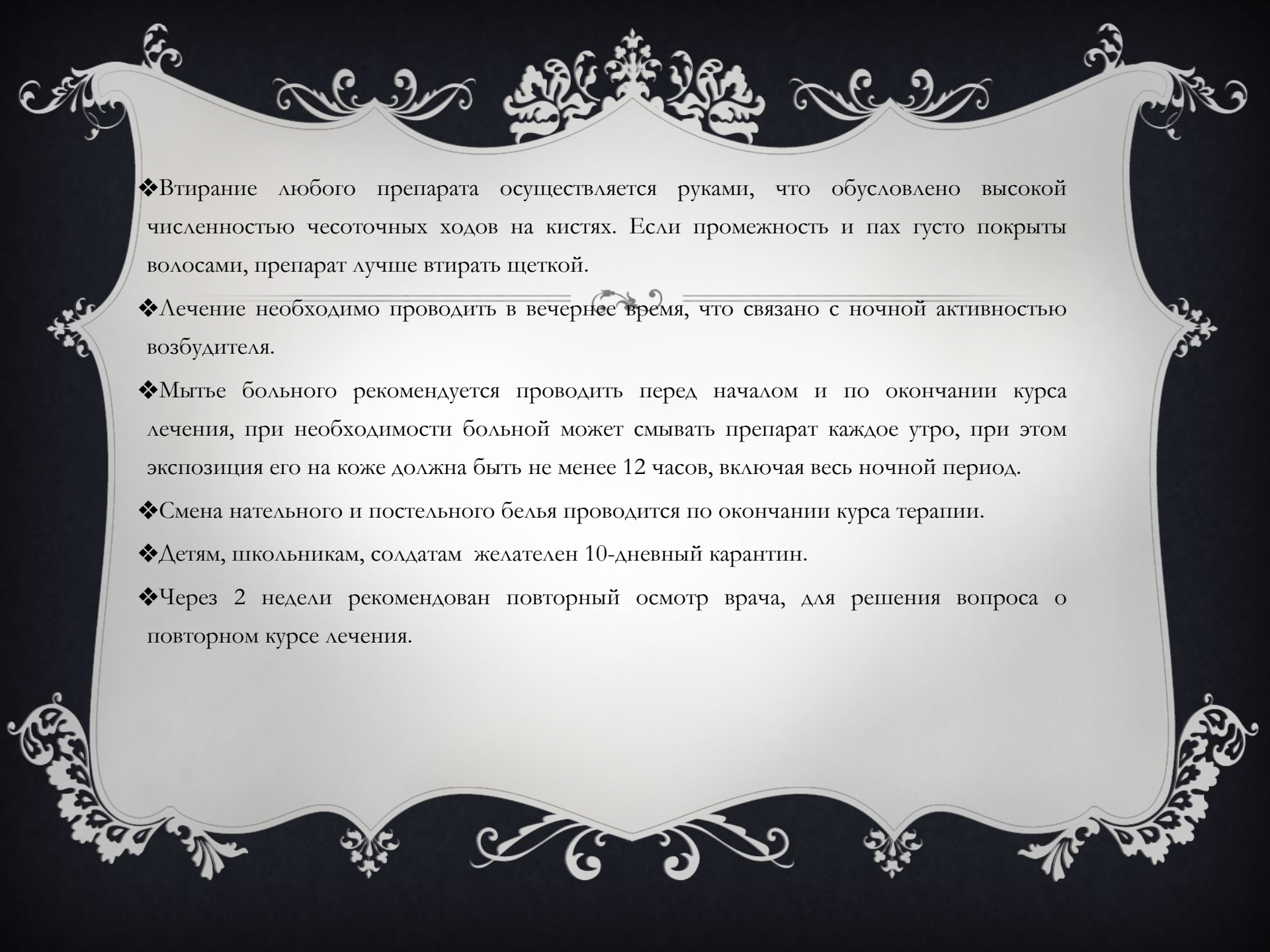
Заражение чесоткой почти всегда происходит при продолжительном прямом контакте кожа-кожа. Преобладает половой путь передачи. Дети нередко заражаются, когда спят в одной постели с больными родителями. В коллективах реализуются и другие прямые кожные контакты (контактный спорт, возня детей, частые и крепкие рукопожатия и т. п.). Хотя ряд руководств продолжает воспроизводить устаревшие сведения о передаче чесотки через бытовые предметы (предметы обихода, постельные принадлежности и т. п.), специалисты сходятся на мнении, что такой путь заражения крайне маловероятен.

❖ Лечение

Лечение больных чесоткой направлено на уничтожение возбудителя с помощью акарицидных препаратов (скабицидов).

Общие правила лечения:

- ❖ Лечение надо проводить исключительно под руководством врача.
- ❖ Лечение всех больных, проживающих вместе, должно проводиться одновременно.
- ❖ Необходимо четко придерживаться схемы обработок, расписанной в инструкции к препарату или как назначит врач.
- ❖ Препарат наносится на все тело, кроме лица и волосистой части головы, а у детей до 3 лет обрабатывать надо и эти участки.
- ❖ Важно коротко подстричь ногти и густо наносить препарат под ними (при расчесывании под ногтями скапливаются яйца зудней).



❖ Втирание любого препарата осуществляется руками, что обусловлено высокой численностью чесоточных ходов на кистях. Если промежность и пах густо покрыты волосами, препарат лучше втирать щеткой.

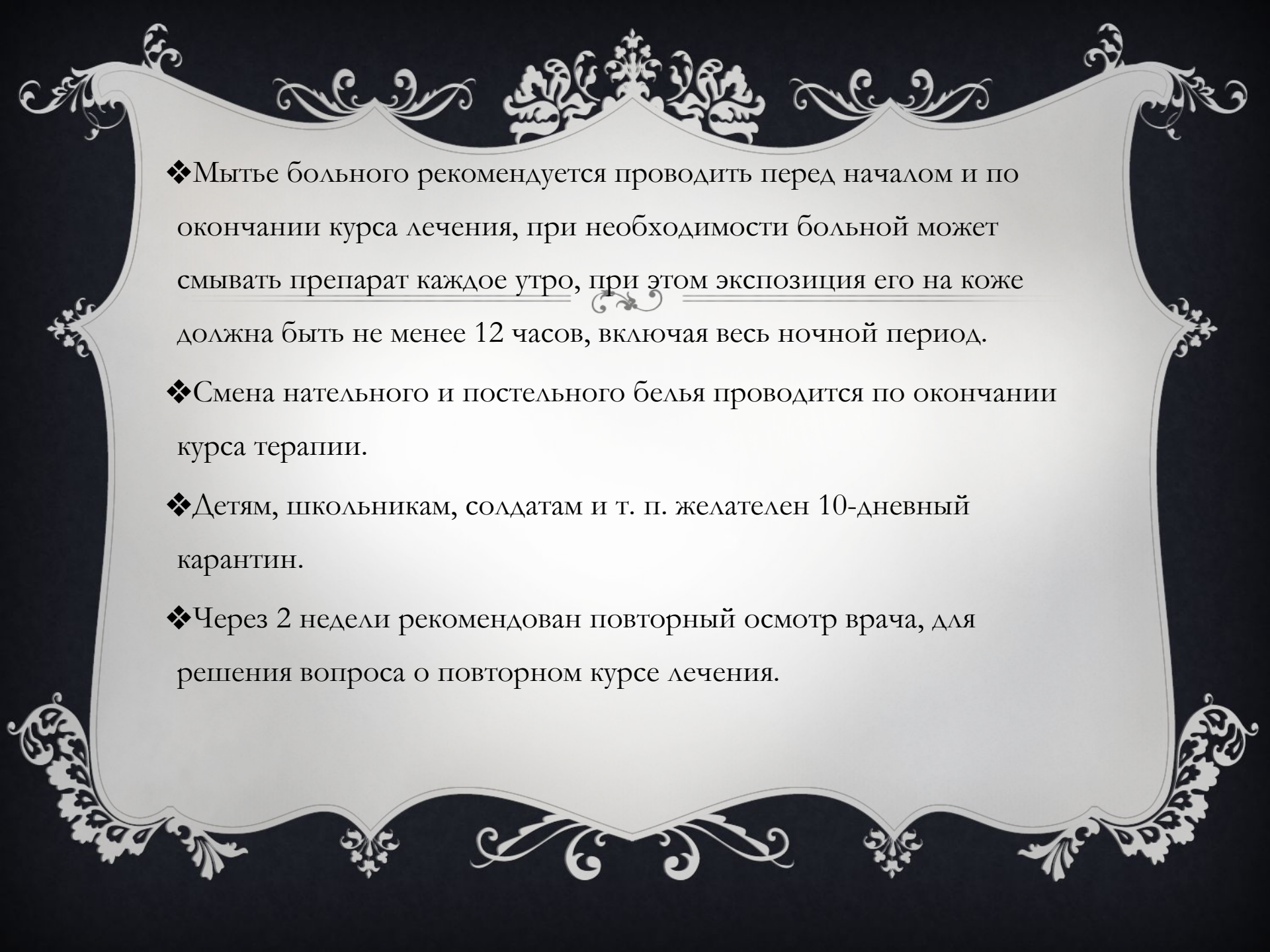
❖ Лечение необходимо проводить в вечернее время, что связано с ночной активностью возбудителя.

❖ Мытье больного рекомендуется проводить перед началом и по окончании курса лечения, при необходимости больной может смывать препарат каждое утро, при этом экспозиция его на коже должна быть не менее 12 часов, включая весь ночной период.

❖ Смена нательного и постельного белья проводится по окончании курса терапии.

❖ Детям, школьникам, солдатам желателен 10-дневный карантин.

❖ Через 2 недели рекомендован повторный осмотр врача, для решения вопроса о повторном курсе лечения.

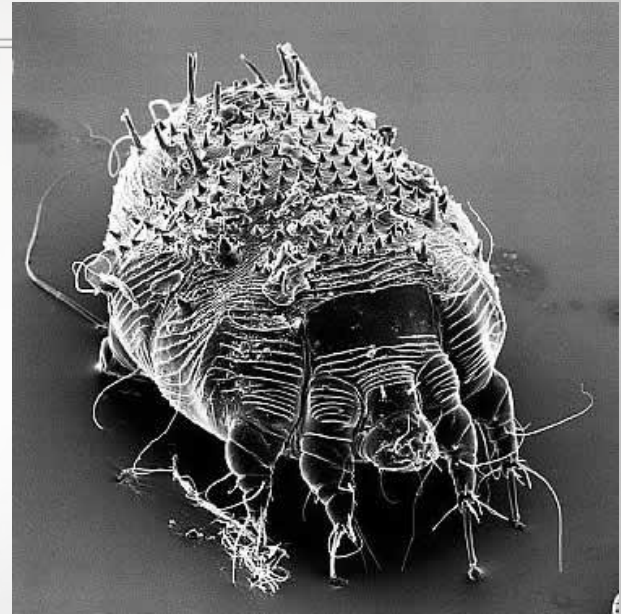
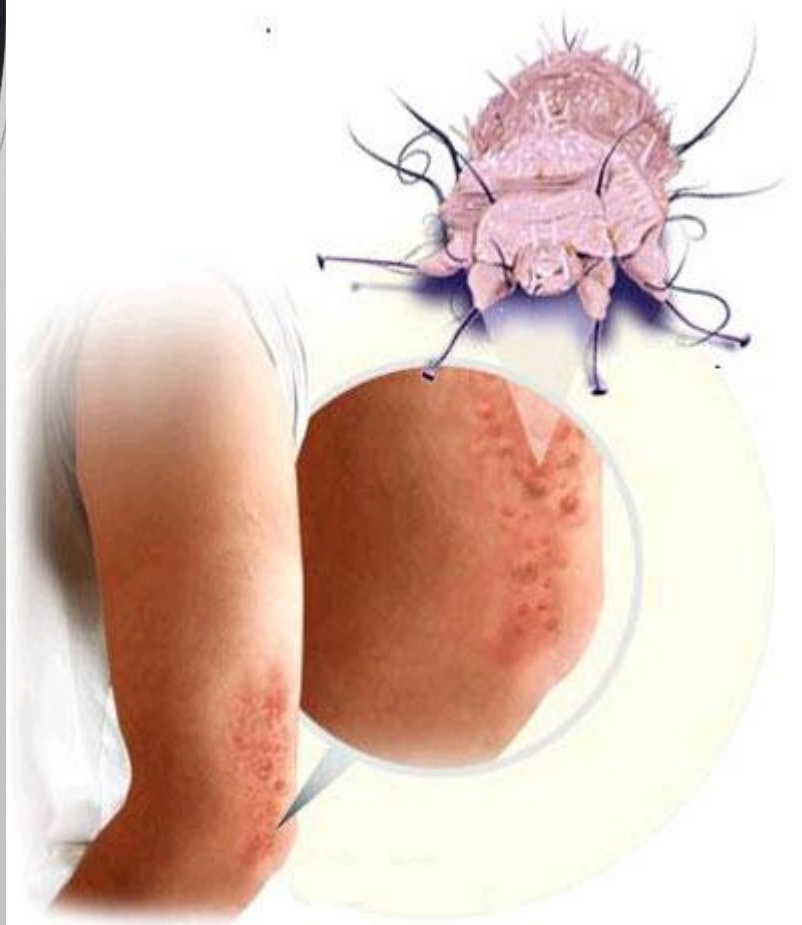


❖ Мытье больного рекомендуется проводить перед началом и по окончании курса лечения, при необходимости больной может смывать препарат каждое утро, при этом экспозиция его на коже должна быть не менее 12 часов, включая весь ночной период.

❖ Смена нательного и постельного белья проводится по окончании курса терапии.

❖ Детям, школьникам, солдатам и т. п. желателен 10-дневный карантин.

❖ Через 2 недели рекомендован повторный осмотр врача, для решения вопроса о повторном курсе лечения.







ТРИХОФИТИЯ

❖ Дерматофития, трихофития (также дерматомикоз, дерматофитоз, стригущий лишай) — кожные инфекционные заболевания, вызываемые грибами *Trichophyton* и *Microsporum*. Как правило, носителями возбудителей этой болезни являются дети младшего и среднего возраста, а также животные, при этом болезнь, вызванная заражением от животных, проходит в более тяжелой форме. Заражение происходит при непосредственном контакте с больным, при пользовании общими головными уборами, одеждой и другими предметами. Болезнь проявляется в виде сначала единичного, а впоследствии и множественных очагов, представляющих собой красные или розовые пятна, на коже наблюдается шелушение. Такие очаги могут появляться на волосистой части головы, туловище, ногтях.

Лечение

Для лечения дерматофитозов применяются противогрибковые препараты : Миконазол, Клотримазол, Кетоконазол, Микосептин.

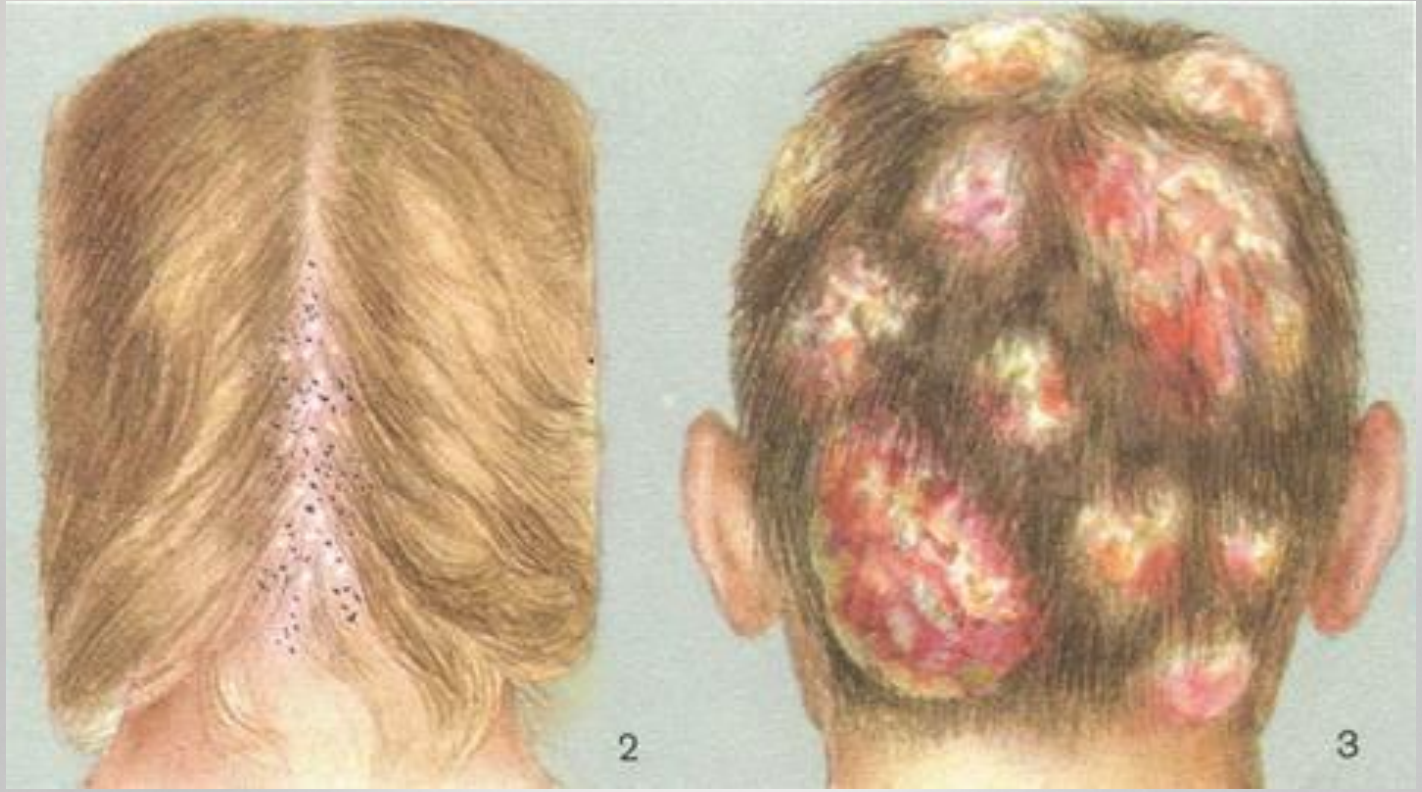
Профилактика

Грибок любит влажные теплые темные места. Соответственно:

- ❖ Следует ходить в сухой обуви и носках (менять обувь и носки минимум 1 раз в день).
- ❖ Не носить синтетическую обувь/носки/нижнее белье.
- ❖ По некоторым рекомендациям, стоит носить более проветриваемое нижнее белье, или отказаться от ношения нижнего белья совсем. Не рекомендуется спать в пижаме или нижнем белье.
- ❖ Соблюдать правила личной гигиены, мыться не реже 1 раза в два дня, желательно с фунгицидным мылом.
- ❖ Использовать резиновые тапки в банях, бассейнах, раздевалках, пляжах.
- ❖ Исключение контактов с больными людьми и животными.









НУ ВСЁ ДОРОГИЕ МОИ!

