



**Лекція на тему:**

---

# ***Піодермії***

**Лектор:**

доцент курсу шкірних  
та венеричних хвороб

**Ковальчук М.Т.**



# *Сприяючі чинники розвитку підермій:*

---

## **1. Екзогенні:**

- переохолодження або перегрівання із посиленням потінням і мацерацією,
- сухість шкіри, тріщини, розчухи
- забруднення шкіри,
- виробничі та побутові мікротравми,
- тривале вживання великих доз цитостатиків, кортикостероїдів



# *Сприяючі чинники розвитку підермій:*

---

## **2. Ендогенні:**

- цукровий діабет, хронічні захворювання органів травлення,
- вогнища хронічної інфекції,
- зниження імунологічної реактивності різного генезу,
- іповітамінози та неповноцінне харчування,
- стафілококоносійство за умов порушення шкірного бар'єру.



# Класифікація

## Піодермії:

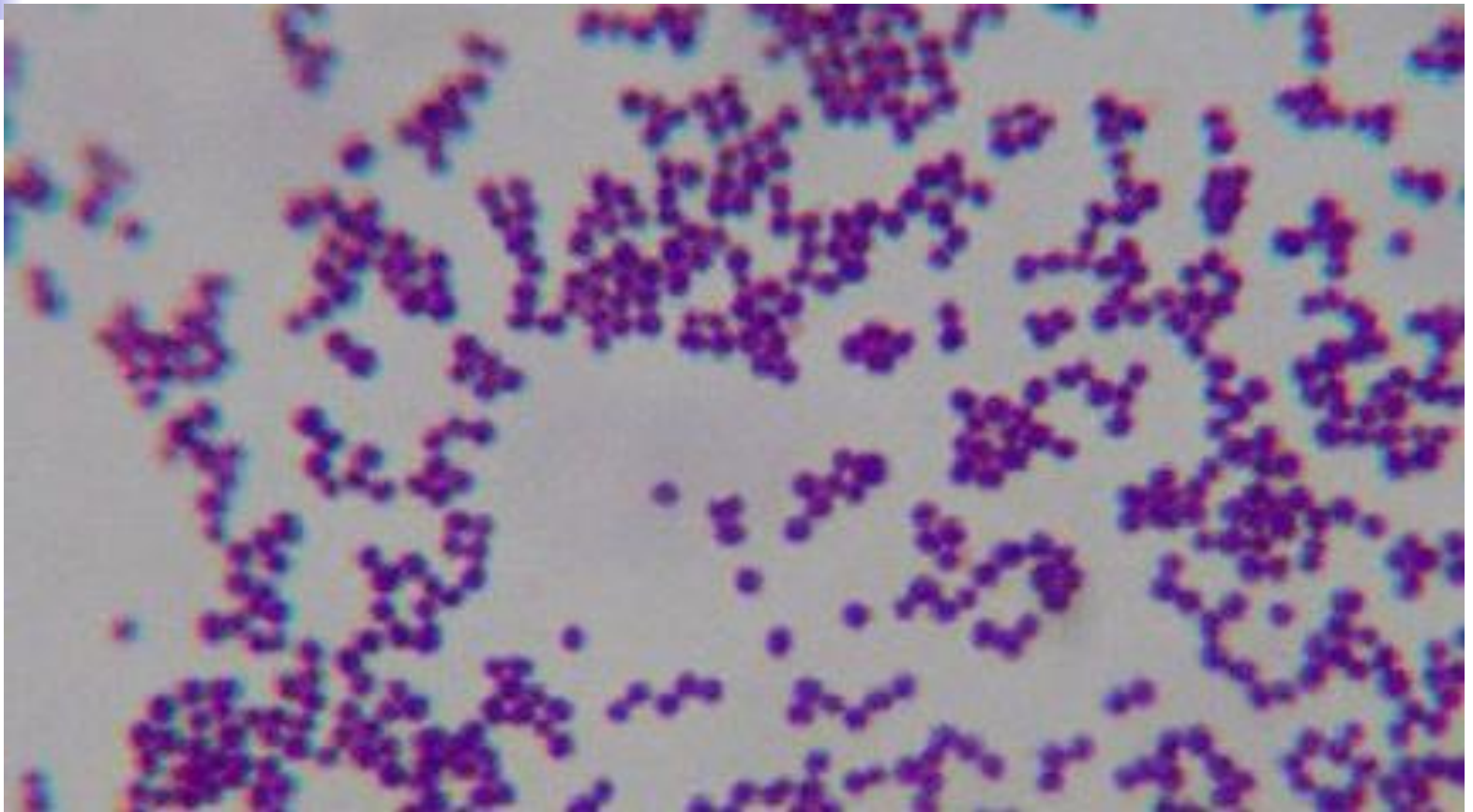
---

- первинні (розвиваються на незміненій шкірі),
- вторинні (ускладнюють перебіг сверблячих дерматозів)

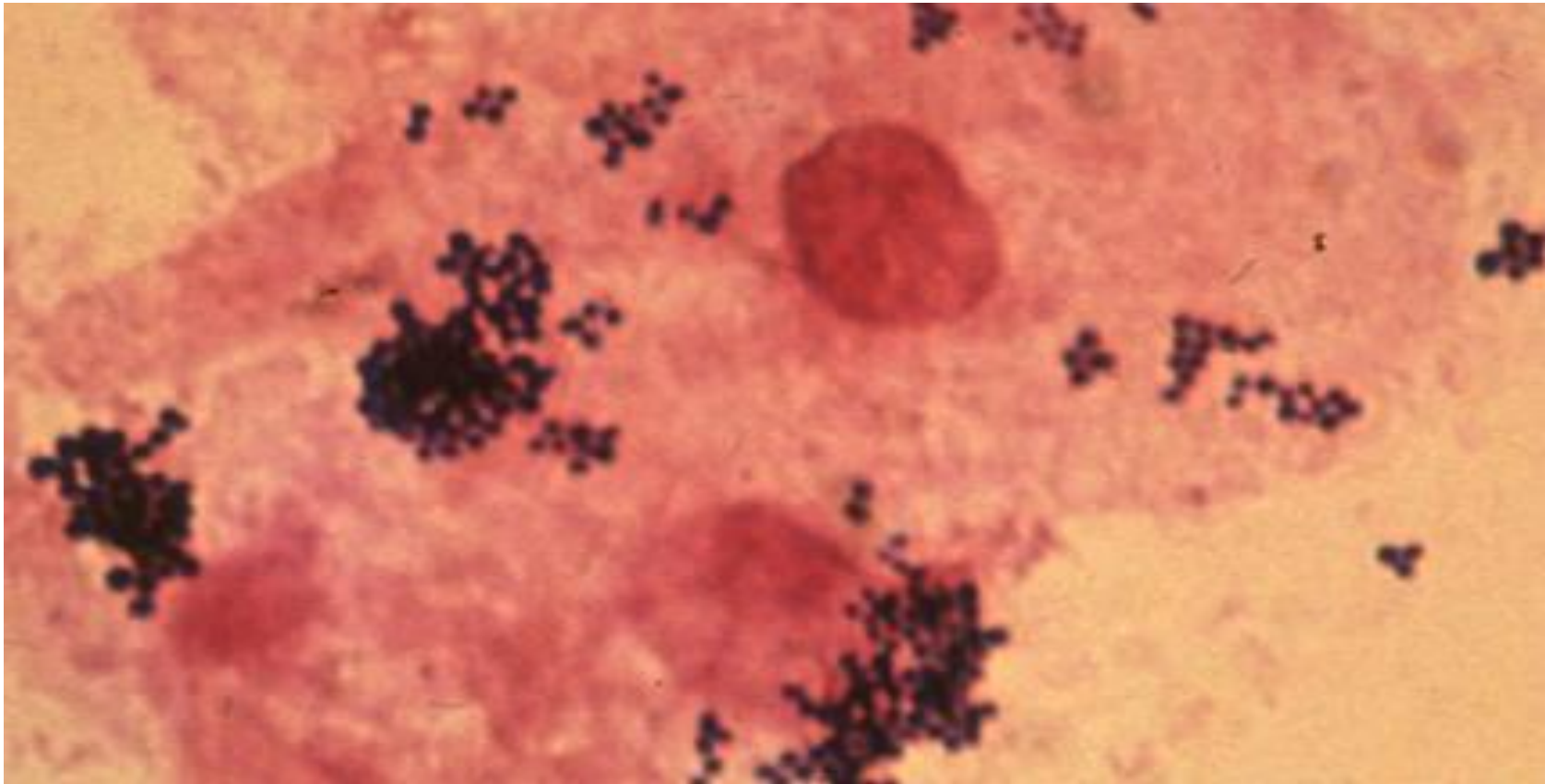
## Піодермії поділяють на:

- стафілодермії
- стрептодермії
- стрептостафілодермії
- атипові форми

# Епідермальний стрептококк



# Золотистий стафілокок





# *Стафілококовий фолікуліт*

---

- **поверхневий** (запалення вічка фолікула) — стафілококове імпетиго (остіофолікуліт)
- **глибокий** (запалення всього фолікула) — сикоз, який може ускладнюватись розвитком фурункулів, карбункулів.



# *Імпетиго*

*(розповсюджена стрептодермія)*

*Етіологія.* Золотисті стафілококи,  
піогенні стрептококи та змішана  
інфекція.

## *Сприяючі чинники:*

- висока температура і вологість доквілля,
- сверблячі дерматози,
- дитячий вік,
- дрібні травми, антисанітарія, недотримання правил гігієни





## *Клінічні різновиди імпетиго:*

• імпетиго волосистої частини  
ГОЛОВИ,

• імпетигонозний (гнійний)  
риніт,

- імпетигонозний хейліт,
- імпетиго кутиків рота (заїди),
- кільцеподібне імпетиго,
- бульозне імпетиго,
- гостре дифузне імпетиго.



**Фото 3. Імпетиго (розповсюджена стрептодермія).**



**Імпетиго (розповсюджена стрептодермія).**



**Фото 9. Імпетиго волосистої частини голови, потилиці.**



# Карбункул

## Елементи висипки.

---

**Первинні:** *вузол*, навколо окремих фолікулів у кількох місцях виникає глибокий некроз шкіри, в кількох місцях з'являються отвори, з яких виділяється гнійно-кров'яниста рідина.

**Вторинні:** *виразки* з нерівними краями і зелено-жовтими *некротичними стрижнями*, які дуже повільно відділяються. Виразки тривало загоюються *рубцем*.



**Фото 13. Карбункул.**



# Гнійний гідраденіт

## *Сприяючі чинники:*

- посилене потовиділення, лужна реакція поту апокринових залоз,
- недотримання гігієни,
- ослаблення резистентності організму,
- ожиріння,
- вторинна бактерійна інфекція (стафілококи, стрептококи, псевдомонади)
- обструкція протоки потової залози.



**Фото 14. Гнійний гідраденіт.**





## Звичайна ектима

### *Сприяючі чинники:*

- зниження опірності організму,
  - наявність хронічних інфекцій (особливо туберкульозу),
  - алкоголізм, цукровий діабет,
  - похилий вік та загальне виснаження організму,
  - необробленні ссадна та укуси комах (особливо у солдат).



# Хронічна глибока виразково-вегетуюча піодермія

*Етіологія.* Стафілококи, стрептококи, кишкова і синьогнійна палички.

## *Сприяючі чинники:*

- загальне виснаження та ослаблення організму,
- наявність туберкульозу, цукрового діабету, нефропатій,
- алкоголізм,
- гіповітаміноз.



---

Дякую за увагу!