

Пиодермии. Гнойничковые заболевания кожи.

Лекция №5

**Раздел 4. Проведение
лабораторных общеклинических
исследований кожи, волос,
ногтей**

ПЛАН ЛЕКЦИИ

1. **Общее понятие «пиодермия».**
2. **Классификация пиодермий.**
3. **Виды гнойничковых поражений кожи.**
4. **Профилактика пиодермий.**

Общее понятие «пиодермия»

- **ПИОДЕРМИЯ** – с греч «руон» – гной;
- **Пиодермия** – это гнойничковые поражения кожи;
- **Возбудитель:** стафилококк, стрептококк, реже синегнойная палочка.
- **Причины:** на фоне снижения иммунитета, изменениях гормонального фона, углеводного обмена, изменении кислотности кожи, травматизации кожи, авитоминозах.

Классификация пиодермий

Пиодермии встречаются 2х видов:

- 1) **Стафилококковые** – имеют, как правило, связь с волосяным фолликулом, могут быть глубокого проникновения;
- 2) **Стрептококковые** – всегда поверхностное поражение кожи, часто в складках, склонны к периферическому росту очагов.
- 3) **смешанные.**
 - А также: **поверхностные, глубокие, острые и хронические.**

Общий симптом всех пиодермий

- Первичный морфологический элемент на коже – **ГНОЙНИЧОК, ПУСТУЛА!!!**

Лечение пиодермий зависит от:

- Распространенности;
- Глубины процесса;
- Вида пиодермии;
- Локализации;
- Наличия сопутствующей патологии.

Виды гнойничковых поражений КОЖИ

Стафилококковые

- **Остеофолликулит** (фолликулит) – пустула, в центре которой волос;
- **Сикоз** – множественные пустулы в области усов и бороды;
- **Фурункул** – гнойное воспаление волосяного фолликула, сальной железы и окружающих тканей;

Стрептококковые

- **Импетиго** – гнойники с дряблой крышкой, фликтены;
- **Заеда** – щелевидное импетиго в углах рта;
- **Паронихия** – воспаление околоногтевого валика;

Виды гнойничковых поражений КОЖИ

Стафилококковые

- **Карбункул** – слияние 2-3 фурункулов;
- **Гидраденит** – гнойное воспаление апокриновой потовой железы.

Стрептококковые

- **Эктима** – глубокая язва, эпителизация протекает долго, упорно, со слоистой коркой.

Дифференциальная диагностика пиодермий

Признаки	Стафилодермии	Стрептодермии
Возраст	любой	чаще детский
Эпидемичность	низкая	высокая
Зона поражения	все слои кожи	обычно эпидермис
Поражение придатков кожи	характерно	нехарактерно
Элемент	пустула	пузырь (фликтена)
Реакция организма	чаще выражена	чаще отсутствует
Остаточные явления	обычно рубец	чаще без следа
Средняя длительность	1-3 недели и более	обычно 3-5 дней

Профилактика пиодермий

- 1) Санитарно-просветительская работа с населением;
- 2) Проведение периодических профилактических осмотров на производстве;
- 3) Соблюдение правил личной гигиены;
- 4) Исключить на время болезни водные процедуры;
- 5) Кипячение и обработка утюгом с паром нательного и постельного белья.