

**ҚАРАҒАНДЫ МЕМЛЕКЕТТІК
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ
№1 хирургиялық аурулар кафедрасы**

СРС

Тақырыбы: ІРІНДІ ТЕНДОВАГИНИТ

Орындаған: Құмар А. Д

3-032 ЖМФ

Тексерген: Байдильдинов Ж. Т

Қарағанды 2014

Tendovaginitis тендовагениит қабынуы
латынша tendo –сіңір , vagina- қынап itis
) синовиальды қабықтың ірің
жинақталуымен жүретін сіңір
қынабының қабынуы



Вирулентносттік микробтар енген сіңір қынабының қуыстарына рецепторлық аппаратты қатты түршігу шақырады және синовиал қабығының қарқынды қабыну реакциясын тудырады. Сіңір қынабының қабырғасы күлбірлейді, нейтрофилдер жиналады және іріңді экссудат пайда болады.

Вирулентносттік микробтар енген сіңір қынабының қуыстарына рецепторлық аппаратты қатты түршігу шақырады және синовиал қабығының қарқынды қабыну реакциясын тудырады. Сіңір қынабының қабырғасы күлбірлейді, нейтрофилдер жиналады және іріңді экссудат пайда болады.

Тендовагинит қабынуының
симптомдары! іріңнен припухлость, отек
көрінеді! пальпаторно дене ыстығының елеулі
өсуі! құсық және елеулі ауырсынумен бірге
жүретін! аурудың нәтижесінде хромота
сонымен бірге нервтердің жиі
құрысуларымен қозғалыс бағыты бұзылуы.

Классификация

Этиология бойынша:

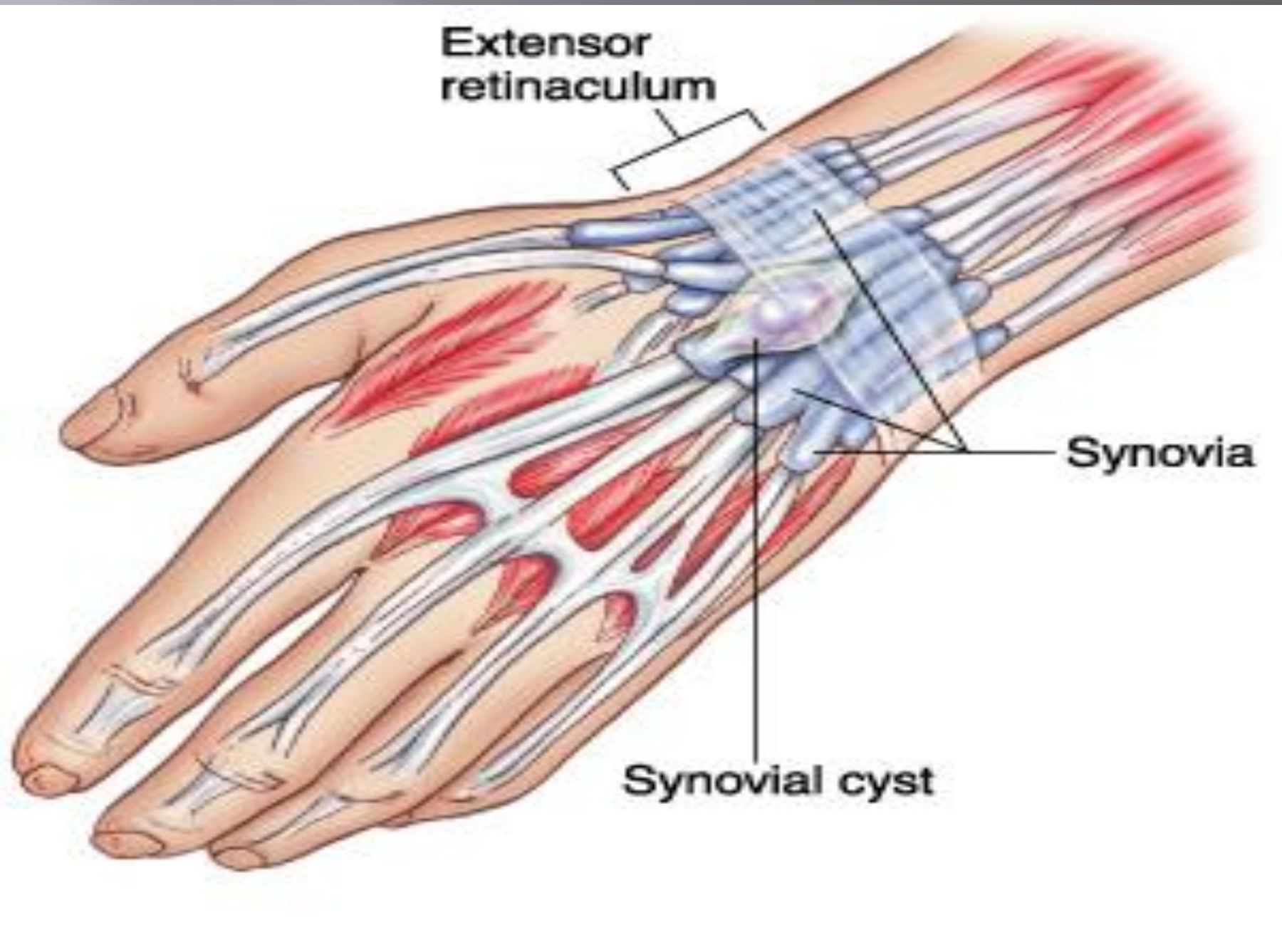
1. Инфекционды
2. Асептикалық

Қабыну процесі бойынша:

1. Серозды,
2. Фибринді-серозды
3. ірінді

Этиология және патогенез

Стафилококктер, стрептококктер, аралас флора қолдың қабыну ауруларының қоздырғыштарымен дерлік әрқашан Механикалық зақымдану тендовагиниттің қабынуы салдарынан пайда болады, іріңді процесті өткенде, сонымен бірге іріңді мастит, жатырдың қабынуында, пневмония, сепсис, бруцеллез, туберкулез, ревматизм, склеродермия кезінде.





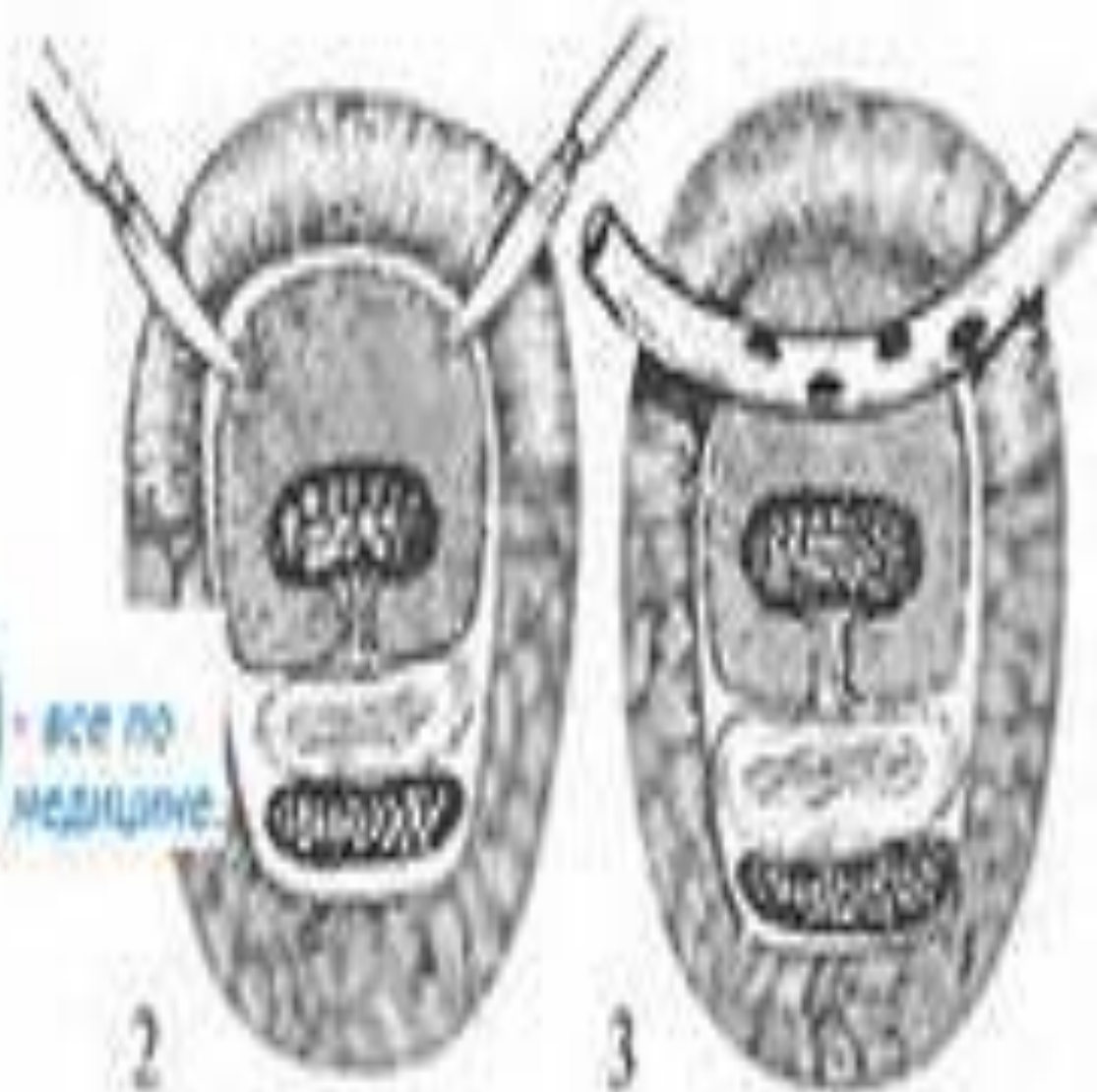
Емдеуі

Тыныштық өмір, пункция и промывание сухожильного влагалища раствором сульфацил-натрия, фурацилином или стрептомицин-пенициллин-новокаиновым раствором, введение в полость 15-20 мл 0,5-1%-ного раствора новокаина с добавлением по 500 000 - 600 000 ЕД стрептомицина и пенициллина, спиртовая высушающая повязка. Лечение продолжают 3-5 дней. Одновременно ежедневно или через день внутриаартериально инъецируют 500 000 ЕД пенициллина в 50-60 мл 0,5-1%-ного раствора новокаина. При отсутствии улучшения и накоплении гноя в сухожильном влагалище его срочно вскрывают в нижней части и местах наиболее выраженной флюктуации, полость промывают через верхний отдел (пункция). Раны присыпают сульфаниламидами с антибиотиками и накладывают всасывающую повязку (дренаж сухожильного влагалища недопустим). При некрозе сухожилия его резецируют в пределах здоровых границ.

Местное лечение сочетают с общей антибиотико-сульфаниламидной терапией и применением других противосептических и общеукрепляющих средств. С прекращением в сухожильном влагалище нагноения на рану накладывают повязку с фибрино-эритроцитарным сгустком, полученным из крови больного или другоживотного. Под его влиянием ускоряется закрытие раны вначале фибринозной пробкой, а затем грануляциями. После чего рану лечат, как обычную гранулирующую.



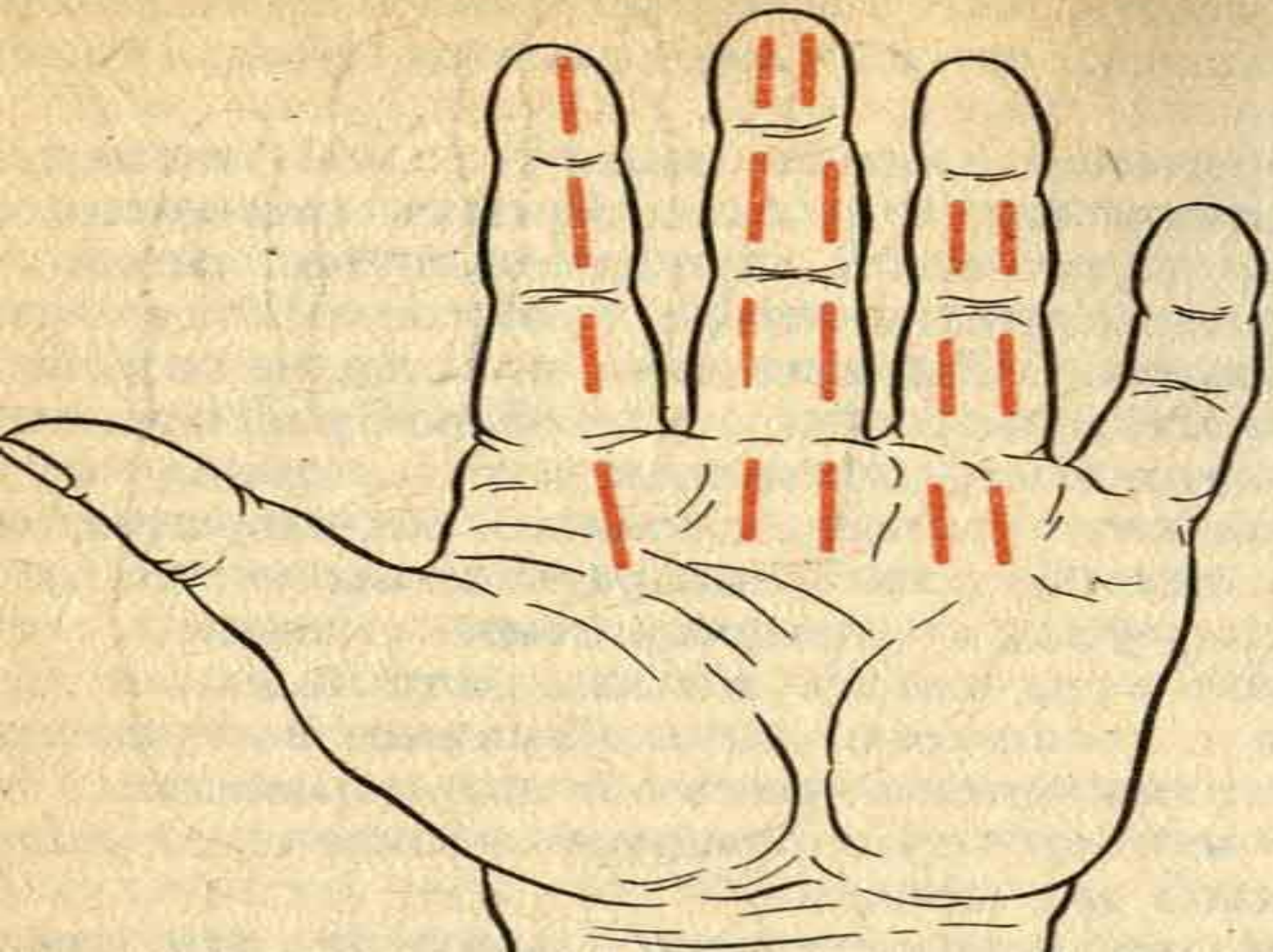
FireAid - все по
МЕДИЦИНЕ.



Тендовагинитті еміндеудегі қиыншылықтар

тендовагинит емның қиыншылығы неде тұрады, тіпті өндірілген жанында уақытында, бірақ техникалық теріс атқарылған операция оның қынабынан сіңірінің түсіп қалуында мүмкін болу.

Сіңір, қан жабдықтаудың бұзылуы мұндай шарттарында некрозға ұшырайды.



Әдебиеттер:

- Гостищев В.К. Общая хирургия. -М.: Медицина, 2001. -663с.
- .Петров С.В. Общая хирургия. -Санкт-Петербург; «Лань», 1999. -666с.
- Котельников В. П. Отморожения. М.: Медицина, 1988.
- Кожнопластические операции в хирургии. Учебно-методическая разработка. Караганда, 1981.
- Мадыкенов О.М. Современные принципы диагностики и лечение термических ожогов и ожоговой болезни. Караганда. 1985.
- Мадыкенов О.М. Холодовая травма. Караганда. 1987.
- Ожоги (руководство для врачей) /Под ред. Б. С. Вихирева и В. М. Бурмиштрова. Л.: Медицина, 1986.
- Гостищев В. К. Общая хирургия:Учебник.-М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003.-220с.
- Гостищев В.К. Общая хирургия:Учебник.- Изд. 3-е,перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.-608 с.
- Чернов В.Н. Общая хирургия.Практические занятия:Учеб. пособие.- Ростов н/Д:МарТ, 2004.-256с.
- Общехирургические навыки: Учеб. пособие/ Под ред. В.И. Оскреткова.- М.:Медицинская книга,2002.-206 с.
- Ожоги. Интенсивная терапия:Учеб.пос.для ФПК/И.П.Назаров, В.А. Мацкевич, Ж.Н.Колегова и др.-Ростов н/Д.:Феникс, 2007.-416с.