

# **Клинические формы хирургической инфекции. Острая гнойная инфекция**

Лекция по общей хирургии для студентов специальности  
«Ветеринария».

Авторы Ватников Ю.А. Трошина Н.И.

# Виды хирургической инфекции


## □ Местная

**Ограниченная форма** - очаг инфекции, ограниченный плотным фагоцитарно-гистиоцитарным клеточным барьером. Как правило, такой очаг имеет округлую форму и может располагаться в толще кожи, подкожной клетчатке или паренхиме внутренних органов.

**Разлитая форма** – очаг инфекции, распространение которой затормозила плотная ткань, обладающая барьерными свойствами – фасциальный футляр, слизистая, синовиальная или серозная оболочка полости или органа.

## □ Общая

Общая хирургическая инфекция – форма, при которой наблюдается повсеместное распространение возбудителя и интоксикация организма, проявляется в виде сепсиса.

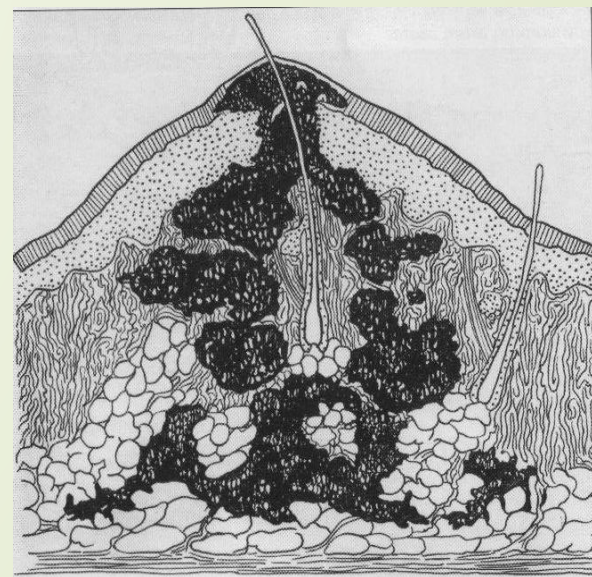


# Местные проявления хирургической инфекции

- ▣ **Абсцесс** (гнойное воспаление подкожной клетчатки)
- ▣ **Фурункул** (гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающей дермы) Фурункулу предшествует фолликулит (гнойное воспаление волосяного фолликула)
- ▣ **Карбункул** (гнойно-некротическое воспаление группы волосяных фолликулов и сальных желёз с окружающими их тканями дермы и подкожной клетчатки)
- ▣ **Гидраденит** (гнойно-некротическое воспаление потовых желез и окружающей ткани, также развивающееся в толще кожи и сопровождающееся расплавлением стенки железы)

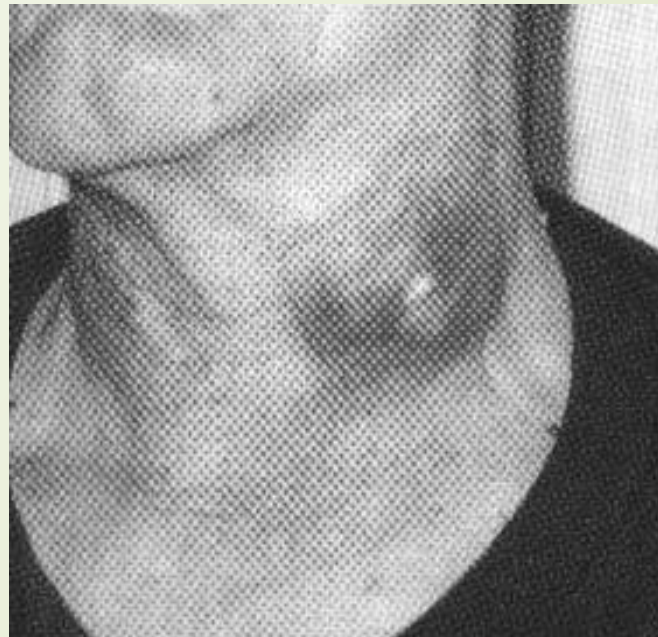
# Фурункул (лат. **furunculus**),

Гнойно- некротическое воспаление волосяного фолликула, сальных желёз и окружающих тканей. В патогенезе важная роль принадлежит микротравмам, загрязнению кожи, а также снижению резистентности организма, обусловленной различными экзогенными (например, переохлаждение) и эндогенными (сахарный диабет, анемия, заболевания печени, неполноценное питание и др.) факторами.



Фолликулит (folliculitis; лат. *folliculus* мешочек) — форма поверхностной пиодермии, развивающаяся в пределах волосяного фолликула. Фолликулит предшествует фурункулу.

# Фурункул ГОЛОВЫ И ШЕИ



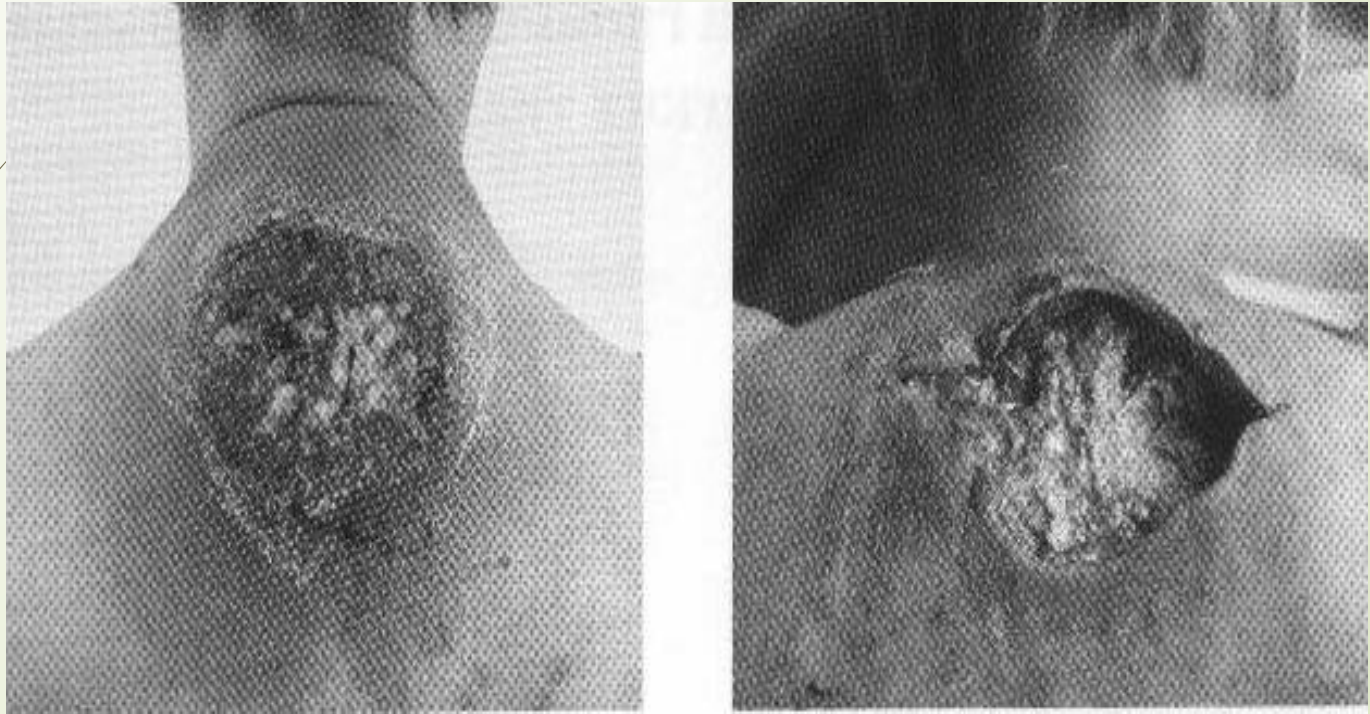


# Карбункул (лат. Carbunculus)

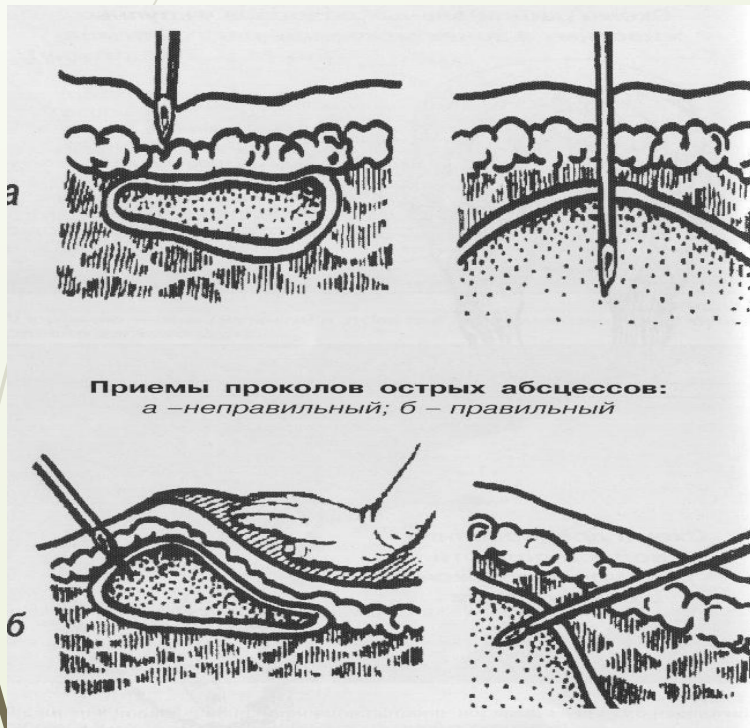


Гнойно- некротическое  
воспаление  
нескольких  
близлежащих  
волосяных фолликулов  
сальных желез и  
окружающих тканей

Карбункул (лат.  
carbunculus – уголек)



# Абсцесс (лат. abscessus — нарыв)



Диагностика абсцессов

Абсцесс — гнойно-некротическое ограниченное воспаление мягких тканей с их расплавлением и образованием полости, ограниченной плотным демаркационным валом. Образуется, как правило, в рыхлой соединительной ткани подкожной клетчатки или внутренних органов.



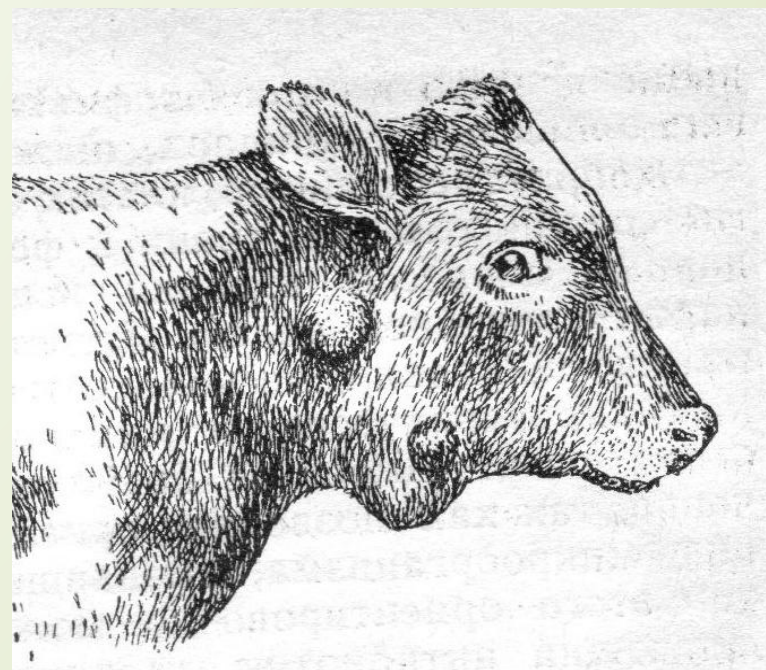


# Дифференциальная диагностика абсцессов

Проводится от

- Грыж
- Гематом
- Лимфоэкстравазатов
- Новообразований
- Бурситов

# Абсцессы головы и шеи

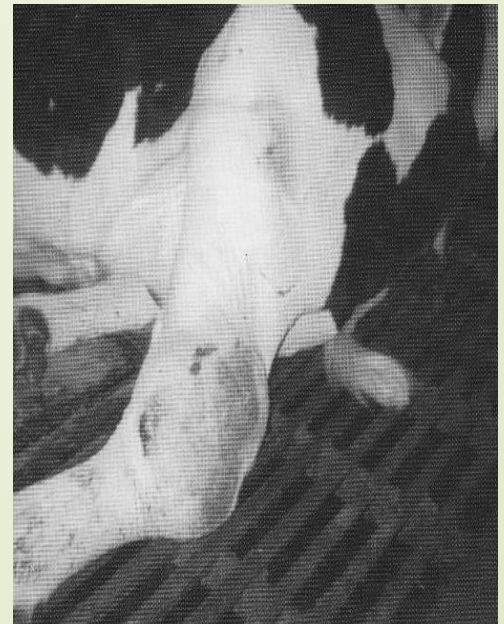
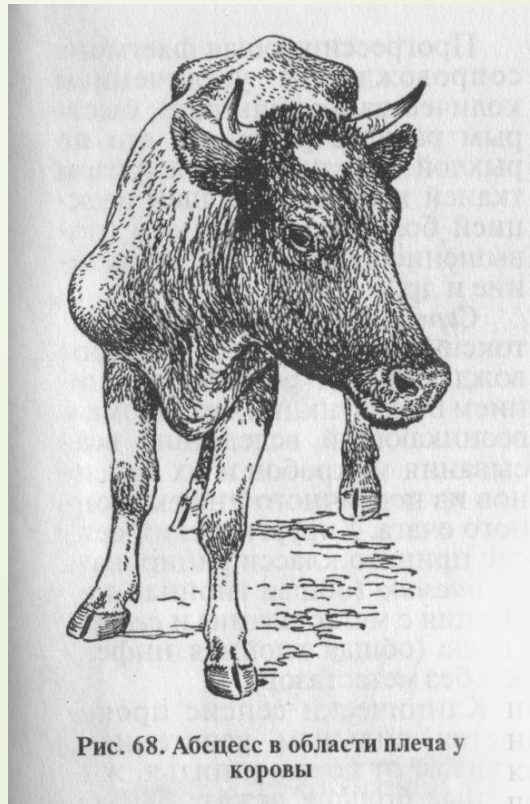
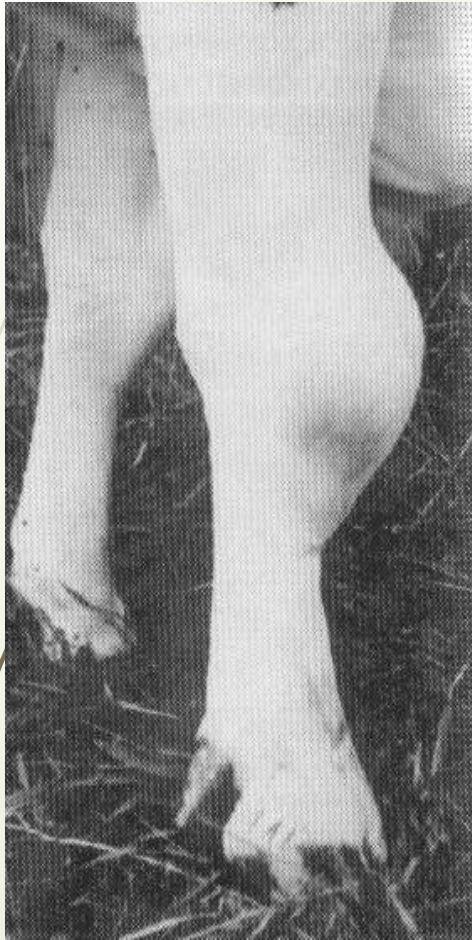



# Заболевания конечностей





# Заболевания конечностей





# Флегмона (греч. Phlegmonē - жар, воспаление)

Флегмона – разлитое распространяющееся острогнойное, реже гнилостное, воспаление рыхлой клетчатки с преобладанием некротических явлений над нагноительными.

Виды флегмон  
по происхождению:

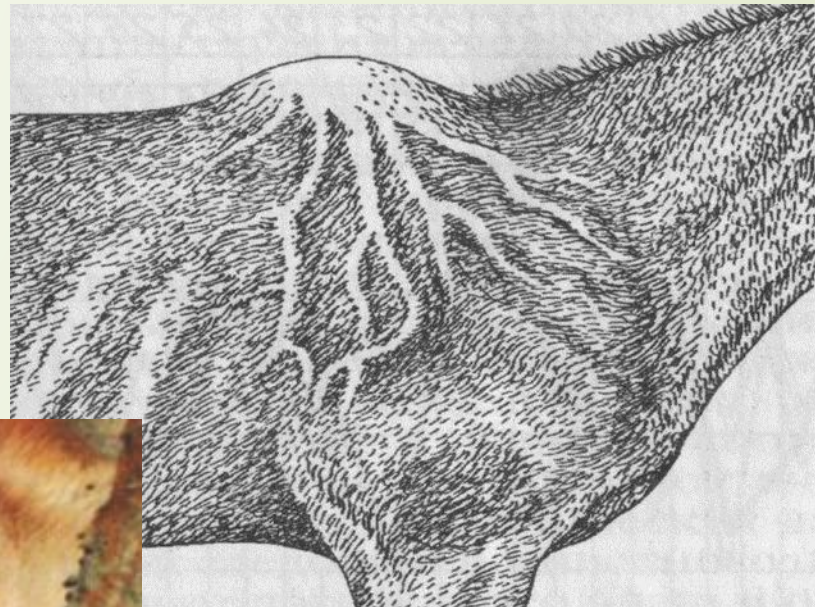
- Первичная
- Вторичная

Виды флегмон  
по расположению:

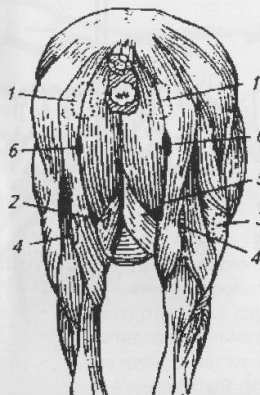
- подкожная
- межфасциальная
- межмышечная



# ФЛЕГМОНЫ ТАЗОВЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ



**Схема рациональных разрезов у крупных животных в зонах межмышечных флегмов (по М.В. Плахотину):**

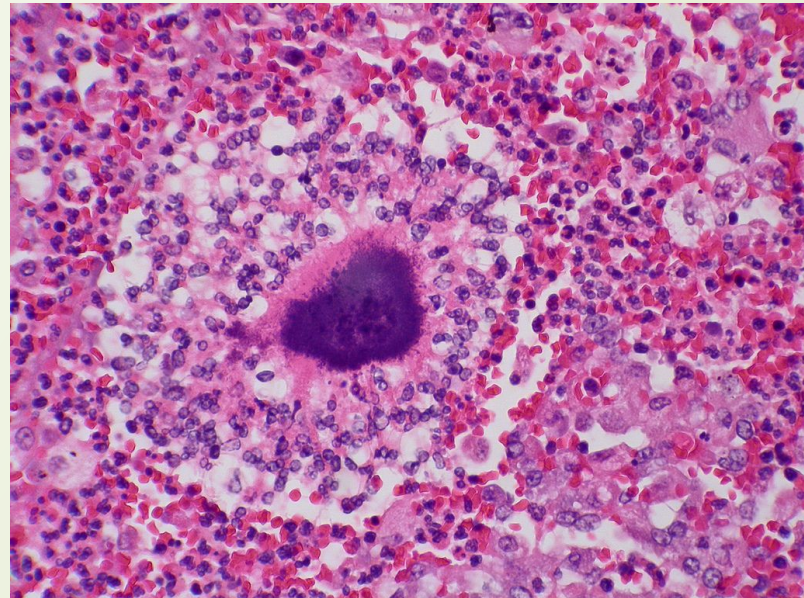


- 1 – седалищный бугор;
- 2 – разрез апоневроза стройной мышцы;
- 3 – коленная чашечка;
- 4-6 – разрезы в межмышечных желобах при абсцессах и флегмонах межмышечного заднебедренного соединительнотканного пространства



# Специфическая инфекция

- Некробактериоз –  
*Bact. Necroforum*
- Мыт - *Streptococcus equi*
- Актиномикоз (на рисунках)- лучистый грибок  
*actinomycosis*
- Ботриомикоз –  
*Micrococc. botriomices equi*





# Сепсис (греч. *sēpsis* гниение)

Сепсис— трудно обратимый инфекционно-токсический процесс, сопровождающийся глубокими нервно-дистрофическими сдвигами и резким ухудшением всех функций организма, возникших вследствие постоянного или периодического проникновения в кровеносное русло различных микроорганизмов и их токсинов в условиях неадекватной резистентности организма.

Нередко сепсису предшествует **гнойно-резорбтивная лихорадка**.

## Виды сепсиса

- Общая гнойная инфекция с метастазами (пиемия, септикопиемия)
- Общая гнойная инфекция без метастазов (септицемия)

# Классификация сепсиса

- **По характеру возбудителя** различают стрептококковый, стафилококковый, анаэробный и смешанный сепсис
- **По этиологии** сепсис подразделяют на раневой; воспалительный, или гнойно-некротический; послеоперационный, гинекологический и криптогенный.
- **По локализации первичного септического очага** сепсис может быть одонтогенный (при заболевании зубов), миогенный, артрогенный, унгулярный (копытный), послеродовой и др.

Отдельно выделяют **хирургический сепсис**.


Он включает перечисленные виды сепсиса, так как развивается в результате генерализации местной хирургической инфекции при ранениях, ожогах, отморожениях и др. При этом в комплекс его лечения обязательно входит хирургическая обработка септических очагов.



# Синдромы, сопровожающие сепсис

- Синдром системной воспалительной реакции – патологическое состояние с тахикардией, учащением дыхания, повышением температуры, увеличением числа лейкоцитов и высоким содержанием ПЯН.
- Синдром полиорганной недостаточности - нарушение функций органов, при общем тяжелом состоянии организма, когда самостоятельное, без лечения поддержание гомеостаза невозможно.
- Артерио-венозное шунтирование





# Общие правила лечения хирургической инфекции

1. Борьба с возбудителем хирургической инфекции.
2. Прерывание патогенетических механизмов развития хирургической инфекции.
3. Создание условий для активного течения саногенетических процессов в организме пациента:
  - нормализация нейро-гуморальной регуляции и кровообращения в зоне воспаления,
  - восполнение дефицита жизненно необходимых веществ: витаминов, микро- и макроэлементов, жидкости, гормонов, белков и пр.
4. Нормализация самих саногенетических процессов: усиление ослабленных, уравнивание разбалансированных, ослабление избыточных, включение отсутствующих.

# Борьба с возбудителем хирургической инфекции

**Антисептика** – это комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в живом организме, предупреждение или ликвидацию инфекционного воспалительного процесса.

Различают следующие виды антисептики:

- механическая;
- физическая;
- химическая;
- биологическая;
- смешанная



# Спасибо за внимание!

Подробности лечения хирургической  
инфекции – на семинарах