ГУ «432 ОРДЕНА КРАСНОЙ ЗВЕЗДЫ ГЛАВНЫЙ ВОЕННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ВООРУЖЕННЫХ СИЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

ГАНГРЕНА ФУРНЬЕ

подполковник м/с, к.м.н. Доронин Максим Владимирович

Минск, 2014

АКТУАЛЬНОСТЬ:

- ***Низкая частота встречаемости;***
- ***Летальность до 75%, без оперативного лечения - 100%;***
- ***Длительный восстановительный период.***

ДЕМОНСТРАЦИЯ

- Пациент Д. 1993 года рождения (20 лет), рядовой, дата призыва 17.05.2012 г.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

	Клиника	Лечение
Начало заболевания	Гнойничковое высыпание на кожной складке между мошонкой и половым членом	Самолечение – «выдавил» гнойник
3 сутки	Боль в половом члене, отек и умеренная гиперемия кожи, лихорадка	ХО гнойного очага, АБ: цефтриаксон, ципрофлоксацин, гентамицин
4 сутки	Увеличение отека и гиперемии полового члена, Парафимоз	Рассечение парафимоза, лампасные разрезы
5 сутки	Некроз кожи полового члена, отек и гиперемия мошонки и передней брюшной стенки	Переведен в 432 ГВКМЦ

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В 432 ГВКМЦ (5-е сутки после начала заболевания)

- Жалобы на выраженную слабость , лихорадку, боль в половом члене, мошонке и промежности.
- **Общее состояние тяжелое**:
- Температура тела 39 ^{0}С.
- PS 100 в мин, АД 90/60 мм. рт. ст.
- ЧД 20 в мин.
- ОАК: лейкоциты 27,5х10^{9}/л.

При поступлении в 432 ГВКМЦ

- Рис 1

- Рис 2

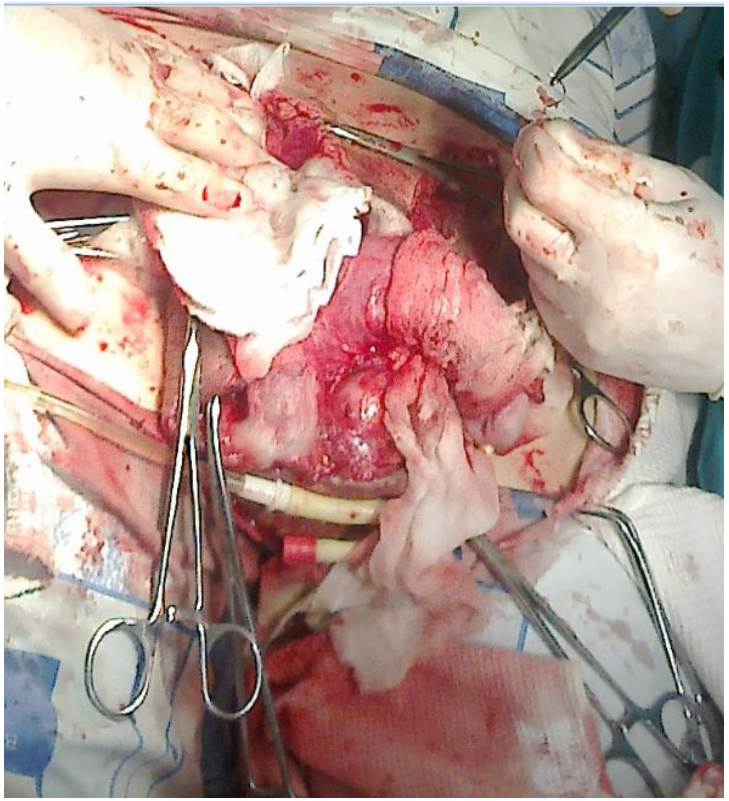
ДИАГНОЗ

Гангрена Фурнье. Сепсис.

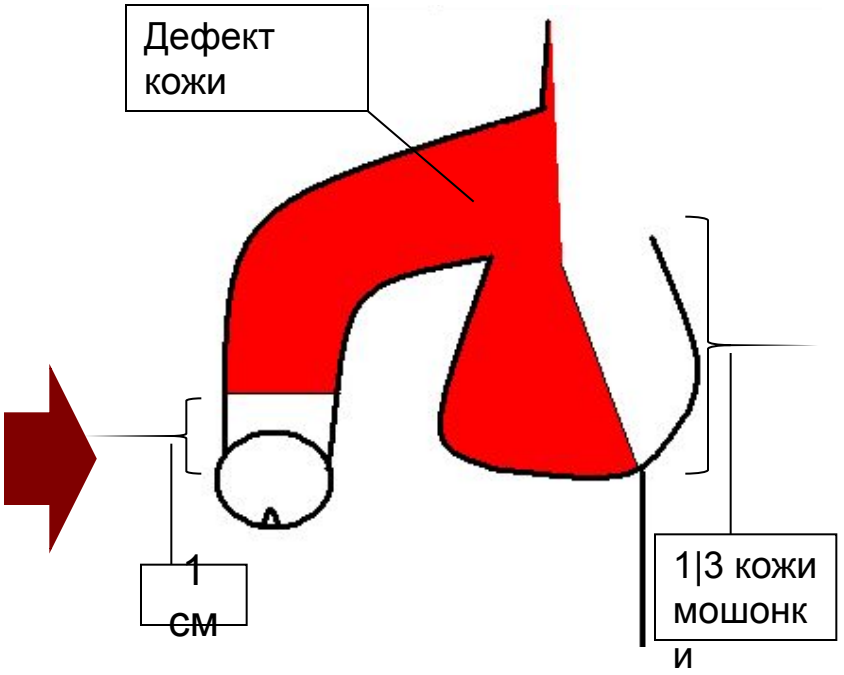
НЕОТЛОЖНАЯ РАДИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

(5-е сутки от начала заболевания)

- *Рис 3*



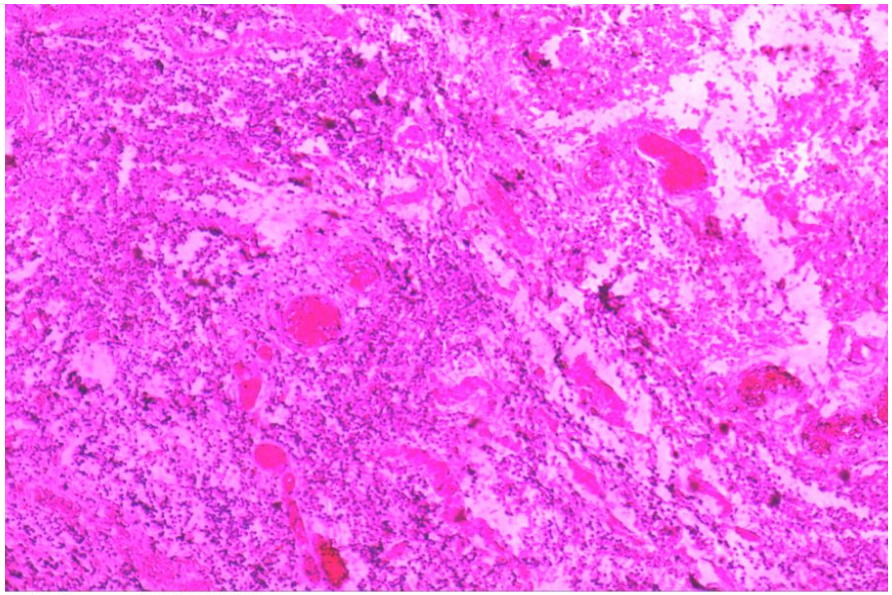
- *Рис 4*



- ***Схема дефектов кожи в результате операции***

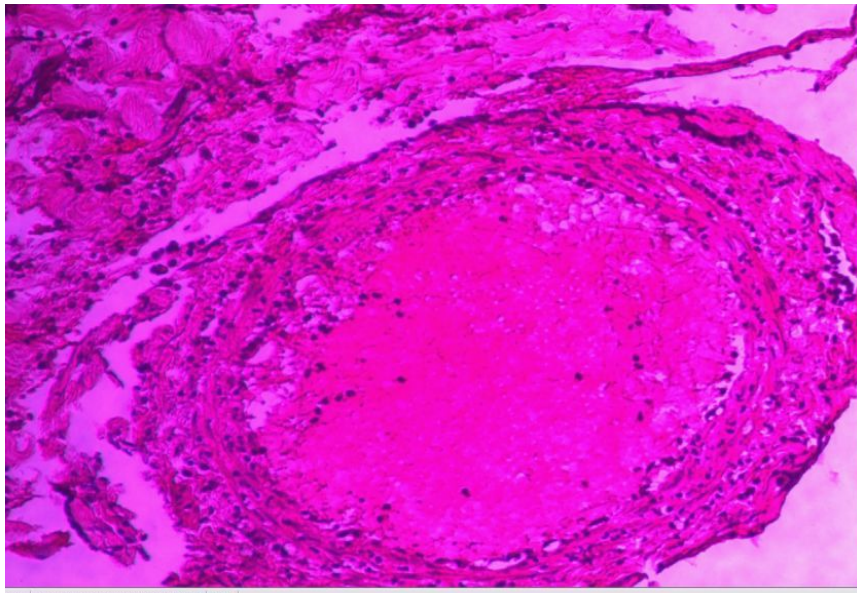
ВЫЯВЛЕННЫЕ В ХОДЕ ОПЕРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ

- Рис 5



Окраска гематоксилин-эозин, ув. х40

- Рис 6

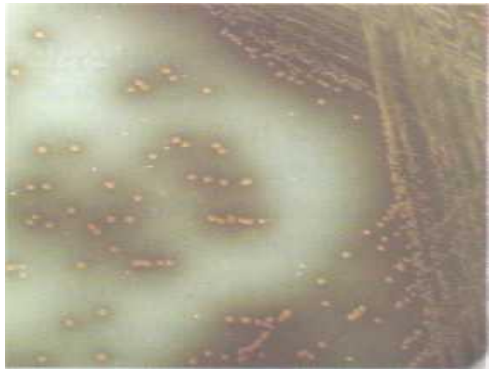


Окраска гематоксилин-эозин, ув. х120

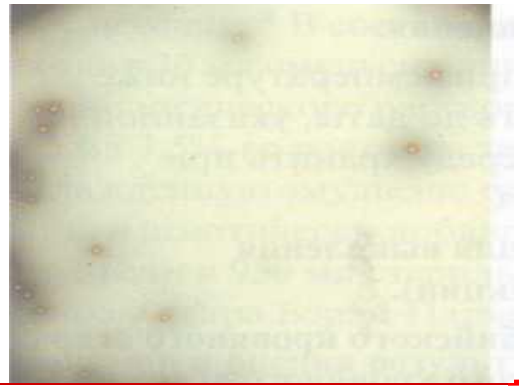
ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

Результаты посева отделяемого из раны

- bacteroides spp.



- enterococcus spp.,



- Повторные (программированные) оперативные вмешательства – некрэктомии – на 1,2,3 – е сутки;
- Многокомпонентная интенсивная терапия в условиях ОАР;
- Антибиотикотерапия: ванкомицин, меропенем, метрогил;
- Антикоагулянтная терапия;
- Гипербарическая оксигенация: 7 сеансов.

ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

- **Кожная пластика с ремиграцией яичек в мошонку** на **9-е сутки** после поступления

- **Рис 7** – вид раны после наложения вторичных швов

ВЫПИСКА

- **На 36-е сутки** **пациент выписан по выздоровлению**

- **Рис 8 – на 19-е сутки после поступления**

Реконструктивный этап - дата поступления: 7.04.14 г.(через 4 месяца)

- Рис 9

Рис 10

- **Операция** – пластика полового члена местными тканями (Рис 11)

7-е сутки после операции

- Рис 12

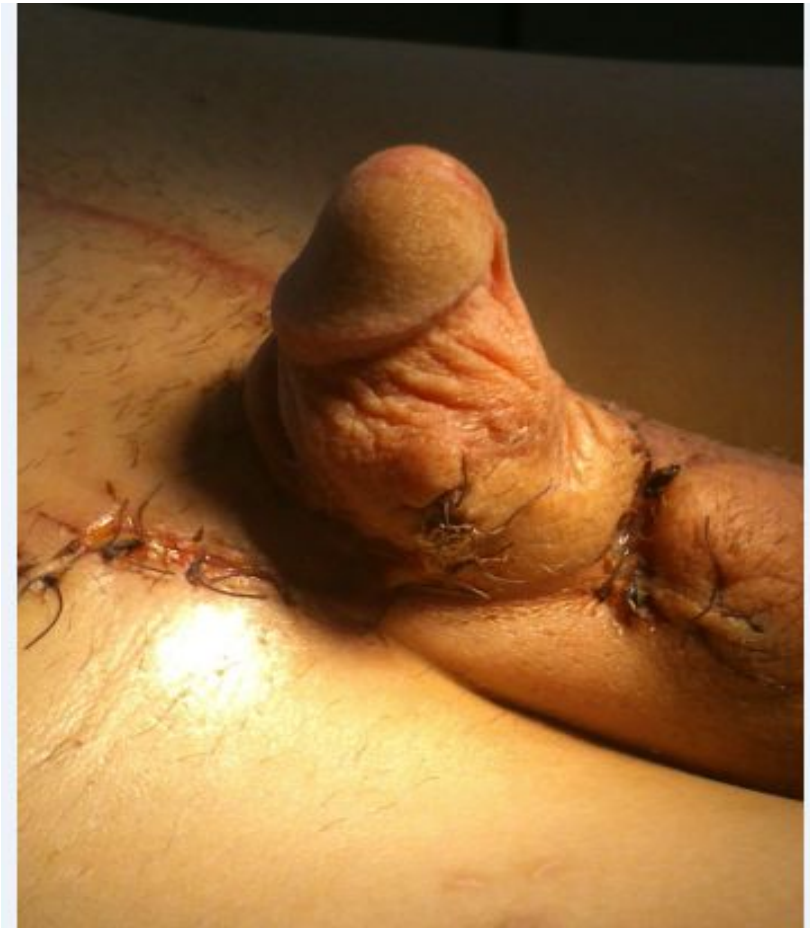


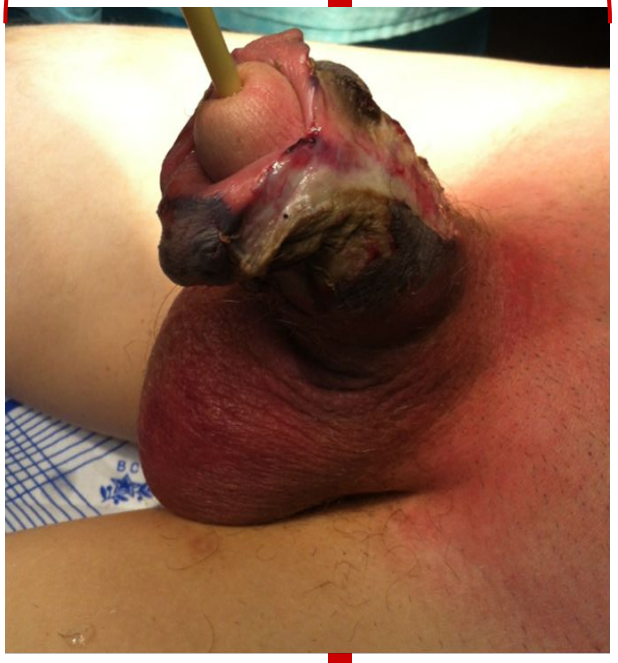
Рис 13

ЦЕЛЬ ДЕМОНСТРАЦИИ:

- Обратить внимание на сложность постановки диагноза до появления классических признаков заболевания.
- Показать необходимость срочного и радикального хирургического вмешательства.
- Отметить важность последующего реконструктивного лечения для пациентов с гангреной Фурнье.

Через 5 месяцев

При поступлении



Через год

Благодарю
за внимание!