

# ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

Сонникова Светлана

321 группа.

# Ранние признаки гнойных заболеваний

- Изменения состава белковой фракции крови;
- Повышение температуры тела;
- Снижается количество эритроцитов,
- Увеличивается количество лейкоцитов;
- Снижается аппетит.

# Классификация гнойных заболеваний мягких тканей

- I уровень - поражение собственно кожи;
- II уровень - поражение подкожной клетчатки;
- III уровень - поражение поверхностной фасции;
- IV уровень - поражение мышц и глубоких фасциальных структур.

# Факторы способствующие развитию воспалительного процесса:

- наличие в зоне травмы питательной среды для них (кровоизлияние, омертвевшие ткани);
- одновременное проникновение нескольких видов микробов (полиинфекция), оказывающих синергическое действие;
- проникновение микробов повышенной вирулентности, например, загрязнения места повреждения гнойным отделяемым раны другого больного;
- нарушение иммунитета и неспецифической резистентности;
- нарушение местного и общего кровоснабжения

# Профилактика:

- Уровень санитарно-гигиенического состояния и медицинской грамотности населения;
- Профилактика и лечение микротравм на производстве и в быту;
- Личная гигиена;
- Своевременное лечение заболеваний-возможных источников инфекции.

# Задачи местного лечения

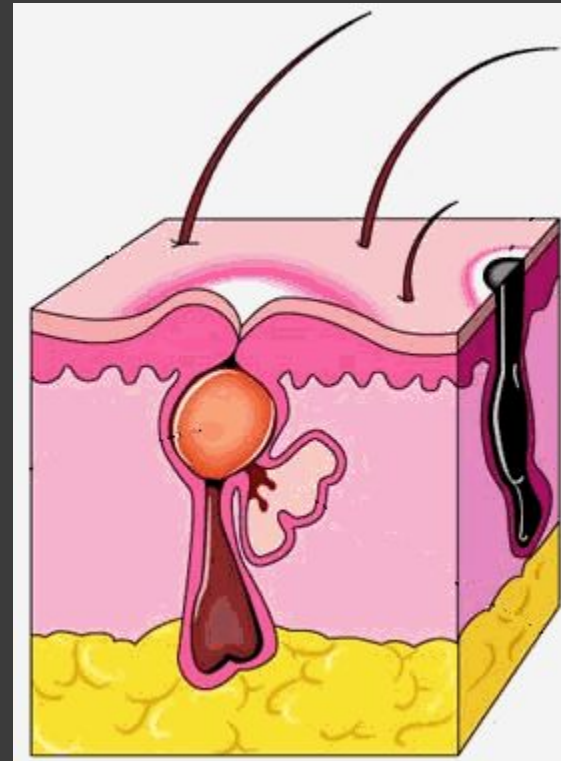
- Прекращение или значительное уменьшение болей;
- уменьшение воспалительного процесса и ограничение зоны некроза;
- отток воспалительного экссудата из гнойного очага во внешнюю среду и в связи с этим уменьшение гнойной интоксикации организма.

# Основными гнойными заболеваниями кож и подкожной клетчатки является:

- Фурункул
- Карбункул
- Гидраденит
- Абсцесс Флегмона
- Рожистое воспаление
- Аденофлегмона

# Фурункул

- острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и прилежащих сальных желез. Фурункул является частой формой гнойных заболеваний кожного покрова преимущественно открытых частей тела.



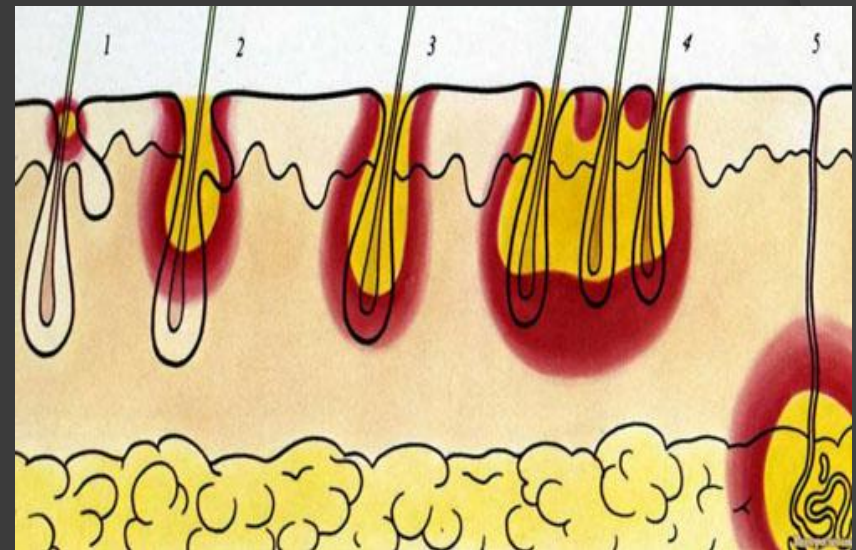


# Стадии течения:

- Стадия инфильтрации;
- Стадии формирования и отторжения гнойно-некротического стержня;
- Рубцевание

# Карбункул

— острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов и сальных желез с образованием единого инфильтрата и переходом воспалительного процесса на подкожную клетчатку.



Стадии течения:

- инфильтрация;
- гнойное расплавление;

**ΦΥΡΥΗΚΥΛ**



**ΚΑΡΒΥΗΚΥΛ**



# Абсцесс

— гнойное воспаление тканей с их расплавлением и образованием гнойной полости, может развиваться в подкожной клетчатке, мышцах, костях, а также в органах или между ними. Абсцесс может возникать как самостоятельно, так и как осложнение другого заболевания (пневмония, травма, ангина — заглоточный абсцесс). Развитие абсцесса связано с попаданием в организм гноеродных микробов через повреждения кожи или слизистых оболочек или с заносом возбудителя по кровеносным и лимфатическим сосудам из другого гнойного очага. Защитная реакция организма проявляется в образовании капсулы, ограничивающей абсцесс от здоровых тканей.



# В зависимости от локализации различают

- поверхностные (в подкожной основе);
- глубокие (в органах, тканях и полостях) абсцессы.

# Общие клинические проявления:

- повышение температуры тела от субфебрильной до  $41^{\circ}$  (в тяжелых случаях);
- Общее недомогание;
- Слабость;
- потеря аппетита;
- головная боль.
- В крови отмечается лейкоцитоз с нейтрофилезом и сдвигом лейкоцитарной формулы влево.

Степень этих изменений зависит от тяжести патологического процесса!

# Лечение:

- вскрытие гнойной полости;
- её опорожнение;
- дренирование.

# Флегмона

- острое разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки и клеточных пространств. Флегмона является самостоятельным заболеванием, но может быть и осложнением различных гнойных процессов (карбункул, абсцесс, рожистое воспаление, остеомиелит, сепсис).





# СИМПТОМЫ:

- боль, отёк;
- при подкожной флегмоне — гиперемия кожи;
- повышение температуры тела, озноб. Возможны переход воспалительного процесса на соседние органы, развитие сепсиса.

# Лечение:

- ⦿ Вскрытие и дренирование гнойного очага, антибиотики, физиотерапия. Прогноз благоприятный, возможно полное выздоровление. В слаборазвитых странах прогноз, как правило, очень плохой.

# Профилактика:

- Гигиена кожи и медицинская обработка её при микротравмах, своевременное лечение пиодермий и других местных очагов инфекции.