

ФЛЕГМОНА ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ

Выполнила : Музаева Е.А

Преподаватель : Якубов Р.Б.

ФЛЕГМО́НА (ОТ ДР.-ГРЕЧ. ФЛЕГМОН'Н – ЖАР, ВОСПАЛЕНИЕ) – ОСТРОЕ РАЗЛИТОЕ ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ КЛЕТЧАТОЧНЫХ ПРОСТРАНСТВ; В ОТЛИЧИЕ ОТ АБСЦЕССА НЕ ИМЕЕТ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ

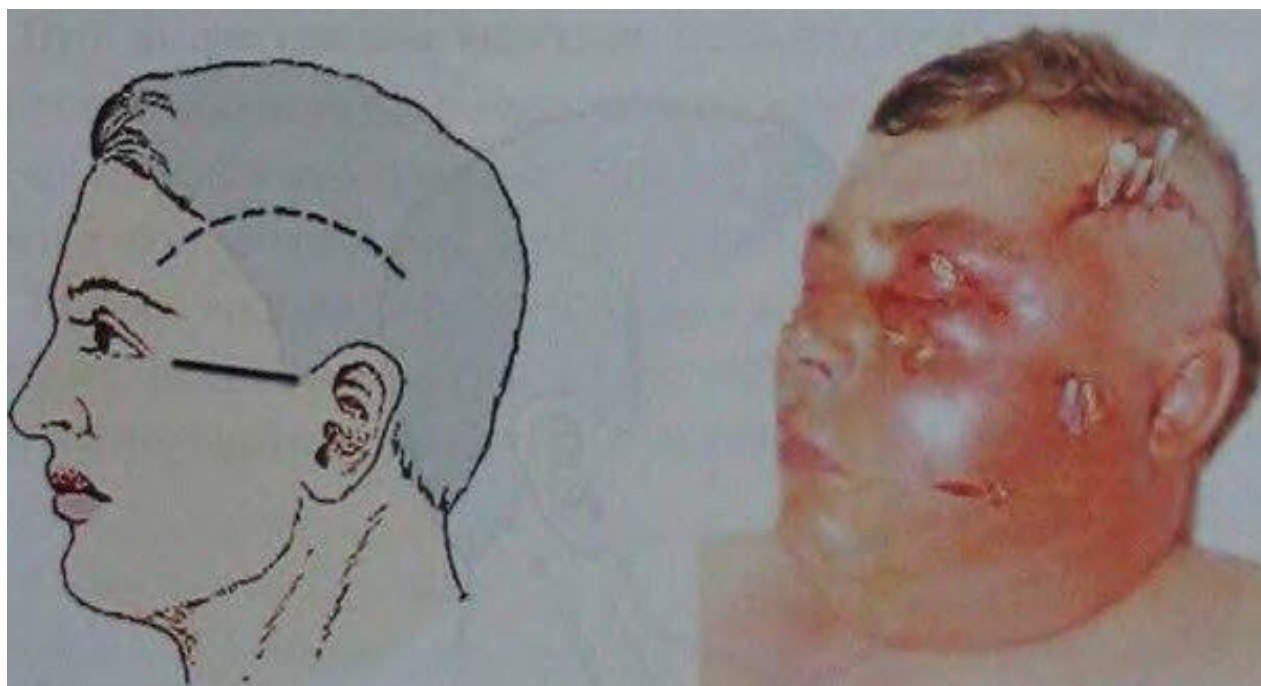


ФЛЕГМОНА ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ИЗ СОСЕДНИХ ОБЛАСТЕЙ: ЩЕЧНОЙ И ОКОЛОУШНО-ЖЕВАТЕЛЬНОЙ, КЛЕТЧАТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА – КРЫЛОВИДНО-ЧЕЛЮСТНОГО И ОКОЛОГЛОТОЧНОГО – И ИЗ ПОДВИСОЧНОЙ ЯМКИ.



Рис. 20. Вид больного с флегмоной височной области:
а — до операции; б — после операции

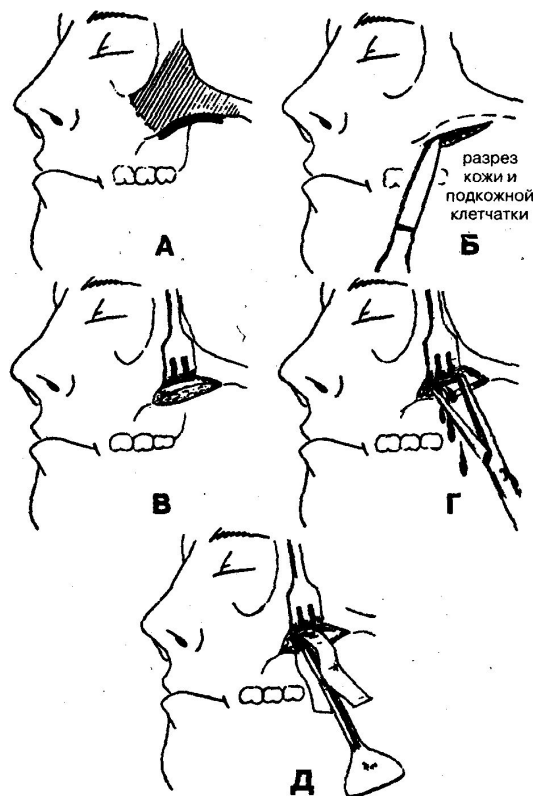
ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ ИМЕЮТСЯ ТРИ КЛЕТЧАТОЧНЫХ ПРОСТРАНСТВА, ГДЕ МОГУТ РАСПОЛАГАТЬСЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ. ПЕРВЫЙ СЛОЙ КЛЕТЧАТКИ НАХОДИТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОД КОЖЕЙ И ОГРАНИЧЕН ИЗНУТРИ АПОНЕВРОЗОМ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ; ВТОРОЙ – ПОД АПОНЕВРОЗОМ НАД ВИСОЧНОЙ МЫШЦЕЙ И ТРЕТИЙ, САМЫЙ ГЛУБОКИЙ, – ПОД ВИСОЧНОЙ МЫШЦЕЙ, МЕЖДУ НЕЙ И ВИСОЧНОЙ КОСТЬЮ.



КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭТИХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ МЕСТОМ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ОТМЕЧАЮТСЯ РАЗЛИТАЯ ГИПЕРЕМИЯ, ПРИПУХЛОСТЬ И ИНФИЛЬТРАЦИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, РАВНОМЕРНО РАСПРОСТРАНЯЮЩАЯСЯ НАД СКУЛОВОЙ ДУГОЙ И ВЫПОЛНЯЮЩАЯ ВСЮ ВИСОЧНУЮ ОБЛАСТЬ. ВИСОЧНАЯ МЫШЦА, КАК ПРАВИЛО, В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НЕ ВОВЛЕКАЕТСЯ, И ПОЭТОМУ ОТКРЫВАНИЕ РТА ПОЧТИ НЕ ОГРАНИЧЕНО. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ СРАВНИТЕЛЬНО ЛЕГКОЕ.



ЛОКАЛИЗАЦИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ МЕЖДУ ВИСОЧНЫМ АПОНЕВРОЗОМ И ВИСОЧНОЙ МЫШЦЕЙ, Т. Е. ВО ВТОРОМ КЛЕТЧАТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ, ИНФИЛЬТРАТ ИМЕЕТ ВИД «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ», ОН КАК БЫ ПЕРЕДАВЛЕН СКУЛОВОЙ ДУГОЙ. ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ КОНТРАКТУРА.



ТЕЧЕНИЕ ФЛЕГМОНЫ ВИСОЧНОЙ
ОБЛАСТИ – СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ИЛИ
ТЯЖЕЛОЕ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ
ИНТОКСИКАЦИЕЙ.

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ГНОЙНО-
ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ТРЕТЬЕМ,
НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКОМ, СЛОЕ ОТЕЧНОСТЬ И
ИНФИЛЬТРАЦИЯ ТКАНЕЙ ВЫРАЖЕНЫ В
ЗНАЧИТЕЛЬНО МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ,
ГИПЕРЕМИИ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ, ТОГДА КАК
ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ КОНТРАКТУРА
ВЫРАЖЕНА ЗНАЧИТЕЛЬНО. ТЕЧЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЫЧНО ТЯЖЕЛОЕ.
ФЛЕГМОНУ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ
ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ОТ ФЛЕГМОНЫ
ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОНЁБНОЙ ЯМОК.



Рис. 121. Направление разрезов при вскрытии флегмоны височной области. Схема.

1 — разрез в границах переднего края височной мышцы и заднего края скуловой области; 2 — радиальные разрезы.



Рис. 121а. Направление разрезов при вскрытии разлитой флегмоны височной области. Схема. Дугообразный разрез по линии прикрепления височной мышцы. Разрезы по верхнему краю скуловой дуги и в области угла нижней челюсти.

**Спасибо
за внимание.**

