

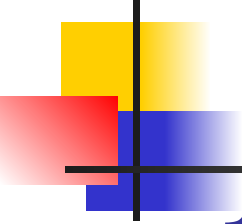
Лекція на тему:

Піодермії

Лектор:

доцент курсу шкірних
та венеричних хвороб

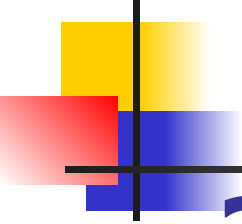
Ковальчук М.Т.



Сприяючі чинники розвитку підермій:

1. Екзогенні:

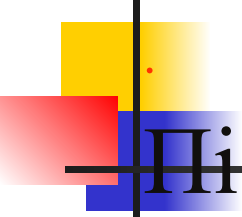
- переохолодження або перегрівання із посиленням потінням і мацерацією,
- сухість шкіри, тріщини, розчухи
- забруднення шкіри,
- виробничі та побутові мікротравми,
- тривале вживання великих доз цитостатиків, кортикостероїдів



Сприяючі чинники розвитку підермій:

2. Ендогенні:

- цукровий діабет, хронічні захворювання органів травлення,
- вогнища хронічної інфекції,
- зниження імунологічної реактивності різного генезу,
- іповітамінози та неповноцінне харчування,
- стафілококоносійство за умов порушення шкірного бар'єру.



Класифікація

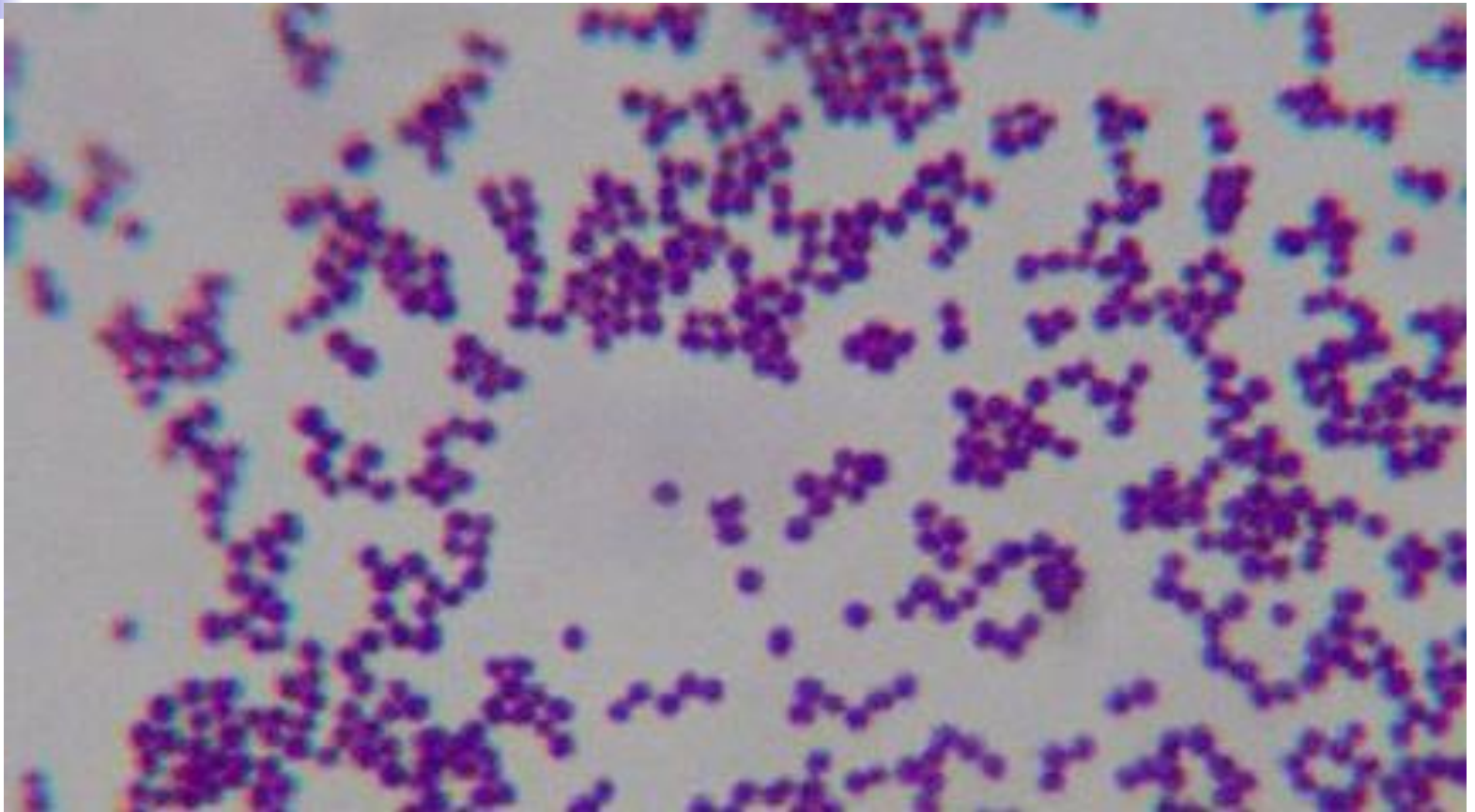
Піодермії:

- первинні (розвиваються на незміненій шкірі),
- вторинні (ускладнюють перебіг сверблячих дерматозів)

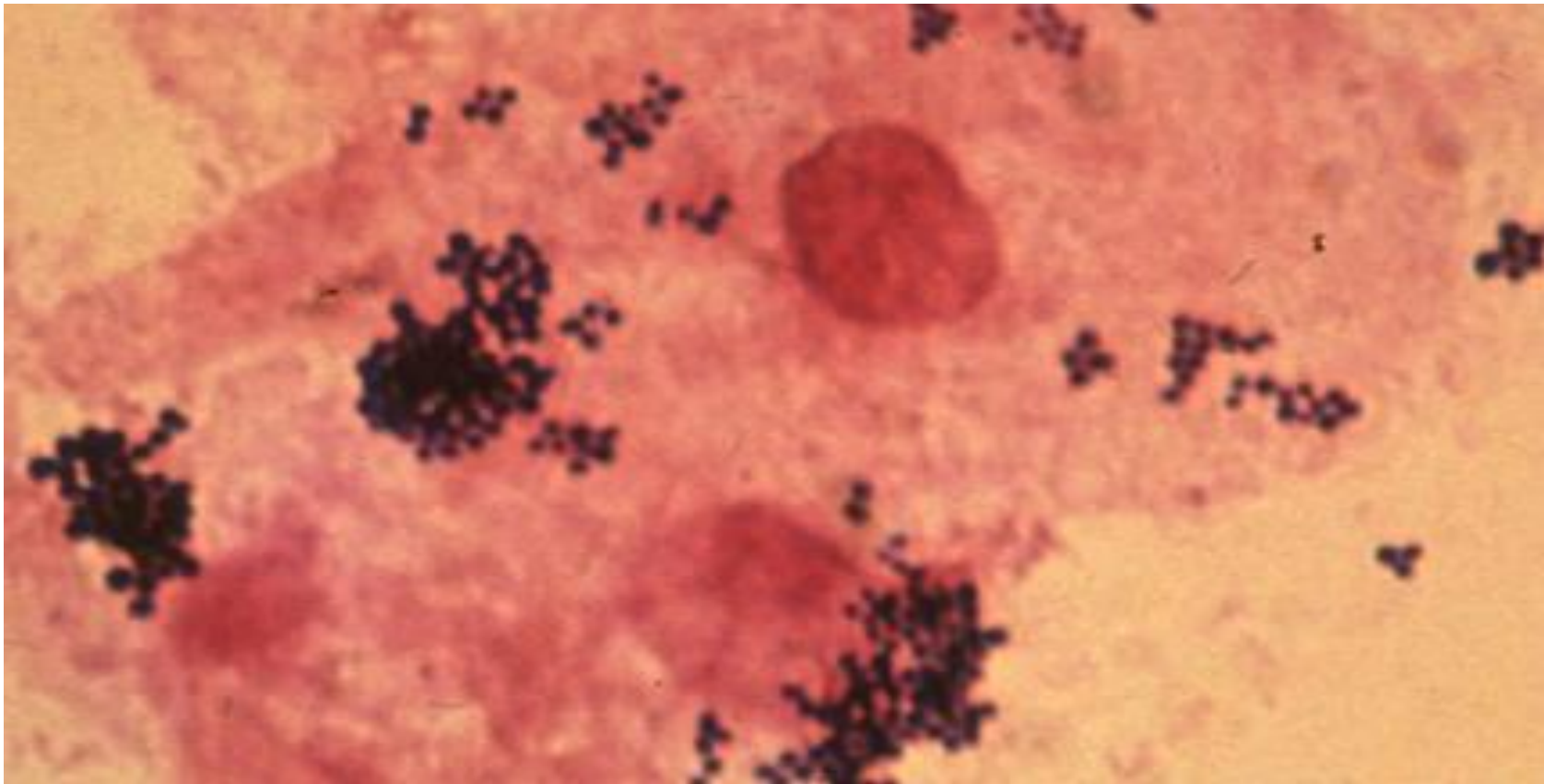
Піодермії поділяють на:

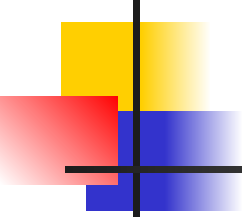
- стафілодермії
- стрептодермії
- стрептостафілодермії
- атипові форми

Епідермальний стрептокок



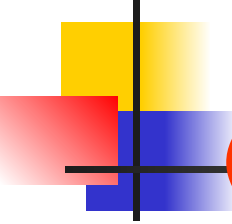
Золотистий стафілокок





Стафілококовий фолікуліт

- **поверхневий** (запалення вічка фолікула) — стафілококове імпетиго (остіофолікуліт)
- **глибокий** (запалення всього фолікула) — сикоз, який може ускладнюватись розвитком фурункулів, карбункулів.



Імпетиго

(розповсюджена стрептодермія)

Етіологія. Золотисті стафілококи,
піогенні стрептококи та змішана
інфекція.

Сприяючі чинники:

- висока температура і вологість довкілля,
- сверблячі дерматози,
- дитячий вік,
- дрібні травми, антисанітарія, недотримання правил гігієни



Клінічні різновиди імпетиго:

• імпетиго волосистої частини
ГОЛОВИ,

• імпетигінозний (гнійний)
риніт,

- імпетигінозний хейліт,
- імпетиго кутиків рота (заїди),
- кільцеподібне імпетиго,
- бульозне імпетиго,
- гостре дифузне імпетиго.



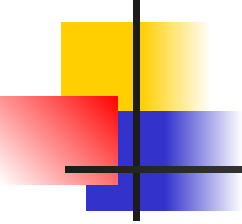
Фото 3. Імпетиго (розповсюджена стрептодермія).



Імпетиго (розповсюджена стрептодермія).



Фото 9. Імпетиго волосистої частини голови, потилиці.



Карбункул

Елементи висипки.

Первинні: *вузол*, навколо окремих фолікулів у кількох місцях виникає глибокий некроз шкіри, в кількох місцях з'являються отвори, з яких виділяється гнійно-кров'яниста рідина.

Вторинні: *виразки* з нерівними краями і зелено-жовтими *некротичними стрижнями*, які дуже повільно відділяються. Виразки тривало загоюються *рубцем*.

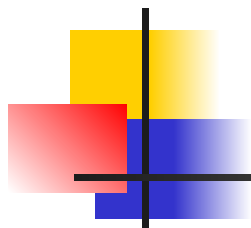
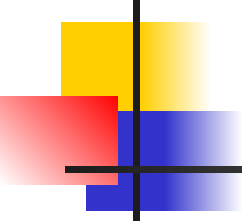


Фото 13. Карбункул.



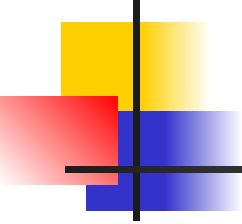
Гнійний гідраденіт

Сприяючі чинники:

- посилене потовиділення, лужна реакція поту апокринових залоз,
- недотримання гігієни,
- ослаблення резистентності організму,
- ожиріння,
- вторинна бактерійна інфекція (стафілококи, стрептококи, псевдомонади)
- обструкція протоки потової залози.



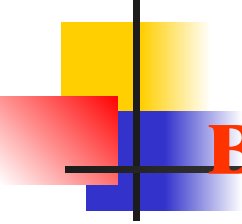
Фото 14. Гнійний гідраденіт.



Звичайна ектима

Сприяючі чинники:

- зниження опірності організму,
 - наявність хронічних інфекцій (особливо туберкульозу),
 - алкоголізм, цукровий діабет,
 - похилий вік та загальне виснаження організму,
- необробленні ссадна та укуси комах (особливо у солдат).

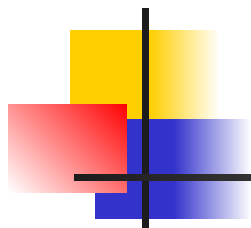


Хронічна глибока виразково-вегетуюча піодермія

Етіологія. Стафілококи, стрептококи, кишкова і синьогнійна палички.

Сприяючі чинники:

- загальне виснаження та ослаблення організму,
- наявність туберкульозу, цукрового діабету, нефропатій,
- алкоголізм,
- гіповітаміноз.



Дякую за увагу!