

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00012&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00012. Важкі інфекції шкіри та м'яких тканин

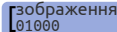
Автори: Janne Laine, Janne Mikkola
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-05-26

Основні положення

- Швидко поставити клінічний діагноз
- За потреби слід провести хірургічну обробку інфікованих тканин.
- Часто є необхідним лікування у відділенні інтенсивної терапії.
- Етіологічний чинник визначається шляхом посівів крові або доступних зразків тканин.

Типи інфекцій

Целюліт

- Гостра інфекція шкіри, що поширюється глибше, ніж бешиха, в підшкірну жирову тканину. Тим не менш, диференціювання між бешихою та целюлітом є погано визначеним.
- Зазвичай локалізується на кінцівках, проте може зустрічатися на будь-якій частині тіла.
 - Важливо розпізнати целюліт орбіти через можливі серйозні ускладнення (малюнок  [Preseptal cellulitis in ...]).

Некротизуючий фасціїт

- Небезпечні для життя інфекції шкіри та м'яких тканин, що асоційовані з важким некрозом тканин.
 - Зустрічається рідко (частота, наприклад, в Сполучених штатах близько 4/100 000)
- Інфекція розповсюджується швидко.
 - Важливою є рання ідентифікація, оскільки це може зменшити об'єм необхідної резекції тканин.
- Гангрена Фурньє - особлива форма некротизуючого фасціїту, що розвивається в перианальній ділянці.

Газова гангрена

- Газова гангрена викликається звичайною клостридією, яку можна знайти в ґрунті та в кишковій флорі.

Етіологія

- Найбільш поширені етіологічні чинники целюліту та некротизуючого фасціїту: *Streptococcus pyogenes* або *Staphylococcus aureus*, проте також зустрічаються інші мікробні агенти. Некротизуючий фасціїт також може бути викликаний змішаною інфекцією.
- Некротизуючий фасціїт може розвиватися при незначних рваних ранах шкіри. Супутні хвороби (особливо цукровий діабет) або використання заборонених внутрішньовенних наркотичних речовин можуть сприяти розвитку інфекції. Тим не менш, часто немає жодних пошкоджень шкіри або супутніх факторів ризику.

Ознаки та симптоми

- Лейкоцитоз, підвищення концентрації С-реактивного протеїну, лихоманка
- Септичний шок (лихоманка, діарея, шкірний висип, низький артеріальний тиск крові; див. [настанова 00005 Сепсис]), який не слід плутати з фебрильним "гастроентеритом". При септичному шоці лихоманка може бути відсутньою.

- Симптоми целюліту включають почервоніння та жар шкіри, а також біль. Клінічна картина нагадує бешиху, однак ділянка почервоніння шкіри має менш чіткі межі порівняно з бешихою.
- Симптоми некротизуючого фасциїту включають швидкий набряк, почервоніння та дуже сильний біль. Клінічна картина часто є септичною.
 - На шкірі можуть з'являтися пухирі та зміна кольору на пурпурно-червоний. Шкірні прояви можуть бути оманливо незначні. В підшкірній жировій клітковині розвиваються гангренозні зміни.
 - Ознаки септичних ускладнень часто наявні вже в первинних аналізах крові: збільшення рівнів креатиніну та амінотрансферази, тромбоцитопенія. Рівень креатинінази часто збільшується внаслідок некрозу тканин.
- При газовій гангрені некротизована рана набрякає, пальпація супроводжується крепітацією.
 - Набряк швидко поширюється (впродовж годин).
 - При забарвленні зразків тканин на бактерії можуть виявлятися грам-позитивні коки та великі грам-позитивні палички. Необхідно направити зразок для анаеробного посіву (зразки тканин транспортуються в транспортному середовищі Стюарта або в іншій підходящій анаеробній трубці).

Лікування [доказ] [D]

- Лікування некротизуючого фасциїту та газової гангрені - невідкладна хірургічна обробка. Всі інфіковані тканини та шкіра над ними мають бути видалені.
- Протимікробне лікування починається з внутрішньовенного введення ліків.
- Целюліт зі слабкими симптомами можна лікувати пеніциліном, але якщо швидкої відповіді на лікування немає, протимікробний засіб має бути змінений на цефуроксим, кліндаміцин або протистафілококовий пеніцилін.
- Некротизуючий фасциїт лікується комбінацією бета-лактамних протимікробних засобів (пеніцилін або інші антибактеріальні ліки з бета-лактамною структурою) та кліндаміцину.
- Газова гангрена лікується комбінацією піперациліну та тазобактаму або карбапенемом, який можна комбінувати з кліндаміцином.

- Гангрена Фурньє лікується протимікробним засобом карбапенемом.
- Гіпербарична оксигенація [\[настанова 01015 |Терапія гіпербаричною ок...\]](#) в комбінації з хірургічною обробкою та протимікробними засобами вірогідно є найбільш дієвою в лікуванні газової гангрени. Однак, в разі транспортування до місця проведення гіпербаричної оксигенації радикальне хірургічне лікування не слід відтерміновувати більше ніж на одну годину.

Попередження

- Належне лікування рваних ран шкіри

Пов'язані джерела

- Інтернет-джерела [\[пов'язані 00699 |Severe infections of the...\]](#)
- Література [\[пов'язані 00699 |Severe infections of the...\]](#)

Настанови

- [Настанова 00005](#). Сепсис.
- [Настанова 01015](#). Терапія гіпербаричною оксигенацією (ТГБО).

Зображення

- [Зображення 01000](#). Preseptal cellulitis in a child.



Автори та власники авторських прав: Anne Pitkäranta Duodecim Medical Publications Ltd

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 07067](#). Interventions for cellulitis and erysipelas.
Дата оновлення: 2012-10-17
Рівень доказовості: D
Резюме: There is insufficient evidence on the best antibiotic treatment of erysipelas and cellulitis

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00012 Ключ сортування: 013.021 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-05-26

Автор(и): Janne Laine, Janne Mikkola Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa, Heli Majamaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Infectious diseases Dermatology

Ключові слова індексу
mesh: Penicillin G mesh: Gas Gangrene mesh: bacterial culture mesh: Fournier Gangrene mesh: antimicrobial therapy
mesh: Soft Tissue Infections mesh: Imipenem mesh: Fasciitis, Necrotizing mesh: Fasciitis mesh: Wound Infection
mesh: Ulcer mesh: Skin Diseases, Infectious mesh: Streptococcus mesh: mixed infection mesh: Hyperbaric Oxygenation

icpc-2: A78 speciality: Dermatology speciality: Infectious diseases