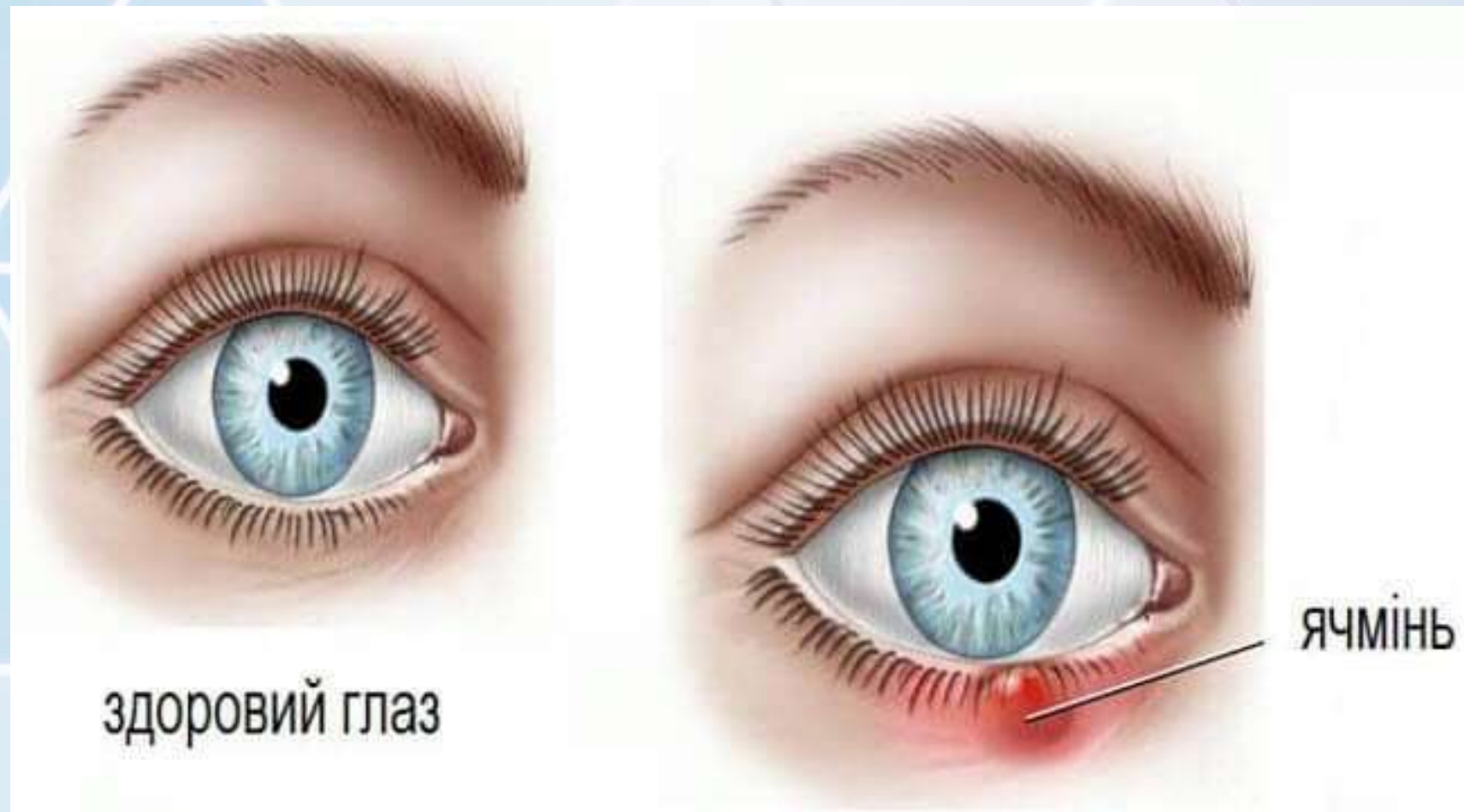


Ячмінь. Абсцес і флегмона повік

Доцент Ряднова В.В.

Ячмінь (Гордеолум) – гостре гнійне запалення волосяного мішечка або сальної залози біля кореня вій бактеріальної етіології. У відповідь на потрапляння бактерії розвивається запальна реакція, яка супроводжується характерним зовнішнім виглядом та скаргами.



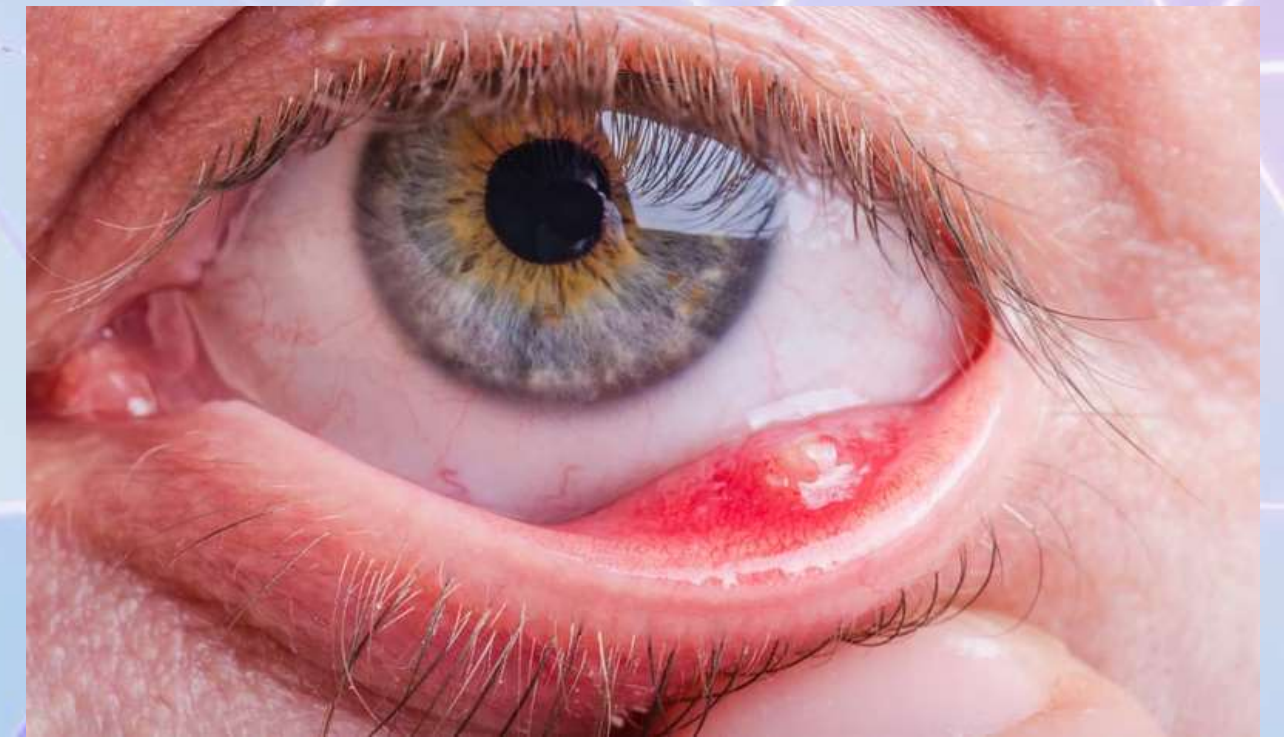
Типи ячменю:

- Зовнішній ячмінь – утворюються на зовнішній частині краю верхньої або нижньої повіки. Зовнішній ячмінь є найпоширенішим типом.
- Внутрішній ячмінь (абсцедуючий халазіон) – утворюється в будь-якій точці на внутрішній стороні повіки.

Зовнішній
ячмінь



Внутрішній
ячмінь



Фази ячменю:

- Фаза інфільтрації. Відзначається поява перших характерних ознак нагноєння: сверблячки, набрякlostі, почервоніння повік в області запалення. Протягом кількох годин неприємні відчуття посилюються.
- Фаза абсцедування. На поверхні утворюється помітна капсула із гнійним вмістом. При збільшенні об'єму гною або механічному впливі може передчасно прорватися.
- Фаза прориву гнійної капсули. Якщо запалення не проривається самотійно, його розкриває хірург. Відділення гнійного вмісту відбувається протягом кількох днів.
- Фаза загоєння. На місці виразки формується скоринка, під якою утворюється тонкий шар відновленої шкіри. Залежно від якості курсу лікування та стану імунної системи, термін загоєння може становити від кількох днів до кількох тижнів.

Лікування:

Змазування шкіри повіки в ділянці інфільтрату і закладання за повіки антибактеріальних мазей та кортикостероїдів на протязі 5-7 днів.

При розвитку кон'юнктивіту необхідне призначення антибактеріальних крапель



**Абсцес повік - гостре запалення
тканин повік що обмежене
капсулою із гнійним вмістом**



**Флегмона повік - гострий гнійний
запальний процес, який має
дифузний, розлитий характер,
тобто не обмежений капсулою**



Клініка:

Запальний процес розвивається гостро розливою інфільтрацією і набряком підшкірної клітковини повіки. Шкіра в цій ділянці стає напруженою, червоною і гарячою на дотик. В ділянці інфільтрації повіка щільно-еластична і різко болюча. Біль посилюється при доторканні до повіки. Збільшуються регіональні лімфовузли.

Можливі ускладнення - флегмона орбіти, тромбофлебітом очноямкових вен і вен лица, тромбозом печеристого синуса та гнійним менінгітом.

Лікування

Розтин абсцесу або флегмони с подальшим застосуванням пов'язок з 10% гіпертонічним розчином натрію хлориду - на протязі 5-7 днів

Загальне лікування:

бактерицидні та бактеріостатичні засоби на протязі 5-7 днів:

Перорально - антибіотики та сульфаніламід