

ПИОДЕРМИИ

Кожные и венерические болезни
Учебник для студентов медицинских ВУЗов
проф О.Л. Иванов

ПИОДЕРМИИ (гнойничковые болезни кожи) – группа заболеваний кожи, вызываемая гноеродными микроорганизмами, главным образом стафилококками, стрептококками, реже другими (псевдомонозная инфекция и др.).

Пиодермии – наиболее распространенные заболевания кожи во всех возрастных группах. По-видимому, это обусловлено тем, что стафилококки, стрептококки часто обнаруживаются в окружающей человека среде (в воздухе, пыли помещений, а также на одежде, коже человека). Неповрежденная чистая кожа служит надежным барьером для проникновения бактерий внутрь. Однако при повреждениях кожи (ссадины, трещины, травмы), загрязнении ее смазочными маслами, пылью, горючими жидкостями, при неправильном уходе за кожей нарушаются ее функции, в том числе и защитная. Развитию заболевания способствуют снижение иммунной защиты организма, нарушения состава пота и изменение pH водно-липидной мантии кожи, состава и количества сального секрета, несбалансированное питание, гиповитаминоз (А, С, группы В), эндокринные нарушения (сахарный диабет и др.), переутомления, переохлаждения и др.

Клинические проявления гнойничковых болезней кожи разнообразны. Наиболее распространенными являются [фолликулиты](#), [вульгарный сикоз](#), [фурункул](#), [карбункул](#), [гидраденит](#), [вульгарные угри](#), [импетиго](#), [хроническая язвенная пиодермия](#).

У грудных детей может развиваться [эпидемическая пузырчатка новорожденных](#) и др. Пиодермия часто осложняет зудящие кожные заболевания, особенно [чесотку](#), [экзему](#), [нейродермит](#), [атопический дерматит](#) (вторичная пиодермия). Различают три основные группы пиодермий: стафилодермии, стрептодермии и стрептостафилодермии, которые в свою очередь подразделяются на поверхностные и глубокие формы.

Этиология и патогенез пиодермий. Стафилодермии в основном вызываются грамположительным золотистым стафилококком (*Staphylococcus aureus*). Обитая преимущественно в устьях волосяных фолликулов, стафилококки обуславливают формирование фолликулярных пустул, которые, как правило, имеют коническую форму. У новорожденных фолликулярный аппарат развит недостаточно, фолликулярной пустулы обычно не образуется, а возникает везикобуллезный элемент с гнойным содержимым ([эпидемическая пузырчатка](#)).

Стрептодермии в основном вызываются в-гемолитическим стрептококком и характеризуются нефолликулярной пустулой – фликтеной, представляющей собой плоский пузырь диаметром 0,5-0,8 мм с вялой крышкой, гнойным содержимым и воспалительным венчиком по периферии. При глубоких поражениях воспалительный инфильтрат в ее основании усиливается и ткани подвергаются распаду с образованием язвы – [эктимы](#). Во многих случаях наблюдается совместное действие этих двух возбудителей с формированием поражений типа [вульгарного импетиго](#) или хронической язвенной пиодермии.

