

КАРБУНКУЛ

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

КАРБУНКУЛ - тяжелая форма глубокой стафилодермии, представляющая собой острое гнойно-некротическое воспаление глубоких слоев дермы и подкожной клетчатки.

Клиника карбункула.

Процесс обычно начинается с возникновения плотного болезненного инфильтрата, расположенного глубоко в толще дермы и подкожной клетчатки. Кожа над узлом приобретает багрово-красный цвет, присоединяется отечность, распространяющаяся за его пределы.

Через несколько дней по мере нарастания воспалительных явлений и усиления боли на поверхности узла появляются пустулы и некротические стержни. Вскоре здесь возникают глубокие язвы, которые отделяют обильное количество зеленовато-серых гнойных масс, нередко с примесью крови.

Развитие карбункула сопровождается высокой лихорадкой, головными болями, общей слабостью, а также резкими, дергающими болями в области очага поражения.

Очищение язв происходит медленно, а для их заживления требуется несколько недель. На месте регрессирующего карбункула образуется глубокий звездчатый рубец. При возникновении карбункула у пожилых, ослабленных пациентов, а также у больных, страдающих тяжелыми общими заболеваниями, помимо регионарных осложнений (лимфангит, лимфаденит), возможно развитие сепсиса с летальным исходом.

Дифференциальный диагноз карбункулов:

- с [фурункулом](#), имеющим лишь один некротический стержень,
- абсцессом.

Лечение карбункула:

- местное лечение как при [фурункуле](#),
- всегда необходимо применять антибиотики
 - пенициллин,
 - линкомицин,
 - нетромицин,
- в тяжелых случаях (резкий отек, интоксикация, высокая лихорадка):
 - полиглюкин,
 - гемодез,
 - переливание крови.
- При обширном некрозе тканей показано хирургическое вмешательство.

