

ПАРОНИХИЯ

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

ПАРОНИХИЯ - воспаление околоногтевого валика, сопровождающееся покраснением и отеком и болевым синдромом различной интенсивности. Паронихия может быть вызвана различными инфекционными факторами: стафилококками, стрептококками, синегнойной палочкой, дрожжеподобными грибами и др.

Паронихия может развиваться вследствие действия различных повреждений. Также может являться одним из признаков общего патологического процесса или симптомом кожного заболевания.

Резкая болезненность, нечеткие границы поражения, выделение гноя из-под воспаленных ногтевых валиков отличают *пиококковую паронихию*.

При кандидозной паронихии отмечаются исчезновение эпонихия, нависание подушкообразного заднего валика, из-под которого иногда при надавливании выделяется скудное творожистое отделяемое.

При *паронихии, вызванной экземой* на воспаленном валике видны везикулы, корочки, шелушение; при псориазической паронихии инфильтрация воспалительного характера захватывает всю дистальную фалангу; характерны пластинчатое шелушение и серозно-ногнойное отделяемое из-под ногтевого валика.

Паронихия сопровождается онихией - изменением структуры ногтя, его окраски. Новообразования ногтевого валика сопровождаются изъязвлениями (язвенная паронихия). При сифилисе в области ногтевых валиков могут быть папулезные элементы, в том числе ороговевающие (*роговая паронихия*).

Диагноз паронихии основывается на клинических данных и результатах микроскопического исследования кожи ногтевых валиков или отделяемого из очага поражения.

Лечение паронихий:

В острой стадии

- влажно-высыхающие повязки с 5-10% растворами
 - ихтиола,
 - фурацилина,
- анилиновые красители.

При хроническом течении

- мази с антибиотиками

- мази с кортикостероидами,
- аппликации чистого ихтиола.

При неэффективности консервативных мероприятий - оперативное вмешательство.