

18+

красная нить.

Как справиться с
рожей и её
рецидивами.



Советы врача
инфекциониста
Айгуль Азнатулиной.

Айгуль Азнатулина

**Красная нить. Как справиться
с розей и её рецидивами.
Советы врача-инфекциониста
Айгуль Азнатулиной**

«Издательские решения»

Азнатулина А.

Красная нить. Как справиться с рожей и её рецидивами. Советы врача-инфекциониста Айгуль Азнатулиной / А. Азнатулина — «Издательские решения»,

ISBN 978-5-00-641470-9

В своей работе я часто встречаюсь с тем, что пациенты повязывают на запястье красную нитку. Как мне объяснил один пациент, это делается для того, чтобы быстро и благополучно выздороветь от рожи. Я, как врач, всегда за научный подход, поэтому я хочу предложить свой вариант быстрого и благополучного выздоровления — книгу, в которой содержится информация, которая сможет помочь быстро и без последствий вылечить от рожи, и избавиться от её рецидивов, если есть такая проблема.

ISBN 978-5-00-641470-9

© Азнатулина А.
© Издательские решения

Содержание

Об авторе	6
Предисловие	7
Глава 1.	8
Рожа. Что это за болезнь?	8
Рожа. Как проявляется,	9
Какой врач лечит рожу?	10
Откуда пошло название	11
Разбираемся в терминологии	12
Основные 4 момента,	13
Глава 2.	14
Как так получается, что у людей развивается рожа?	14
Что снижает работу иммунной системы и может приводить к роже?	16
5 фактов о стрептококке пиогенес, бактерии, которая вызывает рожу	17
Глава 3.	19
Как может протекать рожа?	19
Чем опасна рожа?	20
Конец ознакомительного фрагмента.	26

Красная нить. Как справиться с рожей и её рецидивами Советы врача-инфекциониста Айгуль Азнатулиной

Айгуль Азнатулина

© Айгуль Азнатулина, 2025

ISBN 978-5-0064-1470-9

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Об авторе

Автор книги: Айгуль Азнатулина, практикующий врач инфекционист.

Окончила Челябинскую Государственную Медицинскую Академию в 2012 году

С 2012 – 2013 год проходила обучение по специальности «Инфекционные болезни» на кафедре инфекционных болезней Южноуральского государственного медицинского университета

С 2013—2015 год работала врачом инфекционистом в ГКБ №2 г. Челябинска, дежурным врачом инфекционистом в ГКБ №8 г. Челябинска

С 2015 – 2023 год работа врачом инфекционистом в инфекционном отделении №4 ГКБ №8 г. Челябинска, дежурным врачом инфекционистом.

С февраля 2023 года – врач инфекционист медицинского центра «Лотос».

С 04.12.24 по 09.12.2023 прошла обучение в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. Павлова Минздрава России на кафедре физических методов лечения и спортивной медицины ФПО по программе «Комплексная физическая противоотечная терапия лимфедемы»

Соавтор научных статей по теме причин возникновения рожи.

– «Коморбидность рожи и эндокринных заболеваний»

– «Рожа как вариант неинвазивной стрептококковой инфекции и коморбидные кожные болезни».

Предисловие

Книга написана мной, врачом инфекционистом, лимфологом для людей, которые в своей жизни столкнулись с таким неприятным заболеванием, как рожа.

Это могут быть люди, которые столкнулись с рожей впервые, а также люди, у которых эта болезнь уже повторялась и стала серьезной жизненной проблемой.

Кроме самих пациентов, эта книга может быть интересна их родственникам, особенно, если это пожилые пациенты, так как очень часто именно они ухаживают за ними во время болезни.

Книга написана простым языком, без сложных медицинских терминов. Это было сделано мной сознательно, так как она предназначена именно для пациентов, чтобы они могли понять, что это за заболевание, какие у него есть особенности, как действовать в различных ситуациях, как уберечься от ошибок, как ускорить выздоровление и самое главное, что нужно сделать, чтобы она больше никогда в жизни человека не беспокоила.

Но, хочу вас сразу предупредить, эта книга совершенно не отменяет посещения врача, а наоборот дополняет его. Так как время на приеме всегда ограничено, а информации, которую нужно донести до пациента всегда много.

Для выздоровления от рожи, для избавления от рецидивов рожи просто прочитать эту книгу недостаточно, нужно обязательно начать применять советы на практике. Это касается и тех, кто заболел рожей впервые, и тех, кто столкнулся с её рецидивами.

В этой книге написано всё то, что за годы работы я хотела донести до пациентов, но не всегда получалось из-за отсутствия времени.

Я очень надеюсь, что она будет полезной и поможет многим пациентам быстро вылечиться от рожи, и встать на путь избавления от рецидивов рожи.

Это уже моя вторая книга про рожу. Первая книга вышла осенью 2023 года, это был мой первый писательский опыт. После этого я прошла обучение на лимфолога, где я узнала очень много полезной информации, которую и отразила дополнительно в этой книге.

Глава 1.

Общая информация про рожу

Рожа. Что это за болезнь?

Рожа – это воспаление кожи и подкожно-жировой клетчатки, которое вызывается бактерией стрептококком пиогенес.

Я специально сделала на этом акцент, так как именно стрептококку пиогенес принадлежит ключевая роль в развитии рожи. Если в кожу попадет не стрептококк пиогенес, а другая бактерия, например, стафилококк ауреус то, заболевание, которое мы знаем, как рожа, с ее характерными признаками не разовьется.

Будет воспаление кожи, но уже не рожистое, а обычное.

Также стоит обратить внимание, что у стрептококков очень много различных вариантов, например, стрептококк агалактице, но рожу вызывает именно стрептококк пиогенес. И даже если стрептококк агалактице попадет в кожу, рожу он не вызовет.

Почему же нам так важно понимать рожа перед нами или не рожа?

Логично, что такой вопрос может возникнуть, так как, если воспаление вызвано бактериями, то всё равно надо применять антибиотики, и какая тогда разница, рожа перед нами или какое-то другое воспаление?

На самом деле разница есть, так как, рожа имеет свои особенности лечения.

Рожа может в будущем повториться, а вот воспаление, вызванное другими бактериями, обычно не повторяется.

Кроме этого рожа имеет свои особенности лечения.

Поэтому этот момент всегда нужно прояснять.

Рожа. Как проявляется, как выглядит

У рожи имеется 3 характерных симптома, которые обязательно должны быть, если это действительно рожа.

Первый симптом – повышение температуры тела или нормальная температура тела, но озноб, потливость, упадок сил.

При роже чаще всего бывает повышение температуры тела. Обычно температура тела повышается резко, при этом сопровождается ознобом, потливостью, высоким пульсом, болями в мышцах, суставах. Температура обычно высокая, 38—39С, но иногда может быть и не выше 37,5 С. Редко, но бывает так, что температура совсем не повышается. Обычно это бывает у людей, которые вообще не склонны к повышению температуры тела при инфекционных заболеваниях. Но всё равно, в таких случаях у них может быть озноб, потливость, упадок сил или общая слабость.

Второй симптом – покраснение кожи.

Рожа – это воспаление кожи, и поэтому логично, что при роже кожа краснеет. Краснота на коже часто имеет четкие контуры. Раньше был даже такой признак – покраснение на коже выглядит как языки пламени. Сейчас он реже встречается, но всё равно периодически наблюдается у пациентов.

Кроме того, что кожа краснеет, она становится еще и горячей, и болезненной на ощупь. Если кожу не трогать, то боль в покое обычно не сильная, не пульсирующая, без привязки к какой-то определенной точке.

Третий симптом – отек кожи

Отек кожи обычно имеется на месте покраснения и около него. Если рожа на голени, то отек может быть не только на голени, но и на стопе. Если покраснение на плече и предплечье, то обычно кисть тоже отекает.

Четвертый признак – пузыри на коже

Кроме этого, довольно часто при роже на коже образуются пузыри, наполненные светлой или светло-красной жидкостью. При роже эти пузыри принято называть буллами. У кого-то они могут мелкие и в небольшом количестве, у кого то, наоборот, огромные.

Внутри этих пузырей содержится жидкость – смесь воспалительной жидкости, лимфы и крови. Она имеет характерный запах и беловато-желтоватый цвет.

Пятый признак

Появления на коже кровоизлияний. Этот признак, как и пузыри на коже встречается не у каждого заболевшего рожей.

Выглядит так, как будто на коже полопались сосуды. Часто бывает у тех, кто принимает препараты, которые делают кровь более жидкой.

Какой врач лечит рожу?

Обычно, в первую очередь, с рожей сталкиваются терапевты, так как их чаще всего вызывают на дом по поводу высокой температуры. Терапевты знают это заболевание, легко его диагностируют, назначают первичное лечение или направляют на госпитализацию.

Если пациент остается лечиться на дому, я бы рекомендовала обязательно показаться инфекционисту для коррекции лечения, которое назначил терапевт. Так как терапевт, не всегда может назначить лечение в полном объеме, как это может сделать узкий специалист.

Если пациента направляют на госпитализацию, там он уже автоматически встречает нужных специалистов.

Но, после выписки всё равно нужно идти к инфекционисту, так как врач в стационаре лечит рожу, а инфекционист проводит диспансерное наблюдение, направленное на восстановление организма и профилактику следующего эпизода рожи.

Бывает, что к инфекционисту довольно сложно попасть, тогда за лечением можно обратиться к врачу хирургу, так как я знаю, что у нас есть регионы, где рожу лечат не инфекционисты, а хирурги.

Если человек сам заподозрил у себя рожу, чтобы удостовериться в том, что его догадка верна, нужно обратиться к инфекционисту или к хирургу.

В итоге можно сказать, что рожу может вылечить и терапевт, и инфекционист, и хирург. У кого-то она даже может пройти самостоятельно. Но вот грамотно восстановить человека после рожи, предотвратить следующий эпизод рожи – это уже задача врача инфекциониста. И именно к нему нужно идти с этой проблемой

Откуда пошло название этой болезни?

Рожа – это заболевание, которое существует с самых давних времен.

В Древней Греции описывали характерное покраснение кожи и называли его «erysipelas», что означало красная кожа. Авиценна и другие ученые в разное время тоже описывали это заболевание.

Само название, рожа, пришло к нам из польского языка, где для обозначения этой болезни использовали слово *goza*. Скорее всего по аналогии красной кожи при роже с наиболее распространенным цветом роз – красным.

В англоязычной литературе, рожа известна под названием *erysipelas*. Поэтому, если русскоязычный человек за границей будет говорить врачу о том, что у него была рожа, он может вообще его не понять

Разбираемся в терминологии

Если рожа была впервые – то это первичная рожа.

Если рожа повторилась менее, чем через 2 года после эпизода рожи – то это рецидивирующая рожа.

Если рожа повторилась более, чем через 2 года после последнего эпизода рожи – то это повторная рожа.

Если рожа появилась менее чем через 2 года, но на другом месте это тоже будет повторной рожей.

Примеры:

Если человек никогда рожей не болел, то это будет первичная рожа.

Если рожа была, например, в 2019 году на правой голени, а потом появилась на той же голени в 2020 году – то это будет рецидивирующая рожа.

А, если рожа в 2019 году была на правой голени, а в 2020 году случилась на левой голени, то это будет уже повторная рожа. Так как хоть и 2-х лет не прошло, она появилась уже на другой части тела.

Врачу нужно правильно определять, какая перед нами рожа для того, чтобы:

Во-первых, назначить правильное лечение рожи

Во-вторых, определить дальнейшую тактику лечения и наблюдения.

Если не подходить внимательно к этому вопросу, можно прийти к быстрому рецидиву рожи, хотя его можно было бы и избежать, если бы врачом изначально была определена правильная тактика лечения.

Основные 4 момента, которые нужно знать, если рожа возникла впервые

1. У некоторых людей к стрептококку, и вызванным им заболеваниям, есть генетическая предрасположенность
2. Рожа, возникнув однажды, может повторяться многократно
3. Рожу надо обязательно лечить антибиотиками
4. Красная тряпка при роже не помогает.

Глава 2.

Информация, которая сможет помочь человеку понять почему он заболел рожей

Как так получается, что у людей развивается рожа?

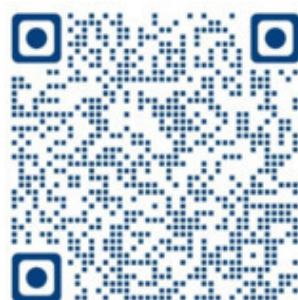
Чтобы заболеть рожей нужно, чтобы в одной точке столкнулись 3 события:

1. Чтобы на коже были повреждения
2. Чтобы через эти повреждения в кожу проник стрептококк пиогенес
3. Чтобы иммунная система организма с этим стрептококком не справилась.

Рожу вызывает стрептококк пиогенес. В обычном состоянии он живет на коже и заболевания не вызывает.

Для того, чтобы развилось заболевание, нужно, чтобы он проник в кожу. К счастью, через здоровую кожу стрептококк проникнуть не может, ему нужно, чтобы на коже было повреждение.

Через повреждение на коже стрептококк проникает внутрь кожи.



Популярные повреждения кожи. Видео

Дальше, события могут пойти по 2 сценариям.

Сценарий первый

Иммунная система увидит, что стрептококк пытается проникнуть в организм и вызвать воспаление и обезвредит его. На этом история закончится и заболевание не разовьется. Человек останется здоровым.

Так и происходит в большинстве случаев у здоровых людей. Ведь ссадины, порезы мы получаем регулярно, а болеют рожей единицы.

Сценарий второй

Иммунная система увидит, что стрептококк попал в кожу, но не сможет его победить. Как итог, стрептококк идет дальше в кожу и вызывает заболевание – рожу.

Тут сразу возникает ещё один вопрос, как же так происходит, что иммунная система не справляется с бактерией?

Причин, почему иммунная система не справляется со своей функцией – защитой от плохих бактерий достаточно много. Это могут быть различные болезни, стрессы, переохлаждения, травмы.

При роже пациенту важно это знать, поэтому расскажу об этом более подробно.

Условно, для лучшего понимания можно разделить наш иммунитет на местный и общий.

Местный иммунитет защищает нас от вторжения микроорганизмов «на месте». Так же он направлен на то, чтобы, если что-то уж попало в организм сильно не навредило и не распространилось дальше.

В него входит кожа, здоровый микрофлора кожи, лимфатическая система, иммунные клетки

Кожа, бактерии на коже не дают плохим бактериям, и стрептококку в том числе, проникать в организм.

Если кожа повреждается, если нарушается микрофлора кожи, то бактерии проникают внутрь.

Внутри кожи их встречают клетки местной иммунной системы (клетки Лангерганса кожи). Это специальные клетки, которые работают «на месте», это их постоянное место жительства и работы.

Если в кожу попадает плохая бактерия, то они хватают её и по лимфатическим сосудам тащат ее в лимфатический узел к другим иммунным клеткам, чтобы они там её распознали и уничтожили.

В норме скорость движения по лимфатической системе небольшая, но её хватает, чтобы иммунные клетки могли успеть сделать свою работу, пока бактерия (вирус или грибок) не размножится и не закрепится в организме.

Если же есть проблемы с лимфатической системой, то скорость движения снижается, и пока клетки Лангерганса дотащат одну порцию бактерий до места её уничтожения и опознания, другая порция бактерий уже успеет закрепиться и вызвать заболевание.

Учитывая, что местный иммунитет – это клетки иммунной системы, при различных заболеваниях они могут начать хуже работать, из за того, что не хватает питания, или из за того, что есть постоянное воспаление, из за того, что клеток иммунной системы на всё не хватает.

Именно местный иммунитет защищает человека от того, чтобы воспаление не шло дальше, а оставалось только там, где возникло (с предплечья на плечо, со стопы на голень)

Общий иммунитет защищает нас от того, чтобы стрептококк не распространялся на весь организм (поверьте, он может и такое).

В него уже входят иммунные клетки, которые плавают по всему организму, антитела и так далее.

Конечно, это разделение довольно условное, так как иммунитет – это общая система и различные отделы иммунной системы работают сообща, постоянно взаимодействуя друг с другом.

Что снижает работу иммунной системы и может приводить к роже?

Переохлаждение, гиперинсоляция, смена климата, воздействие высоких температур (баня, сауна, жаркая погода).

Некоторые болезни и состояния, например,:

- Сахарный диабет
- Ожирение
- Лимфедема
- Хроническая венозная недостаточность
- Онкологические заболевания
- Инфекция ВИЧ
- Состояние после серьезных травм, операций.
- Состояние на фоне проведения лечения, подавляющее иммунную систему
- Наличие сочетания нескольких серьезных хронических заболеваний

Стресс, острый и хронический

Пожилой возраст.

Стоит отметить и то, что с возрастом, иммунная система начинает хуже работать. Поэтому в пожилом возрасте пациенты чаще и тяжелее болеют вирусными, бактериальными, грибковыми инфекциями.

Это физиологический процесс, которому подвержены практически все люди.



Что такое лимфедема. Видео

5 фактов о стрептококке пиогенес, бактерии, которая вызывает рожу

Учитывая, что стрептококк играет ключевую роль в возникновении рожи, невозможно рассказать о роже, не остановившись подробно на этой бактерии. Расскажу вам 5 фактов об этой бактерии, и тогда думаю, многое в вашем заболевании вам станет понятней.

1. Без стрептококка рожи не будет.

Заболевание рожа возникает только из-за стрептококка пиогенес.

Именно эта бактерия, попадая внутрь кожи вызывает воспаление, которое мы привыкли называть рожей.

2. Стрептококк может жить у человека и не вызывать заболевания.

Особенность стрептококка в том, что он в норме он живет у многих людей на коже, слизистых в составе условно-патогенной микрофлоры, не принося вреда для организма.

Условно- патогенная микрофлора

В зависимости от того, как бактерии взаимодействуют с человеком их можно разделить на 3 группы:

1 группа: Бактерии, которые не могут нанести вред человеку.

Это множество бактерий из окружающей среды, а также бактерии, которые постоянно живут в нашем организме.

У них в составе нет факторов, которые могли бы повреждать ткани нашего организма, поэтому они никогда не наносят вред нашему организму.

2 группа: Бактерии, которые могут нанести вред человеку, но только при определенных условиях.

Это и есть условно-патогенные бактерии.

У них есть приспособления для повреждения нашего организма, но они могут их начать использовать, только если попадут внутрь или защитные силы организма ослабнут.

При здоровом состоянии организма им не хватает сил, чтобы самостоятельно вызвать заболевание, и обычно они живут на коже, слизистых без какого-либо вреда для организма.

К условно патогенным бактериям относится уже знакомый нам стрептококк пиогенес. Кроме него, к этой группе относятся знакомые многим золотистый стафилококк, гемофильная палочка.

3 группа: Бактерии, при встрече с которыми у человека скорее всего разовьется заболевание.

Это патогенные бактерии.

Они не живут в норме у человека, они устроены так, что у них огромное количество приспособлений для нанесения вреда организму человека и они активно этим пользуются, если происходит встреча человека с этой бактерией.

К этой группе относятся всем известные возбудители таких заболеваний как чума, сифилис, боррелиоз, сибирская язва

Стрептококк один из самых вредных условно – патогенных бактерий.

Это означает, что ему легче других бактерий из безвредной бактерии стать вредной.

3. Стрептококк не может проникнуть через здоровую, неповрежденную кожу.

Здоровая кожа надежно останавливает проникновение стрептококка внутрь кожи, не давая ему наносить вред организму.

4. После того, как человек переболел рожей, защитного иммунитета от стрептококка в организме не возникает.

У стрептококка есть клеточная стенка. В этой клеточной стенке есть М белок.

К этому М белку и вырабатывается защита в нашем организме.

Проблема в том, что стрептококк он не одинаковый, у него есть 80 различных вариантов, и у каждого из этих вариантов свой особенный М белок.

Так как эти белки разные у каждого из 80 вариантов, то вырабатывается иммунная защита, которые защищает только от одного варианта стрептококка, а от других нет.

Поэтому так и получается, что рожей можно болеть многократно несмотря на то, что в крови есть антитела.

5. Стрептококк может остаться в коже, спрятавшись от защиты, и через какое-то время заново вызвать рожу.

Практически все бактерии имеют оболочку. Если это оболочка повреждается, то бактерия гибнет. Многие антибиотики, иммунная система так и работают – повреждают стенку бактерии, чтобы уничтожить ее. Казалось бы, это легкий и эффективный способ бороться с инфекцией.

Но, к сожалению, бактерии к нему приспособились. После потери своей стенки некоторые бактерии, в том числе и стрептококк могут переходить в L форму.

Что такое L форма стрептококка? Это стрептококк, только без капсулы, которая его окружает.

Он переходит в такую форму, чтобы переждать агрессивное воздействие антибиотиков, иммунной системы на свою персону. Так как они чаще всего действуют именно на клеточную стенку, а, если ее нет, то они и убить его не могут.

С другой стороны, полноценно жить без своей оболочки стрептококк тоже не может. Поэтому, он ждет благоприятных условий, чтобы возобновить размножение. И, если они наступают (переохлаждение, стресс, смена климата) то он может из L формы переходить в обычную (в которой у него есть оболочка) и вызвать рецидив рожи.

Глава 3.

Информация для тех, кто болеет рожей здесь и сейчас

Как может протекать рожа?

У разных людей рожа может протекать по-разному. И, важно помнить, что, легкое течение рожи не освобождает от того, что в следующий раз она может протекать уже не так легко.

И, наоборот, если рожа протекала тяжело, это не значит, что теперь она всегда будет тяжело протекать, возможно и легкое и средне-тяжелое течение болезни.

Если рожа протекает в легкой форме, то температура высоко не поднимается, покраснение небольшое. Обычно такие пациенты лечатся на дому.

Также рожа может протекать в среднетяжелой форме. Обычно тогда температура поднимается высоко, но не критично, покраснение есть, оно большое, но не на всю конечность, пузырей нет.

Если же покраснение идет на всю ногу или руку, на фоне покраснения появляются пузыри, то это уже тяжелое течение рожи.

Тяжелое течение рожи самое неблагоприятное, потому что при нем обычно требуется длительное лечение, местные симптомы (пузыри, лимфорея) очень беспокоят пациента.

Тяжелую и среднетяжелую рожу лучше лечить в стационаре, так как при этих формах могут развиваться различные осложнения.

Чем опасна рожа?

Рожа – это опасное для здоровья человека состояние, которое требует неотложного лечения.

Эти опасности можно условно разделить на 2 группы:

Первая группа – это нарушения со стороны здоровья, которые несет в себе непосредственно само заболевание.

То есть, это то, что может случиться с человеком, когда он болеет рожей.

1. Повышение или снижение артериального давления на фоне повышенной температуры в начале заболевания.

Повышенное или пониженное артериальное давление может держаться в течение нескольких дней, примерно столько же сколько держится температура плюс один два дня.

2. Нарушение ритма сердца.

Это состояние, это, когда сердце начинает биться неправильно. Если это состояние возникло впервые, то обычно пациенты это чувствуют. Если же такое состояние у пациента периодически случается, можно очередной приступ и не заметить.

Чаще всего развивается такое нарушение ритма, как фибрилляция предсердий.

Фибрилляция предсердий опасна тем, что из-за того, что сердце начинает биться неправильно в нем, могут образовываться тромбы, которые могут оторваться и заблокировать сосуд, который несет питание к клеткам. Если это происходит в сосудах мозга – развивается инсульт. Если в сосудах сердца – инфаркт.

3. Повышение уровня привычных цифр глюкозы в крови.

Это состояние может развиваться из-за чрезмерной нагрузки на организм во время рожи. На контроль сахара уже не остается сил.

Обычно это временное явление, которое проходит в течение 1—2 недель после выздоровления от рожи.

Но также это может быть первым признаком сахарного диабета, поэтому, если сахар до этого не повышался, а теперь вы обнаружили цифры выше нормы, нужно обратиться к терапевту или эндокринологу.

4. Инфекционно – токсический шок.

Опасное осложнение рожи, когда на попадание стрептококка и его токсинов в организм он реагирует на это слишком бурно. В организме запускаются патологические процессы, которые приводят к тому, что падает артериальное давление, ухудшается самочувствие, нарушается работа всех органов и систем.

Это осложнение очень редкое, но опасное, так как может привести к летальному исходу.

5. Сепсис.

Так же очень редкое осложнение.

Если иммунная система не справляется со стрептококком, то он может из места, где началась рожа перейти в кровь и вызвать заражение крови. И потом, дальше, из крови, он может попасть в почки, клапаны сердца, легкие, и еще там вызвать воспаление. Очень серьезное осложнение, которое требует длительного лечения антибиотиками.

6. Абсцесс голени.

Это ограниченное скопление гноя в подкожно – жировой клетчатке.

Не сказать, что очень часто, но и не совсем редко, я встречала это осложнение в своей практике.

Чаще всего это происходит на фоне сниженного иммунитета, когда во внутрь кожи кроме стрептококка попадают другие бактерии, например, стафилококк.

Также абсцесс может развиваться именно в том месте, которое подверглось случайному удару или травме уже после того, как человек заболел рожей. Если возникает абсцесс, то показано хирургическое лечение.

7. Флегмона.

Это, когда воспаление из кожи распространяется глубже и дальше и переходит уже в подкожно жировую клетчатку, в пространство между мышцами. Флегмона не ограничена в тканях, как, например, абсцесс, его границы снаружи, на глаз определить очень сложно.

К счастью, это довольно редкое осложнение.

Это осложнение также лечится хирургами.

8. Тромбофлебит поверхностных вен голени.

Когда на фоне рожи подкожные вены закупориваются и воспаляются.

Обычно возникает, если уже до рожи уже имелись проблемы с венами. Если развилось такое осложнение, то нога отекает и приобретает синюшный оттенок. Кроме того, она начинает сильно болеть

Данное осложнение лечит уже сосудистый хирург, к которому нужно обратиться как можно быстрее.

9. Некроз кожи.

Некроз кожи – это глубокое поражение кожи, когда слой кожи, который рождает новые клетки кожи умирает на том участке, где было повреждение, и, следовательно, новая кожа взамен старой не вырастает, и участок остается совсем без кожи.

В таких случаях, после того как рожа проходит проводят пересадку кожи со здоровых мест.

Возникает некроз кожи чаще всего на месте пузырей, там, где было сильное воспаление и повреждение кожи.

Вторая группа нарушений со стороны здоровья – это те нарушения, которые могут возникнуть у человека и пока он болеет рожей и после того, как человек уже от рожи выздоровел.

1. Снижение способности организма хорошо справляться с вирусами, бактериями.

Рожа, особенно рецидивирующая, вызывает снижение иммунитета. Проводились исследования состояния иммунной системы пациентов с рецидивирующей рожей и в ходе этих исследований было выявлено, что почти у всех пациентов в исследовании была снижена реактивность организма после перенесенной рожи.

У кого-то функция иммунной системы приходила в норму, а у кого то не восстанавливалась даже через несколько месяцев после лечения.

2. Обеднение микрофлоры организма.

Любое стрессовое событие нашей жизни может влиять на состав и разнообразие бактерий, которые живут в нашем организме.

Если рожу не лечить антибиотиками, всё равно будет нарушение микрофлоры. Так как стресс, бактериальные инфекции тоже убивают полезные бактерии.

В дальнейшем эти нарушения могут длительно сохраняться и приводить к снижению иммунитета, к хроническому воспалению кишечника, синдрому дырявого кишечника. Сейчас даже говорят о том, что нарушение микрофлоры кишечника может вызывать аутоиммунные нарушения в организме.

Если же лечить рожу антибиотиками (что, несомненно, правильно, несмотря на неблагоприятные явления) то нарушение микрофлоры будет конечно же сильнее.

Так как антибиотики убивают не только стрептококк пиогенес, но и полезные бактерии. И тогда, кроме вышеуказанных нарушений (снижение иммунитета, синдром дырявого кишечника) может развиваться антибиотикоассоциированная диарея.

Она возникает из-за того, что на фоне угнетения полезных бактерий, избыточно размножаются плохие бактерии.

Отдельно среди антибиотикоассоциированной диареи можно выделить колит, вызванный токсином клостридии дифициле. Это очень серьезное заболевание. И, если после приема развилась сильная диарея с повышением температуры тела, необходимо обратиться ко врачу и обследоваться на это заболевание.



Что такое микробиом организма. Видео

3. Отек конечности после рожи.

Отек голени, стопы после рожи

Это нормально, что после рожи какое-то время (в среднем 14 дней- 1 месяц) сохраняется отек голени, стопы.

В дальнейшем же отек должен проходить полностью, особенно после первого эпизода рожи.

Если же отек остается, то это повод задуматься над тем, почему он сохраняется и как это исправить.

Так как в дальнейшем это может спровоцировать повторение рожи.

Отек может остаться по совершенно разным причинам. И в зависимости от причины отека тактика лечения будет различаться.



Как движется лимфа в нашем организме. Видео

Чаще всего отечность конечности после рожи может сохраняться из-за следующих причин:

- Нарушение работы в области лимфатической системы. Такой отек называется лимфатическим.

Чаще всего это лимфатический отек, так как из-за воспаления в коже, из-за воспаления мелких лимфатических сосудов, из-за того, что человек мало двигается, движение лимфы по лимфатической системе нарушается и она начинает копиться в конечности.

У кого-то с течением времени (примерно в течение 14 дней – 1 месяца) этот отек проходит самостоятельно, когда человек начинает активно двигаться.

Если же прошло больше месяца, а отек сохраняется (даже, если он стал меньше) то, скорее всего, это означает, что имеются проблемы в работе лимфатической системы, и сейчас, рожа стала пусковым фактором для их проявления. В таком случае, самостоятельно этот отек не пройдет и необходимо обратиться за консультацией к лимфологу.

Разбираться с этим отеком обязательно нужно, так как это прямой риск того, что рожа через какое-то время повторится.

У кого-то бывает так, что отек одной конечности уже был до рожи, но после рожи стал больше. Так действительно может быть. Если имеется такая ситуация, это говорит о том, что скорее всего у человека была недостаточность работы лимфатической системы, которая усугубилась из-за того, что была рожа (в коже развилось воспаление, которое повредило лимфатические сосуды).

- Хроническая венозная недостаточность

Если имеются различные заболевания вен, они так же могут усугубиться на фоне рожи. И тогда отек будет из-за того, что жидкость накапливается не в лимфатических, а венозных сосудах. Но такая ситуация бывает не часто.

При подозрении на венозный отек, нужно делать уздг вен нижних конечностей и идти к сосудистому хирургу.

- Лимфовенозная недостаточность.

Когда имеется плохая работа лимфатической системы и венозной системы.

Лечить такой отек нужно у двух специалистов – лимфолога и сосудистого хирурга. Такой отек называется лимфовенозным.

- Хроническая сердечная недостаточность

Из-за того, что сердце не справляется со своей функцией, могут развиваться так называемые, сердечные отеки.

Если говорить про рожу, то натолкнуть на мысль, что отек голени, стопы сохраняется из-за сердечной недостаточности может тот факт, что отек имеется не только на голени или стопе, где была рожа, но и на здоровой конечности.

Кроме этого, стоит помнить, что сердечные отеки не появляются внезапно после болезни, а копятя постепенно, хорошо уходят на фоне лечения мочегонными.

Если же были назначены мочегонные, а отек совсем не движется, то скорее всего причина отека не в плохой работе сердца, а в чём-то другом.

Отек верхней конечности после рожи.

С отеком верхней конечности немного проще, так как, если после рожи сохраняется отек, то он скорее всего лимфатический.

После рожи верхней конечности он может какое-то время сохраняться, и потом уходить.

Если отека раньше не было, а он появился и сохраняется более 1 месяца, то самостоятельно он не пройдет и нужно идти к лимфологу за лечением этого отека.

Если отек раньше был, а потом ушел на фоне вашего активного лечения у лимфолога, а после рожи вернулся, то не стоит сразу расстраиваться – отек конечности после рожи – это нормальное следствие рожи. Нужно подождать какое-то время 14 дней - 1 месяц, и далее, если он сохраняется и нет тенденции к улучшению – идти на консультацию к лимфологу.

Если же отек был до рожи, и после рожи остался или стал больше – то, опять-таки, нужно идти к лимфологу и проходить лечение. Так как такая ситуация угрожаемая по рецидиву рожи.

Как самостоятельно понять и удостовериться, сохраняется отек или нет? Очень просто – измерить окружность конечности, где была рожа и окружность здоровой конечности без натяжения. В норме они должны быть примерно одинаковыми. Если же цифры различаются, значит всё-таки есть отек и нужно пройти курс лечения.

Потемнение кожи после рожи.

После рожи кожа может потемнеть. Это потемнение может как пройти со временем, так и остаться навсегда.

Стоит отметить, что чаще всего это развивается после рожи нижних конечностей, после рожи верхних конечностей цвет кожи обычно не меняется.

Рассмотрим по очереди все эти ситуации.

Первая ситуация

Временное потемнение кожи – это когда, потемнение кожи вызвано не отложением пигмента, а другими причинами.

Обычно это потемнение не коричневого цвета, а просто конечность на которой была рожа, стала более розово-коричневой.

Это происходит потому, что даже, когда воспаление уже прошло, нормализовалась температура тела, и конечность (нога, рука), перестала быть красной, в самых мелких капиллярах кровь может идти медленнее и оставаться там дольше обычного, что и будет давать такую окраску кожи.

Так часто бывает, при роже, которая проходила без осложнений – было просто покраснение кожи, без пузырей и кровоизлияний.

В таких ситуациях обычно волноваться не стоит, такое потемнение кожи проходит само.

Вторая ситуация

Небольшое потемнение кожи после того, как рожа была впервые. Иногда, из-за воспаления в кожу попадает избыточное количество пигмента и это вызывает более темную окраску кожи.

У кого будет такая пигментация, у кого нет зависит больше от типа кожи, как она реагирует на воспаление.

Обычно, эти явления проходят самостоятельно, со временем.

Если такое потемнение кожи вызывает сильное беспокойство, можно обратиться к косметологу. С помощью специальных процедур иногда им удастся убрать такое потемнение кожи.

Отдельно стоит сказать, что такие процедуры можно проводить, не ранее чем через 1 месяц после полного выздоровления от рожи, а лучше даже через 2 месяца.

Третья ситуация

После многократных эпизодов рожи цвет кожи конечности равномерно изменился и стал заметно отличаться от кожи на второй конечности.

Скорее всего, данное потемнение кожи не пройдет, и даже с помощью врача косметолога полностью от него не получится избавиться.

Так как скорее слишком много пигмента выпало в кожу.

Если говорить о косметологе, то это обязательно должен быть врач, так как он должен оценить показания, противопоказания к процедурам, возможные осложнения после процедур. А это может сделать только врач.

Обязательно стоит отнестись к этому внимательно, так как ценой неправильного лечения может стать рецидив рожи, который еще более усугубит ситуацию.

Четвертая ситуация

Рожа была тяжелая, с образованием пузырей, истечением лимфы.

Обычно в таких случаях на коже, там, где были пузыри возникают участки потемнения кожи с четкими контурами.

В данной ситуации, скорее всего это потемнение кожи никуда не уйдет, так как из-за сильного воспаления очень много пигмента от умерших клеток осталось в коже, кроме того, из поврежденных при воспалении сосудов еще в кожу попал пигмент гемосидерин.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.