

Panaritle

Def : inflamatie acuta la nivelul degetelor (maini si picioare)

Panaritiu police stang



Panaritiile

- Etiopat : germeni piogeni obisnuiti (obisnuit stafilococ, dar si streptococ, pneumococ)
- Intalnit de regula la muncitorii manuali, cusatorese, petrolisti, tamplari
- Poarta de intrare : plaga, excoriatie, microtraumatism
- In functie de topografie : panaritiu al falangei distale, mijlocii si proximale.
- In raport cu profunzimea : superficiale si profunde

- **Anatomic** : p fetei palmare, fetei dorsale si p care cuprind degetele in totalitate

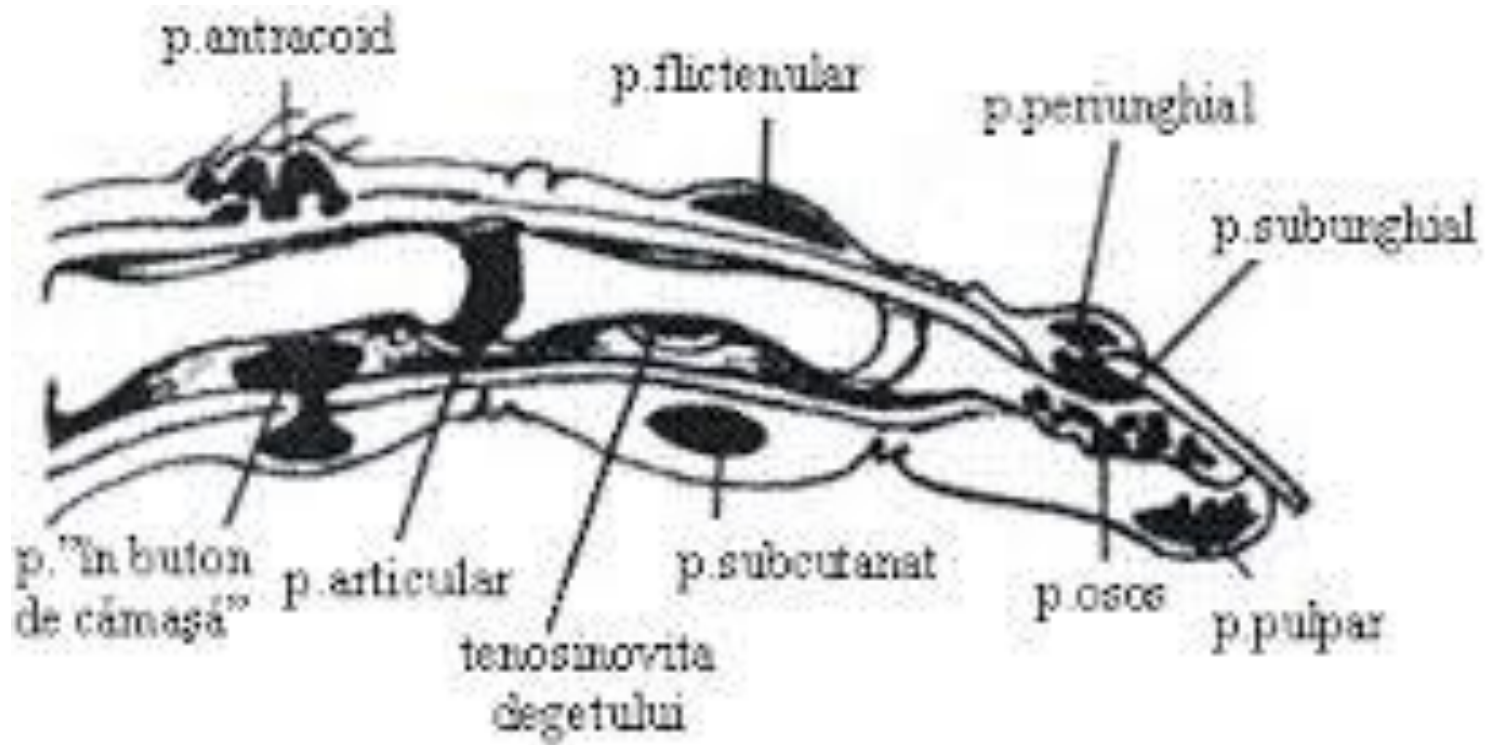
- **P fetei palmare a degetelor (superficiale si profunde)**
- **P fetei dorsale a degetelor (superficiale si profunde)**
- **P care cuprind degetul in totalitate**

Clasificarea panaritiilor

- **I. P fetei palmare a degetelor :**
- **a.Panaritii superficiale :**
- -eritematos
- - flictenular

- **b.Panaritii profunde:**
- pulpar,
- in buton de camase,
- osos,
- articular,
- osteoarticular,
- tenosinovita acuta supurata (infectie la nivelul tecii sinoviale a tendonului)

Tipuri de panaritii



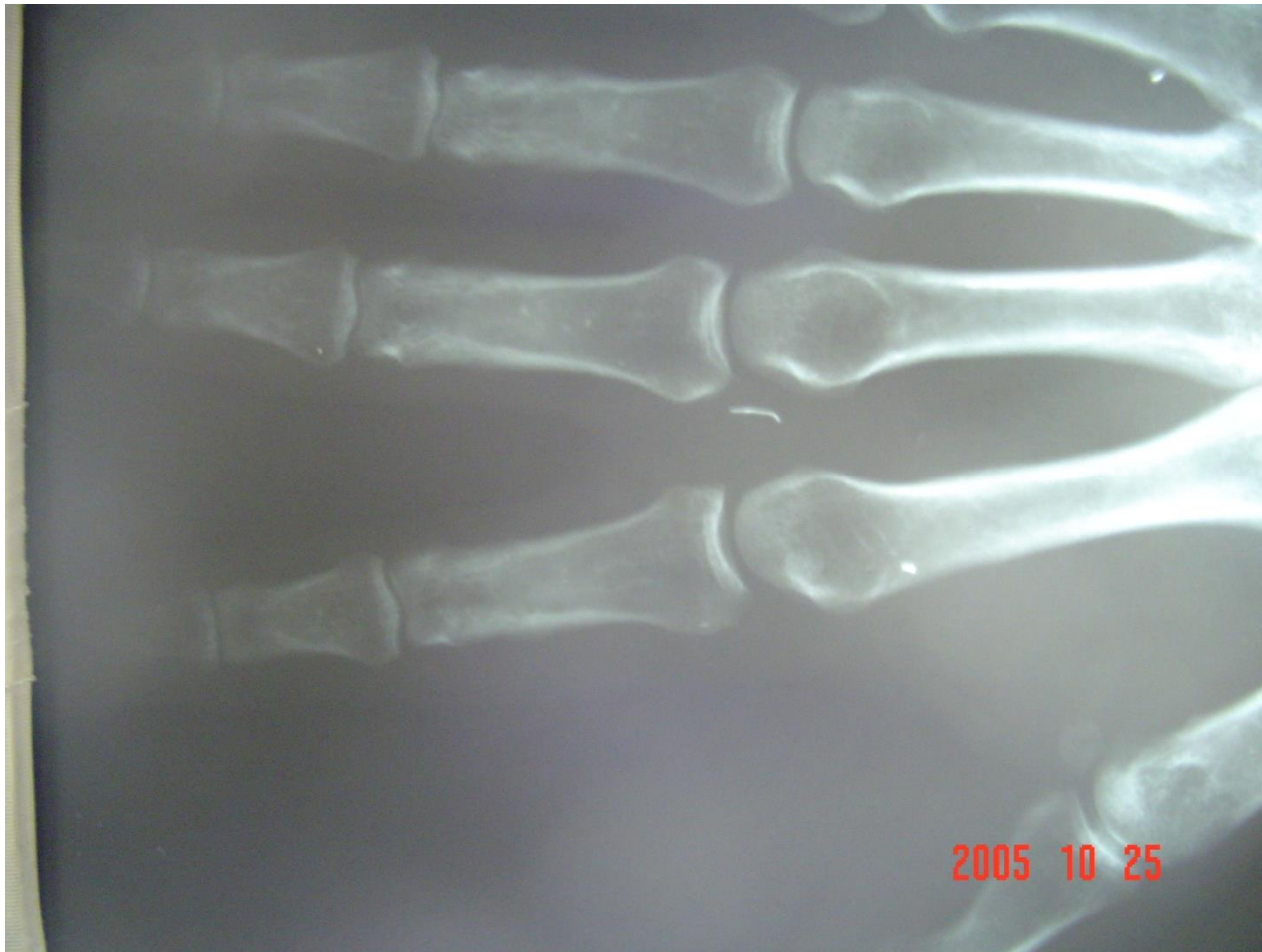
Panaritiu flictenular

TURNIOLA



Dr. Mariana C.

Plaga cu retentie corp strain



Panaritiile

- **II. Panaritiile fetei dorsale a degetelor** ;
- **a. p superficiale** : p unghiale si p periunghiale
- **b. p profunde** : p antracoid (furunculul degetelor)

- **III. Panaritii care cuprind degetul in totalitate (gangrena degetului)**
- **P eritematos** : infectie dezvoltata in grosimea tegumentului degetului, la nivelul retelei limfatice reticulare (limfangita reticulara a degetului).
- **Cl** : zona de eritem si congestie locala, asociata cu alte semne generale de infectie (durere, limfangita axilara, febra etc).

- **P flictenular** : dezvoltarea unei flictene cu continut purulet, flictena decoland epidermul de derm. Poate difuza circular, cuprinzand degetul in totalitate. Poate fi urmare a unui panaritiu eritematos, sau expresia unei colectii mai profunde, consecinta a unui panaritiu pulpar, devenit in buton de camase.

Panaritiile

- **P in buton de camase** : exista doua colectii purulente, una in grosimea pulpei (p pulpar), iar cealalta in grosimea tegumentului (p flictenular), acestea fiind unite printr-un traiect fistulos.
- **P pulpar** : localizat in loja pulpara a degetului, cavitate inchisa si putin extensibila. Prin urmare, proc inflam nu poate difuza spre falanga II, determinand dureri intense pulsatile, predominant nocturne, cu edem si pierderea pseudofluctuentei normale a degetelor.
- Evolutia spontana este spre abcedare cu fistulizare sau invazia in tes osoase, articulare, sau subunghial.
- Difuziunea puroiului din profunzime si constituirea unei flictene da nastere p in buton de camase.
- Asociat poate aparea limfangita reticulara, tronculara sau adenopatie axilara satelita procesului infectios.

Panaritiu pulpar falanga distala deget III mana stanga (exemplu de
formulare de diagnostic)



Panaritiu pulpar



Panaritiile

- **Panaritiile subcutanate ale lojelor falangei mijlocii si proximale** : rare, cantonate la acest nivel, iar in cazul falangei proximale, foarte rar, pot difuza spre comisura coresunzatoare.
- **Panaritiul osos** : este de regula prin invazia osului de catre o colectie de vecinatate, neglijata sau incorect tratata, mai rar prin inoculare directa. Poate determina aparitia unui sechestrului osos, sursa permanenta de intretinere a infectiei. Prin urmare, orice panaritiu corect incizat, considerat a fi de parti moi, dar care are un caracter trenant, va fi suspectat de interesare osoasa.
- Dg : ex Rx, care este elocvent prin aspectul de osteita relevat (imagine de decalcifiere osoasa : sters cu guma); de asemenea, dupa o evolutie mai indelungata a unui p osos (10-15 zile) poate aparea aspectul de sechestrul osos (mica zona delimitata, cu tonalitate mai inchisa si neregulata).
- Un tratament corect conduce la vindecare in 8-10 saptamani.

Imagine radiologica : panaritiu osos



Panaritiile

- **P articular si osteoarticular** : prin inoculare septica sau prin difuziune din vecinatate; exceptional poate fi si expresia unei leziuni metastatice a unei septcemii.
- Cl : semne de artrita supurata, cu articulatie inflamata, imobila si f dureroasa la mobilizarea pasiva. Frecvent apar cracmente articulare la miscare.
- Rx ; sp interarticular marit
- Evidentierea puroiului articular in cursul interventiei de asanare a infectiei.

- **P unghial (paronichia)** apare in grosimea repliului unghial la baza unghiei, unilateral sau in potcoava.
- **P subunghial** apare in urma prezentei puroiului in spatiul subunghial, fie prin fuzarea unui p unghial, fie prin inoculare septica directa.evolutiv, infectia poate drena la exterior cu ameliorarea durerii si semnelor locale, dar fara obtinerea vndecarii

Panaritiu peri si subunghial



Panaritiile

- Infectia are ca atare un caracter trenant, unghia aparand ingrosata si mobila. In timp ea se devitalizeaza si se elimina spontan.
- **Furunculul degetelor (p antracoid)** : apare prin dezvoltarea infectiei la nivelul unuia sau mai multi foliculi pilosebacei.
- **Unghia incarnate (botriomicomul)** : consecinta patrunderii coltului unghiei in tesutul din jur (jucand rolul de corp strain), cu durere, inflamatie, aparitia tesutului de granulatatie si apoi infectie.
- Afecteaza de regula halucele, fiind consecinta taierii incorecte a unghiilor, dar si a traumatismelor, a incatamintii prea stramte, transpiratie excesiva la acest nivel.
- Practic, unghia devine “prea stramta pentru patul ei “.

Panaritiile

- Clinic in botriomicom : durere la mers, eritem, edem, degete asimetrice si in timp, prin aparitia tesutului de reactie inflamatorie, apare granulomul.
- Profilaxie : unghia se taie drept si nu cu coltul rotunjit, pentru a se evita intrarea acesteia in piele
- Tratament chirurgical : excizia marginii laterale a unghiei (ingustarea acesteia), cu excizia tesutului de granulat

Botriomicom (unghie incarnata)



Tratament chirurgical



Panaritiu cu limfangita reticulara



Panaritiu pulpar

