

Гематома мягких тканей: дерматологическая или косметологическая проблема?

Тарасенко Г.Н.^{1,2}, Карс Ж.Э.², Эль Мокдад С.В.²

¹ФГБУ 3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого Минобороны России, 143003, г. Красногорск, Московская область, Россия; ²кафедра кожных и венерических болезней с курсом косметологии Медицинского института усовершенствования врачей ФГБОУ ВПО Московский государственный университет пищевых производств Минобрнауки России, 125080, г. Москва, Россия

Приведен случай обширной посттравматической гематомы мягких тканей правой подвздошной области. Отмечались выраженный отек тканей и наличие синюшности размером более ладони больной с резкой болезненностью при пальпации и наличием уплотнения в центре очага повреждения. Ультразвуковое исследование мягких тканей и пункция очага поражения подтвердили диагноз. Назначенная терапия кремом Цикабио Арника+ наружно 2 раза в день утром и вечером привела к разрешению гематомы и исключила возможные осложнения. Авторы обращают внимание врачей дерматологов и косметологов на эффективность крема Цикабио Арника+ при использовании в дерматокосметологии.

Ключевые слова: травма; гематома мягких тканей; ультразвуковая диагностика; наружная терапия; крем Цикабио Арника+.

Для цитирования: Тарасенко Г.Н., Карс Ж.Э., Эль Мокдад С.В. Гематома мягких тканей: дерматологическая или косметологическая проблема? *Российский журнал кожных и венерических болезней.* 2015; 18(4): 47-48.

SOFT TISSUE HEMATOMA: DERMATOLOGICAL OR COSMETOLOGICAL PROBLEM?

Tarasenko G.N.^{1,2}, Kars Zh.E.², El Mokdad S.V.²

¹A.A. Vishnevsky Central Military Clinical Hospital, 143003, Krasnogorsk, Moscow Region, Russia; ²Department of Cutaneous and Sexually-Transmitted Diseases with Cosmetology Course, Medical Upgrading Institute, Moscow State University of Foodstuff Production, 125080, Moscow, Russia

A case with a large posttraumatic soft tissue hematoma of the right ileac area is presented. Wide tissue edema and a large cyanotic area (palm-sized), sharply painful, firm in the center were observed. Ultrasonic examination of soft tissues and puncture of the focus confirmed the diagnosis. Local therapy with Cicabio Arnica+ cream twice daily (morning and night) led to resolution of the hematoma and prevented the probable complications. The authors emphasize the efficiency of Cicabio Arnica+ cream in dermato-cosmetology and draw the attention of specialists to this cream.

Key words: trauma; soft tissue hematoma; ultrasonic diagnosis; external therapy; Cicabio Arnica+ cream.

Citation: Tarasenko G.N., Kars Zh.E., El Mokdad S.V. Soft tissue hematoma: Dermatological or cosmetological problem? *Rossiyskiy zhurnal kozhnykh i venericheskikh bolezney.* 2015; 18(4): 47-48. (in Russian)

Гематома – организованное скопление крови в тканях с образованием в них полости, содержащей жидкую или свернувшуюся кровь [1]. Гематомы бывают небольшими или обширными, могут располагаться поверхностно (под кожей) или наружными слизистыми оболочками) или в глубине мышц.

Основной причиной гематомы является травматизация кровеносного сосуда, которая может произойти вследствие ушиба, сдавления, защемления, удара, перелома костей. Механизм образования гематомы также предельно прост – кровеносные сосуды разрываются, и кровь под давлением вытекает в подкожную клетчатку или мышцы без нарушения целостности кожи [2]. Тяжесть гематомы, ее величина и сроки реабилитации напрямую зависят от того, сколько сосудов пострадало и насколько они крупные.

Симптомы гематомы и признаки появляются почти сразу же после повреждения, заподозрить которые позволяют

Сведения об авторах:

Тарасенко Григорий Николаевич, кандидат мед. наук, доцент (drtarasenko@yandex.ru); Карс Жанна Эдуардовна, врач-интерн; Эль Мокдад Светлана Викторовна, врач-интерн.

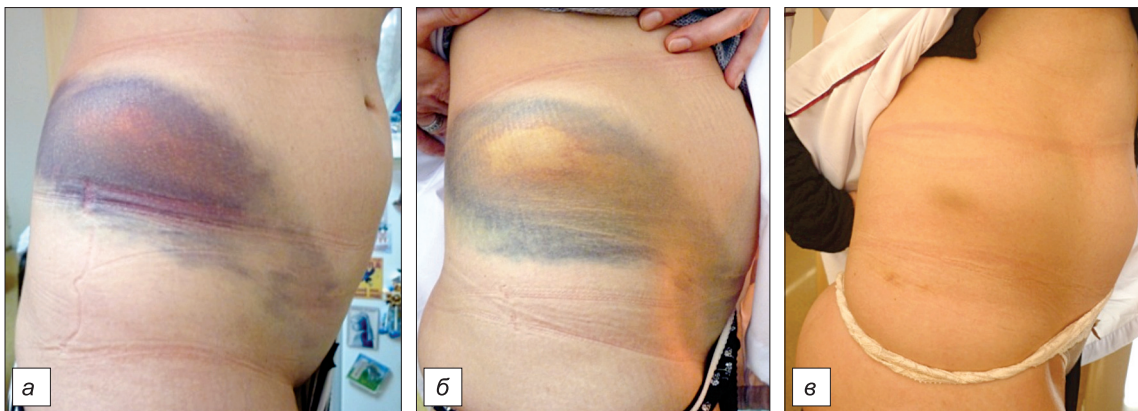
Corresponding author:

Tarasenko Grigoriy, MD, PhD, docent (drtarasenko@yandex.ru).

характер локального отека, резкая болезненность и, как правило, отсутствие флюктуации [3, 4]. Кожа в месте гематомы резко болезненна. Через короткий промежуток времени место повреждения начинает отекать, опухоль значительно распространяется и ограничивает движения из-за болезненности. Как правило, пациенты чувствуют внутреннее напряжение в области гематомы и уплотнение. По цвету гематома может быть разной – от ярко-красной до фиолетовой, чаще всего она неоднородна – края более темные, синеватого оттенка, а внутри гематома красная.

По степени тяжести различают три формы: легкую, среднюю, тяжелую.

Легкая форма гематомы формируется в течение суток с момента травмы. Сопровождается умеренной или слабой болью в области повреждения и в большинстве случаев рассасывается самостоятельно. Средняя – образуется в течение 3–5 ч. Сопровождается образованием заметной припухлости и умеренной болезненностью. Необходим осмотр врача для определения дальнейшей тактики лечения. Тяжелая гематома, как правило, возникает после серьезной травмы и формируется в течение первых 1–2 ч после нее. При осмотре определяется выраженная разлитая припухлость, а пальпация сильно болезненна в области повреждения. Это состояние требует срочного обращения к травматологу, который



Б о л ь н а я Н., 40 лет. Гематома мягких тканей.

а – повреждение кожи при первичном осмотре; *б* – динамика изменений кожи через 3 дня; *в* – состояние изменений кожи после окончания лечения через 2 нед.

назначит симптоматическую терапию и определит необходимость оперативного лечения [5]. Во всех случаях гематома в подкожной клетчатке сопровождается образованием ограниченной, плотной, болезненной припухлости. На начальном этапе кожа над областью повреждения краснеет, затем становится багрово-синюшной. Через 2–3 дня кожные покровы в области гематомы становятся синевато-фиолетовыми, а через 4–5 дней – желтовато-зеленоватыми. Это происходит из-за распада гемоглобина. В этот же период гематома может распространяться вниз под действием силы тяжести.

Лечение подкожных гематом обычно консервативное. В-первых, нужно немедленно использовать холодный компресс. Для этих целей хорошо подойдет лед или мокрый бинт (марля), которые прикладывают к месту ушиба на 20 мин каждые 2 ч. Холод не только останавливает образование гематомы, но и уменьшает отек. Следующим этапом лечения является наложение тугий давящей повязки [2]. Как и холод, повязка не дает гематоме развиваться дальше. Это связано с тем, что просвет сосудов уменьшается под действием компресса благодаря давлению повязки.

После того как организовалась гематома мягких тканей лечение должно состоять из противоположных методов. И заключается оно в восстанавливающих процедурах. В первую очередь это компрессы, которые помогают рассасываться гематоме. Такие компрессы и примочки должны быть теплыми или содержать разогревающие средства. Можно использовать различные мази, которыми богата современная медицина. Если нет никаких осложнений, то через некоторое время гематома мягких тканей исчезает самостоятельно. Рассасывание крупных гематом происходит медленно, иногда в течение нескольких недель [2].

Для устранения рассасывания и отцветания гематом используют крем Цикабио Арника+, который помимо естественного и эффективного уменьшения отека, быстро устраняет ощущение дискомфорта. Показаниями для применения крема являются гематомы после дерматологических и хирургических манипуляций. Крем можно использовать до и после проведения эстетических процедур на лице. Обладает отличной переносимостью.

Приводим клиническое наблюдение развития обширной гематомы в области правой подвздошной кости после травмы.

Б о л ь н а я Н., 40 лет, обратилась к дерматологу с жалобами на наличие выраженной припухлости и болезненности в области правой подвздошной кости.

Из анамнеза установлено, что 31.01.15 она упала с лестницы и ударилась правой половиной бедра, в результате ушиба образовалась обширная гематома. Самостоятельно не лечилась. Обратилась

к врачу-дерматологу через 4 дня. Было рекомендовано обследование и лечение амбулаторно.

При осмотре в правой подвздошной области отмечены выраженный отек тканей и наличие очага синюшного цвета, размером более ладони больной, с резкой болезненностью при пальпации и наличием уплотнения в центре очага повреждения (см. рисунок, *а*). Проведено ультразвуковое исследование (УЗИ) мягких тканей области правой подвздошной кости. При исследовании в толще подкожной жировой клетчатки выявлено экзогенное образование размером 3,3×1,2 см. Заключение: гематома мягких тканей правой подвздошной области.

Пациентке был рекомендован крем Цикабио Арника+ наружно 2 раза в день утром и вечером. Лечение дало положительный эффект: уменьшился отек и болезненность, изменился цвет самого очага (см. рисунок, *б*). Однако сохранялось уплотнение в центральной части очага поражения и пациентке проведено повторное УЗИ: в толще мягких тканей у гребня правой подвздошной кости сохраняется ранее выявленный очаг экзогенности тех же размеров. Выполнена диагностическая пункция, при которой убедительных данных за абсцесс не получено и удалить содержимое не удалось.

В дальнейшем в результате наружной терапии очаг повреждения разрешился (см. рисунок, *в*).

ЛИТЕРАТУРА

1. Покровский В.И., ред. *Энциклопедический словарь медицинских терминов*. М.: Медицина; 2005.
2. Мёрта Дж. *Справочник врача общей практики*. Пер. с англ. М.: Практика– McGraw-Hill; 1998.
3. Савельев В.С., Корниенко А.И., ред. *Клиническая хирургия. Национальное руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010. т. 3.
4. Суховатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. *Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике*. Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2008.
5. http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/traumatology/hematoma/h2_1

Поступила 16.03.15

REFERENCES

1. Pokrovskiy V.I., ed. *Encyclopedic dictionary of medical terms*. Moscow: Meditsina; 2005.
2. Murtagh John. *General Practice*. Transl. from English. Moscow: Praktika– McGraw-Hill; 1998.
3. Saveliev V.S., Kornienko A.I., eds. *Clinical surgery*. National manual. Moscow: GEOTAR-Media, 2010. vol. 3.
4. Sukhovatykh B.S., Sumin S.A., Gorshunova N.K. *Surgical diseases and trauma in general practice*. Training manual. Moscow: GEOTAR-Media; 2008.
5. <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/traumatology/hematoma/h2#1>

Received 16.03.15