

## **ГНОЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА И ШЕИ**

### **Основные возбудители**

Гнойная одонтогенная инфекция мягких тканей лица и шеи, клетчатки глубоких фасциальных пространств ассоциируется с выделением полимикробной флоры: *F.nucleatum*, *Bacteroides*, *Peptostreptococcus* spp., *Actinomyces* spp., *Streptococcus* spp.

## **АБСЦЕССЫ, ФЛЕГМОНЫ ЛИЦА И ШЕИ**

### **Основные возбудители**

При абсцессе в области орбиты у взрослых выделяется смешанная флора: *Peptostreptococcus* spp., *Bacteroides* spp., *Enterobacteriaceae* spp., *Veillonella* spp., *Streptococcus* spp., *Staphylococcus* spp., *Eikenella* spp.. У детей преобладают *Streptococcus* spp., *Staphylococcus* spp.

Возбудителями абсцессов и флегмон неodontогенного происхождения, чаще обусловленных мелкими повреждениями кожи, являются *S.aureus*, *S.pyogenes*.

При гнилостно-некротической флегмоне дна полости рта выделяется полимикробная флора, включающая *F.nucleatum*, *Bacteroides* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Streptococcus* spp., *Actinomyces* spp. У больных с тяжелым течением могут быть выделены грамотрицательные бактерии и *S.aureus* (чаще у страдающих сахарным диабетом и алкоголизмом).

## **БУККАЛЬНЫЙ ЦЕЛЛЮЛИТ**

Обычно наблюдается у детей в возрасте до 3-5 лет. Основным возбудителем является *H.influenzae* тип b и *S.pneumoniae*. У детей в возрасте до 2 лет *H.influenzae* - основной возбудитель, при этом, как правило, наблюдается бактериемия.

## **ЛИМФАДЕНИТ ЛИЦА И ШЕИ**

Регионарный лимфаденит в области лица и шеи наблюдается при инфекции в полости рта и лица. Локализация лимфаденита в поднижнечелюстной области, по передней и задней поверхности шеи у детей в возрасте 1-4 лет, как правило, связана с вирусной инфекцией.