

---

Уже при осмотре кожных покровов как лица, так конечностей и туловища, в патологических случаях обращают на себя внимание припухание и отечность, обусловленная скоплением жидкости в подкожной клетчатке. Обычно кожа над отеком бледная, гладкая, часто блестящая. Давление пальцем на отечное место в большинстве случаев не вызывает у больного болезненных ощущений; после отнятия давящего пальца остается углубление, ямка. Исследующий ощущает под пальцем своеобразную тестоватость, обусловленную раздвиганием имбибированной жидкостью подкожной клетчатки. При долго длящихся отеках либо при частых их рецидивах (что наблюдается, например, на нижних конечностях у сердечно-сосудистых больных с декомпенсацией) кожа может уплотниться, огрубеть, и в таких случаях ямки от давления пальцем не образуется.

Для выявления незначительной отечности, которая прежде всего развивается на голенях, следует надавить пальцем на кожу медиальной поверхности большеберцовой кости, к которой плотнее придавливается отечная ткань и тем самым легче образуется ямка, углубление.

Небольшая степень отечности, при которой не остается ясного углубления от давления пальцем на большеберцовую кость, называется пастозностью.

Отеки могут быть как местными, так и общими — распространенными. В последнем случае они носят название общих отеков, общей водянки, анасарки.