

Атлас по дерматологии

Мартин Рёкен
Мартин Шаллер
Эльке Заттлер
Вальтер Бургдорф

Перевод с немецкого

2-е издание



Москва
«МЕДпресс-информ»
2014

Оглавление

I Основы дерматологии	
1 Введение	5 Иммунология
1.1 Дерматология и кожа 20	5.1 Врожденный/неспецифический и специфический иммунитет 38
А. Дерматология 20	А. Механические барьеры 38
Б. Распространенность заболеваний кожи 20	Б. Врожденный/неспецифический иммунитет 38
В. Функции кожи 20	В. Специфический/адаптивный иммунитет 38
2 Эмбриология и анатомия	5.2 Органы иммунной системы 40
2.1 Эмбриология и эпидермис 22	А. Органы иммунной системы 40
А. Эмбриология 22	5.3 Клетки иммунной системы. Обзор 42
Б. Эпидермис 22	А. Развитие иммунных клеток 42
В. Зона базальной мембраны 22	Б. Антигенпрезентирующие клетки 42
2.2 Производные кожи 24	В. Гранулоциты и тучные клетки 42
А. Придаточные железы 24	Г. Естественные клетки-киллеры 42
Б. Терморегуляция 24	5.4 Т-лимфоциты 44
2.3 Дерма 26	А. Созревание и функция Т-лимфоцитов 44
А. Дерма 26	Б. Взаимодействие АПК и Т-лимфоцитов 44
Б. Компоненты внеклеточного матрикса 26	5.5 Дифференцировка Т-лимфоцитов: T_{H17} и T_{REG} 46
2.4 Волосы, ногти и подкожная жировая клетчатка 28	А. T _{H17} и регуляторные Т-лимфоциты 46
А. Развитие и строение волос 28	Б. T _{H17} -лимфоциты 46
Б. Циклы роста волос 28	В. T _{REG} -лимфоциты 46
В. Типы волос 28	5.6 В-лимфоциты 48
Г. Развитие и строение ногтей 30	А. Развитие и функции В-лимфоцитов 48
Д. Строение подкожной жировой клетчатки 30	5.7 Основные медиаторы иммунной системы 50
3 Биохимия	А. Цитокины 50
3.1 Кератин 32	Б. Хемокины 50
А. Кератинизация 32	В. Молекулы клеточной поверхности 50
Б. Структура рогового слоя по типу «кирпичной кладки» 32	5.8 Классификация реакций гиперчувствительности по Кумбсу и Джеллу 52
В. Виды кератинизации 32	А. Реакции немедленного типа (I тип) 52
3.2 Меланин 34	Б. Цитотоксические реакции (II тип) 52
А. Меланоциты 34	В. Иммунокомплексные реакции (III тип) 52
Б. Меланогенез 34	Г. Реакции замедленного типа (IV тип) 52
В. Дефекты меланоцитов 34	
Г. Цвет волос и типы кожи 34	
Д. Изменения пигментации 34	
4 Физиология	
4.1 Сенсорные нервы 36	
А. Иннервация кожи 36	
Б. Нейрофизиологические механизмы зуда 36	
В. Вегетативные нервные волокна 36	

5.9 Реакции I типа по Кумбсу и Джеллу 54	5.11 Реакции IV типа по Кумбсу и Джеллу 58
А. Продукция IgE..... 54	А. Реакции IV типа 58
Б. Патогенез: немедленная фаза 54	Б. Иммунные реакции, опосредованные CD4 ⁺ 58
В. Патогенез: поздняя фаза, хроническое воспаление 54	В. Иммунные реакции, опосредованные CD8 ⁺ 58
5.10 Реакции II и III типов по Кумбсу и Джеллу 56	6 Генетика
А. Реакции II типа..... 56	6.1 Генетика 62
Б. Реакции III типа 56	А. Генодерматозы..... 62
	Б. Типы наследования и клинические примеры 62
	В. Применение генетических методов 62
II Диагностика заболеваний кожи	
7 Лабораторная диагностика	Б. Факторы, влияющие на результаты тестирования..... 76
7.1 Аллергологическая диагностика <i>in vitro</i> 66	8.2 Тесты с применением физических факторов 78
А. Определение и показания 66	А. Выбор метода исследования..... 78
Б. Методы тестирования..... 66	Б. Крапивница при действии физических факторов 78
В. CAST 66	8.3 Кожные пробы 80
Г. ЭКБ и триптаза 66	А. Кожные пробы..... 80
7.2 Гистология 68	Б. Туберкулиновая проба..... 80
А. Методика выполнения биопсии 68	8.4 Кожные пробы II 82
Б. Методы окрашивания..... 68	А. Накожная аппликационная проба 82
В. Гистологические признаки 70	Б. Исследуемые вещества..... 82
Г. Типы воспалительных реакций 70	В. Особые ситуации и модификации проб 82
Д. Микроскопическое исследование 70	9 Методы визуализации
7.3 Иммунофлуоресценция, электронная микроскопия 72	9.1 Дерматоскопия 84
А. Методы исследования 72	А. Дерматоскопия, световая микроскопия 84
Б. Техника выполнения..... 72	Б. Цифровая дерматоскопия..... 86
В. Использование в клинической практике 72	9.2 Ультразвуковое исследование 88
Г. Другие методы исследования 72	А. Ультразвуковое исследование 88
Д. Электронная микроскопия..... 72	Б. Другие методы визуализации 88
7.4 Микология и бактериология 74	
А. Диагностика грибковых заболеваний 74	
Б. Диагностика бактериальных заболеваний 74	
8 Аллергологическая диагностика <i>in vivo</i>	
8.1 Общие аллергологические тесты 76	
А. Правила проведения тестов на аллергию 76	

III Лечение заболеваний кожи

10	Лекарственная терапия			
10.1	Основные положения	92		
A.	Взаимодействие между действующим веществом и кожей.....	92		
B.	Основа/наполнитель	92		
B.	Готовая лекарственная форма или стандартная лекарственная пропись	92		
Г.	Правила выписывания рецепта	92		
10.2	Глюкокортикостероиды	94		
A.	Структура и сила действия	94		
B.	Механизм действия и терапевтические эффекты.....	94		
B.	Показания и побочные эффекты ...	96		
10.3	Ингибиторы кальциневрина, азатиоприн и микофенолата мофетил	98		
A.	Ингибиторы кальциневрина	98		
B.	Азатиоприн и микофенолата мофетил	98		
10.4	Биологические препараты	100		
A.	Определение и показания	100		
B.	Анти-ФНО-терапия (терапия антагонистами ФНО).....	100		
B.	Анти-ИЛ-12/ИЛ-23p40-терапия	100		
10.5	Цитокины, агонисты ТПР	102		
A.	Иммуностимулирующая терапия..	102		
B.	Интерлейкин-2	102		
B.	Интерлейкин-12	102		
Г.	Интерферон	102		
Д.	Агонисты толл-подобных рецепторов.....	102		
Е.	Антагонисты CTLA-4.....	102		
10.6	Талидомид, хлорохин, фумараты	104		
A.	Талидомид	104		
B.	Хлорохин	104		
B.	Производные эфиров фумаровой кислоты	104		
10.7	Нестероидные противовоспалительные средства, дапсон	106		
A.	Нестероидные противовоспалительные средства.....	106		
B.	Новаминсульфат.....	106		
B.	Дапсон.....	106		
10.8	Цитостатики в терапии новообразований и аутоиммунных заболеваний	108		
A.	Средства, оказывающие не прямое воздействие на ДНК	108		
			B.	Средства, оказывающие прямое воздействие на ДНК
			B.	Воздействие на молекулярном уровне
			10.9	Антибиотики и антисептики
			A.	Взаимодействие между организмом и возбудителем
			B.	«Точки приложения» антибиотиков.....
			B.	Эффекты и резистентность
			Г.	Классы антибиотиков
			Д.	Местное применение антибиотиков.....
			Е.	Антисептики.....
			10.10	Противогрибковые средства
			A.	Ингибиторы синтеза эргостерола.....
			B.	Препараты, образующие кислородные радикалы
			B.	Ингибиторы синтеза ДНК/клеточной оболочки.....
			Г.	Антимикотики полиеновые и порообразующие.....
			10.11	Противовирусные средства
			A.	Механизм действия противовирусных препаратов.....
			B.	Средства для лечения ВИЧ/СПИД.....
			10.12	Антипаразитарные средства
			A.	Акарициды/инсектициды.....
			B.	Репелленты
			B.	Антигельминтные средства
			10.13	Ретиноиды
			10.14	Антигистаминные и противо-зудные средства
			A.	Антигистаминные средства
			B.	Противозудные препараты
			10.15	Кератолитики, антипролиферативные средства
			A.	Кератолитики
			B.	Антипролиферативные средства.....
			10.16	Местная терапия и защита кожи
			A.	Антиперспиранты
			B.	Средства, применяемые при нарушениях пигментации.....
			B.	Средства для очистки и защиты кожи.....

11	Физиотерапия	12	Оперативная дерматология
11.1	Фототерапия 136	12.1	Основные положения и методики 144
А.	УФ-излучение..... 136	А.	Основные положения 144
Б.	Основы фототерапии 136	Б.	Хирургические методики 144
В.	УФ-В-фототерапия..... 136	12.2	Эстетическая и пластическая реконструктивная хирургия 148
Г.	УФ-А- и УФ-А ₁ -фототерапия 138	А.	Ботулинический токсин..... 148
Д.	PUVA и фотохимиотерапия..... 138	Б.	Филлеры 148
11.2	ФДТ, лучевая и криотерапия 140	В.	Пилинг 148
А.	Фотодинамическая терапия 140	Г.	Лазерное ремоделирование кожи..... 148
Б.	Лучевая терапия 140	Д.	Дермабразия 150
В.	Криотерапия 140	Е.	Моделирование контура губ 150
11.3	Лазерная терапия 142	Ж.	Лифтинг/операции по подтяжке кожи..... 150
А.	Основы лазерной терапии..... 142	З.	Термический лифтинг 150
Б.	Неспецифическая коагуляция..... 142	И.	Липосакция 150
В.	Полуселективные лазеры..... 142	К.	Хирургические вмешательства на венах..... 150
Г.	Селективный фототермолиз 142	Л.	Пластические реконструктивные вмешательства 150
Д.	Вапоризация и абляция 142	М.	Классические «операции красоты» 150
Е.	Высокоэнергетические импульсные лампы 142		
IV Отдельные заболевания кожи			
13	Дерматологическое обследование	Б.	Клиническая картина..... 160
13.1	Анамнез, основные симптомы ... 154	В.	Гистопатология 160
А.	Анамнез 154	Г.	Дифференциальный диагноз 160
Б.	Симптомы 154	Д.	Лечение..... 160
В.	Методы обследования 154	14.2	Аллергический контактный дерматит 162
13.2	Оценка и описание высыпаний 156	А.	Определение..... 162
А.	Первичные морфологические элементы..... 156	Б.	Эпидемиология 162
Б.	Вторичные морфологические элементы..... 156	В.	Патогенез..... 162
В.	Описание, расположение, распространение..... 156	Г.	Клиническая картина..... 162
13.3	Эритродермия 158	Д.	Диагностика и лечение..... 162
А.	Определение..... 158	14.3	Токсический дерматит и другие формы экземы 164
Б.	Патофизиология..... 158	А.	Определение..... 164
В.	Патогенез и дифференциальный диагноз..... 158	Б.	Эпидемиология 164
Г.	Клиническая картина..... 158	В.	Патогенез..... 164
Д.	Диагностика 158	Г.	Клиническая картина..... 164
Е.	Лечение 158	Д.	Лечение..... 164
14	Воспалительные заболевания эпидермиса	Е.	Другие формы экземы 164
14.1	Дерматит, экзема 160	14.4	Атопическая экзема, аллергический ринит, астма 166
А.	Эпидемиология 160	А.	Атопическая экзема 166
		Б.	Аллергический риноконъюнктивит 168
		В.	Бронхиальная астма..... 170

14.5 Псориаз	172	Д.	Лечение.....	190
А.	Определение и типы псориаза.....	Е.	Герпетиформный дерматит	190
Б.	Гистопатология			
В.	Патогенез.....			
Г.	Клиническая картина.....			
Д.	Течение			
Е.	Лечение.....			
14.6 Себорейная экзема, реактивный артрит (болезнь Рейтера)	176			
А.	Себорейная экзема.....			
Б.	Реактивный артрит (болезнь Рейтера)			
14.7 Лихеноидный параспориаз, розовый лишай, красный волосяной лишай	178			
А.	Лихеноидный параспориаз			
Б.	Розовый лишай.....			
В.	Красный волосяной лишай			
14.8 Красный плоский лишай	180			
А.	Патогенез.....			
Б.	Клиническая картина.....			
В.	Гистопатология			
Г.	Дифференциальный диагноз			
Д.	Лечение			
Е.	Особые формы			
14.9 Болезнь «трансплантат против хозяина»	182			
А.	Патогенез.....			
Б.	Клиническая картина.....			
В.	Гистопатология			
Г.	Лечение			
14.10 Кожный зуд и пруриго	184			
А.	Кожный зуд.....			
Б.	Локализованный кожный зуд.....			
В.	Пруриго.....			
Г.	Лечение			
14.11 Пузырчатка	186			
А.	Определение.....			
Б.	Патогенез.....			
В.	Клиническая картина.....			
Г.	Гистопатология и иммунофлюоресценция			
Д.	Течение			
Е.	Лечение			
15 Воспалительные заболевания пограничной зоны				
15.1 Пемфигоидные заболевания и болезнь Дюринга	188			
А.	Патогенез.....			
Б.	Клиническая картина.....			
В.	Гистопатология			
Г.	Течение			
Д.	Лечение.....			
Е.	Лечение.....			
16 Генетические заболевания пограничной зоны				
16.1 Буллезный эпидермолиз	192			
А.	Определение.....			
Б.	Патогенез.....			
В.	Клиническая картина.....			
Г.	Лечение.....			
17 Воспалительные заболевания дермы				
17.1 Крапивница, отек Квинке, анафилаксия	194			
А.	Патогенез.....			
Б.	Клиническая картина и классификация.....			
В.	Гистопатология			
Г.	Диагностика			
Д.	Лечение.....			
17.2 Многоформная экссудативная эритема, фигурные и узловатые эритемы	198			
А.	Многоформная экссудативная эритема.....			
Б.	Фигурные эритемы			
В.	Узловатые эритемы.....			
17.3 Дерматомиозит	200			
А.	Патогенез.....			
Б.	Клиническая картина.....			
В.	Гистопатология			
Г.	Дифференциальный диагноз			
Д.	Течение и лечение.....			
17.4 Склеродермия, склероатрофический лишай	202			
А.	Системная склеродермия			
Б.	Ограниченная склеродермия			
В.	Склероатрофический лишай.....			
17.5 Красная волчанка	206			
А.	Хроническая дискоидная красная волчанка.....			
Б.	Подострая кожная красная волчанка.....			
В.	Системная красная волчанка			
Г.	Течение и лечение.....			
17.6 Эозинофильные заболевания	210			
А.	Синдром гиперэозинофилии			
Б.	Эозинофильный целлюлит.....			
В.	Эозинофильный фасциит.....			
Г.	Эозинофильная гранулема лица			
Д.	Эозинофильный пустулезный фолликулит			

17.7 Неинфекционные гранулематозные заболевания 212	Б. Черный акантоз..... 228
А. Саркоидоз..... 212	В. Сливающийся ретикулярный папилломатоз (Гужеро–Карто)..... 228
Б. Кольцевидная гранулема..... 214	Г. Светлоклеточная акантома..... 228
В. Липоидный некробиоз..... 214	21.2 Кисты и опухоли придатков кожи 230
Г. Ревматоидные узлы..... 214	А. Кисты..... 230
Д. Гранулема инородного тела..... 214	Б. Опухоли придатков кожи..... 230
18 Воспалительные заболевания соединительной ткани	21.3 Злокачественные опухоли из придатков кожи и болезнь Педжета 232
18.1 Паникулит 216	А. Злокачественные опухоли из придатков кожи..... 232
А. Клинические формы..... 216	Б. Болезнь Педжета..... 232
Б. Липоатрофия и липодистрофия..... 216	В. Экстрамаммарная болезнь Педжета..... 232
В. Целлюлит..... 216	21.4 Базально-клеточный рак 234
19 Генетические заболевания соединительной ткани	А. Базально-клеточный рак..... 234
19.1 Заболевания с нарушением синтеза коллагена и эластина 218	Б. Синдром невоидного БКР (синдром Горлина–Гольца)..... 236
А. Синдром Элерса–Данло..... 218	21.5 Плоскоклеточный рак и метастазы 238
Б. Синдром Марфана..... 218	А. Рак <i>in situ</i> 238
В. Вялая кожа..... 218	Б. Плоскоклеточный рак..... 240
Г. Эластическая псевдосантома..... 218	В. Виды плоскоклеточного рака..... 242
20 Генетические заболевания эпидермиса	Г. Метастазы в кожу..... 242
20.1 Заболевания с нарушением ороговения 220	22 Опухоли дермы
А. Классификация..... 220	22.1 Доброкачественные опухоли жировой и соединительной ткани 244
Б. Ихтиозы..... 220	А. Доброкачественные опухоли жировой ткани..... 244
В. Ладонно-подошвенный кератоз..... 220	Б. Доброкачественные опухоли из соединительной ткани..... 244
Г. Дискератотические акантолитические дерматозы..... 220	22.2 Доброкачественные опухоли мягких тканей 246
Д. Фолликулярные дерматозы..... 222	А. Лейомиома..... 246
Е. Порокератозы..... 222	Б. Рабдомиома..... 246
Ж. Эритрокератодермия..... 222	В. Остеома..... 246
20.2 Мозаичные заболевания 224	Г. Хондрома..... 246
А. Мозаичность..... 224	22.3 Саркомы мягких тканей 248
Б. Эпигенетическая мозаичность..... 224	А. Выбухающая дерматофибросаркома..... 248
В. Геномная мозаичность..... 224	Б. Другие саркомы кожи..... 248
Г. Приобретенные кожные заболевания с высыпаниями по линиям Блашко..... 224	22.4 Сосудистые мальформации 250
20.3 Эпидермальные невусы 226	А. Капиллярные мальформации..... 250
А. Эпидермальные невусы..... 226	Б. Венозные мальформации..... 250
Б. Особые формы..... 226	В. Аномалии развития лимфатических сосудов..... 250
В. Синдромы эпидермальных невусов..... 226	Г. Артериовенозные мальформации..... 250
Г. Единичные очаги..... 226	
21 Опухоли эпидермиса	
21.1 Доброкачественные эпидермальные опухоли 228	
А. Себорейная бородавка, или кератоз..... 228	

Д.	Лечение.....	250	Б.	Альбинизм.....	268
Е.	Акроангиодерматит.....	250	В.	Пиебалдизм.....	268
Ж.	Гломусные опухоли.....	250			
22.5	Гемангиомы и другие доброкачественные опухоли сосудов.....	252	24.2	Меланотические пятна и меланокитарные невусы.....	270
А.	Гемангиомы младенческого возраста.....	252	А.	Меланотические пятна.....	270
Б.	Пиогенная гранулема.....	252	Б.	Меланокитарные невусы.....	270
В.	Эруптивная ангиома.....	252	24.3	Злокачественные меланомы.....	274
Г.	Другие доброкачественные опухоли сосудов.....	254	А.	Определение.....	274
22.6	Злокачественные опухоли сосудов.....	254	Б.	Эпидемиология.....	274
А.	Саркома Капоши.....	254	В.	Патогенез.....	274
Б.	Ангиосаркома.....	254	Г.	Клиническая картина.....	274
22.7	Опухоли периферических нервов.....	256	Д.	Гистопатология.....	276
А.	Доброкачественные опухоли периферических нервов.....	256	Е.	Дифференциальный диагноз.....	276
Б.	Рак из клеток Меркеля.....	256	Ж.	Предварительный и окончательный диагноз.....	276
23	Гемопэтические опухоли.....	256	З.	Течение.....	276
23.1	Лимфомы.....	258	И.	Лечение.....	278
А.	Определение и классификация.....	258	25	Заболевания сосудов.....	280
Б.	Патогенез.....	258	25.1	Васкулиты, пурпура.....	280
В.	Парапсориаз.....	258	А.	Определение.....	280
Г.	Грибовидный микоз.....	258	Б.	Классификация и патогенез.....	280
Д.	Синдром Сезари.....	258	В.	Васкулиты сосудов крупного калибра.....	280
Е.	Другие лимфопролиферативные заболевания.....	260	Г.	Васкулиты сосудов среднего калибра.....	280
Ж.	Кожная В-клеточная лимфома.....	260	Д.	Васкулиты сосудов малого калибра.....	280
З.	Псевдолимфомы.....	260	Е.	Лейкоцитокластический васкулит.....	280
23.2	Мастоцитозы.....	262	Ж.	Лечение.....	282
А.	Введение.....	262	З.	Септический васкулит.....	282
Б.	Мастоцитомы.....	262	И.	Облитерирующий тромбангиит.....	282
В.	Пигментная крапивница.....	262	К.	Пурпура.....	282
Г.	Пятнистая эруптивная персистирующая телеангиэктазия.....	262	Л.	Хроническая пигментная пурпура.....	282
Д.	Системный мастоцитоз.....	262	М.	Антифосфолипидный синдром.....	284
23.3	Гистиоцитозы, лейкозы.....	264	Н.	Ливедо-васкулит.....	284
А.	Гистиоцитозы из клеток Лангерганса.....	264	О.	Гангренозная пиодермия.....	284
Б.	Синусный гистиоцитоз с обширной лимфаденопатией.....	264	П.	Болезнь Дего.....	284
В.	Ювенильная ксантогранулема.....	266	Р.	Болезнь Бехчета.....	284
Г.	Другие заболевания, связанные с пролиферацией макрофагов.....	266	25.2	Вены.....	286
Д.	Лейкозы.....	266	А.	Анатомия и физиология.....	286
24	Опухоли и нарушения системы пигментообразования.....	268	Б.	Хроническая венозная недостаточность.....	286
24.1	Витилиго и альбинизм.....	268	В.	Тромбофлебит, флебит и тромбоз глубоких вен нижних конечностей.....	288
А.	Витилиго (болезнь белых пятен).....	268	26	Заболевания придатков кожи.....	290
			26.1	Акне.....	290
			А.	Эпидемиология и патогенез.....	290
			Б.	Клиническая картина.....	290
			В.	Лечение.....	290

26.2 Розацеа	292	27.5 Болезни печени и почек	308
А. Эпидемиология и патогенез.....	292	А. Влияние заболеваний печени на кожу	308
Б. Клиническая картина.....	292	Б. Специфические заболевания печени и их влияние на состояние кожи.....	308
В. Лечение	292	В. Состояние кожи при почечной недостаточности/гемодиализе	308
26.3 Заболевания потовых желез	294	Г. Влияние заболеваний почек на состояние кожи.....	308
А. Эссенциальный гипергидроз	294	27.6 Заболевания желудочно-кишечного тракта	310
Б. Вторичный гипергидроз.....	294	А. Взаимосвязь заболеваний ЖКТ и кожи.....	310
В. Гипогидроз и ангидроз.....	294	Б. Кожные проявления злокачественных новообразований ЖКТ ..	310
Г. Хромгидроз и бромгидроз	294	В. Воспалительные заболевания кишечника	310
Д. Воспалительные заболевания.....	294	27.7 Метаболические заболевания	312
26.4 Волосы	296	А. Нарушения липидного обмена	312
А. Алопеция	296	Б. Подагра	312
Б. Аномалии стержня волоса	296	В. Гемохроматоз.....	312
В. Гипо- и гипертрихозы.....	296	Г. Кальциноз кожи	312
Г. Гирсутизм	296	Д. Болезнь Фабри	312
26.5 Ногти	298	27.8 Неврологические заболевания ... 314	
А. Изменения ногтевой пластинки	298	А. Кожные заболевания, обусловленные нейропатиями	314
Б. Изменения окраски ногтя.....	298	Б. Нейрокожные заболевания.....	314
В. Генетические аномалии ногтей	298	27.9 Паранеопластический синдром	316
Г. Опухоли ногтевого аппарата.....	298	А. Признаки паранеопластического синдрома	316
27 Системные заболевания		Б. Облигатные паранеоплазии	316
27.1 Амилоидоз и гиалиноз	300	В. Факультативные паранеоплазии....	316
А. Патогенез	300	28 Болезни кожи в разные периоды жизни	
Б. Системный амилоидоз	300	28.1 Кожа детей	318
В. Амилоидоз кожи	300	А. Особенности детской кожи.....	318
Г. Гиалиноз	300	Б. Дерматозы детского возраста	318
27.2 Сахарный диабет	302	28.2 Беременность	320
А. Патогенез	302	А. Физиология кожи во время беременности	320
Б. Инфекции кожи при сахарном диабете.....	302	Б. Дерматозы беременных.....	320
В. Заболевания, ассоциированные с сахарным диабетом	302	В. Инфекционные заболевания во время беременности	320
Г. Заболевания, обусловленные сахарным диабетом.....	302	28.3 Возрастные изменения кожи	322
Д. Побочные действия препаратов для лечения диабета	302	А. Старение кожи.....	322
27.3 Эндокринные заболевания	304	Б. Признаки возрастных изменений кожи	322
А. Гипофиз	304	В. Специфические возрастные патологические состояния.....	322
Б. Щитовидная железа.....	304		
В. Паращитовидные железы.....	304		
Г. Надпочечники	304		
Д. Поджелудочная железа.....	304		
Е. Полиэндокринные заболевания....	304		
27.4 Гаммапатии и криоглобулинемии	306		
А. Электрофорез белков плазмы	306		
Б. Клиническая картина.....	306		
В. Заболевания, ассоциированные с гаммапатией.....	306		

29	Лекарственные дерматозы	В.	Стафилококковый синдром обожженной кожи.....	346
29.1	Лекарственная токсидермия.....	Г.	Рожистое воспаление.....	346
А.	Тяжелые кожные реакции.....	Д.	Особые формы рожистого воспаления.....	348
Б.	Классические лекарственные реакции.....	Е.	Другие заболевания.....	348
В.	Особые формы.....	Ж.	Синдром токсического шока.....	348
30	Генетические заболевания	З.	Скарлатина.....	348
30.1	Нейрокожные генодерматозы.....	33.2	Коринибактерии и другие грамположительные бактерии.....	350
А.	Нейрофиброматоз.....	А.	Коринибактерии.....	350
Б.	Туберозный склероз.....	Б.	Другие грамположительные бактерии.....	350
В.	Атаксия-телеангиэктазия.....	33.3	Грамотрицательные бактерии и укушенные раны.....	352
30.2	Фоточувствительные генодерматозы.....	А.	Грамотрицательный фолликулит.....	352
А.	Порфирии.....	Б.	Дерматит горячих ванн.....	352
Б.	Пигментная ксеродермия.....	В.	Грамотрицательная инфекция стоп.....	352
30.3	Генодерматозы, ассоциированные с новообразованиями.....	Г.	Болезнь кошачьих царапин.....	352
А.	Синдромы, ассоциирующиеся с новообразованиями.....	Д.	Иерсиниоз.....	352
31	Психика и кожа	Е.	Инфекции, вызванные клостридиями.....	352
31.1	Психические заболевания.....	Ж.	Укушенные раны.....	352
А.	Первичные психические нарушения и психические заболевания....	33.4	Боррелиоз и другие спирохетозы.....	354
Б.	«Психосоматические» дерматозы.....	А.	Болезнь Лайма.....	354
В.	Вторичные психические заболевания.....	Б.	Другие спирохетозы.....	354
32	Вирусные инфекции	33.5	Микобактериозы.....	356
32.1	Вирус папилломы человека.....	А.	Туберкулез кожи при анергии.....	356
А.	Клиническая картина.....	Б.	Туберкулез кожи при нормергии.....	356
Б.	Лечение.....	В.	Лепра.....	356
32.2	Вирусы герпеса.....	Г.	Атипичные микобактериозы.....	358
А.	Вирус простого герпеса.....	34	Грибковые инфекции	
Б.	Вирус <i>varicella-zoster</i>	34.1	Дерматофитии.....	360
В.	Вирус Эпштейна-Барр.....	А.	Дерматофития волосистой части головы.....	360
Г.	Цитомегаловирус.....	Б.	Дерматофития области роста бороды.....	360
Д.	ВПГ-6.....	В.	Дерматофития стоп и кистей.....	360
Е.	ВПГ-8.....	Г.	Дерматофития гладкой кожи/лица.....	362
32.3	Другие вирусы.....	Д.	Дерматофития паховой области....	362
А.	Поксвирусы.....	Е.	Дерматофития ногтей.....	362
Б.	Пикорнавирусы.....	Ж.	Особые формы.....	362
В.	Классические детские инфекции..	34.2	Заболевания, вызванные дрожжеподобными грибами.....	364
Г.	Другие вирусные экзантемы.....	А.	Заболевания, вызываемые <i>Malassezia</i>	364
33	Бактериальные инфекции	Б.	Заболевания, вызываемые грибами рода <i>Candida</i>	364
33.1	Стафилококки, стрептококки.....			
А.	Контагиозное импетиго.....			
Б.	Фолликулит, фурункул, карбункул.....			

34.3 Подкожные и системные микозы	368	Г.	Вирусные инфекции при ВИЧ-инфекции/СПИДе	388	
А.	Подкожные микозы	368	Д.	Микозы при ВИЧ-инфекции/ СПИДе	388
Б.	Системные микозы	368	Е.	Бактериальные инфекции при ВИЧ-инфекции/СПИДе	390
35 Паразитозы		Ж.	Злокачественные новообразования при ВИЧ-инфекции/СПИДе ..	390	
35.1 Простейшие	370	З.	Дерматозы	392	
А.	Лейшманиоз	370	И.	Диагностика	392
Б.	Трихомониаз	370	К.	Лечение	392
В.	Амебиаз	370	38 Заболевания, связанные с окружающей средой		
35.2 Гельминты	372	38.1 Питание	394		
А.	Кожная мигрирующая личинка	372	А.	Потребность в энергии	394
Б.	Церкариальный дерматит	372	Б.	Неполноценное питание	394
В.	Подкожный дифилляриоз	372	В.	Нарушения нормальной схемы питания	394
Г.	Онхоцеркоз	372	Г.	Цинк	394
Д.	Шистосомоз	372	Д.	Железо	396
35.3 Членистоногие	374	Е.	Медь	396	
А.	Педикулез	374	Ж.	Заболевания, связанные с дефицитом витаминов	396
Б.	Клопы	374	38.2 Фотодерматозы	398	
В.	Пуликоз	374	А.	Обзор	398
Г.	Тунгиоз	374	Б.	Острые токсические эффекты	398
Д.	Миаз	374	В.	Хроническое фотоповреждение	398
Е.	Гусеницы бабочек	374	Г.	Патологические реакции	398
Ж.	Чесотка	376	Д.	Фототоксические и фотоаллергические реакции	398
З.	Демодикоз	376	Е.	Идиопатические заболевания	400
И.	Другие виды клещей-паразитов	376	Ж.	Заболевания, обостряющиеся под воздействием света	400
К.	Иксодовые клещи	376	38.3 Тепло, холод и другие повреждающие факторы	402	
36 Заболевания, передающиеся половым путем		А.	Тепло	402	
36.1 Гонорея и хламидиозы	378	Б.	Холод	402	
А.	Гонорея	378	В.	Другие повреждающие факторы ..	402
Б.	Хламидийная инфекция	378	39 Профессиональные заболевания		
В.	Негонорейный нехламидийный уретрит	378	39.1 Профессиональные заболевания	404	
36.2 Сифилис	380	А.	Частота/экономическое значение ..	404	
А.	Ранний сифилис	380	Б.	Определение	404
Б.	Поздний сифилис	382	В.	Извещение дерматолога о предполагаемом профессиональном заболевании	404
В.	Врожденный сифилис	382	Г.	Уведомление о профессиональном заболевании	404
Г.	Сифилис при ВИЧ-инфекции	382			
Д.	Диагностика	384			
Е.	Лечение	384			
36.3 Другие венерические заболевания	386				
А.	Венерическая лимфогранулема	386			
Б.	Мягкий шанкр	386			
В.	Паховая гранулема	386			
37 ВИЧ-инфекция и СПИД					
37.1 ВИЧ/СПИД	388				
А.	Эпидемиология	388			
Б.	Этиопатогенез	388			
В.	Клиническая классификация	388			

IV Отдельные заболевания кожи

А. Анамнез

Сбор дерматологического анамнеза целесообразен даже при ясном на первый взгляд диагнозе. Например, в случае бородавок следует учитывать возраст и распространенность высыпаний. Необходимо также принять во внимание, соответствует ли диагноз возрасту, полу и профессии пациента. Всегда рекомендуется собирать базовый анамнез и расширять его по мере необходимости.

Внимание. Сбор анамнеза при криотерапии бородавки может показаться излишним, однако пациент может страдать криоглобулинемией или неожиданно прореагировать на лечение развитием холодовой крапивницы.

У взрослых бородавки на кистях рук свидетельствуют о гипергидрозе или иммуносупрессии. Всегда необходимо собирать краткий анамнез!

1. Анамнез настоящего заболевания. Для сбора анамнеза настоящего заболевания у пациента нужно выяснить:

- количество очагов на начальном этапе заболевания;
- продолжительность существования высыпаний;
- кожный зуд;
- другие симптомы болезни;
- путешествия, контакты;
- светочувствительность;
- профессиональный анамнез;
- предшествующее лечение.

Примечание. Всегда следует задавать вопрос о приеме безрецептурных лекарственных препаратов и домашних лечебных средств.

2. Семейный анамнез. Семейный анамнез включает получение следующей информации:

- похожие высыпания у членов семьи;
- наличие других родственников с заболеваниями кожи;
- предрасположенность к псориазу, atopии.

3. Общий анамнез. В общий анамнез входят сведения о:

- всех принимавшихся лекарственных препаратах;
- сопутствующих заболеваниях;
- основных заболеваниях.

Примечание. В зависимости от анамнеза задаются уточняющие вопросы или выполняются диагностические процедуры. Перед началом лечения целесообразно осмотреть все кожные покровы.

Б. Симптомы

■ Кожный зуд

Зуд является ведущим симптомом, который характерен только для кожи. Точная оценка каче-

ства и интенсивности зуда может быть важным указанием на правильный диагноз. Например, ночной зуд характерен для чесотки, а зуд после купания нередко наблюдается при истинной полицитемии. Причиной зуда могут быть различные заболевания. Он может возникать при системных заболеваниях или идиопатически, без видимых проявлений на коже. Зуд часто вызывает бессоницу и мешает концентрации внимания. Расчесы, особенно по ночам, могут приводить к образованию эрозий, вплоть до язв. Некоторые заболевания с поражением кожи, такие как сифилис, никогда не вызывают зуда, при других заболеваниях зуд является ведущим симптомом. При экземах высыпания расчесываются пациентами, при других заболеваниях (КПД, крапивница или псориаз) кожу растирают, но не расчесывают. При пруриго отдельные высыпания выдавливаются ногтем, после чего остаются блядцеобразные рубцы.

■ Другие симптомы

- Колющие боли (простой герпес, опоясывающий лишай, вульводиния).
- Боли при надавливании (некоторые опухоли являются болезненными при надавливании: ангиолипома, неврома, гломусная опухоль, эккринные опухоли, лейомиома).
- Жжение (типично для герпетического дерматита Дюринга, см. раздел 15.1).
- При лихорадке имеют значение повышение температуры и течение! Нужно учитывать возможность наличия инфекции, коллапсов, непереносимости лекарственных средств, метастазов злокачественного новообразования.

В. Методы обследования

Для описания состояния кожи используются специальные термины. Описание включает следующие параметры:

- чувствительность;
- температура;
- консистенция (плотная, мягкая);
- подвижность;
- глубина поражения (эпидермис, дерма, подкожная жировая клетчатка).

Примечание. По возможности всегда обследуют все кожные покровы, чтобы не остались незамеченными ключевые для диагностики признаки. Кроме того, это является эффективным методом выявления рака кожи.

Анамнез, основные симптомы

1. Анамнез настоящего заболевания

А. Анамнез

- Кожный зуд, боль?
- Продолжительность?
- Область проявлений?
- Свето-чувствительность?
- Связь с профессией?
- Провоцирующие факторы?
- Поездки, путешествия?
- Предшествующее лечение?

2. Семейный анамнез

Отмечались ли в семье:
 – наследственные болезни?
 – псориаз или atopическая экзема?
 – другие кожные болезни?

3. Общий анамнез

Лекарственные средства?

Другие заболевания?

Б. Симптомы

Зуд

Жжение

Боль при надавливании

Боль

Лихорадка

А
Н
Г
Е
Л

- Ангиолипома
- Невринома
- Гломусная опухоль
- Эккринная опухоль
- Лейомиома

В. Методы обследования

Чувствительность?

Температура?

Подвижность?

Глубина распространения?

Консистенция:
 – плотная?
 – мягкая?
 – упругая?
 – флюктуирующая?

Высыпания могут быть первичными или вторичными. Первичные морфологические элементы этих высыпаний являются прямым проявлением патологического процесса; вторичные возникают по мере клинического течения заболевания или в результате выполняемых манипуляций.

А. Первичные морфологические элементы

1. Пятно. Непальпируемое пятнообразное изменение цвета кожи (меланин, кровь, экзогенный пигмент). Не исчезает при надавливании (пигмент) и не выдавливается (гиперемия).

2. Папула. Узелок диаметром менее 10 мм, обычно результат утолщения эпидермиса и/или дермы. При толщине более 10 мм описывается как узел.

3. Бляшка. При слиянии нескольких папул в очаг размером более 10 мм образуется бляшка.

4. Везикула. Пузырек, полость которого заполнена прозрачной жидкостью. При размере более 10 мм описывается как пузырь. Пузырь может быть геморрагическим.

5. Пустула. Если полость пузыря приобретает беловато-мутный оттенок, говорят о пустуле. Пустулы могут быть первичными (пустулезный псориаз) или вторичными после помутнения первично-прозрачной жидкости (контагиозное импетиго).

6. Волдырь. Округлое, приподнятое над поверхностью скопление тканевой жидкости, которое, в отличие от папулы или бляшки, приводит к отеку ткани продолжительностью менее 24 ч.

Б. Вторичные морфологические элементы

1. Чешуйка. Чешуйка представляет собой скопление роговых клеток, возникшее в результате пролиферационного гиперкератоза с усиленным образованием рогового слоя (как при вульгарном псориазе) или ретенционного гиперкератоза при недостаточном слущивании (различные формы ихтиоза), либо является остаточной частью пузыря или пустулы.

Различают шелушение:

- псориазiformное – крупные серебристые, блестящие, плотно прилегающие чешуйки;
- пилириазiformное – мелкие отрубевидные чешуйки;
- ихтиозiformное – чешуйки по типу «рыбьей чешуи»;
- воротничковое – чешуйки, напоминающие воротничок на шее.

2. Корка. Корка возникает в результате засыхания секреторной жидкости. Толстая, напоминающая устрицу чешуйка называется рупией.

Внимание. Всегда выясняйте, что находится под коркой. Исключайте опухоль!

3. Эрозия/эксориация. *Эрозия:* утрата поверхностного слоя кожи до базальной мембраны, заживает без рубца. *Эксориация:* экзогенный дефект ткани, часто до сосочкового слоя, с точечными кровоизлияниями.

4. Трещина (глубокая, поверхностная). Болезненное растрескивание кожи, проходящее через все ее слои, возникает при наличии утолщенной неэластичной кожи, часто на ладонях и подошвах или в уголках рта. Глубокие трещины на границе слизистой оболочки и кожи называются фиссурами (анальные фиссурсы); они заживают без рубцов.

5. Язва. Глубокий дефект, вплоть до дермы или подкожной жировой клетчатки, заживает с образованием рубца.

6. Атрофия. Истончение кожи в результате разрушения структуры ткани на уровне эпидермиса, дермы или подкожной жировой клетчатки.

7. Лихенификация. Огрубление поверхности кожи вследствие воспалительной инфильтрации и утолщения эпидермиса (атопическая экзема, см. раздел 14.4).

8. Склероз. Твердое рубцевание дермы в результате разрастания коллагена при ограниченной склеродермии или системном склерозе.

9. Рубец. Дефект заживления после утраты рогового слоя, при этом отсутствует рисунок кожного рельефа и придатки кожи. Рубцы могут быть атрофическими, нормотрофическими или гипертрофическими.

В. Описание, расположение, распространение

- Цвет, размер и границы.
- Количество высыпаний: единичные, сгруппированные, множественные; при множественных высыпаниях: разрозненные, близко расположенные или сливающиеся?
- Тип расположения высыпаний:
 - линейный: соответствуют сегментарным дерматомам (опоясывающий лишай, см. раздел 32.2) или линиям Блашко при эмбриональных пороках (эпидермальный невус, см. раздел 20.3);
 - кольцевидный: круговое расположения папул (кольцевидная гранулема, см. раздел 17.1);
 - герпетiformный: напоминающие гроздь винограда сгруппированные высыпания со слившимися пузырьками в центре или язвочками с полициклическими очертаниями (простой герпес, см. раздел 32.2);
 - фолликулярный: вокруг фолликулярных отверстий;
 - диссеминированный: распределение по всей поверхности кожи.