

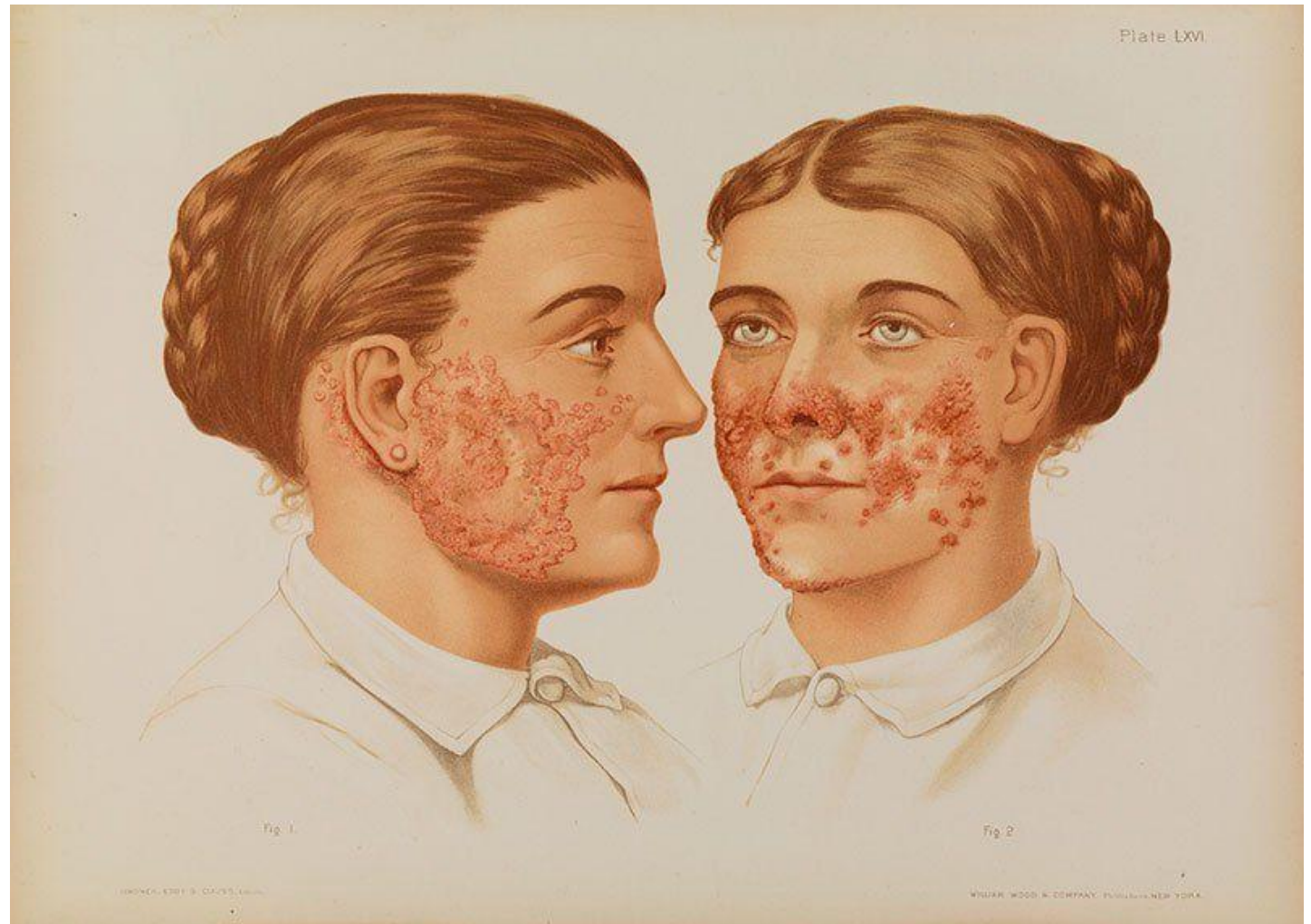
# Туберкулез кожи

---

РАБОТУ ВЫПОЛНИЛ:  
СТУДЕНТ 1 ГРУППЫ 4 КУРСА  
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА  
МАЦЕНКО АЛЕКСАНДР АНДРЕЕВИЧ

# Определение

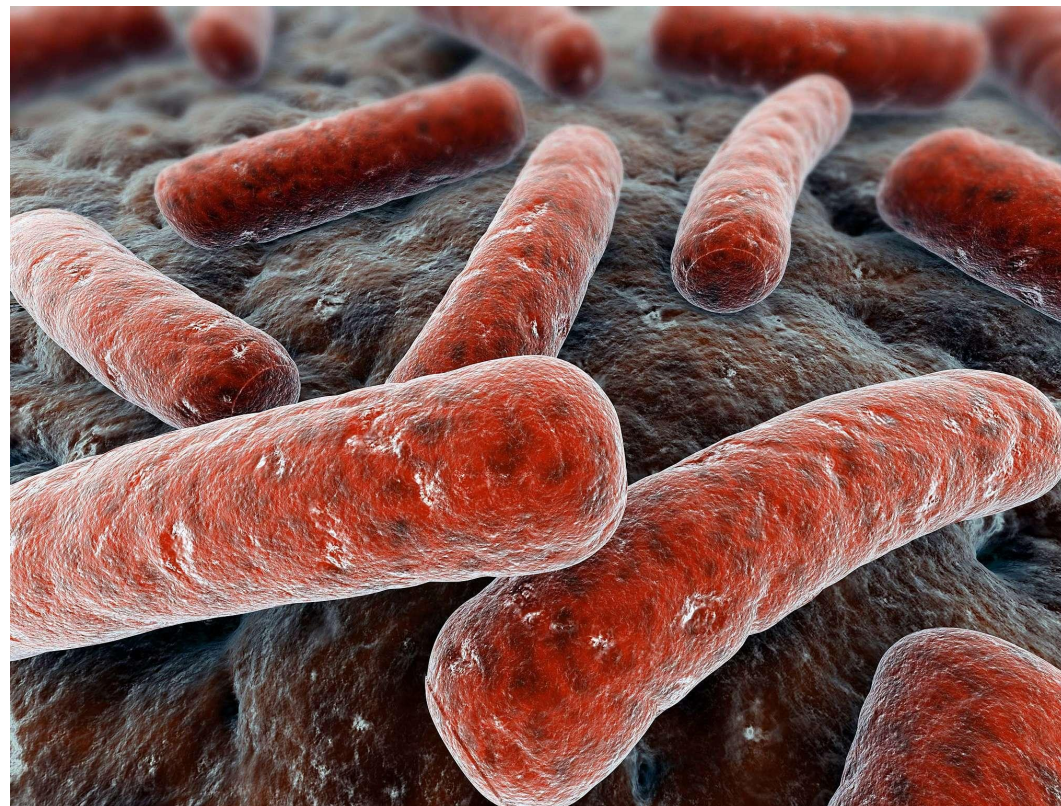
Туберкулез кожи – тяжелое инфекционное заболевание, имеющее длительное течение с частыми рецидивами, обусловленное заселением кожи и подкожной клетчатки микобактериями туберкулеза.



# Этиология

---

Причиной любого туберкулезного поражения являются микобактерии - *Mycobacterium tuberculosis*, имеющие несколько подвидов. Вызывать туберкулез кожи при этом способны человеческая, бычья и (по некоторым данным) птичья разновидности возбудителя.



---

Заболевание встречается реже относительно других форм туберкулезного поражения, так как кожа здорового человека представляет собой неблагоприятную для развития микобактерий среду.

Точно неизвестно, почему именно возбудитель оказывается способным колонизировать кожу и подкожную клетчатку – предполагается влияние эндокринных, иммунологических и других нарушений.

Подмечено, что снижение или отсутствие инсоляции (воздействия на кожу ультрафиолетовых лучей солнечного света) резко повышает риск развития туберкулеза кожи.

# Пути заражения

---

## Эндогенный путь

Для развития туберкулеза кожи эндогенного характера необходимо наличие инфекционного процесса в других органах – легких, костях, кишечнике. В этом случае возбудитель может гемато- или лимфогенным путем проникать в кожу и вызывать заболевание.

## Экзогенный путь

При экзогенном способе заражения микобактерии попадают на кожу из внешней среды – такой путь считается намного более редким. В основном, от экзогенного туберкулеза кожи страдают мясники, ветеринары, иногда – врачи-фтизиатры.

# Патогенез

---

После попадания микобактерий в ткани кожи начинается их размножение с развитием характерного гранулематозного воспаления.

Глубина расположения очагов, их размер, количество, локализация при туберкулезе кожи очень сильно варьируют при различных формах заболевания.

В некоторых случаях основную роль в патогенезе заболевания играет аллергический компонент, в таком случае говорят о наличии гиперергического туберкулеза кожи. Как правило, подобная форма отличается обилием неспецифических проявлений, характерных для аллергических и аутоиммунных васкулитов.

Аллергический компонент в большей или меньшей степени выражен почти в трети всех случаев туберкулеза кожи.

# Классификация

---

## 1. Локализованные формы:

- туберкулезная волчанка;
- скрофулодерма;
- бородавчатый туберкулез;
- язвенный туберкулез;
- индуративная эритема Базена.

## 2. Диссеминированные формы:

- милиарный туберкулез;
- лишай золотушных;
- папулонекротический туберкулез.

# Клинические формы

---

**Туберкулезная волчанка** – самая распространенная форма туберкулеза кожи. Этот тип поражения характеризуется развитием нескольких бугорков (люпом) диаметром 2-3 миллиметра, они располагаются в дерме и покрыты (при отсутствии изъязвлений) эпидермисом.

Излюбленная локализация образований – лицо, кожа ушных раковин, шеи, но иногда может поражаться и туловище, а также слизистые оболочки рта и носа.

Люпомы безболезненны, имеют мягкую консистенцию, при надавливании предметным стеклом приобретают желтую окраску.

Со временем они могут разрешаться, оставляя после себя рубцовую ткань или же стать причиной длительно незаживающих язв.

Такой тип туберкулеза кожи имеет длительное рецидивирующее течение с обострениями в холодное время года, в некоторых случаях люпомы могут срастаться между собой, формируя плоские поражения.



# Туберкулезная волчанка (*Lupus vulgaris*)

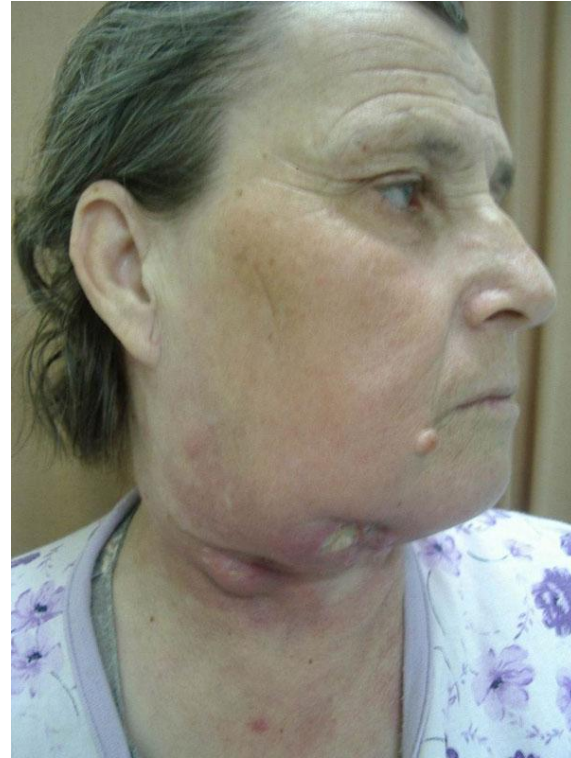


---

**Колликвативный туберкулез кожи (скрофулодерма)** – эта форма относится к эндогенным типам заболевания и в основном поражает детей, имеющих туберкулезное поражение лимфатических узлов.

Кожа в проекции пораженных узлов (в основном это шея, нижняя челюсть, подмышки) приобретает сначала синюшный оттенок, затем на ее поверхности формируется несколько язв с обилием некротизированной ткани.

Как правило, язвы безболезненны, но после своего заживления они оставляют выраженные шрамы.



---

---

**Папулонекротический туберкулез кожи** – форма заболевания, характеризующаяся сильно развитым аллергическим компонентом и васкулитом, в основном поражает подростков.

Его проявлениями являются развитие эритемы на разгибательных поверхностях кожи конечностей и ягодицах, после чего, в центре покраснения появляется небольшая язвочка.

После ее разрешения остается четкий рубец с ровными краями.

# Папулонекротический туберкулез



# Дефференциальная диагностика

---

Дифференциальный диагноз проводят:

*сифилитическими бугорковыми элементами,  
туберкулоидной разновидностью лейшманиоза,  
актиномикозом,  
дискоидной формой красной волчанки.*

# Лечение

---

Терапия туберкулеза кожи включает в себя все стандартные мероприятия и препараты, которые используются при иных формах туберкулезного поражения. В первую очередь, это **противотуберкулезные препараты** (изониазид, рифампицин, ПАСК, канамицин), дозировка которых рассчитывается индивидуально.

Для уменьшения побочных эффектов от их применения дополнительно назначают препараты **кальция, витамины группы В, витамин Е** и другие поддерживающие препараты.

Учитывая тот факт, что в развитии туберкулеза кожи немаловажную роль играет снижение активности иммунитета, целесообразно назначение **иммуностимулирующих средств**.

---

Для лечения туберкулеза кожи используют также физиотерапевтические мероприятия. Особенно полезно применение ультрафиолетового облучения кожи, которое значительно ускоряет выздоровление больного и снижает вероятность осложнений.

Среди других методов физиотерапии при туберкулезе кожи часто применяют электрофорез.

Важно в целом усиливать сопротивляемость организма инфекции, что достигается правильным ил лечебным питанием, улучшением условий жизни, избавлением от вредных привычек.



# Профилактика

---

Профилактика туберкулеза кожи среди лиц, имеющих риск контакта с зараженными материалами, сводится к выполнению правил техники безопасности (использование перчаток, очков, масок).

Если имеется туберкулезное поражение легких или других внутренних органов, то лучшей профилактикой поражения кожи будет разумная терапия основного заболевания.