

Псориаз и красный плоский лишай

ПСОРИАЗ

Псориаз (чешуйчатый лишай, psoriasis) - один из наиболее распространенных хронических дерматозов мультифакториальной природы с доминирующим значением в развитии генетических факторов, характеризующийся ускоренной пролиферацией эпидермальных клеток, нарушением их дифференцировки, воспалением в дерме.

Типы заболевания

1. Зимний
2. Летний
3. Недифференцированный

Формы псориаза

1. Сухая

2. Экссудативная

Стадии развития псориаза

1. Прогрессирующая

2. Стационарная

3. Регрессивная

Псориаз





Каплевидный
псориаз

Каплевидный псориаз





Каплевидный
псориаз

Бляшечный псориаз





Псориазная
бляшка

Онихогрифоз



Псориазическое поражение пальцев кистей



Псориазическое поражение пальцев стоп и ногтей





Псориазная
бляшка

Псориаз коленей





Псориаз
голеней



Нумулярный
псориаз

Псориаз области коленных суставов



Псориаз локтей



Псориаз сакральной области





Распространенный псориаз



Распространенный
псориаз,
прогрессирующая
стадия



Распространенный
экссудативный
псориаз,
прогрессирующая
стадия

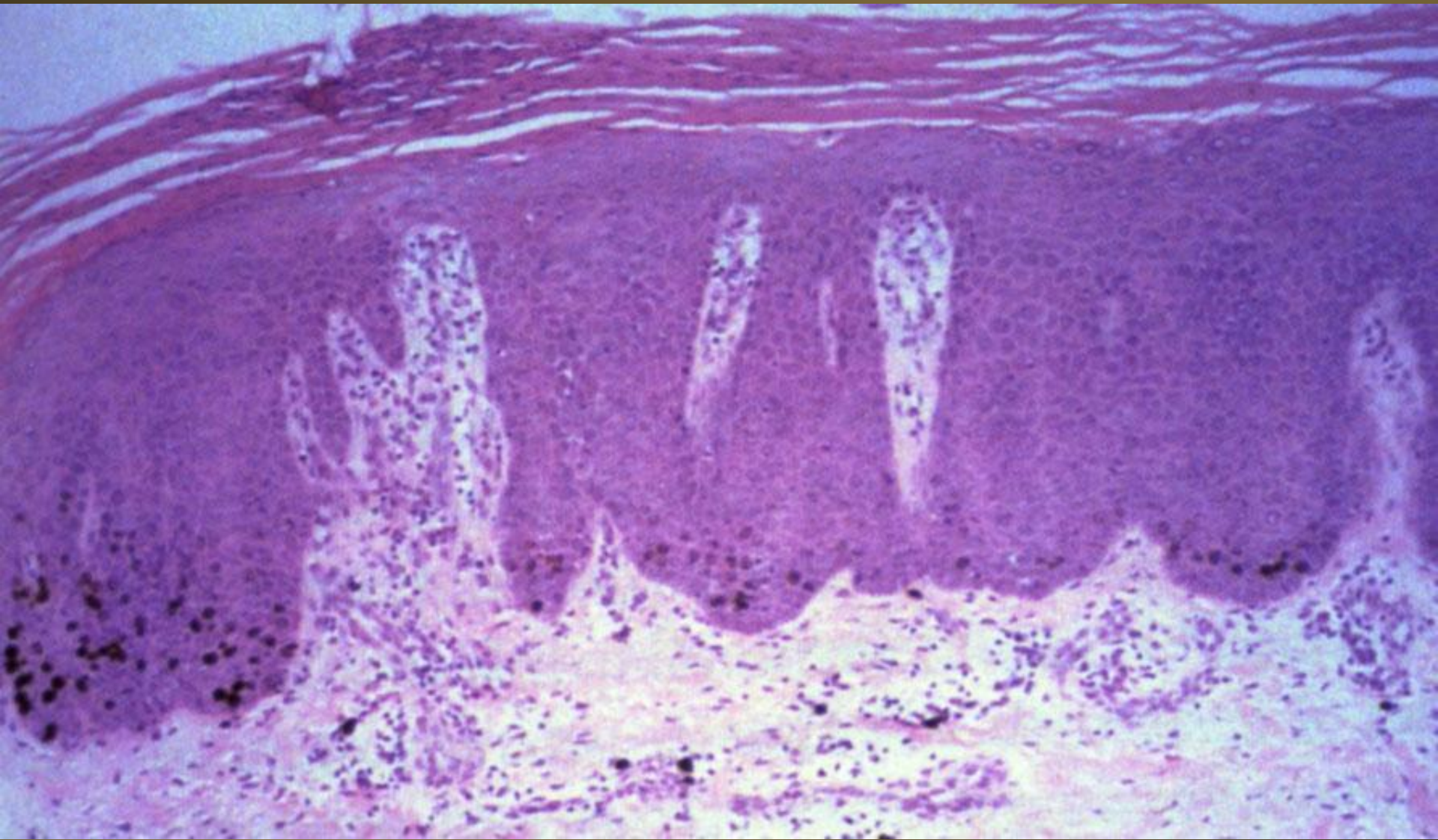


Псориатическая
псевдолейкодерма

Гитопатология псориаза:

1. Паракератоз
2. Акантоз
3. Папилломатоз

Псориаз (гистопатология)



Псориазическая триада

1. **Феномен стеаринового пятна-** при граттаже (поскабливании) псориазических высыпаний их поверхность становится интенсивно белой, отделяются стеариноподобные чешуйки.

2. **Феномен терминальной**

пленки- "терминальной пленки" - при снятии чешуек с псориазических папул появляется блестящая красная поверхность

3. **Феномен точечного**

кровотечения-"точечного кровотечения" = "кровяной росы"

Полотебнова - при дальнейшем поскабливании бляшки после феномена стеаринового пятна и терминальной пленки появляется точечное кровотечение.



Симптом Ауспитца-
это появление
точечных
кровотечений при
поскабливании
псориазных
элементов.
Кровотечение
обусловлено
истончением
эпидермиса.
Выявление наличия
данных симптомов
непосредственно на
больном недопустимо

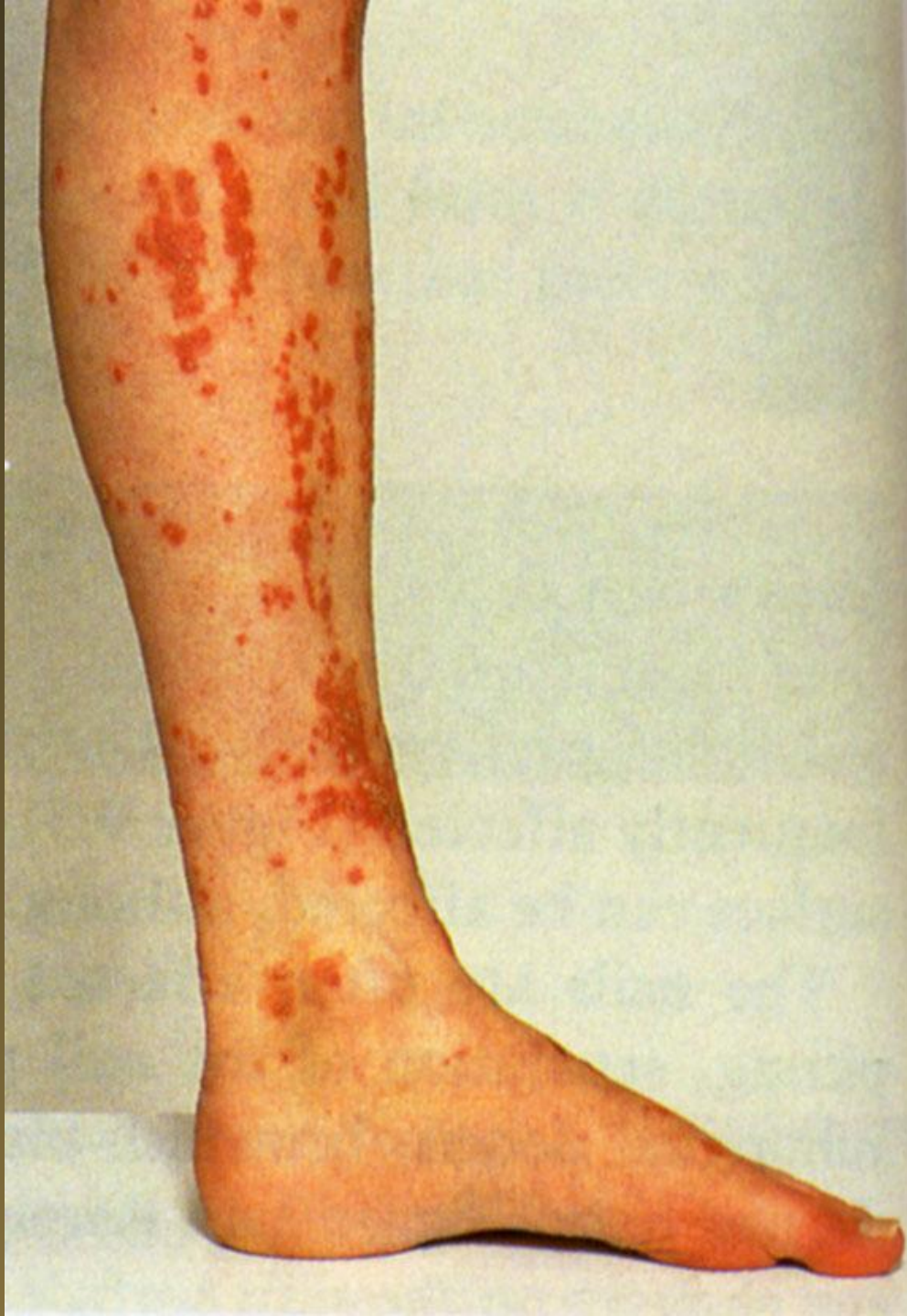
Изоморфная реакция Кебнера на животе это развитие псориаза на месте физической травмы кожи (царапины, хирургические раны, солнечный ожог).

Данный феномен встречается также при плоском и нитевидном лишае. Больных псориазом необходимо предупреждать о таком явлении, особенно если они намереваются подвергнуться процедурам, связанным с травматизацией кожи (нанесение татуировок)



Изоморфная реакция Кебнера на предплечье





Изоморфная
реакция
(псориаз)

Феномен Кебнера





Интертригинозный
псориаз

Псориаз складок





Подошвенный псориаз

Псориаз волосистой части головы



Псориаз ладоней



Псориаз ладоней



Псориаз ладони





Псориаз
ГОЛОВКИ
ПОЛОВОГО
члена



Псориаз
ушной
области

Псориазиформная микроспория





Псориазная
эритродермия



Псориазная
эритродермия

Ониходистрофии при псориазе



Ониходистрофии при псориазе





Онихолизис
при псориазе

Псориазические паронихии и ОНИХОЛИЗИС,





Поражение
НОГТЯ в ВИДЕ
наперстка

Поражение ногтя



Псориаз ногтей



Псориаз ногтей



Псориаз ногтей в виде наперстка



Псориаз ногтей





Псориаз
НОГТЯ



Псориаз
НОГТЯ

Псориазическая артропатия



Псориазический артрит



Пустулёзный псориаз





Пустулёзный
псориаз

Генерализованный пустулёзный псориаз



Пустулёзный псориаз ладоней



Пустулёзный псориаз пальцев



Пустулёзный псориаз стопы





Пустулёзный
псориаз



Распространенный
пустулёзный
псориаз



Рупиоидный псориаз

Фигурный псориаз



Лечение

Таблица 14.1

Терапевтическая «лестница» для псориаза

Системная медикаментозная супрессивная терапия	Глюкокортикоиды Циклоспорин А (сандиммун, неорал) Метотрексат Ретиноиды Биологические препараты (химерные моноклональные антитела к факторам некроза опухоли альфа)
Фотохимиотерапия	Ре-ПУВА-терапия (ретиноиды + ПУВА) ПУВА-терапия (системная и местная)
Фототерапия	Комбинированная терапия с УФ-Б-излучением УФ-Б-излучение (селективная фототерапия) Естественная инсоляция (гелиотерапия)
Системная медикаментозная несупрессивная терапия	Корректирующая нарушения микроциркуляции Гипосенсибилизирующая и детоксицирующая

Наружная терапия

Гидроксиантроны (антралин, дитранол, цигнолин и т. д.)

Разрешающие средства (деготь, нафталан и т. д.)

Средства с синтетическими аналогами витамина D₃ (кальципотриол, такальцитол)

Синтетические ретиноиды для наружного применения (тазаротин)

Глюкокортикостероидные составы для наружного применения:

— моноглюкокортикостероидные составы;

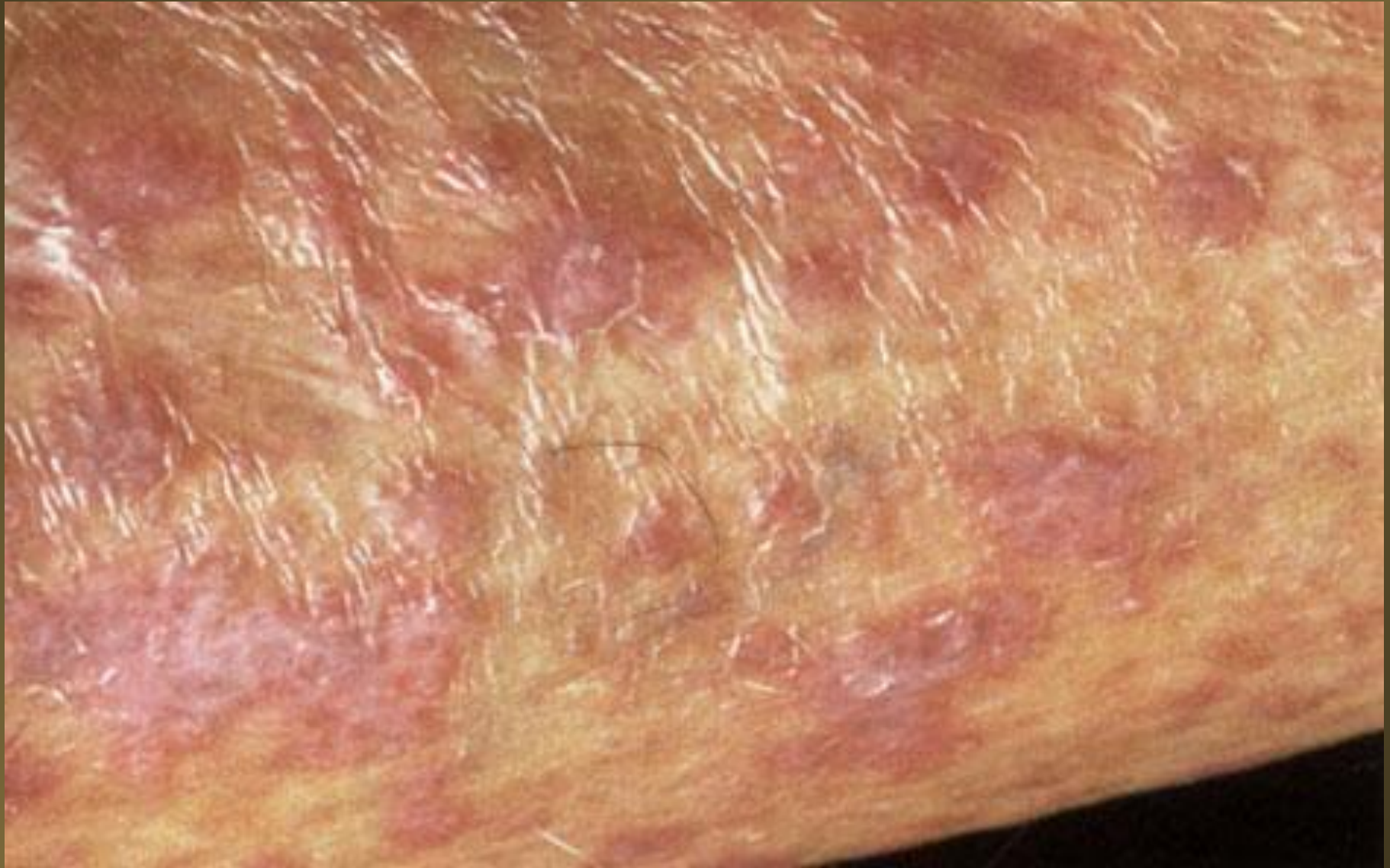
— составы, сочетающие глюкокортикостероиды и: кератопластические, кератолитические средства; антибиотики, деготь и т. д.

Смягчающие средства

Красный плоский лишай

Красный плоский лишай (lichen ruber planus) – неинфекционный воспалительный дерматоз мультифакто-риальной природы, характеризующийся появлением зудящих плоских полигональных папул на коже и слизистых оболочках.

Красный плоский лишай



Красный плоский лишай



Каплевидный красный плоский лишай



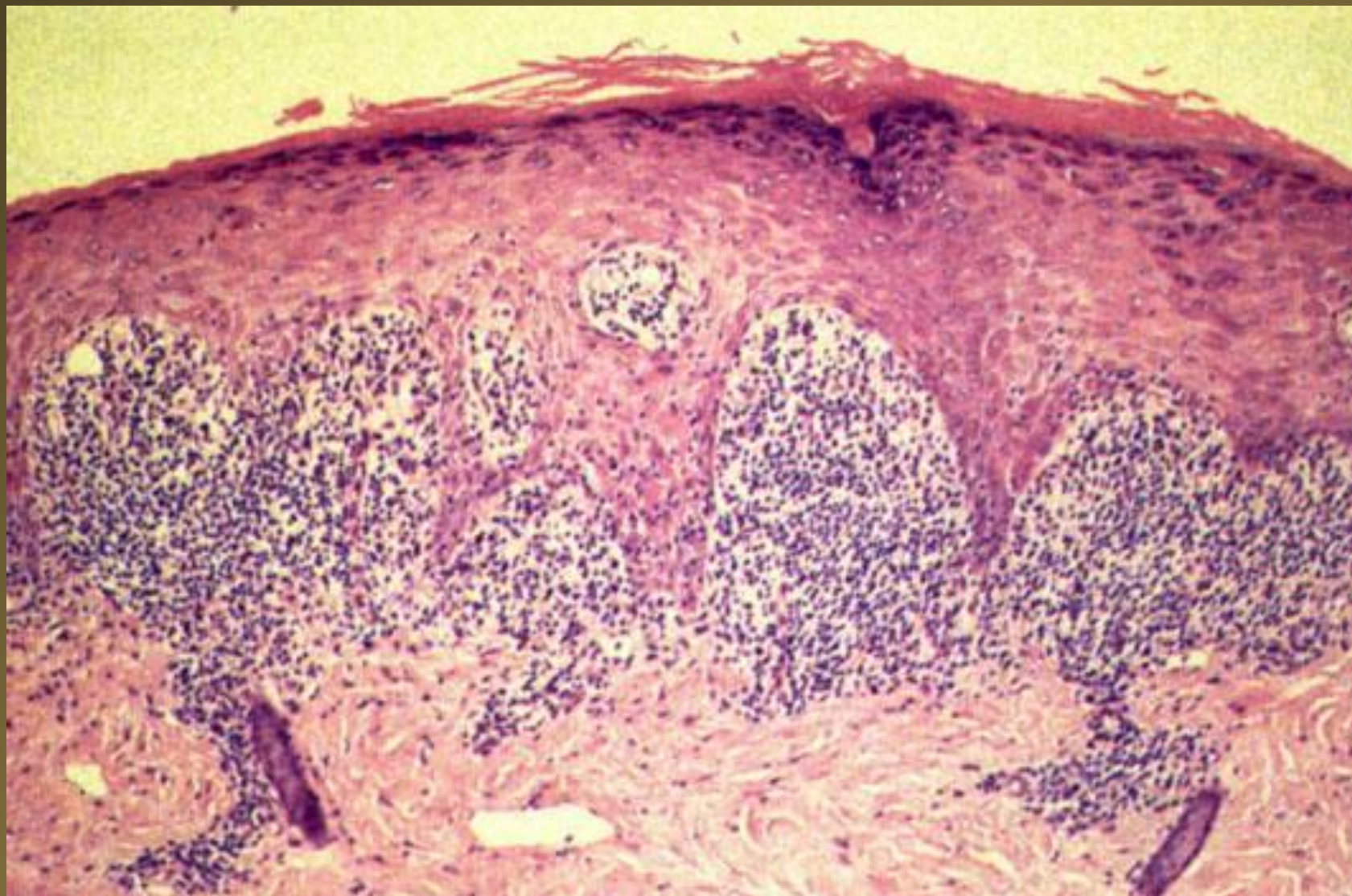


Красный
плоский
лишай

Гистопатология

1. Умеренный гиперкератоз
2. Акантоз
3. Папилломатоз

Красный плоский лишай (гистопатология)



Красный плоский лишай затылочной области





Красный плоский
лишай ладони



Красный
плоский
лишай
ПОДОШВ

Красный плоский лишай полового члена





Красный
плоский
лишай
полового
члена



Красный
плоский
лишай
полового
члена

Красный плоский лишай предплечья





Красный
плоский
лишай
предплечья

Красный плоский лишай предплечья



Красный плоский лишай слизистой щеки



Красный плоский лишай слизистых



Красный плоский лишай слизистых



Красный плоский лишай спины



Красный плоский лишай языка



Красный плоский лишай языка



Красный плоский лишай





Гипертрофическая
форма красного
плоского лишая

Гипертрофический красный плоский лишай



Гипертрофический красный плоский лишай





Красный плоский
лишай
(ониходистрофия)

Ногти больного с красным плоским лишаем



Красный плоский лишай (ониходистрофия)





Пигментный
красный плоский
лишай



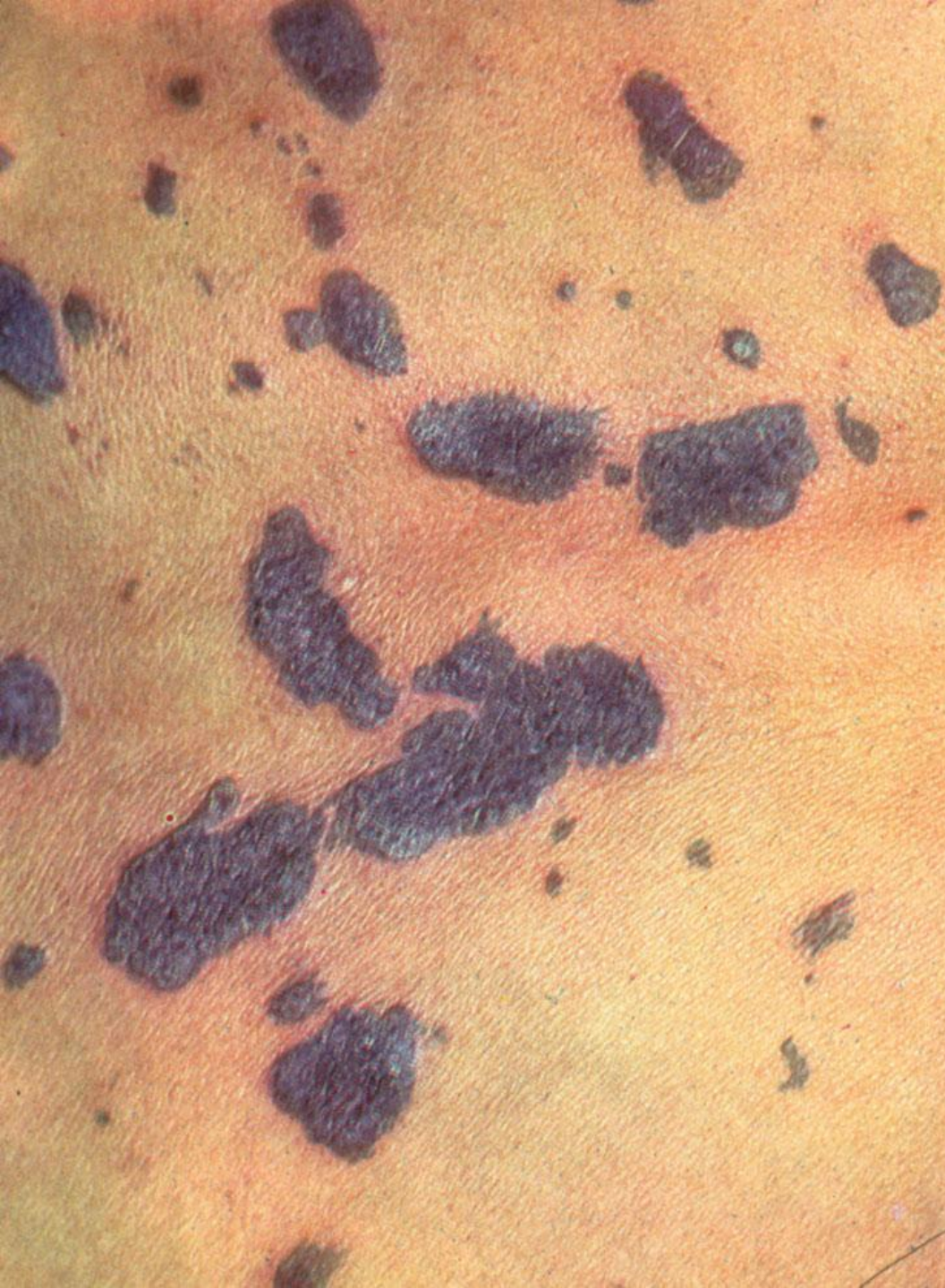
Пигментный
красный плоский
лишай



Пигментный
красный плоский
лишай



Пигментный
красный плоский
лишай области
живота



Фиолетовые
папулы при
красном плоском
лишае

Лечение

Лечение красного плоского лишая определяется в зависимости от клинической формы заболевания, распространенности патологического процесса, локализации очагов поражения.

Варианты лечения красного плоского лишая:

- 1) терапия антималярийными препаратами;
 - 2) терапия ароматическими ретиноидами (производными ацитретина);
 - 3) ПУВА-терапия (при распространенных формах);**
 - 4) кортикостероидная терапия (короткие курсы при острых генерализованных формах);
 - 5) терапия циклоспорином (при резистентных к другим вариантам терапии и генерализованных формах);
 - 6) лечение антидепрессантами, транквилизаторами, анксиолитиками;
 - 7) гипосенсибилизирующая терапия препаратами кальция и антигистаминными средствами;
 - 8) лечение сопутствующих заболеваний, осложняющих течение дерматоза. Наружно назначают противозудные взбалтываемые смеси с ментолом и анестезином, кортикостероидные кремы и мази (возможно под окклюзионную повязку).
- Крупные и веррукозные очаги обкалывают антималярийными препаратами либо кортикостероидами, в ряде случаев проводят криодеструкцию или лазеротерапию. При тяжелом поражении слизистой оболочки полости рта назначают полоскания раствором циклоспорина или кортикостероида.

Благодарю

за

ВНИМАНИЕ