

# **Патофизиология кожных заболеваний**

## Объясняет общую этиологию заболеваний кожи.

**Экзогенные** этиологические факторы кожных заболеваний разнообразны.

1. Физические воздействия – давление, трение, ушибы и др. способны вызвать различной интенсивности воспалительный процесс, кровоизлияния, иногда гиперпластические изменения кожи (мозоли, оомозелелости). Высокая и низкая температура, электрический ток, солнечный свет, в частности ультрафиолетовые лучи, ионизирующая радиация могут стать причиной не только воспалительных, но и дистрофических изменений кожи.
2. Химические вещества, с которыми люди соприкасаются в условиях профессиональной работы, в быту или применяют с лечебной целью, могут явиться причиной патологических изменений кожи.
3. Инфекционные возбудители – попадающие на кожу бактерии, вирусы, простейшие.
4. Растительные микроорганизмы (патогенные грибы) и животные паразиты (клещи, личинки овода и др.).
5. Некоторые кровососущие насекомые являются или непосредственным этиологическим фактором возникновения кожных заболеваний, или переносчиком других инфекционных представителей (вирусы, простейшие), которых они вносят в кожу при укусах.

## Объясняет общую этиологию заболеваний кожи

**Эндогенные** этиологические факторы заболеваний кожи еще более разнообразны. Следует сразу выделить общие инфекционные болезни (корь, скарлатина, оспа и др.) и хронические – туберкулез и другие инфекции, которые в процессе своего развития поражают кожу, вызывая в ней своеобразные изменения воспалительного характера. Особое значение в развитии ряда кожных заболеваний имеют фокальные инфекции (хронический тонзиллит, зубные гранулемы и др.), которые путем сложных патологических механизмов способны вызвать в коже разнообразные патологические процессы, начиная от острых вазомоторных реакций (крапивница) и кончая тяжелыми воспалительно-дегенеративными изменениями (красная волчанка).

Значительную роль в этиологии ряда кожных заболеваний играют интоксикации, вызванные нарушенной функцией отдельных внутренних органов, в частности печени, почек, желудочно-кишечного тракта

Известным фактором заболеваний кожи (дерматозов) могут быть нарушения функции эндокринных желез.

Причиной заболевания могут явиться расстройства кровообращения в результате заболевания сосудистой системы (трофические язвы, варикозное расширение вен нижних конечностей и др.).

## Объясняет общую этиологию заболеваний кожи

- **Болезни кожи и подкожной клетчатки включают в себя:**
- Инфекции кожи и подкожной клетчатки
- Буллезные нарушения
- Дерматит и экзема
- Папулосквамозные нарушения
- Крапивница и эритема
- Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения
- Болезни придатков кожи
- Другие болезни кожи и подкожной клетчатки

## Патогенетические факторы воспалительных, дистрофических, аллергических, аутоиммунных и опухолевых заболеваний кожи

Заболевания кожи сложны и разнообразны и по своему патогенезу. Помимо нервных (кортико-вегетокутанные, висцеро-вегетокутанные и другие отношения) и наследственных (генетическая предрасположенность и генетическая обусловленность) механизмов, в патогенезе многих дерматозов важная роль принадлежит изменениям естественной реактивности организма и изменениям в системе иммунитета. Так, в патогенезе большой группы дерматозов (экзема, аллергические дерматиты, крапивница и др.) ведущая роль принадлежит аллергии, при красной волчанке, пузырчатке — аутоиммунным процессам, ряд дерматозов проявляется вторичным клеточным иммунодефицитом и др. Что касается аллергического патогенеза дерматозов, то в одних случаях аллергизация организма происходит за счет аллергенов, действующих непосредственно на кожу контактным путем или попавших в организм с пищей, лекарственными Средствами, в других случаях аллергию вызывают инфекционные агенты {инфекционная или бактериальная аллергия), существующие у человека в очагах хронической инфекции, а также при общих инфекционных заболеваниях.

## Патогенетические факторы воспалительных, дистрофических, аллергических, аутоиммунных и опухолевых заболеваний кожи

- В третьих случаях аллергизация организма, ведущая к появлению ряда дерматозов, возникает в результате аутоаллергических процессов, вызванных висцеральной патологией, нарушениями обменных процессов и т.д. При этом все эти формы могут сочетаться между собой и сопровождаться явлениями иммунодефицита. Кожа может вовлекаться в патологический процесс при развитии системных заболеваний (коллагенозы, иммунообластозы и др.). Нарушения кровообращения и лимфообращения могут приводить к возникновению акроцианоза, слоновости, симптомов асфиксии, болезни сосудистых стенок (например, облитерирующий эндартериит) — к гангрене кожи, развитию язв нижних конечностей.

Раскрывает взаимосвязь местных и общих механизмов патогенеза поражений кожи

## **Патологические изменения кожи**

Различают две группы патологических процессов по их локализации: в эпидермисе и в дерме. Патологические процессы в эпидермисе связаны с изменением эпидермальной кинетики - это гиперкератоз, гранулез, акантоз; нарушением дифференцировки клеток эпидермиса – паракератоз, дискератоз; нарушением эпидермальных связей - акантолиз, баллонизирующая и вакуольная дистрофия, спонгиоз. Патологические процессы в дерме: папилломатоз, нарушения микроциркуляции в коже, дистрофия.

## Раскрывает взаимосвязь местных и общих механизмов патогенеза поражений кожи

**Гиперкератоз** - это утолщение рогового слоя эпидермиса, которое происходит вследствие избыточного содержания кератина. Клетки рогового слоя начинают усиленно делиться, что в сочетании с нарушениями слущивания эпидермиса и приводит к утолщению, которое может быть от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Наблюдается при красном плоском лишае, нейродермите, вульгарном ихтиозе.



## Раскрывает взаимосвязь местных и общих механизмов патогенеза поражений кожи

**Акантоз** - это утолщение шиповатого слоя эпидермиса, обычно происходящее в результате повышения скорости образования кератиноцитов и повышения в них энергетического обмена и митотической активности (деления). Акантоз сопровождает экзему, красный плоский лишай, псориаз. Обычно появляется у лиц моложе 40 лет, может быть передан генетически, и связан с ожирением или эндокринопатиями, такими как гипотиреоз или гипертиреоз.

## Объясняет основные принципы профилактики и терапии заболеваний кожи.

### Виды терапии:

- Этиотропная (общая, местная)
- Патогенетическая
- Симптоматическая

## Объясняет основные принципы профилактики и терапии заболеваний кожи.

### **Методы патогенетической терапии**

1. Седативные препараты – бром, транквилизаторы и др.
2. Десенсибилизирующие препараты:  
специфические (вакцины) неспецифические (глюконат-лактат кальция) антигистаминные  
фотогипосенсибилизаторы (делагил, прессоцил)

# Объясняет основные принципы профилактики и терапии заболеваний кожи

4. Витаминотерапия
5. Гормонотерапия (гидрокортизон, преднизолон и др.)
6. Общеукрепляющая и стимулирующая терапия (фитин, плазма крови, биостимуляторы и др.)
7. Химиопрепараты (цитостатики, иммуносупрессоры, сосудистые, антиагреганты)
8. Противовоспалительная терапия
9. Цитостатики
10. Иммунокорректоры
11. Сосудистые препараты
12. Санаторно-курортное лечение
13. Физиотерапевтическое лечение

- [http://aupam.narod.ru/pages/medizina/nevrologija\\_i\\_nejrohirurgija/page\\_29.htm](http://aupam.narod.ru/pages/medizina/nevrologija_i_nejrohirurgija/page_29.htm)
- <https://ppt-online.org/99991>
- Патология нервной системы  
<http://www.myshared.ru/slide/1364972/>
- <https://ppt-online.org/553404>  
<https://thepresentation.ru/medetsina/kozhnye-zabolevaniya-1>