

Раздел 2

Кожные болезни

Тема 2.3. Заболевания желез

Вопросы:

1. Себорея (акне)

2. Розовые угри

Себорея - Акне (от лат. Sebum- сало, rheo-теку) – мультифакториальное заболевание, в патогенезе играют нарушение продукции и состава кожного сала, изменение гормонального статуса, кератинизация фолликулярного канала, наследственные факторы, эндогенные и экзогенные факторы (механические, лекарственные, косметологические и др.). Нарушение ороговения фолликуле ведет к расширению его выводного протока и образованию открытого (черного комедона)

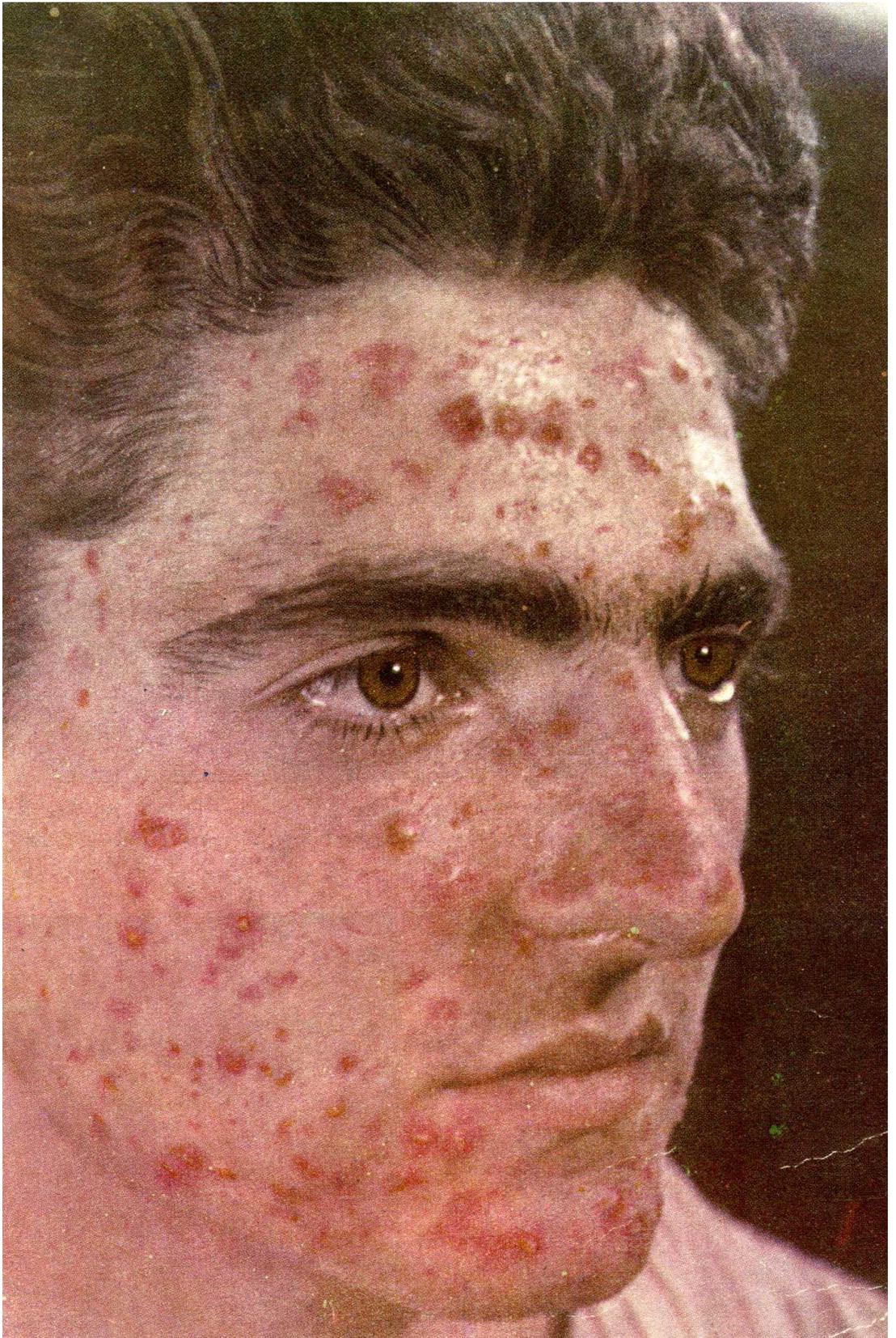
Классификация Акне

По типу:

- Невоспалительные (комедоны)
- Воспалительные (пустулы, узлы, кисты)
- Пустулы (с гнойным содержимым менее 5 мм.)
- Узлы (воспалительные узлы более 5 мм.)

По тяжести течения:

- Легкая форма (единичные пустулы с комедонами)
- Умеренная (множественные пустулы, несколько узлов)
- Тяжелая (многочисленные пустулы, узлы с гнойными выделениями)







Акне





Обыкновенные угри

Розовые угри

Этиология: В патогенезе заболевания принадлежит патологии ЖКТ. Определенную роль играет железница (**demodex folliculorum-клещ**, факультативный сапрофит) – углубляет течение болезни.

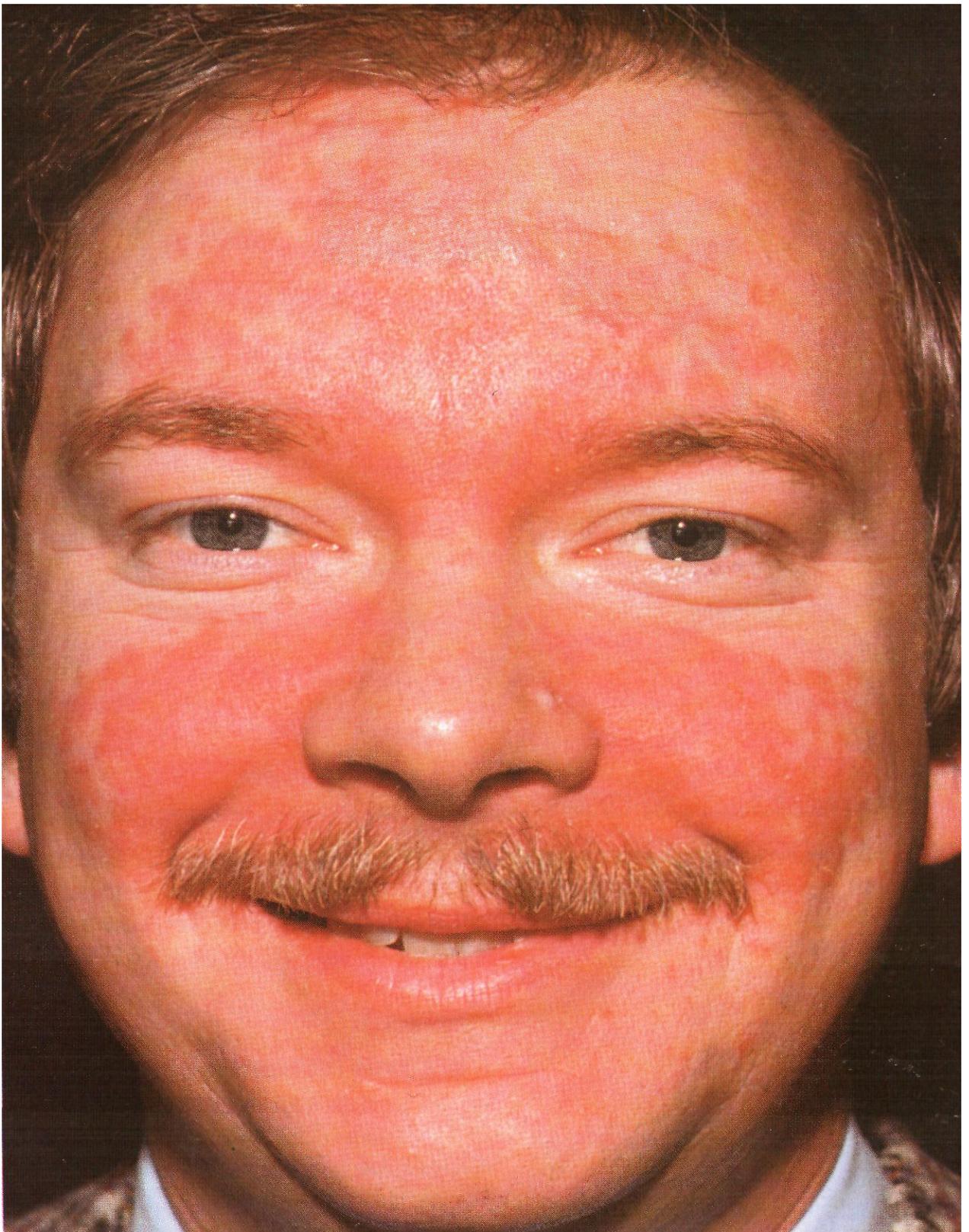
Клиника: Незначительная стойкая эритема, постепенно приобретает синюшно-красный цвет, телеангиоэктазии, небольшие узелки плотной консистенции, в центре пустула (бугристый вид), комедоны, кожа жирная.

Локализация – щеки, нос, лоб, подбородок, грудь, спина; может поражаться конъюнктивы (светобоязнь), кератит.

Осложнение: Ринофима







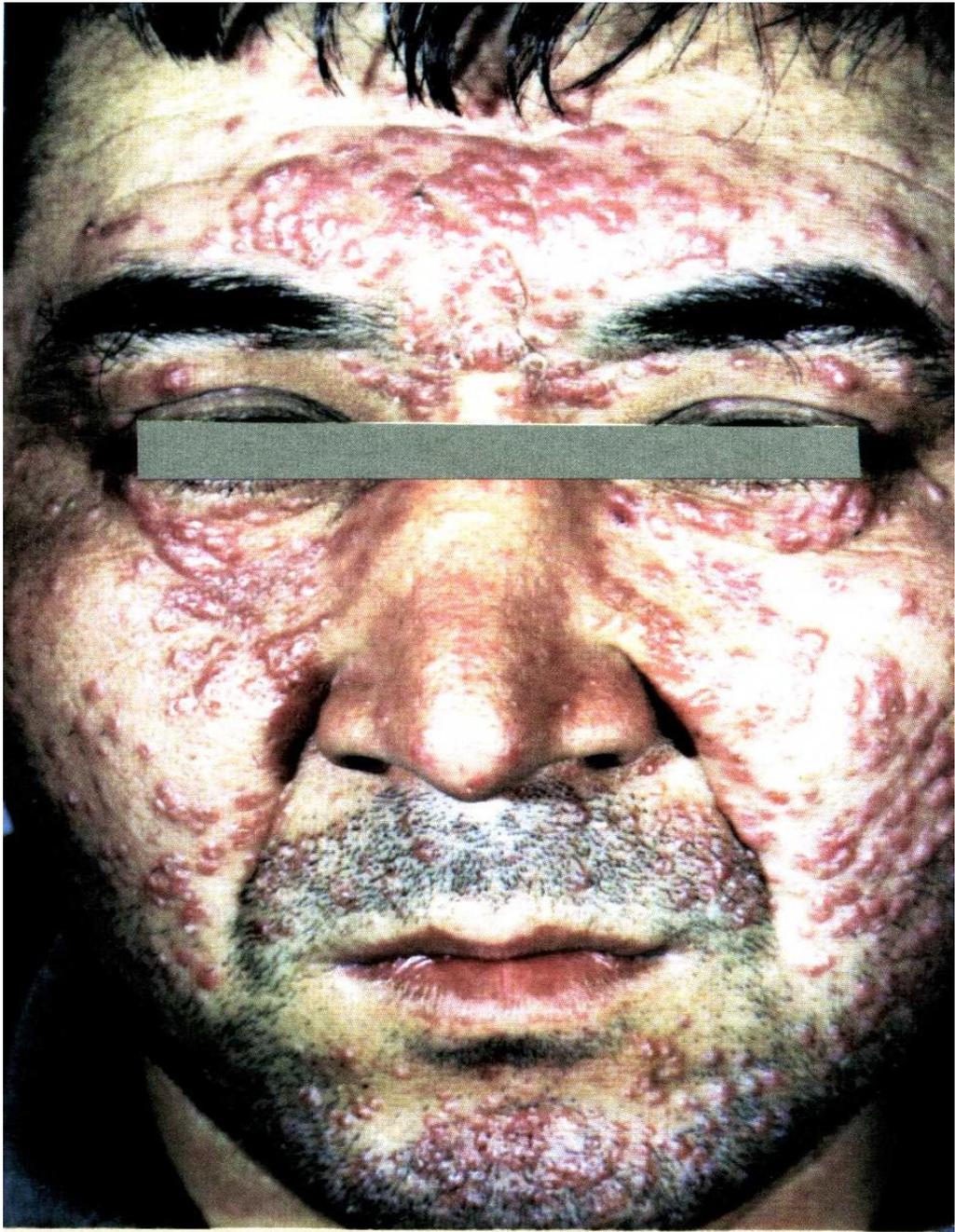
Розовые угри



Околоротовой дерматит



Розовые уг



Розовые угри (III стадия)

Лечение

- Устранение причинных факторов;
- Антибиотики – тетрациклинового ряда;
- Метронидазол;
- Наружно: различные косметологические средства, противопаразитарное лечение (при железнице);
- Физиолечение (криомассаж, электрокоагуляция);
- Консультации специалистов (терапевт, эндокринолог).

Тема 2.3. Болезни волос

Вопросы:

1. Алопеция

Облысение - Алопеция

Этиология: не установлена. В патогенезе играют эндогенные факторы-генетические, нервно-эндокринные, аутоиммунные нарушения, инфекции (сифилис).

Клиника: Заболевание наступает внезапно, обычно на голове. Появляются одиночные или множественные очаги облысения, округлых очертаний, с четкими границами, склонностью к периферическому росту (тотальная алопеция). Кожа пораженных очагов сглаженная, блестящая, атрофичная.

Лечение: Методы иммунокоррекции.

Наружно раздражающие и тонизирующие взбалтываемые взвеси, кремы, мази, аэрозоли.

Красная волчанка

Erythematodes

211

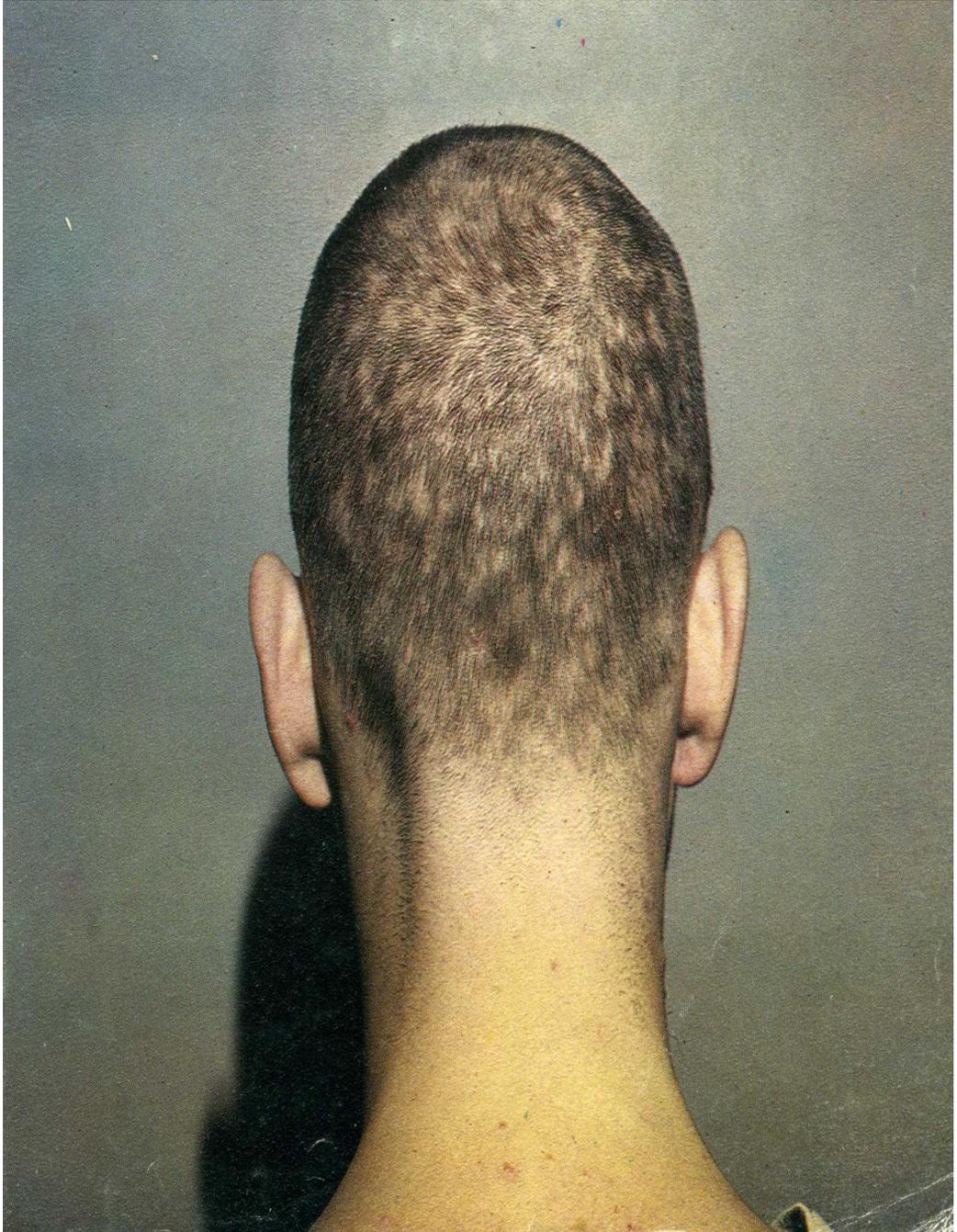


Erythematodes

212



Системная красная волчанка (острая форма)



Тема 2.3.

Новообразования кожи

Вопросы:

1. Меланома
2. Базалиома
3. Спинноцеллюлярная
эпителиома
(плоскоклеточный рак)

Меланома



Меланома



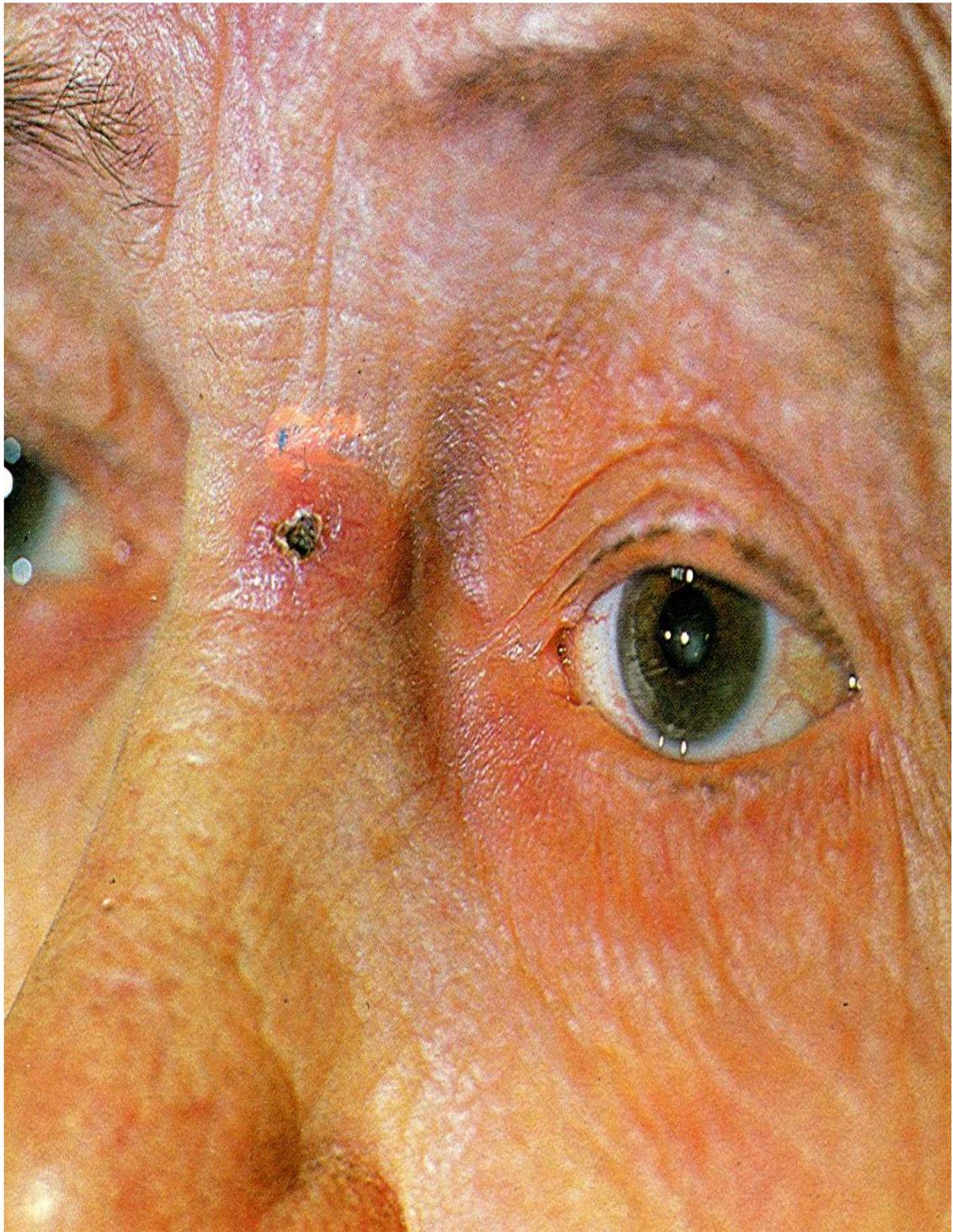
Меланома





**Базальноклеточный рак:
узелково-язвенная форма**





Плоскоклеточный рак



