

## 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)

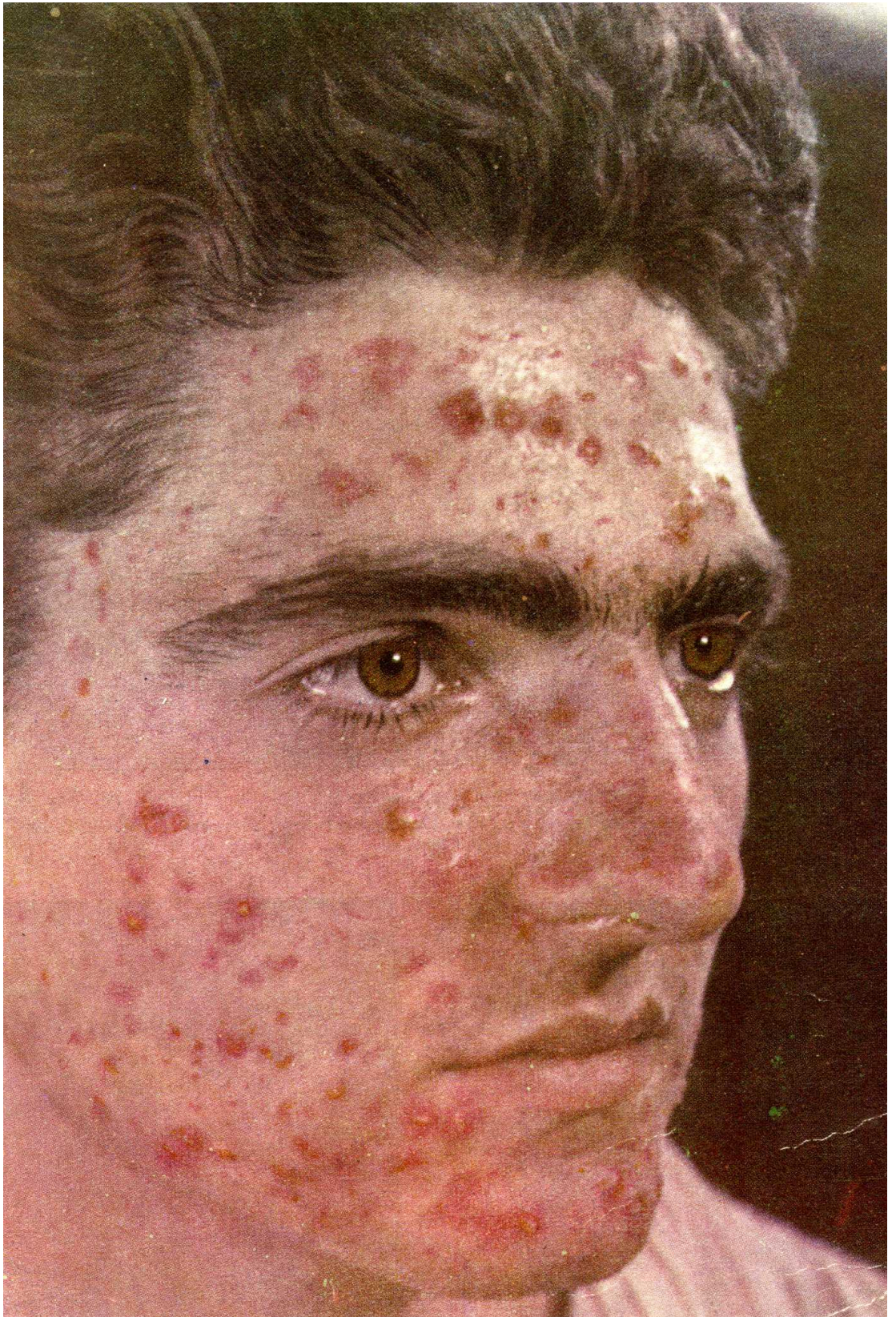
# Классификация Акне

## **По типу:**

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

## **По тяжести течения:**

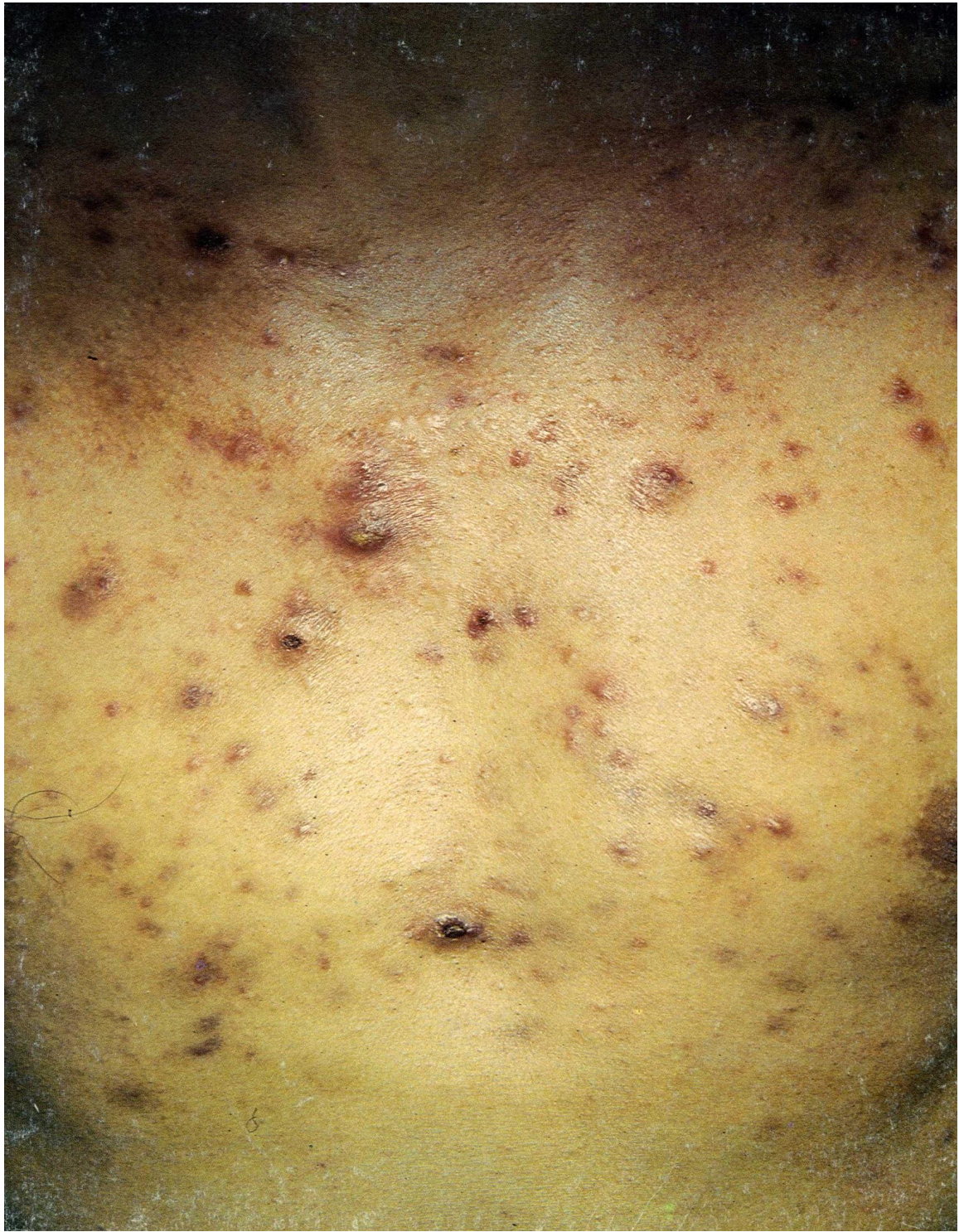
- Легкая форма (единичные пустулы с комедонами)
- Умеренная (множественные пустулы, несколько узлов)
- Тяжелая (многочисленные пустулы, узлы с гнойными выделениями)







**Акне**







**Обыкновенные угри**

# Розовые угри

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

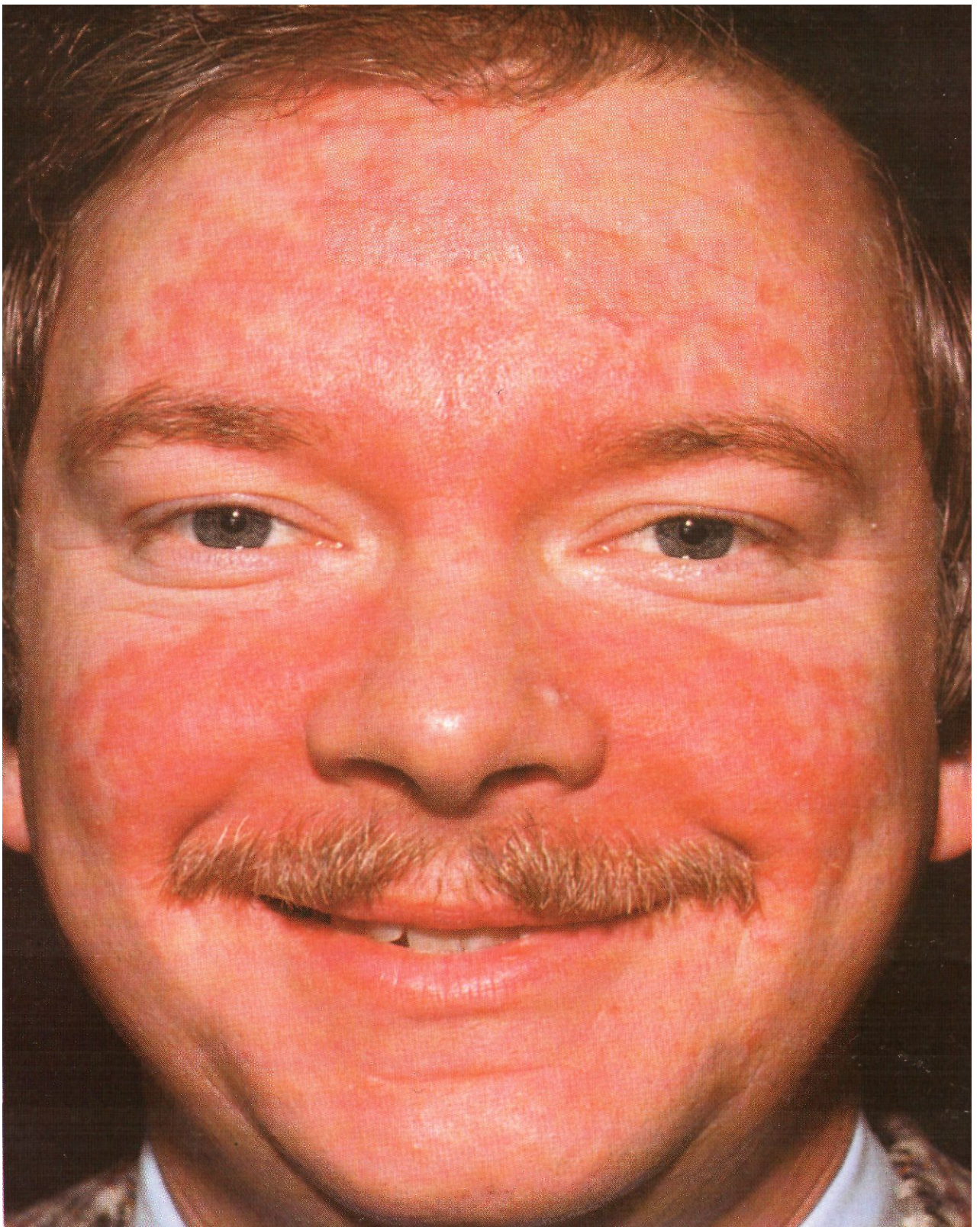
**Клиника:** Незначительная стойкая эритема, постепенно приобретает синюшно-красный цвет, телеангиоэктазии, небольшие узелки плотной консистенции, в центре пустула (бугристый вид), комедоны, кожа жирная.

**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

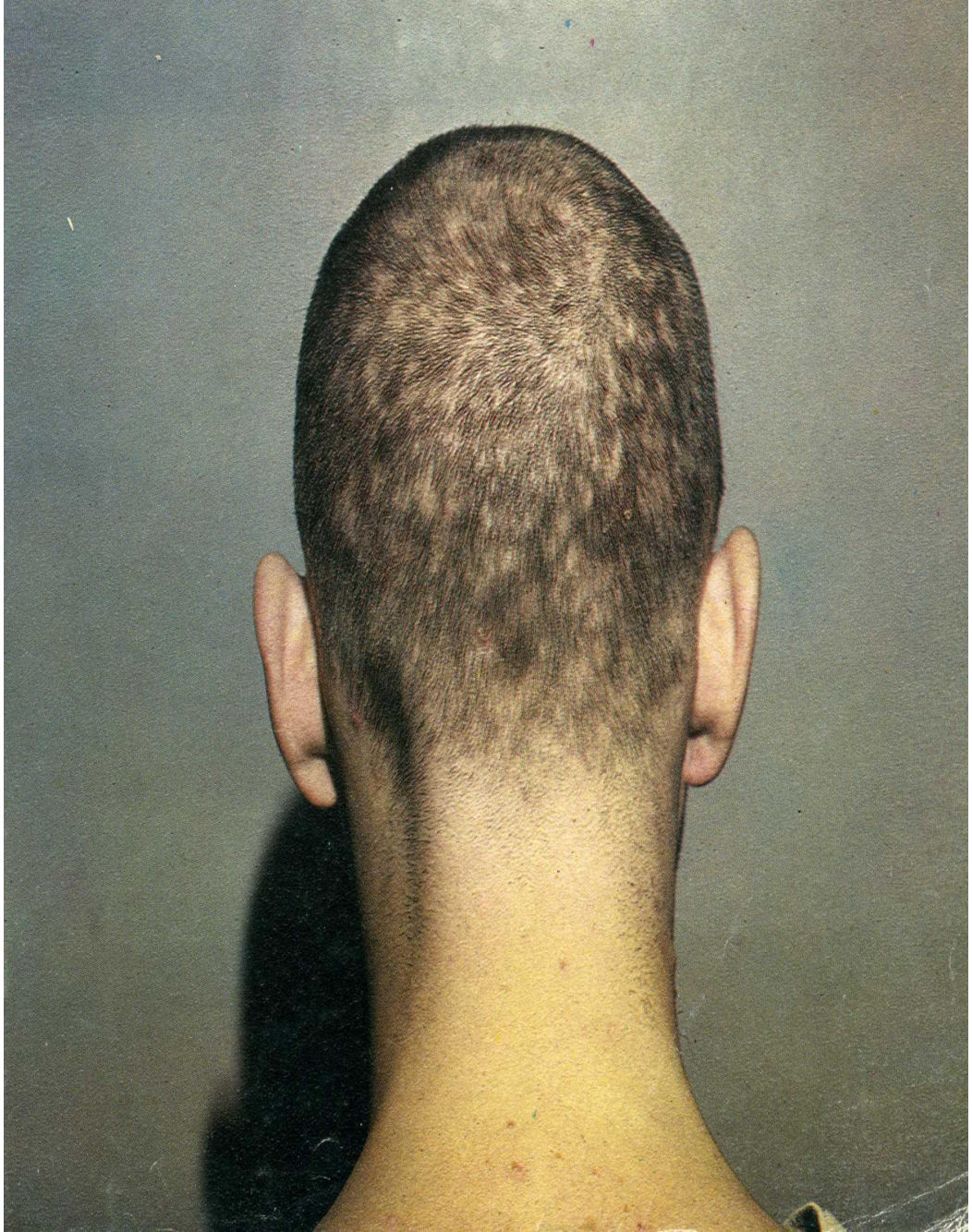


*Erythematodes*

212



Системная красная волчанка (острая форма)



# Тема 2.3.

## Новообразования кожи

### Вопросы:

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

# Меланома





# Меланома



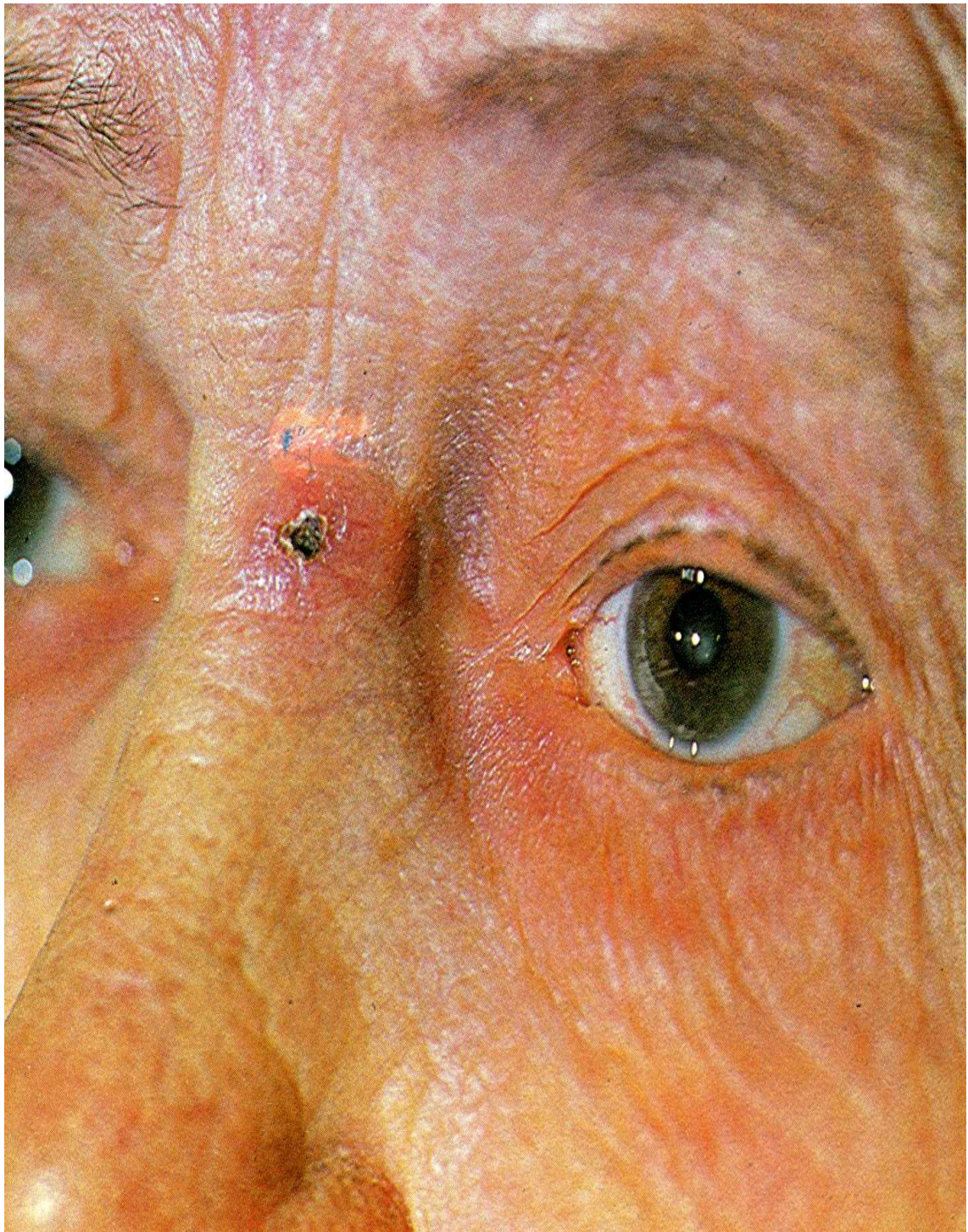
# Меланома





**Базальноклеточный рак:  
узелково-язвенная форма**





# Плоскоклеточный рак









