

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)  
Кафедра инфекционных болезней с курсами детских инфекций,  
Дерматовенерологии и косметологии**

Заведующий курсом:

**д.м.н., профессор Матусевич С.Л.**

Преподаватель:

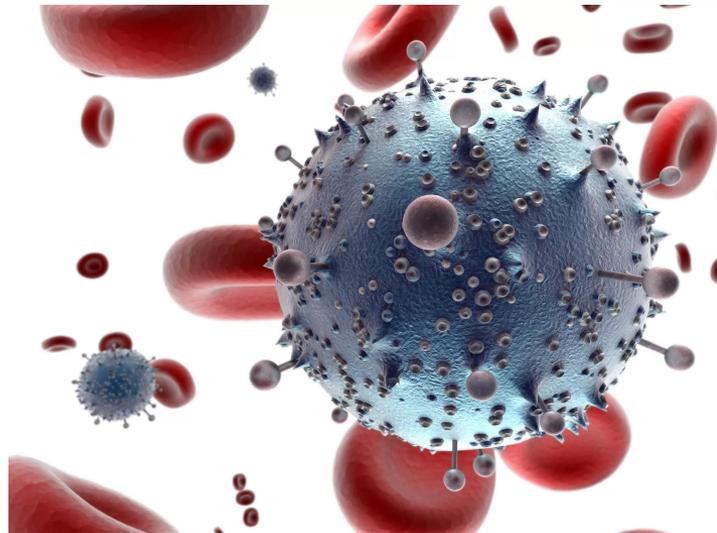
**доцент кафедры Бахлыкова Е.А.**

# **Дерматологические аспекты ВИЧ-инфекции**

**Выполнил: студент 518 гр. Архипов Р.В.**

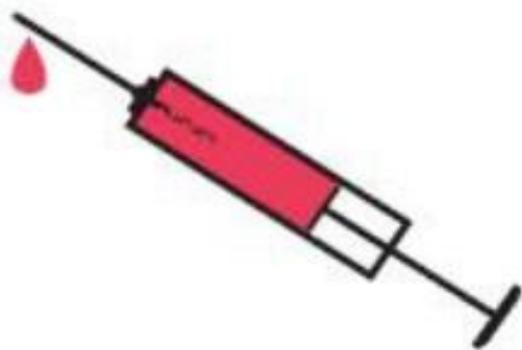
# ВИЧ-инфекция

- это хроническое инфекционное заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, в финале которого развивается



# Передача ВИЧ от зараженного человека здоровому возможна тремя путями

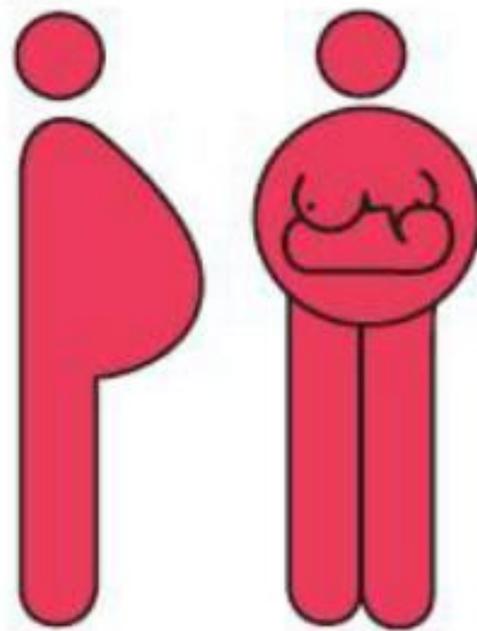
*Через кровь, например, при использовании загрязненных кровью шприцев*



*Половой путь*



*«Мать-дитя» при беременности и кормлении грудью*



- ВИЧ заражены более 1% населения Земли
- Ежедневно в мире заражается 7400 человек (из них 110 – россияне)
- В России зарегистрировано 33000(х 3) ВИЧ инфицированных, погибли более 7000 человек
- В России в 2008 году в 36% случаев заражение произошло половым путём (в 2002 – в 18%)
- В среднем смерть наступает через 11 лет
- СПИД наступает на 8-10 год после начала ВИЧ инфекции
- Финансирование проблемы ВИЧ в России в 10 раз меньше, чем проблемы ТБС
- Лечение одного пациента в год стоит \$5600

# Классификация ВИЧ-инфекции, предложенная Центром по контролю за заболеваниями (CDC, США) для подростков и взрослых (1993 г.)

Уровень CD4 Т-клеток	Клинические категории		
	А	В	С
	Бессимптомная, острая (первичная) ВИЧ-инфекция или ПЛ	Манифестная, но не А и не С	СПИД- индикаторные заболевания
1) >500/мкл	А1	В1	С1
2) 200-499/мкл	А2	В2	С2
3) <200/мкл	А3	В3	С3

А3, В3, С1-С3 – стадии  
СПИДа

# Российская классификация ВИЧ-инфекции (версия 2000 г.)

**1. СТАДИЯ ИНКУБАЦИИ**

**2. СТАДИЯ ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ**

**Варианты течения:**

**А – бессимптомная сероконверсия**

**Б – острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний**

**В – острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями**

**3. ЛАТЕНТНАЯ СТАДИЯ**

# Российская классификация ВИЧ-инфекции

## **4. СТАДИЯ ВТОРИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:**

**А – потеря веса менее 10%; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы**

### **Фазы:**

- прогрессирование (спонтанное, после ранее проводимой противовирусной терапии, на фоне противовирусной терапии)
- ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой противовирусной терапии, на фоне противовирусной терапии)

**Б - потеря веса более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка более одного месяца; волосистая лейкоплакия; туберкулёз лёгких; повторные или стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши**

**Фазы: · те же, что и при стадии 4А**

# Российская классификация ВИЧ-инфекции

**В** - кахексия; генерализованные бактериальные, вирусные, грибковые, протозойные и паразитарные заболевания; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода, бронхов, лёгких; внелёгочный туберкулёз; атипичные микобактериозы; диссеминированная саркома Капоши; поражения ЦНС различной этиологии

Фазы: · те же, что и при стадии 4А и 4Б

## 5. ТЕРМИНАЛЬНАЯ СТАДИЯ



# Факторы, определяющие поражения кожи и слизистых оболочек при ВИЧ-инфекции

- Стадия ВИЧ-инфекции
- Клиническая форма ВИЧ-инфекции
- Биологические свойства возбудителей вторичных инфекций
- Степень выраженности иммунодепрессии

# Стадия первичных проявлений

- Это начальная стадия ВИЧ-инфекции. При ней наблюдаются изменения кожного покрова и слизистых оболочек, связанные с нарушением сосудов, в виде эритематозных пятен, телеангиэктазий и геморрагических высыпаний. На этом фоне могут быть кишечные колики, рвота, понос, головная боль, светобоязнь.

# Эритематозные пятна



# Эритематозные пятна

- Частый спутник начальной стадии ВИЧ-инфекции, протекающей по типу инфекционного мононуклеоза. Возникновение их обусловлено самим ВИЧ. Эти пятна имеют розово-красную окраску, округлые очертания, сопровождаются шелушением. Сыпь имеет распространенный характер, локализуется в основном на туловище, иногда на лице, шее; дистальные отделы конечностей не поражаются. Данные высыпания клинически напоминают краснуху. Субъективных ощущений нет. После стихания острой фазы (2 – 2,5 недели) пятна подвергаются спонтанному регрессу в течение 5-8 суток.

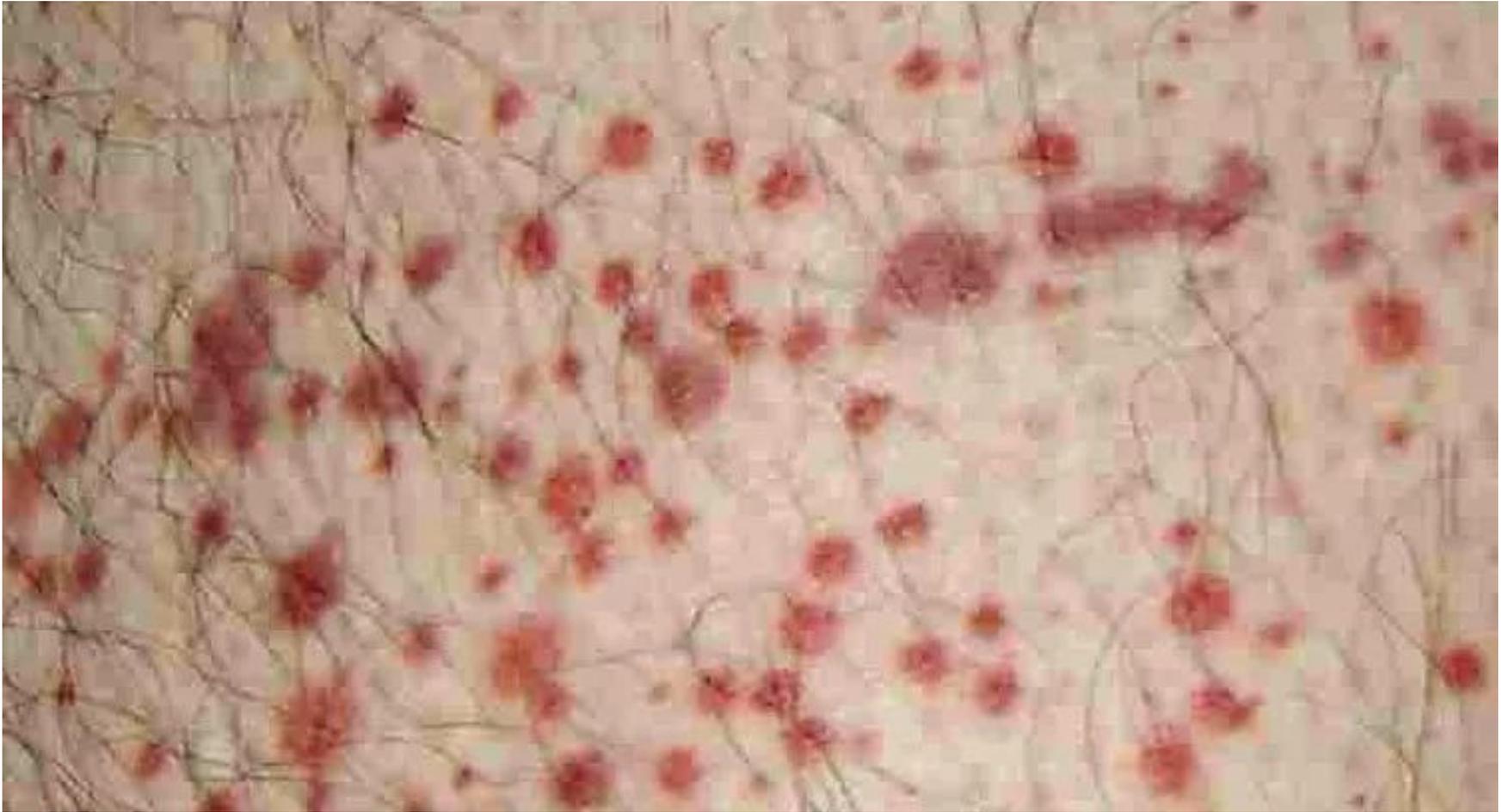
# Телеангиэктазии



# Телеангиэктазии

- Стойкое расширение поверхностных сосудов кожи не воспалительного характера. Для ВИЧ-инфекции характерны многочисленные густо расположенные на груди телеангиэктазии, образующие порой обширный очаг от одного плеча до другого. Очаги телеангиэктазий могут локализоваться на ушных раковинах, ладонях голенях.

# Геморрагические высыпания



# Геморрагические высыпания

- представлены в виде пятен красного цвета с фиолетовым или желтым оттенком. Они подобны высыпаниям при геморрагическом аллергическом васкулите. Геморрагические высыпания на коже могут сочетаться с изъязвлениями слизистых оболочек полости рта и пищевода и выраженной дисфагией. Геморрагическая сыпь на коже обычно существует от нескольких дней до 3-х недель, затем исчезает бесследно.

- Эти клинические признаки (эритематозные пятна, телеангиэктазии и геморрагические высыпания) проявляются в первые два месяца инфицирования ВИЧ, когда антитела еще отсутствуют и анализ крови в это время дает в 75% отрицательный результат. Серологические реакции на ВИЧ у этих больных становятся положительными позже, примерно через 6 – 12 недель после начала острой фазы болезни, вот только тогда и можно установить истинный диагноз.

- По истечении острой фазы ВИЧ-инфекции все симптомы болезни исчезают и она переходит в бессимптомную фазу, которая может продолжаться неопределенно долго. При этом у ряда больных может быть персистирующая генерализованная лимфаденопатия, не оказывающая отрицательного влияния на самочувствие пациентов.

# Основные группы заболеваний кожи, характерные для ВИЧ-инфекции

- Инфекционные поражения кожи
- Неинфекционные поражения кожи
- Опухолевые поражения кожи

# Особенности поражений кожи и слизистых оболочек у ВИЧ-инфицированных

- Возникают в необычных возрастных группах
- Имеют затяжное или тяжелое течение
- Проявляются атипично
- Плохо поддаются адекватной терапии

# Инфекционные поражения кожи у ВИЧ-инфекции

- Вирусные
- Грибковые
- Бактериальные
- Паразитарные

# Вирусные дерматозы у ВИЧ-инфицированных

- Герпес простой
- Герпес опоясывающий
- Контагиозный моллюск
- Остроконечные кондиломы
- Вульгарные бородавки
- «Волосатая» лейкоплакия

# Грибковые поражения кожи у ВИЧ-инфицированных

- Кандидоз (30%)
- Руброфития (23%)
- Разноцветный лишай

# Особенности грибковых заболеваний при ВИЧ-инфекции

- Быстрая генерализация
- Образование обширных очагов
- Выраженная инфильтрация и лихенизация в очагах
- Упорное течение
- Стойкость к проводимому лечению

# Особенности кандидоза

- Развитие стоматита и эзофагита
- Развитие интертриго в перианальной области
- Развитие подрывающего язвенного фолликулита волосистой части головы
- Развитие язвенного «гидраденита»

# Кандидоз



# Особенности онихомикозов

- Начало с проксимальной части
- Микотическая лейконихия  
(«мелкие порошковые частицы»)
- Быстрое прогрессирование процесса

# ОНИХОМИКОЗ



# Бактериальные поражения кожи у ВИЧ-инфицированных

- Фолликулиты
- Буллезное импетиго
- Эктимы
- Вегетирующая пиодермия
- Диффузная пиодермия
- Шанкриформная пиодермия

# Буллезное импетиго



# ЭКТИМЫ



# Пиодермии



# Неинфекционные поражения кожи у ВИЧ-инфицированных

- Ксероз
- Ихтиоз
- Себорейный дерматит
- Буллезный пемфигоид
- Папулезная сыпь
- Кожный зуд

# Ксероз



# ИХТИОЗ



# Себорейный дерматит



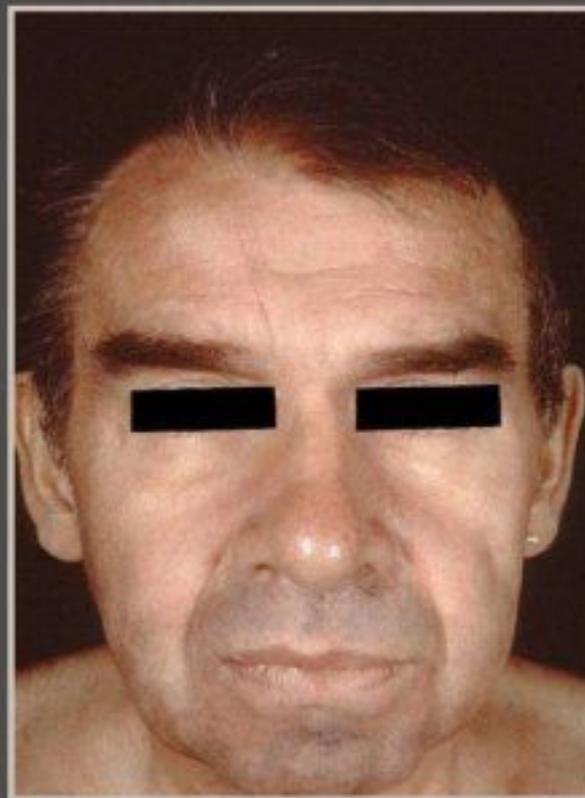
# Буллезный пемфигоид



# Опухолевые поражения кожи у ВИЧ-инфицированных

- Саркома Капоши
- В-клеточная лимфома
- Плоскоклеточный рак
- Базалиома
- Меланома

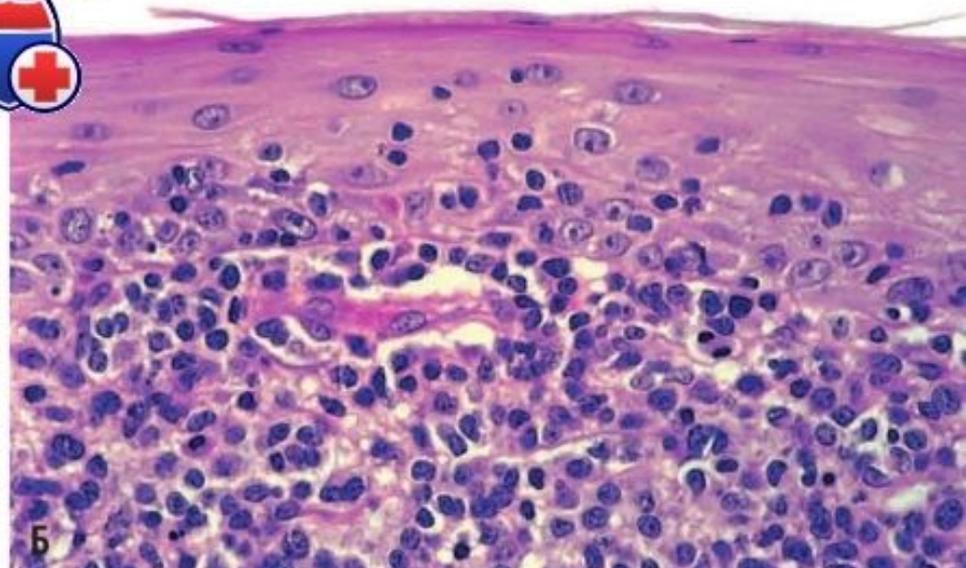
# Саркома Капоши



## Т-клеточная лимфома кожи



meduniver.com



# Базалиома



# МЕЛАНОМА (lentigo maligna)



---

**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ**

