

# Лекция на тему:

**Дерматовенерология наука.**

**Анатомия, гистология, физиология кожи.**

**Клинико-морфологическая характеристика  
элементов кожной сыпи.**

**Патогистология.**

# Дерматовенерология как наука

- **ДЕРМАТОЛОГИЯ** – наука о болезнях кожи и её придатков.
- **ПРЕДМЕТОМ** дерматологии является изучение строения и функций кожи в норме и при патологии, причин и патогенеза различных заболеваний кожи, их взаимосвязь с различными патологическими состояниями организма, разработка методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний кожи.
- Дерматологию делят на общую и частную.
- **ВЕНЕРОЛОГИЯ** изучает эпидемиологию, клинику, диагностику, лечение и профилактику болезней, передающихся половым путём.

Кожа является самым большим и сложно устроенным органом человека. С этим связано очень большое число нозологических форм кожных заболеваний и синдромов с поражением кожи –около 3500.

# Общие сведения

- Площадь - 1,5 – 2 м<sup>2</sup>
- Вес – около 3 кг
- Толщина - 0,5 – 4 мм
- Содержание воды - 62% - 70%
- Минеральные соли - 0,7% - 1% веса кожи
- Углеводы содержатся в виде глюкозы, гликогена, мукополисахаридов (гиалуроновая, хондроитинсерная кислоты, гепарин).

# Общие сведения

- Белки кожи состоят из коллагена (70%), эластина, ретикулина.
- Липиды – нейтральные жиры (истинные), фосфолипиды, стеарины и стериды.
- Ферменты (оксиредуктазы, трансферазы, гидролазы, изомеразы и др.)
- За сутки с поверхности кожи испаряется 600 – 800 мл водяных паров.
- Сальные железы выделяют за неделю 100 – 200 гр. кожного сала.

# Строение кожи

- Эпидермис
- Дерма или собственно кожи
- Подкожная жировая клетчатка

# Эпидермис

- *Эпидермис* происходит из эктодермы и представляет собой многослойный ороговевающий эпителий (кератиноциты 85%), в котором в зависимости от стадии дифференцировки эпителиальных клеток различают следующие слои:
  - базальный, или зародышевый (stratum germinativum)
  - слой шиповатых клеток (stratum spinosum)
  - слой зернистых клеток (stratum granulosum)
  - элеидиновый, или блестящий (stratum lucidum)
  - роговой (stratum corneum)

# Базальный слой

## эпидермиса

- Представлен одним рядом цилиндрических клеток-эпидермоцитов, располагающихся перпендикулярно поверхности кожи в виде частокола.
- Соединяются базальные эпидермоциты друг с другом межклеточными мостиками, или десмосомы.
- В цитоплазме эпидермоцитов, преимущественно вокруг ядра, располагаются гранулы меланина, от количества которых зависит цвет кожи.
- Деление клеток с большим содержанием рибосом и митохондрий, ДНК и РНК.



# Базальный слой эпидермиса

## В нем располагаются:

- клетки *Лангерганса* (разновидность макрофагов), которые на своей поверхности удерживают захваченные антигены и транспортируют их по лимфатическим сосудам из кожи в лимфоузлы. Кроме того, они предотвращают распространение вирусов внутри эпидермиса.
- клетки *Гринштейна*, которые являются антигенпредставляющими клетками для Т- супрессоров, проникающих в эпидермис.
- осязательные клетки *Меркеля* обладают свойством восприятия ощущения, несут механорецепторную функцию и играют роль в иммунной системе организма.

# *Шиповатый слой*

- СОСТОИТ ИЗ ШИПОВАТЫХ ЭПИДЕРМОЦИТОВ, С ОЧЕНЬ НЕРОВНЫМИ КОНТУРАМИ ЗА СЧЕТ НЕРОВНЫХ ВЫРОСТОВ (ШИПОВ), ПРОНИКАЮЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ УГЛУБЛЕНИЯ СОСЕДНИХ КЛЕТОК И ОБРАЗУЮЩИХ СОЕДИНЕНИЯ ТИПА ЗАСТЕЖКИ «МОЛНИЯ».

# *Зернистый или поверхностный слой*

- Клетки зернистого слоя имеют форму вытянутого ромба, ядра их располагаются в центре.
- В цитоплазме клеток находятся различной формы и величины кератогиалиновые гранулы.
- Число гранул варьирует в зависимости от толщины рогового слоя.
- Имеет различную толщину которая зависит от толщины рогового слоя (в коже ладоней и подошв толщина зернистого слоя составляет от 3 до 10 рядов клеток).

# *Блестящий или элеидиновый слой*

- Состоит из 1-3 слоев плоских клеток, содержат элеидин (расплавленный кератогиалин — предшественник кератина)
- Лучше выражен на ладонях и подошвах

# Роговой слой

- Состоит из 5-6 рядов ороговевших безъядерных клеток  
(на локтях и подошвах 10-15 рядов).
- У мужчин толщина рогового слоя больше, чем у женщин, с возрастом она уменьшается.
- Роговые чешуйки в нижних и средних отделах рогового слоя плотно прилежат друг к другу, ближе к поверхности они расположены более рыхло, легко слущиваются и заменяются новыми из нижележащих слоев.

# Роговой слой

- Роговые чешуйки являются результатом полной кератинизации клеток; ядер не имеют, они соединены редуцированными десмосомами, а каждая сторона контактирует с соседней чешуйкой по типу «стеганого одеяла».
- Роговое вещество состоит из нерастворимого белка — кератина, в который входят цистин, аргинин, лизин и гистидин. В роговом слое обычно обнаруживаются липиды, участвующие в барьерной функции этого слоя.

# ЭПИДЕРМАЛЬНО - ДЕРМАЛЬНОЕ СОЕДИНЕНИЕ

- Это соединение представляет область взаимодействия и обмена клеточными и гуморальными элементами между эпидермисом и дермой.
- Представлено дермо-эпидермальной базальной мембраной, действующей в качестве основания эпидермиса и как барьерная зона между эпидермисом и дермой.

# Дерма

- **Сосочковый и сетчатый** слои.
- **Волокнистая субстанция** состоит из коллагеновых, эластических и ретикулиновых волокон, среди которых расположены клеточные элементы.
- **Основное вещество** дермы представляет собой аморфную субстанцию, пропитанную тканевой жидкостью.



# Сосочковый слой (stratum papillare)

- Располагается непосредственно под эпидермисом, состоит из рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани, выполняющей трофическую функцию.
- Название этот слой получил из-за многочисленных сосочков, вдающихся в эпидермис.

# Сетчатый слой (stratum reticulare)

- образован плотной неоформленной соединительной тканью с мощными пучками коллагеновых и сетью эластических волокон.

# Дерма

- **Коллагеновые волокна** в дерме располагаются в виде пучков.
- В сосочковом слое дермы пучки тонкие, небольшое их количество расположено перпендикулярно поверхности эпидермиса, в сетчатом слое они толще и располагаются преимущественно параллельно поверхности эпидермиса.
- Основу коллагеновых волокон составляет коллаген — белок, относящийся к классу склеропротеинов.

# Дерма

- **Эластические волокна** состоят из 2 компонентов: белковых комплексов и содержащих серу мукополисахаридов (хондроитинсульфат В).
- **Ретикулярные волокна** располагаются преимущественно субэпидермально вокруг сосудов, сальных и потовых желез, а также волосяных фолликулов.
- Состоят ретикулярные волокна из тонких коллагеновых фибрилл диаметром 0,2—0,5 нм, заключенных в аморфный матрикс, как правило, связаны с коллагеновыми волокнами.

# Клеточные элементы дермы

- Фиброциты и фибробласты
- Гистиоциты
- Тканевые базофилы
- Плазматические клетки
- Лимфоидные клетки

# Подкожная жировая клетчатка

- Состоит из жировых долек, разделенных соединительнотканными перегородками из коллагеновых и эластических волокон.
- Жировые дольки — это скопление крупных круглых клеток, содержащих жир.
- Подкожно-жировая клетчатка содержит большое количество питательных веществ.

# Подкожная жировая клетчатка

- В верхнюю часть клетчатки проникают луковицы волос и клубочки потовых желез.
- Подкожно-жировая клетчатка отсутствует на веках, под ногтевыми пластинками, на крайней плоти, малых половых губах и мошонке.
- Изменения самой подкожной клетчатки могут выражаться увеличением ее массы (ожирение), уменьшением (различные «истощающие заболевания») вплоть до исчезновения, приводящих к ее гибели.

# *Мышцы кожи*

- представляют собой пучки гладких мышечных волокон, располагающихся вокруг сосудов, волосяных фолликулов, клеточных элементов или автономно
- поперечно-полосатые мышцы располагаются в коже лица (мимические)



# *Сосудистая система кожи*

- Глубокое кожное артериальное сплетение отходит от магистральных сосудов, располагается на границе собственно дермы и подкожно-жировой клетчатки параллельно поверхности кожи и питает потовые железы, луковицы волос, подкожную клетчатку, нервные тельца Фатера-Пачини.

# *Сосудистая система кожи*

- От глубокого артериального сплетения перпендикулярно вверх отходят сосуды и в сосочковом слое образуют поверхностную сосудистую сеть, также располагаются параллельно поверхности кожи.
- Они питают сальные железы, выводные протоки потовых желез, верхнюю часть волосяных мешочков.
- Отходящие от неё капилляры проникают в сосочки, где и заканчивается кровоснабжение кожи, образуют петли и возвращаются назад в виде венозных капилляров, образуя четыре венозных сети.

# *Сосудистая система кожи*

- Поверхностная венозная сеть располагается около основания сосочков, вторая венозная сеть расположена немного глубже первой. Третья венозная сеть находится между глубокой и поверхностной артериальной сетью. Четвертая венозная сеть расположена на уровне глубокой артериальной сети.
- Лимфатические сосуды начинаются в центре сосочков и в подсосочковом слое образуют поверхностную сеть. В нижней части дермы располагается вторая лимфатическая сеть.

# Иннервация кожи

- Глубокие нервные сплетения заложены в подкожной жировой клетчатке, поверхностные – в нижних отделах сосочкового слоя, безмиелиновые волокна проникают до зернистого слоя эпидермиса
- Нервные окончания в виде разветвлений и клубочков иннервируют сальные и потовые железы, волосяные фолликулы, сосуды
- Различают нервные аппараты в виде инкапсулированных телец и нервных окончаний: тельца Фатера - Пачини, Гольджи - Маццони воспринимают чувство глубокого давления. Их много на ладонях и подошвах, локализируются в глубоких слоях дермы

# Иннервация кожи

- Тельца Мейснера встречаются в сосочках кожи, особенно много их на ладонной поверхности указательных пальцев, воспринимают тактильную чувствительность
- Тельца Руффини воспринимают тепло
- Клубочки Краузе – чувство холода
- Свободные нервные окончания, имеющиеся в эпидермисе, обеспечивают чувство боли, зуда, жжения

# СОСУДИСТЫЕ РЕАКЦИИ КОЖИ

- Сосуды кожи иннервируются симпатической и парасимпатической нервной системой.
- Сосудосуживающие нервы (вазоконстрикторы) - симпатические, относятся к адренергическим, так как передача возбуждения происходит при помощи норадреналина. Стенки сосудов находятся в состоянии тонического напряжения.
- Сосудорасширяющие (вазодилататоры) нервы - парасимпатические, способствуют расширению кровеносных сосудов.

# СОСУДИСТЫЕ РЕАКЦИИ КОЖИ

- **Дермографизм** - ответная реакция сосудов кожи на механическое раздражение.
- Различают белый, красный и смешанный дермографизм. За норму принят красный, который объясняется превалированием парасимпатической нервной системы.
- Белый дермографизм проявляется за счет превалирования симпатической нервной системы и является вспомогательным критерием для диагностики нейродермита, чесотки.
- В практической деятельности дерматологи для определения дермографизма применяют чаще всего тупые предметы (ручки, шпатель и др.).

# *Придатки кожи*

- Потовые железы
- Сальные железы
- Волосы
- Ногти



# Потовые железы

```
graph TD; A[Потовые железы] --> B[Эккринные или выделительные (мерокринные)]; A --> C[Апокринные или голокринные]; B --> D[Секреция происходит без гибели секреторных элементов]; C --> E[В момент секреции разрушается часть секреторной клетки];
```

**Эккринные  
или выделительные  
(мерокринные)**

Секреция происходит  
без гибели  
секреторных элементов

**Апокринные  
или голокринные**

В момент секреции  
разрушается часть  
секреторной клетки

# Потовые железы

- **Эккринные** потовые железы встречаются во всех отделах кожного покрова, за исключением красной каймы губ, кожи малых половых губ, головки полового члена и крайней плоти.
- Железа состоит из концевого отдела, который находится в сетчатом слое дермы на границе с подкожной клетчаткой, и выводного протока, идущего перпендикулярно эпидермису к поверхности кожи.

# Потовые железы

- **Апокриновые** локалируются в подмышечных впадинах, в области грудных сосков, наружных половых органов, вокруг пупка и заднего прохода, в коже наружного слухового прохода.
- Функция апокриновых желез связана с половыми железами; у детей, до полового созревания и в старческом возрасте они не функционируют (гидраденит).

# Сальные железы

- Простые альвеолярные голокринные железы.
- Они имеются во всех участках тела, за исключением ладоней и подошв, могут быть связаны со структурами волоса, но имеются и свободные сальные железы.
- Встречаются вокруг сосков молочных желез, в области малых половых губ, на крайней плоти, на головке полового члена, красной кайме губ, слизистых оболочках щек и на веках.

# Сальные железы

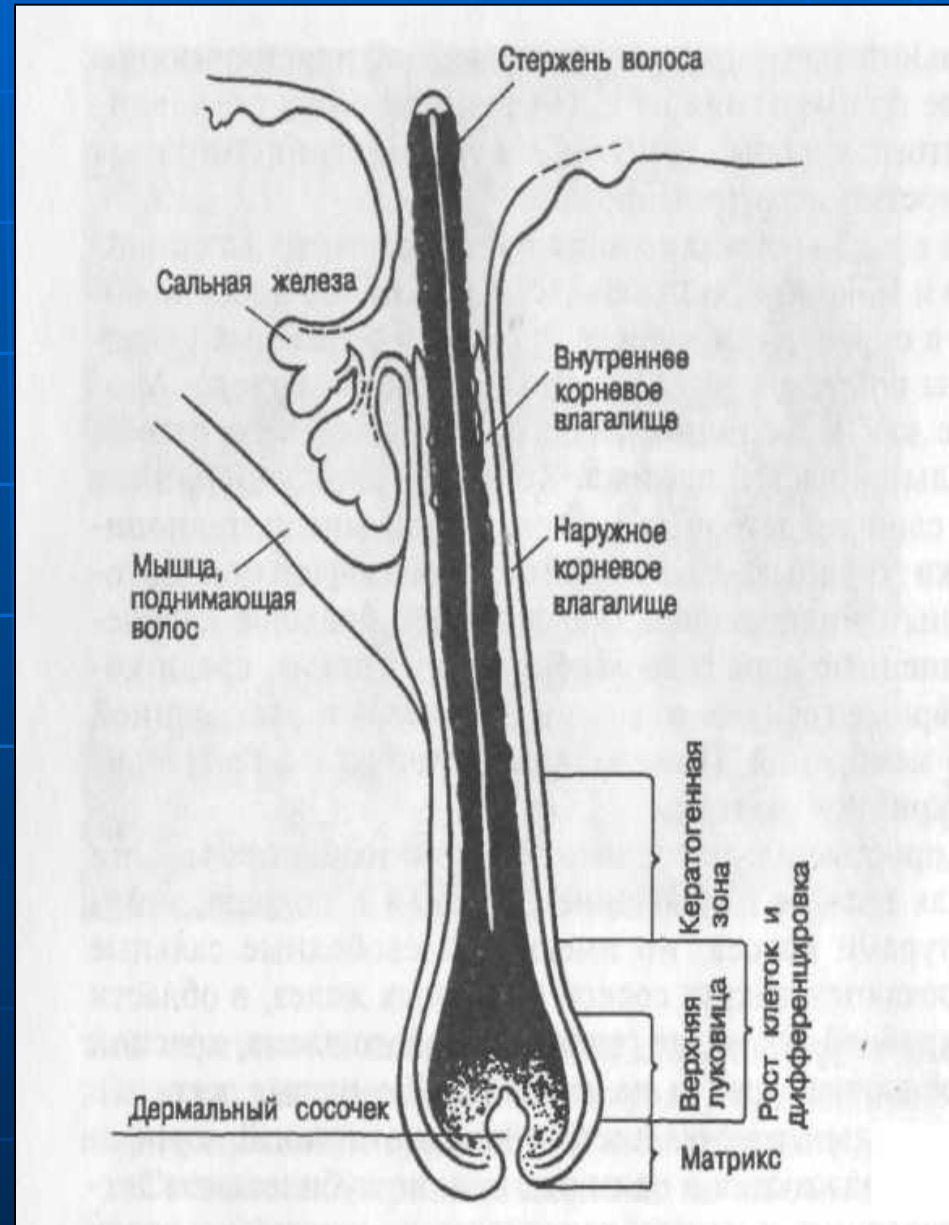
- Разновидности сальных желез: однодольчатые, двухдольчатые, пятидольчатые.
- Они вырабатывают кожное сало, состоящее из воды, глицериновых кислот, мыл, холестерина и белка, содержащего фосфаты и хлориды.
- За неделю сальные железы выделяют около 100-200 граммов кожного сала.

# Волосы

- длинные – голова, борода, усы, половые органы, подмышечные впадины
- щетинистые – брови, ресницы, наружный слуховой проход, слизистая носа
- пушковые – по всей поверхности тела за исключением ладоней, подошв, слизистых, мест роста длинных и щетинистых волос

# Строение волоса

- Волос состоит из стержня и корня.
- Волосяной фолликул состоит из 3 частей: глубокой части — от сосочка до соединения с мышцей, поднимающей волос; средней - от соединения с мышцей, поднимающей волос, до входа протока сальной железы и верхней части — от входа протока сальной железы до устья фолликула.



# Ногти

- Это роговой придаток кожи пластинообразной формы.
- Различают тело ногтя, свободный передний край, задний (корневой) край, два боковых края, ногтевые валики окружают ноготь с трех сторон.
- Задний валик заканчивается ногтевой кожицей, плотно спаянной с ногтевой пластинкой.
- В задней части ногтя видна беловато окрашенная луночка ногтя.



# Ногти

- Под ногтевой пластинкой располагается ногтевое ложе, в котором отсутствуют сосочки дермы, но которое обильно снабжено кровеносными сосудами и нервами. Рост ногтя происходит из корня - “матрицы ногтя”.
- Темп роста ногтей индивидуальный и зависит от возраста, общего состояния, периферического кровообращения.
- Полное обновление ногтевой пластинки происходит в течение 3 - 4 месяцев; за день ноготь вырастает на 0,1 - 0,2 мм.

# Функции кожи

## *Защитная функция:*

- Роговой слой, содержащий кератин и липиды, обеспечивает устойчивость к химическим и физическим воздействиям, обладает значительной электросопротивляемостью.
- Предотвращает высыхание кожи благодаря наличию воднолипидной мантии.
- Осуществляет защиту от микробной флоры (физиологическое шелушение, кислая реакция рН, низкомолекулярные жирные кислоты).
- Фото- и радиопротекторное действие (пигмент меланин).
- Прочность кожи к механическим воздействиям обеспечивается коллагеновыми, эластическими волокнами и подкожной жировой клетчаткой.

# *Терморегулирующая функция обеспечивается за счет:*

- низкой теплопроводности рогового слоя
- волокнистыми структурами дермы
- подкожной жировой клетчаткой
- состоянием крово- и лимфообращения в коже (расширения или сужения сосудов)
- выделительной способностью потовых и сальных желез
- состоянием центральной и периферической нервной систем

# Резорбционная (всасывающая) и дыхательная функции кожи

- Резорбция различных жирорастворимых лекарственных веществ осуществляется через сальные и потовые железы, в меньшей мере — через роговой слой.
- При воспалении кожи резорбция веществ резко усиливается вследствие расширения сосудов дермы и патологических изменений эпидермиса.
- Кожа поглощает  $1/180$  кислорода и выделяет  $1/90$  углекислого газа от всего легочного объема.

# Секреторная функция

- Продукция кератиноцитами основного белка эпидермиса кератина.
- Сальные железы продуцируют кожное сало, содержащее жирные кислоты, эфиры холестерина, свободный холестерин, спирты, углеводороды, глицерин, азотистые и фосфатные соединения.
- Свободные жирные кислоты обладают стерилизующими свойствами: выделяют токсические вещества, образующиеся в кишечнике, среднемолекулярные пептиды, ряд лекарственных препаратов.

# Секреторная функция

- Потовые железы, продуцируя пот, охлаждают кожу, участвуют в терморегуляции, рН эккринных потовых желез слабокислый. Пот содержит воду, небольшое количество сульфатов, фосфатов, натрия и калия хлорид, мочевины, мочевую кислоту, аммиак, аминокислоты, креатинин и др.
- Апокринные потовые железы имеют более щелочной рН, регулируются деятельностью потовых желез, реагируют на стрессовые ситуации, эндокринные дисфункции, изменение внешней температуры
- Потовые железы экскретируют углеводы, витамины, гормоны, ферменты, микроэлементы и значительное количество воды, осуществляя невидимое потоотделение (физиологическое).

# Обменная функция кожи

- Осуществляется в азотистом, углеводном, витаминном и других обменах.
- Благодаря гидрофильности структур дермы и подкожной клетчатки в них задерживаются минеральные вещества, витамины, микроэлементы, накапливаются аллергенные и токсические продукты (углеводы, холестерин, йод, бром, аминокислоты, желчные кислоты, продукты перекисного окисления липидов).

# Обменная функция кожи

- Важная роль отводится витаминам А, Е, D, В, никотиновой кислоте в процессах кератинизации, углеводного и белкового обменов, детоксикации, противомикробной защите.
- В коже осуществляется синтез эргокальциферола, происходит накопление витамина А, частичный синтез половых гормонов.



# Рецепторная функция (функция органа чувств)

- Кожа чувствительна к магнитно-радиационным атмосферным воздействиями, внешним раздражающими факторам, являясь мощным рецепторным полем, воспринимающим тепло, холод, боль, прикосновение.
- Проецирует функциональные и органические изменения внутренних органов, ЦНС, эндокринной и иммунной систем, осуществляет дермонейротропные и дермовисцеральные связи.

# Иммунологическая функция кожи

Обеспечивается сложной иммунореактивной системой эпидермиса, дермы и подкожной клетчатки, препятствующей проникновению и распространению чужеродных антигенов в организме человека.

Эту функцию осуществляют:

- кератиноциты (морфологически и функционально сходны с эпителиальными клетками тимуса). Они:
  - обеспечивают контакт с клетками Лангерганса и Гринштейна (внутриэпидермальными макрофагами), представляющими информацию Т-лимфоцитам.
  - способствуют созреванию Т-лимфоцитов.
  - непосредственно взаимодействуют с Т-лимфоцитами.
  - продуцируют ряд медиаторов иммунного ответа (цитокины, интерлейкины).
  - включают цепь воспалительных реакций (простагландины, лейкотриены и др.).

# Иммунологическая функция кожи

- Т-лимфоциты – 90 % располагается в эпидермисе и верхних слоях дермы (в основном периваскулярно)
- В-лимфоциты находятся в средних и глубоких слоях дермы (продукция антител)
- эндотелиальные клетки посткапиллярных венул верхнего сосудистого сплетения
- макрофагальная система – фибробласты, гистиоциты
- тучные клетки – реакции гиперчувствительности немедленного типа
- клетки-пришельцы (моноциты, нейтрофилы, базофилы, эритроциты) – осуществляют взаимодействие Т-лимфоцитов с неспецифическими факторами защиты
- базальная мембрана препятствует проникновению в эпидермис ЦИК, антител, аутоантител и других биологически активных медиаторов

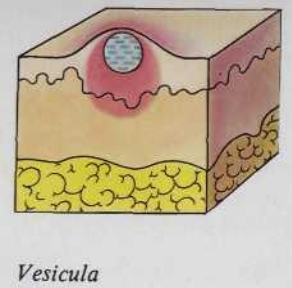
# Клинико-морфологическая характеристика элементов кожной сыпи

- Морфологические элементы делятся на *первичные*, возникающие на неизменённой коже, являются первичной реакцией кожи на действие раздражителей, и *вторичные*, образующиеся в процессе эволюции первичных элементов.
- Первичные морфологические элементы подразделяются на:
  - *инфильтративные* – пятно, папула, бугорок, узел
  - *экссудативные* – пузырьёк, пузырь, гнойничок, волдырь.
  - *полостные*
  - *бесполостные*

# Клинико-морфологическая характеристика элементов кожной сыпи

- Сыпи бывают **мономорфные**, когда в очагах поражения имеются какие-нибудь первичные морфологические элементы одного типа .
- **Полиморфные** высыпания характеризуются наличием на кожном покрове одновременно нескольких первичных элементов разного вида.
- Кроме того, существует понятие **истинного и ложного полиморфизма**.
- **Истинный полиморфизм** характеризуется наличием в очагах поражения одновременно нескольких первичных морфологических элементов.
- **Ложный или эволютивный полиморфизм** проявляется наличием в очагах поражения множества морфологических элементов, но первичный элемент один, а остальные как стадии развития этого первичного элемента.





# Первичные полостные элементы: **пузырек**



- vesicula образуется в результате спонгиоза (скопление экссудата между клетками шиповатого слоя) или вакуольной (иначе внутриклеточный отек — экссудат внутри клеток) и баллонизирующей дегенерации (спонгиоз + некробиоз), исходит из эпидермиса, размером до 5 мм в диаметре.
- При вскрытии образуется эрозия, которая покрывается корочкой, после себя оставляет пигментацию или исчезает бесследно

Острая экзема



Дисгидротическая экзема







**Опоясывающий лишай**

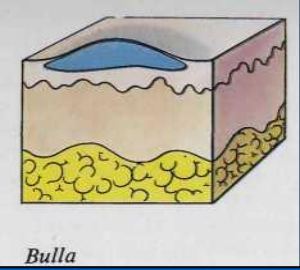


**Простой герпес**

  
(c) University Erlangen,  
Department of Dermatology  
Phone: [+49] 9131-85-2727



# Первичные полостные элементы: **пузырь**

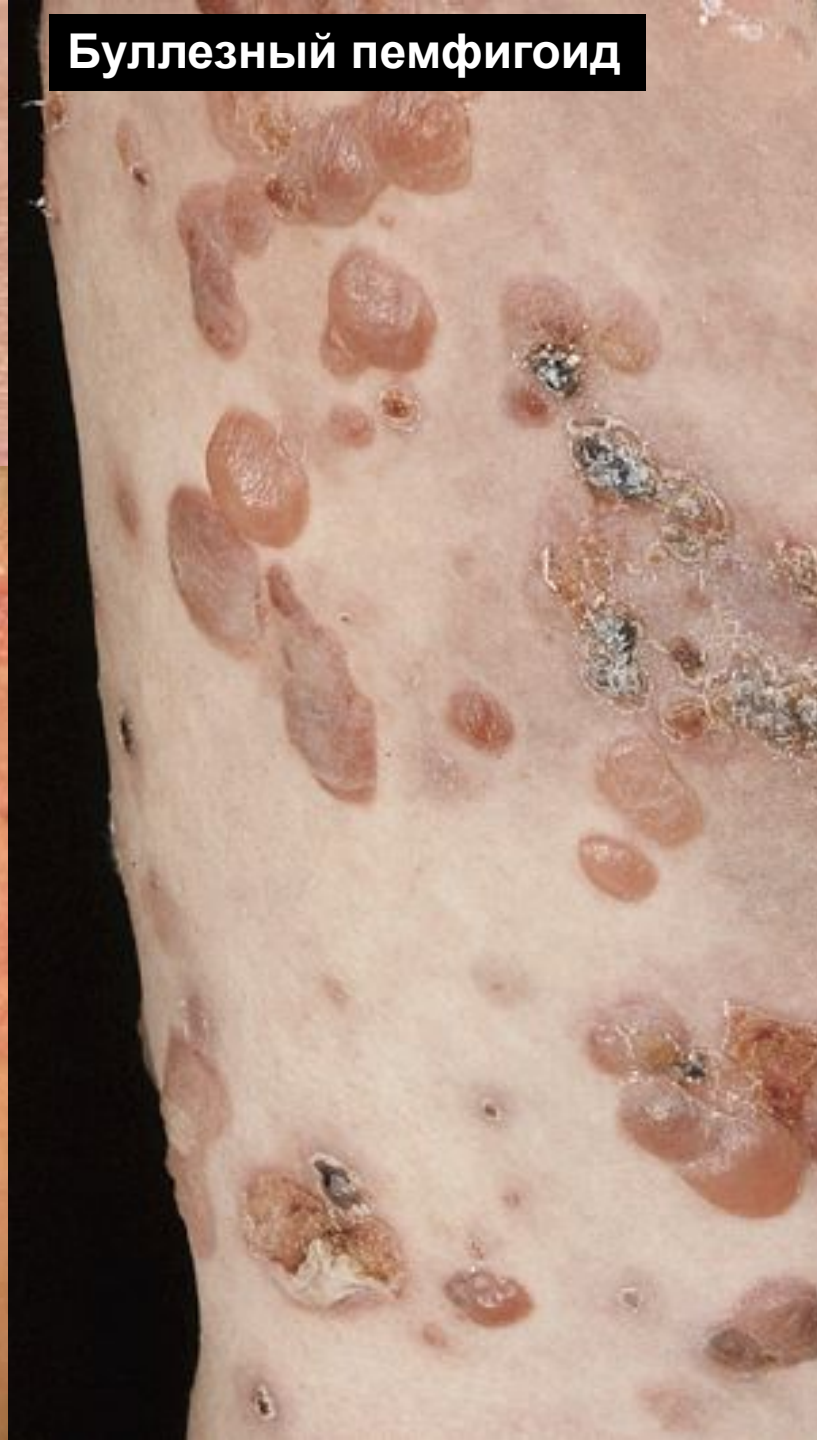


- bulla - размер больше 5 мм в диаметре, полушаровидной или плоской формы, содержимое может быть геморрагическим, мутным или серозным.
- Локализация:  
интраэпидермальная  
субэпидермальная

**Вульгарная пузырчатка**



**Буллезный пемфигоид**



**Дерматоз Дюринга**



# Врожденный буллезный эпидермолиз



(c) University Erlangen,  
Department of Dermatology  
Phone: (+49) 9131-85-2727

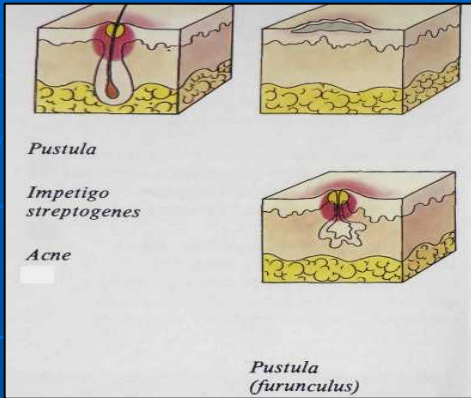


DOIA

(c) University Erlangen,  
Department of Dermatology  
Phone: (+49) 9131-85-2727  
**Контактный дерматит**

# Первичные полостные элементы:

## Гнойничок



- Pustula может располагаться во всех слоях кожи.
- Эпидермальные пустулы после вскрытия образуют эрозии, которые покрываются гнойными корочками, после себя рубца не оставляют (стрептодермия).
- Пустулы, исходящие из собственно кожи или подкожно-жировой клетчатки, после вскрытия образуют язвы, которые оставляют рубцы (фурункул, карбункул, гидраденит).
- Фолликулярные пустулы связаны с волосяным фолликулом и пронизаны в центре волосом (фурункул).
- При стрептококковом поражении первичные элементы сыпи — фликтены (вялые пузыри) не связаны с волосяными фолликулами.



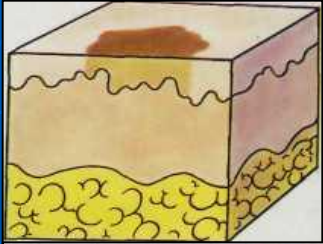
## Клинические формы пустулезных дерматозов:

- Пиодермии.
- Вульгарные угри
- Розовые угри.
- Пустулезы кожи.



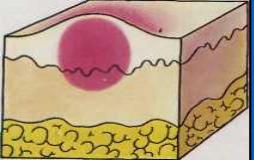
Поверхностные фолликулярные пустулы  
(фолликулит)

# Неполостные первичные морфологические элементы:



## пятно

- *Macula* характеризуется изменением окраски кожи.
- *Сосудистые* пятна исходят из сосочкового слоя дермы, образуются за счет расширения сосудов, исчезают при надавливании
- Или возникают в следствие нарушения целостности сосудистой стенки (кровоизлияния), при надавливании не исчезают, разрешаются бесследно.



# Неполостные первичные морфологические элементы:

## узелок



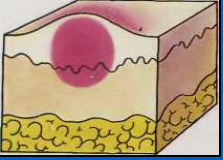
- Papula возникает в результате скопления клеточного инфильтрата, или за счет разрастания тканей кожи, или отложения в ней продуктов обмена (холестерина).

Различают:

эпидермальные папулы, образующиеся вследствие акантоза (утолщение мальпигиевого слоя эпидермиса, за счет увеличения числа рядов шиповатого слоя)

дермальные – за счет клеточного инфильтрата в сосочковом слое дермы  
эпидермо – дермальная папула образуется в результате акантоза в эпидермисе и клеточного инфильтрата в сосочковом слое





# Неполостные первичные морфологические элементы:

## узелок

По величине бывают:

миллиарные (маковое зернышко), лентикулярные (величиной с чечевицу), нуммулярные

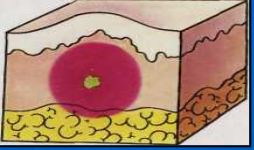
Папулы крупных размеров называются бляшками.

По форме различают: полушаровидные, конусовидные и плоские

После разрешения папул остаются вторичные пятна, впоследствии исчезающие, рубцов не оставляют (за исключением папуло — некротического туберкулеза кожи).





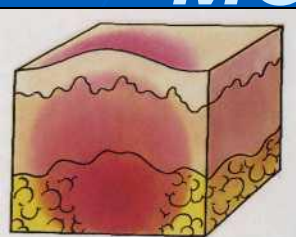


# Неполостные первичные морфологические элементы: **бугорок**



- Tuberculum возникает в дерме за счет ограниченного продуктивного воспаления – гранулемы, возвышается над уровнем кожи, плотной, тестоватой или мягкой консистенции.
- Может некротизироваться или рассасываться, но после себя всегда оставляет рубцы или рубцовую атрофию

# Неполостные первичные морфологические элементы:



Nodus

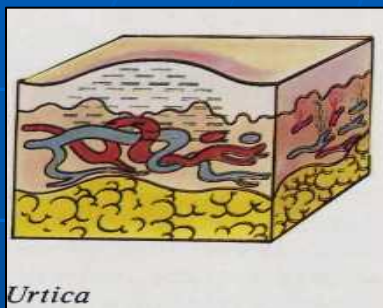
## узел

- nodus – крупное шаровидное образование, расположенное в глубоких слоях дермы и подкожной клетчатке, образуется в результате формирования клеточного инфильтрата (инфекционная гранулема).
- Бывают узлы:
  - воспалительного характера (туберкулез, лепра, лейшманиоз, сифилис, узловатая эритема)
  - не воспалительные или опухолевидные (фиброма, липома, новообразования).
  - При распаде узлов образуются язвы, заживающие рубцом.



# Неполостные первичные морфологические элементы:

## волдырь



- urtica – островоспалительный, экссудативный, бесполостной элемент, располагающийся в сосочковом слое дермы, образуется за счет ограниченного отека сосочкового слоя.
- Цвет от розово-красного до фиолетово-белого
- Размер от горошины до ладони
- Разрешается бесследно

Из эпидермиса исходят: папулы,  
везикулы, пустулы, пузыри,  
пигментные пятна.

Из дермы: папулы, бугорки,  
сосудистые пятна, волдыри, пустул.

Из подкожной жировой клетчатки:  
глубокие пустулы, узлы.

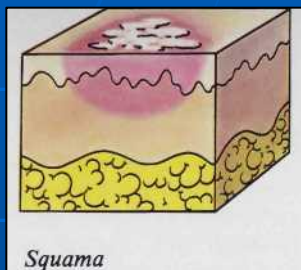


# Вторичные морфологические элементы: **дисхромии (пятно)**



- *dyschromia cutis* — это нарушения пигментации, возникающие на месте разрешившихся первичных или вторичных морфологических элементов
- Различают вторичные гиперпигментации, де- и гипопигментации.

# Вторичные морфологические элементы: чешуйка

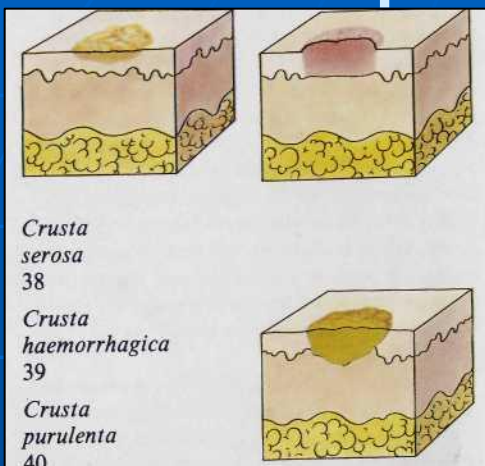


- squama — отторгающаяся клетка рогового слоя, образуется чаще всего в результате паракератоза (псориаз).
- По величине чешуйки бывают:
  - муковидные,
  - отрубевидные,
  - мелко и крупнопластинчатые



# Вторичные морфологические

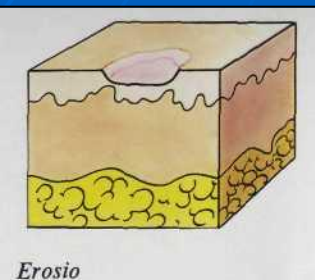
## элементы: **корка**



- crusta образуется при подсыхании экссудата на месте пузырьков, пустул, пузырей, а также отделяемого язв, эрозий, трещин, эксфолиаций, бугорков, гум.
- Корки бывают: серозные, гнойные, серозно-гнойные, кровянистые.



# Вторичные морфологические элементы: **эрозия**

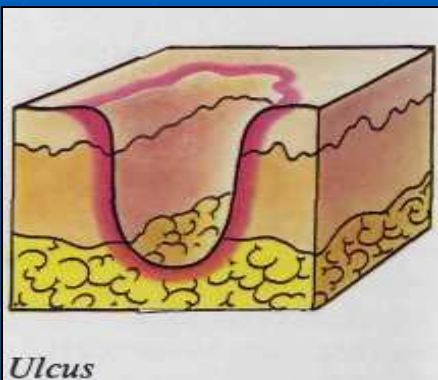


- erosio – дефект кожи в пределах эпидермиса после вскрытия пузырьков, пузырей, поверхностных пустул
- после заживления рубцов не оставляет



# Вторичные морфологические

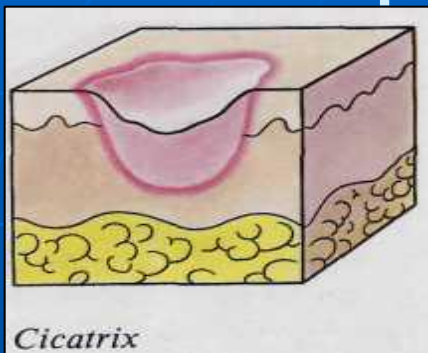
## элементы: **язва**



- *ulcus* – дефект кожи в пределах собственно кожи, подкожной клетчатки и глублежащих тканей
- возникает при распаде бугорков, узлов и всегда
- оставляет после себя рубец.

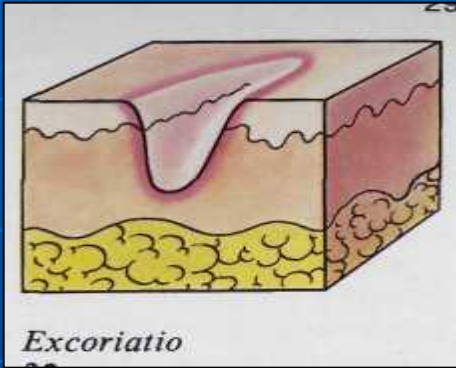
# Вторичные морфологические

## элементы: рубец



- cicatrix – соединительно-тканное образование на месте глубокого дефекта кожи.
- Различают:
  - плоские
  - гипертрофические (келлоидные)
  - атрофические.
- Рубцами заканчиваются: бугорки, узлы, глубокие пустулы (сифилис, туберкулез кожи, фурункул, карбункул).

# Вторичные морфологические элементы: **эксфолиация (ссадина)**

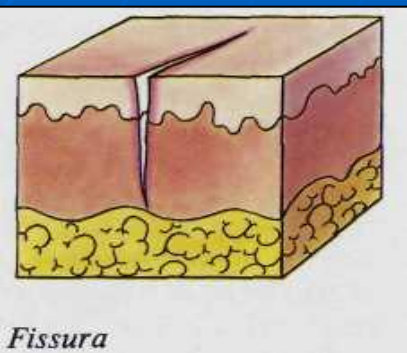


- **excoriatio** образуется в результате расчесов при чесотке, зудящих дерматозах, дерматозе Дюринга, экземе и других кожных болезнях.
- поверхностные эксфолиации заживают бесследно, глубокие — оставляют рубцы.



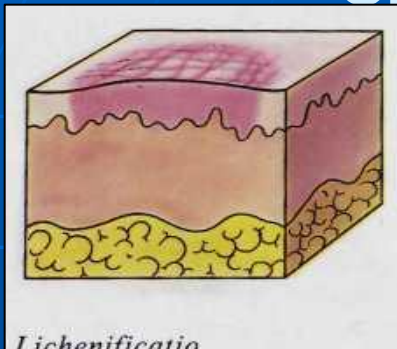
# Вторичные морфологические

## элементы: трещина



- rhagades образуется обычно в складках кожи в области паховых и подмышечных впадин, в углах рта, под грудными железами при воспалительной инфильтрации, сухости, гиперкератозах
- поверхностные трещины заживают бесследно, глубокие — оставляют рубцы

# Вторичные морфологические элементы: **ЛИХЕНИЗАЦИЯ**



Lichenificatio

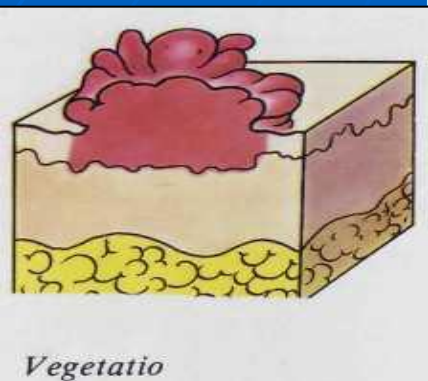


- *lichenificatio* — это изменение кожи, характеризующееся ее утолщением, уплотнением, увеличением рисунка, шероховатостью, что в совокупности напоминает шагреневую кожу.
- Чаще всего лихенификация развивается первично в результате длительных расчесов одних и тех же участков кожи (нейродермит).



# Вторичные морфологические

## элементы: **вегетация**



*Vegetatio,  
cicatrix  
(actinomycosis)*  
50



- vegetatio —  
разрастание  
сосочков дермы и  
эпидермиса,  
ведущее к  
возникновению  
папилломатозных  
образований