



Заболевания сальных желёз.

Себорея.

**Врач – дерматовенеролог
Лозученко Татьяна Сергеевна.
ГБУЗ НСО ЦОРЗП «Ювентус».**

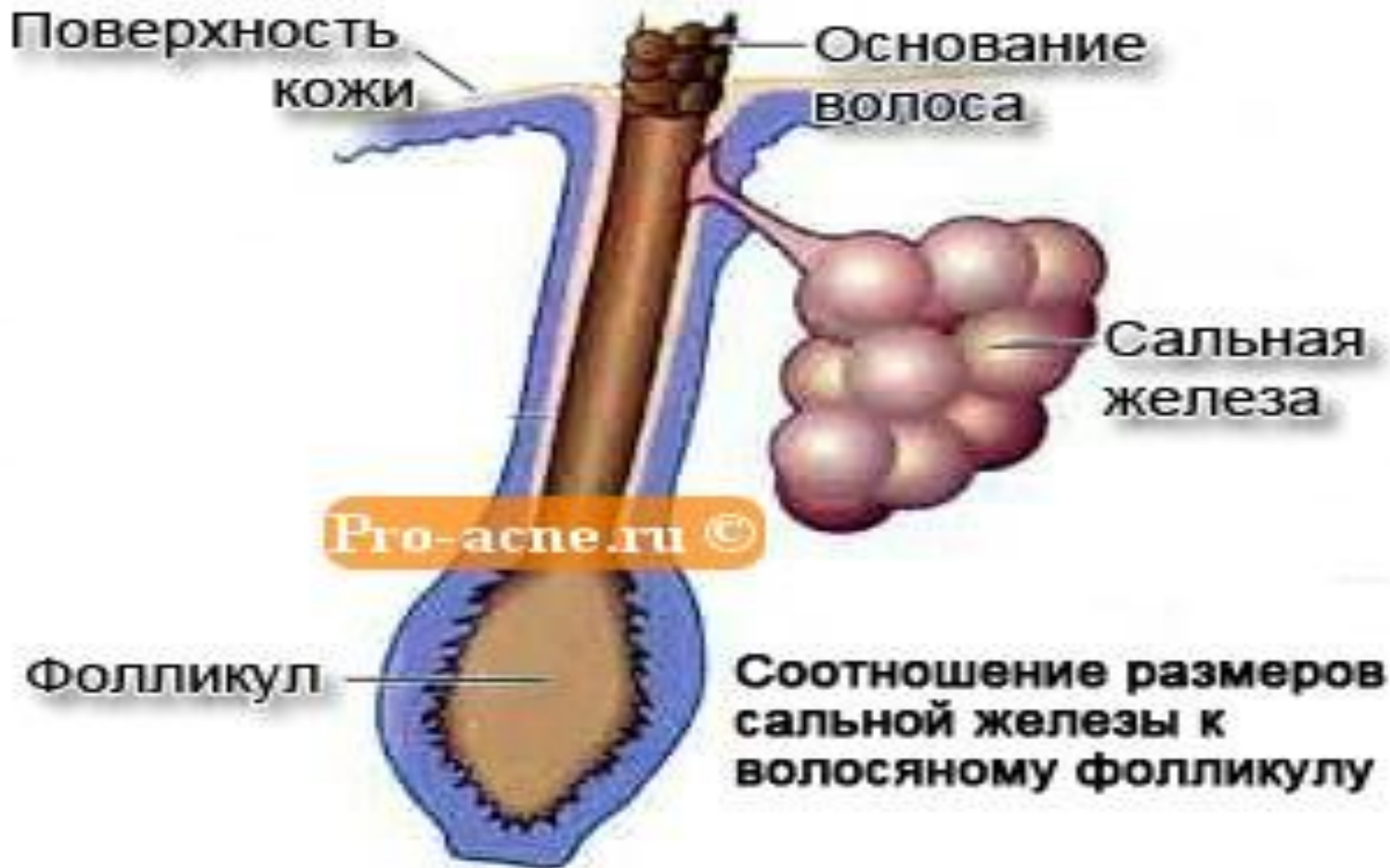
Среди болезней сальных желёз чаще всего встречается себорея и различные её формы.



Сальные железы – являются железами наружной секреции, которые располагаются в коже человека и выделяют жировой секрет – **кожное сало (себум)**.



Сальные железы



Первые закладки сальных желёз появляются у 3,5 месячного плода в коже головы и лица.

Сальные железы встречаются почти по всему кожному покрову и обычно связаны с волосяными фолликулами. Проток сальной железы открывается в устье волосяного фолликула длинных, щетинистых и пушковых волос.



Сальные железы отсутствуют на коже:

- ладоней,**
- подошв.**

Могут открываться непосредственно на кожу:

- [redacted] красная кайма губ, [redacted];
- [redacted] веки (мейбомиевые железы, по имени немец. Врача Генриха Майбома);
- [redacted]
- [redacted]
- [redacted] Ареола МЖ;
- [redacted] крайняя плоть головки полового члена (тайсоновы железы, по имени британск. Врача Эдварда Тайсона)
- [redacted] малые половые губы и клитор;
- [redacted] область ануса.



Сальные железы наибольшего развития и наибольшей своей активностью достигают в период полового созревания под влиянием половых гормонов - **тестостерона у юношей** и **прогестерона у девушек.**



1. У взрослого человека
в среднем за сутки
выделяется до 20 г.
кожного сала

2. В себорейных зонах
находится от 400 до 900
сальных желез на 1 кв.см.



Себорейные зоны

Это зоны, где находится особенно много сальных желез:

- лицо (область надбровий, носа, носогубного треугольника, подбородка)
- область грудины
- межлопаточная область
- волосистая часть головы

Себорейные участки на лице.

Кожа головы
и лба

Брови

Носогубные
складки
и крылья носа

Кожа в ушах
и заушной
области

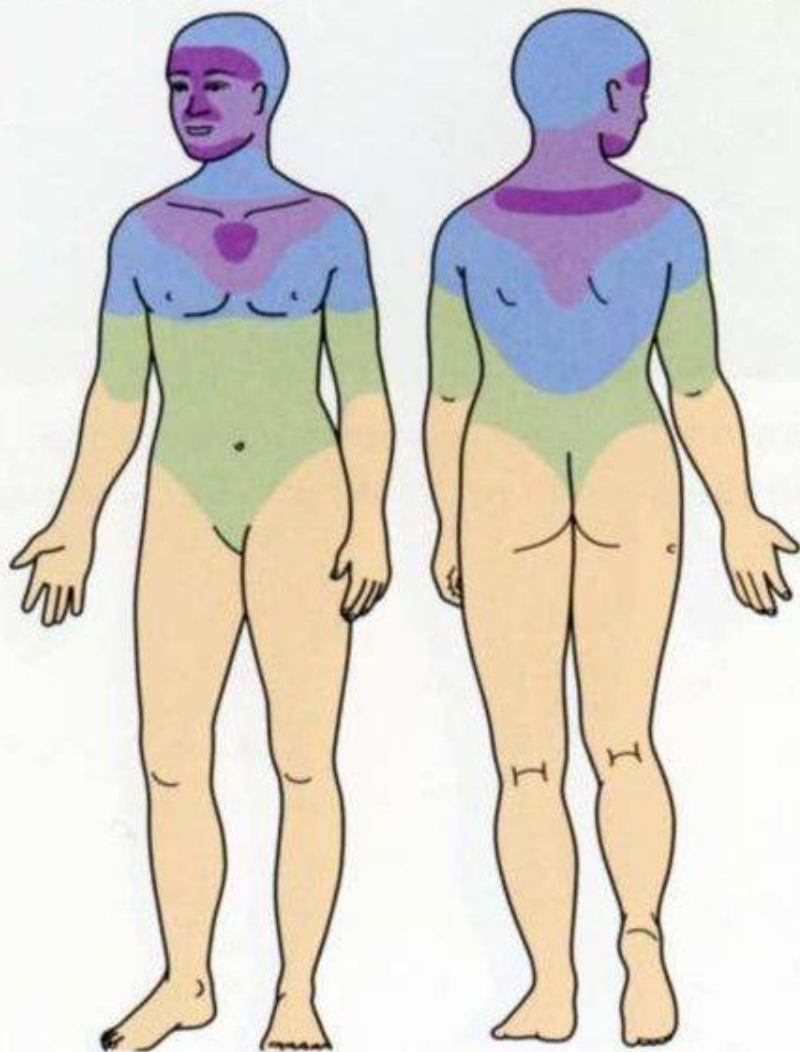
Щеки
(это также может
быть признаком
розацеа)

Подбородок
и шея



Себорейные места

- Наиболее типичная локализация
- Типичная локализация
- Нетипичная локализация
- Редкая локализация



У **детей** большая часть сальных желез находится в «дремлющем» состоянии, до периода полового созревания.

Сигналом для начала их работы у **подростков** является повышение в крови уровня половых гормонов.

У здорового **взрослого человека** число работающих сальных желез длительное время остается постоянным и уменьшается с возрастом.

Регуляция себогенеза

- Пол
- Возраст
- Наследственный фактор
- Гормональный статус
- Состояние ВНС (ЦНС)
- Состояние ЖКТ

Климат, стрессы, злоупотребление алкоголем, длительный приём гормональных препаратов, анаболиков и др.

Кожное сало (себум) - комплекс жиров, жирных кислот и белков, выделяемых сальными железами.

Состав кожного сала

- Жидкость 2/3.
 - 1/3 : глицериды(моно-, ди-, триглицериды) 30-50 %.
 - Восковые эфиры 26-30 %.
 - Свободные жирные кислоты 15-30 %.
 - Сквален 12-20 %. (углеводород).
 - Эфиры холестерина 3 – 6 %.
 - Холестерин 1.5 – 2.5 %.
 - Клеточный детрит .
 - Продукты обмена.
- 

Кожное сало на поверхности кожи смешивается с потом, образует **водно-липидную мантию (плёнку)**, которая осуществляет защитные функции кожи, поддерживает её эластичность и температуру.



Функции секрета сальных желез

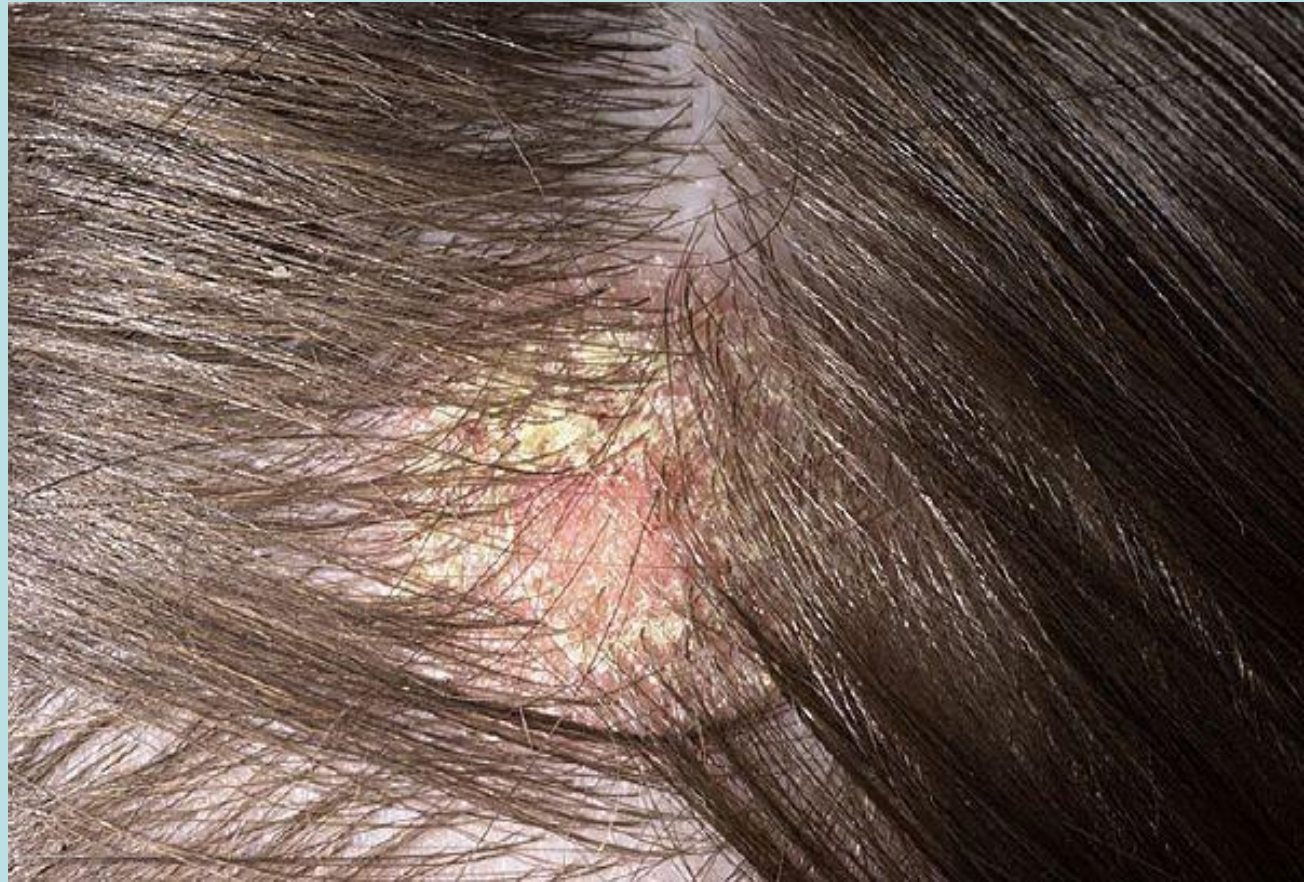
- Участвует в формировании водно-липидной мантии кожи
- Обладает бактерицидным, фунгицидным и вирусостатическим действием (свободные низшие жирные кислоты)
- Участвует в системе терморегуляции
- Препятствует пересушиванию кожи, делает кожу эластичной
- Экскреторная функция
Фотозащитная функция.

**Патологическое состояние,
при котором сальными
железами выделяется
увеличенное по сравнению
с нормой количество
кожного сала
измененного химического
состава, называется
себореей.**

(Лат. «Sebum») - жир; греч. «rhonea») - истечение)

Себорея была известна в глубокой древности. Термин «себорея» произошёл от сочетания двух слов:

латинского **Sebum** (сало) и греческого **rhea** (теку).



За 1 нед. в норме у человека выделяется **100–200 г** секрета сальных желез, а при себорее — **300 г и более.**



Этиология и патогенез

На развитие болезни влияют

- ◆ состояние центральной и вегетативной нервной системы;
 - ◆ неблагоприятная наследственность;
 - ◆ заболевания желудочно-кишечного тракта;
 - ◆ употребление пищи, богатой углеводами, жирами, консервантами;
- Пол, возраст, климат, злоупотребление алкоголем.

◆ нарушение функций
эндокринной системы (передней
доли гипофиза, половых желез, коры
надпочечников, щитовидной
железы);

◆ очаги хронической инфекции;

◆ гиповитаминоз;

◆ ассоциация сапрофитной
флоры;

СЕБОРЕЯ

Жирная

Сухая

Смешанная

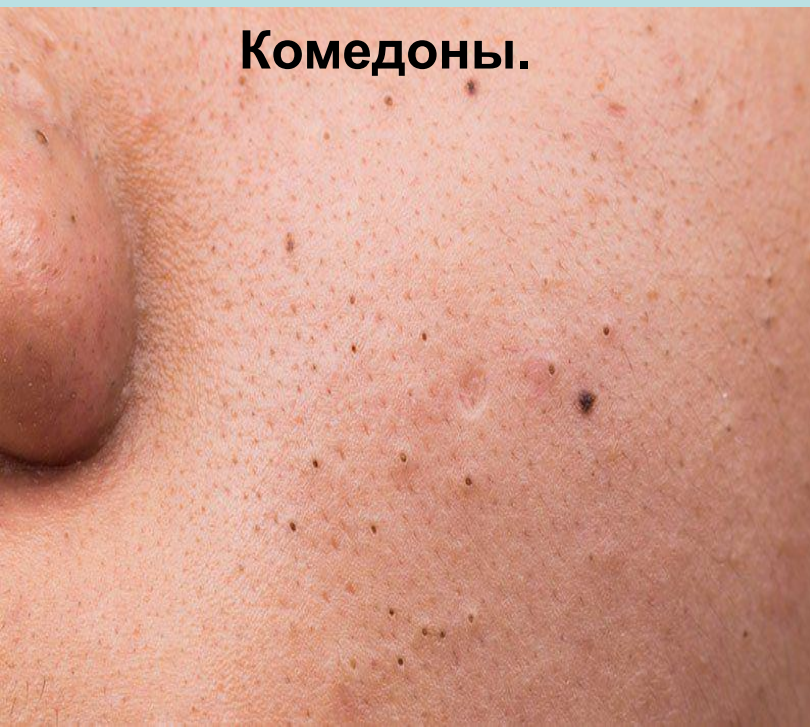
Густая

Жидкая

Густая жирная себорея:

- чаще у юношей;
- снижение эластичности кожи;
- кожа тусклая, буровато-серого цвета;
- расширенные поры;
- комедоны (чёрный угорь);
- атеромы – кисты сальных желёз;
- волосы грубые, жёсткие.

Комедоны.

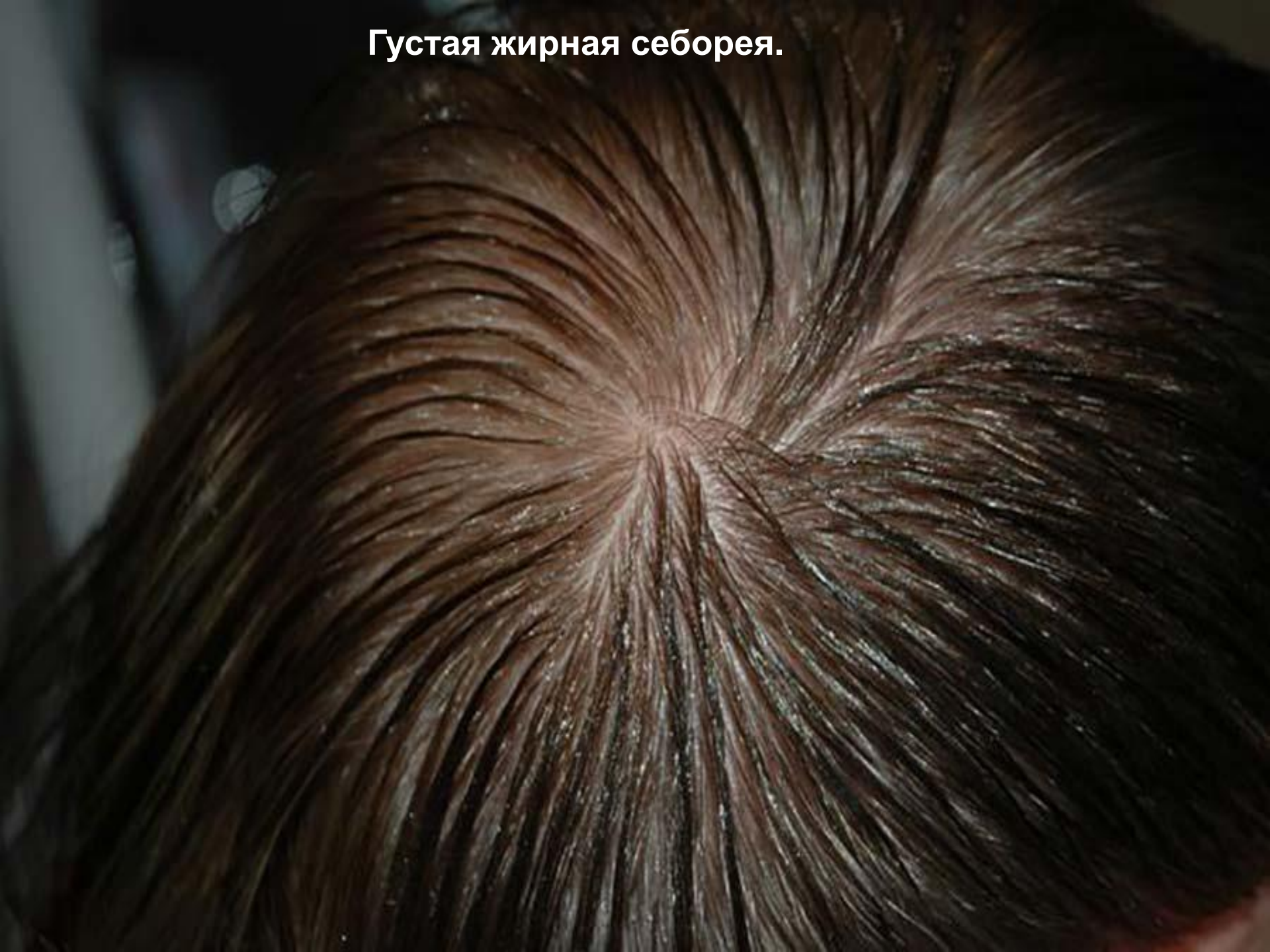


Расширенные поры



Здоровая кожа

Густая жирная себорея.



Атерома сальной железы.



Атерома.



Атерома.



Кожное сало из вскрывшейся (хирургическим путём) атеромы.



Жидкая жирная себорея.

Чаще у девушек;

Кожа лоснится, напоминает апельсиновую корку;

Поры расширены, зияют;

Волосы на голове имеют вид смазанных маслом, жирные, склеиваются в пряди, истончаются;

На волосах плотно сидят обильные желтоватые чешуйки, местами корки;

Возможно облысение (себорейная алопеция).





Жидкая себорея

Жидкая жирная кожа.



Жидкая жирная себорея.



Жидкая жирная себорея.



Сухая себорея.

- Чаще у детей (до 12 лет);
- Салоотделение снижено (гипофункция сальных желёз);
- Кожа тонкая, сухая;
- Кожные чешуйки почти сплошь покрывают кожу головы и волосы, легко отделяются;
- Выраженное шелушение, иногда крупными чешуйками;
- Волосы сухие, тонкие, ломкие;
- На коже разгибательных поверхностей конечностей и на туловище пятна розового цвета, покрытые мелкими чешуйками (себореиды).



Сухая себорея кожи головы

Сухая себорея.



Сухая себорея.



Сухая себорея.



Сухая себорея.



Смешанная себорея.

Чаще у мужчин;

Кожа в средней части лица – Т-зона (лоб, нос, подбородок) жирная, на щеках – сухая;

В лобной и теменной областях салоотделение резко усилено, на остальной части головы салоотделение снижено.

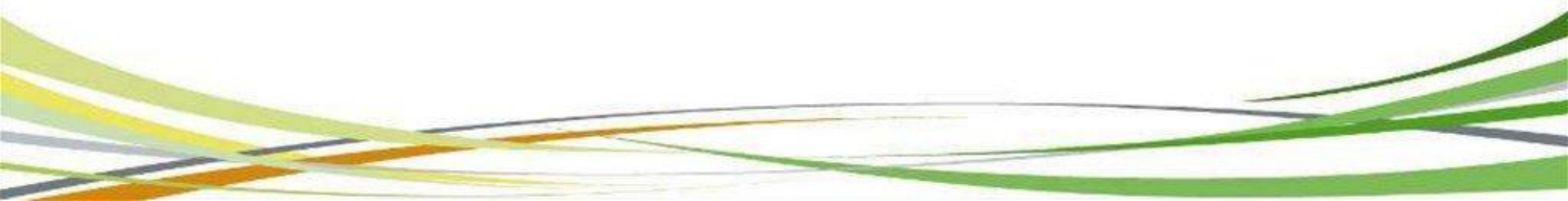
Возможно наличие смешанных форм жирной себореи:
Жирная себорея – лицо, сухая – в области волосистой части головы.



Смешанная себорея

Себорея, характеризующаяся сочетанием признаков нескольких видов себореи:

- **Сухая себорея + жирная жидкая себорея**
- **Сухая себорея + жирная густая себорея**



Смешанная себорея.



Без лечения себореи – осложнения.

- угревые высыпания;
- присоединение вторичной инфекции – гнойные поражения (пиодермии и др.);
- выпадение волос (себорейная алопеция);
- рубцевание кожи;
- развитие **себорейного дерматита (экземы)**;
- развитие аллергических процессов;
(аллергические дерматиты, экземы и пр.).



Под микроскопом.

Перхоть



Жирная себорея



Сухая себорея



Себорейный дерматит



Жирная себорея + перхоть



Сухая себорея + себорейный дерматит



Лечение себорей

- ◆ **устранить главные причины** (функция желез внутренней секреции, ЖКТ, вегетативная и центральная нервная система);
- ◆ **диета** — ограничить жирные, мучные, сладкие блюда, острые, копченые, алкоголь. Рекомендуется: кисломолочные, вареное мясо, отварная рыба, творог, овощи;
- ◆ мероприятия нормализующие деятельность ЖКТ (**желудочно-кишечного тракта**) — бифидопродукты, бактисубтил, адсорбенты (полифепан, активированный уголь, энтеросгель, пищевая целлюлоза);

◆ для нормализации деятельности центральной и вегетативной нервной системы — препараты белладонны, бромкамфора, настойка валерианы, пустырника, пиона, глицин;

◆ для снятия гиперплазии (увеличения) сальных желез и нормализации салоотделения: препараты витамина А (местно и перорально (внутрь), радевит, астрол, ретинола пальмитат, ретинола ацетат, аевит;

◆ при тяжелых формах себореи — роакутан;

◆ для снятия повышенной чувствительности кожи: внутрь препараты кальция, витамин F, микроэлементы (цинк, марганец, селен).

◆ гормональные препараты (только после обследования у эндокринолога, гинеколога)

Шампуни для страдающих себореей, а также бальзамы и тонирующие средства для волос должны содержать лекарственные компоненты.

Их можно разделить на группы:
кератолитики (отшелушивающие);
цитостатики (тормозящие рост клеток эпидермиса);
кортикостероиды (гормональные) -
противозудные и противовоспалительные;
противогрибковые.



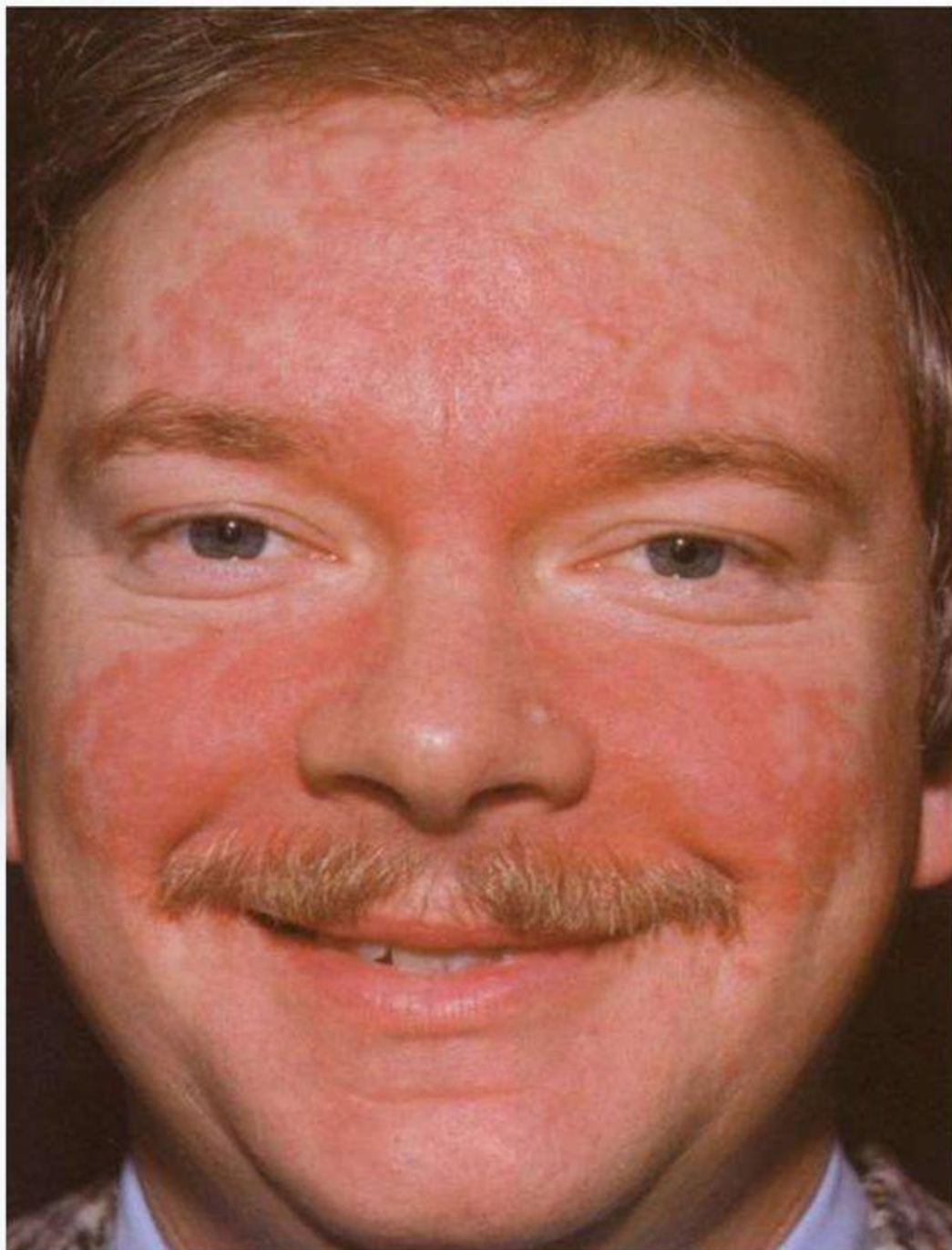
Особое значение имеет ежедневный и правильный уход за кожей волосистой части головы и лица.

Лечебная, (аптечная) гипоаллергенная косметика (эмаленты), для проблемной кожи, не содержит красителей и отдушек, без временных и возрастных ограничений, без запаха.



При себорее, как в парнике, создаются условия для появления – осложнений: пиодермии (гнойничковые процессы, когда присоединяется вторичная инфекция), юношеские угри, а также активация условно патогенной флоры - дрожжеподобного грибка (*Pityrosporum ovale*).

Вследствие этого возникают такие заболевания, как **себорейный дерматит и себорейная экзема.**



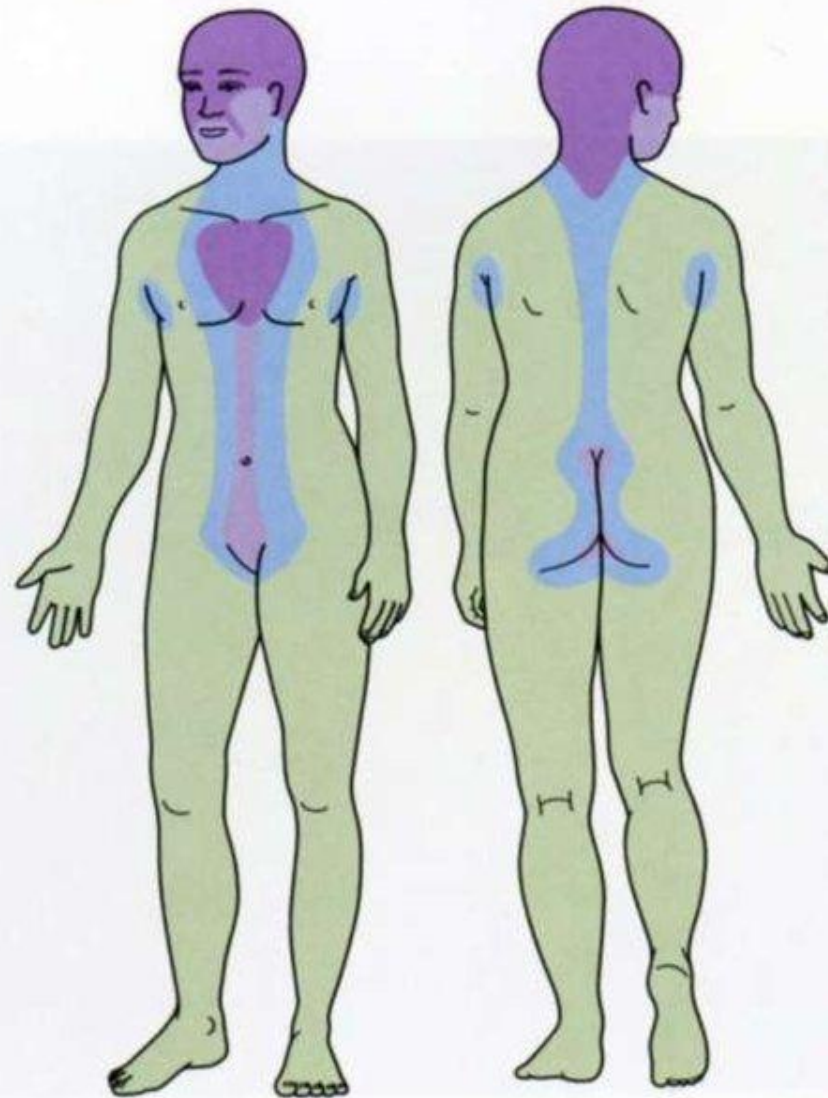
Себорейный дерматит

Себорейный дерматит – широко распространенное хроническое заболевание кожи, богатой сальными железами (лицо, волосистая часть головы, кожные складки).



Себорейный дерматит или себорейная экзема – воспаление кожи, которое развивается в результате ее раздражения продуктами разложения кожного сала и бактериями. Это **не заразное** заболевание, **сопровождающееся зудом**.

- Наиболее типичная локализация
- Типичная локализация
- Нетипичная локализация
- Редкая локализация



Локализация высыпаний при себорейном дерматите

Этиология

Возбудитель: Pityrosporum ovale (Malassezia)

Malassezia – из девяти видов на коже волосистой части головы встречаются M.restricta, M.globosa, M.furfur.

- липофильный дрожжеподобный грибок, естественный обитатель кожи человека;
- размножается при ослаблении защитных сил организма (кожи): себорее, сахарном диабете, гиповитаминозе и др. иммунодефицитных состояниях. **Избыточной потливости.**

Исследования

Себум влияет на размножение *Malassezia*



Нормальная среда



Нормальная среда + масло

Себум способствует размножению *Malassezia*

Клиника

- шелушение, зуд, воспаление кожи (эритема, инфильтрация)
- симметричное поражение кожи волосистой части головы, границ роста волос, бровей, ресниц, области бороды и усов
- также поражаются носогубные складки, наружный слуховой проход и заушные области, область грудины, складки кожи, включая аногенитальную и под молочными железами.
- на волосистой части головы характеризуются эритематозными пятнами и бляшками, покрытыми муковидными или сальными чешуйками, в отдельных случаях желтоватыми чешуйко-корками и геморрагическими корками вследствие расчесов



Поражение носогубной складки



Поражение ушной раковины и позадиушной области



В зависимости от тяжести заболевания себорейный дерматит может проявляться в виде эриматозных очагов и множественных мелких чешуек

Клиника себорейного дерматита



Себорейный дерматит.



Себорейная корона.

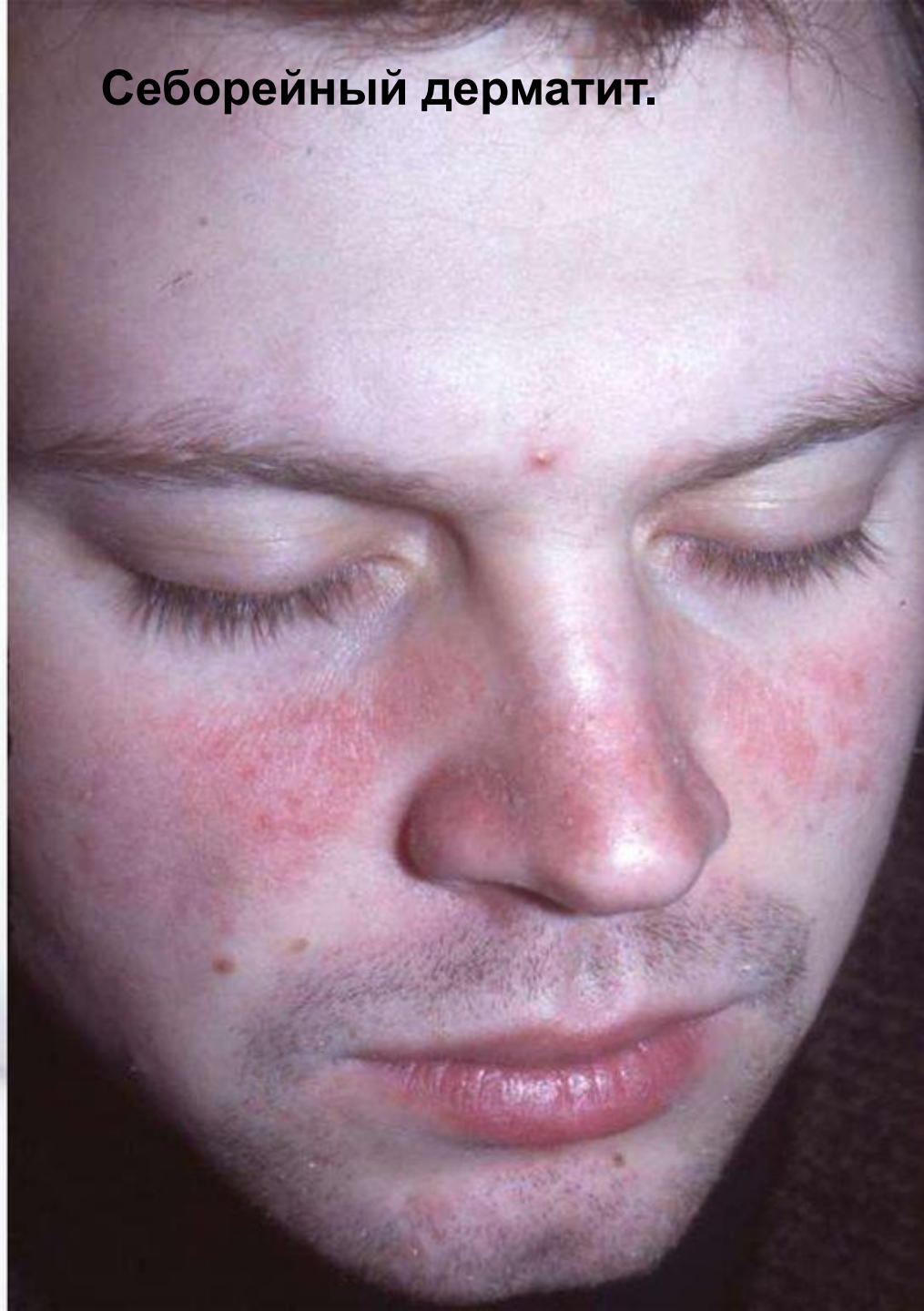




Себорейный дерматит.



Себорейный дерматит.



Себорейный дерматит на гладкой коже.



- **Себорейный дерматит (экзема) часто осложняется** присоединением вторичной инфекции – гнойничковыми процессами (пиодермии) и пр.
- **Самое тяжёлое осложнение - эритродермия.**



Эритродермия.



Принципы терапии СД

- 1. выявление и коррекция факторов, приводящих к изменению себопродукции
- 2. витамины группы В, А, Е
- 3. биостимуляторы
- 4. препараты цинка
- 5. местно – шампуни с антимикотическим, антибактериальным, кератолитическим действием
- 6. эпизодически – назначение комбинированных стероидных кремов



Лечение

антимикотическое
(на Malassezia)

симптоматическое
(противосеборейное)

Шампуни включают:

- серу
- селен
- цинк
- деготь
- салициловую кислоту

Должны устранять: воспаление
шелушение
зуд

Современная медицина позволяет заниматься лечением себорейного дерматита кожи при помощи физиотерапевтических процедур:

- ультрафиолетового облучения,**
- криомассаж** - воздействия на дерму и волосы холодом;
- озонотерапию,** чтобы улучшить обменные процессы, питание корней и структуру волос;
- магнитно-лазерную терапию,** которая положительно воздействует на микроциркуляцию тканей;
- мезотерапию** — уколы витаминов, микроэлементов, аминокислот для красоты кожи и волос;
- дарсонвализацию** — воздействие на пораженные участки токовыми импульсами, для усиления притока крови;



Профилактика заболеваний сальных желёз.

- Правильно подобрать лечебную косметику по уходу за кожей и волосами;
- Исключить частое мытьё головы;
- Не увлекаться сушкой волос феном;
- Соблюдать здоровое питание;
- Не злоупотреблять алкоголем;
- Избегать стрессов;
- Ограничить посещение сауны, бани;
- Ограничить применение средств для стайлинга (укладки);
- Прекратить окрашивание волос (для женщин);
- Использовать средства защиты от УФО для кожи и волос;
- Санация очагов хронической инфекции;
- Коррекция выявленных нарушений со стороны внутренних органов и систем, совместно с другими специалистами – медиками;
- Вести здоровый образ жизни.

Себорейный дерматит волосистой части головы не исчезнет сам по себе, даже если вы исправно будете пользоваться шампунями против перхоти и грибка.

Требуется обратиться к квалифицированному врачу – дерматологу, который назначит соответствующее обследование и лечение.

Отсутствие лечения – осложнения.



Спасибо

за

ВНИМАНИЕ!!!