

*Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики  
детских болезней с курсом ПО*



**Семиотика  
цвета кожи  
новорожденных.  
Желтухи.**

Тяпкина Полина Андреевна  
309 группа ,  
специальности педиатрия  
Преподаватель: Артеменко С.И.

Красноярск  
2018 год

Цвет кожи ребенка определяется относительным содержанием в ней:

- Меланина
- Оксигемо-глобина
- Восстановленного гемоглобина
- Каротина
- Толщиной рогового слоя
- Степенью кровоснабжения.





Меланин является основным пигментом, от которого зависит цвет кожи, волос и глаз. Он выполняет функции фильтра, уменьшающего опасное воздействие на кожу ультрафиолетовых лучей и таким образом предотвращающего острую реакцию на солнечные ожоги и хроническое воздействие лучевой энергии.

Цвет кожи определяется содержанием меланина в кератиноцитах, представляющих собой клетки-рецепторы меланинсодержащих органелл (меланосом), формируемых меланоцитами.

В норме цвет кожи детерминирован генетическими или конституциональными факторами и сохраняется на некоторых участках тела (область ягодиц), поскольку кожа не подвергается внешним воздействиям, или цвет ее изменяется под воздействием солнечных лучей (загар), в результате усиленной пигментации под влиянием гормонов, стимулирующих меланоциты.

нарушениями в системе меланоцитов подразделяются на

гипермеланозы (увеличение меланина в эпидермисе или дерме) и

гипомеланозы (уменьшение содержания или отсутствие меланина

в дерме, лейкодерме), которые в свою очередь могут быть

генерализованными или локализованными



Бледность кожи может зависеть от индивидуальных анатомо-

гистологических особенностей кожи, низкого кровяного давления.



Наиболее часто наблюдается бледность кожи вследствие анемии, недостаточности кровенаполнения периферических сосудов, отека.

Желтушное окрашивание кожи и склер наблюдается при гемолитической анемии (лимонно-желтый оттенок), механических желтухах (зеленоватый); в начальных стадиях заболевания, когда билирубин начинает накапливаться в коже, она приобретает оранжевый оттенок. В первую очередь желтизна при истинной желтухе появляется на склерах, нижней поверхности языка и мягкого нёба.



При ложной желтухе (вследствие употребления моркови, мандаринов, томатов, акрихина и др.) окрашивается только кожа - возникает каротиновая желтуха, уровень билирубина в крови при этом нормальный.



Наиболее интенсивная желтая окраска при передозировке каротина (откладывается в эпителии кожи и слизистых оболочках) наблюдается на участках кожи с более толстым эпидермисом (на ладонях и подошвах); склеры глаз, где слой эпителия очень тонок, остаются белыми.



*Цианоз - синюшная окраска кожи и слизистых оболочек, которая определяется состоянием нижележащей сети капилляров и обнаруживается при физикальном обследовании.*



Тотальный и регионарный цианоз. Чаще цианоз наблюдается при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. При заболеваниях легких цианоз возникает в результате прохождения крови через плохо вентилируемые участки легких, количество ненасыщенного гемоглобина при этом возрастает в результате несоответствия вентиляции перфузии. При врожденных пороках сердца причиной цианоза является внутри-сердечное смешивание венозной и артериальной. Периферический цианоз может возникать в результате уменьшения периферического кровотока, количество ненасыщенного гемоглобина в капиллярном русле возрастает за счет

- повышения потребности кислорода тканями.
-

# ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ.

- Краснота кожи может возникать под воздействием высокой и низкой температур, при психическом возбуждении, усиленной физической нагрузке, механическом раздражении кожи, носит временный характер и обычно ограничивается одной или несколькими областями тела.
- Патологическая гиперемия появляется при эритроцитозе, заболеваниях, сопровождающихся лихорадкой, при воздействии атропина, отравлении алкоголем, скополамином или галлюциногенами, при тяжелой ацетонемии, синдроме арлекина у новорожденных, при фето-фетальной трансфузии у однояйцовых близнецов.



# СОСУДИСТЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ КОЖИ



Плоские гемангиомы - плоские поверхностные разной формы и величины пятна, образовавшиеся при слиянии телеанги-эктазий, красного цвета, иногда с синюшным оттенком. Располагаются на уровне окружающей здоровой кожи или слегка возвышаются над ней.



Капиллярные гемангиомы ("пылающие" невусы, "лососевые" пятна) - плоские сосудистые образования, изменяющиеся со временем. Пятна синюшно-красного или пунцового цвета, имеют четкие границы, широко варьирующие по размеру. По мере созревания пятна могут возвышаться и приобретать плотную консистенцию. Более светлые элементы могут с течением времени значительно побледнеть.

некоторых синдромов: Казабаха-Мерритт, Клиппеля-Треноне-

Вебера, Стерджа-Вебера-Краббе, болезни Гиппеля-Линдау,

болезни Ослера-Рандю и др.



• Ангиоматоз Гиппеля-Линдау



*Спасибо за внимание!*