

КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

***Патологические изменения в  
коже***

Работу выполнила 16 группа 4 лечебного факультета

# АКАНТОЗ

Акантоз – увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя эпидермиса. Виды:

- Простой акантоз – равномерное и умеренно выраженное увеличение числа рядов клеток шиповатого слоя над и между сосочками дермы (юношеские бородавки, акрокератоз Гопфа)
- Межсосочковый акантоз – увеличение числа рядов шиповатых клеток преимущественно между сосочками дермы (псориаз).
- Инфильтрирующий акантоз – резко выраженная пролиферация шиповатых клеток, в результате которой разросшиеся, анастомозирующие между собой отростки эпидермиса проникают в дерму на значительную глубину.

# АКАНТОЗ



# АКАНТОЛИЗ

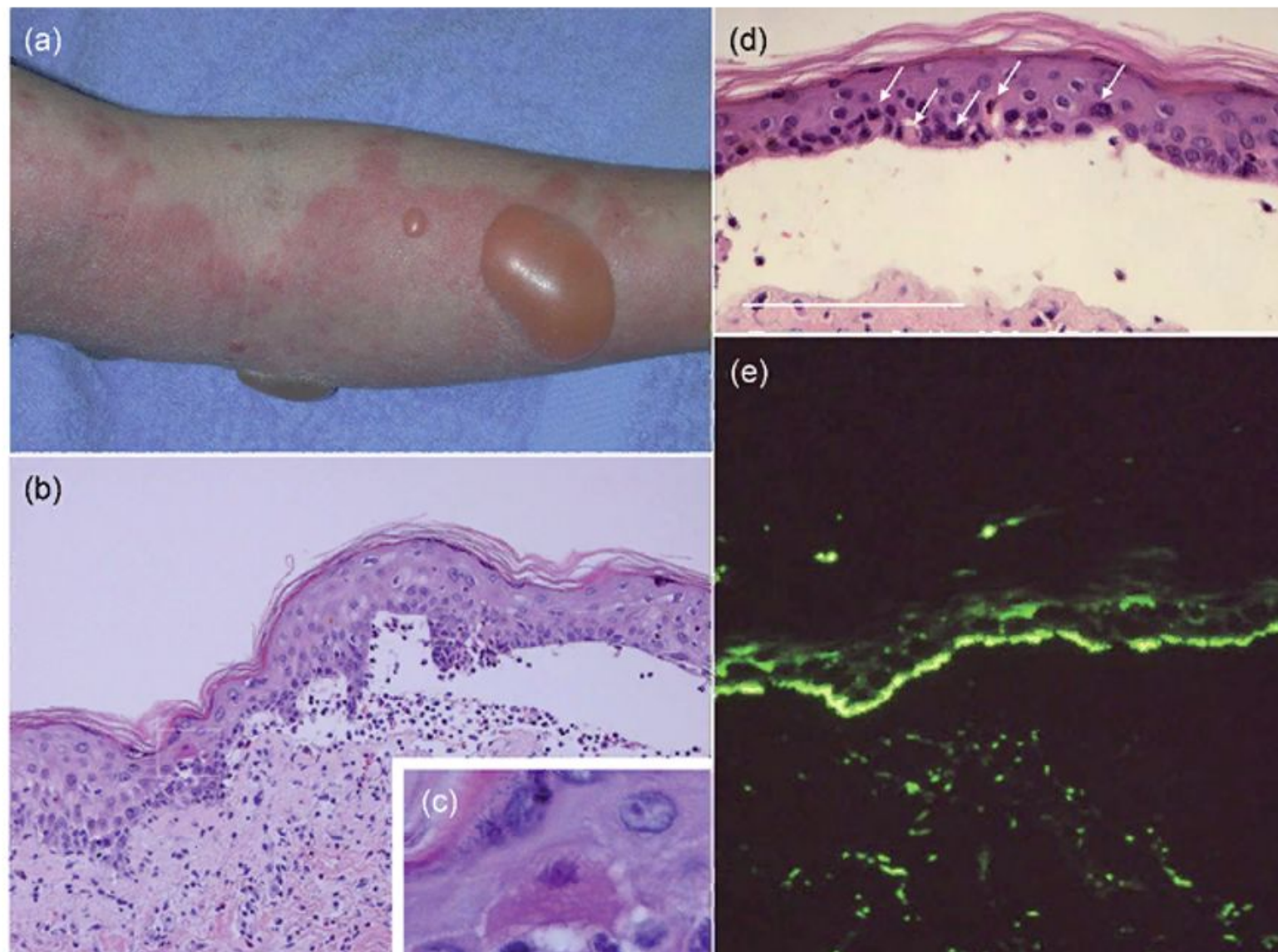
Акантолиз – потеря межклеточных связей клеток эпидермиса, приводящая к образованию щелей или пузырей в эпидермисе.

Различают:

- Глубокий супрабазальный акантолиз (обычная и вегетирующая пузырчатка, болезнь Дарье)
- Высокий акантолиз (себорейная пузырчатка)
- Диффузный акантолиз (вирусные дерматозы)



# АКАНТОЛИЗ



# АМИЛОИДОЗ

Амилоидоз кожи — поражение кожи, обусловленное отложением в тканях гликопротеина — амилоида по ходу коллагеновых и ретикулярных волокон кровеносных сосудов и тканей кожи. У пожилых людей амилоидоз кожи обычно носит вторичный характер, развиваясь как системный процесс в исходе хронических заболеваний (туберкулеза легких, диффузных болезней соединительной ткани, хронического нефрозонефрита), при этом в основном поражаются паренхиматозные органы, как правило, без кожной симптоматики.

- ***Вторичный локализованный амилоидоз*** развивается у больных, длительно страдающих красным плоским лишаем, нейродермитом, трофическими язвами, хронической язвенной пиодермией, при этом отложения амилоида могут быть лишь гистологической находкой.



# АМИЛОИДОЗ

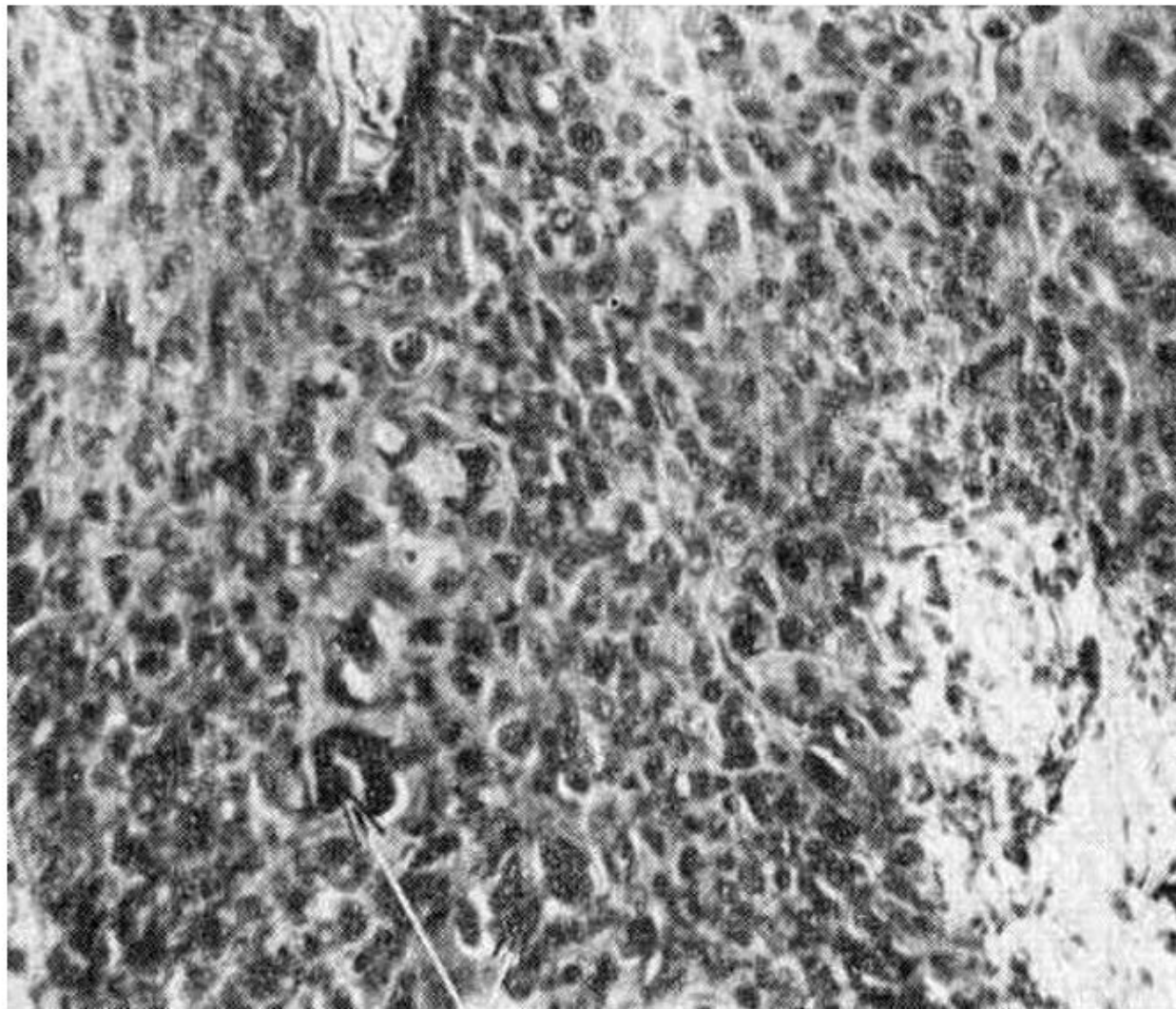


# Анаплазия

Анаплазия - атипия ядер эпителиальных клеток при злокачественных опухолях, характеризуется увеличением их размеров, гиперхроматозом и наличием атипичных митотических фигур.



# Анаплазия



# Аплазия

Врожденная аплазия кожи является очаговым дефектом развития кожного покрова, с нарушением формирования его составляющих частей, таких как эпидермис, дерма, придатки, а иногда и подкожная клетчатка.

Аплазия кожи выявляется сразу после рождения ребенка. Чаще всего на теменной области обнаруживается очаг округлой формы диаметром 1-3 сантиметра. Патологический участок представляет собой эрозию или язву, покрытую корочкой и грануляциями, волосяной покров на нем отсутствует. Однако вокруг язвы вырастают более длинные и темные волоски, что получило название симптома «волосяного воротничка». Цвет образования варьируется от розового до ярко-красного

# Участки аплазии кожи волосистой части ГОЛОВЫ



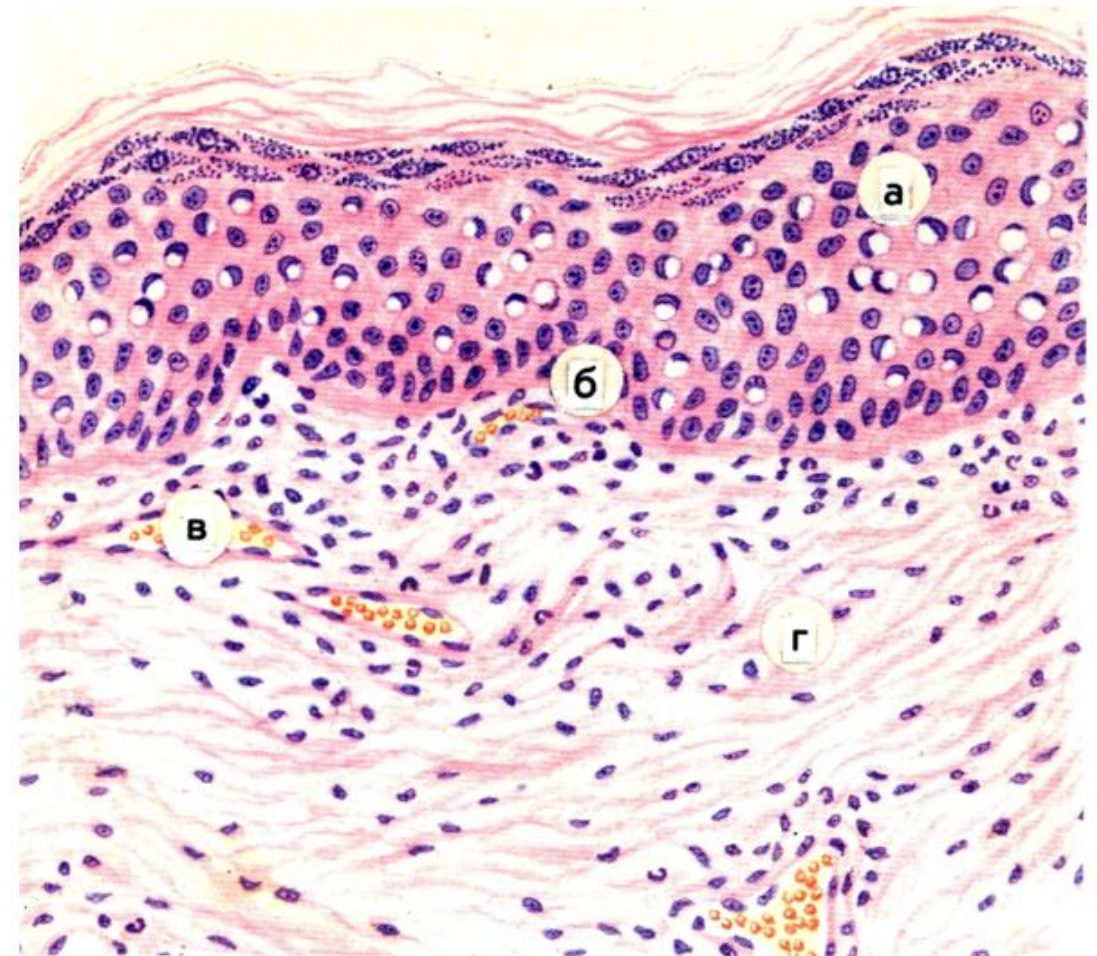
# Баллонная (балонирующая) дистрофия

- Баллонная дистрофия является гистологическим признаком вирусных заболеваний кожи (герпесов). Характеризуется очаговым некрозом шиповатых клеток. Эти клетки округляются, увеличиваются в размерах и приобретают шаровидный вид. Одновременно в результате amitotic деления образуются многоядерные гигантские клетки. Результатом баллонной дистрофии является вторичный акантолиз с образованием полостей в эпидермисе. В этих полостях находятся измененные эпителиальные клетки. В ядрах погибающих эпителиальных клеток обнаруживаются своеобразные ацидофильные включения.



# Балонная дистрофия эпидермиса

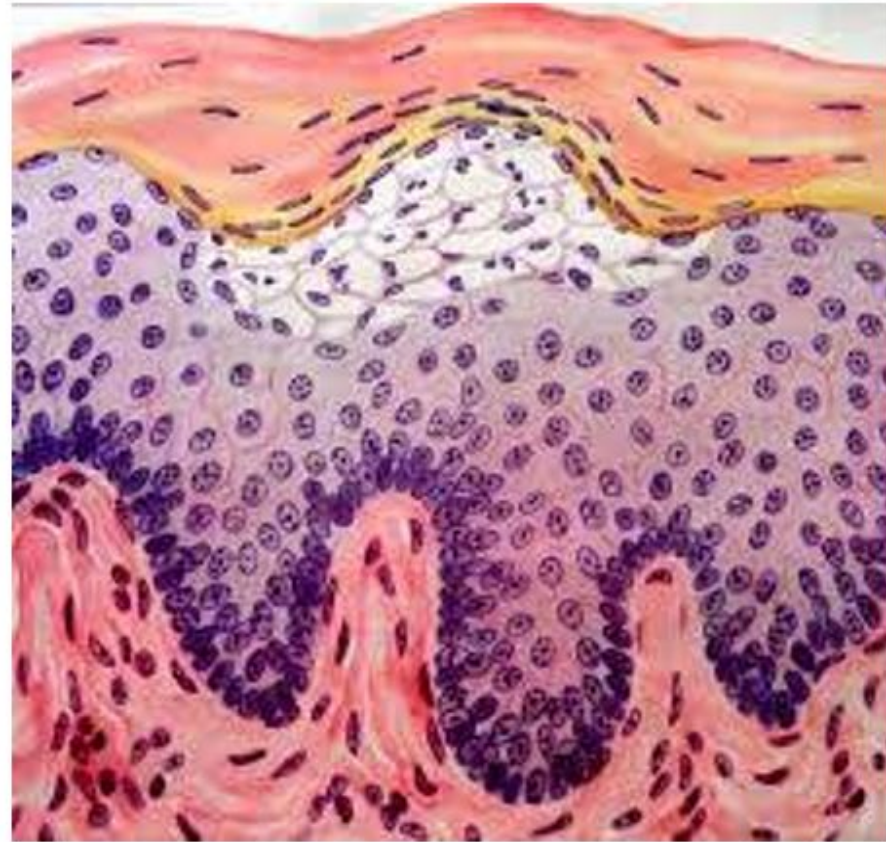
- В клетках эпидермиса видны вакуоли, оттесняющие ядро(а). Базальная мембрана эпидермиса утолщена(б), сосуды полнокровны(в). Соединительная кань дермы отечна(г).



# Вакуольная дегенерация

- это внутриклеточный отек мальпигиева слоя, при котором маленькие вакуоли, постепенно сдавливают его, оттесняя его к периферии клетки, при этом ядро подвергается дегенеративным изменениям, сморщивается.

# Вакуольная дегенерация

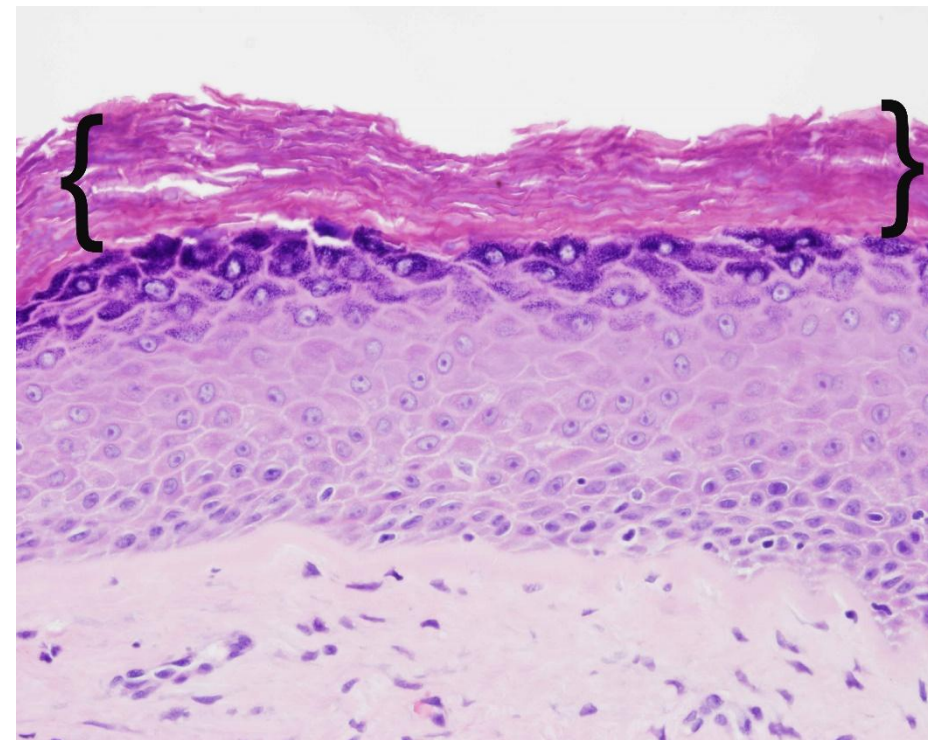


# Гиперкератоз

- это чрезмерное утолщение рогового слоя эпидермиса в результате повышенного образования кератина.



# Гиперкератоз

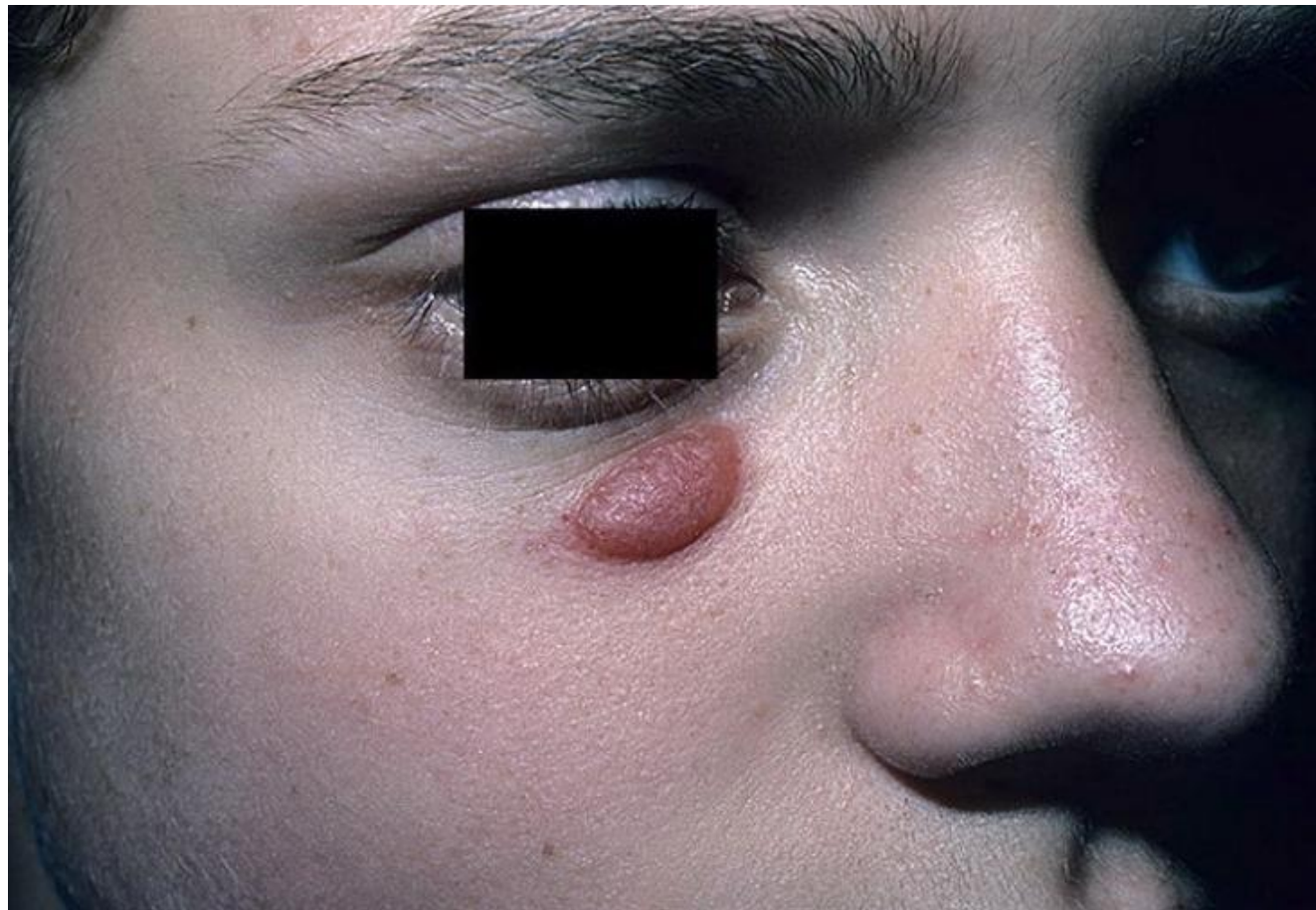


# Гранулема

- это очаговое разрастание соединительнотканых клеточных структур, которое является следствием гранулематозного воспаления.

По внешнему виду они напоминают небольшие узелки. Они могут быть единичными или множественными. Размер гранулемы не превышает 3 см в диаметре, поверхность образования плоская и шероховатая. Часто подобные доброкачественные новообразования образуются при наличии в организме инфекции в острой или хронической форме.

# Гранулема



# Дистрофия

ЭТО количественные и качественные структурные изменения в клетках и межклеточном веществе органов и тканей, обусловленные нарушением обменных процессов.

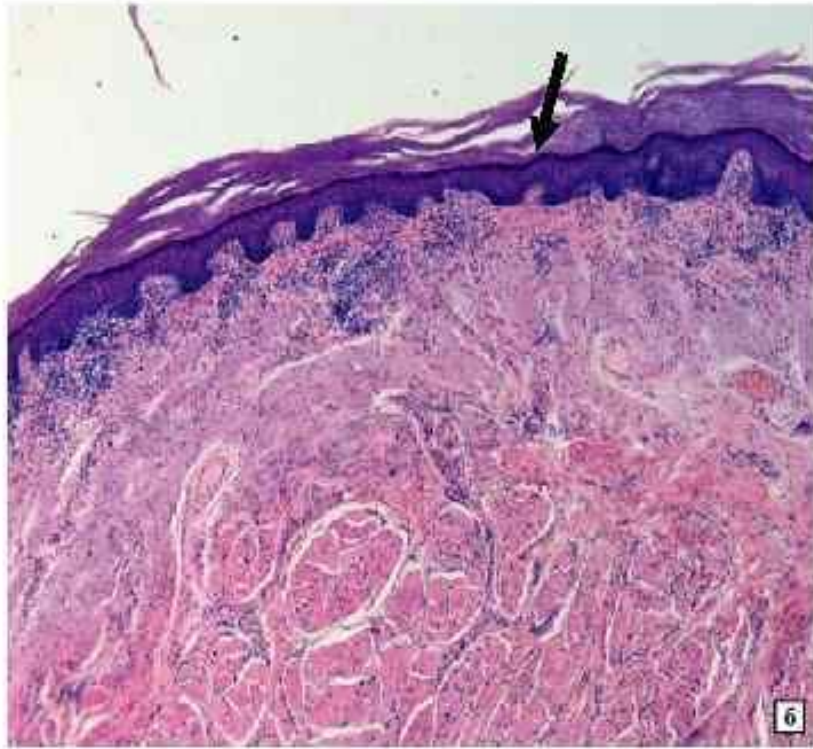
При дистрофиях в результате нарушения трофики в клетках или в межклеточном веществе накапливаются различные продукты обмена (белки, жиры, углеводы, минералы, вода).



# Морфогенетические механизмы дистрофии:

1. **Инфильтрация** — избыточное проникновение продуктов обмена из крови и лимфы в клетки и межклеточное вещество, последующее их накопление связанное с возникающей недостаточностью ферментных систем, метаболизирующих эти продукты.
2. **Декомпозиция (фанероз)** — распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества, ведущий к нарушению тканевого (клеточного) метаболизма и накоплению продуктов нарушенного обмена в тканях (клетке).
3. **Извращенный синтез** — синтез в клетке веществ, не встречающихся в ней в норме.
4. **Трансформация** — образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов, которые идут на построение белков, жиров и углеводов.

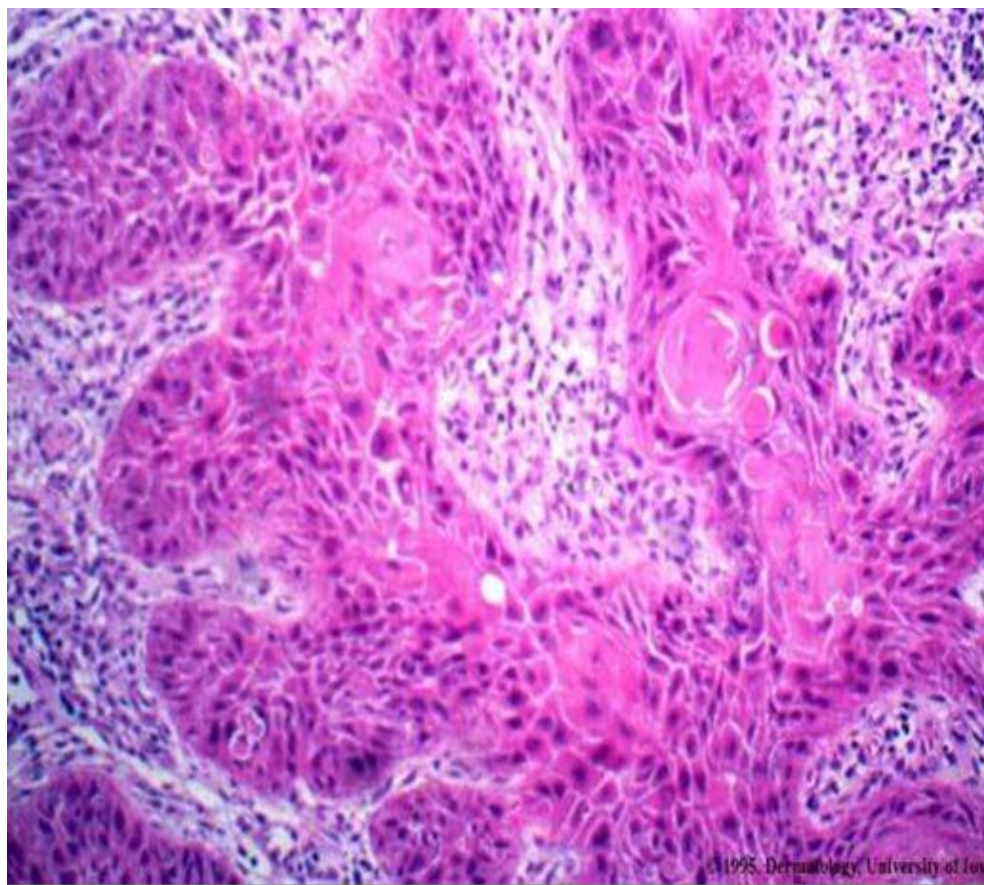
# Роговая дистрофия



# ДИСКЕРАТОЗ

нарушение физиологического процесса ороговения, выражающееся патологической кератинизацией отдельных эпидермальных клеток.

Клетки эпидермиса становятся более крупными, округлыми с интенсивно окрашенными ядрами и эозинофильной, слегка зернистой цитоплазмой, кажутся двухконтурными.



**Дискератоз на лице при  
анемии Фанкони**

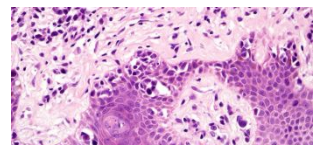


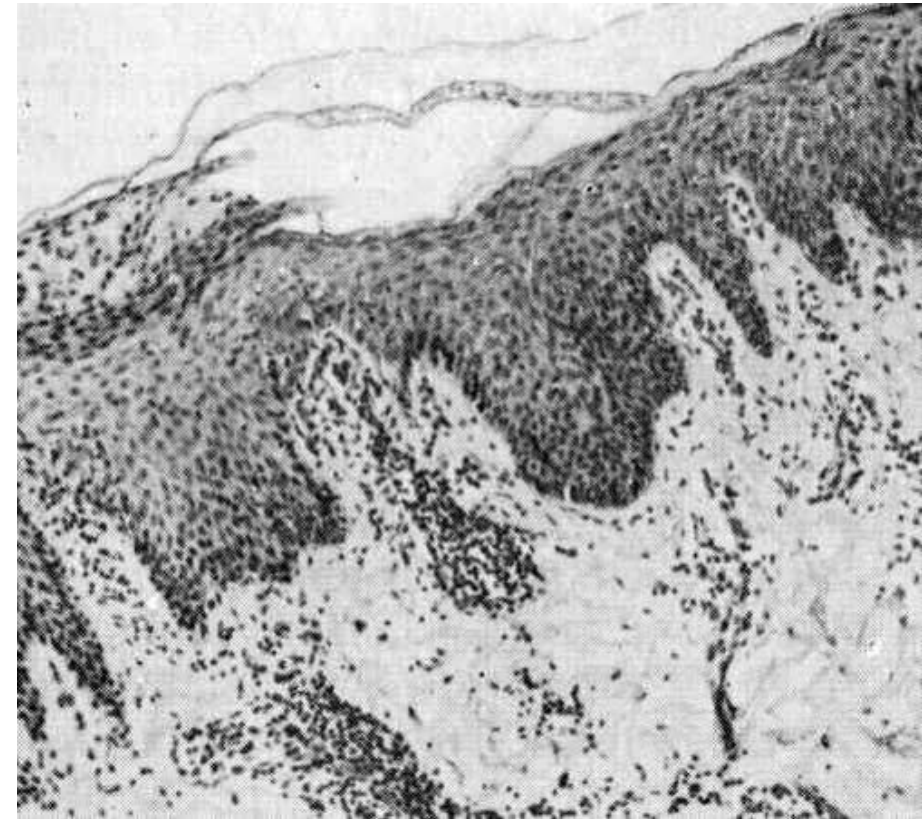
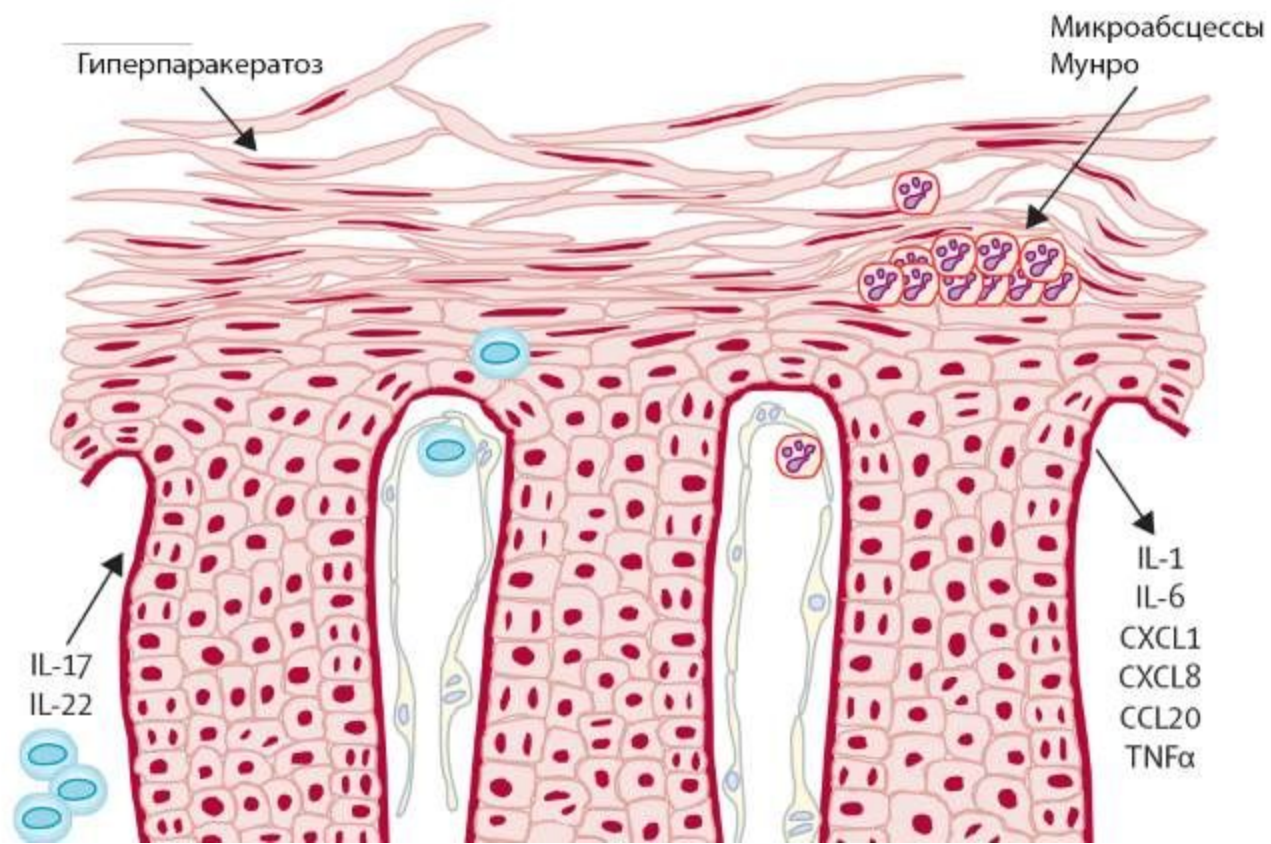
# Микроабсцессы

- очень малое по размерам отграниченное накопление лейкоцитов в ПЛОТНЫХ ТКАНЯХ

**Мунро микроабсцесс** (W.J.Munro, англ. врач) - скопление нейтрофильных гранулоцитов в паракератотическом роговом слое кожи или под ним; гистологический признак псориаза, реже пустулезного акродерматита или гонорейного кератоза.

**Микроабсцессы Потрие**, содержащие мононуклеарные и микозные клетки и возникающие в ростковом слое эпидермиса при грибковидном микозе; папиллярные микроабсцессы, состоящие преимущественно из нейтрофильных гранулоцитов и развивающиеся при герпетиформном дерматите Дюринга и буллезном пемфигоиде.





Микроабсцесс  
Потрие

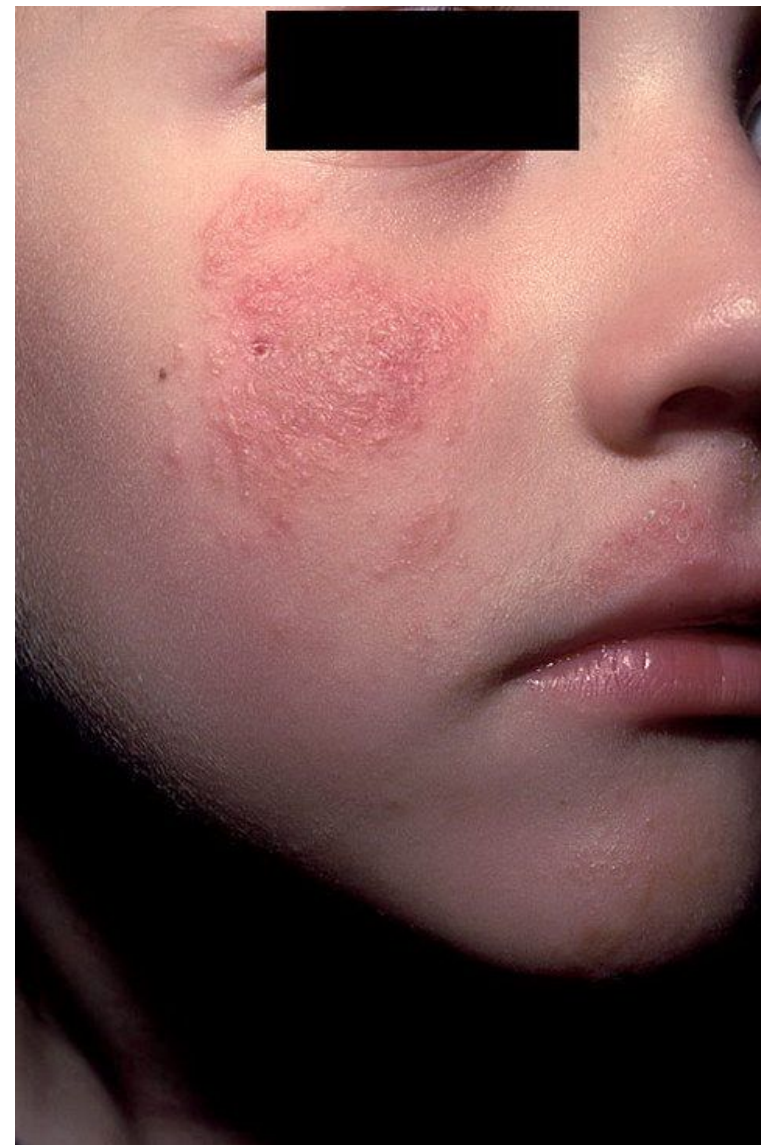
# Мукофанероз

(Браун-Фалько внутрифолликулярный сально-железистый мукофанероз, муциноз кожи фолликулярный)

- высвобождение из ацидогликопротеидных комплексов цитоплазмы эпителиальных клеток наружного корневого влагалища волоса и наружных клеток сальных желез кислых мукополисахаридов
- форма муциноза кожи, характеризующаяся образованием фолликулярных папул, сливающихся в шелушащиеся бляшки розового или фиолетово-красного цвета; сопровождается выпадением волос на пораженных участках.



# Фолликулярный муциноз кожи





# Некробиоз

обратимые изменения в клетках, которые предшествуют её некрозу. Некробиоз сопровождается нарушениями в клетке обмена веществ, что может приводить к жировому или иному перерождению клетки.

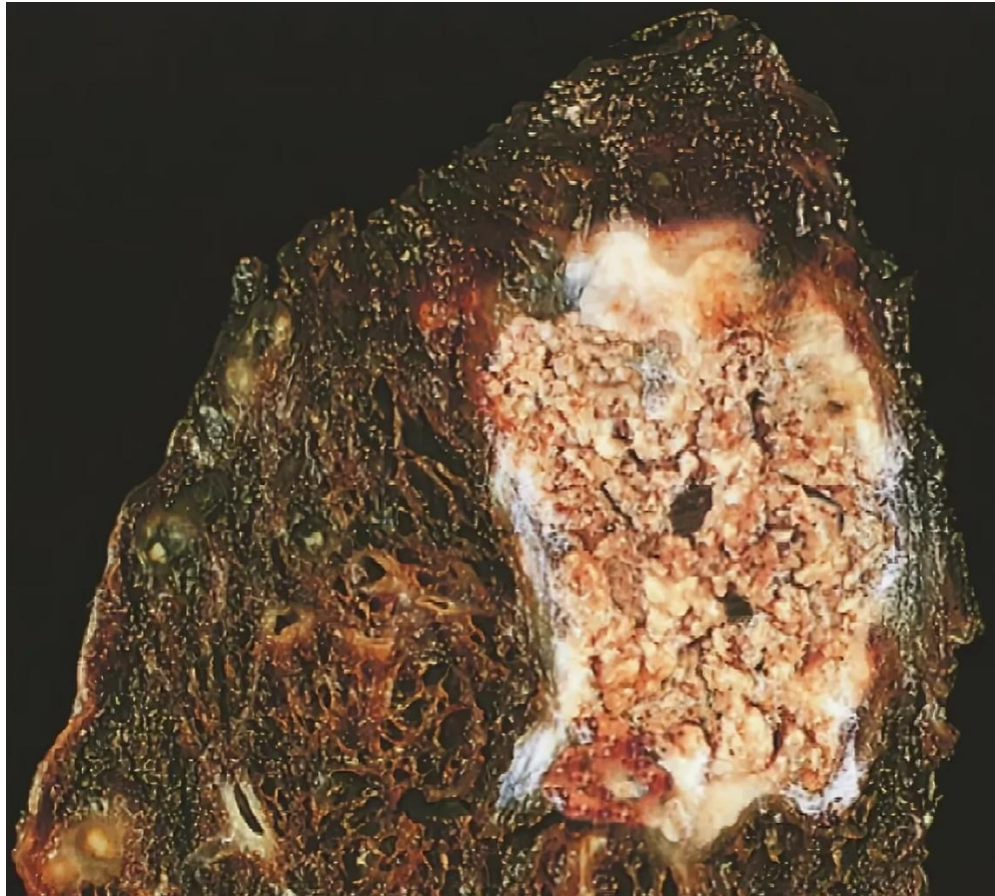
Наиболее характерные признаки некробиоза — это изменения клеточного ядра в виде кариопикноза, кариорексиса и кариолизиса, а также изменения цитоплазмы в виде нарушения её вязкости и дезорганизации ферментативных систем клетки. При некробиозе, как правило, отмечается метахромозия гистологических окрасок.

# Некробиоз



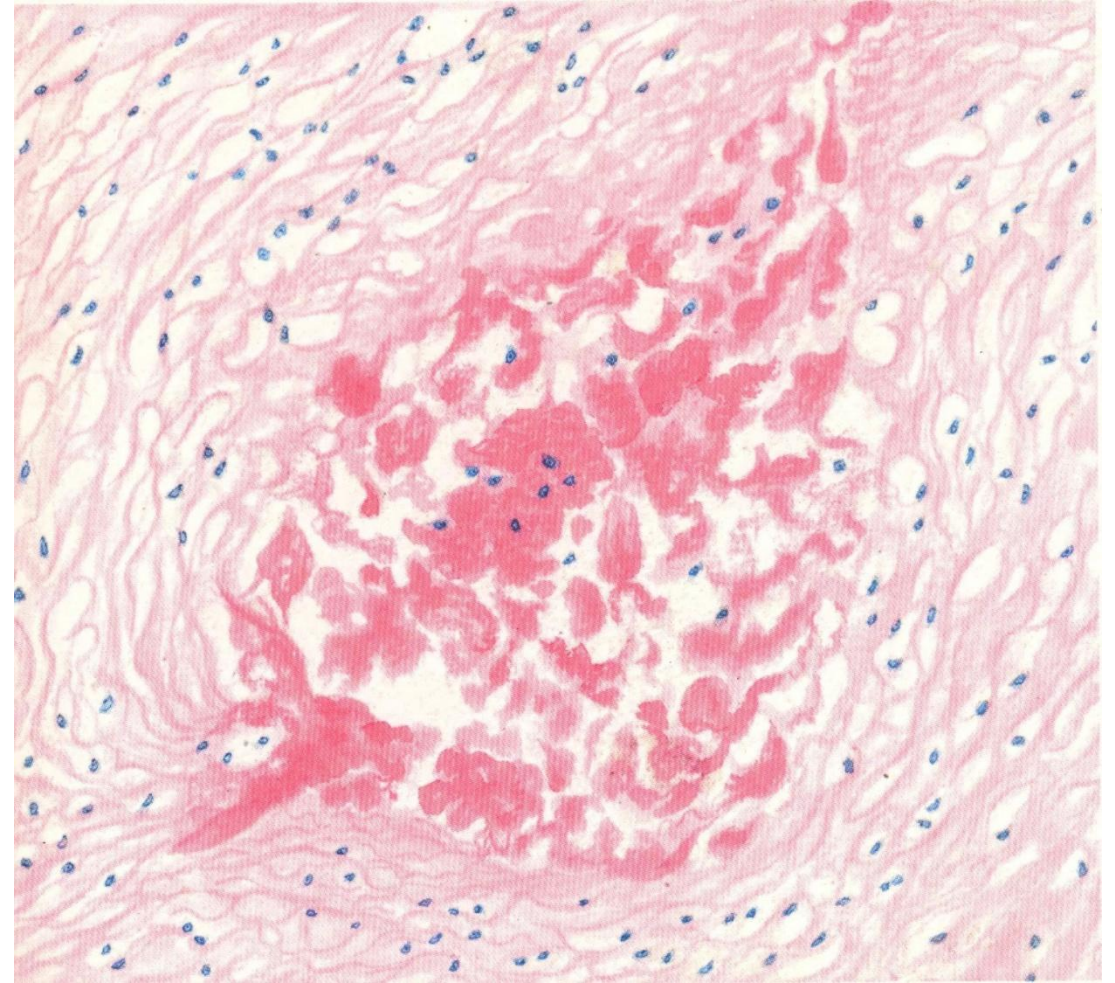
**Некроз** (от греч. nekros — мертвый)  
— омертвление, гибель клеток и тканей в  
живом организме под воздействием  
болезнетворных факторов. Этот вид гибели  
клеток генетически не контролируется.

—казеозный (творожистый) некроз развивается и при туберкулезе, сифилисе, лепре, а также при лимфогрануломатозе. Его еще называют специфическим, поскольку чаще всего встречается при специфических инфекционных гранулемах. Во внутренних органах выявляется ограниченный участок ткани сухой, крошащийся, беловато-желтого цвета. В сифилитических гранулемах очень часто такие участки не крошащиеся, а пастообразные, напоминают аравийский клей. Это смешанный (то есть экстра- и интрацеллюлярный) тип некроза, при котором одновременно гибнет и паренхима, и строма (и клетки, и волокна). Микроскопически такой участок ткани бесструктурный, гомогенный, окрашен гематоксилином и эозином в розовый цвет, хорошо видны глыбки хроматина ядер (кариорексис).





—**фибриноидный некроз** — тип некроза соединительной ткани. Наиболее часто он наблюдается при аллергических и аутоиммунных болезнях (например, ревматизме, ревматоидном артрите и системной красной волчанке). Наиболее сильно повреждаются коллагеновые волокна и гладкая мускулатура средней оболочки кровеносных сосудов. Фибриноидный некроз артериол наблюдается при злокачественной гипертензии. Фибриноидный некроз характеризуется потерей нормальной структуры и накоплением гомогенного, ярко-розового некротического материала, который похож микроскопически на фибрин. Обратите внимание, что понятие "фибриноидный" отличается от понятия "фибринозный", так как последнее обозначает накопление фибрина, например, при свертывании крови или при воспалении. Участки фибриноидного некроза содержат различное количество иммуноглобулинов и комплемента, альбуминов, продуктов распада коллагена и фибрина.



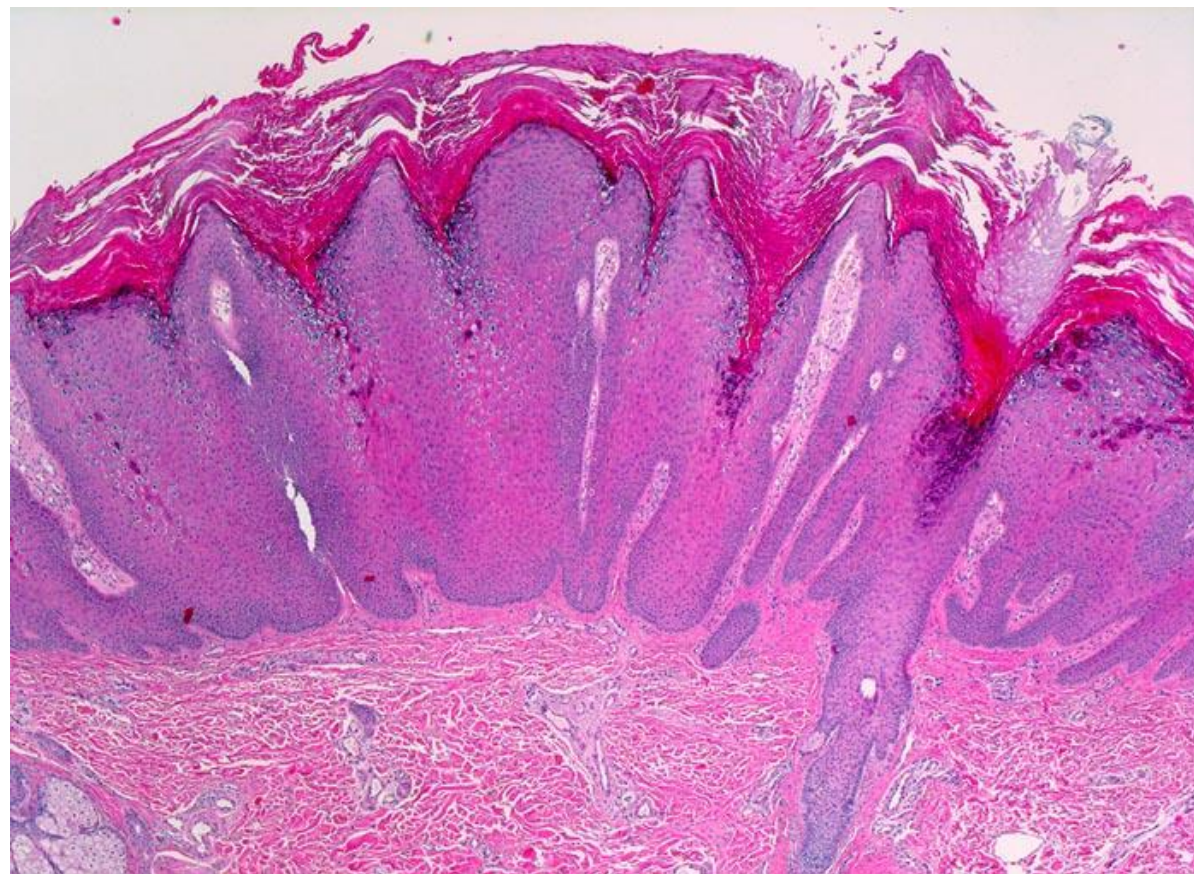
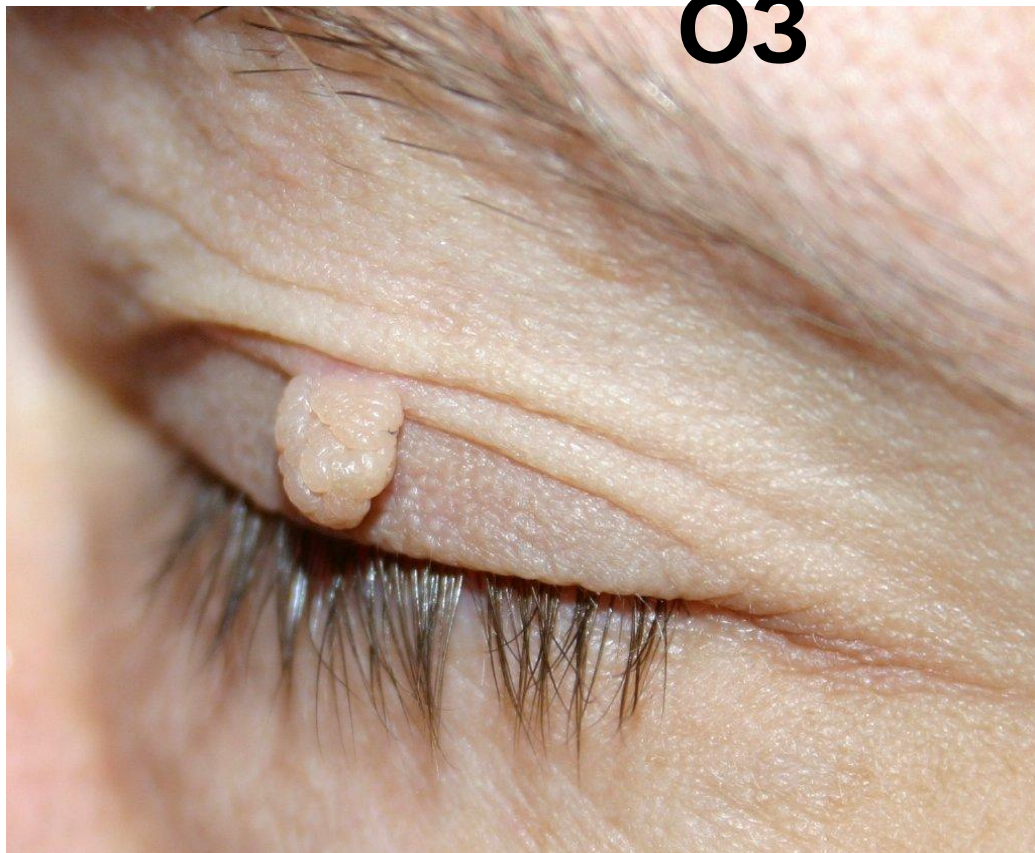
# ПАПИЛЛОМАТОЗ

— доброкачественная опухоль, развивающаяся из плоского или переходного эпителия, имеющая вид сосочкового разрастания, выступающего над поверхностью окружающего эпителия. Термином папилломатоз обозначают процесс, характеризующийся образованием многочисленных папиллом. Наряду с доброкачественными истинными опухолями к папилломам нередко относят сходные в морфологическом отношении гиперпластические процессы различного происхождения — чаще всего сосочковые разрастания эпителия и стромы, имеющие воспалительную природу.



# ПАПИЛЛОМАТ

03

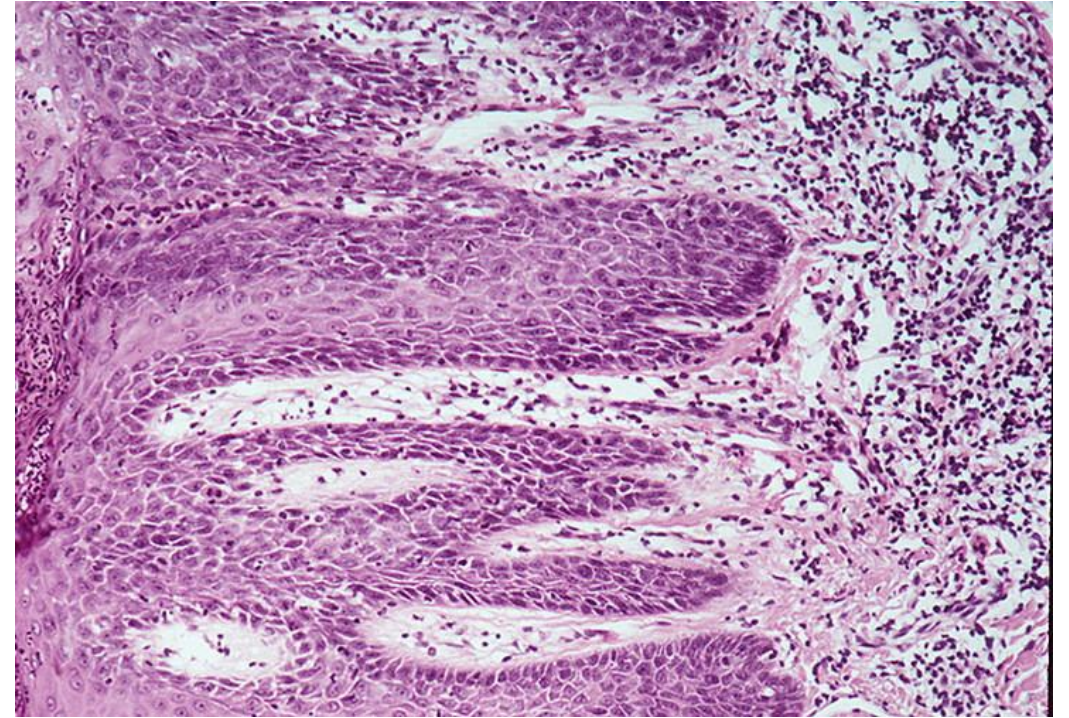


# ПАРАКЕРАТОЗ

— нарушение процесса ороговения, связанное с потерей способности клеток эпидермиса вырабатывать кератогиалин. Паракератоз наблюдается при псориазе, экземе, дерматитах, розовом лишае.



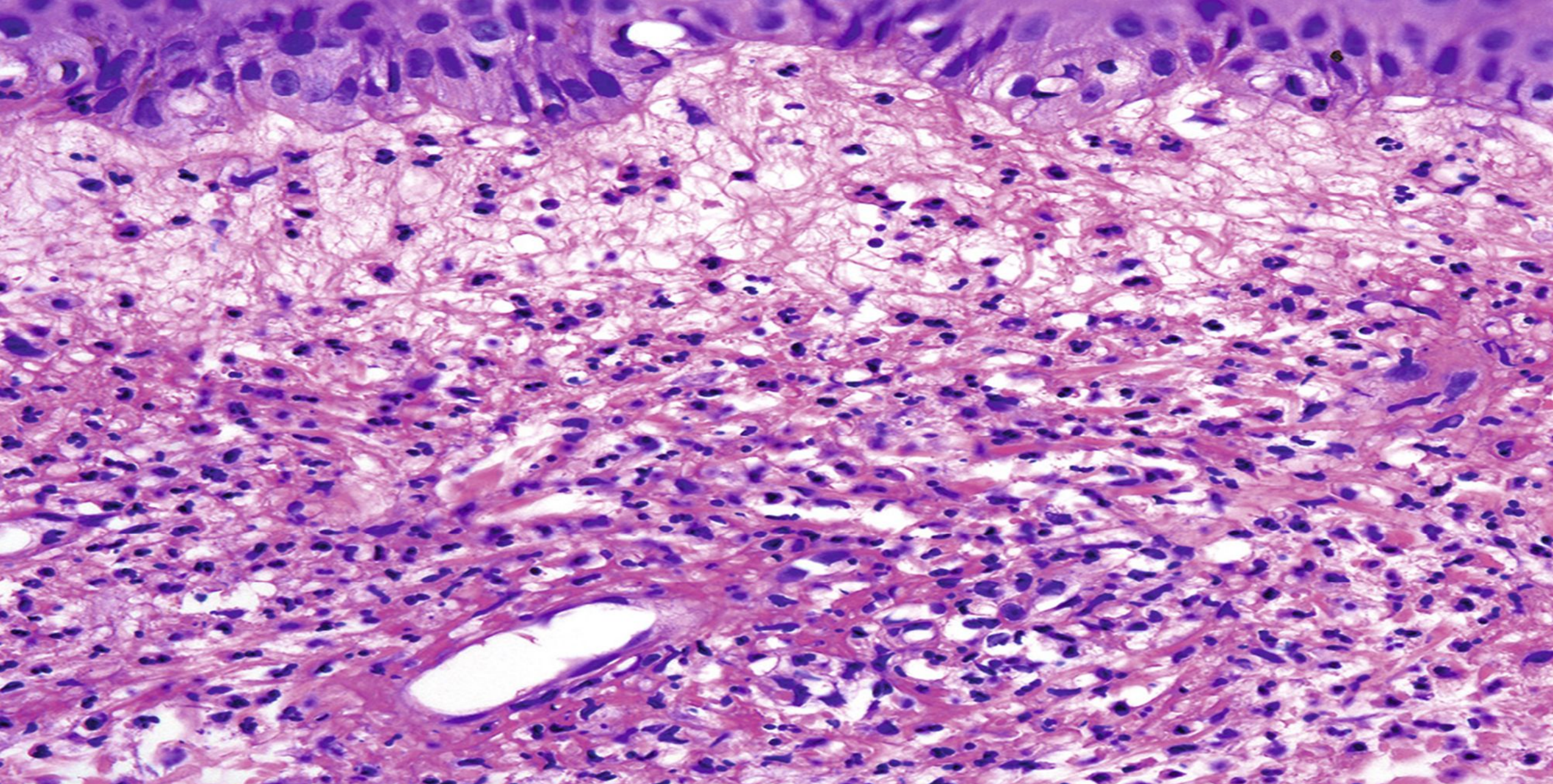
# ΠΑΡΑΚΕΡΑΤ 03



# Лейкоцитоклазия

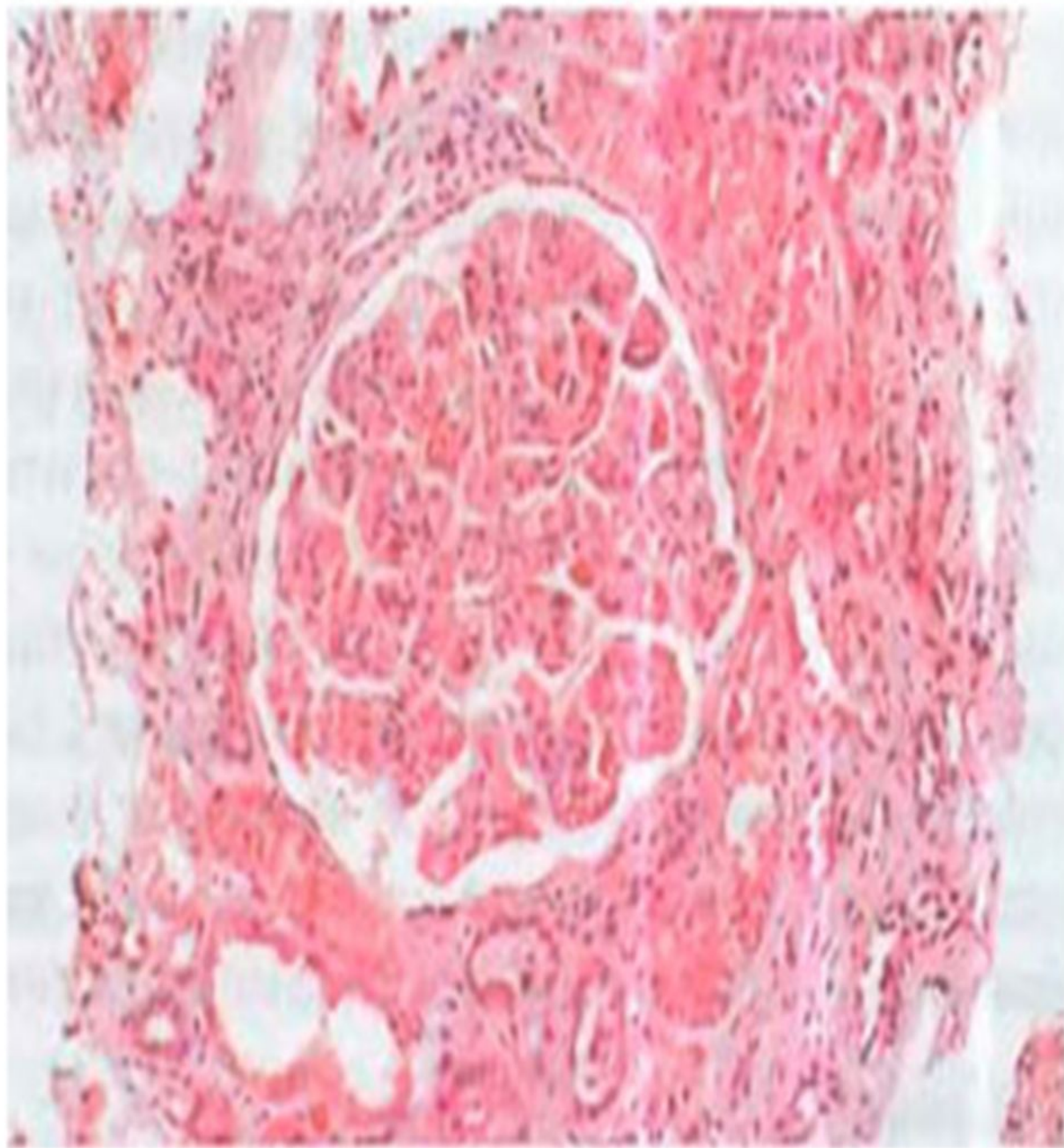
инфильтрация тканей полиморфно-  
ядерными лейкоцитами с  
фрагментированными ядрами





**Лейкоцитокластический васкулит**

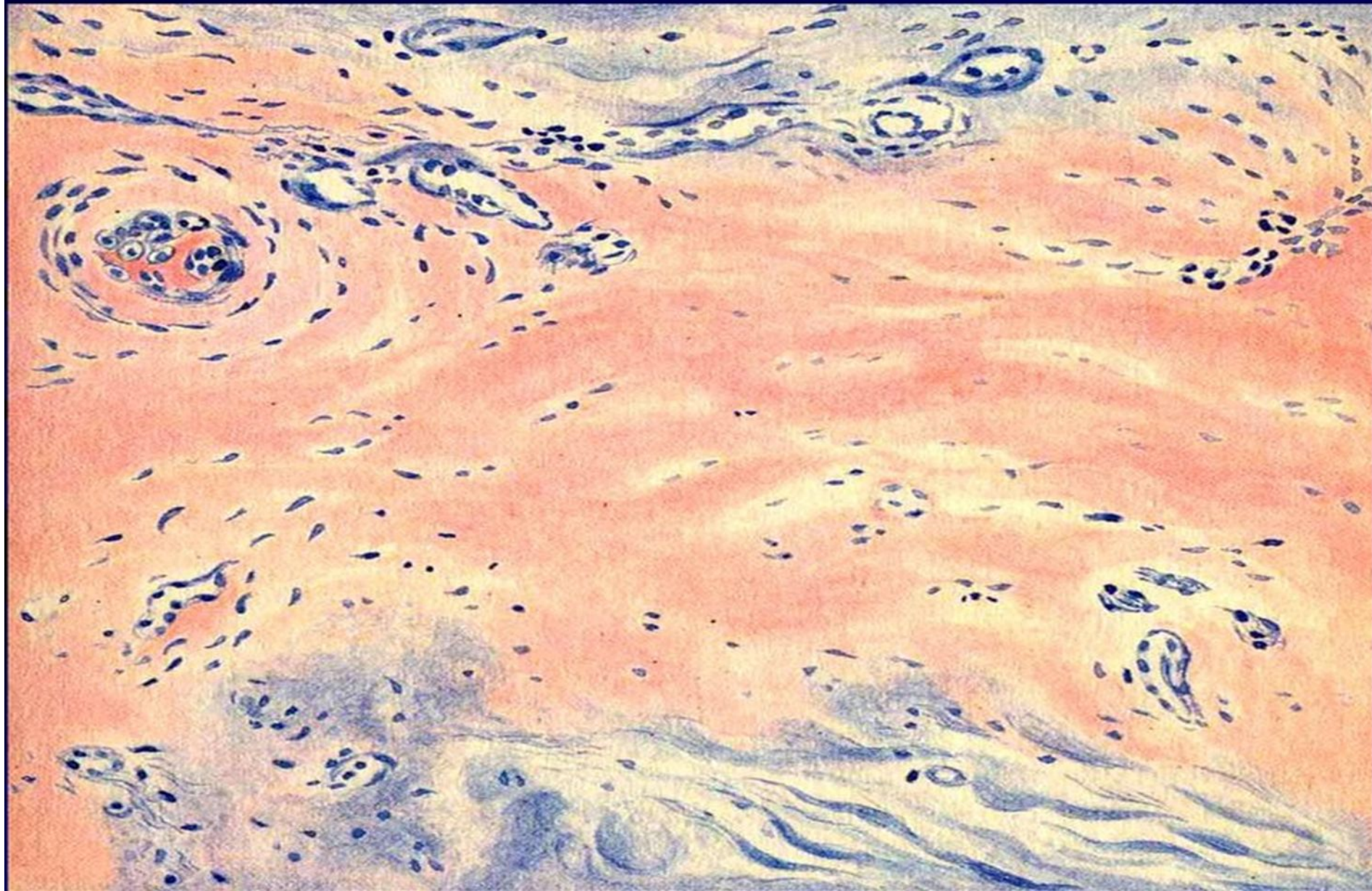






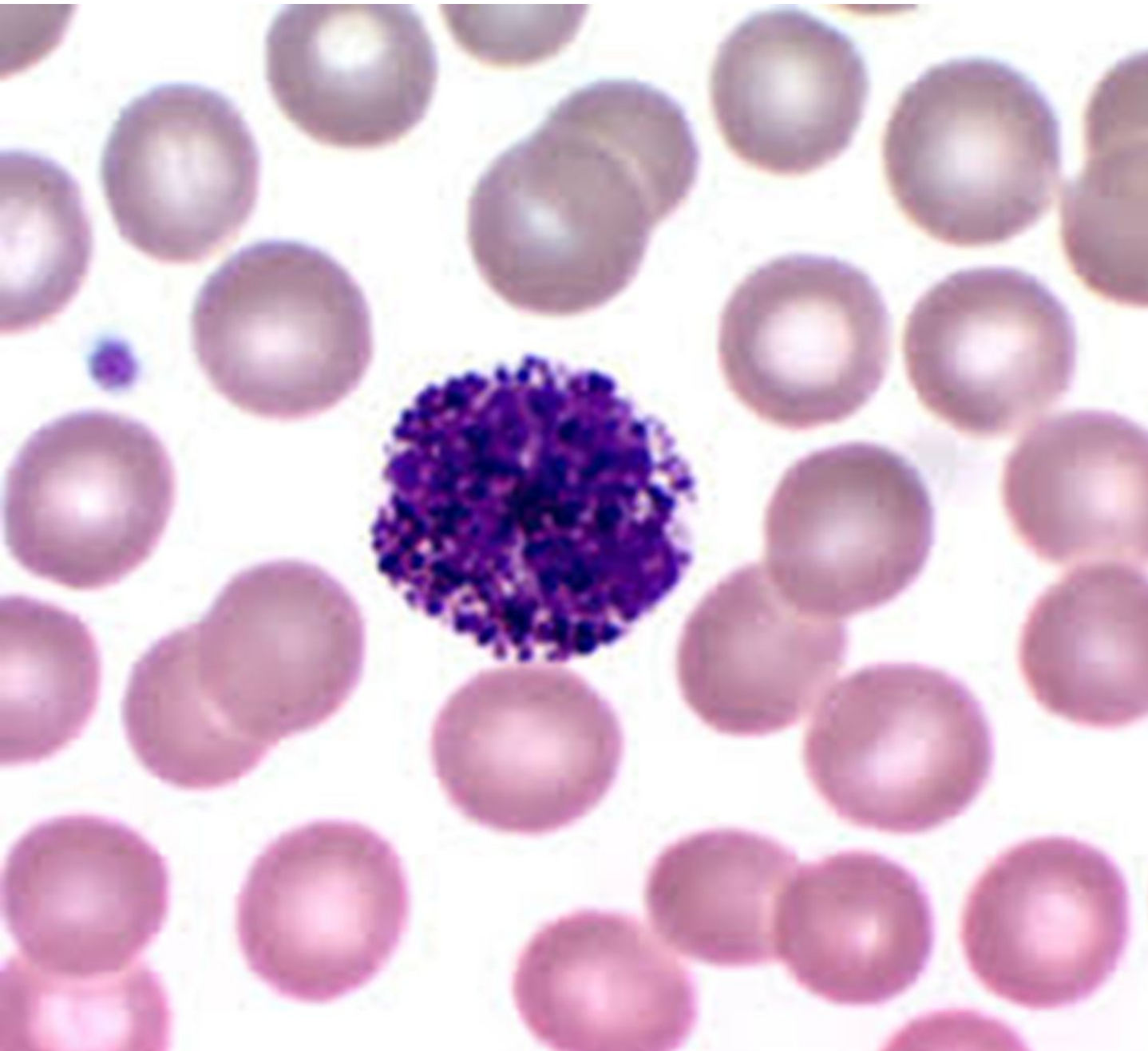
# Метахромазия

окрашивание гистологических структур в цвет, несвойственный данному красителю, обусловленное его взаимодействием с некоторыми биологически активными веществами (в основном мукополисахаридами и нуклеиновыми кислотами), содержащимися в окрашиваемом объекте.



**Мукоидное набухание. Феномен метахромазии**





**Явление метахромазии  
на примере базофила  
(обусловлено наличием  
в гранулах  
биологически активного  
вещества – гепарина)**

# СПОНГИОЗ

**Спонгиоз (межклеточный отек)** – скопление серозного экссудата в межклеточных пространствах шиповатого слоя, приводящее к их расширению или разрыву с образованием полостей. Межклеточные контакты при этом сохраняются только в области десмосом, причем кератиноциты приобретают звездчатый внешний вид, а эпидермис выглядит как губка (отсюда спонгиоз).

Дальнейшее увеличение межклеточного отека приводит к разрыву межклеточных связей и образованию микрополостей (спонгиозоформных везикул).

Эпидермальные связи могут также разрушаться мигрирующими в эпидермис лимфоцитами, что нередко сочетается со спонгиозом.

Накопление полиморфноядерных лейкоцитов внутри эпидермиса с разделением эпидермальных клеток и их последующей деструкцией ведет к образованию спонгиозитической пустулы. Спонгиоз является характерным признаком острого и подострого воспаления в эпидермисе и сосочковом слое дермы. Он, как правило, возникает вторично; первичный спонгиоз характерен для экземы. Клинически спонгиоз проявляется микровезикулами.



## Микроскопические признаки

- Спонгиоз- межклеточный отек, между шиповатыми клетками.



# Спонгиозформная пустула

Спонгиозформная пустула Когоя многокамерная пустула, локализуемая в верхних отделах шиповатого и зернистого слоев. Характеризуется наличием мелких полостей, заполненных нейтрофильными гранулоцитами, среди которых находятся деструктивно измененные эпидермальные клетки.

# Спонгиозная пустула

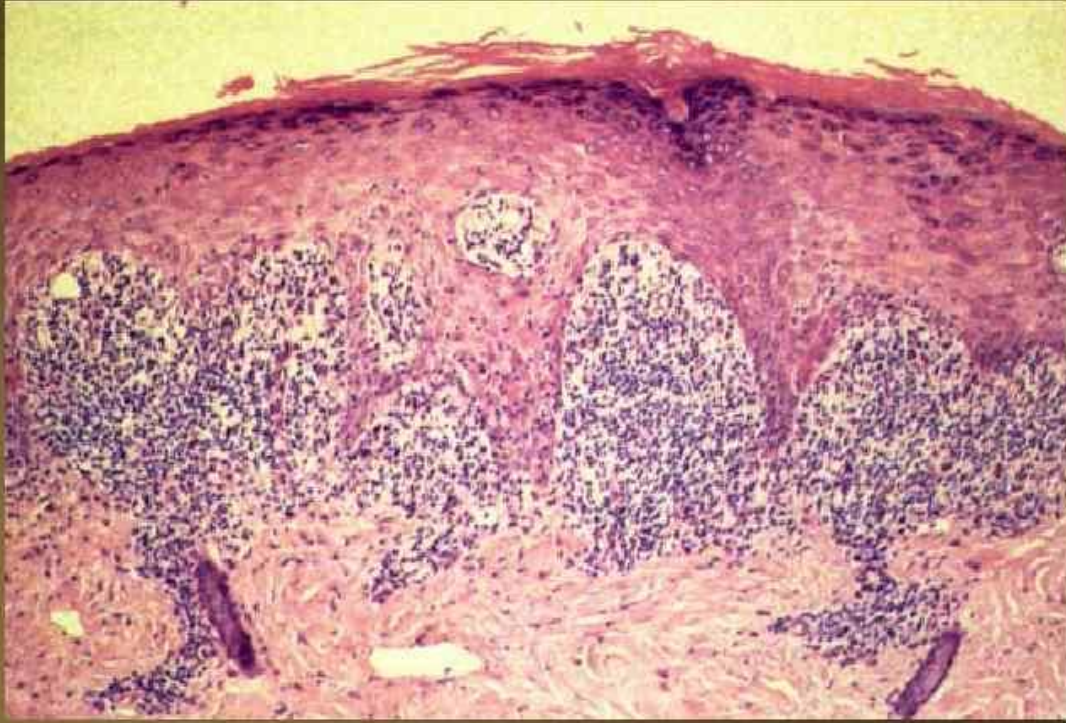


# **Экзоцитоз**

**Экзоцитоз - проникновение клеток воспалительного инфильтрата дермы в эпидермис вследствие спонгиоза**



Красный плоский лишай  
(гистопатология)



Экзоцитоз  
наблюдается при  
лимфомах кожи,  
красном плоском  
лишае.

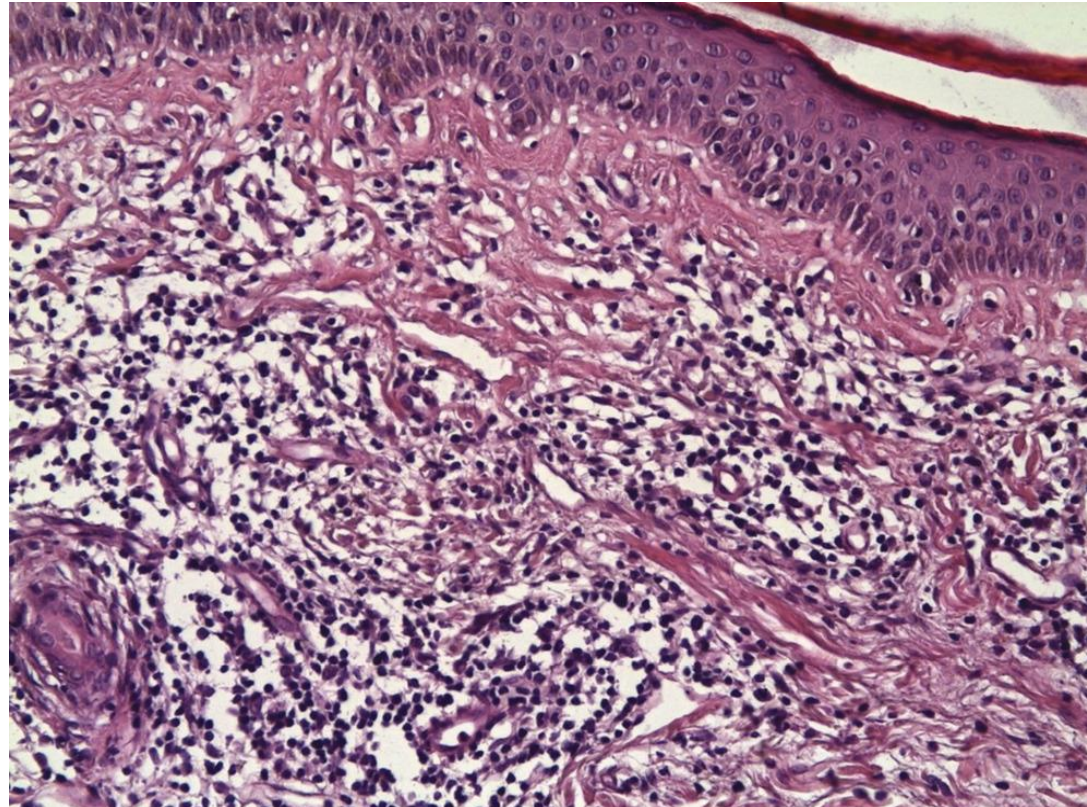
## Эпидермолиз

группа наследственных заболеваний, которые характеризуются легкой ранимостью кожи, отсюда второе название этих патологий - «механобуллезная болезнь». Основным симптомом служит развитие на поверхности кожных покровов пузырей с серозным содержимым, после чего на их месте возникают долго незаживающие эрозии. Диагностика различных типов буллезного эпидермолиза осуществляется при помощи иммуногистологических и генетических методик, а также на основании данных осмотра пациента и изучения его наследственного анамнеза. Специфического лечения не существует, однако правильная и комплексная симптоматическая терапия может в ряде случаев значительно улучшать состояние больного.





**Эпидермотропизм** – проникновение мононуклеарных клеток в неизмененный эпидермис. Эти клетки окружены светлыми вакуолями, располагаются изолированно или скоплениями

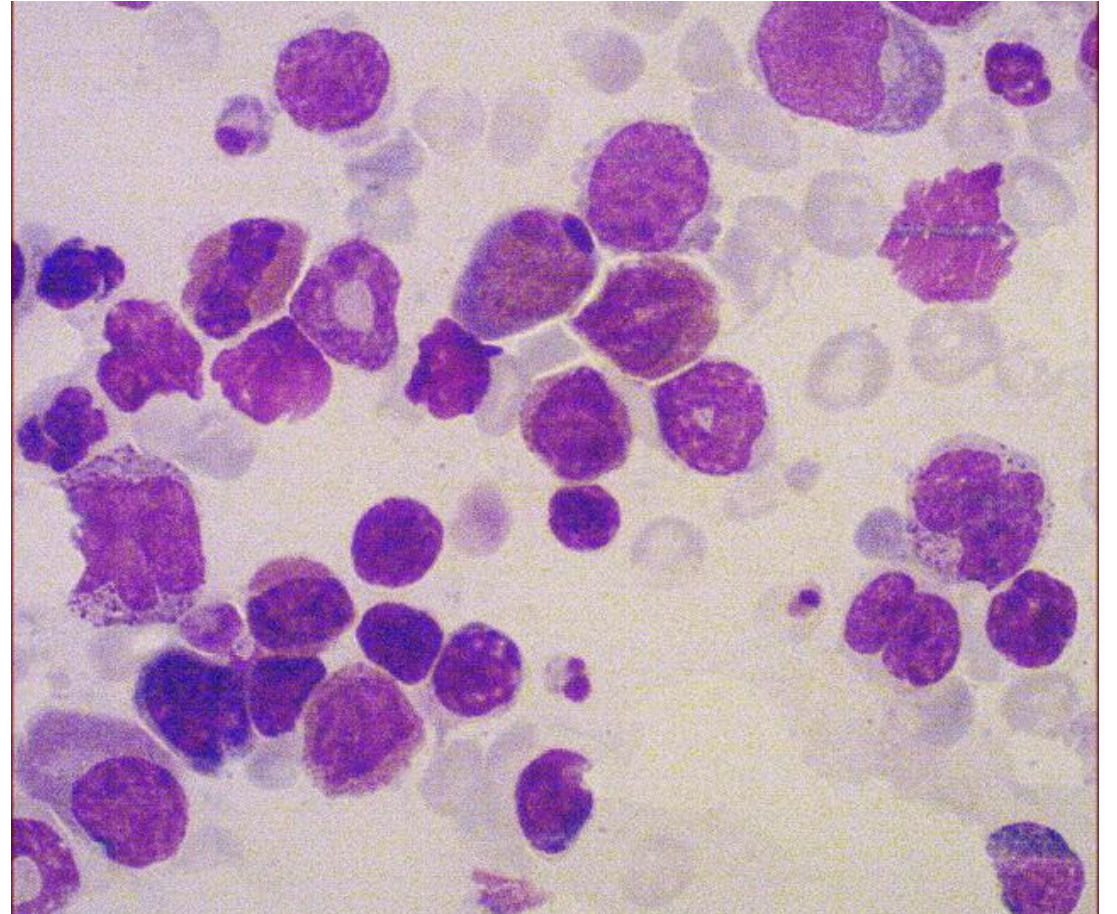
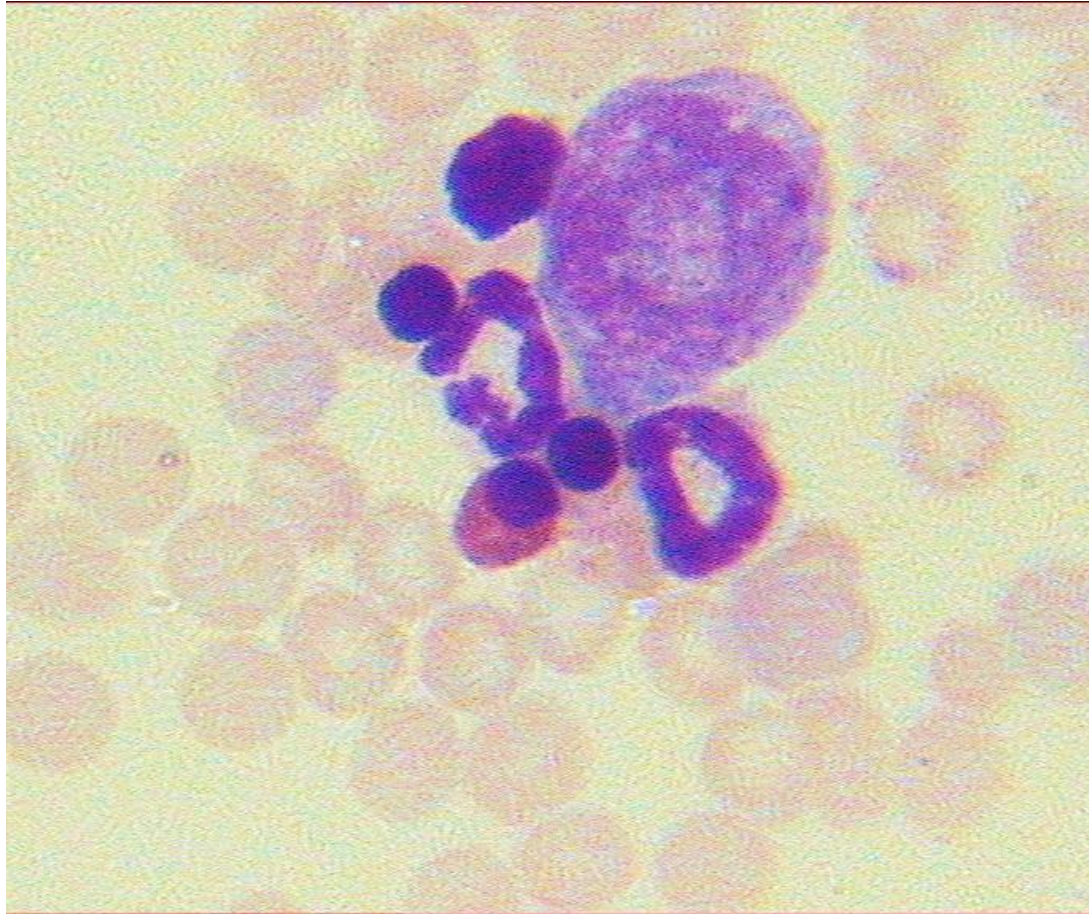




# Пикноз

Пикноз- процесс, выражающийся в уплотнении и сморщивании ядра клетки. Пикноз в большинстве случаев является одной из форм деструкции клеток и возникает главным образом по действием повреждающих факторов. Однако в некоторых случаях Пикноз встречается в физиологических условиях, например в эмбриональных тканях и эритроблестах в процессе их созревания в костном мозге. Пикноз нередко наблюдается в ядрах гепатоцитов при гипоксических состояниях.

# Пикноз



# Плеоморфизм

Плеоморфизм- это понятие, используемое в гистологии, чтобы описать изменчивость в размерах, форме и окрашивании клеток и их структурных элементов. Эта особенность, характерная для злокачественных новообразований и дисплазий.



# Плеоморфизм

