

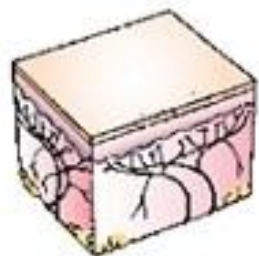
ПМГМУ им. Сеченова
Кафедра дерматовенерологии.

Презентация на тему :

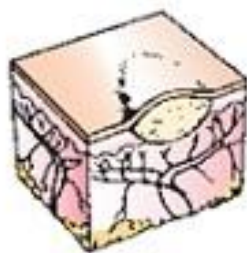
Морфологические элементы КОЖИ

преподаватель: Севидова Л.Ю
4 курс,МПФ,Слученкова В.В.

Первичные элементы сыпи



Type: Macule



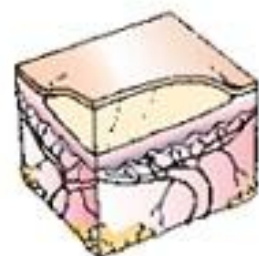
Type: Papule



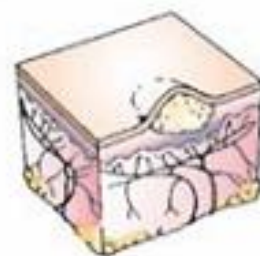
Type: Nodule, tumor



Type: Vesicle



Type: Bulla



Type: Pustule



Type: Wheal



Type: Plaque

Вторичные элементы сыпи



Type: Scale



Type: Crust



Type: Fissure



Type: Ulcer

Граф логической структуры

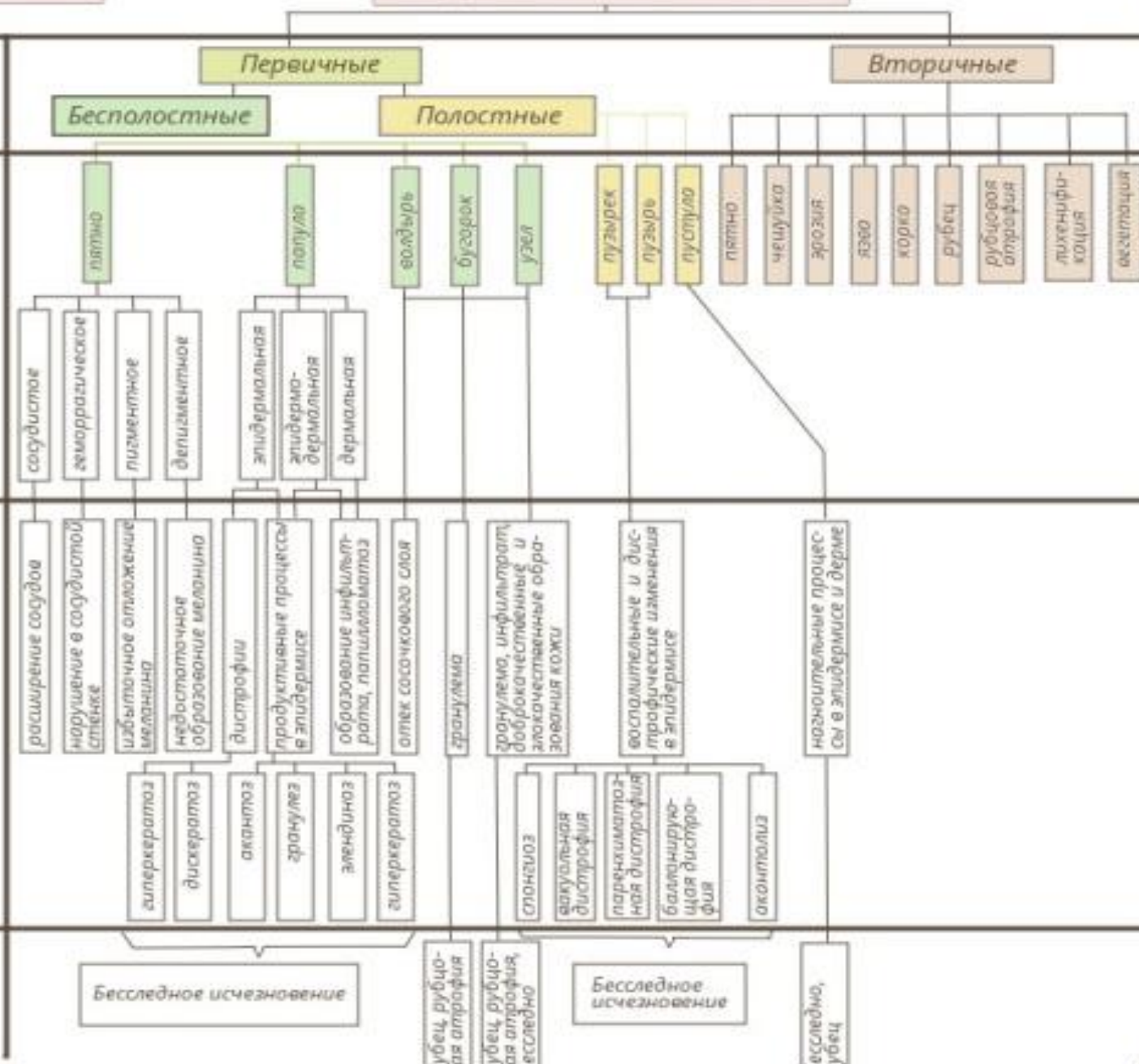
Морфологические элементы

I. Деление

II. Разновидности

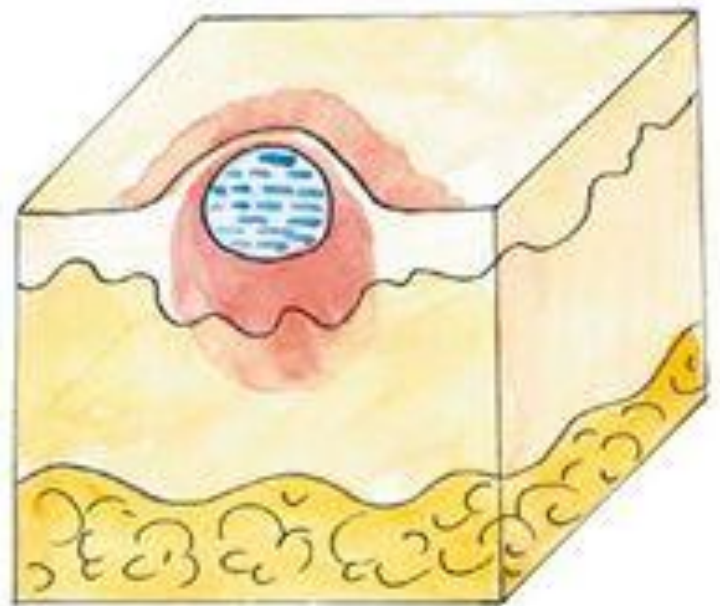
III. Патогистология

IV. Разрешение

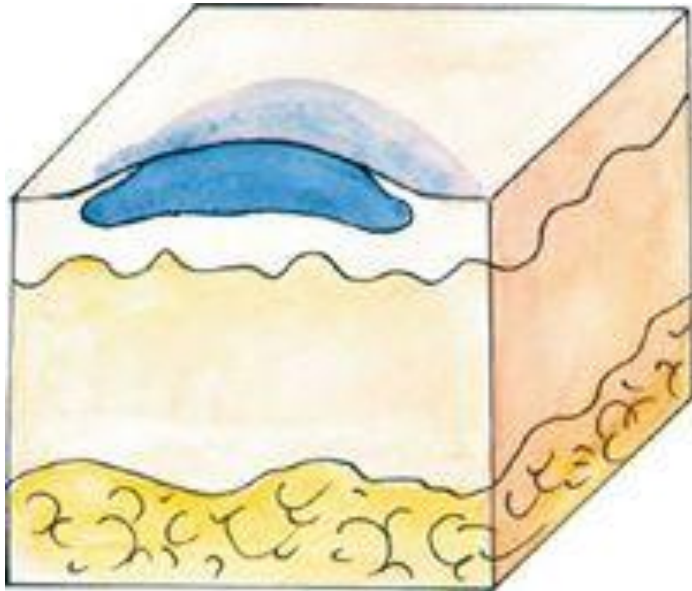


Первичный элемент	Характеристика	Динамика (возможные вторичные элементы)
Пятно (<i>macula</i>)	Изменение цвета кожи на ограниченном участке. Не возвышается над уровнем кожи, не имеет полости, разрешается бесследно или стойко сохраняется. Результат изменений в эпидермисе, дерме, гиподерме	Чешуйка, вторичное пигментное пятно
Водярь (<i>urtica</i>)	Быстро появившийся и быстро исчезающий бесполостной элемент, возвышается над уровнем кожи, разрешается бесследно, представляет собой отек сосочкового слоя кожи	Вторичных элементов не бывает
Папула (<i>papula</i>)	Бесполостной элемент, возвышается над уровнем кожи, разрешается бесследно. Образуется в эпидермисе или дерме	Чешуйка, вторичное пигментное пятно, лихенизация, трещины, вторичное пятно
Бугорок (<i>tuberculum</i>)	Бесполостной элемент, возвышается над уровнем кожи, разрешается рубцом или рубцовой атрофией. Формируется в дерме	Чешуйка, язва, корка, рубец, рубцовая атрофия, иногда вегетация
Узел (<i>nodus</i>)	Бесполостной элемент, диаметром более 1 см, возвышается над уровнем кожи, разрешается образованием рубца или бесследно. Образуется в гиподерме	Язва, корка, рубец, вторичное пигментное пятно
Пузырек (<i>vesicula</i>)	Полостное ограниченное образование диаметром 0,1–0,5 см, разрешающееся бесследно. Развивается в эпидермисе	Эрозия, корка, чешуйка, вторичное пигментное пятно
Пузырь (<i>bulla</i>)	Полостной элемент величиной свыше 0,5 см в диаметре, возвышается над уровнем кожи. Разрешается бесследно или рубцом. Образуется в эпидермисе или дерме	Эрозия, корка, чешуйка, вторичное пигментное пятно, иногда вегетация
Пустула (<i>puscula</i>)	Элемент, возвышающийся над уровнем кожи, имеющий полость с гнойным содержимым, образуется в эпидермисе или дерме	Корка, эрозия, пигментное пятно, язва, рубец, вегетация

ПУЗЫРЕК (VESICULA)

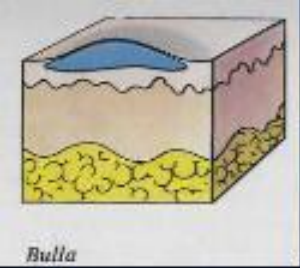


- Пузырек (vesicula) – первичный полостной морфологический элемент, размеры которого до 0,5 см в диаметре, имеющий дно, крышку и полость, заполненную серозным или серозно-геморрагическим содержимым. Пузырьки располагаются в эпидермисе (интраэпидермально) или под ним (субэпидермально). Они могут возникать на фоне неизменной кожи (при дисгидрозе) или на эритематозном фоне (герпес). Они чаще образуются за счет спонгиоза (при экземе, аллергическом дерматите) или баллонизирующей дистрофии (при простом и опоясывающем герпесе). При вскрытии пузырьков образуются множественные мокнущие эрозии, которые в дальнейшем эпителизируются, не оставляя стойких изменений кожи. Различают пузырьки однокамерные (при экземе) или многокамерные (при герпесе).



Пузырь (bulla) – первичный полостной морфологический элемент, состоящий из дна, покрышки и полости, содержащей серозный или геморрагический экссудат. Покрышка может быть напряженной или дряблой, плотной или тонкой.

Отличается от пузырька большими размерами – от 0,5 см до нескольких сантиметров в диаметре. Элементы могут располагаться как на неизменной коже, так и на воспаленной. Пузыри могут образоваться в результате акантолиза и располагаться внутриэпидермально (при пузырьчатке акантолитической) или в результате отека кожи, приведшего к отслоению эпидермиса от дермы, и располагаться субэпидермально (простой контактный дерматит). На месте вскрывшихся пузырей образуются эрозивные поверхности, которые в дальнейшем



Первичные полостные элементы: **пузырь**

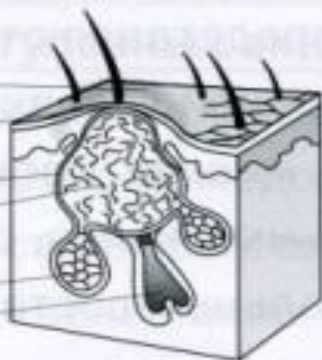


- bulla - размер больше 5 мм в диаметре, полушаровидной или плоской формы, содержимое может быть геморрагическим, мутным или серозным.
- Локализация:
интродермальная
субэпидермальная

Гнойничок (pustula) – первичный полостной морфологический элемент, заполненный гнойным содержимым. По расположению в коже различают поверхностные и глубокие, фолликулярные (чаще стафилококковые) и нефолликулярные (чаще стрептококковые) гнойнички. Поверхностные фолликулярные гнойнички формируются в устье фолликула или захватывают до 2/3 его длины, т. е. располагаются в эпидермисе или сосочковом слое дермы. Они имеют конусовидную форму, нередко пронизаны волосом в центральной части, где просвечивает желтоватое гнойное содержимое, диаметр их составляет 1–5мм. При регрессе пустулы гнойное содержимое может ссыхаться в желтовато-коричневую корочку, которая затем отпадает. На месте фолликулярных поверхностных пустул не остается стойких изменений кожи, возможна лишь временная гипо- или гиперпигментация. Поверхностные фолликулярные пустулы наблюдаются при остиофолликулитах, фолликулитах, обыкновенном сикозе. Глубокие фолликулярные пустулы захватывают при своем формировании весь волосяной фолликул и располагаются в пределах всей дермы (глубокий фолликулит), захватывая нередко и гиподерму – фурункул, карбункул. При этом при фурункуле в центральной части пустулы формируется некротический стержень и после ее за-

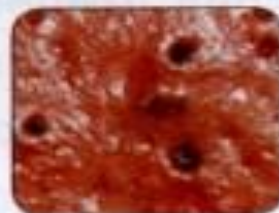
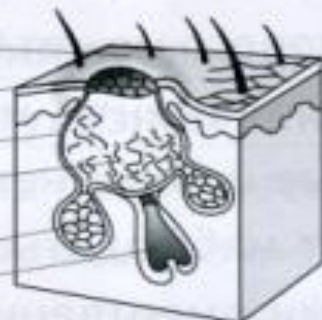


Поверхность кожи
Белая головка комедона
Расширенные поры
Бактерия (увеличенная в размерах)
Сальная железа
Фолликул



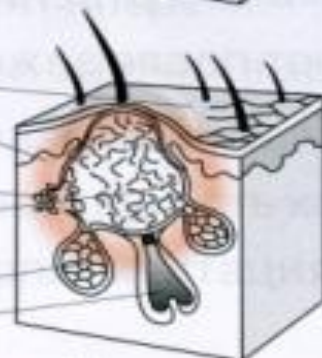
закрытый комедон

Поверхность кожи
Черная головка комедона
Расширенные поры
Бактерия (увеличенная в размерах)
Сальная железа
Фолликул



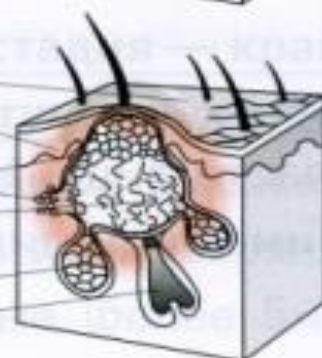
открытый комедон

Поверхность кожи
Воспаление
Белые кровяные клетки
Бактерия (увеличенная в размерах)
Сальная железа
Фолликул



папула

Поверхность кожи
Воспаление
Белые кровяные клетки
Бактерия (увеличенная в размерах)
Сальная железа
Фолликул



пустула



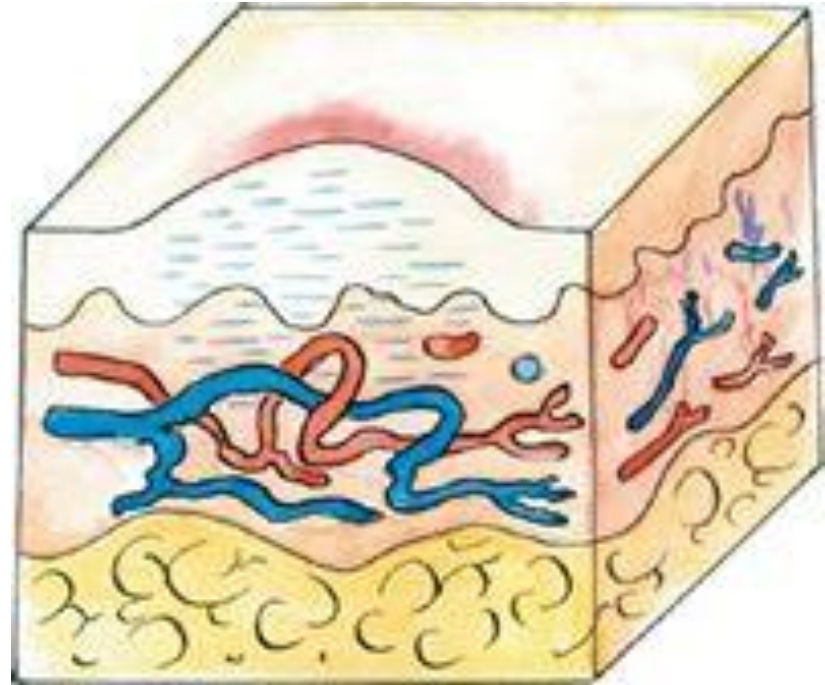
карбункул - гнойник,
воспаление *нескольких*
волосяных фолликулов

фурункул - гнойник,
воспаление *одного*
волосяного фолликула

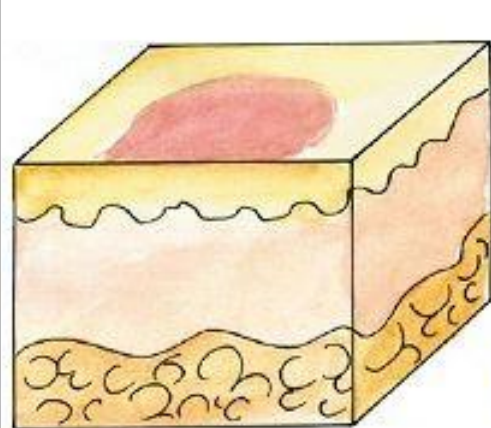
- Поверхностные нефолликулярные пустулы – **фликтены** – имеют покрывку, дно и полость с мутноватым содержимым, окруженную венчиком гиперемии. Они располагаются в эпидермисе и внешне выглядят как пузыри с точным содержимым. Наблюдаются при импетиго. При регрессе пустулы экссудат ссыхается в корки, после отторжения которых остается временная де- или гиперпигментация. Глубокие нефолликулярные пустулы – **эктимы** – формируют язвы с гнойным дном, наблюдаются при хронической язвенной пиодермии и др. На их месте остаются рубцы. Пустулы также могут сформироваться вокруг выводных протоков сальных желез (например, при вульгарных угрях) и, так как проток сальной железы открывается в устье волосяного фолликула, тоже носят фолликулярный характер. Глубокие пустулы, сформировавшиеся вокруг выводных протоков апокриновых потовых желез при гидрадените, образуют глубокие абсцессы, вскрывающиеся через свищевые ходы и оставляющие после себя



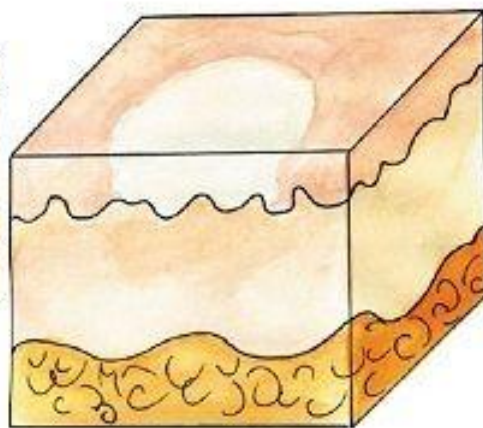
Волдырь (urtica) – первичный бесполостной морфологический элемент, возникающий в результате ограниченного островоспалительного отека сосочкового слоя дермы и отличающийся эфемерностью (существует от нескольких минут до нескольких часов). Исчезает бесследно. Возникает обычно как аллергическая реакция немедленного, реже замедленного типа на эндогенные или экзогенные раздражители. Наблюдается при укусах насекомых, крапивнице, токсидермиях. Клинически волдырь представляет собой плотноватый возвышающийся элемент округлых или неправильных очертаний, розового цвета, иногда с белесоватым оттенком в центре, сопровождающийся зудом, жжением.



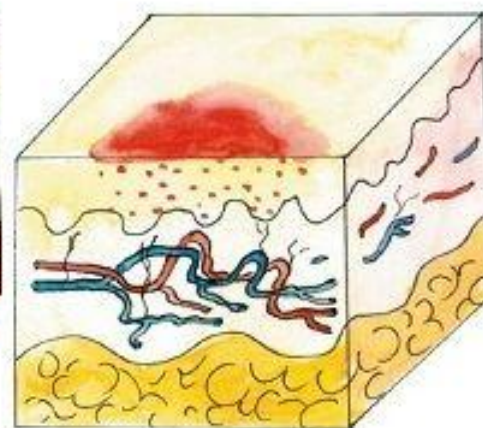
Пятно (macula) характеризуется локальным изменением окраски кожного покрова, без изменений его рельефа и консистенции. Пятна бывают сосудистые, пигментные и искусственные. Пятна сосудистые делятся на воспалительные и невоспалительные. Воспалительные пятна имеют розово-красную, иногда с синюшным оттенком, окраску и при надавливании (витропрессия) бледнеют или исчезают, а при прекращении давления восстанавливают свою окраску. В зависимости от размеров делятся на розеолы (до 1 см в диаметре) и эритемы (от 1 до 5 см и более в диаметре). Примером розеолезной сыпи может служить сифилитическая розеола, эритематозной – проявления дерматита, токсидермии.




Пятно (macula)



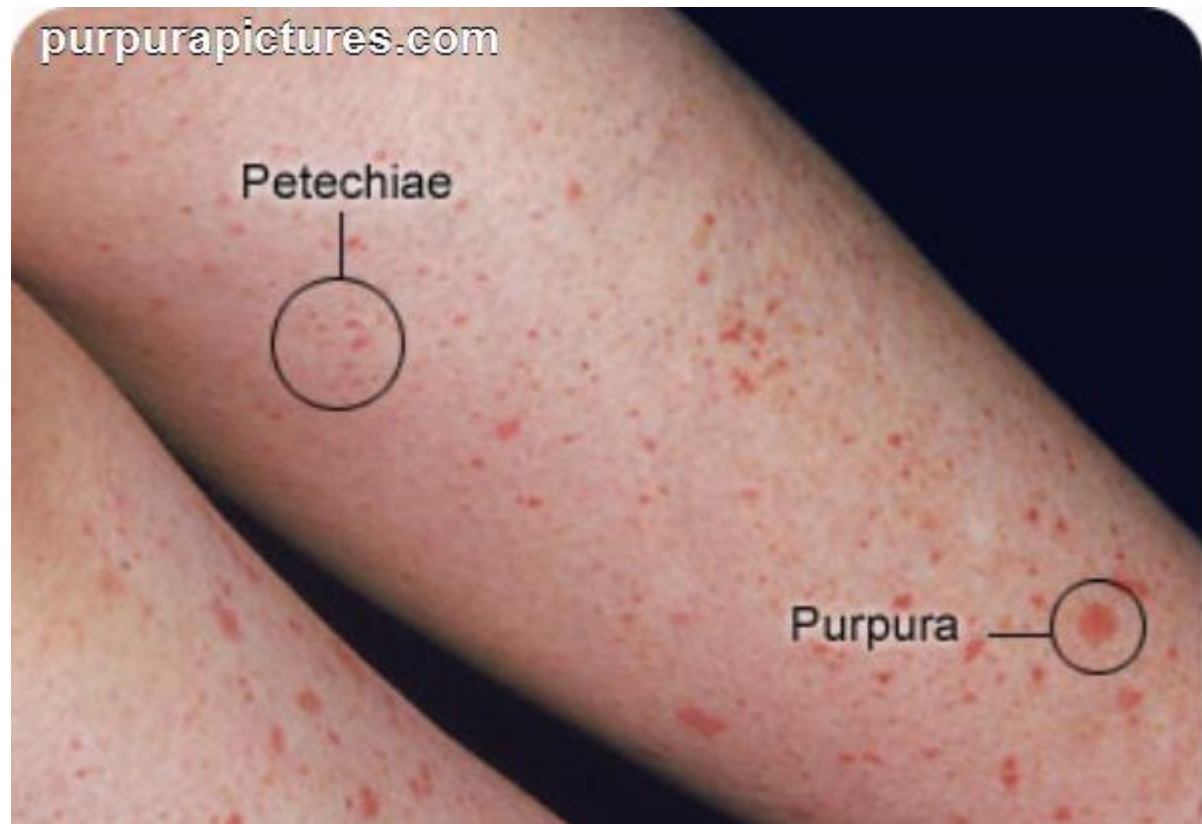
Дисхромическое пятно



Сосудистое пятно

- 
- A close-up photograph of a man's face, split vertically. The left side of his face is overlaid with a semi-transparent red color, while the right side shows his natural skin tone. He has dark hair and is looking directly at the camera. His hand is partially visible at the bottom left, near his chin. The background is a plain, light blue color.
- Невоспалительные пятна обусловлены расширением сосудов или нарушением проницаемости их стенок, не изменяют окраски при витропрессии. В частности, под воздействием эмоциональных факторов (гнев, страх, стыд) нередко отмечается покраснение кожи лица, шеи и верхней части груди, которое получило название эритемы стыдливости (*erythema pudorum*). Такое покраснение обусловлено кратковременным расширением сосудов. Стойкое расширение сосудов в виде красных сосудистых звездочек (телеангиэктазии) или синюшных древовидно ветвящихся жилок (ливедо) встречается при диффузных болезнях соединительной

- При нарушении проницаемости сосудистых стенок образуются геморрагические невоспалительные пятна, обусловленные отложением гемосидерина, которые не исчезают при надавливании и меняют окраску от красной до буровато-желтой («цветение синяка»). В зависимости от размеров и очертаний они делятся на петехии (точечные геморрагии), пурпуру (до 1 см в диаметре), вибицес (полосовидные, линейные), экхимозы (крупные, неправильных очертаний). Геморрагические пятна встречаются при аллергических ангиитах кожи, токсидермии .



- **Геморрагический синдром** – это полиэтиологичное состояние, которое характеризуется кровотечениями и/или кровоизлияниями

- **Виды элементов при кровоизлиянии в под кожу:**

- Петехии (гематомы менее 3 мм в диаметре)



- Пурпура (гематомы 0,3-1,0 см)



- Экхимозы (гематомы более 1 см)

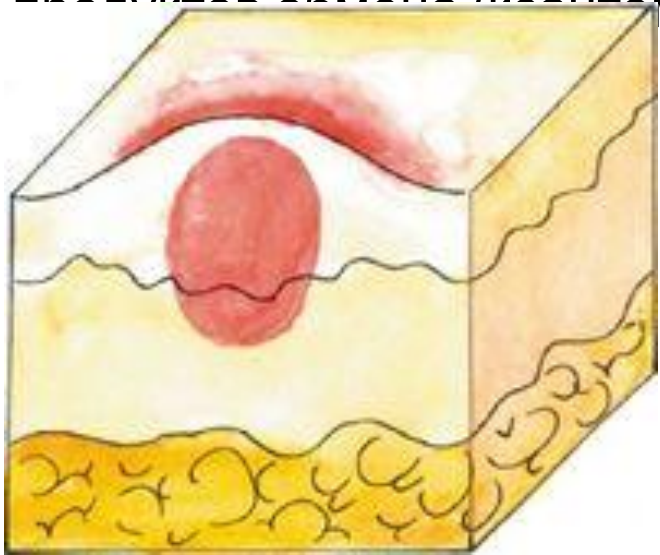


- Пятна пигментные появляются в основном при изменении содержания пигмента меланина в коже: при его избытке отмечаются гиперпигментированные, а при недостатке – гипо– или депигментированные пятна. Эти элементы могут быть врожденными или приобретенными. Врожденные гиперпигментированные пятна представлены родимыми пятнами (невусами). Приобретенными гиперпигментированными пятнами являются веснушки, хлоазма, загар, депигментированными – лейкодерма, витилиго. Врожденной генерализованной депигментацией проявляется альбинизм. Пятна искусственные (татуаж, татуировка) представляют собой окрашивание кожи в результате отложения в ней нерастворимых красящих веществ. Они могут быть профессионального характера – обусловлены внедрением в кожу частиц угля, металла или другой пыли в процессе профессиональной деятельности или вводятся в кожу искусственно (татуаж).

Хлоазма



Узелок (papula) – первичный бесполостной морфологический элемент, характеризующийся изменением окраски кожи, ее рельефа, консистенции и разрешающийся, как правило, бесследно. По глубине залегания выделяют папулы эпидермальные, расположенные в пределах эпидермиса (плоские бородавки); дермальные, локализующиеся в сосочковом слое дермы (папулезные сифилиды), и эпидермодермальные (папулы при псориазе, красном плоском лишае, atopическом дерматите). Узелки могут быть воспалительные и невоспалительные. Последние формируются в результате разрастания эпидермиса типа акантоза (бородавки), дермы по типу папилломатоза (папилломы) или отложения в коже



- . Воспалительные папулы встречаются гораздо чаще: при псориазе, вторичном сифилисе, красном плоском лишае, экземе и т. д. При этом со стороны эпидермиса могут наблюдаться акантоз, гранулез, гиперкератоз, паракератоз, а в сосочковом слое дермы откладывается клеточный инфильтрат. В зависимости от размера узелки бывают милиарными, или просовидными (1—3 мм в диаметре), лентикулярными, или чечевицеобразными (0,5—0,7 см в диаметре) и нумулярными, или монетовидными (1—3 см в диаметре). При ряде дерматозов происходит периферический рост папул и их слияние и формирование более крупных элементов – бляшек (например, при псориазе). Папулы по очертаниям могут быть округлыми, овальными, многоугольными (полициклическими), по форме – плоскими, полушаровидными, коническими (с заостренной вершиной), по консистенции – плотными, плотно-эластическими, тестоватыми, мягкими. Иногда на поверхности узелка образуется пузырек. Такие элементы получили название папуло-везикулы, или серопапулы (при пруриго).

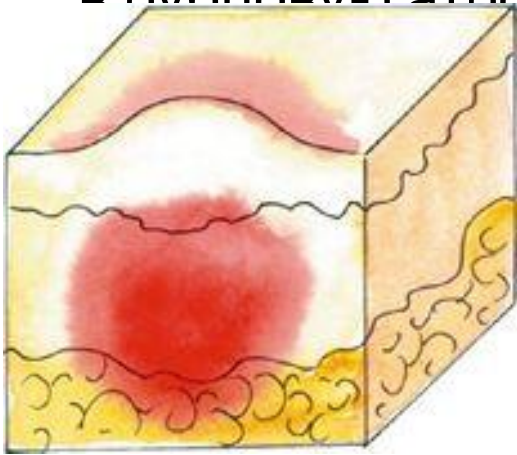
Папулы

Это бесполостные элементы, возвышающиеся над уровнем кожи:

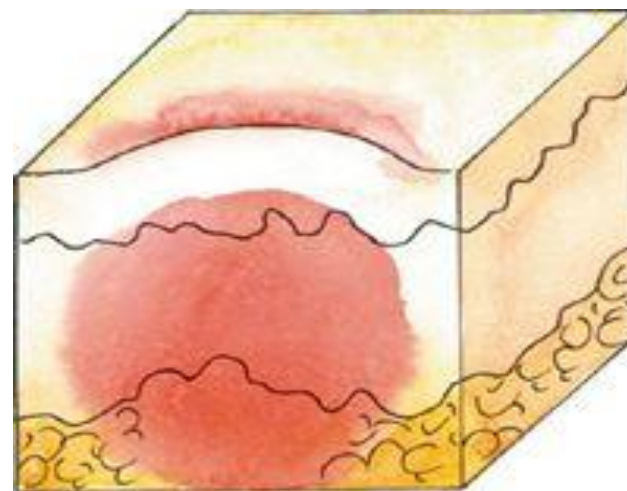
- воспалительные (наличие инфильтрата в коже, расширение сосудов);
- невоспалительные (разрастание эпидермиса и дермы, отложение в дерме патологических продуктов- бородавки, папилломы, ксантомы);



- Бугорок (tuberculum) – первичный бесполостной инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме. Характеризуется небольшими размерами (от 0,5 до 1 см в диаметре), изменением окраски кожи, ее рельефа и консистенции; оставляет после себя рубец или рубцовую атрофию. Формируется в основном в сетчатом слое дермы за счет образования инфекционной гранулемы. Клинически имеет довольно большое сходство с папулами. Основное отличие заключается в том, что бугорки, как правило, изъязвляются и оставляют после себя рубцы. Возможно разрешение бугорка без стадии изъязвления с переходом в рубцовую атрофию кожи. Бугорки наблюдаются при туберкулезе кожи, лейшманиозе, третичном



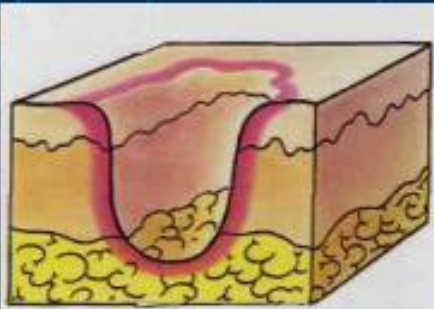
- Узел (nodus) – первичный бесполостный инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме и гиподерме и имеющий большие размеры (от 2 до 10 см и более в диаметре). По мере развития патологического процесса, как правило, происходит изъязвление узла с последующим рубцеванием. Различают узлы воспалительные, например сифилитические гуммы, и невоспалительные, образующиеся в результате отложения в коже продуктов обмена (ксантомы и др.) или злокачественных пролиферативных процессов (лимфома). При наличии одного вида первичного морфологического элемента кожных сыпей (например, только папул или только пузырей) говорят о мономорфном характере сыпи. В случае одновременного существования разных двух и более первичных элементов (например, папул, везикул, эритемы) сыпь называется полиморфной (например, при экземе). В отличие от истинного различают также ложный (эволюционный) полиморфизм сыпи, обусловленный возникновением различных вторичных морфологических элементов. Кожная сыпь является одним из самых ярких клинических проявлений большого числа заболеваний в дерматологии. Вторичные морфологические элементы образуются в результате эволюции первичных элементов



Вторичные элементы	Характеристика
Чешуйка (<i>squama</i>)	Пласты разрыхленных, потерявших связь роговых клеток
Корка (<i>crusta</i>)	Ссохшееся содержимое пузырьков, гнойничков или отдельного эрозий или язв, повторяющее их контуры
Трещина (<i>fissure, rhagis</i>)	Линейное нарушение целостности кожных покровов, возникшее вследствие снижения эластичности кожи в результате хронической воспалительной инфильтрации
Ссадина (<i>excoriatio</i>)	Механическое нарушение целостности эпидермиса или поверхностного слоя дермы
Эрозия (<i>erosio</i>)	Дефект кожи в пределах эпидермиса, возникающий при вскрытии полостных элементов или в результате мацерации. Эпителизация без рубца
Язва (<i>ulcus</i>)	Глубокий дефект кожи и слизистых оболочек, захватывающий дерму и подлежащие ткани, с обязательным формированием рубца
Рубец (<i>cicatrix</i>)	Новообразованная соединительная ткань, возникающая вследствие заживления глубоких дефектов дермы или гиподермы
Рубцовая атрофия	Рубцовое изменение кожи, развившееся без предшествующего нарушения целостности кожи
Лихенификация (<i>lichenificatio</i>)	Изменение кожи в виде ее утолщения, уплотнения, сухости, пигментации и резкой выраженности кожного рисунка
Веgetация (<i>vegetatio</i>)	Гипертрофические разрастания эпидермиса и сосочкового слоя дермы в области длительно существующего воспалительного процесса

Вторичные морфологические

элементы: **язва**

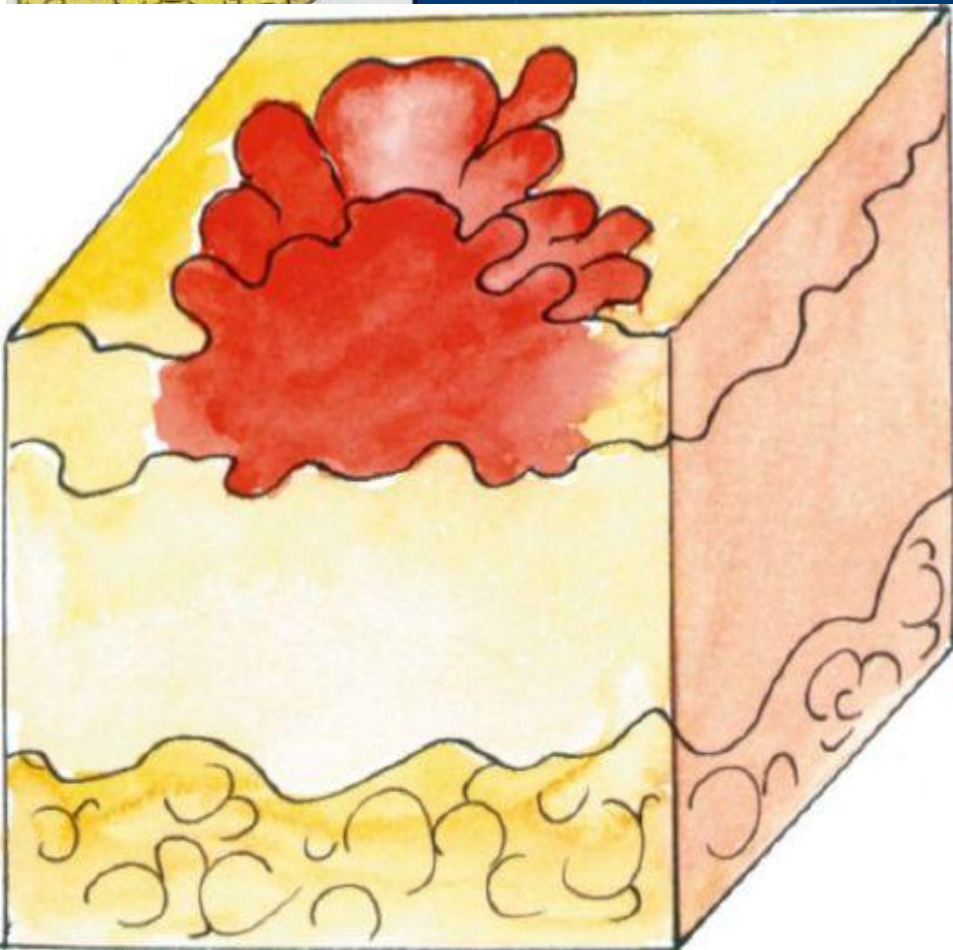
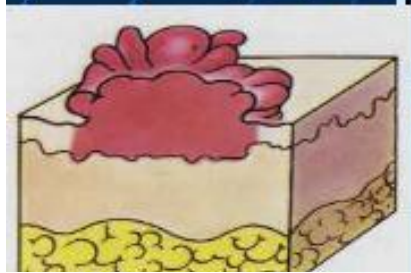


Ulcus



- *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: **вегетация**



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



е

ЭВОЛЮЦИЯ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ

Пятно

Папула

Бугорок

Узел

Пузырек

Пузырь

Пустула



Инфильтрация

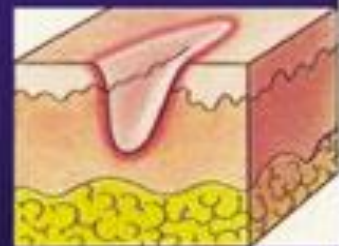
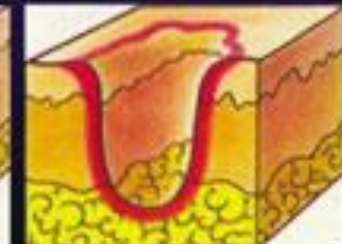
Гиперкератоз

Трещина

Эрозия

Экскориация

Язва



- **Спасибо за
внимание!**