

Болезни кожи

1. Воспалительные

А) Неинфекционные (аллергический)

Б) Инфекционные

- бактериальные (фурункул, импетиго)
- вирусные (герпес)
- грибковые (стригущий лишай, дерматофития)
- паразитарные (кожный клещ, лобковая вошь)

2. Невоспалительные

А) Дегенеративные (фотодерматоз)

Б) С нарушением пролиферации и дифференцировки кератиноцитов (Псориаз)

В) Новообразования (доброкачественные и злокачественные).

Приобретенные пигментные невусы

Присутствуют у большинства людей (70-90%)

Состоят из особых невусных клеток

Появляются в детстве или у молодых людей, медленно растут, проходят 3 стадии:

1. Пограничный пигментный невус (расположен на границе эпидермиса и дермы)
2. Смешанный (эпидермо-дермальный) – постепенно прорастает в дерму, что приподнимает его над поверхностью кожи
3. Внутридермальный – прорастает глубоко в кожу, может приобрести ножку

новообразование



новообразование



новообразование



новообразование



Показанием к удалению невуса служит:

1. Локализация невуса на волосистой части головы, на слизистых, стопах, промежности
2. Изменение цвета (более 2 цветов)
3. Изменение границ, ускорение роста
4. Боль, зуд, кровоточивость
5. Признаки злокачественного перерождения невуса при эпилюминисцентной микроскопии (дерматоскопии)

Относительные:

Регулярное травмирование невуса
Косметический дефект.

удаление



Галоневус

Представляет собой пигментный невус с депигментированным ободком. Обычно развивается медленно, чаще всего проходит самостоятельно, при этом сначала исчезает невус, затем, через несколько месяцев или лет обычно ликвидируется депигментированный участок.

Вмешательство требуется при сомнении в диагнозе, либо при изменении динамики (ускорение роста, изменении цвета).

новообразование



Сосудистые новообразования

Врожденные

1. Гемангиомы (с экзофитным ростом, эндофитным ростом, поверхностным ростом)
2. Сосудистые мальформации

Приобретенные

1. Телеангиэктазии
2. Сенильные ангиомы
3. Венозные ангиомы
4. Ангиокератомы

...

новообразование



новообразование



Рубцы

- 1. Нормотрофические
- 2. Атрофические
- 3. Гипертрофические
- 4. Келоидные

Нормотрофический рубец



Атрофический рубец



Гипертрофический рубец



Келоидный рубец



Келоидный рубец



Кисты

- 1. Атерома – ретенционная киста сальной железы
- 2. Милиум – кератиновая киста кожи



Себорейные кератомы

- 1. Они же – старческие бородавки
- 2. Появляются старше 30 лет
- 3. Обычно – множественные
- 4. Дифференцировать с меланомой.

Себорейная кератома



Себорейная кератома



Мягкие фибромы

- 1. В этиологии чаще – вирусная инфекция
- 2. Поражают «нежные» участки кожи – веки, шею, подмышечные впадины, под грудью, паховую область.
- 3. Чаще появляются старше 30 лет.

Мягкая фиброма



Дерматофибромы

- 1. Плотный узел в коже, цвет от неизменной кожи до коричневого, возвышаются или нет
- 2. Характерен симптом «ямки»
- 3. Удаление может оставить некосметичный рубец

Дерматофиброма



Симптом «ямки». Дерматофиброма



Злокачественные новообразования

- 1. Растут агрессивно, прорастая в окружающие ткани.
- 2. Могут метастазировать
- 3. Предрасполагающий фактор – солнечное облучение

1. Меланома
2. Плоскоклеточный рак
3. Базальноклеточный рак

Меланома

- Предшественники
- 1. Врожденный пигментный невус



Продолжение

- 2. Диспластический невус



Меланома

- 1. Злокачественное лентиго и лентиго-меланома
- 2. Поверхностно-распространяющаяся меланома
- 3. Узловая меланома
- 4. Акральная лентигинозная меланома

Злокачественное лентиго



Поверхностно- распространяющаяся меланома



Узловая меланома



Акральная лентигинозная меланома



Признаки Фигаро

- Ф - форма выпуклая, слегка приподнятая над уровнем кожи, что видно при боковом освещении
- И - изменение границ, ускорение роста
- Г- границы неровные, «изрезанные» края
- А – асимметрия
- Р – размер более 0,6 см
- О – окраска неравномерная, смешение цветов

Плоскоклеточный рак

- 1. Плоскоклеточный рак in situ
 - А) Болезнь Боуэна
 - Б) Эритроплазия Кейра
- 2. Инвазивный плоскоклеточный рак
 - а) Высокодифференцированный (ороговевает)
 - б) Низкодифференцированный (не ороговевает)

Болезнь Боуэна



Эритроплазия Кейра



Инвазивный плоскоклеточный рак



Базальноклеточный рак

- 1. Узелково-язвенная форма
- 2. Склеродермоподобная форма
- 3. Поверхностная форма
- 4. Пигментированная форма

Узелково-язвенная форма



Поверхностная форма



Склеродермоподобная форма



Пигментированная форма



Спасибо за внимание

- Гальченко Ю.А.