

# СОДЕРЖАНИЕ

Коллектив авторов .....	5
Предисловие .....	7
<b>I. ДЕРМАТИТЫ И ЭКЗЕМА</b> .....	8
1. Аллергический контактный дерматит .....	8
2. Атопический дерматит .....	10
3. Себорейный дерматит .....	13
4. Экзема .....	15
5. Токсидермия .....	19
6. Узловатая почесуха .....	22
<b>II. ПАПУЛОСКВАМОЗНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ</b> .....	26
1. Псориаз .....	26
2. Парапсориаз .....	41
3. Лишай красный плоский .....	44
4. Линейный лишай .....	48
5. Красный отрубевидный волосяной лишай (болезнь Девержи) .....	49
<b>III. ЭРИТЕМЫ</b> .....	50
1. Эритема кольцевидная центробежная Дарье .....	50
2. Синдром Роуэлла .....	52
3. Тепловая эритема .....	53
<b>IV. БУЛЛЕЗНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ</b> .....	54
1. Пузырчатка .....	54
2. Рубцующий пемфигоид .....	60
3. Приобретенный буллезный эпидермолиз .....	62
4. Буллезный пемфигоид .....	64
5. Герпетиформный дерматит (болезнь Дюринга) .....	66
<b>V. ГЕНОДЕРМАТОЗЫ</b> .....	68
1. Фолликулярный дискератоз Дарье .....	68
2. Врожденный буллезный эпидермолиз .....	72
3. Ихтиоз .....	85
4. Нейрофиброматоз I типа .....	94
5. Туберозный склероз (болезнь Прингла–Бурневилля) .....	97
6. Кератодермии .....	98
7. Акрокератоз Голфа .....	101
<b>VI. ЛИМФОМЫ КОЖИ</b> .....	102
<b>VII. БОЛЕЗНИ ПРИДАТКОВ КОЖИ</b> .....	114
1. Алопеция .....	114
2. Дискоидная красная волчанка .....	122
3. Трихотилломания .....	123
4. Конглобатные акне .....	126
5. Розацеа .....	127
6. Болезнь Фокса–Фордайса .....	130
7. Подрывающий фолликулит Гоффмана .....	131
8. Ониходистрофии .....	132
<b>VIII. МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ</b> .....	134
1. Амилоидоз .....	134
2. Ксантоматозы .....	135
3. Липоидный некробиоз .....	136
<b>IX. БОЛЕЗНИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ</b> .....	140
1. Локализованная склеродермия .....	140
2. Склероатрофический лишай .....	159
3. Склеромикседема .....	168
4. Келоидные и гипертрофические рубцы .....	172
5. Синдром жесткой кожи .....	173
6. Соединительнотканый невус .....	175
7. Стрии .....	176
8. Красная волчанка .....	177
9. Дерматомиозит .....	178
<b>X. НАРУШЕНИЯ ПИГМЕНТАЦИИ</b> .....	180
1. Витилиго .....	180
2. Гало-невус .....	203
3. Депигментированный невус .....	205
4. Анемический невус .....	206
5. Идиопатический каплевидный гипомеланоз .....	207
6. Невоидная гипопигментация .....	209
7. Белый лишай .....	210
8. Вторичная лейкодерма .....	211
9. Лентиго .....	213
10. Меланоз красной каймы губ .....	216
11. Недержание пигмента (синдрома Блоха–Сульцбергера) .....	217
12. Пигментные высыпания при красном плоском лишае .....	218
13. Пигментация кожи в результате фототоксической реакции .....	219
<b>XI. ФОТОЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ</b> .....	220
1. Диссеминированный поверхностный актинический порокератоз .....	220
2. Болезнь Фавра–Ракушо .....	223
3. Фотоаллергические и фототоксические реакции на ПУВА-терапию .....	224
<b>XII. ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ</b> .....	226
1. Контагиозный моллюск .....	226
2. Фурункулез .....	227
3. Хроническая язвенная пиодермия .....	228
4. Герпетический панариций .....	230
5. Туберкулез кожи .....	231
6. Рожь .....	233
7. Микоз гладкой кожи .....	234
8. Микоз ногтей .....	240
9. Эритразма .....	247
10. Чесотка .....	248
11. Тунгиоз .....	250
12. Укус клеща .....	251
<b>XIII. ГЕМОБЛАСТОЗЫ</b> .....	252
1. Мастоцитоз .....	252
2. Гистиоцитоз .....	256
3. Нелангерганскоклеточный гистиоцитоз (болезнь Розаи–Дорфмана) .....	260

# Содержание

## **XIV. ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ..... 262**

1. Саркоидоз..... 262
2. Хроническая реакция «трансплантат против хозяина»..... 266
3. Кольцевидная гранулема..... 278
4. Эластолитическая кольцевидная гранулема..... 282
5. Гранулема лица (эозинофильная гранулема кожи)..... 283
6. Ангиолимфоидная пролиферация с эозинофилией..... 284
7. Болезнь Кирле..... 286
8. Бороздчатый язык..... 290
9. Синдром Свита..... 291
10. Болезнь Лайма. Хроническая мигрирующая эритема..... 293
11. Телеангиэктатическая кольцевидная пурпура Майокки..... 294
12. Лимфедема..... 296

## **XV. НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ..... 298**

1. Меланоцитарные новообразования..... 298
2. Эпителиальные новообразования..... 318
3. Кожные фиброгистиоцитарные опухоли..... 340
4. Опухоли придатков кожи..... 347
5. Сосудистые опухоли..... 349
6. Болезнь Педжета..... 360
7. Пороки развития..... 361
8. Другие новообразования..... 366

## **XVI. ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ..... 376**

1. Аногенитальные (венерические) бородавки..... 376
2. Аногенитальная герпетическая инфекция..... 385
3. Контагиозный моллюск..... 386
4. Первичный сифилис..... 387
5. Вторичный сифилис..... 389

## КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

- Азам Вероника Владимировна — канд. мед. наук  
Альбанова Вера Игоревна — д-р мед. наук  
Бутарева Мария Михайловна — д-р мед. наук  
Волкова Софья Валерьевна — врач-дерматовенеролог  
Волнухин Владимир Анатольевич — д-р мед. наук, профессор  
Воронцова Анастасия Александровна — врач-дерматовенеролог  
Горячева Татьяна Александровна — канд. мед. наук  
Данилова Анна Анатольевна — канд. мед. наук  
Демидова Анна Николаевна — врач-дерматовенеролог  
Жилова Марьяна Борисовна — д-р мед. наук  
Знаменская Людмила Федоровна — д-р мед. наук  
Капшусева Индира Алиевна — канд. мед. наук  
Карамова Арфеня Эдуардовна — канд. мед. наук  
Катунин Георгий Леонидович — канд. мед. наук  
Кожичкина Наталья Владимировна — канд. мед. наук  
Кондрахина Ирина Никифоровна — канд. мед. наук  
Кондрашова Виктория Владимировна — врач-дерматовенеролог  
Королев Александр Сергеевич — врач-дерматовенеролог  
Косорукова Ирина Михайловна — врач-дерматовенеролог  
Кубанов Алексей Алексеевич — д-р мед. наук, профессор  
Кубанова Анна Алексеевна — д-р мед. наук, профессор, академик РАН  
Кузьмина Татьяна Григорьевна — врач-дерматовенеролог  
Мареева Анастасия Николаевна — канд. мед. наук  
Махакова Юлия Буяндылгеровна — канд. мед. наук  
Нефедова Мария Андреевна — врач-дерматовенеролог  
Нечаева Ирина Анатольевна — канд. мед. наук  
Павлов Илья Александрович — врач-дерматовенеролог  
Песков Дмитрий Алексеевич — врач-дерматовенеролог  
Пирогова Елена Викторовна — канд. мед. наук  
Плахова Ксения Ильинична — д-р мед. наук  
Прошутинская Диана Владиславовна — д-р мед. наук  
Рахматулина Маргарита Рафиковна — д-р мед. наук, доцент  
Рубцов Антон Борисович — врач-дерматовенеролог  
Сайтбурханов Рифат Рафаилевич — врач-дерматовенеролог  
Свищенко Светлана Игоревна — канд. мед. наук  
Семисаженов Валерий Анатольевич — врач-хирург, онколог  
Смольянникова Вера Анатольевна — д-р мед. наук  
Чикин Вадим Викторович — канд. мед. наук  
Шеклакова Марина Николаевна — канд. мед. наук  
Шинкоренко Валерия Владимировна — врач-дерматовенеролог  
Яковлева Анна Олеговна — врач-дерматовенеролог

# I. ДЕРМАТИТЫ И ЭКЗЕМА

## 1. Аллергический контактный дерматит



**Рис. I-1-1. Аллергический контактный дерматит.** Возник от контакта с кораллом. Бляшки ярко-розового цвета с синюшным оттенком, неправильных очертаний, с отеком, выраженной инфильтрацией и единичными серозными корочками на бугристой поверхности

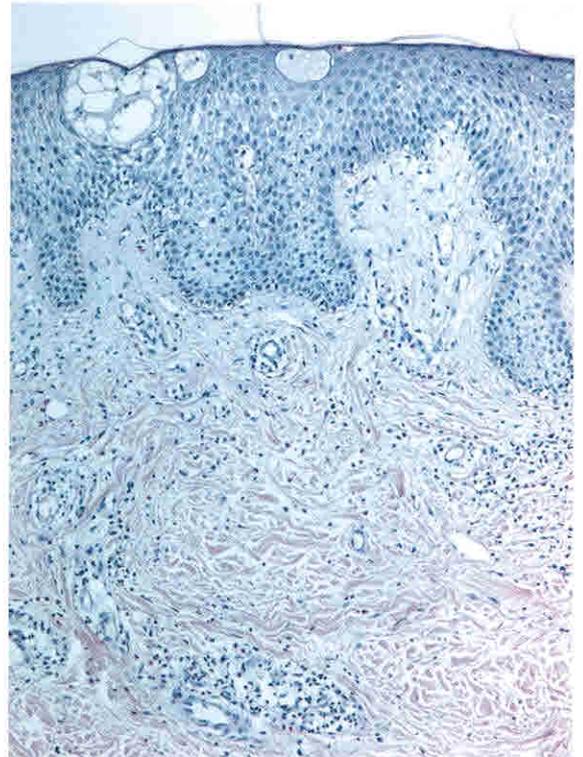


**Рис. I-1-2. Аллергический контактный дерматит.** Аллергическая реакция на хну. Высыпания представлены эритематозными папулами и везикулами, повторяющими очертания татуировки на коже предплечья

## 1. Аллергический контактный дерматит



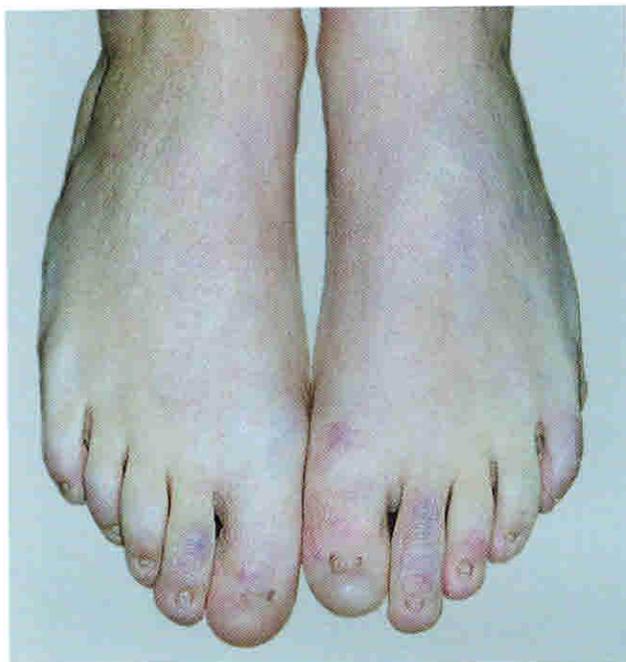
**Рис. І-1-3. Аллергический контактный дерматит.** Возник от контакта с травой. Кожа пальцев стоп отечная, ярко-красного цвета с синюшным оттенком



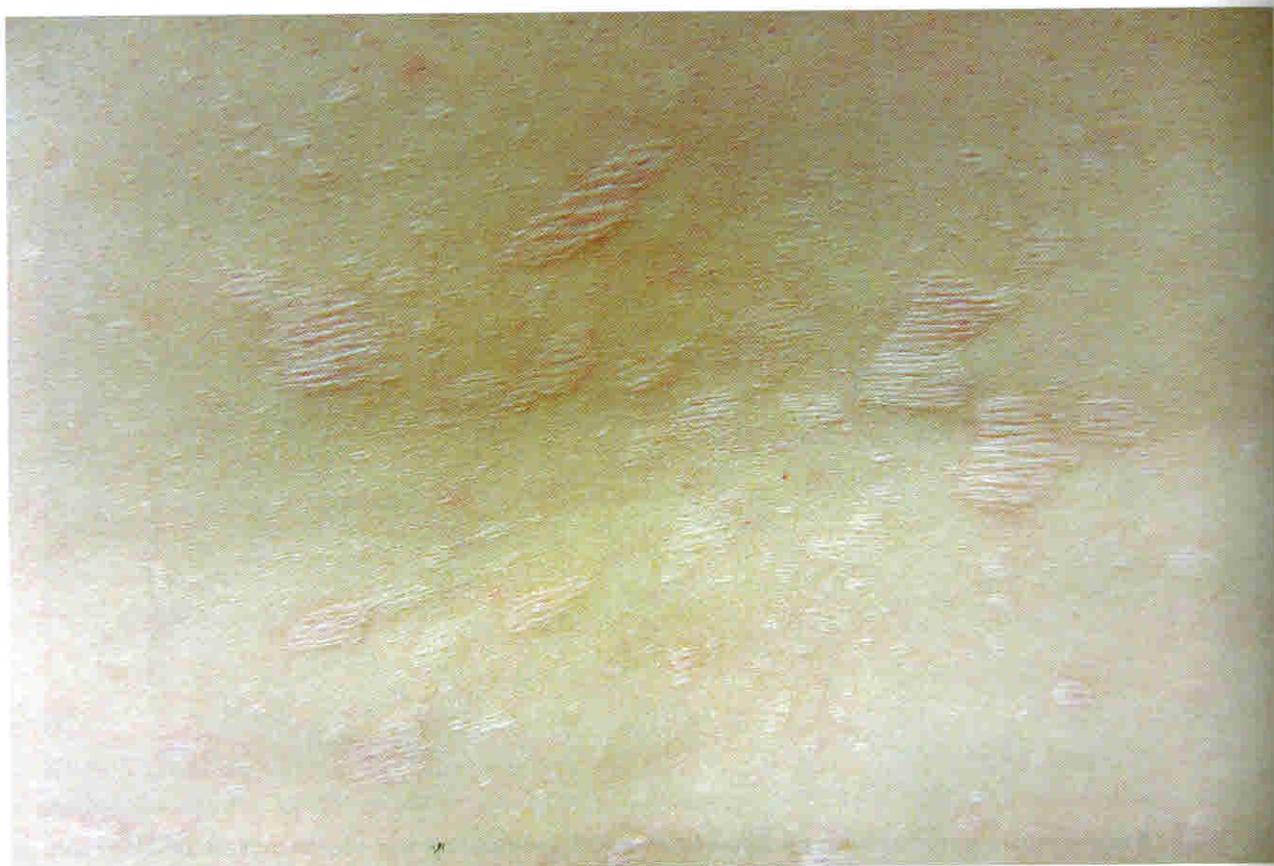
**Рис. І-1-4. Аллергический контактный дерматит.** В эпидермисе — выраженный акантоз, спонгиоз с формированием внутриэпидермальных спонгиозических пузырьков. Эндотелий сосудов поверхностного сплетения набухший, периваскулярно — лимфоцитарный инфильтрат с примесью большого числа эозинофилов. Дерма умеренно фибрирована (г-э,  $\times 100$ )

## V. ГЕНОДЕРМАТОЗЫ

### 2. Врожденный буллезный эпидермолиз



**Рис. V-2-8.** Доминантный дистрофический буллезный эпидермолиз. Рубцовая атрофия кожи стоп, микроонихия



**Рис. V-2-9.** Доминантный дистрофический буллезный эпидермолиз. Белые папулы в поясничной области. При их наличии прежде выделяли белопапuloидную форму дистрофического эпидермолиза Пазини

## 2. Врожденный буллезный эпидермолиз



**Рис. V-2-10.** Рецессивный дистрофический буллезный эпидермолиз. Рубцовые контрактуры и сращение пальцев кистей до конечных фаланг



**Рис. V-2-11.** Рецессивный дистрофический буллезный эпидермолиз. Островковая эпителизация длительно незаживающей язвы на месте натяжения кожи

# XI. ФОТОЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ

## 3. Фотоаллергические и фототоксические реакции на ПУВА-терапию



**Рис. XI-3-1. Фототоксическая реакция на ПУВА-терапию у больного псориазом.** Яркая эритема с синюшным оттенком облученных участков кожи, развившаяся через 24 ч после сеанса ПУВА-терапии



**Рис. XI-3-2. Фотоаллергическая реакция на ацитретин у больного псориазом в процессе Ре-ПУВА-терапии.** Эритематозные пятна, появившиеся в процессе Ре-ПУВА-терапии

# XI. ФОТОЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ

## 3. Фотоаллергические и фототоксические реакции на ПУВА-терапию



а



б

Рис. XI-3-3. Фототоксическая реакция на ПУВА-терапию (а, б). Десквамация эпидермиса после разрешения фототоксической эритемы у больного псориазом

# XV. НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ

## 1. Меланоцитарные новообразования



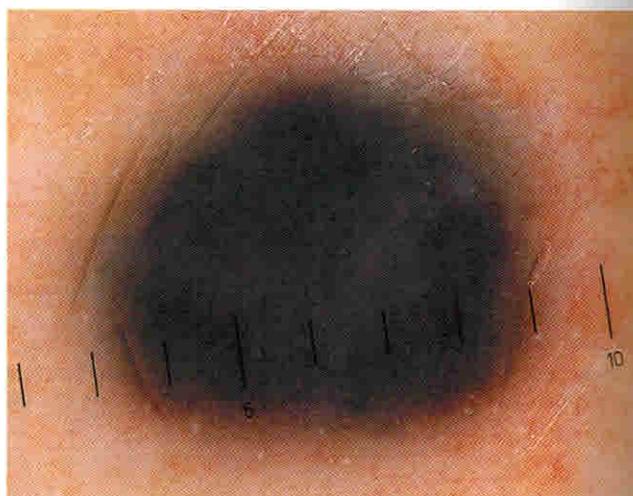
а



б

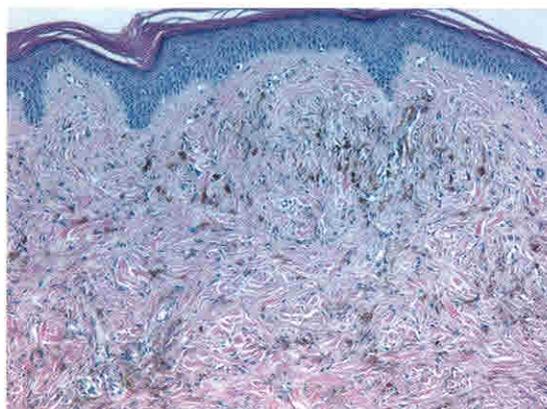


в



г

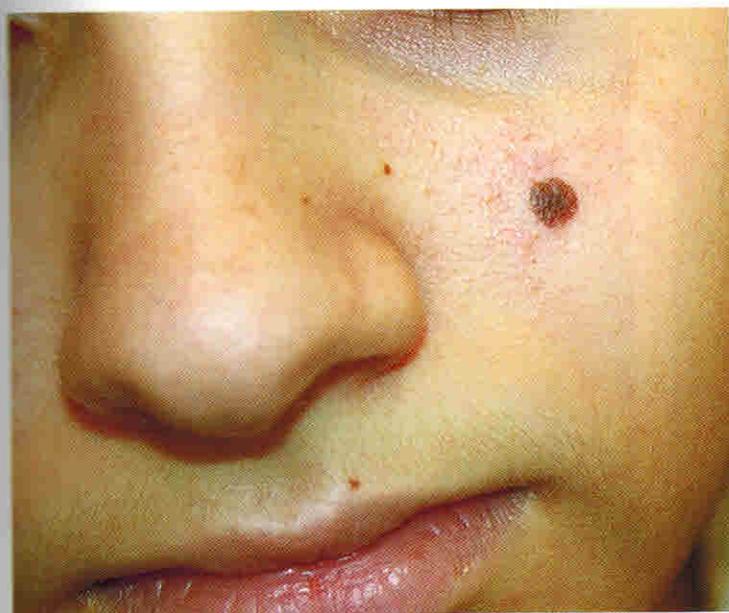
**Рис. XV-1-8. Голубой невус (синий невус Ядассона-Тиче, дермальная меланоцитома) (а-г).** Доброкачественное папулезное меланоцитарное новообразование, локализующееся чаще всего на коже лица, тыльной поверхности кистей и стоп. Темно-синий, серый или черный цвет обусловлен оптическими эффектами, вызванным большим количеством меланина в меланоцитах особой формы, залегающих глубоко в слоях дермы. Форма образования обычно круглая или овальная, границы ровные и четкие, размер редко превышает 1 см. Появляется обычно в позднем детском или подростковом возрасте. В динамике, с годами образование практически не меняется



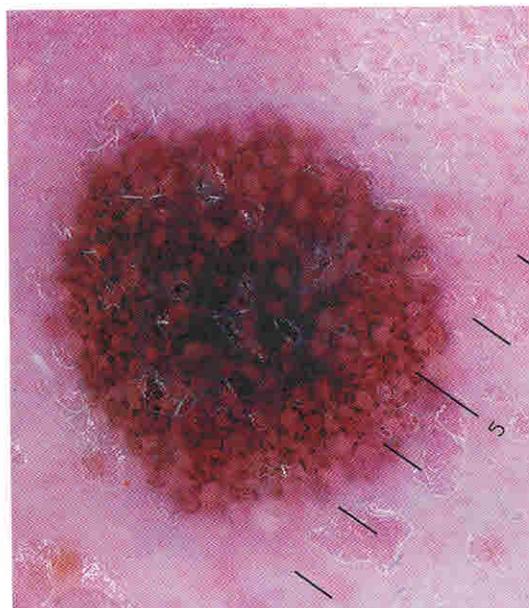
**Рис. XV-1-9. Голубой невус.** Веретенообразные клетки со светлой цитоплазмой, располагающиеся в виде пучков, среди которых видны пигментированные меланоциты (г-э,  $\times 100$ )

## XV. НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ

### 1. Меланоцитарные новообразования

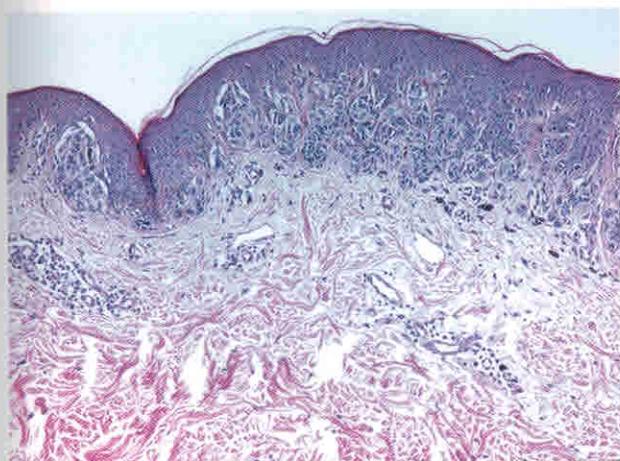


а

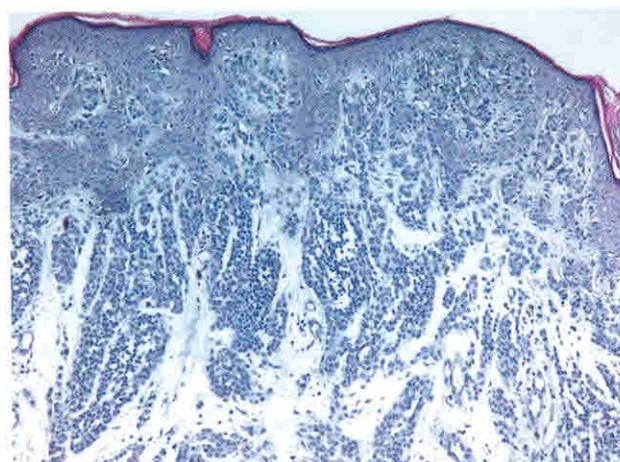


б

**Рис. XV-1-10. Невус Шпиц (ювенильный неvus, ювенильная меланома, веретеноклеточный неvus) (а, б).** Полу-сферический узел или почти плоский элемент розово-красного или коричневого цвета, в котором отсутствует рост волос, чаще встречается у детей. Локализуется на голове или шее, может расти довольно быстро. В отличие от приобретенных невусов, редко подвергается обратному развитию, но со временем возможны явления фиброза



а



б

**Рис. XV-1-11. Невус Шпиц (а, б).** В базальном слое эпидермиса и дерме отмечается пролиферация гнезд эпителиоидных и веретеновидных пигментированных невусных клеток, между которыми видны щели-артефакты (г-э,  $\times 100$ )