

А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

АТЛАС

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ФГАУ «Федеральный институт развития образования» в качестве учебного пособия для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», 31.05.03 «Стоматология»

Регистрационный номер рецензии 188 от 23 июня 2016 г.



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2017

ПЕРВИЧНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ КОЖНЫХ СЫПЕЙ

Морфологическими элементами кожных сыпей называют различного характера высыпания, появляющиеся на коже и слизистых оболочках при различных дерматозах. Их разделяют на 2 большие группы: **первичные морфологические элементы**, возникающие на видимо не измененной коже, и **вторичные** — появляющиеся в результате эволюции первичных элементов на их поверхности или возникающие после их исчезновения.

Первичные морфологические элементы: пятно (*macula*), узелок (*papula*), узел (*nodus*), бугорок (*tuberculum*), пузырек (*vesicula*), пузырь (*bulla*), гнойничок (*pustula*), волдырь (*urtica*).

Пятно

Пятно (*macula*) характеризуется изменением окраски кожи без изменений ее рельефа и консистенции на ограниченном участке. Пятна бывают сосудистые, пигментные и искусственные.

В свою очередь, **сосудистые** пятна подразделяют 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** (диаметром до 1 см) и **эритемы** (диаметром от 1 до 5 см и более).

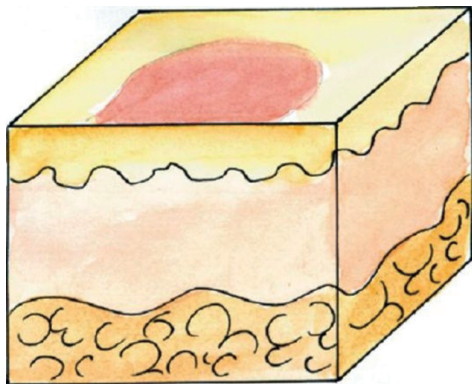
Невоспалительные пятна обусловлены расширением сосудов или нарушением проницаемости их стенок, не изменяют окраски при витропрессии. Пятна, обусловленные расширением сосудистой стенки, могут быть в виде красных сосудистых звездочек (**телеангиэктазии**) или синюшных древовидно ветвящихся жилок (**ливедо**).

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** (диаметром до 1 см), **вибицес** (полосовидные, линейные), **экхимозы** (крупные, неправильных очертаний).

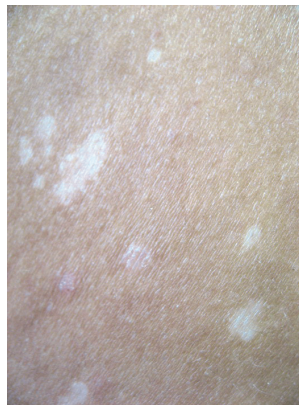
Пятна **пигментные** появляются в основном при изменении содержания пигмента меланина в коже: при его избытке отмечаются гиперпигментированные, а при недостатке — гипо- или депигментированные пятна. Эти элементы могут быть врожденными или приобретенными. Врожденные гиперпигментированные пятна представлены родимыми пятнами (**невусами**). К приобретенным гиперпигментированным пятнам относятся **веснушки**, **хлоазма**, **загар**; депигментированным — **лей-**

кодерма, **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).



Пятно

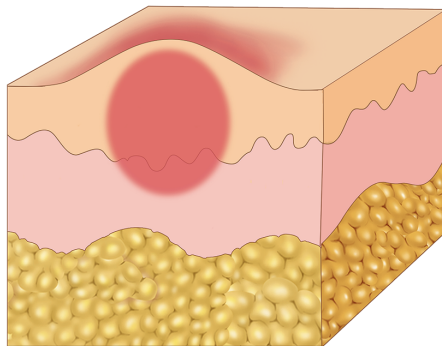


Гипопигментированные пятна

Узелок

Узелок (papula) — бесполостное округлое образование, возвышающееся над уровнем кожи, диаметром не более 1 см, разрешающееся, как правило, бесследно. По глубине залегания выделяют папулы эпидермальные, расположенные в пределах эпидермиса (**плоские бородавки**); эпидермодермальные (папулы при псориазе, красном плоском лишае, атопическом дерматите), и дермальные, локализующиеся в сосочковом слое дермы (**папулезные сифилиды**). Узелки могут быть воспалительными

и невоспалительными. В зависимости от размера бывают милиарными, или просовидными (диаметром 1–3 мм), лентикулярными, или чечевицеобразными (диаметром 0,5–0,7 см), и нуммулярными, или монетовидными (диаметром 1–3 см). Папулы по очертаниям могут быть округлыми, овальными, многоугольными (полициклическими), по форме — плоскими, полушаровидными, коническими (с заостренной вершиной), по консистенции — плотными, плотноэластическими, тестоватыми, мягкими.



Узелок

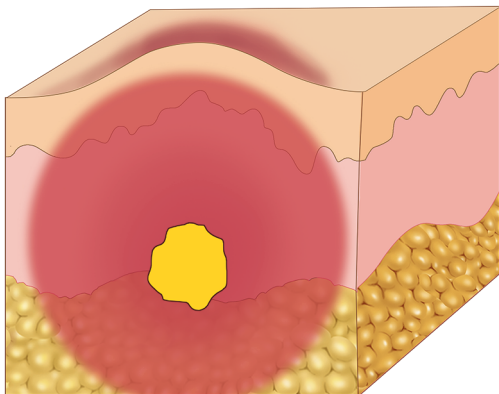


Контагиозный моллюск (папулы)

Узел

Узел (*nodus*) — первичный бесполостной инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме и гиподерме, диаметром более 1 см. Различают узлы воспалительные, например, **сифилитические гуммы**, и невоспалительные, обра-

зующиеся в результате отложения в коже продуктов обмена (**ксантомы** и др.). Исходами воспалительных узлов бывают рубцы, рубцовая атрофия либо кальцинация.



Узел

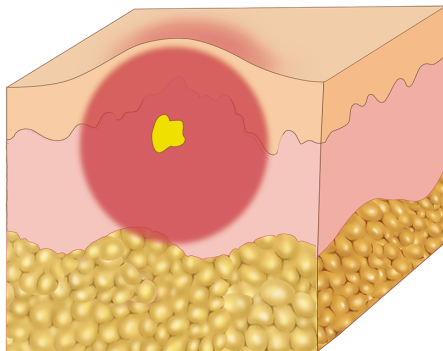


Акне

Бугорок

Бугорок (*tuberculum*) — первичный бесполостный инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме. Характеризуется небольшими размерами (диаметром от 0,5 до 1 см), изменением окраски кожи, ее рельефа и

консистенции; оставляет после себя рубец или рубцовую атрофию. Бугорки наблюдаются при лепре, туберкулезе кожи, лейшманиозе, третичном сифилисе и др.



Бугорок

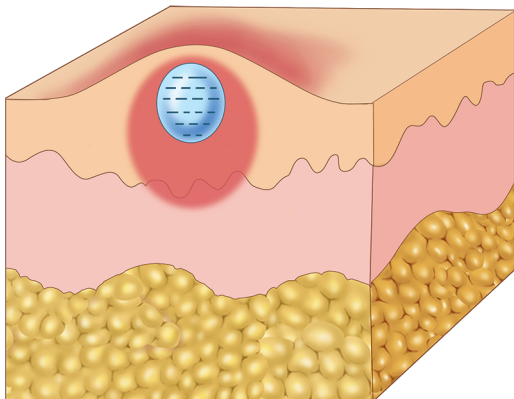


Бугорковый сифилид

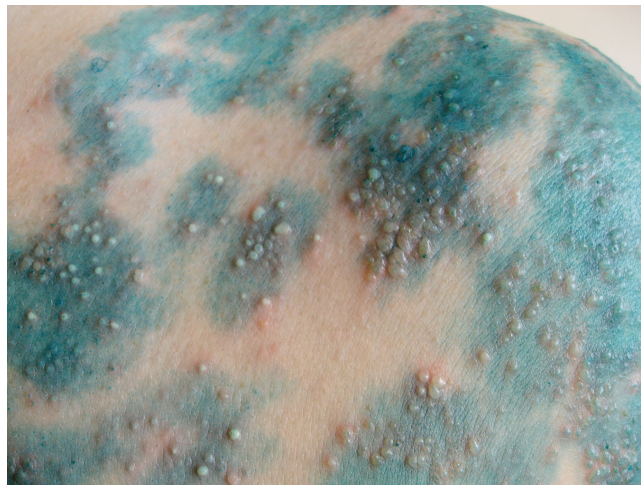
Пузырек

Пузырек (*vesicula*) — тонкостенное полостное образование, диаметром до 0,5 см, заполненное серозным или серозно-геморрагическим содержи-

мым. Пузырьки располагаются в эпидермисе (интраэпидермально) или под ним (субэпидермально).



Пузырек

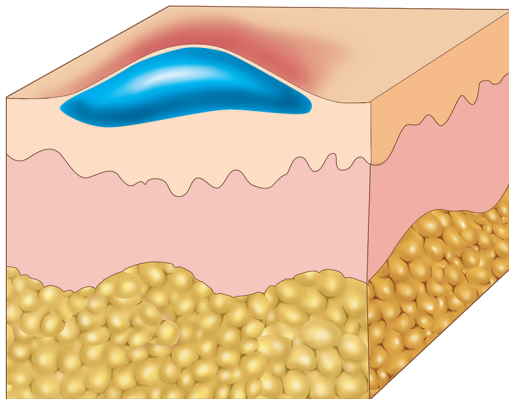


Простой пузырьковый лишай

Пузырь

Пузырь (*bulla*) — первичный полостной морфологический элемент, диаметром более 0,5 см, состоящий из дна, покрышки и полости, содержащей

серозный или геморрагический экссудат. Покрышка может быть напряженной или дряблой, плотной или тонкой.



Пузырь



Буллезная форма опоясывающего лишая