

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

УЧЕБНИК

Под редакцией Е. В. Соколовского

*Рекомендовано федеральным государственным автономным учреждением
«Федеральный институт развития образования» (ФГАУ «ФИРО») в качестве учебника
для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих
программы высшего профессионального образования по специальностям*

*31.05.01 «Лечебное дело»,
31.05.02 «Педиатрия» и 31.05.03 «Стоматология»*

Санкт-Петербург
СпецЛит
2017

УДК 616.006

Д-36

Авторы:

Соколовский Е. В., Михеев Г. Н., Красносельских Т. В., Аравийская Е. Р.,
Монахов К. Н., Романова О. Л., Игнатовский А. В., Хобейш М. М.,
Ястребов В. В., Домбровская Д. К., Горланов И. А., Леина Л. М.,
Милявская И. Р., Амелина П. О., Григорян А. Э., Катерли С. В.,
Мошкалова И. А., Тимоховский Ю. А., Третьякова Н. Н., Шустов Д. В.

Рецензент:

А. В. Самцов — заведующий кафедрой дерматовенерологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ

Д-36 **Дерматовенерология** : учебник для студентов учреждений высш. проф. мед. образования / Е. В. Соколовский, Г. Н. Михеев, Т. В. Красносельских [и др.] ; под ред. Е. В. Соколовского. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. — 687 с. : цв. ил.

ISBN 978-5-299-00721-3

В учебнике рассмотрены основные вопросы общей и частной дерматовенерологии. Вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения дерматозов освещены с учетом последних достижений медицины. С учетом большой социальной значимости, особое внимание уделено современным принципам диагностики, терапии и профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

Учебник создан в соответствии с действующим Федеральным государственным образовательным стандартом по специальностям «Лечебное дело», «Стоматология» и «Педиатрия».

Издание предназначено для студентов учреждений высшего профессионального медицинского образования.

УДК 616.006

Регистрационный номер рецензии № 228 от 27 июня 2016 г. ФГАУ «ФИРО»

ISBN 978-5-299-00721-3

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2017

© Коллектив авторов, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения	9
Предисловие	12

ЧАСТЬ I

ПРОПЕДЕВТИКА КОЖНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Глава 1. Строение и функции кожи и слизистых оболочек (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, В. В. Ястребов</i>)	14
1.1. Анатомо-физиологические особенности кожи (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, В. В. Ястребов</i>)	14
1.2. Придатки (производные) кожи (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, В. В. Ястребов</i>)	22
1.3. Развитие кожи как органа (<i>О. Л. Романова</i>)	26
1.4. Особенности кожи новорожденных (<i>О. Л. Романова</i>)	29
Глава 2. Основы диагностики болезней кожи (<i>Е. Р. Аравийская, Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев</i>)	38
2.1. Методика объективного обследования дерматологических больных	38
2.2. Первичные высыпные элементы	44
2.3. Вторичные высыпные элементы	55
2.4. Патологические состояния кожи	63
Глава 3. Основы терапии болезней кожи	67
3.1. Общая терапия болезней кожи (<i>Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев</i>)	67
3.2. Наружная терапия болезней кожи (<i>Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев</i>)	80
3.2.1. Основные формы наружного применения лекарственных средств	84
3.2.2. Фармакологические средства для наружного применения	100
3.3. Физиотерапия болезней кожи (<i>К. Н. Монахов, М. М. Хобейш, Д. В. Шустов</i>)	109
3.4. Основы ухода за кожей человека (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, К. Н. Монахов</i>)	113

ЧАСТЬ II

ДЕРМАТОЛОГИЯ

Глава 4. Пиодермии (<i>Г. Н. Михеев, Д. К. Домбровская</i>)	117
4.1. Общие сведения	117
4.2. Стафилодермии	119
4.2.1. Остиофолликулит	120
4.2.2. Фолликулит глубокий	121

4.2.3. Сикоз стафилококковый, или вульгарный	121
4.2.4. Стафилококковое небуллезное импетиго	122
4.2.5. Стафилококковое буллезное импетиго	122
4.2.6. Фурункул	123
4.2.7. Фурункулез	124
4.2.8. Карбункул	125
4.2.9. Гидраденит	125
4.2.10. Шанкриформная пиодермия	126
4.3. Стрептодермии	127
4.3.1. Стрептококковое импетиго	127
4.3.2. Стрептококковая опрелость	129
4.3.3. Эктима	130
4.3.4. Рожистое воспаление, или рожа	130
4.3.5. Принципы лечения больных пиодермией и ее профилактики ..	132
4.4. Пиококковые заболевания кожи у новорожденных и детей грудного возраста	133
4.4.1. Везикулопустулез, или перипорит	134
4.4.2. Множественные абсцессы кожи	135
4.4.3. Стафилококковое буллезное импетиго	136
4.4.4. Стафилококковый пемфигоид, или эпидемическая стафилококковая пузырчатка новорожденных	137
4.4.5. Стафилококковый синдром ошпаренной кожи	138
4.4.6. Рожистое воспаление новорожденных	139
4.4.7. Омфалит	140
Глава 5. Микозы (<i>Е. Р. Аравийская, Г. Н. Михеев, Ю. А. Тимоховский</i>)	143
5.1. Дерматомикозы	145
5.1.1. Дерматомикоз, обусловленный красным трихофитом	145
5.1.2. Дерматомикоз стоп	151
5.1.3. Дерматомикоз кистей	155
5.1.4. Дерматомикоз крупных складок	155
5.1.5. Дерматомикоз волосистой части головы	156
5.1.6. Дерматомикоз кожи туловища	161
5.1.7. Онихомикоз	163
5.2. Поражение кожи, обусловленное дрожжеподобными грибами	166
5.2.1. Кандидоз	166
5.2.2. Разноцветный лишай	173
5.3. Глубокие микозы	175
Глава 6. Вирусные дерматозы (<i>А. В. Игнатовский, М. М. Хобейш, Е. В. Соко-</i> <i>ловский</i>)	177
6.1. Герпесвирусная инфекция	177
6.1.1. Простой герпес, или простой пузырьковый лишай	177
6.1.2. Опоясывающий герпес, или опоясывающий лишай	180

6.2. Контагиозный моллюск	181
6.3. Папилломавирусная инфекция	184
Глава 7. Микобактериальные инфекции	187
7.1. Туберкулез кожи (<i>Г. Н. Михеев, К. Н. Монахов</i>)	187
7.1.1. Очаговые (локализованные) формы туберкулеза кожи	
7.1.2. Диссеминированные формы туберкулеза кожи	
7.2. Лепра (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	194
Глава 8. Трансмиссивные инфекции	201
8.1. Лейшманиоз кожный (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	201
8.2. Клещевой боррелиоз (<i>О. Л. Романова, Г. Н. Михеев</i>)	203
Глава 9. Паразитарные дерматозы (<i>Г. Н. Михеев, Д. К. Домбровская, Н. Н. Третьякова</i>)	210
9.1. Чесотка	210
9.1.1. Типичная форма чесотки	212
9.1.2. Атипичные формы чесотки	213
9.2. Вшивость	220
Глава 10. Аллергические дерматозы	224
10.1. Дерматиты (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	224
10.1.1. Простой контактный дерматит	224
10.1.2. Аллергический дерматит	234
10.2. Токсикодермии (<i>О. Л. Романова, К. Н. Монахов, Н. Н. Третьякова</i>) ..	237
10.3. Токсико-аллергические синдромы (<i>О. Л. Романова, К. Н. Монахов, Н. Н. Третьякова</i>)	248
10.3.1. Отек Квинке	248
10.3.2. Многоформная экссудативная эритема	250
10.3.3. Синдром Стивенса — Джонсона и синдром Лайелла	253
10.4. Крапивница (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский</i>)	260
10.5. Экзема (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	268
10.6. Атопический дерматит (<i>К. Н. Монахов</i>)	275
10.7. Ограниченный нейродермит (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	285
10.8. Печесухи (<i>К. Н. Монахов, Г. Н. Михеев</i>)	286
10.9. Кожный зуд (<i>Е. Р. Аравийская, Т. В. Красносельских, Е. В. Соколовский</i>)	289
Глава 11. Дерматозы неясной этиологии	294
11.1. Псориаз (<i>М. М. Хобейш</i>)	294
11.2. Красный плоский лишай (<i>М. М. Хобейш</i>)	308
11.3. Розовый лишай Жибера (<i>М. М. Хобейш, К. Н. Монахов</i>)	315
11.4. Саркоидоз кожи (<i>О. Л. Романова, Г. Н. Михеев</i>)	317

Глава 12. Аутоиммунные болезни кожи	322
12.1. Пузырные дерматозы (<i>Г. Н. Михеев, А. Э. Григорян, Н. Н. Третьякова</i>) .	322
12.1.1. Пузырчатка истинная (акантолитическая)	322
12.1.2. Пемфигоиды	334
12.1.3. Герпетиформный дерматоз Дюринга	338
12.2. Диффузные болезни соединительной ткани (<i>К. Н. Монахов, С. В. Катерли</i>)	341
12.2.1. Красная волчанка	341
12.2.2. Склеродермия	346
12.2.3. Дерматомиозит	351
12.3. Аллергические васкулиты кожи (<i>Г. Н. Михеев, П. О. Амелина, И. А. Мошкалова</i>)	354
Глава 13. Болезни сальных желез. Акнеiformные дерматозы	366
13.1. Угри (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский, Г. Н. Михеев, Т. В. Красносельских</i>)	366
13.2. Себорейный дерматит взрослых (<i>Е. Р. Аравийская, Т. В. Красносельских, Г. Н. Михеев</i>)	378
13.3. Розацеа (<i>Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский</i>)	383
Глава 14. Хейлиты (<i>Е. Р. Аравийская, К. Н. Монахов, Е. В. Соколовский</i>) . . .	389
14.1. Собственно хейлиты	389
14.1.1. Контактные хейлиты	389
14.1.2. Актинический хейлит	391
14.1.3. Эксфолиативный хейлит	392
14.1.4. Гландулярный хейлит	393
14.2. Симптоматические хейлиты	394
14.2.1. Хейлиты, индуцированные медикаментами	394
14.2.2. Инфекционные хейлиты	394
14.2.3. Плазмноклеточный хейлит	395
14.2.4. Синдром Мелькерссона – Розенталя	396
14.3. Поражения губ при различных дерматозах	397
14.3.1. Поражение губ при атопическом дерматите (атопический хейлит)	397
14.3.2. Поражение губ при красной волчанке	397
14.3.3. Поражение губ при красном плоском лишае	398
14.3.4. Поражение губ при ихтиозе	399
14.3.5. Хейлиты при гиповитаминозах	399
Глава 15. Наследственные заболевания кожи (<i>И. А. Горланов, И. Р. Милявская, Л. М. Леина</i>)	401
15.1. Болезни с нарушением ороговения	401
15.1.1. Ихтиозы	401
15.1.2. Ихтиозиформные синдромы	406
15.1.3. Ладонно-подошвенные кератодермии	409
15.1.4. Лечение ихтиоза	411
15.2. Врожденный буллезный эпидермолиз (механобуллезные болезни) .	412

15.3. Энтеропатический акродерматит	416
15.4. Синдром недержания пигмента	417
15.5. Факоматозы	419
15.5.1. Туберозный склероз (болезнь Бурневилля – Прингла)	419
15.5.2. Нейрофиброматоз	421
15.5.3. Синдром Пейтца – Егерса – Турена	423
15.5.4. Синдром Стерджа – Вебера – Краббе	423
15.5.5. Синдром Клиппеля – Треноне – Вебера	425
Глава 16. Болезни кожи новорожденных и грудных детей (<i>И. А. Горланов, И. Р. Милявская, Л. М. Леина</i>)	426
16.1. Физиологические и пограничные состояния кожи новорожденных	427
16.2. Болезни кожи новорожденных	431
16.3. Себорейный дерматит грудных детей	434
16.4. Десквамативная эритродермия Лейнера – Муссу	436
Глава 17. Нарушения пигментации кожи (<i>Е. Р. Аравийская, П. О. Амелина</i>)	439
17.1. Эпидермальная депигментация (лейкодермия)	440
17.1.1. Витилиго (песь, лейкопатия)	440
17.1.2. Альбинизм	441
17.2. Меланодермия и церулодермия	441
17.2.1. Мелазма	441
17.2.2. Веснушки	443
17.2.3. Лентиго	443
17.2.4. Невус Беккера	444
17.2.5. Невусы Ота и Ито	445
Глава 18. Болезни волос	446
18.1. Алопеции нерубцовые (<i>С. В. Катерли, Е. А. Аравийская, И. А. Мош-калова</i>)	446
18.1.1. Алопеция андрогенетическая	446
18.1.2. Алопеция диффузная	448
18.1.3. Алопеция гнездная	449
18.2. Очаговое рубцовое облысение (псевдопелада) (<i>Г. Н. Михеев</i>)	451
Глава 19. Основы дерматоонкологии (<i>В. В. Ястребов, Г. Н. Михеев</i>)	456
19.1. Эпителиальные пороки развития	457
19.2. Доброкачественные опухоли кожи	459
19.3. Предраковые заболевания кожи	466
19.4. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболоч- очки рта	476
19.5. Меланоцитарные невусы кожи	481
19.6. Злокачественные заболевания кожи	485
19.7. Паранеопластические дерматозы и метастазы в кожу при злокачественных новообразованиях внутренних органов (<i>О. Л. Романова</i>)	504

ЧАСТЬ III ВЕНЕРОЛОГИЯ

Глава 20. Сифилис (<i>Т. В. Красносельских, Е. В. Соколовский</i>)	517
20.1. Этиология	517
20.2. Эпидемиология	520
20.3. Патогенез и течение приобретенного сифилиса. Иммунитет и аллергия	523
20.4. Классификация сифилиса	533
20.5. Клинические проявления первичного сифилиса	535
20.6. Клинические проявления вторичного сифилиса	546
20.7. Клинические проявления третичного сифилиса	563
20.8. Нейросифилис	568
20.9. Висцеральный сифилис	573
20.10. Сифилис опорно-двигательного аппарата	578
20.11. Злокачественное течение сифилиса	580
20.12. Скрытый сифилис	581
20.13. Врожденный сифилис	583
20.14. Диагностика сифилиса	597
20.15. Принципы терапии сифилиса	622
20.16. Профилактика сифилиса	632
Глава 21. Инфекции, передаваемые половым путем (<i>А. В. Игнатовский, Е. В. Соколовский</i>)	635
21.1. Гонорея	635
21.2. Урогенитальная хламидийная инфекция	647
21.3. Урогенитальная трихомонадная инфекция	651
21.4. Микоплазменная инфекция	653
Глава 22. ВИЧ-ассоциированные дерматозы (<i>А. В. Игнатовский</i>)	656
22.1. Инфекционные процессы при ВИЧ-инфекции	656
22.2. Неинфекционные дерматозы при ВИЧ-инфекции	659
22.3. Неопластические дерматозы	660
Глава 23. Основы профилактики инфекций, передаваемых половым путем (<i>Т. В. Красносельских</i>)	662
23.1. Факторы риска заражения ИППП	662
23.2. Уровни и модели профилактики ИППП	665
23.3. Эпидемиологическое моделирование и его значение для орга- низации превентивных интервенций	666
23.4. Выбор целевых групп для превентивных интервенций	669
23.5. Распространенность и заболеваемость ИППП — основные характеристики эпидемического процесса и показатели эффективности профилактических программ	672
23.6. Общественная и личная профилактика ИППП	674
Рекомендуемая литература	676

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- АСД – антисептик-стимулятор Дорогова
АТФ – аденозинтрифосфат
БПАг-1, -2 – антиген буллезного пемфигоида-1, -2
БПО – бензоилпероксид
ВГЧ-3 – вирус герпеса человека 3-го типа
ВЗОМТ – воспалительные заболевания органов малого таза
ВИП – вазоактивный интестинальный пептид
ВИЧ – вирус иммунодефицита человека
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ВПГ – вирус простого герпеса
ВПЧ – вирус папилломы человека
ГАГ – гликозаминогликаны
ГЗТ – гиперчувствительность замедленного типа
ГИНК – гидразид изоникотиновой кислоты
ГКС – глюкокортикостероид(ы)
ГМ – грибвидный микоз
ДВС-синдром – синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота
ДОКТ – дерматомикоз, обусловленный красным трихофитомом
ЕД – единица действия
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ИБ – иммуноблоттинг
ИГХ – иммуногистохимическое исследование
ИК – иммунный комплекс
ИППП – инфекции, передаваемые половым путем
ИФА – иммуноферментный анализ
ИХЛ – иммунохемилюминесценция
КМ – контагиозный моллюск
КП – коэффициент позитивности
КР – кожный рог
КТ – компьютерная томография
КЧ – корковая чесотка
ЛК – лимфома кожи
ЛПР – ложноположительная серологическая реакция
МАНК – методы амплификации нуклеиновых кислот
МЕ – международная единица
МКБ-10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра
м-РНК – матричная рибонуклеиновая кислота
МРТ – магнитно-резонансная томография
МЭ – мигрирующая эритема
МЭЭ – многоформная экссудативная эритема
НПВС – нестероидные противовоспалительные средства
н-РИФ – непрямая реакция иммунофлюоресценции
НТТ – нетрепонемный тест
ОП – оптическая плотность
ПАБК – парааминобензойная кислота

- ПАСК — парааминосалициловая кислота
ПИФ — прямая иммунофлюоресценция
ПУВА-терапия — терапия псораленами и длинноволновым ультрафиолетовым излучением (ультрафиолетом А)
ПЦР — полимеразная цепная реакция
ПЦР-РТ — полимеразная цепная реакция в реальном времени
РИБТ — реакция иммобилизации бледных трепонем
РИФ — реакция иммунофлюоресценции
РИФ-абс — реакция иммунофлюоресценции с абсорбцией
РИФ-ц — реакция иммунофлюоресценции с цельным ликвором
РМП — реакция микропреципитации
РНК — рибонуклеиновая кислота
РПА — реакция пассивной (непрямой) гемагглютинации
РПР-тест — экспресс-тест на реакины плазмы
РТ — ретикулярные тельца
СД — себорейный дерматит
СК — себорейный кератоз
СОЭ — скорость оседания эритроцитов
СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита
СФТ — селективная фототерапия
ТТ — трепонемный тест
ТПМ — темнопольная микроскопия
ТЭН — токсический эпидермальный некролиз
УВЧ — ультравысокая частота
УЗИ — ультразвуковое исследование
УФ — ультрафиолетовый
УФО — ультрафиолетовое облучение
ФНО- α — фактор некроза опухоли альфа
ФТХ — фотохимиотерапия
ХРК — хронические рубцовые кератозы
ЦНС — центральная нервная система
ЦПМ — цитоплазматическая мембрана
ЦСЖ — цереброспинальная жидкость
ЭКГ — электрокардиограмма
ЭТ — элементарные тельца
APUD-серия — система нейроэндокринных клеток, способных к захвату предшественников аминов и их декарбоксилированию (англ.: amine precursor uptake and decarboxylase)
ASAS — Международная рабочая группа по изучению спондилоартритов (Assessment of SpondyloArthritis International Society)
CD8⁺Т-клетки — Т-лимфоциты супрессоры с корцептором CD8⁺
CD4⁺Т-клетки — Т-лимфоциты супрессоры с корцептором CD4⁺
CN — черепной нерв (англ.: cranial nerve)
ELISA — иммуноферментный анализ (англ.: enzyme-linked immunosorbent assay)
HLA — человеческий лейкоцитарный антиген (англ.: human leukocyte associated antigen)
ICAM-1 — молекулы внутриклеточной адгезии-1 (англ.: intracellular adhesion molecule)
IgA — иммуноглобулин класса А

- IgE — иммуноглобулин класса E
IgG — иммуноглобулин класса G
IgM — иммуноглобулин класса M
IL — интерлейкин (англ.: interleukin)
IPL — лазерная система, основанная на действии импульсов высокоинтенсивного света (англ.: intense pulsed light)
- KID-синдром — кератит, ихтиоз, глухота
KOH — гидроксид калия
KTP — калий-титанил-фосфатный лазер (англ.: K (potassium) titanyl phosphate laser)
- LEOPARD — **L**entigines — множественные лентиго, **E**lectrocardiographic abnormalities — электрокардиографические нарушения, **O**cular hypertelorism — гипертелоризм, **P**ulmonary stenosis — стеноз легочной артерии, **A**bnormalities of genitalia — крипторхизм, гипоспадия, **R**etardation of growth — задержка роста, **D**eafness — глухота
- MRSA — устойчивые к метициллину (оксациллину) золотистые стафилококки (англ.: methicillin-resistant *staphylococcus aureus*)
- Omp — белок наружной мембраны хламидий (англ.: **O**uter **M**embrane **P**rotein)
- NASBA — амплификация, основанная на последовательности нуклеиновых кислот (англ.: nucleic acid sequence based amplification)
- SPF — солнцезащитный фактор (англ.: sun protective factor)
- SSS-syndrome — стафилококковый синдром ошпаренной кожи (англ.: staphylococcal scalded skin syndrome)
- SCORAD — шкала оценки тяжести атопического дерматита
- TNM — Международная классификация стадий злокачественных новообразований (англ.: tumor, nodus, metastasis)
- TROMPs — редко расположенные белки наружной мембраны бледной трепонемы (англ.: treponema pallidum rare outer membrane proteins)
- VEGF — сосудистый эндотелиальный фактор роста (англ.: vascular endothelial growth factor)

ПРЕДИСЛОВИЕ

Дисциплина «Дерматовенерология» изучается при обучении по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология» высшего профессионального медицинского образования. Основы дерматовенерологии должен знать врач любой специальности, так как кожные заболевания нередко патогенетически взаимосвязаны с патологией внутренних органов и систем организма. Будучи защитным покровом человека, элементом иммунной системы организма, участвуя во всех видах обмена, кожа сама может влиять на функционирование всех внутренних органов и систем. Универсальная связь кожи и всего организма требует от врачей, занимающихся диагностикой и лечением болезней кожи, широких знаний в различных отраслях медицины, клинического мышления и целостного подхода к ведению больных.

Достижения науки последних лет позволили уточнить данные по этиологии и патогенезу многих заболеваний кожи. В последнее время изменились подходы к диагностике и терапии дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, значительно увеличился арсенал используемых лекарственных средств. Все это диктует необходимость издания учебника, основанного на богатых традициях петербургской дерматовенерологической школы и учитывающего современные тенденции развития дерматовенерологии.

Учебник состоит из трех разделов. В разделе «Пропедевтика кожных болезней» приведены основные сведения о строении и функциях кожи и слизистых оболочек, методах диагностики кожных заболеваний, принципах общей и наружной терапии дерматозов. В разделе «Дерматология» освещены наиболее часто встречающиеся в практике врача дерматозы и ряд редких заболеваний. Особое внимание уделено основам дерматоонкологии. В разделе «Венерология» подробно рассмотрены современные данные о приобретенном и врожденном сифилисе и других инфекциях, передаваемых половым путем. Большое социальное значение этих заболеваний, их влияние на репродуктивную функцию, эпидемический характер распространения требуют объединения усилий врачей многих специальностей для успешной диагностики, лечения и профилактики.

Особое внимание обращается на кожные заболевания, которые сопровождаются патологией слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Именно со слизистой оболочки нередко начинается патологический процесс, и при своевременной диагностике таких поражений стоматологом улучшается прогноз дерматоза.

Неотъемлемой частью дерматовенерологии является детская дерматовенерология, которая имеет присущие только ей особенности, обусловленные физиологическими особенностями развития организма ребенка. Многие дерматозы начинаются в детском возрасте, в связи с чем знания о них крайне важны для врачей-педиатров. В учебнике рассмотрены анатомо-физиологические особенности

детской кожи, объясняющие развитие ряда заболеваний, встречающихся только в этом периоде жизни. Таким образом, предлагаемый учебник освещает все разделы учебной программы по дерматовенерологии для студентов медицинских вузов в соответствии с требованиями действующего Федерального государственного образовательного стандарта по специальностям «Лечебное дело», «Стоматология» и «Педиатрия».

Проявления кожных и венерических заболеваний часто представляют трудности при диагностике, в связи с чем авторы приводят большое количество цветных иллюстраций из архива кафедры дерматовенерологии с клиникой Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И. П. Павлова и Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета.

ЧАСТЬ I. ПРОПЕДЕВТИКА КОЖНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Глава 1. СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

1.1. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОЖИ

Кожа — сложный и полифункциональный орган (табл. 1), ее масса составляет около 16–20 % массы тела, а площадь у взрослого человека — от 1,5 до 2,0 м². Составляет из двух основных частей, плотно прикрепленных друг к другу, — эпидермиса и дермы. Глубже дермы располагается гиподерма, или подкожная жировая клетчатка (схема 1).

Таблица 1

Основные функции кожи

Функция	Структура и факторы, обеспечивающие функцию
Защитная	<i>Механическая защита:</i> — прочность соединения эпидермиса и дермы (базальная мембрана); — сцепление роговых чешуек; — высокоспециализированные межклеточные липиды; — амортизация за счет каркаса дермы (коллагеновые волокна) и подкожной жировой клетчатки. <i>Защита от ультрафиолета:</i> — синтез меланина; — наличие рогового слоя. <i>Защита от микроорганизмов:</i> — плотное сцепление роговых чешуек; — высокоспециализированные липиды; — водно-липидная мантия; — обновление эпителиального пласта и отшелушивание роговых чешуек. <i>Поддержание водного баланса:</i> — плотное сцепление роговых чешуек; — высокоспециализированные липиды; — водно-липидная мантия
Терморегулирующая	Эккринные потовые железы, физические свойства водно-липидной мантии, глубокие сосудистые сплетения, подкожная жировая клетчатка
Обменная	Синтез витаминов А и D (эпидермис); гормонов (подкожная жировая клетчатка)
Рецепторная	Клетки Меркеля; эфферентные и афферентные нервные волокна; инкапсулированные и свободные нервные окончания
Участие в водно-солевом обмене	Секреция пота эккринными потовыми железами

Окончание таблицы 1

Функция	Структура и факторы, обеспечивающие функцию
Экскреторная	Выделение с потом и кожным салом продуктов метаболизма, лекарственных и токсических веществ
Резорбционная	Всасывание в системный кровоток веществ, попадающих на кожу, — поверхностные сосудистые сплетения
Иммунная	Синтез в эпидермисе интерлейкинов (IL) и других цитокинов, захват, процессинг и транспорт антигенов, презентация антигена клетками Лангерганса, местный иммунный надзор лимфоидными клетками дермы и гиподермы

Выделяют две основные разновидности кожи: тонкую и толстую. *Тонкая кожа* (1–2 мм толщиной) покрывает практически все части тела, за исключением ладоней и подошв, характеризуется наличием тонкого эпидермиса, а также весьма выраженной дермой. В ней присутствуют волосы и сальные железы.

Толстая кожа (до 4–5 мм толщиной) покрывает ладони и подошвы. Для нее характерны более толстые, чем на других участках тела, эпидермис и его роговой слой, а также сравнительно тонкая дерма.

Кожа человека имеет придатки (или производные): железы (потовые и сальные), а также волосы и ногти.

Эпидермис (*epidermis*) — многослойный плоский ороговевающий эпителий эпидермального типа. В нем постоянно происходит обновление и дифференцировка клеток (кератинизация продолжается 3–4 нед., на подошвах стоп — быстрее). Основную массу клеток эпидермального пласта (свыше 85 %) составляют

кератиноциты (эпидермоциты), имеются также дендритические клетки. Слои эпидермиса: базальный, шиповатый, зернистый, блестящий (только в толстой коже) и роговой. В составе тонкой кожи блестящий слой отсутствует.

Базальный слой (*stratum basale*) располагается на базальной мембране, имеющей сложное строение (см. ниже). В базальном слое эпидермиса имеются кера-

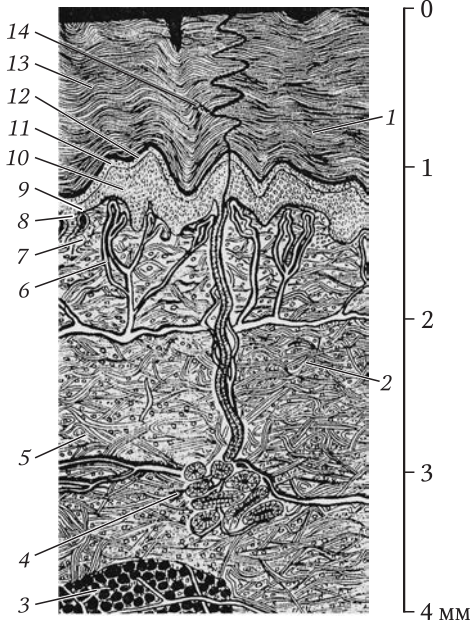


Схема 1. Строение участка толстой кожи:

1 — эпидермис; 2 — дерма; 3 — подкожная жировая клетчатка; 4 — эккринная потовая железа; 5 — сетчатый слой дермы; 6 — капилляры сосочкового слоя дермы; 7 — сосочковый слой дермы; 8 — дермо-эпидермальное соединение; 9 — базальный слой; 10 — шиповатый слой; 11 — зернистый слой; 12 — блестящий слой; 13 — роговой слой; 14 — выводной проток эккринной потовой железы

Учебное издание

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

УЧЕБНИК

Под редакцией Е. В. Соколовского

Редактор *Капполь О. С.*
Корректор *Терентьева А. Н.*
Компьютерная верстка *Тархановой А. П.*

Подписано в печать 19.12.2016. Печать офсетная.

Формат 70 × 100 ¹/₁₆. Печ. л. 43.

Тираж 2000 экз. Заказ №

ООО «Издательство «СпецЛит».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12
<http://www.speclit.spb.ru>

Отпечатано в типографии ООО «ЛД-ПРИНТ»
196644, Санкт-Петербург, Колпинский р-н, пос. Саперный,
территория предприятия «Балтика», д. б/н, лит. Ф.
Тел. (812) 462-83-83, e-mail: office@ldprint.ru

ISBN 978-5-299-00721-3



9 785299 007213