Московская медицинская академия им И.М.Сеченова

Кафедра кожных и венерических болезней

Зав. Кафедрой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Преподаватель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **РЕФЕРАТ**

## НА ТЕМУ

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ КОЖНЫХ СЫПЕЙ.**

Выполнил: студент \*\* группы

лечебного факультета

Ф.И.О.

Проверил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Москва

2002 г.

Морфологическими элементами кожных сыпей называют различного характера высыпания, проявляющиеся на коже и слизистых оболочках при различных дерматозах.

Все элементы разделяют на две группы:

- первичные морфологические элементы, возникающие первыми на доселе не изменённой коже;

- вторичные - появляющиеся в результате эволюции первичных элементов на их поверхности или возникающие после их исчезновения.

Данные морфологические элементы имеют важное значение в определении нозологии дерматоза.

***Первичные морфологические элементы.***

* **Пузырёк** (vesicula) - первичный полостной морфологический элемент. Размеры его составляют до 0.5 см в диаметре, имеющий дно, покрышку и полость, заполненную серозным содержимым. Различают однокамерные и многокамерные пузырьки. Располагается в эпидермисе или под ним. Чаще образуются за счёт спонгиноза при экземе, аллергическом дерматите или баллонирующей дистрофии при простом и опоясывающем герпесе. При вскрытии пузырьков образуются эрозии, которые в дальнейшем эпителизируются.
* **Пузырь** (bulla) - первичный полостной морфологический элемент, состоящий из дна, покрышки и полости, содеожащей серозный или геморрагический экссудат. Отличается от пузырька большими размерами - от 0.5 см до нескольких сантиметров в диаметре. Могут образовываться в результате акантолиза и располагаться внутриэпидермально при акантолической пузырчатке или в результате отёка кожи, приведшего к отклоению эпидермиса от дермы, и располагаться субэпидермально. На месте вскрытых пузырей образуются эрозии, которые эпителизируются, не оставляя рубцов.
* **Гнойничок** (pustula) - первичный полостной морфологический элемент, заполненный гнойным содержимым. По расположению в коже различают поверхностные и глубокие, фолликулярные и нефолликулярные гнойнички. ***Поверхностные фолликулярные гнойнички*** формируются в устье фолликула или захватывают 2/3 его длинны, 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 данного образования гнойное содержимое может ссыхаться, образуя желтовато- коричневую корочку, которая затем отпадает. Поверхностные фолликулярные гнойнички наблюдаются при остиофолликулитах, фолликулитах , обыкновенном сикозе***. Глубокие фолликулярные пустулы*** захватывают при своём формировании весь волосяной фолликул и располагаются в пределах всей дермы, захватывая нередко и гиподерму (фурункул, карбункул). При этом при фурункуле в центральной части пусулы образуется некротический стержень и после её заживления остаётся рубец, при карбункуле формируется несколько некротических стержней. ***Поверхностные нефолликулярные пустулы*** - фликтены - имеют покрышку, дно и полость с мутноватым содержимым, окруженную венчиком гиперемии. Они расположены в эпидермисе и внешне выглядят как пузыри с гнойным содержимым. Наблюдается при импетиго. ***Глубокие нефолликулярные пустулы*** - эктимы формируют язвы с гнойным дном, наблюдаются при хронической язвенной пиодермии и др. На их месте остаются рубцы. Глубокие пустулы, сформировавшиеся вокруг выводных протоков апокриновых потовых желёз при гидрадените, образуют глубокие абсцессы, вскрывающиеся через свищевые ходы.
* **Волдырь** (urtica) - первичный бесполостной морфологический элемент, возникающий в результате ограниченного острого воспалительного отёка сосочкового слоя дермы и отличающийся эфемерностью. Представляет собой плотноватый возвышающийся элемент розоватого цвета, сопровождающийся зудом и жжением. Возникает обычно как аллергическая реакция кожи.
* **Пятно** (macula) характеризуется локальным изменением окраски кожного покрова, без изменений его рельефа и консистенции. Выделяют сосудистые, пиментные и искусственные. *Сосудистые* пятна делятся на воспалительные и невоспалительные. Воспалительные пятна имеют розово-красную окраску, бледнеют при надавливании. Делятся в зависимости от размеров на розеолы (до 1см) и эритемы (от 1 до 5 см и более). Появляются при сифилисе, дерматитах, токсидермии... Невоспалительные пятна обусловлены расширением сосудов или нарушением проницаемости их стенок, не изменяют окраски при витропрессии. Стойкое расширение сосудов в виде сосудистых звёздочек (телеангиэктазии) или синюшных древовидно ветвящихся жилок (ливедо) встречается при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Выделяют также невоспалительные геморрагические пятна, не исчезающие при надавливании, обусловленные отложением гемосидерина ("синяк"). В зависимости от размеров выделяют петехии (точечные геморрагии), пурпуру (до 1см), вибицес (полосовидные, линейные), экхимозы (крпные, неправильных очертаний). *Пигментные* пятна появляются при изменении содержания меланина в коже. При избытке говорят о гиперпигментации, при недостатке - о гипо- или депигментации. *Искусственные* пятна представляют собой окрашивание кожи в результате отложения в ней нерастворимых красящих веществ.
* **Узелок** (papula) - первичный бесполостной морфологический элемент, характеризующийся изменением окраски кожи, её рельефа, консистенции и разрешающийся бесследно. По глубине залегания выделяют папулы эпидермальные(плоские бородавки), дермальные(папулёзные сифилиды) и эпидермодермальные (папулы при псориазе, атопическом дерматите). Узелки могут быть воспалительного и невоспалительного характера
* **Бугорок** (tuberculum) - первичный бесполостной инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме, небольшого размера (от 0.5 до 1 см ). Характеризующийся изменением окраски кожи,её рельефа и консистенции. Формируется в основном в сетчатом слое дермы за счёт образования инфекционной гранулёмы. Бугорки наблюдаются при лейшманиозе, третичном сифилисе, лепре и др.
* **Узел** (nodus) - первичный бесполостной инфильтративный морфологический элемент, залегающий глубоко в дерме и гиподерме и имеющий большие размеры (от 2 до 10 см). Различают узлы воспалительные (сифилитические гуммы) и невоспалительные, образующиеся в результате отложения в коже продуктов обмена (ксантомы и др.) или злокачественных пролиферативных процессов (лимфома).

***Вторичные морфологические элементы.***

* **Гипо- и гиперпигментация** (hypo- hyperpigmentatio) может быть вторичным морфологическим элементом в случае её появления на месте рассосавшихся первичных элементов
* **Трещина** (fissura) - вторичный морфологический элемент, представляющий собой линейное нарушение целостности кожного покрова. Разделяют поверхностные (в пределах эпидермиса, эпителизируются и регрессируют бесследно) и глубокие (локализованы в пределах эпидермиса и дермы, нередко кровоточат с образованием геморрагических корок)
* **Экскориация** (excoriatio, ссадина) проявляется нарушением целостности кожного покрова в результате механического повреждения при травмах и расчёсах. Часто регрессируют бесследно.
* **Эрозия** (erosio) - возникает при вскрытии первичных полостных элементов и представляют собой нарушение целостности кожного покрова или слизистой оболочки в пределах эпидермиса. Регресс эрозий происходит путём эпителизации, и заканчивается бесследно.
* **Язва** (ulcus) - нарушение целостности кожного покрова в пределах соединительнотканного слоя дермы, а иногда и подлежащих тканей. Возникает при вскрытии бугорко, узлов и пустул. В язве выделяют дно и края. Дно бывает гладким (твердый шанкр) или неровным (хроническая язвенная пиодермия), покрытым разнообразным отделяемым. Края бывают подрытыми, отвесными, блюдцеобразными.
* **Чешуйка** (sqama) - представляет собой отторгнувшиеся роговые пластины, формирующие шелушение. Физиологическое шелушение происходит постоянно и незаметно. При патологических процессах (гиперкератоз, панкератоз) шелушение приобретает более выраженный характер. В зависимости от размера чешуек выделяот шелушения отрубевидное (мелкие чешуйки при лишае, руброфитии), пластинчатое (более крупные при псориазе), крупнопластинчатое (чешуйки отторгаются пластами).
* **Корка** (crusta) - возникает при ссыхании содержимого пузырьков, пузырей, гнойничков. В зависимости от экссудата корки могут быть серозными, геморрагическими, гнойными или смешанными. Форма корок чаще неправильная, хотя и соответствует контурам первичных высыпаний.
* **Рубец** (cicatrix) - возникает при заживлении язв, бугорков, узлов, глубоких пустул. Представлен новообразованной грубоволокнистой соеденительной тканью. В пределах рубца отсутствуют придатки кожи (волосы, железы) эпидермис гладкий блестящий, иногда имеет вид папиросной бумаги. Цвет свежих рубцов красный, затем пигментированный, в исходе - белый.
* **Лихенификация** (lichenizatio, лихенизация) характеризуется утолщением, уплотнением кожи за счёт папулёзной инфильтрации, усилением кожного рисунка. Кожа в таких случаях напоминает шагреневую. Лихенификация нередко формируются при упорных зудящих дерматозах, проявляющихся папулёзными эффлоресценциями.
* **Вегетация** (vegetatio) характеризуется разрастанием сосочкового слоя дермы, имеет ворсинчатый вид, напоминающий цветную капусту. Вегетации нередко возникают на дне эрозивно-язвенных дефектов при вегетирующей пузырчатке, на поверхности первичных папуллёзных высыпаний при остроконечных кандиломах.