



# КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ

Авторы: С. А. Монахов

---

КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ (дерматозы), группа заболеваний, поражающих кожу и слизистые оболочки. Насчитывают ок. 2000 дерматозов. Принято различать истинные дерматозы, при которых патологич. процесс локализуется только в коже, и дермадромы – изменения кожи и слизистых оболочек при болезнях др. органов и систем. Изучением К. б. занимается [дерматология](#).

В основе разл. высыпаний на коже лежат патоморфологич. процессы в эпидермисе, дерме (коже) и подкожно-жировой клетчатке. Они проявляются в виде сыпей. В диагностич. отношении наиболее важны т. н. первичные элементы – пятно, папула, пузырьёк, пузырь, гнойничок, волдырь, бугорок и узел, по характеру которых обычно можно определить заболевание кожи. Выделяют истинный полиморфизм сыпи (наличие более одного первичного элемента) и ложный, или эволюционный, полиморфизм (наличие более одного первичного элемента, появившегося в результате трансформации одного первичного элемента в другой). Вторичные элементы (трещина, эрозия, язва, чешуйка, корка, рубец и др.) появляются в результате эволюции первичных элементов.

В диагностике К. б., наряду с традиц. анамнезом, используют спец. дерматологич. методы – поскабливание, надавливание предметным стеклом, а также общие лабораторные методы – кожные тесты, микроскопич. исследование, иммунофлуоресцентные тесты, гистологич. исследование, диагностику с применением полимеразной цепной реакции, электронную микроскопию, видеодерматоскопию, ультразвуковое сканирование кожи.

К основным К. б. относят: [пиодермию](#), [микозы](#); вирусные болезни (простой и опоясывающий [герпес](#), [бородавки](#), остроконечные кондиломы); хронич. инфекции (туберкулёз кожи, проказа, [боррелиоз](#)); паразитарные болезни ([чесотка](#), [вшивость](#),

[лейшманиозы](#)); аллергодерматозы ([экзема](#), атопический дерматит, [крапивница](#)); дерматиты (простой контактный, аллергический контактный, [токсидермия](#)); нейродерматозы (зуд кожи, [нейродермит](#), [почесуха](#)); заболевания, сопровождающиеся нарушением дифференцировки клеток кожи (псориаз, красный плоский лишай); буллёзные аутоиммунные дерматозы (пузырчатка, буллёзный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга); ангииты, или васкулиты, кожи (воспалит. заболевания сосудов кожи); генодерматозы, или наследственные заболевания кожи (ихтиоз); лимфопролиферативные заболевания (Т- и В-клеточные лимфомы кожи); дисхромии кожи (витилиго); опухоли кожи (доброкачественные и злокачественные); инфекционные эритемы (розовый лишай); болезни придатков кожи (сальных желёз, волос, ногтей); поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ и проф. заболевания кожи.

При лечении К. б. используются: противомикробные препараты (т. н. антимикотики, противовирусные, противопаразитарные); противовоспалительные средства; антипролиферативные средства (ретиноиды); фотосенсибилизаторы; иммуностропные препараты; некоторые психотропные средства, витамины и микроэлементы. Местная, или т. н. наружная, терапия, имеющая осн. значение, включает примочки, присыпки, гели, эмульсии, кремы, пасты, мази, пластыри и др.

## Литература

Лит.: Кожные и венерические болезни: Справочник / Под ред. О. Л. Иванова. 2-е изд. М., 2007.