Занятие №1

**Тема: Введение в дерматологию. Анатомия. Физиология. Патоморфология**

**Цель занятия:** научиться основам диагностики кожных заболеваний:

1) на основании имеющихся знаний анатомии, патанатомии, физиологии и патофизиологии кожи образовать знания о патоморфологии основных патологических процессов в коже;

2) на основе новообразованных знаний патоморфологических процессов в коже образовать знания о первичных и вторичных элементах сыпи.

Продолжительность занятия: 4 часа.

Место проведения: учебная аудитория кафедры дерматовенерологии.

Перечень практических навыков.

1.Научиться различать первичные и вторичные морфологические элементы сыпи.

Формируемые компетенции: ОК-8, ПК-15

**Контрольные вопросы:**

1) Строение и функции кожи.

2) Придатки кожи (сальные, потовые железы, волосы, ногти).

3) Понятие о первичных и вторичных морфологических элементах сыпи.

4) Роль факторов внешней среды и эндогенных факторов в развитии болезней кожи.

Литература:

1. Скрипкин Ю. К**.**   Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. : цв. ил.

2. Самцов А. В. Дерматовенерология [Текст] : учебник для мед. вузов / Самцов А. В., Барбинов В. В. - СПб. : СпецЛит , 2008 . - 352 с.

3. Родин А. Ю. Основы диагностики и принципы местной терапии дерматологической патологии [Текст] : метод. рекомендации / Родин А. Ю., Щава С. Н. ; ФА по здравсоцразвитию РФ, ВолГМУ, Каф. дерматовенерологии . - Волгоград , 2006 . - 74 с.

4. 8.Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник / Чеботарев В.В., Тамразова О.Б., Чеботарева Н.В., А.В. Одинец - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425916.html>

**Краткое содержание темы:**

**Основные функции кожи:**

1) Защитная. Эпидермис выполняет ее в основном благодаря наличию рогового слоя, который препятствует проникновению микроорганизмов и противостоит большинству постоянно действующих раздражителей. Кроме кератиноцитов в базальном слое есть меланоциты, отвечающие за фотозащиту и клетки Лангерганса – иммунокомпетентные клетки. При повреждении рогового слоя внешние раздражители, в том числе микроорганизмы могут влиять на дерму, которая в таких случаях реагирует воспалением - основным проявлением защитной функции дермы.

2)Терморегуляция. Кожа является эффективным органом выведения

излишней тепловой энергии, располагая для этого двумя механизмами - секреция и испарение пота и расширение поверхностных сосудов.

3)Рецепторная. В дерме и эпидермисе имеются нервные окончания, в том числе специализированные, для восприятия болевых, тактильных, холодовых и тепловых раздражителей.

4) Резорбтивная – всасывание через кожу отдельных веществ.

5)Экскреторная- через кожу выделяются некоторые вещества.

6) Обменная – в коже происходят различные виды обмена.

Первичные и вторичные элементы сыпи

Первичные элементы возникают первично, на не измененной до этого коже.

К ним относятся :

1) Пятно - первичный элемент, отличающийся от остальных тем, что не возвышается над здоровой кожей и не отличается от нее консистенцией, а только цветом. По механизму возникновения различают искусственные и естественные пятна. Искусственные пятна обусловлены внешним пигментом - татуировки, профессиональные стигмы.

 Естественные пятна бывают: сосудистыми, пигментными, геморрагическими. Сосудистые пятна - результат расширения, кровеносных сосудов воспалительного или не воспалительного характера. Только сосудистые пятна исчезают при надавливании. Мелкие, не более мелкой монеты, сосудистые пятна называются розеолой, более крупные - эритемой. Сосудистые пятна невоспалительного происхождения могут быть стойкими (ангиомы, сосудистые «звездочки», телеангиэктазии) и нестойкими (эмотивная эритема). Сосудистые пятна характерны для детских инфекций, токсикодермий, вторичного рецидивного сифилиса. Геморрагические пятна обусловлены выходом крови (эритроцитов) за пределы сосудов. Мелкие геморрагические пятна - петехии - обусловлены только повышенной проницаемоси капилляров, обычно при поверхностных васкулитах. Значительно более крупные (с монеты) геморрагические пятна - пурпура - являются проявлением гематологических расстройств. Самые крупные геморрагические пятна называются гематомы.

Пигментные пятна классифицируются на гиперпигментированные (гиперхромные) и депигментированные (лейкодерма), обусловленные соответственно избытком или исчезновением меланина. Характерны для витилиго, вторичного сифилиса, токчикодермии.

Остальные первичные элементы возвышаются над уровнем здоровой кожи за счет инфильтрата 'или пролиферата (пролиферированые элементы) - папула, бугорок и узел, либо за счет экссудата (экссудативные элементы) - пузырек, пузырь, пустула, волдырь.

2) Папула (узелок) - первичный пролиферативный наиболее поверхностный элемент, залегающий в эпидермисе или сосочковом слое дермы. Поверхностное расположение узелка клинически проявляется разнообразием размеров (от милиарных до бляшек), плоской формой, четкими очертаниями, яркой окраской, поверхностным характером вторичных элементов (чешуйки, эрозии). По локализации бывают эпидермальные, дермальные , эпидермо-дермальные. Клинические примеры: бородавки, вторичный сифилис, псориаз, красный плоский лишай.

3) Узел - наиболее глубокий первичный пролиферативный элемент, залегающий в гиподерме или жировой клетчатке. Такая глубина узла проявляется преимущественно не минимальными размерами, шаровидной формой, неяркой окраской, глубокими вторичными элементами (язва, рубец). Узлы характерны для глубоких васкулитов, третичного сифилиса.

4) Бугорок - первичный пролиферативный элемент, располагающийся в сетчатом слое незначительно возвышающийся над кожей, имеющий размеры косточки вишни и весьма склонный к изъязвлению и рубцеванию, либо замещению рубцевидной атрофией. Встречается при туберкулезе кожи, третичном сифилисе, лепре.

5) Пузырек - первичный экссудативный полостной элемент размерами до 5 мм. Клинические примеры: контактно-аллергический дерматит, экзема, герпетиформный дерматит Дюринга.

6) Пузырь - первичный экссудативный полостной элемент размерами более 5 мм. Характерен для пузырчатки, пемфигоида, врожденного буллезного эпидермолиза.

 7) Пустула (гнойничок) - первичный экссудативный полостной элемент небольших размеров с гнойным содержимым, обычно приуроченный к придатку (волосяному фолликулу или железе). Встречается при стафилодермиях, токсикодермии.

8) Волдырь - первичный экссудативный бесполостной элемент, который обычно недолго существует и не имеет вторичных элементов. Характерен для крапивницы, токсикодермии.

Вторичные элементы являются проявлением динамики, первичных и могут дополнять, разнообразить их характеристики. К вторичным элементам относят следующие:

1. Вторичное пятно появляются в результате эволюции первичных элементов (папула, пузырь) или вторичных элементов (эрозия, корка) и имеет чаще сосудистый или пигментный характер. Возникает после разрешения первичных элементов при псориазе, микозе , красном плоском лишае.

2. Чешуйка - фрагмент неправильного ороговевшего рогового слоя, т.е. проявление паракератоза (чаще) или гиперкератоза. Клинические примеры: псориаз, атопический дерматит, микозы.

3. Корка - засохший на поверхности дефекта кожи (эрозии, язвы, трещины, экскориации) экссудат. Из первичных элементов корками чаще замещаются полостные, в соответствии с их содержимым корки могут быть серозными, гнойными, геромаррагическими или смешанными. Наблюдаются при буллезных дерматозах, пиодермиях.

4. Эрозия - поверхностный (в пределах эпидермиса) дефект, заживающий эпителизацией. В эрозии чаще превращаются полостные элементы; при локализации в складках кожи или на слизистых могут эрозироваться папулы (характерный пример – эрозивный папулезный сифилид). Также встречается при экземе, пузырчатке, токсикодермии.

5. Язва - глубокий (глубже эпидермиса) дефект кожи, заживающий рубцеванием. Изъязвляются обычно бугорки и узлы, очень редко узелки. Характерна для глубоких пиодермий, третичного сифилиса, туберкулеза.

6. Экскориация – линейный дефект кожи, образовавшийся в результате травмирования кожи или расчесывания при зуде. Засохший дефект покрывается геморрагической коркой. При расчесывании везикулы образуется серозно­геморрагическая корочка. Могут быть при атопическом дерматите, хронической экземе.

7. Трещина - линейный дефект, результат снижения эластичности кожи из- за сухости, гиперкератоза, плотной инфильтрации или мацерации . Характерна для атопического дерматита, ихтиоза.

8. Рубец - новообразованная плотная соединительная ткань на месте глубокого дефекта кожи (язвы, глубокой трещины или экскориации). Встречаются при рубцующемся пемфигоиде, третичном сифилисе, туберкулезе кожи.

9. Вегетация - разрастание сосочкового слоя дермы на поверхности эрозии, обычно вследствие трения и другого раздражения в складках и на слизистых (вегетирующая пузырчатка, широкие кондиломы при вторичном сифилисе).

10. Лихенификация - усиление кожного рисунка, утолщение и сухость кожи (обычно как проявление хронического воспаления). Характерна для атопического дерматита, хронической экземы.

**Введение в дерматовенерологию. Анатомия. Физиология. Патоморфология кожи.**

**Выберите один верный ответ**

**001.Основной функцией кожи является**

 1) питательная

 2) защитная

 3) клеткообразующая

 4) резорбционная

**002. Кожа человека состоит из таких слоев, как**

 1) эпидермис, гиподерма, фасции;

2) эпидермис, дерма, подкожно-жировая клетчатка;

 3) дерма, мышцы, гиподерма;

 4) гиподерма, сосудистая сеть, базальная мембрана.

**003. Эпидермис состоит из 5 слоев, начиная с базальной мембраны**

 1) базальный, шиповатый, роговой, зернистый, блестящий;

 2) базальный, блестящий, зернистый, роговой, шиповатый;

 3) базальный, шиповатый, зернистый, блестящий, роговой.

**004. В состав дермы входят**

 1) волокна, клетки, межуточное вещество;

 2) лимфатические сосуды, клетки, соединительная ткань;

 3) волокна, жировая ткань, кератиноциты;

**005. Волокнистые структуры дермы представлены**

 1) коллагеновыми, эластическими, ретикулиновыми

 2) коллагеновыми, сетчатыми, сосудистыми

 3) эластическими, шиповатыми, кутикулярными

**006. Язва - это**

 1) первичный пролиферативный элемент

 2) первичный экссудативный элемент

 3) дефект кожи в пределах эпидермиса

 4) дефект кожи в пределах дермы

**007. Первичный пролиферативный элемент, залегающий в гиподерме – это**

 1) узел

 2) узелок

 3) бугорок

 4) пятно

**008. К первичным пролиферативным элементам относятся**

 1) вегетация, папула, пустула

 2) папула, узел, бугорок

 3) везикула, уртикарии

 4) лихенификация, корка

**009. К первичным экссудативным элементам относятся**

 1) пятно, бугорок, чешуйка

 2) пузырь, пузырек, волдырь

 3) узел, лихенификация, эрозия

 4) бугорок, пятно, рубцовая атрофия

**010. Ко вторичным элементам относятся**

 1) папула, пустула, пятно

 2) вегетация, трещина, язва

 3) волдырь, пузырь, пустула

 4) пятно, узел, бугорок

**011. Вторичный элемент после разрешения бугорка это**

 1) язва

 2) лихенификация

 3) трещина

 4) пузырь

**012. Волдырь при разрешении**

 1) образует язву

 2) проходит бесследно

 3) проходит с образование вторичного пятна

 4) обильно шелушится

**013. Папула по глубине залегания может быть**

 1) гиподермальной

 2) эпидермальной, дермальной

 3) гиподермальной и подгиподермальной

**014. Пятна по происхождению могут быть**

 1) сосудистыми, пигментными, геморрагическими

 2) резорбционными, инфильтративными

 3) гиподермальными, дермальными

**015. Пятно – это**

 1) уплотнение кожи красного цвета

 2) изменение цвета кожи

 3) локальный отек кожи

**016. К придаткам кожи относятся**

 1) сосуды, нервы, волокна

 2) волосы, ногти, железы

 3) молочные железы, мышцы

**017. Продукция кожного сала необходима для**

 1) образования водно-липидной мантии на поверхности кожи

 2) функционирования волосяных фолликулов

 3) коррекции жирового обмена

**018. Потовые железы могут быть**

 1) апокриновыми и голокриновыми

 2) апокриновыми и эккриновыми

 3) дискриновыми и апокриновыми

**019.Бугорок локализуется**

 1) в эпидермисе

 2) в сетчатом слое дермы

 3) в гиподерме

 4) в сосочковом слое дермы

**020. Дефект кожи в пределах эпидермиса это**

 1) язва

 2) эрозия

 3) рубцовая атрофия

 4) экскориация

**021. Лихенификация- это**

 1) покраснение кожи

 2) сосочковые разрастания на поверхности кожи

 3) утолщение , уплотнение кожи, усиление ее рисунка

 4) истончение кожи с атрофией

**022. Различают следующие виды волос**

 1) пушковые, короткие, длинные

 2) пушковые, тонкие, толстые

 3) пушковые, щетинистые, длинные

**023. Экскориация это**

 1) линейный дефект кожи вследствие расчесов

 2) линейный участок атрофии кожи

 3) язва после пузыря

**024. Пузыри по глубине залегания могут быть**

 1) внутриэпидермальными, субэпидермальными

 2) гиподермальными, дермальными

 3) межъмышечными, супрафасциальными