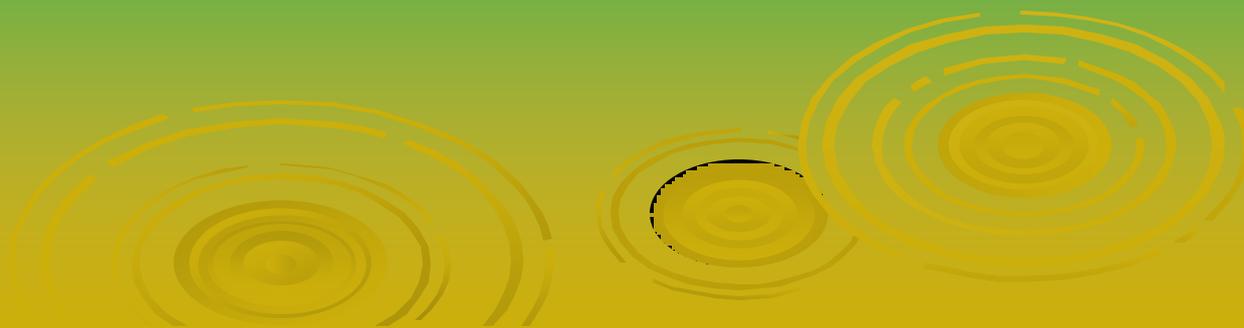


# Диффузные болезни соединительной ткани

Доцент кафедры  
дерматовенерологии  
ВолгГМУ, к.м.н.  
Сердюкова Е.А.



**Диффузные болезни  
соединительной ткани  
(коллагенозы) характеризуются  
преимущественным поражением  
соединительной ткани**

- **Красная волчанка**
- **Склеродермия**
- **Дерматомиозит**
- **Узелковый периартериит**



# КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА

(от лат. *lupus erythematoses*)

- диффузное заболевание соединительной ткани, характеризующееся системным иммунокомплексным поражением соединительной ткани с поражением сосудов микроциркуляторного русла

# П а т о г е н е з

- Ведущее значение в развитии патологии при волчанке придают аутоиммунным реакциям
- В крови больных выявлен необычный белок – антиядерный или антинуклеарный фактор, повреждающий ядра клеток крови, особенно лейкоцитов и лимфоцитов
- Ядерное вещество гомогенизируется и поступает в кровь в виде отдельных шаров
- Неповрежденные лейкоциты фагоцитируют эти тельца, которые занимают большую часть цитоплазмы, образуя так называемые LE-клетки

# К л а с с и ф и к а ц и я

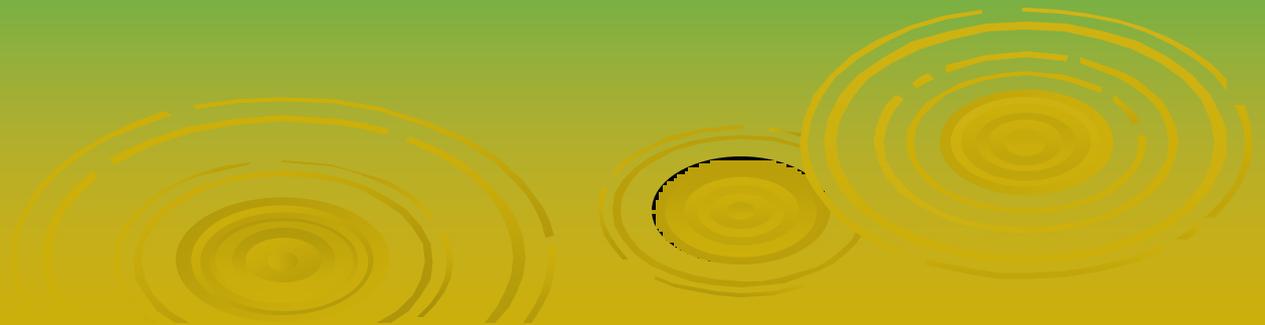
- Различают хроническую красную волчанку и системную красную волчанку.
- К хронической красной волчанке относят:
  - дискоидную,
  - диссеминированную,
  - центробежную эритему Биетта
  - глубокую форму Ирганга.

# Клиническая картина

- складывается из трех последовательных стадий. 1 стадия *инфильтративной эритемы* характеризуется появлением на коже красного или розового с синюшным оттенком слегка отекающего круглого с четкими границами пятна. Вскоре в центре его появляются мелкие плотные сероватые чешуйки это 2 стадия *фолликулярного гиперкератоза*. Уплотненные ярко-красного цвета

# Системная красная волчанка

- Может развиваться спонтанно или в результате трансформации из хронических форм в результате нерационального лечения, облучения УФО, стрессовых ситуаций
- Развиваются висцеропатии, боли в суставах, кожные высыпания, лихорадка



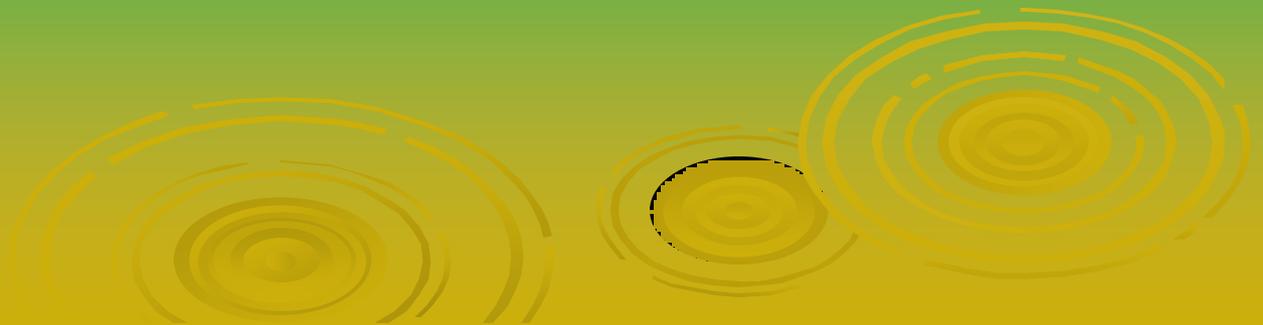
# Лечение

- Противомаларийные препараты (делагил, плаквенил,)
- Иммуномодуляторы
- Противовоспалительная терапия
- При СКВ системные кортикостероиды
- Местная терапия : нефторированные кортикостероидные мази, солнцезащитные мази
- Криотерапия жидким азотом



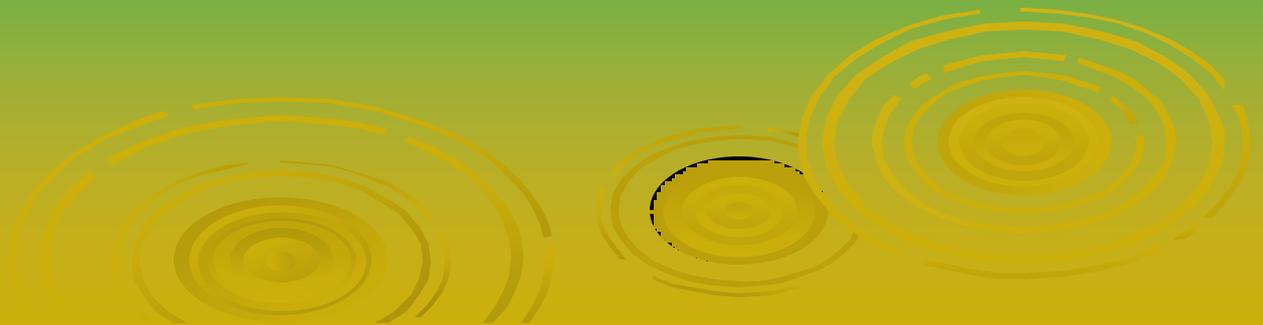
# Склероде рмия

- Хроническое заболевание соединительной ткани, характеризующееся очаговыми воспалительно-склеротическими изменениями кожи и подлежащих тканей без вовлечения в патологический процесс внутренних органов



# Провоцирующие факторы

- переохлаждение,
- травмы,
- инсоляция,
- введение гетерогенных белков, вакцин,
- переливание крови.



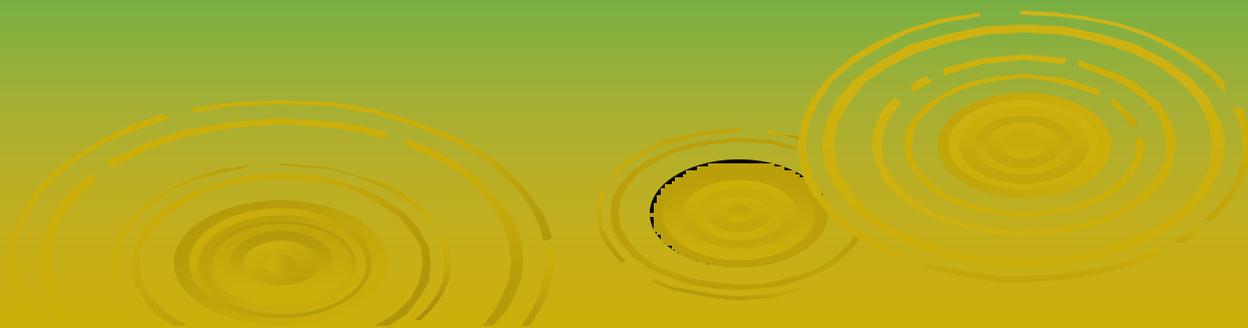
# Этиопатогенез

- Этиология неизвестна
- Повышенный синтез коллагена
- Отложение коллагена и других компонентов соединительной ткани в коже и подкожной клетчатке
- Иммунные нарушения
- Расстройства микроциркуляции



# Классификация

- Ограниченная и системная
- Ограниченная склеродермия характеризуется очаговым поражением кожи ют на бляшечную, полосовидную и болезнь белых пятен или склероатрофический лишен. Течению дерматоза свойственны три последовательные стадии.



# Клиническая картина

- **1. Стадия воспалительного отёка** которой характерно появление на коже туловища, конечностей эритематозного отёчного пятна розового или сиреневого оттенка с нечеткими границами диаметром до 10-20 см и более. В центре пятно бледнеет до цвета слоновой кости с сохранением сиреневого кольца по периферии.
- **2. Стадия индурации (уплотнения или склероза),** характеризующаяся инфильтрацией и уплотнением пятна,

# Системная склеродермия

- Характеризуется тяжелым, неуклонно прогрессирующим течением.
- Висцеропатии по типу склероза
- Боли в мышцах, суставах
- Синдром Рейно (сосудистые спазмы, акроцианоз, ощущение холода, онемение, парестезии)
- Различают два типа течения системной склеродермии: акросклероз и диффузная форма.

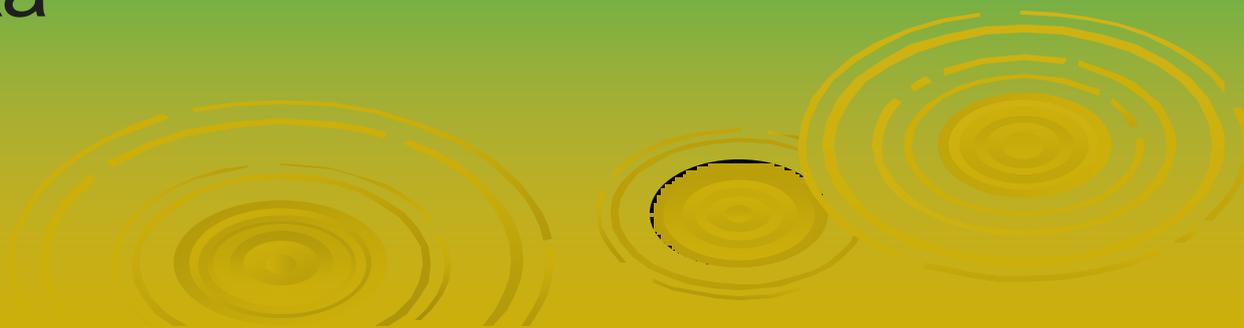


# Лечение склеродермии

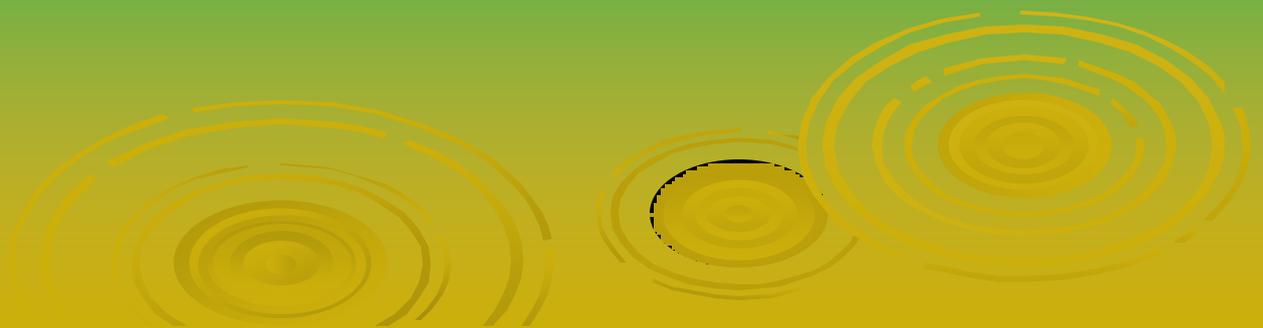
- Пенициллинотерапии
- Вазоактивные вещества (теоникол, компламин, никотиновая кислота, но-шпа, андекалин)
- В стадию индурации -препараты гиалуронидазы (лидаза, лонгидаза)
- Витамины Е,А,С
- Наружно: кортикостероидные мази, рассасывающие средства
- ФТЛ: ультразвук, гипербарическая оксигенация, магнитотерапия, озокерит, лечебные грязи, гирудотерапия, массаж, низко-интенсивное лазерное облучение, сероводородные, радоновые ванны
- При системной форме склеродермии — системную кортикостероидную терапию

# Профилактика коллагенозов

- Санация очагов фокальной инфекции;
- Профилактический прием антималярийных препаратов;
- Использование фотозащитных кремов;
- Санаторно-курортное лечение;
- Бальнеотерапия, массаж, лечебная гимнастика



- Пузырные дерматозы - группа заболеваний различного генеза, объединенных по признаку мономорфности высыпаний , реже сочетающиеся с другими морфологическими элементами



**Благодарю  
за внимание**

