

## ЗАДАЧА 1 Модулю 3.2.2



Фото 1.



Фото 2.

Пациент М, 22 лет. Болен с подросткового возраста , когда впервые появились высыпания на коже , которые локализовались в центральной части лица, применял наружно средства для проблемной кожи с некоторым улучшением. В возрасте 18 лет после стресса высыпания стали

распространяться на кожу груди и спины. (фото1, 2). В анамнезе: страдает хроническим тонзиллитом, лечится самостоятельно, около 2 лет назад диагностирован эрозивный гастрит.

Задание:

1. Опишите локальный статус
2. Какой диагноз можно поставить?
3. Обоснуйте свой диагноз.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
5. Какое лечение можно назначить?

Задача 2



## Фото 2.

Больной М., 58 лет. Жалобы на высыпания на коже, сильный зуд. Высыпания на коже появились около 2 лет назад в области голеней, получал амбулаторно лечение у дерматолога с диагнозом: Контактно-аллергический дерматит, высыпания разрешились. Около 4 месяцев назад появились трофические язвы в области голеней, через некоторое время зуд и покраснение вокруг язв. Не лечился. В течение последних двух недель после злоупотребления алкоголем высыпания стали распространяться на область паховых складок, живота, спины, верхних конечностей, усилился зуд. В течение 5 лет страдает варикозным расширением подкожных вен нижних конечностей, периодически появляются трофические язвы в области голеней. В анамнезе: аллергия на пыльцу, частые ангины, гастрит.

### Задание:

1. Опишите локальный статус
2. Какой диагноз можно поставить?
3. Обоснуйте свой диагноз.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
5. Какое лечение можно назначить?