

Ю. П. Финогеев, Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин,
Ю. А. Винакмен, В. Ф. Крумгольц,
А. В. Семена, С. М. Захаренко

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ С ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ

Под общей редакцией
Заслуженного деятеля науки РФ,
члена-корреспондента РАМН,
профессора Ю. В. Лобзина

Санкт-Петербург
ФОЛИАНТ
2003

УДК 611.77 : 616.9
ББК 55.146

**Финогеев Ю. П., Лобзин Ю. В., Волжанин В. М.,
Винакмен Ю. А., Крумгольц В. Ф., Семена А. В.,
Захаренко С. М.** Инфекционные болезни с поражением
кожи. — СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2003. —
240 с.

ISBN 5-93929-073-6

Книга «Инфекционные болезни с поражением кожи» — коллективный труд высококвалифицированных специалистов кафедры инфекционных болезней ВМедА им. С. М. Кирова.

Клинические подробности, клинико-патогенетический подход в оценке высыпаний при различных инфекционных болезнях, дифференциальная диагностика инфекционных болезней с экзантемой — все это описано в данном руководстве впервые в отечественной инфектологии. Особое внимание уделено методологии диагноза заболеваний, протекающих с экзантемой.

Авторы полагают, что данное руководство будет полезным для врачей общей практики, молодых инфекционистов, семейных врачей, дерматологов, терапевтов и педиатров.

ISBN 5-93929-073-6

© Ю. П. Финогеев, Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин,
Ю. А. Винакмен, В. Ф. Крумгольц, А. В. Семена,
С. М. Захаренко, 2003

© ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2003

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
Введение	7
I. Общая часть	
Общие принципы диагностики инфекционных болезней с поражением кожи	11
Элементы сыпи при инфекционных заболеваниях	15
Первичные элементы	15
Вторичные элементы	18
О терминологии высыпаний	20
Токсидермия медикаментозная	21
Цвет и отек кожи при инфекционных заболеваниях	24
Схема диагностики инфекционных болезней, сопровождающихся экзантемой	27
Геморрагический синдром у инфекционных больных	31
Экзантемы при инфекционных заболеваниях, протекающих в тяжелой форме	42
Вирусные высыпания	45
Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний с экзантемой и укусами членистоногих насекомых	47
Диагностика укуса, ужаления	47
Клещевые заболевания	49
Экзантемные маски инфекционных болезней	50
Экзантемные маски	50
Геморрагические диатезы	55
Энантемные маски	58
Синдром «первичный аффект — регионарный лимфаденит»	60
Симптомы и синдромы заболеваний, протекающих с поражением кожи, экзантемой и энантемой	63
Часть II. Вопросы частной инфектологии	
Инфекционные заболевания с поражением кожи	129
АМЕРИКАНСКИЙ ТРИПАНОСОМОЗ	129
АНКИЛОСТОМИДОЗ	130
БАЦИЛЛЯРНЫЙ АНГИОМАТОЗ	131
БЛАСТОМИКОЗ	133
БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬИХ ЦАРАПИН (ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ЛИМФОРЕТИКУЛЕЗ)	134
БОЛЕЗНЬ ОКЕЛЬБО (КАРЕЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА)	135
БРЮШНОЙ ТИФ, ПАРАТИФЫ А и В	136
ВЕЗИКУЛЕЗНЫЙ РИККЕТСИОЗ	138
ВЕТРЯНАЯ ОСПА	140
ОСТРАЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ	142
ВНЕЗАПНАЯ ЭКЗАНТЕМА	143
ВОСТОЧНОАФРИКАНСКИЙ ТРИПАНОСОМОЗ	144
ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА КРЫМ–КОНГО	145
ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ	146
ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ	148
ДРАКУНКУЛЕЗ	151

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ С ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА	152
ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩЕВЫЕ БОРРЕЛИОЗЫ	153
ИНФЕКЦИОННАЯ ЭРИТЕМА ЧАМЕРА	157
ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ	158
КАНДИДОЗ	160
КИШЕЧНЫЙ ИЕРСИНИОЗ	161
КЛЕЩЕВОЙ СЫПНОЙ ТИФ СЕВЕРНОЙ АЗИИ	163
КОКЦИДИОИДОМИКОЗ	164
КОНТАГИОЗНЫЙ МОЛЛЮСК	166
КОНТАГИОЗНЫЙ ПУСТУЛЕЗНЫЙ ДЕРМАТИТ	167
КОРЬ	167
КРАСНУХА	170
КРИПТОКОККОЗ	171
ЛЕЙШМАНИОЗЫ	172
ЛЕПТОСПИРОЗ	175
ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ	178
ЛИХОРАДКА ЛАССА	179
ЛИХОРАДКА РИФТ–ВАЛЛИ	182
ЛИХОРАДКА ЦУЦУГАМУШИ	183
ЛИХОРАДКИ МАРБУРГ И ЭБОЛА	185
ЛОАОЗ	187
ЛОЖНАЯ КОРОВЬЯ ОСПА	188
МАРСЕЛЬСКАЯ ЛИХОРАДКА	188
МЕЛИОИДОЗ	190
МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ	191
МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ ЧЕЛОВЕКА	193
НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА	195
ОКОПНАЯ, ИЛИ ТРАНШЕЙНАЯ, ЛИХОРАДКА	197
ОМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА	197
ОНХОЦЕРКОЗ	199
ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС	200
ОСПА ОБЕЗЬЯН	201
ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ	202
ПЯТНИСТАЯ ЛИХОРАДКА СКАЛИСТЫХ ГОР	204
РОЖА	206
САП	208
СИБИРСКАЯ ЯЗВА	209
СКАРЛАТИНА	212
СОДОКУ	214
СТАФИЛОКОККОВЫЕ БОЛЕЗНИ	215
СТРЕПТОБАЦИЛЛЕЗ	218
СТРОНГИЛОИДОЗ	218
ТИФ ВОЗВРАТНЫЙ ВШИВЫЙ	220
ТУЛЯРЕМИЯ	221
УЗЛОВАТАЯ ЭРИТЕМА	223
ШИСТОСОМОЗ	224
ЭНДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ	226
ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ	227
ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ И БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ–ЦИНССЕРА	229
ЭРИЗИПЕЛОИД	232
ЯЩУР	232
Заключение	234
Список литературы	236

ПРЕДИСЛОВИЕ

Нормальная кожа представляет собой, как правило, непреодолимое препятствие для проникновения в организм патогенных микроорганизмов, благодаря выстилающему ее мощному слою рогового эпителия. Поэтому принимают обычно, что она непроницаема для микробов до тех пор, пока на коже не возникнет повреждение поверхностного слоя. Некоторым исключением из этого правила является возбудитель чумы, у которого доказана способность проникать внутрь через неповрежденную кожу. Симптомы местной инфекции представляют большое разнообразие в зависимости от свойств различных микробов. Так, например, чумной микроб проникает через кожу, не оставляя в ней никаких следов, и первые изменения выявляются лишь в лимфатических узлах. То же иногда наблюдается при туберкулезе. Чаше на месте внедрения возбудителя происходят изменения, то представляющие характерную анатомическую картину (лепрозные узлы, склероз твердого шанкра, язва мягкого шанкра, первичный аффект при клещевом боррелиозе и пр.), то оказывающиеся типичными кожными высыпаниями.

Поражение кожи является частым клиническим признаком многих болезней человека. Разграничение болезней по характеру сыпи приобрело особую актуальность в связи с увеличением аллергических, токсических, токсико-аллергических поражений кожи.

Экзантемы играют важную роль в дифференциальной диагностике не только инфекционных болезней и других заболеваний, но и в рамках разграничения нозологических форм самих инфекционных болезней [Богомолов Б. Н., 2000]. Локализация некоторых возбудителей в эндотелии кровеносных сосудов кожи и непосредственно по соседству с ним или капилляро-токсичес-

кое действие некоторых микробных продуктов могут вызывать местные циркуляторные расстройства и рефлекторные вазомоторные реакции, часто паралитического типа. Возбудители могут размножаться в коже, при этом местно развиваются различные воспалительные изменения с экссудатами, клеточными инфильтратами, перерождениями различных типов, тканевыми некрозами, микроабсцессами или значительными гнойными метастазами в зависимости от вида инфекции.

Таким образом, для клинициста сыпь при инфекционных заболеваниях — прежде всего информативный диагностический признак, а нередко — симптом, указывающий на тяжесть инфекционного процесса.

«Инфекционные болезни с поражением кожи» — коллективный труд высококвалифицированных специалистов кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, основанный на огромном многолетнем опыте работы в клинике. Подобное руководство выходит в России впервые и рассчитано на врачей общей практики, семейных врачей, инфекционистов, дерматологов, терапевтов и педиатров.

Книга предусматривает клинико-патогенетический подход в оценке высыпаний при различных заболеваниях, что облегчает дифференциальную диагностику инфекционных болезней, протекающих с экзантемой.

Особое внимание уделено методологии диагноза. Подчеркивается, что диагноз становится достоверным, если суждения от утверждения основания к утверждению следствия опираются на специфичные для данной болезни симптомы и синдромы, т. е. на патогномичные и опорные диагностические признаки.

Авторы учтут любые пожелания читателей.

ВВЕДЕНИЕ

Сыпь (*eruption, efflorescentia*; син.: высыпания, эффлоресценция) — общее название наружных очаговых патологических изменений слизистых оболочек (энантема) и изменений кожи (экзантема).

Высыпания на коже имеют важное диагностическое значение, поскольку встречаются при самых различных инфекционных заболеваниях, включая как быстро проходящие, например энтеровирусные инфекции, так и заболевания с летальным исходом, например менингококковая инфекция.

В клинике инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова уже давно используется методологический принцип «от синдрома к диагнозу», широко внедренный в учебную и клиническую практику. Синдром экзантемы всегда вписывается в перечень главных диагностических признаков. Учитывая информативность экзантемы, особо высоко возросла роль первичного осмотра больного, направленного на выявление всех клинических проявлений болезни, особенно изменений кожи, позволяющих составить представление о диагнозе и избрать рациональный путь его подтверждения.

Уже существующие руководства по инфекционным поражениям кожи [Кожевников П. В., 1967; Самцов А. В., 1997] были написаны дерматологами. Книга по инфекционным поражениям кожи, составленная инфекционистом, написана в несколько ином плане [Иванов А. И., 1970].

В представленном руководстве «Инфекционные болезни с поражением кожи» выделены особые алгоритмы и синдромы, встречающиеся при различных заболеваниях, в том числе и неинфекционной природы. Такой методический подход написания книги облегчает выявление отдельных заболеваний с экзантемными масками

неинфекционной природы, их опорные диагностические признаки, с которыми приходится дифференцировать инфекционные заболевания с экзантемами [Лобзин Ю. В., Финогеев Ю. П., Винакмен Ю. А. и др., 2002]. Типичные экзантемы при разных инфекциях — всегда опорные диагностические признаки заболеваний с инфекционными экзантемами. Такова методология инфекционного диагноза. Характер сыпи при инфекциях оценивается обязательно с учетом сроков ее появления. Следует знать, что при некоторых инфекциях могут выявляться различные по патогенезу варианты высыпаний.

Уровень ранней диагностики, первичный скрининг инфекционных болезней определяют врачи общей практики, в своем большинстве к этому совершенно не подготовленные.

Настоящее руководство по инфекционным болезням с поражением кожи предназначено для совершенствования диагностики инфекционных болезней прежде всего для врачей общей практики и молодых специалистов-интернистов.



Рис. 36. Скарлатина. «Малиновый» язык



Рис. 37. Скарлатина. Шелушение кожи



Рис. 38. Стафилококковая инфекция мягких тканей голени



Рис. 39. Туляремия. Регионарный лимфаденит в углочелюстной области при ангинозно-бубонной форме туляремии

Рис. 40. Узловатая (нодозная) эритема



Рис. 41. Узловатая (нодозная) эритема

Рис. 42. Нодозная эритема с локализацией на нижних конечностях

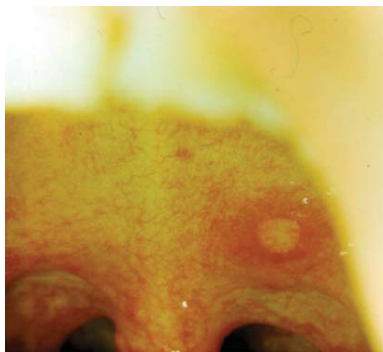
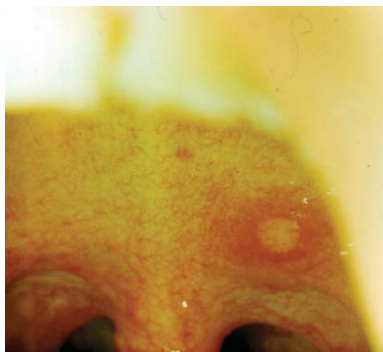


Рис. 43. Энтеровирусная инфекция. Энантема на слизистой мягкого неба при герпангине



Юрий Петрович ФИНОГЕЕВ
Юрий Владимирович ЛОБЗИН
Валерий Михайлович ВОЛЖАНИН
Юрий Арнольдович ВИНАКМЕН
Вячеслав Францискович КРУМГОЛЬЦ
Андрей Васильевич СЕМЕНА
Сергей Михайлович ЗАХАРЕНКО

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ С ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ

ООО «Издательство ФОЛИАНТ»
190020, Санкт-Петербург, Нарвский пр. , 18, оф. 502
тел.: (812) 325-39-86, 786-72-36
факс: (812) 320-08-06
e-mail: foliant@peterlink.ru
<http://www.foliant.com.ru>

Подписано к печати 22.06.2003.
Формат 60×88 ¹/₁₆. Печ. л. 15.
Гарнитура Таймс. Печать офсетная.
Тираж 1500 экз. Заказ №

Отпечатано с готовых диапозитивов
в Академической типографии «Наука» РАН:
199034, Санкт-Петербург, 9 линия, 12