

23. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ

Панникулиты характеризуются плотными эритематозными, болезненными при пальпации узлами. Узловатая эритема проявляется глубоко расположенными болезненными узлами, которые могут быть похожи на гематомы (контузиоформная эритема). Поражения обычно симметричны, за исключением мигрирующей эритемы, для которой характерен медленный рост по периферии с разрешением в центре. Индуративная эритема обычно возникает на задних поверхностях голеней и характеризуется изъязвлением узлов, из которых выделяется маслянистая жидкость. Панкреатический панникулит проявляется узлами на голенях. При поражениях подкожной клетчатки очаги могут возникать в любой части тела и носить распространенный характер. В частности, описаны случаи локализации дерматоза в области лодыжек. Другой формой

панникулита является некроз подкожной клетчатки новорожденных (неонатальный панникулит), который проявляется очень плотными очагами. Липодерматосклероз развивается в результате некроза жировой ткани вследствие венозного застоя. На ранней стадии появляются болезненные узлы на голенях. Со временем кожа становится плотной и гиперемированной с сужением нижней части голени, что напоминает перевернутую бутылку шампанского. Идиопатический и инфекционный панникулиты могут проявляться в виде эритематозных плотных узлов, выделяющих маслянистую жидкость, тогда как при липодистрофии отмечается уменьшение подкожной клетчатки. Эта глава атласа содержит фото болезней подкожной клетчатки.



Рис. 23.1. Узловатая эритема. Спасибо врачу Скотту Нортону



Рис. 23.2. Узловатая эритема

Рис. 23.3. Узловатая эритема



Рис. 23.4. Узловатая эритема



Рис. 23.5. Узловатая эритема

Рис. 23.6. Узловатая эритема. Спасибо врачу Стивену Биннику



Рис. 23.7. Узловатая эритема

Рис. 23.8. Узловатая эритема, хроническое течение





Рис. 23.9. Индуративная эритема Базена



Рис. 23.10. Индуративная эритема Базена



Рис. 23.11. Липодерматосклероз. Спасибо врачу Дугласу Пугльезе



Рис. 23.12. Липодерматосклероз. Спасибо врачу Дугласу Пугльезе



Рис. 23.13. Липодерматосклероз. Спасибо врачу Дугласу Пугльезе



Рис. 23.14. Липодерматосклероз. Спасибо врачу Дугласу Пугльезе



Рис. 23.15. Липодерматосклероз.
Спасибо врачу Дугласу Пугльезе



Рис. 23.16. Некроз подкожной клетчатки у новорожденного



Рис. 23.17. Некроз подкожной клетчатки у новорожденного



Рис. 23.18 Некроз подкожной клетчатки у новорожденного.
Спасибо врачу Скотту Нортону



Рис. 23.19. Некроз подкожной клетчатки у новорожденного.
Спасибо врачу Паулю Хонигу



Рис. 23.20. Некроз подкожной клетчатки у новорожденного

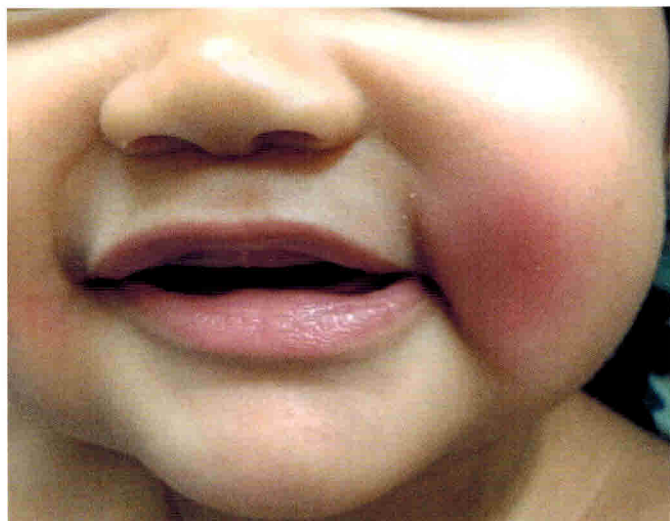


Рис. 23.21. Панникулит, вызванный воздействием холода

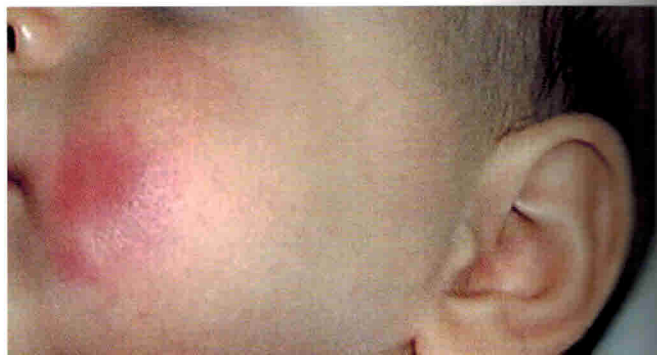


Рис. 23.22. Панникулит, вызванный воздействием холода



Рис. 23.23. Панникулит холодовой



Рис. 23.24. Панкреатический панникулит. Спасибо врачу *Мухоморову*
Розенбах



Рис. 23.25. Панкреатический панникулит



Рис. 23.26. Панкреатический панникулит. Спасибо врачу *Козлову*

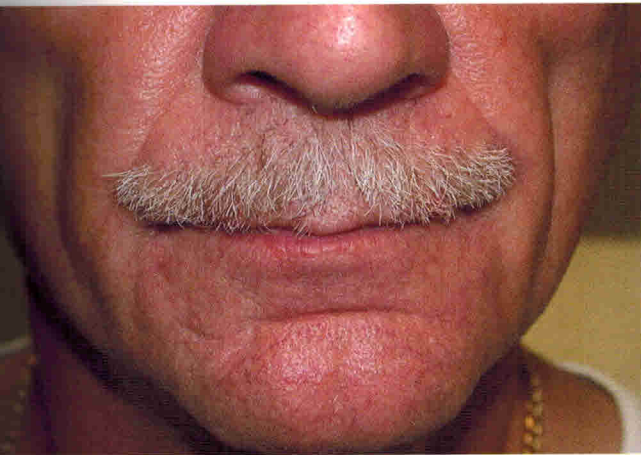


Рис. 23.27. Липодистрофия



Рис. 23.28. Липодистрофия. Спасибо врачу Деабрата Бэндиопэдхяй



Рис. 23.29. Липодистрофия



Рис. 23.30. Липодистрофия



Рис. 23.31. Атрофический кольцевидный панникулит. Спасибо врачам-остеопатам Мари Вагнер и Элизе Гргурич



Рис. 23.32. Атрофический кольцевидный панникулит. Спасибо врачам-остеопатам Мари Вагнер и Элизе Гргурич

35. СОСУДИСТЫЕ БОЛЕЗНИ КОЖИ

Эта глава атласа содержит информацию о сосудистых заболеваниях кожи, включающих болезнь Рейно, эритромелалгию, ливедо древовидное, ливедоидную васкулопатию, криоглобулинемию, скоротечную пурпуру, тромбофлебит поверхностных вен, пурпуру и васкулиты. Как при любом заболевании кожи, цвет, форма и локализация очагов поражения являются важными признаками для точного диагноза. Поражения кожи, связанные с отложением иммунных комплексов в тканях, часто имеют излюбленные локализации, тогда как при эмболиях и заболеваниях, обусловленных сужением сосудов, чаще поражается кожа акральных отделов. При вовлечении в процесс посткапиллярных венул или капилляров развиваются округлые или овальные очаги, а при поражении артериол — звездчатые или сетчатые. При вовлечении посткапиллярных венул развивается пальпируемая или пятнистая пурпура, тогда как при хронических капилляритах появляются отложения гемосидерина в форме отпечатка большого пальца кисти, кольцевидные, экзематозные или лихеноидные петехиальные высыпания. Васкулиты, проявляющиеся на коже звездчатой или сетчатой формами, характерны для антинейтрофильных цитоплазматических антител

(АНЦА)-ассоциированных васкулитов, ревматоидных васкулитов и септических васкулитов. При ишемических васкулитах часто отмечается болезненность. В случае продолжительной или тяжелой ишемии на коже развиваются очаги некроза. Расширение сосудов связано с температурой, образованием сосудистых шунтов, нейропатией, эритромелалгией.



Рис. 35.2. Феномен Рейно, язвы на кончиках пальцев



Рис. 35.1. Феномен Рейно при смешанной болезни соединительной ткани



Рис. 35.3. Эритромелалгия



Рис. 35.4. Эритро-
мелалгия



Рис. 35.5. Сетча-
тое ливедо



Рис. 35.6. Сетчатое
ливедо вследствие
приема амантади-
на



Рис. 35.7. Древо-
видное ливедо

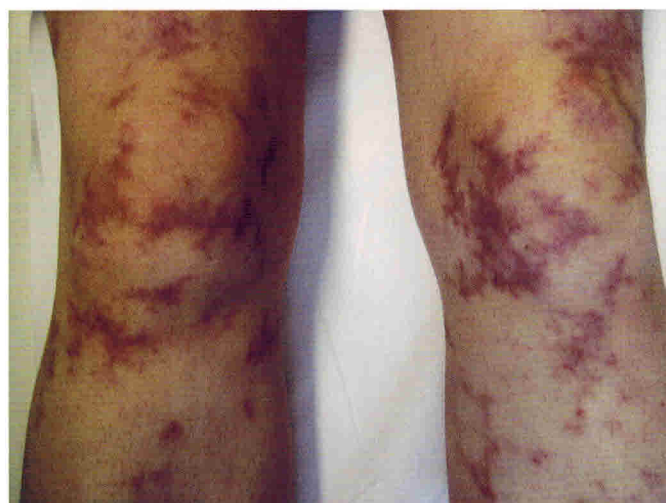


Рис. 35.8. Древо-
видное ливедо. Спасибо врачу Руи Таварес Белло



Рис. 35.9. Синдром Снеддона



Рис. 35.10. Некротизирующееся ливедо



Рис. 35.11. Пурпурный палец вследствие холестериновой эмболии



Рис. 35.12. Холестериновая эмболия. Спасибо врачу Курту Сэмлэска



Рис. 35.13. Холестериновая эмболия



Рис. 35.14. Ливедоидная васкулопатия



Рис. 35.15. Белая атрофия



Рис. 35.16. Кальцификация



Рис. 35.17. Кальцификация



Рис. 35.18. Сенильная пурпура



Рис. 35.19. Сенильная пурпура

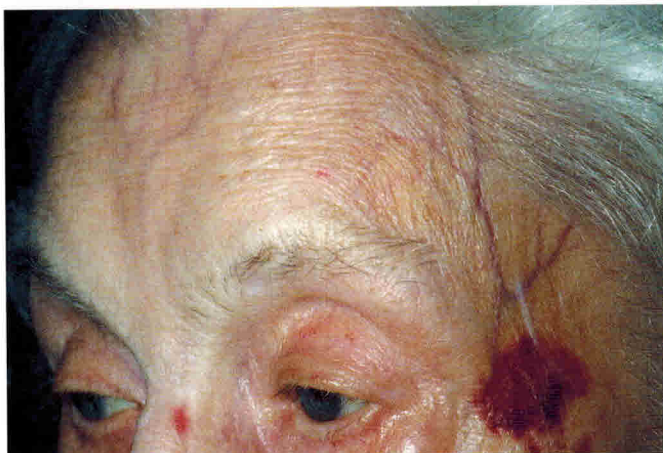


Рис. 35.20. Сенильная пурпура

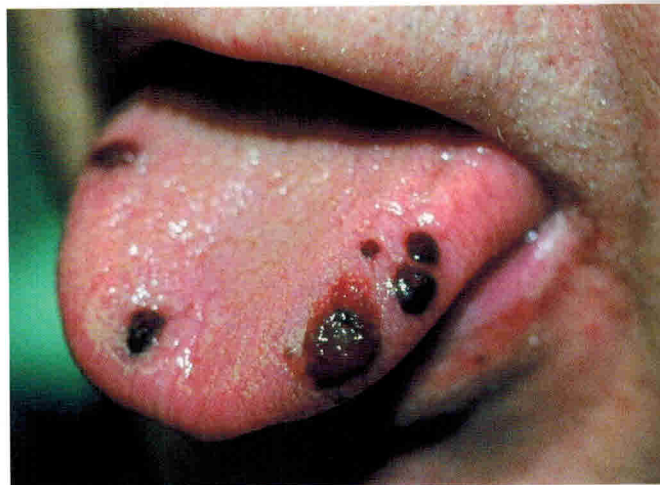


Рис. 35.21. Тромбоцитопеническая пурпура



Рис. 35.22. Тромбоцитопеническая пурпура



Рис. 35.23. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура



Рис. 35.24. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура



Рис. 35.25. Криоглобулинемический васкулит. Спасибо врачу Роберту Мишлетти



Рис. 35.26. Гипергаммаглобулинемическая пурпура Вальденстрема



Рис. 35.27. Фульминантная пурпура