

Алгоритмы рациональной дифференциальной диагностики угрей у взрослых в амбулаторных условиях

Подготовила: Муканова А. 722
ВОП

- Угревая болезнь (угри , вульгарные угри, acne vulgaris) — хроническое заболевание сальных желез и волосяных фолликулов
- Угри взрослых: поздние, инверсные, тропические, постювенильные угри у женщин, постменструальные, синдром маскулинизации у женщин, поликистоз яичников, андролитеома у беременных, избыток андрогенов у мужчин, ХХУ-ассоциированные конглобатные угри, допинговые, тестостерон-индуцированные молниеносные угри у высоких подростков.
- Контактные угри: косметические, акне на помаду, хлоракне.
- Комедональные угри при воздействии физических агентов: единичные комедоны (болезнь Фавра–Ракушо), солнечные комедоны, акне Майорка, акне в результате воздействия ионизирующей радиации

- **Угри взрослых**
- **Поздние угри** (acne tarda) появляются в возрасте 20–22 лет и старше. Клинически характеризуются комедонами, папулопустулами, узлами, нередко сочетаются с андрогенетической алопецией, гирсутизмом, нарушениями менструального цикла, бесплодием. Описано развитие MARSH-синдрома (мелазма, акне, розацеа, себорея, гирсутизм).
- **Инверсные акне** (acne inversa) возникают вследствие сочетанного поражения СВФ и апокринных потовых желез. Проявляются плотными инфильтрированными узловатыми элементами, дренирующими синусами, фолликулитами волосистой части головы, рецидивирующим гидраденитом с формированием келоидных рубцов, свищей и рубцовой алопеции.
- **Контактные угри** (косметические, акне на помаду, хлоракне) развиваются под влиянием экзогенных факторов, обладающих комедоногенным действием (косметические средства, содержащие ланолин, вазелин, растительные масла; контакт с соединениям хлора и др.), и характеризуются наличием комедонов, преимущественно в местах контакта с провоцирующим повреждающим средством.



- **Шаровидные угри или acne conglobata.** Этот тип высыпаний еще называют нагроможденными угрями, для которых характерны множественные кистозные образования, крупные комедонов и рубцов, остающихся на месте вскрывшихся элементов. Шаровидные угри могут возникать в юношеском возрасте и сохраняться до старости, эти образования характерны для мужчин, страдающих себореей.



Дифференциальная диагностика

- **Розацеа** развивается преимущественно у женщин старше 35–40 лет и характеризуется персистирующей эритемой, нефолликулярными папулопустулами, телеангиэктазиями, отсутствием комедонов, нередко сопровождаясь поражением глаз (офталь-морозацеа).



- **Периоральный дерматит** развивается вследствие применения фторированных паст и порошков, характеризуется формированием стойкой эритемы с милиарными папулопустулами в периоральной зоне с белой каймой непораженной кожи вокруг к



- **Ретенционные кисты сальных желез** (стеатома множественная, себоцистоматоз Гунтера , стеатома) — редкое генетически детерминированное заболевание с аутосомно-доминантным типом наследования, чаще встречается у мужчин. Клинически проявляется при рождении или в пубертатном возрасте множественными кистами желтоватого цвета мягкоэластичной консистенции, локализующимися на спине, груди, в подмышечных впадинах, реже — на лице; при вторичном инфицировании развивается гнойная стеатома, которую дифференцируют от конглобатных акне



- **Угревидный, или акнеформный, сифилид** — клиническая разновидность пустулезного сифилида, развивается преимущественно у ослабленных больных и проявляется безболезненными миллиарными коническими пустулами при отсутствии комедонов на инфильтрированном основании, желто-коричневыми корочками, при отторжении которых формируется рубец. Серологические реакции положительные.

- **Туберозный склероз (болезнь Бурневиля–Прингла)** — наследственное заболевание с аутосомно-доминантным типом наследования. Проявляется в детском возрасте ангиофибромами лица, гипопигментированными пятнами, околоногтевыми фибромами и шагреневыми бляшками в пояснично-крестцовой области в сочетании с умственной отсталостью, эпилепсией, опухолями почек и сердца





Болезнь Фавра-Ракушо обусловлена развитием актинического эластоза кожи, поражает преимущественно мужчин пожилого возраста. Характеризуется множественными узлами, кистами желтоватого цвета и крупными комедонами на фоне глубоких кожных борозд и серовато-желтого оттенка кожи лица.