

Министерство образования Российской Федерации

Комитет по вопросам образования

Муниципальное общеобразовательное учреждение

Средняя общеобразовательная школа № 16

ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ

Выполнила:

ученица 8 «В»

Ермакова Лиза

Учитель:

высшей квалификационной категории

Федулова Лилия

Константиновна

г. Березники, 2010 г.



Введение

Кожа – уникальный орган, её функции чрезвычайно важны:

- **передача сенсорной информации в мозг, обеспечивая безопасность и выживание в окружающем мире**
- **барьер между внутренней средой организма и внешней средой**
- **защита от воздействия различных факторов**

При различных заболеваниях внутренних органов может отмечаться изменение цвета кожных покровов:

пожелтение при гепатите,

побледнение при анемии,

при холестазах возникает кожный зуд

фурункулёз кожных покровов – симптом сахарного диабета

Актуальность

С кожными болезнями, на протяжении жизни встречается каждый второй человек в мире, заболевания кожи разнообразны и часто сложны в диагностике и лечении.

Дерматология – раздел медицины, занимающийся изучением структур кожи в нормальном состоянии и при патологии, а также разрабатывающий методы диагностики и лечения кожных болезней.

Обоснование

Однажды, когда я была в аквапарке, я обратила внимание на семью из трёх человек (папа, мама, сын). Они веселились, катались на горках... Но меня заинтересовали болячки у них на ногах, похожие на открытые раны. На уроке биологии я поинтересовалась у учителя, что бы это могло быть? Какое заболевание? Оказалось, что это микозы ног и ими легко заразиться. Мне стало интересно, какие кожные заболевания самые распространенные и опасные.

Микозы



- **Распространенная группа инфекционных болезней, вызываемых паразитическими грибами. Споры грибов попадают в кожу и подкожную клетчатку в результате микротравм, оседают на слизистых оболочках глаз, а также верхних дыхательных путей или в легких при дыхании. Развитию микозов способствуют любые заболевания, вызывающие снижение защитных сил организма.**
- **Могут поражаться различные участки кожи и ее придатки (ногти, волосы), слизистые оболочки, легкие, пищевод**

Микозы стоп и кистей

- **Заражение этой формой происходит при непосредственном регулярном контакте с больным (в семье), а также через обувь, одежду, всевозможные коврики в ванной, полотенца, мочалки, маникюрные принадлежности, при посещении бань, саун, бассейнов и т.д.**



Симптомы микозов



Заболевание начинается с едва заметного шелушения кожи, которое чаще всего наблюдается в складках между пальцами.

Иногда (особенно при повышенной потливости стоп) имеют места опрелости.

На коже стопы могут появиться болезненные или зудящие пузырьки, может отмечаться огрубение кожи типа натоптышей.

Может вызывать изменения ногтей. Появляются пятна и полосы желтого цвета, ногти тусклые, неровные, легко трескаются.

Лечение микозов

- Три эффективных системных антигрибковых препарата



Diflucan®
(fluconazole)

Микроспория (стригущий лишай)

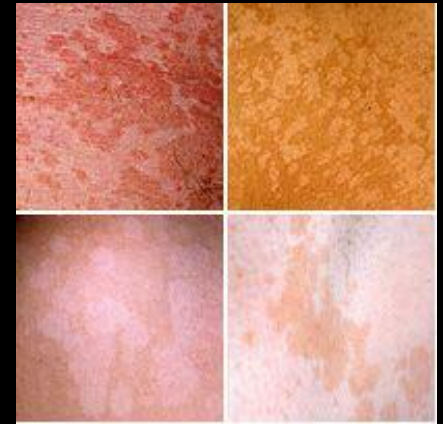
- Под названием «лишай» принято подразумевать ряд различных кожных заболеваний, а сам термин чаще употребляется в сложных составных названиях болезней, имеющих, в большинстве своем совершенно разные проявления внешние и возникающие по совершенно различным причинам.



Симптомы стригущего лишая

- Заболевание поражает гладкую кожу, волосистую часть головы и редко ногти.
- На коже возникают воспалительные пятна, мелкие узелки и пузырьки, покрытые чешуйками и корочками, а если поражена заболеванием кожа головы, то это сопровождается обязательно облысевшими участками.
- Иногда данное заболевание сопровождается лихорадкой, недомоганием, увеличением лимфатических узлов, появляются вторичные аллергические высыпания.

Отрубевидный разноцветный лишай



- **Грибковое заболевание кожи, характеризующееся поражением только рогового слоя эпидермиса, отсутствием воспалительных явлений и весьма незначительной заразительностью.**
- **Способствует заболеванию повышенное потоотделение. Локализуется преимущественно на коже груди, спины, шеи, плеч, реже на волосистой части головы.**

Симптомы отрубевидного разноцветного лишая

- **Появления на коже мелких пятен, имеющих у разных больных самые различные оттенки коричневого цвета (отсюда название — разноцветный лишай), постепенно увеличиваясь в размерах, сливаясь друг с другом, образуя крупные очаги.**
- **Опознать его можно по едва заметному шелушению на поверхности. На загоревшей коже места, пораженные лишаем, обычно резко выделяются более светлым цветом по сравнению со всей кожей.**

Красный плоский лишай



- **Тип реакции организма неясного происхождения с высыпаниями и длительным течением.**
- **Имеет ярко выраженный аллергический характер и представляет собой ничто иное, как реакцию организма на применение каких-либо лекарственных препаратов, стрессовые ситуации, нервно-психические расстройства.**

Симптомы красного плоского лишая

- **Начинается с появления маленьких узелков с блестящей поверхностью, резко отграниченных от окружающей кожи, густо красного, синеватого, а иногда и буроватого цвета, иногда имеющих в центре небольшое вдавление. Зуд, пигментации и атрофия кожи часто сопровождают эти высыпания.**
- **На слизистых полости рта узелки белесоватого цвета часто сгруппированы и располагаются линейно к области смыкания зубов.**

Псориаз

- **Заболевание это довольно распространено и наблюдается у людей любого пола и любого возраста. У одних заболевание протекает остро, но быстро, у других по несколько лет имеются псориатические элементы на коже колен и локтей (дежурные бляшки).**



Симптомы псориаза

- **Начинается заболевание с появления наростов или пятен величиной от булавочной головки до монеты, розовокрасного цвета и покрытых рыхло сидящими серебристо-белыми чешуйками. Они постепенно увеличиваются и сливаясь, образуют бляшки самых разнообразных очертаний и размеров, резко ограниченные от окружающей кожи.**
- **Наблюдается помутнение пластинки ногтей и появление на ней продольных и поперечных бороздок, «наперсточной» истыканности.**

Витилиго



- Нет единого мнения по поводу причин данного заболевания.
- Выявлено, витилиго встречается в основном у женщин.

Симптомы витилиго



- В молодости на коже появляются безобидные пятна белого или светлого цвета различной величины, которые вскоре сливаются на довольно больших участках кожи и приобретают молочно белую окраску. Обычно это не сопровождается какими-либо ощущениями болевыми или другого характера, на пораженных участках чаще всего седеют волосы.

Лишай простой пузырьковый



- **Может локализоваться на любом участке кожного покрова. Поражения с локализацией на лице, губах, крыльях носа, слизистых оболочках полости рта происходит вирусом Herpes simplex 1 типа.**

Симптомы простого пузырькового лишая

- **Появлению высыпаний нередко предшествуют озноб, недомогание, интоксикация и расстройства желудочно-кишечного тракта.**
- **Высыпания представляют собой сгруппированные пузырьки диаметром от 1 до 5 мм, расположенные на воспалённой, отёчной коже, заполненные серозным содержимым. Спустя некоторое время пузырьки лопаются, образуя эрозии, которые в свою очередь покрываются серозными корочками. Иногда может присоединиться вторичная пиодермия.**

Опухоли кожи



Немеланомные опухоли кожи (бородавки)



- **Инфекционные доброкачественные новообразования кожи, имеющие вид узелка.**
- **Различают бородавки обыкновенные, плоские, остроконечные кондиломы и старческие бородавки. Обыкновенные, плоские бородавки и остроконечные кондиломы вызываются общим для них вирусом.**

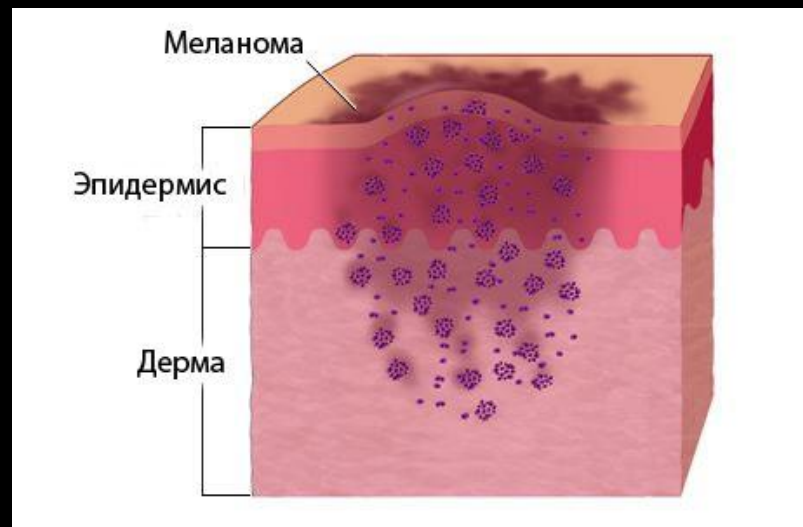
Симптомы бородавок

- Обыкновенные бородавки – плотные сухие ограниченные безболезненные ороговевшие возвышения с неровной ворсинчатой поверхностью, величиной от булавочной головки до горошины.
- Инкубационный период – 2-5 мес.



Меланомные опухоли кожи

Чаще развивается на туловище белых мужчин и на нижних конечностях белых женщин, опухоль может возникать у людей с любым типом кожи и в других областях тела. У людей с более темной кожей риск развития меланомы ниже. Может возникнуть на ладонях, подошвах и под ногтями. Очень редко развивается в непокрытых кожей местах: в полости рта, глазу, влагалище, толстой кишке и других внутренних органах.



Лечение меланомных опухолей

- Стадия I - хирургическое иссечение меланомы в пределах здоровых тканей. Количество удаляемой здоровой кожи зависит от глубины проникновения меланомы.
- Стадия II - биопсия одного из лимфатических сторожевых узлов, в случае его поражения удаление всех оставшихся лимфатических узлов этой области. Возможно назначение дополнительного лечения, например, альфа-интерфероном или другими препаратами, уменьшающими вероятность рецидива (возврата) болезни.

Лечение меланомных опухолей

Стадия III - кроме иссечения первичной опухоли, удаляются все близко расположенные лимфатические узлы. Иммуноterapia интерфероном.

Если у больного имеется несколько меланом, то удаляют все. Назначается вакцина БЦЖ или интерферон, вводимые непосредственно в опухоль. Возможно применение лучевой терапии на область поражения, а также химиотерапия или иммуноterapia.

Стадия IV – ХИМИОТЕРАПИЯ имеет очень ограниченные возможности. Химиотерапия может привести к сокращению опухоли, но эффект бывает кратковременным и длится обычно 3-6 месяцев.

Склеродермия



Склеродермия – этиология патогенез. Аутоиммунное заболевание, в генезе которого имеют место переохлаждения, простудные заболевания, травмы, эндокринопатии, заболевания нервной системы.

Бляшечная склеродермия локализуется чаще всего на коже туловища, реже на конечностях.

Системная склеродермия наряду с поражением кожи характеризуется системностью с вовлечением в процесс легких, сердца, желудочно-кишечного тракта, почек, суставов и других органов.

Симптомы бляшечной склеродермии

- Появление фиолетово-красного пятна, которое постепенно уплотняется (стадия отёка) и увеличивается.
- Центральная часть пятна приобретает «деревянистую» плотность, желтовато-белую окраску, с восковидным блеском и сглаженным кожным рисунком (стадия инфильтрации). По периферии сохраняется кольцо фиолетового цвета шириной до 6 мм.
- Фиолетовое кольцо исчезает, уплотнённый участок становится мягче, центральная часть бляшки несколько западает. Остаётся гиперпигментация и атрофия (стадия атрофии)

Симптомы системной склеродермии



- Кожа становится отечной, восковидной, плотной.
- В последующем развивается атрофия с гипер- или депигментированными участками, телеангиэктазиями, трофическими нарушениями, контрактурами и другими проявлениями. Гистопатология.
- В стадии эритемы отмечается утолщение тесно прилегающих друг к другу коллагеновых волокон, между которыми располагаются умеренно выраженные воспалительные инфильтраты, состоящие преимущественно из лимфоцитов.

Лечение склеродермии

- В начале процесса окрашиваются эозином интенсивно, а затем бледно. Клеточных элементов и сосудов очень мало, стенки последних утолщены, а просветы сужены. Эпидермис изменён обычно очень мало, в воспалительной стадии он несколько утолщён, а в склеротической – атрофичен. Дифференциальный диагноз проводится в витилиго, лепрой, дерматомиозитом.

Заключение

- Проблемы кожных нарушений, даже имеющих незначительный характер, нуждаются в своевременном диагностировании и целенаправленном комплексном лечении, чтобы не допустить их перерастание в проблемы большие и чреватые осложнениями.

Пусть у Вас всегда будет красивая и здоровая кожа!