

УДК 616.006
М69

Автор:

Михеев Георгий Николаевич — кандидат медицинских наук, доцент кафедры дерматовенерологии с клиникой Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова

Рецензент:

Самцов Алексей Викторович — заведующий кафедрой дерматовенерологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ

Михеев Г. Н.

М69 Клиническая дерматовенерология. Том 3. Сахарный диабет и дерматозы / под ред. Е. В. Соколовского, Т. В. Красносельских. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2023. — 230 с.: цв. ил.

ISBN 978-5-299-01057-2

ISBN 978-5-299-01117-3 (Т. 3)

Книга посвящена малоизученной проблеме поражений кожи, ассоциированных с сахарным диабетом — самым распространенным эндокринным заболеванием. В отечественной литературе отсутствуют работы, обобщающие накопленные сведения в этой области. В представленной работе систематизированы сведения о влиянии декомпенсированного сахарного диабета на сопутствующие заболевания кожи инфекционной и неинфекционной этиологии. Приведены классификация кожных осложнений сахарного диабета, их этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Указаны характерные особенности клинических проявлений и течения определенных дерматозов у больных сахарным диабетом. Представлены и обсуждены механизмы негативного влияния декомпенсированного сахарного диабета на возникновение и течение дерматозов. Предложена рациональная тактика лечения дерматологических больных с сопутствующим сахарным диабетом.

Книга создана в соответствии с действующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и предназначена для дерматологов, микологов, косметологов, эндокринологов, врачей общей практики, терапевтов, хирургов, врачей-подолгов (подиатров), клинических ординаторов и студентов медицинских вузов.

УДК 616.006

ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения	6
Предисловие автора.....	7
Введение.....	9
1. Классификации поражений кожи, связанных с сахарным диабетом	10
1.1. Классификация кожных осложнений сахарного диабета.....	10
1.2. Локализации и виды поражений кожи при сахарном диабете.....	11
2. Инфекционные поражения кожи при сахарном диабете	13
2.1. Бактериальные поражения кожи	13
2.1.1. Пиодермии	13
2.1.1.1. Стафилококковые пиодермии.....	15
Остиофолликулит	15
Фолликулит	15
Ягмень.....	17
Сикоз стафилококковый (вульгарный)	17
Сикоз люпоидный Брока.....	19
Фурункул.....	21
Фурункулез	24
Карбункул	25
Гидраденит гнойный.....	26
2.1.1.2. Стрептококковые и стрепто-стафилококковые пиодермии	28
Импетиго контагиозное (вульгарное).....	28
Паронихия.....	32
Стрептококковая опрелость	33
Рожистое воспаление.....	36
Эктима вульгарная.....	42
Пиодермия шанкриформная	46
2.1.2. Другие бактериальные поражения кожи.....	47
2.1.2.1. Наружный отит, вызванный <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ...	47
2.1.2.2. Эритразма.....	49
2.1.3. Особенности клинических проявлений, течения и лечения пио- дермии у больных сахарным диабетом	52
2.2. Грибковые поражения кожи (микозы)	55
2.2.1. Микозы, вызванные дрожжеподобными грибами родов <i>Candida</i> и <i>Malassezia</i>	55
2.2.1.1. Кандидоз.....	55
2.2.1.2. Поверхностный кандидоз слизистой оболочки и кожи	57
2.2.1.3. Поражение кожи у больных сахарным диабетом, вы- званное ассоциацией микробной и грибковой флоры.....	64
2.2.1.4. Особенности клинических проявлений кандидоза у боль- ных сахарным диабетом.....	67

2.2.1.5. Лечение поверхностного кандидоза слизистой оболочки и кожи у больных сахарным диабетом	68
2.2.1.6. Разноцветный лишай.....	70
2.2.2. Дерматомикоз (<i>Dermatomycosis, seu tinea</i>).....	73
2.2.2.1. Дерматомикоз, обусловленный красным трихофитом	78
Дерматомикоз стоп	84
Дерматомикоз кистей.....	88
Дерматомикоз крупных складок кожи	88
Дерматомикоз волосистой части головы.....	89
Дерматомикоз лица	95
Дерматомикоз туловища.....	100
Онихомикоз.....	102
2.2.2.2. Особенности возникновения и течения дерматомикоза у больных сахарным диабетом	108
2.2.3. Глубокие микозы.....	116
2.2.3.1. Глубокие микозы при сахарном диабете.....	117
2.2.3.2. Зигомикоз.....	117
3. Расстройства метаболизма при сахарном диабете	123
3.1. Зуд кожи.....	123
3.2. Каротинодермия.....	126
3.3. Ксантома и ксантоматоз.....	127
3.4. Ксантоматоз диабетический	135
3.5. Порфирия кожная поздняя	140
3.6. Синдром глюкагономы.....	142
4. Сосудистые расстройства при сахарном диабете.....	145
4.1. Диабетическая микроангиопатия.....	145
4.1.1. Липоидный некробиоз.....	146
4.1.2. Кольцевидная гранулема.....	150
4.2. Диабетическая макроангиопатия (окклюзивный феномен).....	155
5. Синдром диабетической стопы.....	157
5.1. Нейропатическая форма.....	158
5.2. Нейроишемическая форма.....	159
5.3. Ишемическая форма	160
5.4. Лечение больных с синдромом диабетической стопы.....	160
6. Хроническая язва нижней конечности	163
6.1. Хроническая варикозная язва голени	163
6.2. Хроническая артериальная язва голени	166
7. Черный акантоз и инсулинорезистентность	169
8. Кожные осложнения при лечении больных сахарным диабетом ...	174
8.1. Осложнения при лечении препаратами инсулина.....	174
8.2. Осложнения при применении таблетированных антидиабетических препаратов.....	177

9. Сочетания других дерматозов и сахарного диабета	180
9.1. Псориаз (клинические формы).....	181
9.1.1. Особенности клинических проявлений псориаза при сахарном диабете.....	191
9.2. Красный плоский лишай (клинические формы).....	198
9.2.1. Особенности клинических проявлений красного плоского лишая при сахарном диабете.....	203
9.3. Экзема (клинические формы).....	206
9.3.1. Особенности клинических проявлений микробной экземы при сахарном диабете	213
10. Изменение биохимических и серологических показателей при исследовании «молочной» (хилезной) сыворотки крови.....	219
11. Тактика лечения дерматологических больных с сахарным диабетом	221
Глоссарий.....	226

врачей предшествовавших поколений в этой области и представлен свой собственный опыт.

Автор не ставил перед собой задачу изучить сочетания каждого дерматоза с СД. Более важно было выяснить особенности развития и течения тех нозологических форм поражений кожи (инфекционного и неинфекционного происхождения), которые патогенетически связаны с декомпенсированным СД и являются его осложнением. Приведены классификация кожных осложнений СД и схема их характерных локализаций. Представлены примеры связи и взаимовлияния декомпенсированного СД и некоторых дерматозов. Доказана возможность влияния декомпенсированного СД на возникновение и клинические проявления некоторых дерматозов. Выявлено негативное воздействие распространенного дерматоза на степень компенсации СД. С помощью экспериментов на животных с аллоксановым диабетом были подтверждены отдельные результаты клинических наблюдений. Показана необходимость междисциплинарного подхода при составлении плана обследования и лечения больного с сочетанием дерматоза и СД. Рациональная комплексная терапия должна быть индивидуализированной, избирательной, не оказывающей негативного влияния ни на одно из заболеваний.

Конечно, не все изложенные сведения можно считать полными и окончательными. Изучение сочетаний разных дерматозов с СД еще таит много неизведанного и неожиданного. Будем считать наш труд не напрасным, если он вызовет интерес у врача, поможет выбрать правильный путь в лечении больного и познании неизвестного. Ведь во врачебной практике, как и в науке, «нет непознаваемого, есть непознанное».