

# **Паранеопластические дерматозы**

**Проф. Проценко О.А.**

**Зав. каф. дерматовенерологии и косметологии ФИПО  
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М. ГОРЬКОГО**

**доц. Корчак И.В.**

**доц. каф. дерматовенерологии и косметологии ФИПО  
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М. ГОРЬКОГО**

**Донецк 14 октября 2020 г.**

## **Паранеопластические дерматозы – это...**

- **Буквально – синдром, сопутствующий опухоли**
- **По сути – изменения кожи, вызванные непрямым влиянием опухолевых клеток**
- **Но ... наличие опухоли – неременное условие синдрома, хотя в очаге поражения в коже опухолевых клеток нет**

## **Вопросы онкокоморбидности и поражения кожи**

- **Описаны более 60 паранеоплазий**
- **Паранеоплазии есть приблизительно у 15% онкобольных**
- **Одни и те же паранеоплазии могут быть при разных опухолях**
- **Одна и та же опухоль может вызывать развитие разных паранеоплазий**

## **Паранеоплазии – ценный диагностический критерий раннего распознавания опухоли**

- Развиваются за несколько месяцев и даже лет до появления первых признаков опухоли**
- Правильная оценка изменений кожи позволяет нацелить врача на поиск онкологического процесса и раннее его выявление**

## Паранеоплазии: виды

- ***Облигатные*** -сопутствуют опухолям в зрелом возрасте
  - черный акантоз, эритема Гаммеля, акрокератоз Базекса, синдром Лезер-Трелла
- ***Факультативные*** - рак внутренних органов вероятен
  - герпетиформный дерматит Дюринга, центробежная эритема Дарье, синдром Свитта, болезнь Снеддон-Вилькинсона и др.
- ***Поражения, указывающие, что при определенных особенностях клинического течения возможно наличие рака внутренних органов***
  - синдром Пеутца-Егерса-Турена, синдром Гарднера



## Черный акантоз

*синонимы: пигментно-сосочковая дистрофия кожи, acanthosis nigricans*

**3 клинические формы: доброкачественный (эндокринный); псевдоакантоз; злокачественный (паранеопластический)- сочетается с карциномой:**

- » желудка (у 51,3%)
- » матки (у 7,3%)
- » легких (у 6,1%)
- » печени (у 5,3%)

- **Локализация - крупные складки ((подмышечные, паховые, шейные, под молочными железами)**
- **Морфология сыпи: вначале –гиперпигментация кожи, затем – на этом фоне бородавчатые разрастания**
- **Субъективно: не беспокоят, или легкий зуд**

## Акрокератоз Базекса

- Симметричные псориазиформные гиперкератотические поражения кожи в области кончиков пальцев кистей и стоп, кончике носа, ушных раковин
- Могут распространяться на ладони и подошвы, имитируя псориаз
- Может быть онихолизис, онихорексис, койлоонихия
- Сочетаются с раком бронхо-легочной системы, желудочно-кишечного тракта
- Высыпания регрессируют при лечении опухоли и рецидивируют при ее рецидиве



# Синдром Лезер-Трелла



- Множественный себорейный кератоз
- Быстрое увеличение размеров или появление вспышками
- Локализация – лицо, в/ч головы, себорейные места: лицо, грудь, спина, живот, верхние конечности
- Нередко- зуд

## Сочетаются с:

- -полипами кишечника, шейки матки и других локализации;
- - аденокарциномой желудка, бронхов, легких
- - лейкозами



# Синдром Гольтца-Горлина

- Множественные невоидные базально-клеточные карциномы на открытых и закрытых участках тела
- На ладонях и подошвах – дискератотические изменения в виде точечных углублений, при гистологии их - базалиома
- Кисты челюсти (одонтогенные)
- Кальцификация мягкой оболочки мозга
- Могут быть психические, неврологические расстройства, поражения глаз



## **Кольцевидная центробежная эритема Дарье синонимы: стойкая эритема, фигурная эритема**

- **Описана Ж. Дарье в 1916 г.**
- **Патогенетически связана с воздействием токсических, аллергических, инфекционных, метаболических или аутоиммунных факторов**
- **У 30-50% больных развивается на фоне скрытого рака внутренних органов или лейкоза**
- **Локализация: туловище, конечности, ягодицы и др.**
- **Морфология сыпи: пятна желтовато-розового или красного цвета, с периферическим ростом и разрешением в центре, формируют причудливые фигуры**

**Кольцевидная центробежная эритема Дарье на фоне карциномы печени и вирусного гепатита С**



## Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддон-Вилькинсона

- Игруют роль нарушения менструального цикла, эндокринные расстройства
- Локализация: себорейные места
- Морфология сыпи: первичный элемент – подкожной пузырьки с мутным содержимым на эритематозном фоне
- четко ограниченные очаги с периферическим ростом и разрешением в центре, желтовато-розового или красного цвета, по периферии – микрокорочки, фолликулярные папулы
- гистологически: в роговом слое:- пустулы Когоя

Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддон-Вилькинсона у больной 28 лет с хирургической менопаузой



# Буллезный пемфигоид Ливера

*Синонимы: неакантолитическая  
пузырчатка*

- **Патогенез:** образование антител к базальной мембране
- **Может сочетаться с циррозом печени, карциномой ЖКТ**
- **Выделяют 4 клинические разновидности: пемфигоид слизистых, пемфигоид кожи с монморфными высыпаниями, с полиморфными высыпаниями, универсальную с поражением слизистых и кожи**
- **Гистологически:** подэпидермальные пузыри с эозинофилией, акантолизиса нет

**Буллезный пемфигоид Ливера у  
больной с карциномой кишечника**



# Герпетиформный дерматит Дюринга

*Синонимы: болезнь Дюринга, пруригинозная пузырьчатка Дюринга*

- Полиэтиологический синдром, м.б. связан с синдромом целиакии и глютенковой энтеропатией, м.б. опухоли ЖКТ
- Полиморфизм сыпи: полициклических очертаний отечно-эливирующие очаги с микровезикулами, везикулами и/ или пузырями в краевой зоне; могут быть пустулы, эскориации, корки
- Интенсивный зуд, жжение, могут предшествовать появлению сыпи
- Гистологически: субэпидермальные пузыри; эозинофильные микроабсцессы в папиллярной части дермы, акантолизиса нет; отложения IgA на вершине сосочков дермы



## **Аденомы сальных желез симметричные, синдром Прингля-Бурневиля**

- **Синонимы: туберозный склероз**
- **Бурневиль описал в 1880 г туберозный склероз головного мозга, Прингль в 1890 – симметричные аденомы сальных желез**
- **Дебют с детства: симметричные узелки в носо-щечных складках, в области подбородка, около ушной раковины**
- **Узелки овальной округлой формы, красноватого или цвета нормальной кожи; поверхность гладкая, м.б. телеангиэктазии, под- и околоногтевые фибромы, гипертрофические изменения десен**
- **На высоте развития: внутрицеребральные обызвествления, опухоли сетчатки, гемартромы и кисты почек, рабдомиомы сердца, кистозные изменения скелета; легочные изменения (спонтанный пневмоторакс)**



# Эпидермодисплазия верруциформная Левандовского-Лютца

*Синонимы: врожденные  
дискератотические бородавки,  
генерализованная бородавчатость*

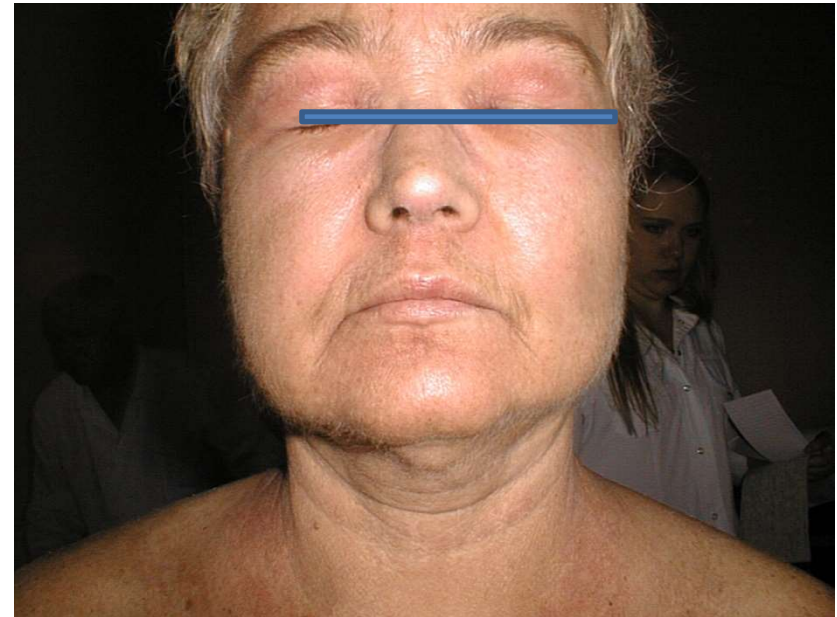
- **Прекарциноматозный  
невоидный дерматоз**
- **Связь с ВПЧ 3 и 5 типов**
- **Клинически: множественные  
высыпания, сходные с плоскими  
и обыкновенными бородавками**
- **Локализация: тыл кистей и стоп,  
голени, бедра, лицо, боковые  
поверхности шеи**
- **Гистологически: гиперкератоз,  
паракератоз, вакуолизация  
кератиноцитов зернистого и  
шиповатого слоев эпидермиса**



# Дерматомиозит

*Синонимы: острый полимиозит*

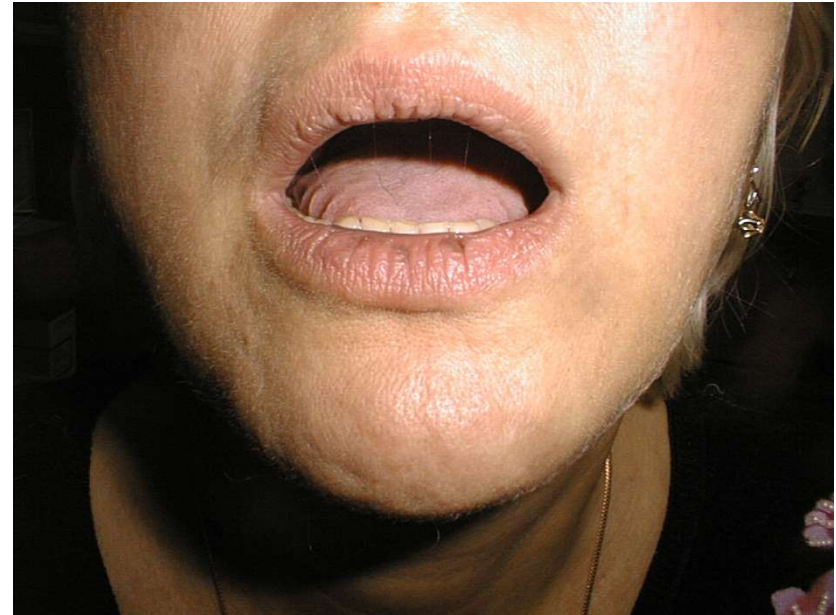
- аутоиммунного генеза
- М.б. в любом возрасте
- 2 типа: первичный идиопатический и вторичный паранеопластический
- Дебют с кожи лица – стойкий отек и ливидная эритема (симптом «очков»), множественные телеангиэктазии; пойкилодермия
- Локализация: места, доступные инсоляции, кисти
- Поражение мышц плечевого пояса (гипотония, атрофия, невозможность поднять руки), мышц пищевода, гортани с явлениями дисфагии, дисфонии
- Артралгии
- Трофические нарушения кожи: сухость кожи, выпадение волос, ломкость ногтей
- Гистологически: очаговый распад мышечных волокон





# Синдром Пейтц-Еггерса-Турена

- **Синонимы: периорифициальный лентигиноз**
- **Крапчатая пигментация красной каймы губ, десен**
- **Субъективно не беспокоит**
- **Сопровождает карциному кишечника, полипы кишечника со склонностью к малигнизации**



- **Правильная оценка изменений кожи позволяет выявить на ранних стадиях онкологический процесс, своевременной назначить терапию, сохранить трудоспособность, а иногда и жизнь пациента**

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ**