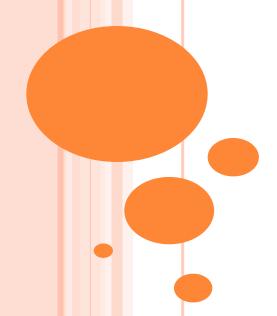
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ **ФИПО**





ДЕРМАТОЗЫ БЕРЕМЕННЫХ

Проф. Проценко Т.В.

г. Донецк 10.02.2021

Дерматозы беременных

- Изменения кожи во время беременности являются следствием изменений эндокринного, метаболического и иммунологического статуса, характерных для беременных
- Чаще всего встречаются пигментные нарушения, включающие гиперпигментацию, мелазму/хлоазму, потемнение белой линии живота
- Наиболее распространенными структурными нарушениями кожи по время беременности являются стрии
- Зуд частая жалоба в период беременности, может быть обусловлен холестазом беременных, но может быть предвестником дерматологического заболевания или проявлением специфического дерматоза беременных

ДЕРМАТОЗЫ БЕРЕМЕННЫХ

- о Физиологические изменения кожи во время беременности
- Специфические дерматозы беременных
- Обострение имеющихся хронических дерматозов
- Инфекционные дерматозы
- о Опухоли и пролиферативные дерматозы
- Зуд беременных, обусловленный холестазом беременных

Дерматозы беременных

Дерматозы беременных, связанные с риском для плода

Дерматозы беременных, не связанные с риском для плода

- пемфигоид беременных, или гестационный герпес
- о герпетиформное импетиго беременных, или пустулезный псориаз

- полиморфный дерматоз беременных
- атопические высыпания беременных

Физиологические изменения при беременности

- Пигментные изменения
 - мелазма / хлоазма, гиперпигментации, потемнение веснушек и невусов
- Изменения волос
 - гирсутизм, телогеновая алопеция, андрогенетическая алопеция
- Изменения ногтей
 - подногтевой гиперкератоз, онихолизис, ониходистрофии (поперечные борозды), ломкость ногтей
- Структурные изменения
 - стрии, акрохордон
- Сосудистые изменения
 - паукообразные гемангиомы, эритема ладоней, мраморность кожи, плотные отеки (кисти, стопы, лицо), варикозное расширение вен

Физиологические изменения кожи во время беременности

- Гиперпигментация кожи (у 95%)
- Хлоазма («маска беременных») (у 75%)
- Пигментация демаркационных линий (линии Фойгта, или линии Футчера)
- Стрии беременности
- Гирсутизм
- Телогеновая алопеция
- Ониходистрофии (линии Бо)
- о Сосудистые нарушения (варикозное расширение вен, телеангиэктазии, эритема ладоней)

Специфические дерматозы беременных

- Гестационный пемфигоид (пузырчатка беременных) (1 случай на 40000-60000 беременностей)
- Герпетиформное импетиго
- Почесуха беременных
- о Полиморфная сыпь беременных (PEP- polymorphic eruption of pregnancy)
- Почесуха кольцевидная
- Папулезный дерматит беременных
- Зудящий фолликулит беременных
- Ранний и поздний зуд беременных
- Токсидермия беременных (токсемическая сыпь беременных)
- Зудящие уртикарные папулы и бляшки беременных (папулезная крапивница)

Обострение хронических дерматозов при беременности

- Атопический дерматит, экзема
- Крапивница
- Узловатая эритема
- Псориаз
- Акне, розацеа
- Склеродермия очаговая, склероатрофический лихен
- Хроническая дискоидная красная волчанка
- Герпетиформный дерматит Дюринга
- Обыкновенная пузырчатка
- Многоформная экссудативная эритема
- Энтеропатический акродерматит

Инфекционные дерматозы беременных

- Герпес
- Герпетиформная экзема Капоши
- Бородавки (обыкновенные, плоские, подошвенные)
- Остроконечные кондиломы
- Микозы, онихомикоз, кандидоз слизистых и/или крупных складок
- Пиодермии, ботриомикома, или пиогенная гранулема
- Чесотка, педикулез
- Контагиозный моллюск
- Отрубевидный лишай

Опухоли и пролиферативные дерматозы при беременности

- Саркоидоз
- Нейрофиброматоз
- Мастоцитоз
- Меланома
- Лимфома кожи
- Базалиома, синдром Горлина-Гольца

ДЕРМАТОЗЫ У ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ БЕРЕМЕННЫХ

- о Саркома Капоши
- Эозинофильный фолликулит
- о Опоясывающий герпес
- Рецидивирующий герпес
- Остроконечные кондиломы
- Контагиозный моллюск
- Себорейный дерматит
- о Ихтиоз
- Криптококкоз кожи, гистоплазмоз кожи

Зуд БЕРЕМЕННЫХ

- Может быть обусловлен холестазом беременных
- Может быть обусловлен обострение хронического зудящего дерматоза
- Может быть обусловлен специфическим дерматозом беременных

Блак М. и др. Кожные болезни в акушерской и гинекологической практике . М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

Изменения кожи при беременности:

ЧТО ДОЛЖЕН УМЕТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ СПЕЦИАЛИСТ ДЛЯ ВЫБОРА ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ...

- 1) Физиологические изменения кожи, обусловленные:
- гормональными изменениями
- нейро-эндокринными нарушениями
- метаболическими нарушениями

- 2) Дебют специфического дерматоза беременных
- 3) Обострение ранее имевшегося заболевания кожи

Взаимодействие специалистов

Если на коже есть что-то, отличное от нормы, должен быть поставлен дерматологический диагноз

Принцип ООО

Опрос и анализ анамнеза

Осмотр всей кожи и доступных слизистых

О Обследование

Выбор топических препаратов и определение объема системной терапии с учетом:

- диагноза
- стадии процесса
- триместра беременности

Болезни на стыке специальностей: если на любом участке коже есть что-то, отличное от нормы - должен быть поставлен диагноз!!

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ