



Черный акантоз: аспекты междисциплинарного взаимодействия

НИИ репродуктивного здоровья детей, подростков и молодежи ГОО ВПО ДОНМУ ИМ. М.ГОРЬКОГО

д.мед.н., директор НИИ РЗДПМ, доц. каф. акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО ГОО ВПО ДОНМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, внештатный республиканский специалист по детской и подростковой гинекологии МЗ ДНР Золото Е.В.

к.мед.н., асс. каф. акушерства и гинекологии ГОО ВПО ДОНМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, врач акушер-гинеколог НИИ РЗДПМ Фролов С.С.

г. Донецк 09.06.2021 г.



- **Чёрный акантоз** (*Acanthosis nigricans*, пигментная и сосочковая дистрофия кожи, черный кератоз, сосочковая меланодермия).
- *Acanthosis nigricans* [от греч. *akantha* — шип, колючка и лат. *nigricans* — черноватый; синоним *distrophie papillaire et pigmentaire* (J. Darier), **черный акантоз**] —).
- Описан в 1890 г. Pollitzer и Janovsky. Различают три формы заболевания: злокачественную, доброкачественную (ювенильную) и псевдоакантоз



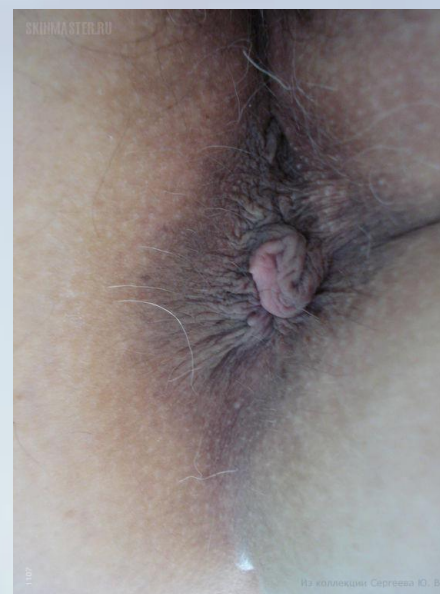
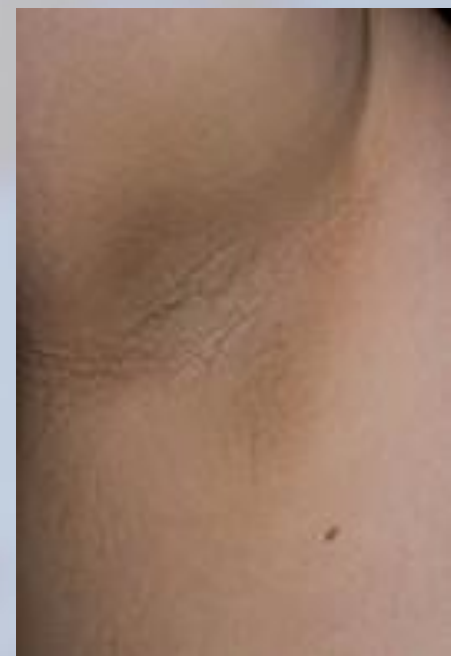


- Черный акантоз — это дерматоз характеризующийся наличием бархатистых, папиллярных, коричневатого черного цвета бляшек, обычно на трущихся поверхностях. [1],[2] Точное распространение неизвестно. Диагностируется у детей в 7,1%. [3] Тесно связан с ожирением у более половины взрослых.





- Черный акантоз у детей: в 99% случаев шея является наиболее часто затрагиваемой зоной и в 73% - подмышечная впадина
- Злокачественная форма является гораздо менее распространенной, только 2 из 12 000 пациентов. Наиболее частые ассоциации с аденокарциномой желудочно-кишечного тракта (70-90%), особенно рака желудка (55-61% злокачественных случаев). [4]





- В 17,6% случаев предшествует диагнозу злокачественного новообразования.
- Гораздо чаще встречается у людей с более темной пигментации кожи. Распространенность в белых расах составляет менее 1-3%. У жителей Южной Америки распространенность составляет 5,5%, а у афроамериканцев, распространенность выше - 13,3%. [5]





- Изменения кожи при acanthosis nigricans развиваются постепенно и локализуются симметрично, преимущественно в кожных складках подмышечных впадин, пахово-бедренной и межягодичной областей, промежности, в локтевых и коленных сгибах, в области пупка, а также на шее, половых органах, реже — на лице, кистях, ягодицах и лишь крайне редко — на волосистой части головы. [6],[7]



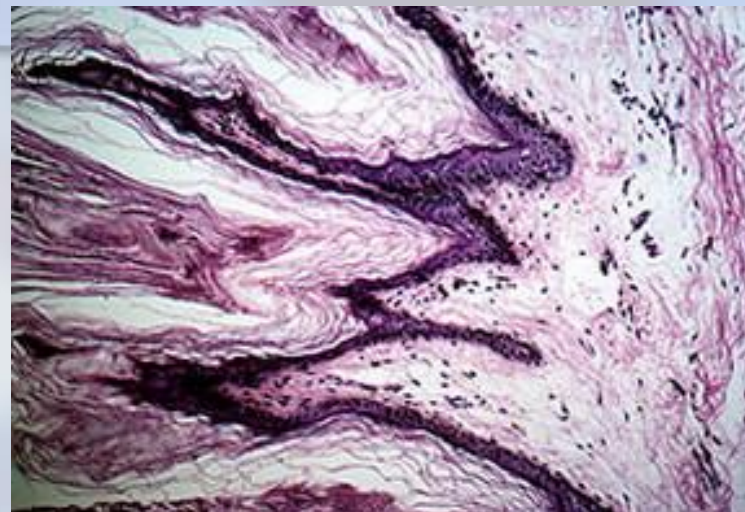


- От acanthosis nigricans следует отличать так называемый псевдоакантоз (pseudoacanthosis nigricans), наблюдаемый у тучных брюнетов.
- Поражение кожи при псевдоакантозе отличается от кожных изменений при acanthosis nigricans более слабой папиллярной гиперплазией, усиливается, когда больной прибавляет в весе, и исчезает с похуданием. Течение псевдоакантоза доброкачественное.





- Гистологически — гиперкератоз, резкий акантоз и папилломатоз, увеличение пигмента в клетках базального слоя, в дерме большое количество меланофагов.





- Интерес к этому заболеванию связан с сопутствующим ожирением и инсулинрезистентностью и включает сахарный диабет типа 2, метаболический синдром и синдром поликистозных яичников.
- **HAIR-AN синдром – триада, включающая гиперандрогению, инсулинрезистентность и черный акантоз у женщин**



Кожные стигмы при СПКЯ

Cutaneous manifestations	No. of patients	Percentage
Acne	27	67.5
Hirsutism	25	62.5
Seborrhea	21	52.5
Androgenetic alopecia	12	30.0
Acanthosis nigricans	9	22.5
Acrochordons	4	10.0

PCOS: Polycystic ovarian syndrome

- [Correlation between serum adiponectin and clinical characteristics, biochemical parameters in Indian women with polycystic ovary syndrome](#)
Sunita J. Ramanand, Jaiprakash B. Ramanand, Balasaheb B. Ghongane, Milind H. Patwardhan, Varsha M. Patwardhan, Ravi Ghanghas, Nimish R. Halasawadekar, Praveenkumar Patil
Indian J Endocrinol Metab. 2014 Mar-Apr; 18(2): 221–225. doi: 10.4103/2230-8210.129116



- Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) - это эндокринное заболевание, характеризующееся патологическими изменениями структуры и функции яичников. Часто употребляемые синонимы СПКЯ - поликистоз или склерокистоз яичников.





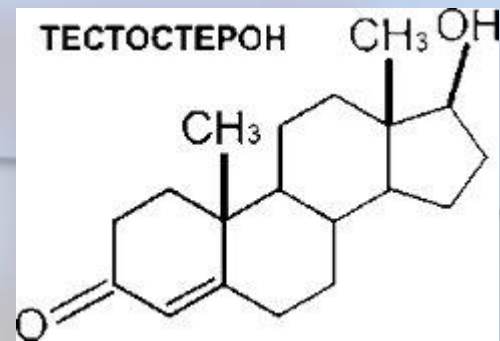
- СПКЯ – наиболее часто (10-12%) распространенное гормональное расстройство среди женщин репродуктивного возраста, приводящее к стойкому бесплодию. Несмотря на актуальность проблемы, точные причины возникновения СПКЯ до сих пор неизвестны.

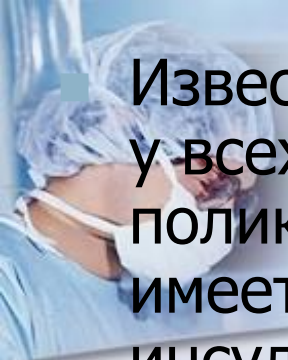


Гиперандрогения- ключевой признак СПКЯ

Прежде всего, андрогены пагубно влияют на процесс овуляции, без которой невозможна беременность, не давая нормально расти фолликулам. Наружная оболочка яичников под воздействием мужских гормонов утолщается и созревший фолликул не может ее "разорвать", чтобы яйцеклетка могла выйти и принять участие в процессе оплодотворения.

Неразорвавшийся фолликул заполняется жидкостью и превращается в кисту. То же самое происходит и с другими фолликулами - они перестают созревать, становясь кистами. Таким образом, яичники женщины с поликистозом представляют из себя скопление из множества мелких кист. Из-за этого яичники при СПКЯ больше по размеру, чем нормальные.





- Известен факт, что почти у всех женщин с поликистозом яичников имеется инсулинорезистентность, т.е снижена чувствительность организма к инсулину
- Это приводит к тому, что в крови циркулирует инсулин в больших количествах и стимулирует яичники к избыточной выработке андрогенов, которые нарушают структуру и функцию яичников.





Выводы

- Черный акантоз –довольно распространенный дерматоз, не вызывающий серьезных беспокойств у пациентов, но являющийся клиническим симптомом инсулинрезистентности и требующий настороженности врачей всех специальностей- врачей общей практики, терапевтов, ЛОР, стоматологов, гинекологов, урологов, и др. узких специалистов.
- Лечение инсулинрезистентности является ключевым моментом и позволяет решать не только дерматологические аспекты, но и лечить другую патогенетически связанную патологию.



***Спасибо за
внимание!***