



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО

СИНДРОМ ФИШЕРА, СИНДРОМ БЕКА

ассистент, к.м.н. Горбенко Ал.С.

г. Донецк 09.02.2022 г

Синдром Фишера: с какими жалобами пациент обратится к дерматологу

- диффузная кератодермия (сплошное поражение кожи ладоней и подошв)
- гипергидроз
- ониходистрофия
- поредение волос в области волосистой части головы, бровей, ресниц

Акимов В.Г. Ладонно-подошвенные кератодермии наследственного и приобретенного характера. РМЖ Дерматологии и венерологии. 2011;(3):6-10

Цыкин А.А., Петунина В.В. Подошвенные гиперкератозы: клиника, диагностика, лечение. РМЖ Дерматологии и венерологии. 2014;(8):586- 589

Каламкарян А. А., Мордовцев В. Н., Трофимова Л. Я. Клиническая дерматология. Редкие и атипичные дерматозы. – Ереван: Айастан 1989. – 567 с

Синдром Фишера

- наследуется аутосомно-доминантно
- развивается в раннем детском возрасте

Наблюдается:

- изменения костей фаланг с образованием пальцеобразных утолщений в их концевых отделах
- возможны нарушения функции щитовидной железы.

Каламкарян А. А., Мордовцев В. Н., Трофимова Л. Я. Клиническая дерматология. Редкие и атипичные дерматозы. – Ереван: Айастан 1989. – 567 с

Синдром Фишера

- **Диагностика**

- **Опрос:**

- начало заболевания с детства
- наличие подобных симптомов у близких родственников

- **Осмотр:**

- повышенная потливость ладоней, подошв
- ороговение ладоней, подошв
- кожа ладоней, подошв становится твердой, жесткой, сухой
- имеются продольные и поперечные борозды
- трещины различной глубины, болезненные
- изменение ногтевых пластинок: изменение формы, размера, цвета ногтевой пластинки (ногти растрескиваются, обламываются, истончаются)

Синдром Фишера

• **Обследование:**

- УЗИ щитовидной железы
- Исследование гормонов щитовидной железы ТТГ, Т4св, АТ-ТПО
- Консультация эндокринолога: цель - исключение и/или лечение патологии щитовидной железы
- Лучевая диагностика кистей, стоп (МРТ, КТ, рентген – с целью исключения пальцеобразных утолщений в концевых отделах фаланг кистей, стоп)
- Соскоб на патологические грибки+ бак.посев – исключение микотического поражения ногтевой пластинки

Синдром Бека: с какими жалобами пациент обратится к дерматологу

- диффузный ладонно-подошвенный кератоз
- гипергидроз

Синдром Бека

- наследуется аутосомно-доминантно
- начало болезни в любом возрасте

При осмотре наблюдается:

- аномалии развития зубов
- преждевременное поседение волос

Синдром Бека

- **Диагностика**

- **Опрос:**

- начало в любом возрасте
- наличие подобных симптомов у близких родственников
- генетические признаки аномалии зубочелюстной системы

- **Осмотр:**

- повышенная потливость ладоней, подошв
- ороговение ладоней, подошв
- кожа становится твердой, жесткой, сухой
- имеются продольные и поперечные борозды
- трещины различной глубины, болезненные
- аномалии развития зубов**
- **поседение волос**

Синдром Бека

• **Обследование:**

- Трихоскопия волос (фототрихограмма)
- Консультация ортодондолога, стоматолога-ортопеда цель- оценка нарушения количества, размера, формы, цвета, положения и структуры тканей зубов, уточнения причинного фактора аномалии зубов
- панорамная рентгенография челюстей с целью уточнения аномалий зубов, определения плана лечения

Синдром Фишера, Синдром Бека

- Лечение
- Симптоматическое

Комплексный подход и использование возможностей современной диагностики позволит заподозрить и установить правильный диагноз.

Спасибо за внимание

