

Государственная образовательная организация высшего  
профессионального образования  
«Донецкий национальный медицинский университет имени М.  
Горького»  
Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

## **Солнечное гидроа: принципы диагностики и лечения**

Ассистент, к.м.н. Горбенко А.С.

г. Донецк 12.04.2023

Световая оспа (оспа световая Базена, гидроа вакциниформная, hydroa vacciniiforme) - фотодерматоз, характеризующийся везикулезными высыпаниями на открытых участках кожи, напоминающими проявления оспы.



Шифр по МКБ-10 : L56

Федеральные клинические рекомендации.

Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. — 5-е изд., перераб, и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с.

# Этиология и эпидемиология

Редкий фотодерматоз, встречающийся 1:300 000 населения. Заболевание проявляется в детском возрасте, чаще у мальчиков, с первых дней пребывания на солнце или в возрасте 5-7 лет. В течении световой оспы четко выражена сезонность: обострение весной и исчезновение высыпаний осенью.

У инфицированных вирусом Epstein-Barr лиц иногда встречаются кожные высыпания, клинически напоминающие световую оспу, однако доказательств, что вирус вызывает заболевание нет.

Некоторые авторы считают эту форму проявлением порфирии, другие подчеркивают отсутствие нарушений порфиринового обмена при этом заболевании, обращая внимание на снижение содержания уроканиновой кислоты в коже.

# Классификация

По характеру течения световой оспы выделяют

- ▶ *hydroa vacciniiforme*
- ▶ *hydroa aestivale* - более легкий вариант, не оставляющий рубцов

Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. 8th ed.  
Eds.: L. A. Goldsmith et al. - N.Y.: McGraw-Hill medical,  
2012. - XXX. - 3076 p. (Two vol).

## Клиническая картина

Локализация на открытых участках кожного покрова (лицо, шея, ушные раковины, тыл кистей, области декольте, на красной кайме губ и на роговице).

Сыпь представляют собой мелкие и средние (до 1 см в диаметре) плотные пузыри с прозрачным, гнойным или геморрагическим содержимым и пупкообразным вдавлением в центре, напоминают высыпания при оспе. Пузыри покрываются корочкой, под которой, после отторжения некротических масс, образуется оспенновидный рубчик.

Пациентов беспокоят сильное жжение или зуд. Появление высыпаний иногда сопровождается общими явлениями в виде недомогания и повышения температуры тела.

Рубцевание может приводить к деформации и частичной мутиляции ушных раковин, помутнению хрусталика, образованию на губах болезненных эрозий, заполненных гнойным отделяемым. Во взрослом возрасте в подавляющем большинстве случаев проявления заболевания исчезают.

## Диагностика

В моче определяется большое количество уропорфина и копропорфина.

В сомнительных случаях прибегают к гистологическому исследованию, при котором обнаруживают спонгиоз, внутриэпидермальные пузыри, вакуолизацию клеток эпидермиса. В дерме наблюдается отек сосочкового слоя с развитием некроза тромбоза сосудов и лимфогистиоцитарная периваскулярная инфильтрация.

## Лечение и профилактика

- витамин В12
- никотиновая кислота
- синтетические антималярийные препараты
- антигистаминные и кортикостероидные препараты

Наружно - кортикостероидные препараты

Рекомендуется:

- избегать пребывания на солнце;
- использовать фотозащитные наружные средства;
- исключить из диеты цитрусовые, морковь.

Федеральные клинические рекомендации.

Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. — 5-е изд., перераб, и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с.

► Спасибо за внимание