

**Язык, волосы и ногти —
маркеры здоровья или
как разгадать секреты
пациентов с помощью
объективного осмотра**

**доц. Тонких Наталья
Александровна**

11 сентября 2024 года
г. Донецк

**ПОЗДРАВЛЯЕМ С
ЮБИЛЕЕМ!!!**



Заболевания волос и ногтей

Волосы

Волосы - это нитевидные придатки кожи, состоящие в основном из кератина, липидов, микроэлементов и воды

- ▶ Волосы на голове выполняют функцию защиты от переохлаждения, перегрева и механических травм.
- ▶ Являются «зеркалом» здоровья человека
- ▶ Эстетическая функция

Приверженцы некоторых религий считают, что волосы получают и накапливают энергию и хранят память человека, поэтому их нельзя отрезать и красить.

Факт: ухоженные длинные и густые волосы – признак здоровья и красоты их обладателя.



Волосы - индикатор обеспеченности микро- и макроэлементами



Витамины, аминокислоты и макро- и микроэлементы

Цинк
Железо
Селен
Витамины группы В
Серосодержащие аминокислоты (L-цистеин и L-метионин)
Биотин
Ненасыщенные жирные кислоты

Волосы служат своеобразным индикатором дефицита макро- и микроэлементов!

При ограниченном поступлении питательных веществ - первой реакцией организма является снижение данных веществ в волосах.

Алопеция в практике педиатра

Консультация дерматолога



- Трихоскопия, дерматоскопия волосистой части головы
- Микроскопия кожи и волос для исключения патогенных грибов
- Гистологическое исследование фрагмента кожи головы

Клинический анализ крови

Биохимический анализ крови (общий белок, трансаминазы, СРБ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин)

25ОНD в сыворотке

Ферростатус, В12, фолиевая кислота

Цинк в сыворотке

**возможно исследование содержания микроэлементов в волосах*

Тиреоидный профиль (ТТГ, св. Т4, антиТПО, антиТГ)

Консультация эндокринолога

Антитела к тканевой трансглутаминазе
IgA/IgG IgA сыворотки

Консультация психолога, психиатра

Патомимии (распространенность среди детей 5-30%) и трихотилломания

Патомимии - группа искусственных повреждений кожи, вызываемых больным с целью эмоциональной разрядки и ослабления тягостных ощущений, для аггравации имеющегося дерматоза или имитации какого-либо известного кожного заболевания.

Безоár, безоáровый кáмень — инородное тело в желудке, конкремент из плотно сваленных волос или волокон растений. Безоары бывают преимущественно у жвачных животных. У человека безоары встречаются редко.



Осмотр ногтей

Ногти

Ногти-придатки кожи в виде плотных роговых пластинок

У человека ногти начинают развиваться на 3-м месяце внутриутробной жизни, вследствие медленного роста достигают концов пальцев только к моменту рождения.

Ногти растут медленнее, чем волосы. За неделю ногти рук отрастают на 1—2 мм, а ног — на 0,25—1 мм.

Полное обновление ногтя происходит в среднем раз в полгода. Ногтевая пластина в норме имеет толщину 0,3 мм.



Химический состав ногтевой пластины:

1. **Кератин** 85 – 89% (аминокислота цистин – 5,15%);
2. **Вода** – 10%;
3. **Жиры** – 1 – 5%;
4. **Минералы:** карбонаты, фосфат кальция фосфор, цинк.

Факты:

- Ногти растут медленнее, чем волосы.
- Полное обновление ногтя происходит в среднем раз в пол года;
- Ногти растут быстрее: у женщин, летом, на рабочей руке
- На скорость ногтя могут влиять:
 - гормональные изменения;
 - определенный вид деятельности (массажист, печатание и т.д.);
 - диеты с ограничением жиров, белков, витаминов;
 - болезни, сопровождающиеся нарушением кровообращения и обменом веществ

Заболевания ногтей

01

Врожденные: (гипо- и дисплазия ногтевых пластинок)

02

Приобретенные:

- В результате внешних травмирующих факторов (маникюр, педикюр, ношение узкой, неудобной обуви)
- При инфекционных заболеваниях
- При различных кожных заболеваниях (псориаз, красный плоский лишай, экзема)
- Прием лекарственных препаратов

Ониходистрофии

- **Ониходистрофии** - это собирательный термин для обозначения изменений ногтей, возникающих под влиянием разнообразных неинфекционных факторов; эти изменения представляют собой патологические состояния кожи, матрикса ногтя, ногтевого ложа и самой ногтевой пластики.
- Отмечается изменение внешнего вида ногтя и окружающих его тканей. Ногти меняют свой цвет, форму, окраску, начинают слоиться и крошиться.
- Заболевание может быть как врождённым, так и приобретенным.

Терминология:

- **Онихии (онихопатии)** – патология собственно ногтевой пластинки
- **Паронихии** – патология ногтевых валиков ногтевого ложа и гипонихия, как правило, воспалительного характера.

Возрастные изменения ногтей

Младенческие ониходистрофии



Возрастные ониходистрофии по типу граненного стакана



Онихофагия

Онихофа́гия (от греч. «ноготь» + «есть, пожирать») — психическое расстройство, выражающееся в навязчивом обкусывании ногтей.

- Желание появляется при волнении, напряжении, а также скуке
- Деформация ногтевой пластины и возникновению воспалительных явлений в окружающих тканях. Гельминтозы.
- 50% школьников и до 20% молодых людей периодически «грызут» ногти. Чаще девочки



Онихофагия



Лейкоонихия



Семейный энтеропатический акродерматит - настороженность врачей-дерматологов и педиатров в отношении цинкдефицитных заболеваний при акральном дерматите в сочетании с алопецией и диареей у детей раннего возраста



Мать с девочкой в возрасте 4 месяцев поступили в неонатологическое отделение ДГКБ им. З.А. Башляевой с жалобами на наличие высыпаний на коже периоральной, перианальной областей, ушных раковин, изменение ногтевых пластинок первых пальцев стоп, частый жидкий стул.

У пациентки есть старшая сестра 2 лет 6 месяцев, которой 2 года назад был установлен диагноз энтеропатического акродерматита.

Деформация ногтевой пластинки и паронихия I пальца левой стопы у ребенка 4 мес.

Семейный энтеропатический акродерматит (продолжение)



Пациентка У., 4 мес., **через неделю терапии препаратом цинка:**

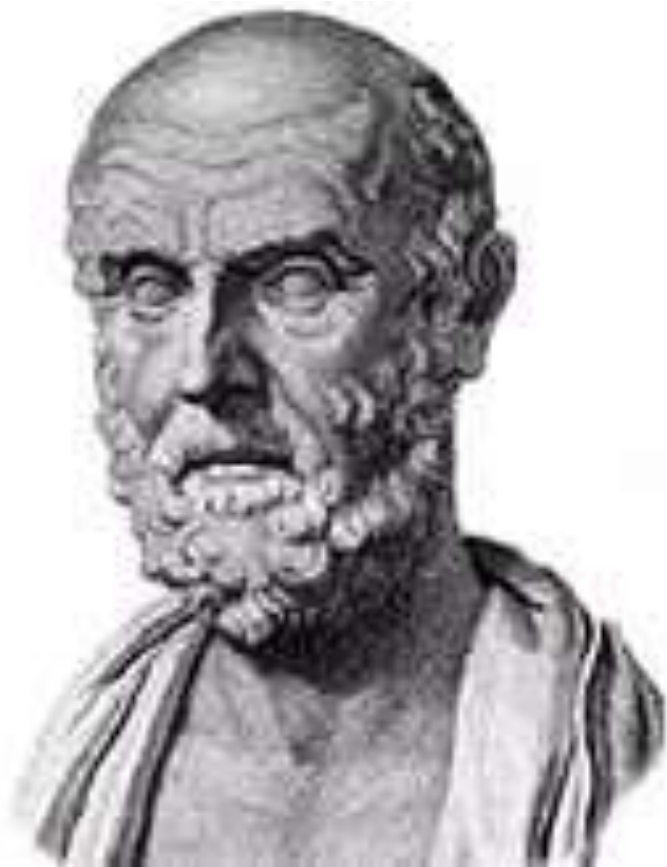
А – полный регресс высыпаний на коже лица;

Б – полное заживление эрозий, значительное уменьшение выраженности гиперемии, исчезновение шелушения;

В – исчезновение отечности, уменьшение выраженности гиперемии с сохранением деформации ногтевой пластинки I пальца левой стопы

Язык – индикатор
состояния здоровья

Часто болезни
внутренних органов
начинаются во рту...

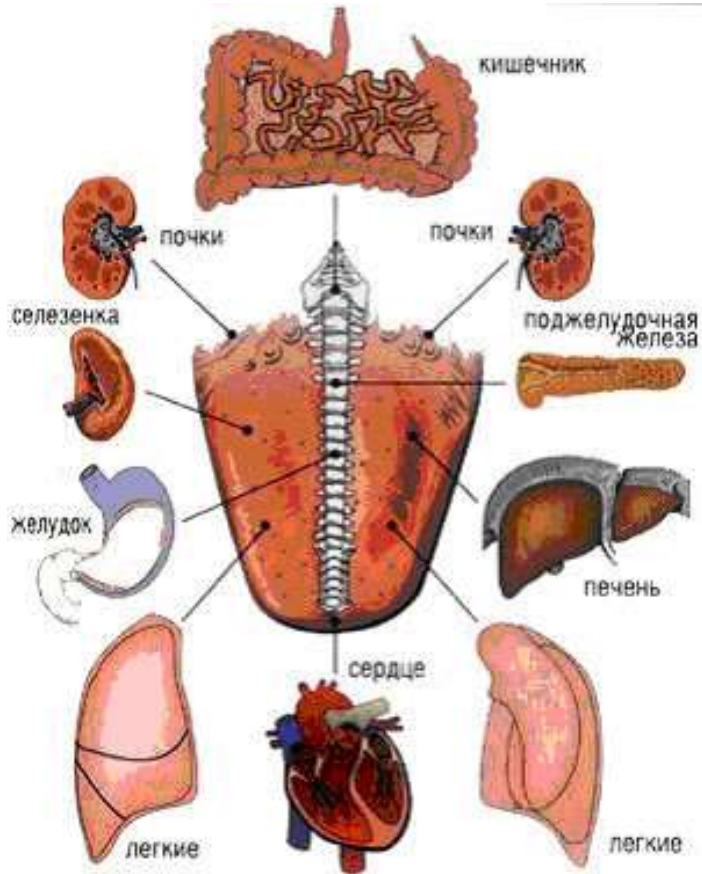


Гиппократ, 460 -356 гг. до н. э



Абу Али Ибн Сина , 980-1037 гг.

Согласно канонам китайской медицины, все внутренние органы имеют зону проекции на языке



Язык – «тело» человека

- кончик языка - сердце и легкие,
- средняя часть - желудок,
- поджелудочная железа, печень и селезенка,
- корень языка - состояние кишечника,
- боковые участки – почек,
- срединная складка языка - ПОВЗВОНОЧНИК

Осмотр языка

- Размер
- Цвет
- Характер налёта
- Структура поверхности
- Влажность



• Здоровый язык кроме цвета, чистоты, блестящей влажности и неизменного вкуса имеет нервные сосочки конические и ворсоватые расположенными на краях одного в виде нежнейших тончайших, морщин, которые анатомики называют *papillae rugosae*, и которые в болезненном только состоянии переходят в различные виды точечной и крапинками красноты

Налет



Кандидоз



Патология печени,
желчевыводящих путей



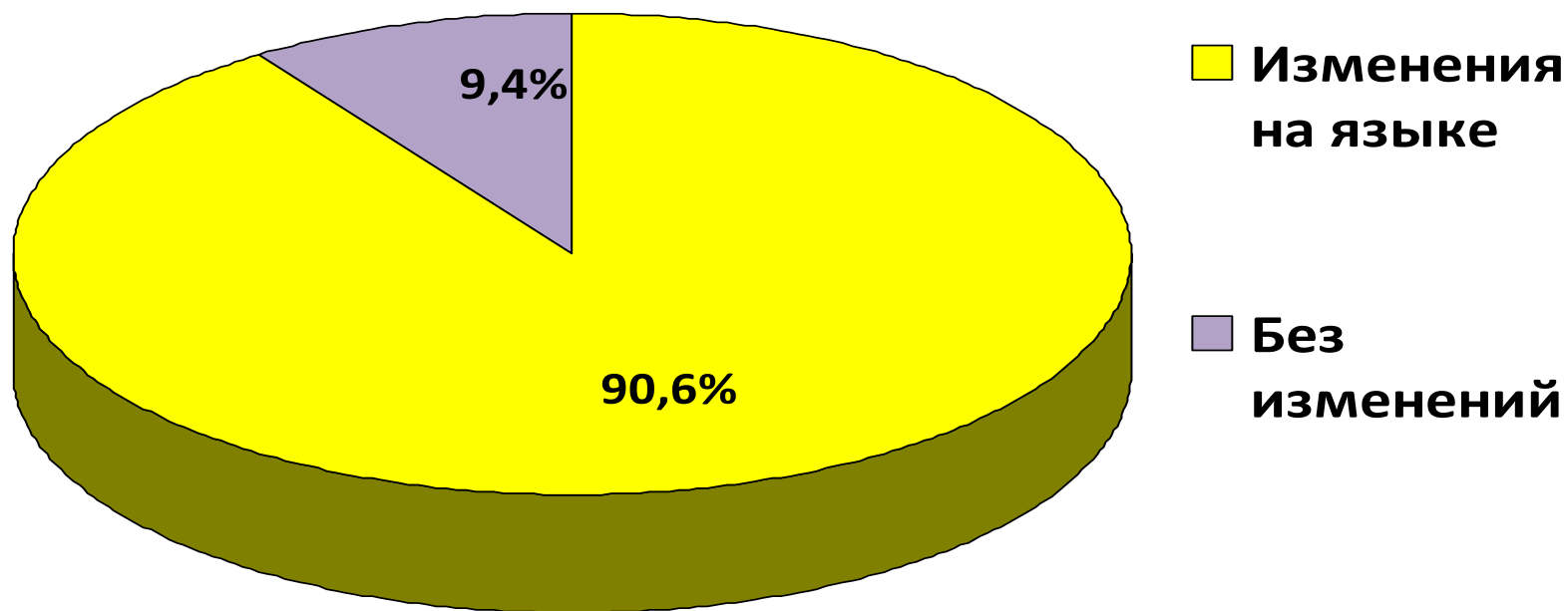
Дисбактериоз,
энтероколит



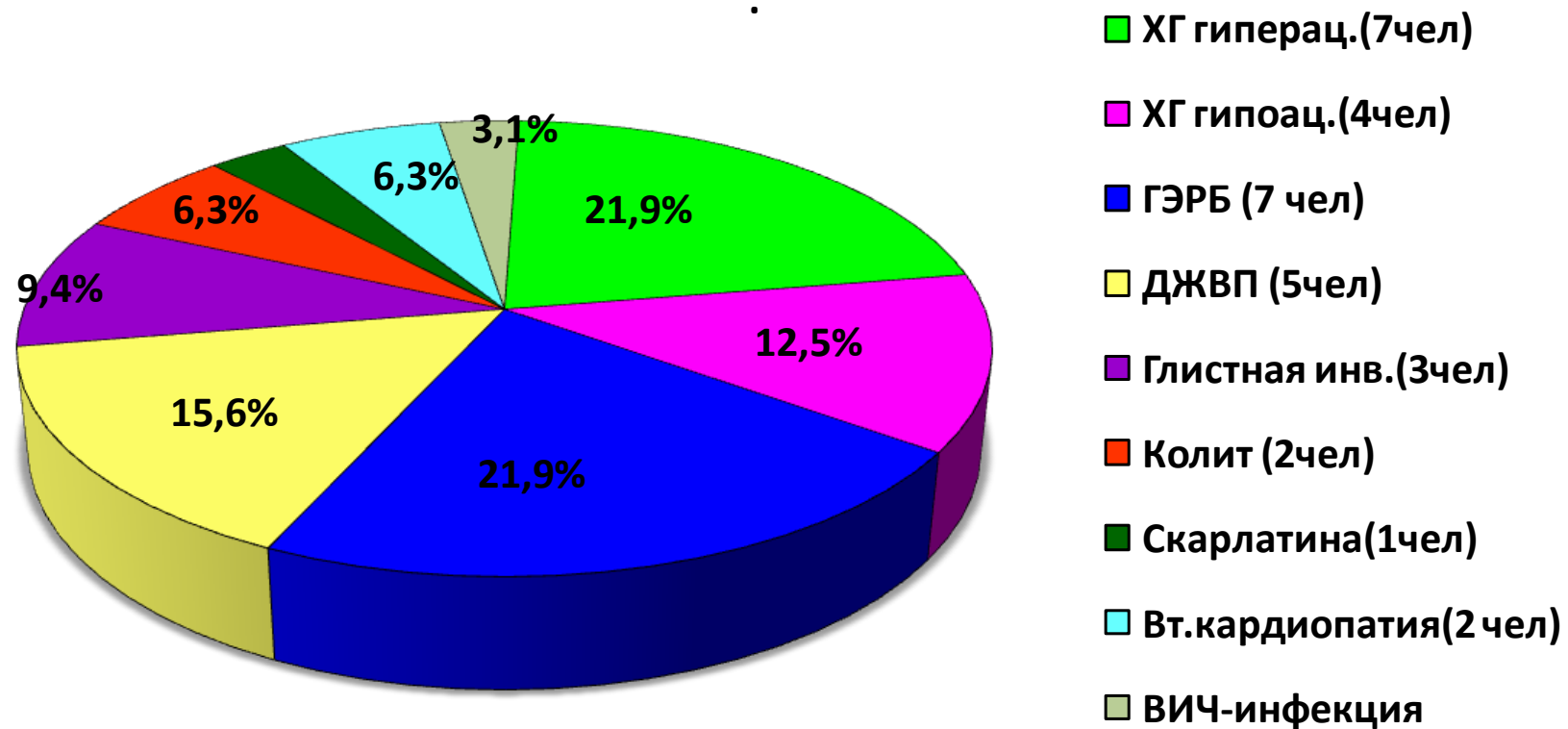
Хроническая сердечно-
сосудистая патология,
патология легких

Синий цвет который есть знак
скоплений крови во
внутренностях и
невозможность возврата
оной к сердцу ...
М.А, Нечаев, 1833

Изменения на поверхности языка у детей, которые обратились на консультативный прием в поликлинику ИНВХ им. В.К. Гусака с различной соматической патологией (n = 35, 5-17 лет)



Диагностированная патология у детей с изменениями на поверхности языка (n = 35, 5-17 лет)



Поставить диагноз по языку?!



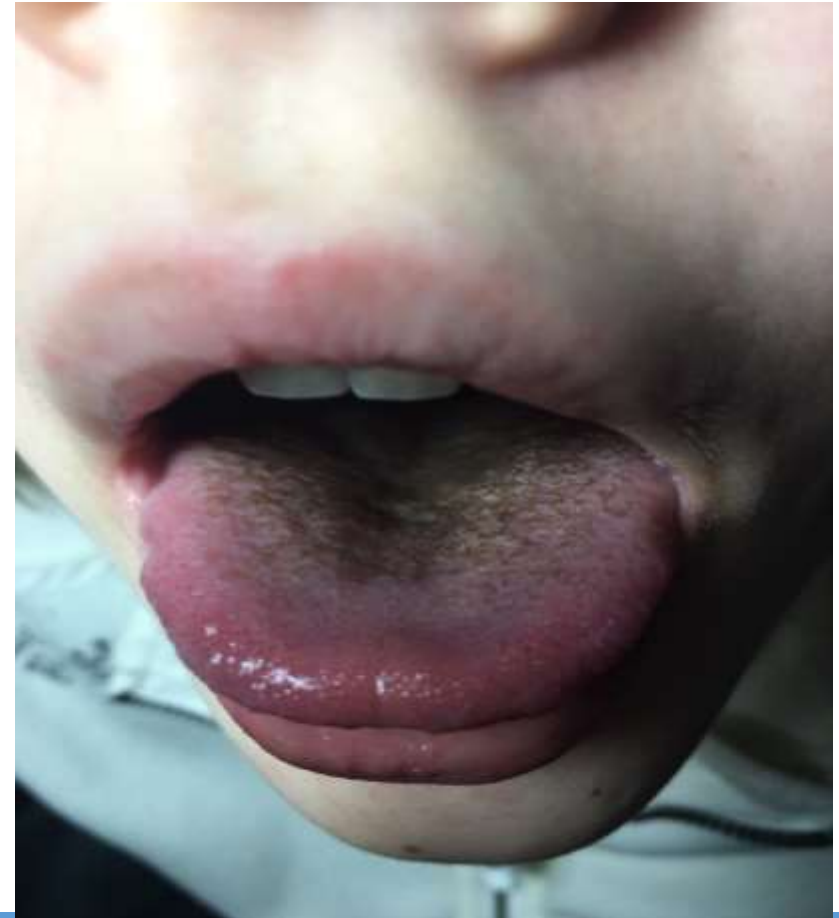
Белый налёт в области
корня и средней трети
языка у мальчика А., 10 лет,
с хроническим
гастродуоденитом,
запорами



Малиновый язык с
выраженными сосочками у
девочки С., 5 лет, с диагнозом
«скарлатина»

Черный «волосатый» язык» принимает характерное окрашивание за счет пигментных веществ различного происхождения (чаще хромогенные грибы)

- Реб. 10 лет, после приема антибактериального препарата.
- Подтверждена гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
- Помимо заболеваний пищеварительного тракта, у пациентов из данной группы необходимо исключать патологию щитовидной железы



Егор Б., 7 лет. Жалобы на длительный кашель.

- **Анамнез заболевания** – приступообразный кашель 4 месяца, одышка, дистанционные хрипы, выраженный астено-невротический синдром.

Диагноз: бронхиальная астма. Базисная терапия ингаляционными кортикостероидами

- **Объективно:** признаки дисплазии соединительной ткани, язык - сухой, желтый налёт, очаг десквамации, искривление срединной линии; деминерализованная зубная эмаль. Аускультативно в легких жесткое дыхание. Другие органы и системы без патологии.



До лечения

Ds: Лямблиоз.

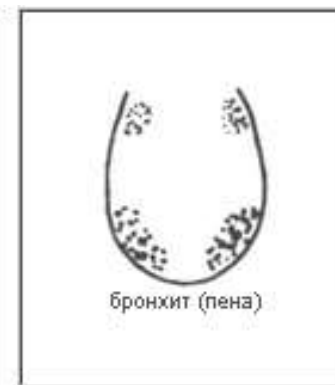
Сопутствующий: Гастроэзофагеальный рефлюкс

- **Дополнительный анамнез** - симптом «мокрой подушки», отрыжка воздухом.
- **ФГДС** - гиперемия слизистой пищевода нижней трети, пролабирование складок желудка, слизистая оболочка матовая, гиперемирована, с большим количеством слизи и примесью желчи.
- **Цисты лямблий** в фекалиях.
- **Лечение** – ИКС отменили,
- включили мотилиум, урсофальк,
- провели трехэтапное лечение лямблиоза.



После курса лечения

Девушка А., 17 лет. Жалобы на длительный субфебрилитет в течение года, периодически сухой кашель



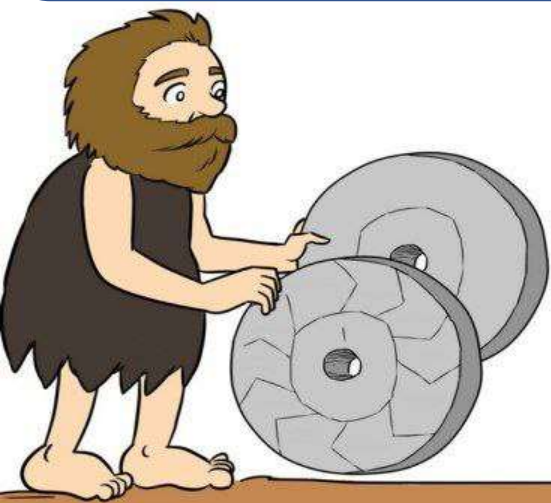
Выводы:

Оценка состояния волос, ногтей и языка важна:

- при описании объективного статуса;
- в динамике наблюдения;
- **при составлении алгоритма диагностического поиска;**
- дополнительный критерий эффективности **диагностики, лечения и профилактики** различных заболеваний

Благодарю за Ваше внимание!

Доктор, который знает,
что сбор анамнеза и
данные объективного
осмотра = 80% диагноза



Врачи, у которых не хватает времени на полноценный
опрос и осмотр пациента