

Дисгидротическая экзема

*Т. Фицпатрик, Т. Джонсон, К. Вулф, М. Полано, Д. Сюрмонд.
«Дерматология» атлас-справочник.*

Дисгидротическая экзема - это заболевание кожи кистей и стоп. Оно протекает в острой или хронической форме с обострениями. На пальцах рук, ладонях и подошвах внезапно возникает множество везикул, прозрачных, зудящих, расположенных глубоко в эпидермисе. Впоследствии появляются шелушение, трещины и лихенизация. Хотя в названии болезни есть намек на дисгидроз (расстройства потоотделения), потовые железы функционируют нормально.



Дисгидроз

Синоним: *eczema dyshidroticum*.

Эпидемиология дисгидротической экземы

Возраст

Большинство больных моложе 40 лет (от 12 до 40 лет).

Пол

Мужчины и женщины болеют одинаково часто.

Анамнез при дисгидротической экземе

Течение

Обострения обычно длятся по несколько недель.

Жалобы

Зуд на месте вновь появившихся везикул. При трещинах и вторичных инфекциях появляется боль.

Физикальное исследование при дисгидротической экземе

Кожа

Элементы сыпи

Ранние стадии. Мелкие (1 мм в диаметре), глубоко сидящие везикулы, напоминающие зерна саго. Расположены группами. Иногда - пузыри.

Поздние стадии. Везикулы сливаются, вскрываются и образуют эрозии, иногда весьма обширные. Папулы, шелушение, лихенизация, трещины. Трещины и эрозии болезненны. Корки. Если присоединяется инфекция - пустулы, корки, флегмона, лимфангит, болезненные увеличенные лимфоузлы.

Расположение.

Везикулы располагаются группами.

Локализация.

Кисти (80%) и стопы. Излюбленная локализация: сначала боковые поверхности пальцев, ладони и подошвы; позже - тыльная поверхность пальцев рук.

Дифференциальный диагноз дисгидротической экземы

Простой и аллергический контактные дерматиты, диффузный нейродермит с поражением кистей и стоп, ладонно-подошвенный пустулезный псориаз, дисгидротическая дерматофития стоп, дерматофитиды, варикозная экзема (экзематиды - везикулярные высыпания вдали от основного очага поражения), чесотка.

Дополнительные исследования при дисгидротической экземе

Посев позволяет исключить стафилококковую инфекцию.

Микроскопия препарата, обработанного гидроксидом калия позволяет исключить эпидермомикоз.

Патоморфология кожи при дисгидротической экземе

Острая экзематозная реакция (спонгиоз и отек эпидермиса), внутриэпидермальные везикулы.

Патогенез дисгидротической экземы

Несмотря на слово «дисгидротическая» в названии болезни, расстройства потоотделения в патогенезе никакой роли не играют. У половины больных выявляют наследственную предрасположенность к аллергическим заболеваниям. Провоцирующими факторами служат эмоциональные перегрузки, жаркая и влажная погода.

Течение и прогноз дисгидротической экземы

Ремиссия наступает самостоятельно через 2-3 нед. Заболевание почти всегда носит хронический характер; обострения наступают с интервалами в несколько недель или месяцев. Нередки инфекционные осложнения. Тяжелое течение с частыми обострениями и нарушением трудоспособности бывает крайне редко.

Лечение дисгидротической экземы

Часто оказывается безуспешным. Кортикостероиды назначают внутрь лишь в исключительных ситуациях и только короткими курсами - из-за частых осложнений и опасности стероидной зависимости.