

ПОЧЕСУХА

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

ПОЧЕСУХА (син. пруриго) - заболевание из группы нейроаллергодерматозов, характеризующееся высыпаниями типа папуловезикул.

Почесуха детская

Почесуха детская (строфулюс, крапивница детская) наблюдается у детей в возрасте от 5 мес до 3 лет, чаще всего в период перевода ребенка на прикорм. В патогенезе большое значение имеют сенсibilизация к пищевым продуктам, реже - лекарствам; глистная инвазия.

На туловище, разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, лице появляются рассеянные ярко-розовые отечные узелки размером с булавочную головку, в центре которых формируется маленький пузырек (папуловезикула или серопапула), в основании которого нередко обнаруживается волдырь. В результате расчесов образуется узелок, покрытый в центре кровянистой корочкой. Часты вторичная инфекция, невротические расстройства.

Заболевание протекает хронически, с небольшими ремиссиями и обычно по достижении 3-5-летнего возраста самостоятельно проходит.

Дифференциальный диагноз проводят с:

- чесоткой,
- обычной крапивницей,
- токсидермией.

Лечение:

- строгая диета,
- устранение сенсibilизирующих факторов,
- антигистаминные препараты,
- аскорутин,

местно

- водная болтушка,
- противозудные мази,
- на ограниченные участки кортикостероидные мази.
- При импетигинизации - смазывания анилиновыми красителями.

Почесуха взрослых

Почесуха взрослых чаще встречается у женщин среднего и пожилого возраста.

Заболевание обычно связано с:

- нарушением функции пищеварительного тракта,
- эндокринными расстройствами (сахарный диабет, тиреотоксикоз),
- нервно-психическими состояниями,
- онкологическими заболеваниями.
- Развитию заболевания может способствовать алиментарный фактор.

На коже разгибательных поверхностей конечностей, а затем на туловище появляются пруригинозные высыпания, сопровождающиеся сильным зудом. Папулы располагаются рассеянно, не склонны к слиянию, плотной консистенции, полушаровидные, величиной с чечевицу, красновато-буроватого цвета, покрыты геморрагической корочкой. Вследствие интенсивного зуда при расчесывании может присоединиться вторичная инфекция.

Течение болезни хроническое, рецидивирующее.

Дифференциальный диагноз проводят с:

- герпетиформным дерматитом Дюринга,
- чесоткой.

Лечение:

- устранение причинных факторов;
- гипоаллергенная диета,
- чередование антигистаминных средств,
- седативные,
- десенсибилизирующие препараты
- инфузионная терапия (гемодез),
- гемосорбция,
- плазмаферез;

Местно:

- кремы с ментолом и анестезином,
- кортикостероидные мази

Почесуха узловатая

Почесуха узловатая (крапивница папулезная стойкая) - сравнительно редкое заболевание, встречающееся преимущественно у женщин старше 40 лет.

Характеризуется образованием почти исключительно на коже верхних и нижних конечностей твердых полушаровидных папул буровато-красного цвета, резко выступающих над поверхностью кожи, величиной от горошины до лесного ореха. В результате мучительного приступообразного зуда и расчесов папулы покрываются кровянистыми корками. Каждая папула может существовать годами, некоторые из них со

временем приобретают бородавчатый вид. Стойкость элементов сыпи связана с выраженной гиперплазией нервных окончаний.

Дифференциальный диагноз проводят с:

- веррукозной формой красного плоского лишая,
- почесухой взрослых.

Лечение:

- патогенетические средства, нормализующие функциональную активность печени и эндокринные расстройства,
- седативные
- транквилизаторы
- антигистаминные препараты

местно -

- обкалывание элементов сыпи кортикостероидами,
- кортикостероидные мази под окклюзионную повязку,
- криодеструкция,
- диатермокоагуляция.