

Псевдофурункулез

Дифференциальная диагностика

«Дифференциальная диагностика кожных болезней»

Руководство для врачей

под ред. Б.А. Беренбейна, А.А. Студницина

Псевдофурункулез (pseudofurunculosis) (син.: множественные абсцессы у детей) представляет собой гнойное воспаление эккринных потовых желез у детей. Возбудитель заболевания — золотистый или белый стафилококк.

Псевдофурункулез наблюдается чаще у детей в возрасте до 1 года, очень редко у взрослых. Возникновению заболевания способствуют истощение, плохой уход, чрезмерное укутывание, наличие других форм [пиодермии](#).

Излюбленная локализация процесса — кожа головы, шеи, туловища, где появляются мелкие пустулы величиной с просыное зерно в устьях протоков потовых желез (перипориты), которые у грудных детей более широкие, чем у взрослых. Пустулы быстро вскрываются и подсыхают в гнойные корочки. Помимо мелких пустул, образуются пустулы больших размеров, которые сначала имеют вид узелков, а в дальнейшем превращаются в абсцессы величиной с горошину, грецкий орех и больше. Кожа над ними красная, постепенно истончается, и пустулы вскрываются с выделением жидкого сероватого гноя. При этом некротический стержень отсутствует, процесс заканчивается образованием рубца.

Высыпания появляются приступами, иногда нарушается общее состояние (слабость, повышение температуры тела, понос). Течение заболевания длительное, может привести к развитию сепсиса со смертельным исходом.

Дифференциальная диагностика псевдофурункулеза.

Псевдофурункулез следует дифференцировать от гидраденита, скрофулодермы, [фурункулеза](#).

Элементы при [гидрадените](#) имеют определенную локализацию (подкрыльцовые впадины, область грудных сосков, половые органы, промежность), у маленьких детей заболевание не наблюдается.

[Скрофулодерма \(колликвативный туберкулез\)](#) редко возникает в грудном возрасте, протекает без острых воспалительных явлений. Для нее характерны медленное течение процесса, узлы, мягкие при пальпации, которые постепенно вскрываются, в результате чего образуются свищевые ходы и происходит изъязвление. В дальнейшем язвы рубцуются, возникают характерные мостикообразные рубцы. Эти явления не наблюдаются при псевдофурункулезе, протекающем как острый гнойный процесс.