

ЭРИТЕМА КОЛЬЦЕВИДНАЯ ДАРЬЕ

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

ЭРИТЕМА ЦЕНТРОБЕЖНАЯ КОЛЬЦЕВИДНАЯ ДАРЬЕ - частая форма стойкой эритемы, инфекционно-аллергического или токсико-аллергического генеза с иммунным механизмом развития.

В возникновении имеют значение:

- очаги хронической инфекции,
- заболевания пищеварительного тракта,
- интоксикации.

Кольцевидную эритему относят к факультативным [параонкологическим дерматозам](#).

Клинические проявления.

Возникая остро, заболевание в дальнейшем принимает многолетнее хроническое рецидивирующее течение.

Характеризуется нешелушащимися желтовато-розовыми отечными пятнами, склонными к эксцентрическому росту с формированием кольцевидных элементов с приподнятым плотным шнуровидным краем, диаметром 4-5 см и более.

В центральной зоне пятна кожа принимает нормальную окраску или слегка пигментирована. По мере роста кольца как бы разрываются, образуя дуги, фестончатые элементы. Через некоторое время в центральной части старых очагов появляются новые высыпания.

Сыпь локализуется обычно на туловище, проксимальных отделах конечностей. Субъективные ощущения отсутствуют.

Дифференциальный диагноз кольцевидной эритемы проводят с:

- [кольцевидной гранулемой](#),
- [многоформной экссудативной эритемой](#),
- лепрой,
- гирляндообразной мигрирующей эритемой Гамелла,
- ревматической эритемой,
- стойкой фигурной эритемой Венде и др.

Лечение кольцевидной эритемы

- обследование больного (включая онкопоиск),

- лечение сопутствующих заболеваний.

Внутрь:

- антигистаминные средства,
- энтеросорбенты,
- плазмаферез,
- гемодез и др.

Диспансерный учет в течение 5 лет с ежегодным онкологическим обследованием.