

Розовые угри

Дифференциальная диагностика

*«Дифференциальная диагностика кожных болезней»
Руководство для врачей
под ред. Б.А. Беренбейна, А.А. Студницина*

Розацеа (acne rosacea) - часто встречающееся заболевание кожи лица, в патогенезе которого отмечаются ангионевротические расстройства, обусловленные функциональной недостаточностью периферического кровообращения, вызванной разными причинами (переохлаждение, инсоляции, патология желудочно-кишечного тракта, желез внутренней секреции, злоупотребление алкоголем, паразитирование клеща *Demodex folliculorum*). При этом страдания стойкая эритема захватывает кожу шеи, лба и носа. На отечной и гиперемированной коже часто обнаруживают большое количество угревых элементов, узелков, пустул (розовые угри) и [телеангиэктазий](#).



[Розовые угри](#)

Различает четыре стадии развития болезни: эритематозную, эритематозно-папулезную, папулопустулезную, узловую, или ринофиму. Типичная локализация и наличие характерных клинических симптомов (эритема, узелки, акне, телеангиэктазии) помогают своевременно установить правильный диагноз. Результаты патоморфологических исследований дополняют клинические симптомы. В эритематозной стадии обнаруживают изменение мелких сосудов (телеангиэктазии). В эритематозно-папулезной и папулопустулезной стадиях в дерме выявляют очаговые лимфоплазмозитарные инфильтраты, а также гиперплазию сальных желез, в узловой стадии — прогрессирование склероза и резко выраженный гипер-эластоз.

Возникновению розовых угрей способствуют ряд факторов, чаще всего эндокринные нарушения (дисфункции половых желез), хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (ахилия), гиповитаминозы, злоупотребление алкоголем. Не исключена патогенетическая роль угревой железницы.

Заболевание начинается с появления диффузной эритемы и телеангиэктазий на лице обычно у лиц старше 40 лет, чаще у женщин. На фоне застойной эритемы при наличии [себореи](#) нередко возникают фолликулярные узелки и рассеянные пустулы. В дальнейшем застойная эритема становится стойкой и процесс протекает хронически с периодическими обострениями. Нередко одновременно развиваются конъюнктивит и блефарит, реже кератит, приводящий к снижению остроты зрения.

Дифференциальная диагностика розовых угрей.

Розовые угри следует дифференцировать от [вульгарных угрей](#), [дискоидной красной волчанки](#), [периорального дерматита](#), розацеаподобного туберкулида Левандовского, [мелкоузелкового саркоида](#), [болезни Прингла-Бурневилля](#), [бугоркового сифилида](#).

Розовые угри отличаются от **вульгарных угрей** прежде всего тем, что они появляются в возрасте после 40 лет и только на лице, в то время как вульгарные угри обычно свойственны юношескому возрасту, располагаются не только на лице, но и на спине, груди и сопровождаются образованием комедонов. Разлитая застойная эритема лица и телеангиэктазии, характерные для розовых угрей, при вульгарных угрях отсутствуют.

От дискоидной красной волчанки розовые угри отличаются отсутствием фолликулярного гиперкератоза, инфильтраций очагов поражения, склонных к распространению. Розовые угри не сопровождаются атрофическими изменениями.

Розовые угри могут иметь некоторое сходство с **периоральным дерматитом**, развивающимся у женщин, при котором поражается кожа на подбородке и в носогубных складках, реже на щеках. При этом на фоне эритемы видны полушаровидные и конусовидные папулы и пустулы. От розовых угрей периоральный дерматит отличается отсутствием телеангиэктазий.

Розацеоподобный туберкулид Левандовского, представляющий собой, повидимому, разновидность диссеминированной милиарной волчанки лица, протекает в виде синюшно-красной эритемы лица и телеангиэктазий у женщин старше 30 лет. Высыпные элементы при этом заболевании имеют некоторое сходство с розовыми угрями, тем более что наряду с волчаночными узелками могут возникать элементы, имеющие вид пустул, однако гистологически отмечается туберкулоидное строение. После разрешения высыпаний остаются мелкие рубчики. Кожная реакция на туберкулин резко положительна. Отмечается склонность заболевания к самопроизвольному обратному развитию.