

Глоссарий

Аденома предстательной железы — доброкачественная гиперплазия (увеличение в объеме) железистой ткани предстательной железы. По статистике преобладает у пациентов в возрасте старше 50 лет. Характеризуется расстройством мочеиспускания, нарушениями функций мочевого пузыря и почек, сексуальными расстройствами. На начальных стадиях заболевания возможно бессимптомное течение, конечные стадии проявляются выраженным болевым синдромом, невозможностью самостоятельного мочеиспускания.

Азооспермия — отсутствие в эякуляте сперматозоидов. Является одной из причин бесплодия у мужчин.

Акне (угревая сыпь) — гнойничковое поражение кожи, с наиболее частой локализацией в области лица, груди и спины, связанное нарушением деятельности сальных желез. У больных отмечаются чувство неполноценности, депрессия, стеснительность, раздражительность. Заболевание сопровождается воспалительными изменениями вокруг акне (угрей) с возможной заинтересованностью региональных лимфатических узлов.

Аллергический контактный дерматит — зудящие высыпания на коже в местах контакта с аллергенами. При расчесывании возможно занесение инфекции с последующим распространением воспалительного процесса в коже.

Аллергия на лекарства — тип побочных реакций на прием лекарственных препаратов, со стороны кожи проявляется зудом, высыпаниями, крапивницей, участками покраснений, образованием пузырьков и др. Наиболее грозным осложнением является развитие токсического эпидермального некролиза — отторжения больших участков кожи (от 20 до 100%), иногда несовместимого с жизнью.

Альгодисменорея — циклический патологический процесс, состоящий из болевых ощущений внизу живота, которые могут сопровождаться тошнотой, рвотой, головной болью, отсутствием аппетита, подъемом температуры, обмороками и другими вегетативными проявлениями во время менструаций. Причиной заболевания может быть повышенная чувствительность к определенным гормонам в течение менструального цикла, эндометриоз или воспалительные заболевания органов малого таза.

Аменорея — патологическое отсутствие менструаций у женщин в течение 6 месяцев и более. Причиной заболевания может быть опухоль головного мозга, психозы, воспалительные заболевания яичников, матки, пороки развития половых органов, заболевания надпочечников, щитовидной железы, алиментарные расстройства.

Анальный зуд — патологическое состояние, характеризующееся упорным зудом в области заднего прохода. Заболевание характеризуется упорным течением. Может быть первичным (истинным) и вторичным, сопровождая многие заболевания (геморрой, анальная трещина, глистные инвазии, воспаления сигмовидной и прямой кишки, запоры, поносы, воспаления половых органов, сахарный диабет, грибковые поражения кожи и др.). Анальный зуд всегда опасен развитием перианальных гнойно-воспалительных процессов и воспалительными изменениями сигмовидной и прямой кишки.

Апоплексия яичника — кровоизлияние в яичник, сопровождающееся его разрывом и кровотечением в брюшную полость. Возникает на фоне предшествующего

воспалительного процесса. Провоцирующую роль играет поднятие тяжестей, бурное половое сношение. Проявляется выраженным болевым синдромом и признаками внутреннего кровотечения.

Аспермия — отсутствие в сперме сперматозоидов. Одна из причин мужского бесплодия.

Астенозооспермия — снижение количества подвижных форм, а также скорости движения сперматозоидов в сперме (более 30%). Одна из причин мужского бесплодия.

Бактериальные инфекции — гнойно-воспалительные поражения кожи и волосяных фолликулов, вызываемые различной бактериальной флорой (наиболее распространены стафилококковые и стрептококковые инфекции). Проявляются образованием фурункулов, карбункулов, пузырьками с серозным или гнойным содержимым, воспалением луковицы волосяного фолликула. Гнойные участки кожи могут некротизироваться, при попадании большого количества инфекционных агентов в кровь развивается бактериемия, которая может приводить к смертельному исходу.

Бактериальный вагиноз — воспалительные изменения влагалища, сопровождающиеся выделениями из половых путей. Бактериальный вагиноз является одной из причин возникновения тяжелой патологии женских половых органов и осложнений беременности и родов.

Бартолинит — воспаление большой железы преддверия влагалища. Возбудителями являются различные микробы: стафилококки, гонококки и т. д. Проявляется отеком, болевым синдромом в области влагалища.

Бели — симптом гинекологических заболеваний, связанный с изменением секрета половых органов. Причинами могут быть воспалительные процессы, опухоли различной локализации.

Бесплодие — отсутствие на протяжении 2-х лет и более беременности у женщины, регулярно живущей половой жизнью и не применяющей противозачаточные средства. В 60% случаев причиной бесплодия являются нарушения в организме женщины, в 40% — в организме мужчины. Наиболее частой причиной бесплодия женщины служат анатомические и функциональные изменения в половых органах: инфантилизм; воспаления заболевания маточных труб, яичников, матки, влагалища; нарушения функции яичников и гипофиза, надпочечников, щитовидной железы; опухоли матки; эндометриоз; опухоли яичников. Важная причина вторичного бесплодия — аборты.

Болезненное половое сношение (диспареуния) — возможно как у мужчин, так и у женщин. Боль может появиться в начале, посередине сношений, после завершения, во время или после оргазма. Обычно боль ощущается в виде судорог, покалывания, жжения. Боль может быть наружной, в тазовой области, чувствоваться в пенисе или во влагалище, в области живота. Причины можно разделить на органические (присутствие заболевания мочеполовых органов), психогенные и инфекционно-воспалительные.

Бородавки — разрастания на эпидермисе (поверхностном слое кожи) или слизистых оболочках, вызываемые вирусом папилломы человека. Могут появляться на коже конечностей, ладоней, подошв, волосистой части головы, слизистых рта, гортани, половых органов и прямой кишки. Имеют тенденцию к разрастанию с поражением больших участков кожи или слизистых. При травматизации бородавок возможно внесение инфекции

с развитием воспаления. Вызывают выраженный косметический дефект, сильно беспокоящий больных. Наиболее грозным осложнением является малигнизация (озлокачествление) процесса с развитием и прогрессированием злокачественных опухолей.

Вагинит — воспаление слизистой оболочки влагалища. Возбудителями являются: стрепто- и стафилококки, эшерихии, трихомонады, грибы. При остром воспалении жалобы на ощущение тяжести во влагалище, жжение, зуд в области наружных половых органов. Везикулезные вирусные высыпания — пузырьковые высыпания на коже или слизистых, вызываемые различными вирусами, в том числе вирусом простого герпеса. Являются контагиозными (заразными) заболеваниями. Классическим проявлением являются сгруппированные пузырьки на красном фоне, вскрытые пузырьки покрываются корочками, сопровождаются болезненностью или зудом. Отмечается угнетение работы иммунной системы, поэтому высыпания распространяются, охватывая новые поверхности, возможна лихорадка. При присоединении вторичной патогенной флоры развиваются гнойные поражения кожи.

Везикуло-буллезные дерматозы — ограниченные поражения кожи и слизистых, проявляющиеся развитием пузырьков (везикул) до 5 мм в диаметре и пузырей (булл) свыше 5 мм. Причины разнообразны, среди них инфекции (бактериальные, вирусные и грибковые), внешние агенты (аллергический контактный дерматит, укусы, ожоги, радиация, фотомедикаментозные реакции), воспалительные дерматозы, генетические дефекты. Поражаться могут большие поверхности кожи или слизистых, больных беспокоят болезненность и зуд в местах развития пузырей. Возможно присоединение гнойных поражений кожи с выраженной интоксикацией, лихорадкой.

Вирус простого герпеса — пузырьковые высыпания на коже или слизистых, вызываемые различными вирусами, в том числе вирусом простого герпеса. Являются контагиозными (заразными) заболеваниями. Классическим проявлением являются сгруппированные пузырьки на красном фоне, вскрытые пузырьки покрываются корочками, сопровождаются болезненностью или зудом. Отмечается угнетение работы иммунной системы, поэтому высыпания распространяются, охватывая новые поверхности, возможна лихорадка. При присоединении вторичной патогенной флоры развиваются гнойные поражения кожи.

Вирусные экзантемы — любая кожная сыпь, связанная только с вирусной инфекцией. Наиболее часто появляется при кори, краснухе, герпесе, кишечных вирусах, ветрянке и др. Распространение сыпи может быть в виде пятен и узелков, пузырьков, покраснения и др. Всегда показано лечение основного заболевания.

Вирусы папилломы человека — разрастания на эпидермисе (поверхностном слое кожи) или слизистых оболочках, вызываемые вирусом папилломы человека. Могут появляться на коже конечностей, ладоней, подошв, волосистой части головы, слизистых рта, гортани, половых органов и прямой кишки. Имеют тенденцию к разрастанию с поражением больших участков кожи или слизистых. При травматизации бородавок возможно внесение инфекции с развитием воспаления. Вызывают выраженный косметический дефект, сильно беспокоящий больных. Наиболее грозным осложнением является малигнизация (озлокачествление) процесса с развитием и прогрессированием злокачественных опухолей.

Вошь лобковая — паразитарная инфекция с характерной локализацией процесса в области лобка. Может также обнаруживаться на коротких волосках в области затылка, туловища, бровей, ресниц и подмышечных впадин. Наиболее распространенный путь заражения —

половой контакт. Укусы вызывают зуд, дискомфорт, расчесывания опасны внесением в рану вторичной инфекции.

Вульвит — воспаление наружных половых органов, часто сочетается с вагинитом. Возникает вследствие механических, химических воздействий и развития инфекции. Проявляется болью и зудом в области половых органов.

Гемангиома — доброкачественная сосудистая опухоль, может развиваться в любом возрасте и в любом месте в организме. Имеет различные размеры и форму. На коже гемангиомы представляют собой выпуклые образования красного, темно-синего или вишневого цвета. Иногда происходит обратное развитие гемангиомы. На этом месте развиваются гипопигментация, избыток кожи, фиброзно-жировые отложения или рубцы. Наиболее грозным осложнением гемангиом являются нарушения жизненно важных функций (зрение, дыхание, питание, дефекация или мочеиспускание), изъязвление с последующим кровотечением и развитием инфекции, сердечная недостаточность и др.

Герпес генитальный — инфекция, передающаяся половым путем. Возбудителем чаще всего является вирус простого герпеса II. Бессимптомное вирусовыделение может происходить в следующих случаях: высыпания расположены в местах, недоступных для обозрения пациентов, ввиду их анатомического расположения; поражения неправильно интерпретированы врачом или пациентом (например, как кандидоз, трещины).

Глубокая трихофития — поражение волосистой части головы (лишай головы, стригущий лишай), вызываемое грибковым возбудителем. Проявляется воспалительными бляшками, абсцессами, иногда сопровождается увеличением регионарных лимфоузлов и лихорадкой. У некоторых пациентов наблюдаются остаточные явления в виде рубцевания и стойкого облысения.

Глубокие микозы — определенные грибковые инфекции, способные проникать глубоко в кожу, вызывать поражения слизистых, лимфатических узлов и внутренних органов. Клинические проявления на коже разнообразны, зависят от вида возбудителя. Наиболее грозными осложнениями является занос грибковой инфекции через кровеносные сосуды к тканям суставов, костей, глаз, мозговых оболочек и т. д.

Гонорейный проктит — поражение слизистой оболочки прямой кишки. Наблюдается при затекании инфицированных выделений из половых путей. Проявляется чувством жжения в прямой кишке и позывами к дефекации.

Гонорейный уретрит — поражение слизистой оболочки уретры. Жалобы на боль и резь при мочеиспускании.

Гонорейный эндометрит — поражение слизистой оболочки тела матки. Восхождению инфекции способствует менструация, аборт, роды, внутриматочные вмешательства. Острая стадия сопровождается болями внизу живота, субфебрильной температурой, серозно-гнойными выделениями.

Гонорейный эндоцервицит — поражение слизистой оболочки цервикального канала. Жалобы на небольшую боль внизу живота, слизисто-гнойные бели.

Гонорея — заболевание урогенитального тракта, вызванное гонококком, обладающим тропностью к слизистым оболочкам, покрытым цилиндрическим эпителием. Заболевание

вызывается патогенным микроорганизмом и передается половым путем, приводит к бесплодию.

Грибковые поражения стоп — межпальцевая или подошвенная инфекция с характерным воспалением. Проявляется шелушением, мацерацией, трещинами или покраснениями в межпальцевых складках. Поражение стоп по «мокасиновому» типу проявляется в виде разлитого гиперкератоза (избыточного ороговения) и шелушением в области подошвы стопы. Такая форма инфекции обычно сопровождается поражением ногтей. Воспалительный тип инфекции проявляется высыпанием пузырей на своде или боковых поверхностях стопы. Пузыри и трещины на стопе мешают нормальной ходьбе, вызывая болезненные ощущения. Всегда возможно присоединение вторичной инфекции с развитием гнойно-воспалительных осложнений.

Дерматит — воспаление кожи, проявляющееся очерченным покраснением с зудом. Поражения проходят 3 стадии: острую (с проявлением сосудистой реакции), подострую (с образованием в зоне поражения корок и чешуек) и хроническую (с выраженным утолщением наружного кожного покрова). В зависимости от стадии заболевания кожные проявления могут протекать в виде пятен, пузырьков, бляшек, отеков, корок, чешуек, трещин и т. д. Наиболее распространенными формами являются контактный (аллергический или от раздражения), атопический, помфоликс (нарушение водного баланса кожи), себорейный, аутосенситивный и др. Поражаются любые участки кожного покрова, заболевание часто приобретает хронические формы с периодическими обострениями.

Дерматомикоз — грибковое поражение кожи.

Диабет сахарный — хроническое повышение уровня сахара в крови, развивающееся в результате воздействия многих факторов, включая генетические. Первыми признаками являются жажда, частое мочеиспускание, изменение массы тела. В дальнейшем развиваются патология сетчатки глаза с ухудшением зрения, нарушение функции почек, поражение нервной и сердечно-сосудистой систем. Наиболее грозными являются острые осложнения сахарного диабета — различные виды коматозных состояний.

Дисплазия шейки матки, влагалища — предраковое состояние, под которым подразумевается изменение эпителия (слизистой оболочки) шейки матки и влагалища различного происхождения. Может возникать как на неизменной шейке матки, так и при сопутствующих заболеваниях (инфекционно-воспалительные процессы, в том числе передающиеся половым путем). Не имеет четкой клинической картины, наиболее часто протекает бессимптомно. При выраженной дисплазии показано оперативное лечение (во избежание развития злокачественной онкологии) и постоянное диспансерное наблюдение.

Заболевания, передающиеся половым путем — воспалительные заболевания мочеполовой сферы у мужчин и женщин. Включают в себя хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, гонорею, трихомоноз, вирусные заболевания (герпес, гепатит, ВПЧ). В зависимости от основной локализации воспалительного очага клиника заболеваний разнообразна — уретриты, простатиты, циститы, аднекситы, эндометриты, кольпиты, вагиниты и др. Наиболее распространенные последствия — хронические воспалительные процессы мочеполовых органов (вялотекущие или с частыми обострениями), всевозможные сексуальные расстройства, бесплодие.

Зуд вульвы — относят к предраковым заболеваниям наружных половых органов. Возникает у женщин в период климакса или постменопаузы.

Импетиго — поверхностная пиодермия (гнойное поражение кожи). Вызывается стрептококком группы А или золотистым стафилококком. Заболеванию способствует несоблюдение гигиенических правил, авитаминозы, неполноценное белковое питание. Первично на воспаленной коже появляется пузырьковый элемент, который превращается в пузырь с желтоватым содержимым. Вскрываясь, содержимое высыхает в желтоватые корки. При длительном течении возможно развитие гломерулонефрита (поражения клубочков почки).

Ихтиоз — заболевание кожи, характеризующееся чрезмерной сухостью кожи, шелушением. Наиболее часто встречаются наследственные формы, но не исключено возникновение этого состояния вторично по отношению к другим заболеваниям (злокачественные опухоли, пищевые расстройства, обменные нарушения и др.). Вульгарный ихтиоз начинается с детского возраста, поражаются ладони, подошвы, разгибательные поверхности, чешуйки тонкие, могут поражаться волосяные фолликулы. Пластинчатый ихтиоз проявляется с рождения, чешуйки пластинчатые, темные на фоне покрасневшей кожи. Процесс генерализованный, поражаются сгибательные поверхности, ладони и подошвы.

Кандидоз вульвовагинальный — инфекционное поражение влагалища и входа во влагалище дрожжеподобными грибами рода *Candida*. Предрасполагающими факторами развития заболевания являются воздействие различных внешних факторов на человека, длительное применение антибиотиков, гормональных препаратов, цитостатиков, оральные контрацептивы, сахарный диабет, беременность и др. Острая форма вульвовагинального кандидоза характеризуется картиной ярко выраженного воспаления: покраснением, отеком, высыпанием в виде пузырьков на коже и слизистых оболочках вульвы и влагалища, обильными или умеренными творожистыми выделениями из половых путей, зудом и жжением, неприятным запахом, усиливающимся при половых контактах.

Киста яичника — образование, возникшее в результате накопления секрета в предсуществующей полости яичника. Возможен перекрут или кровоизлияния кист с развитием выраженного болевого симптома. Климакс патологический мужской — снижение уровня мужских половых гормонов в связи с угасанием гормональной и репродуктивной деятельности половой системы. Проявляется в виде сексуальных расстройств, повышения артериального давления, боли в сердце, слабости.

Климактерический синдром у женщин — расстройство функций различных органов и систем организма на фоне угасания гормональной и детородной деятельности половой системы. Возможны нервно-психические нарушения (утомляемость, депрессия, плаксивость, нарушения сна, страхи), вегетативные нарушения (приливы, тахикардия, повышения артериального давления, мигрени, боли в области сердца и др.), трофические нарушения (вагиниты, сухость слизистых оболочек, повышенная ломкость костей, боли в мочевом пузыре). Часто сопровождается повышением массы тела.

Крауроз вульвы — предраковое заболевание наружных половых органов. Обычно наблюдается у женщин в период климакса или постменопаузы. Жалобы на зуд и сухость слизистой наружных половых органов.

Кровотечение маточное дисфункциональное — возникает в результате нарушения продукции гормонов яичников. Характеризуется чередованием задержки менструаций и кровотечений. При длительных и обильных кровотечениях развивается постгеморрагическая анемия.

Красный плоский лишай — распространенное заболевание, наблюдающееся в среднем возрасте у мужчин и женщин; неинфекционного происхождения. Характеризуется зудящими узелковыми высыпаниями с четкими границами фиолетового оттенка на коже (сгибатели запястий и предплечий, боковые поверхности шеи, ягодицы, penis, лодыжки, крестец). Поражения слизистых полости рта отличается от кожных отсутствием узелков при наличии белой кружевной сеточки. Сильный зуд в местах поражения кожи провоцирует расчесывания с присоединением вторичной инфекции. На этом фоне возможно развитие гнойно-воспалительных осложнений.

Лейкоплакия вульвы, шейки матки — предраковое заболевание, проявляющееся развитием склерозирующего процесса, возникновением на наружных половых органах и влагалищной части шейки матки беловатых пятен, не снимаемых ватным тампоном. Возможно появление зуда влагалища. Возможен переход в злокачественное образование (рак).

Миома матки — доброкачественная опухоль, исходящая из гладкомышечной ткани матки. Заболевание проявляется циклическими или ациклическими кровотечениями, возможны симптомы сдавления мочевого пузыря и прямой кишки. Возможно развитие некроза или перекрута ножки узла.

Ожог — острое воспаление кожи после термического или химического воздействия. Одной из причин возникновения ожогов является фотодерматит (солнечный ожог), особенно у людей со слабо пигментированной или белой кожей (блондины, альбиносы, рыжеволосые). Ожоги проявляются покраснением, образованием пузырей, развитием некроза в тяжелых случаях. Могут сопровождаться головными болями, рвотой, повышением температуры, обмороками.

Онихомикоз — грибковое поражение ногтевого ложа и ногтя. Сопровождается побелением, пожелтением и разрыхлением ногтевой пластинки, либо отслоением ногтя с образованием подногтевых крошащихся масс и изменением цвета ногтя. Имеет тенденцию к распространению с поражением новых ногтевых пластинок. Одной из разновидностей является кандидозный онихомикоз, отмечаемый у больных с хроническим кандидозом кожи и слизистых оболочек.

Опоясывающий лишай — инфекция, вызываемая вирусом VZ, паразитирующем на нервных ганглиях (узлах). Имеет периодически повторяющееся течение. Кожное высыпание состоит из болезненных и/или зудящих пузырьков, которые имеют склонность проявляться с одной стороны. Развитию видимых поражений нередко предшествуют боли. Весь цикл заболевания составляет обычно 2–3 недели. Чаще всего поражается кожа туловища (в соответствии с зоной иннервации межреберных нервов), менее часто — кожа лица. Опоясывающий лишай может появиться у людей любого возраста, особенно при сниженном иммунитете. Наиболее частое осложнение — невралгия с сильными и изнуряющими болями, которая может длиться годами. Иногда развиваются поражения глазного яблока.

Папилломовирусная инфекция — заболевание, вызываемое как низко-, так и высокоонкогенными типами вируса папилломы человека, передается половым путем, может протекать латентно (без клинических проявлений), субклинически (с неяркой клинической картиной) или иметь определенную клиническую симптоматику. Проявляется кондиломами на половых органах, хроническими воспалительными процессами, дисплазиями (предраковыми состояниями). Может привести к развитию злокачественного процесса.

Папулосквамозные высыпания — воспалительные заболевания кожи, характеризующиеся красными или розовыми узелками и бляшками, покрытыми чешуйками. К этой группе относятся псориаз, красный волосяной лишай, себорейный дерматит, розовый лишай, острый параспориоз, плоский и нитевидный лишай. Поражаться могут обширные участки кожных покровов, высыпания иногда сопровождаются зудом. После исчезновения высыпаний на их месте образуются зоны гипопигментации, в редких случаях рубцы. Больных беспокоит выраженный косметический дефект.

Пиодермия — гнойное поражение кожи. Гангренозная пиодермия может быть проявлением болезни Крона (поражение слизистой толстого кишечника), лимфомы, лейкоза, сердечно-сосудистой недостаточности, ревматизма и др. Пузырьки появляются внезапно на ягодицах, бедрах, лице, вскрываясь, превращаются в язвы. Язвы быстро увеличиваются в размерах, в течение нескольких дней могут достигать 10–20 см в диаметре. Через отверстия в язвах выделяется гной, регионарные лимфоузлы увеличиваются. Течение заболевания тяжелое. После разрешения и заживления язвенного процесса образуются рубцы.

Подкожные грибковые инфекции — поражения кожи и подкожной клетчатки, часто развивающиеся после травмы или пореза с занесением грибковой инфекции в рану. На коже образуются узелки, быстро увеличивающиеся и изъязвляющиеся. Без лечения происходят закупорка лимфатических сосудов и отеки по типу слоновости. Возможно поражение глубже лежащих тканей — мышц и костей.

Предменструальный синдром — расстройство функции нервной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем во второй половине менструального цикла. Жалобы на появляющиеся за 7–10 дней до начала менструации головные боли, бессонницу, депрессию, раздражительность, отеки, тахикардию, аритмию, удушье.

Простатит — воспалительный процесс предстательной железы. Обусловлен рядом причин: инфекционные заболевания, застойные процессы органов малого таза, нарушения микроциркуляции. Заболевание может протекать в острой, подострой и хронической форме. Наиболее часто проявляется следующими симптомами: боли, расстройство мочеиспускания, нарушения половых функций. Длительное наличие очага инфекции приводит к формированию хронического воспалительного процесса с периодическими обострениями и стойким нарушениям в сексуальной сфере.

Профессиональные заболевания — группа кожных заболеваний, вызванная вредными производственными факторами. Наиболее распространенными являются угри (вызываемые, например, жирами или маслами), депигментация (вызывается некоторыми химическими веществами), красный плоский лишай (вызываемый провяителями), инфекционные поражения (при работе с зараженными поверхностями), фотодерматозы, контактные дерматиты (например, от резиновых перчаток у медперсонала) и т. д.

Разноцветный лишай — вызывается дрожжеподобным грибом, заражение происходит при тесном контакте с больными, при носке чужой одежды, через песок на пляже. Развитию заболевания способствуют гормональные дисбалансы. Проявляется различных размеров пятнами коричневого или желтого цвета, сливающимися в крупные очаги. Пятна слегка шелушатся, располагаются в верхней части туловища, реже на шее, волосистой части головы или других участках. Без лечения процесс прогрессирует, охватывая новые кожные поверхности.

Рожистое воспаление — разновидность целлюлита, обычно вызываемого гемолитическим стрептококком. Начинается с лихорадки, недомогания, головной боли. На коже появляется красная инфильтрированная бляшка с резко очерченной границей. В тяжелых случаях поверхностный слой кожи покрывается пузырями или некротизируется. Без лечения рожистое воспаление приводит к смерти, причиной которой являются тромбоз сосудов, интоксикация и бактериемия (занесение инфекции в кровь).

Розацеа — розовые угри. Причина заболевания неясна, но известно, что у пациентов наблюдается увеличенный приток крови к коже. Розовые угри преимущественно поражают лоб, щеки, нос и подбородок. Выделяют три основных проявления заболевания — телеангиэктазии (сосудистые звездочки), увеличение сальных желез, угревидные узелки.

Розовый лишай — острое доброкачественное заболевание, встречающееся у молодых людей и подростков. Начинается с одиночного четко очерченного пятна диаметром 2–4 см овальной формы с характерным шелушением. Через несколько дней или недель появляются подобные высыпания на туловище, конечностях. Поражения на туловище располагаются параллельными линиями в виде «рождественской елки». Причина розового лишая неизвестна, но не исключается инфекционная природа заболевания.

Рубец гипертрофический — патологическая особенность соединительной ткани к избыточной регенерации (разрастанию). Рубцы появляются на местах порезов, ран, других кожных дефектов. Большие рубцы обезображивают кожные поверхности, нарушают функции сгибания/разгибания конечностей. Больные страдают от выраженного косметического дефекта.

Сальпингит — воспаление маточной трубы. Сопровождается периодически возникающими болями внизу живота, подъемом температуры. Часто возникает в результате распространения инфекции, передающейся половым путем. Хронический процесс приводит к развитию бесплодия.

Себорейный дерматит — развивается в результате повышенной функции сальных желез под влиянием андрогенов. Определенная роль придается недостатку витаминов B6 и H. Проявляется образованием жирных желтоватых чешуек, располагающихся на покрасневшей волосистой коже головы, волосы склеены. Нередко поражается кожа ягодиц, половых органов, крупных складок. Может сопровождаться мучительным зудом, присоединением вторичной инфекции с развитием гнойно-воспалительных осложнений.

Себорейный кератоз — доброкачественное эпидермальное образование кожи, отмечается у пациентов пожилого возраста. Причина неясна. Клинически себорейный кератоз представлен четко очерченными выступающими коричневыми, серыми, черными или цвета загара узелками, которые кажутся «прилепленными» к коже. Поверхность их часто неровная, но иногда бывает бородавчатой или гладкой. В некоторых случаях себорейный

кератоз сопутствует злокачественным опухолям внутренних органов. При частой травматизации участков кератоза возможно озлокачествление процесса.

Синдром поликистозных яичников — патология, в основе которой лежат изменения функции гипоталамо-гипофиз-яичниковой системы, приводящие к кистозным и дегенеративным изменениям в яичниках. Может проявляться нарушением менструального цикла или аменореей, бесплодием, гирсутизмом, вегетативными проявлениями.

Системные грибковые инфекции — глубокие грибковые поражения кожи с вовлечением в процесс внутренних органов (легкие, костный мозг, желудочно-кишечный тракт, селезенка, надпочечники, центральная нервная система, кости, суставы и др.). Сопровождаются симптомами простуды, лихорадкой, ознобом, головной болью, мышечными болями, кашлем. На коже проявления грибковых инфекций носят изменчивый характер. Наиболее часто встречаются бородавки или узелки, болезненные язвы на слизистой рта и носа.

Споротрихоз — подкожная грибковая инфекция. Риску заражения подвергаются люди, занимающиеся цветоводством, садоводством и уходом за животными. Различают кожно-лимфатическую форму заболевания (образование изъязвляющегося узелка с распространением инфекции вдоль лимфатических сосудов), кожную (узелки с изъязвлениями на кожных покровах) и диссеминированную (поражение легких, суставов, костей, глаз, мозговых оболочек). При распространении процесса на внутренние органы наблюдается тяжелое клиническое течение заболевания с нарушением функции пораженного органа.

Стафилококковое импетиго — гнойное поражение кожи, вызываемое стафилококком. На коже образуются тонкие дряблые пузыри с мутным содержимым или наслоениями гноя. В основании пузыря может наблюдаться покраснение различной степени выраженности. Пузыри быстро опадают, и поражение может приобретать вид блестящей лакированной поверхности. На более старых поражениях наблюдаются желтоватые корки. Заболевание может сопровождаться лихорадкой, недомоганием. Возможно присоединение вторичной инфекции с развитием тяжелой клинической картины.

Сыпь лекарственная — кожное проявление лекарственной аллергии. Могут поражаться обширные поверхности кожного покрова. Клиника разнообразна — от доброкачественного течения процесса до развития неотложных дерматологических состояний (острая крапивница, ангионевротический отек, токсический эпидермальный некролиз — отторжение поверхностного кожного слоя).

Телеангиэктазии — расширение кожных сосудов в виде сосудистых «звездочек». Причина неизвестна, возможны семейные случаи. Выделяют несколько разновидностей телеангиэктазий, среди них кожно-глазные, генерализованные, невоидные. Кожно-глазные телеангиэктазии располагаются на ушных раковинах, в заушных пространствах, на шее, на лице, глазных яблоках, конъюнктиве, веках, в локтевых, подколенных ямках, тыле кистей и стоп. На коже туловища могут обнаруживаться участки атрофии кожи, пятна цвета «кофе с молоком». Отмечается дистрофия волос, ногтей, склонность к различным видам инфекции. При расположении телеангиэктазий на мозжечке проявляется мозжечковая симптоматика — снижение рефлексов, судороги и др. Генерализованные телеангиэктазии распространяются по всему телу, часто им сопутствует варикозное расширение вен. Невоидные телеангиэктазии имеют тенденцию к озлокачествлению.

Урогенитальный микоплазмоз — группа воспалительных заболеваний, вызванных патогенными бактериями — микоплазмами. Заражение происходит преимущественно половым путем. Микоплазмоз у женщины может вызвать преждевременные роды, раннее отхождение околоплодных вод, развитие воспаления легких, менингит у детей.

Фолликулит — воспаление волосяных фолликулов в виде распространенной сыпи на теле. Основная причина фолликулита — инфекционное поражение, иногда фолликулит проявляется после эпиляции волос. Могут возникать абсцессы, воспаления лимфатических сосудов и др. Без лечения заболевание приобретает хроническую форму с периодическими обострениями.

Фотоконтактные дерматиты — поражение облученных солнцем участков кожи, на которые был нанесен фотоаллерген (дериваты дегтя, псорален, некоторые солнцезащитные и ароматизирующие средства). Некоторые растения (смоковница, сельдерей, пастернак, фенхель, шиповник, луговые травы, клевер, лимон и др. цитрусовые) вызывают фитофотодерматиты.

Фоточувствительные дерматиты — кожные реакции, напоминающие солнечный ожог, вызываемые воздействием солнечных лучей на кожу на фоне приема некоторых лекарственных препаратов.

Фурункул — болезненная отечность вокруг стержня волоса, в центре которого появляется желтый гнойник, инфильтрат. Центральная часть уплотняется, вскрывается с отторжением некротического стержня. Заболевание может сопровождаться температурной реакцией. Вызывается золотистым стафилококком, развитию заболевания способствует сахарный диабет, снижение иммунитета.

Хламидиоз — урогенитальная инфекция, передающаяся половым путем. У женщин хламидии вызывают уретрит, цервицит, далее может развиваться эндометрит, воспаление придатков матки, бесплодие. Часто начало заболевания сопровождается частым болезненным мочеиспусканием. Передача возбудителя инфекции ребенку возможна в 40–60% случаев, как при наличии, так и при отсутствии явных клинических проявлений инфекции у матери.

Хронический проктит, проктосигмоидит — хроническое воспаление прямой и сигмовидной кишки. Является следствием нелеченного острого заболевания либо имеет специфическую природу — туберкулезную, сифилитическую, гонорейную, вследствие глистной инвазии и др. Клинически проявляется периодически возникающим чувством дискомфорта в прямой кишке, ощущением неполного опорожнения, периодическими обострениями, сопровождающимися учащением стула с примесью слизи и иногда крови, болезненными позывами на дефекацию. Хронические воспалительные процессы могут приводить к развитию язв на слизистой оболочке кишки, образованию свищей.

Цервицит — воспалительный процесс шейки матки, который может быть обусловлен возбудителями инфекций, передающихся половым путем (хламидии, гонококки,

трихомонады и т. д.). Заболевание сопровождается обильными слизистыми или гнойными выделениями, зудом, жжением, болями внизу живота.

Цисталгия — появление болезненных позывов к мочеиспусканию при нормальных анализах мочи. Обусловлено гинекологическими заболеваниями, дисфункцией яичников.

Чесотка — заразное заболевание, вызываемое чесоточным клещем. Заражение происходит при контакте с больным или через инфицированное белье. Больных беспокоит сильный зуд, усиливающийся в ночное время, припухлости в подмышечных областях, отдельные пузырьковые высыпания на теле. Возможно осложнение заболевания развитием гнойно-воспалительных изменений в коже, экземы.

Экзема — воспаление кожи, проявляющееся очерченным покраснением с зудом. Поражения проходят 3 стадии: острую (с проявлением сосудистой реакции), подострую (с образованием в зоне поражения корок и чешуек) и хроническую (с выраженным утолщением наружного кожного покрова). В зависимости от стадии заболевания кожные проявления могут протекать в виде пятен, пузырьков, бляшек, отеков, корок, чешуек, трещин и т. д. Поражаются любые участки кожного покрова, заболевание часто приобретает хронические формы с периодическими обострениями.

Экзоцервицит — воспаление слизистой оболочки влагалищной части шейки матки. Причины заболевания, клиническая картина, осложнения — см. эндоцервицит.

Эктима — инфекционное заболевание, вызываемое стрептококком группы А или золотистым стафилококком. Чаще болеют изнуренные инфекцией истощенные люди с измененным иммунитетом. Сначала на коже появляется пузырь с мутным содержимым, при вскрытии которого быстро образуется гнойная толстая корка. Под коркой обнажается язва округлой формы с периферическим воспалительным венчиком. Эктимы могут быть единичными или множественными, излюбленная локализация — нижние конечности.

Эндометриоз — гормонозависимое заболевание, развивающееся на фоне нарушения иммунных процессов в организме, характеризующееся проникновением эндометрия в ткани, где его в норме не бывает.

Эндометрит — воспаление слизистой оболочки матки вследствие ее инфицирования. Часто связан с перенесенными абортами и осложненными родами.

Эндоцервицит — воспаление слизистой оболочки канала шейки матки, вызываемое инфекционными агентами (в том числе передающимися половым путем), механическими повреждениями и травмами (при абортах, диагностических выскабливаниях, разрывах шейки матки в родах и т. д.). Клинически может проявляться обильными слизистыми или гнойными выделениями, зудом, жжением, болями внизу живота. При распространении воспалительного процесса на другие органы возможна клиника уретрита, эндометрита, сальпингоофорита и др. Хроническое течение заболевания может приводить к осложнениям во время беременности и родов, бесплодию.

Эритема — изменение цвета участков кожных покровов от ярко-розового до синюшно-багрового, сопровождающее различные заболевания кожи и внутренних органов. Клинические проявления эритемы разнообразны, различают несколько видов эритемы — узловая, тепловая, мигрирующая некролитическая, пигментная, экссудативная, ягодичная и др. Некоторые из них имеют склонность к генерализации (обширному распространению) процесса, изъязвлению и озлокачествлению.

Эрозия шейки матки — приобретенный патологический процесс, характеризующийся повреждением и последующим отшелушиванием многослойного плоского эпителия влагалищной части шейки матки. В результате образуется раневая поверхность с развитием воспалительной реакции. Возникновению эрозии способствуют аборты, разрывы шейки в родах, хронический эндоцервицит.