

ПРЕДИСЛОВИЕ

В проктологии диагностика по внешним проявлениям заболевания является важной предпосылкой для корректной постановки диагноза и, соответственно, оптимального лечения заболевания. Это не так уж просто, «ведь видим мы лишь то, что знаем» (И. В. Гете). В этом плане данная книга ориентирована на заострение диагностического взора читателя, так как именно в анальной области эмпирический путь имеет особое значение из-за вызванных местоположением морфологических изменений дерматозов.

Три опытных проктолога выбрали из имеющихся у них материалов случаи, в которых невооруженным глазом можно сделать далеко идущие диагностические выводы. Кроме иллюстраций для каждого заболевания приводятся основные данные по частоте, этиопатогенезу, симптомам, результатам исследования, течению, осложнениям, диагностике, дифференциальной диагностике и терапии.

Таким образом книга может напрямую использоваться в качестве вспомогательного средства при постановке диагноза.

Надеемся, что издание получит широкое распространение, будет пользоваться спросом, то есть в конечном счете служить на благо пациентов.

Осень 2016

Фолькер Винерт, г. Ахен
Хорст Млитц, г. Лимбах
Франц Раульф, г. Мюнстер

ОГЛАВЛЕНИЕ

Дерматозы в анальной области	9
Глава I. Проктологические заболевания	13
1. Анальный абсцесс	15
2. Свищ заднего прохода	17
3. Карцинома анального свища	19
4. Свищ при болезни Крона	20
5. Анальная бахромка	22
6. Анальный тромбоз	24
7. Пилонидальный синус, пилонидальный абсцесс, пилонидальный свищ	27
8. Гипертрофированный анальный сосочек	30
9. Выпадающая аденома прямой кишки	32
10. Ректальный пролапс	34
11. Геморроидальный пролапс	36
12. Выпадение прямой кишки	38
13. Опушение промежности (<i>Descensus perinei</i>)	40
14. Экземы в области заднего прохода	42
14.1. Ирритативно-токсическая экзема заднего прохода	42
14.2. Атопическая экзема заднего прохода	44
14.3. Аллергическая контактная экзема заднего прохода	46
15. Трещина заднего прохода	48
16. Посттравматическая трещина заднего прохода	50
17. Скрытое расщепление позвоночника (<i>Spina bifida occulta</i>)	52
18. Каломазание	54
19. Недержание	56
19.1. Недержание после разрыва поднимающей мышцы	56
19.2. Недержание после расщепления свища	58
19.3. Недержание после эпизиотомии	60
19.4. Недержание после разрыва промежности	62
19.5. Недержание нейрогенного характера	64
20. Ректоцеле	66
Глава II. Дерматологические заболевания	69
21. Дерматозы, вызванные вирусами	71
21.1. Остроконечные кондиломы	71
21.2. Контагиозный моллюск (<i>Mollusca contagiosa</i>)	74
21.3. Простая бородавка (<i>Verruca vulgaris</i>)	75
21.4. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (ВПГ-2, ВПГ-1)	76
21.5. Инфекция, вызванная вирусом <i>Herpes zoster</i>	77
22. Дерматозы, вызванные бактериями	79
22.1. Эритразма	79
22.2. Перианальный стрептококковый дерматит	80

22.3. Фолликулит.....	81
22.4. Пеленочный дерматит	82
22.5. Гангрена Фурнье	84
23. Дерматозы, вызванные грибами	86
23.1. Кандидоз	86
23.2. Дерматомикоз	88
24. Дерматозы, вызванные экзопаразитами	90
24.1. Кожный синдром «блуждающей личинки» (<i>Larva migrans cutanea</i>)	90
24.2. Чесотка	92
25. Буллезные дерматозы.....	94
25.1. Вульгарная пузырчатка	94
25.2. Рубцующий пемфигоид	96
26. Лихеноидные дерматозы.....	97
26.1. Красный плоский лишай	97
26.2. Склерозирующий лишай.....	99
27. Фолликулярные дерматозы	100
27.1. Обыкновенные угри (комедональная форма акне)	100
27.2. Инверсные угри (<i>Acne inversa</i>)	101
28. Инверсный псориаз (с обратной локализацией высыпаний)	103
Глава III. Венерические заболевания	105
29. Сифилис (люэс)	107
29.1. Первичный аффект (I стадия сифилиса)	107
29.2. Широкие кондиломы (II стадия сифилиса)	109
30. Анальная гонорея	111
31. Фтириаз	112
Глава IV. Новообразования	113
32. Себорейный кератоз	115
33. Экстрамаммарный дерматоз Педжета, перианальный	116
34. Базальноклеточная карцинома	117
35. Злокачественная лентиго-меланома (А) / узелковая злокачественная меланома (В)	119
36. Анальная интраэпителиальная неоплазия (АИН)	121
37. Рак заднего прохода	123
38. Грибовидный микоз	125
39. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса (ГКЛ), кожная манифестация ..	127
40. Липома	129
41. Эпидермальная киста	131
42. Лейомиома	132
43. Сирингоцистаденома	134
Глава V. Ятрогенные заболевания	135
44. Нежелательное топическое побочное действие кортикостероидов	137
45. Хронический лучевой дерматит	138

46. Анус Уайтхеда	140
47. Токсический эпидермальный некролиз	142
48. Гангрена вследствие отравления спорыньей (<i>Ergotismus gangraenosus cutaneus</i>)	144
49. Симметричная лекарственно-индуцированная интертригинозная и сгибательная экзантема	146
Глава VI. Генетические заболевания	147
50. Болезнь Хейли-Хейли	149
51. Болезнь Бехчета	150
Глава VII. Разное	151
52. Витилиго	153
53. Гематома	154
54. «Наружные» геморроиды	156
55. Ретенционные кисты (милиумы)	158

ДЕРМАТОЗЫ В АНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

При дерматозах диагноз и дифференциальный диагноз основаны на морфологии видимого поражения кожи. Исходя из этого, далее мы описываем и иллюстрируем основные виды высыпаний при кожных заболеваниях в анальной и перианальной области.

При дерматозах в анальной области чаще всего встречаются следующие высыпания:

Пятно (macula)

Речь идет об ограниченном изменении цвета кожи вследствие сосудистых изменений, отложения пигментов или же утраты пигмента. Изменения рельефа и консистенции кожи не отмечаются. Поражение располагается на уровне окружающей кожи и не пальпируется.

Пузырек (vesicula)

Пузырек выглядит как наполненная жидкостью полость в области эпидермиса, выступающая над уровнем кожи. Может инфицироваться и трансформироваться в пустулу.

Волдырь (bulla)

В отличие от пузырька здесь имеется большее скопление жидкости, которое может развиваться в разных слоях кожи и выступать над поверхностью кожи.

Пустула (pustula)

Пустула представляет собой наполненный гноем пузырек. Может развиваться в эпидермисе, в фолликулах волос или сальных желез или в выводном протоке потовых желез.

Узелок (papula)

Выступающее над поверхностью кожи бесполостное образование размером до 5 мм в одном или нескольких слоях кожи.

Узел (nodus)

При размере узелка более 5 мм говорят об узле, который растет либо экзофитно либо внутри кожи.

Эрозия (erosio)

Под эрозией понимают дефект в пределах эпидермиса, после разрешения которого не остается рубца.

Трещина (rhagade)

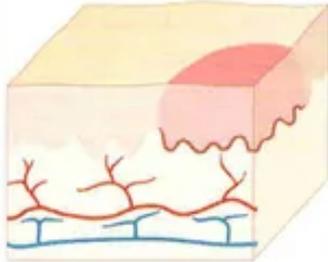
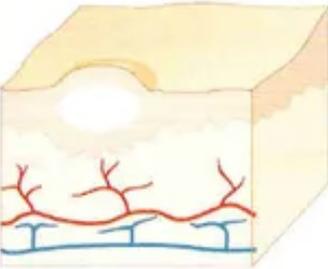
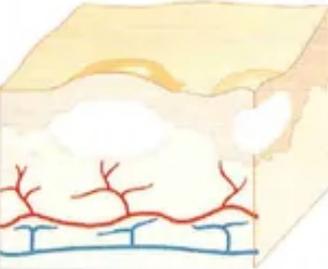
Трещина выглядят как разрыв эпидермиса вплоть до дермы.

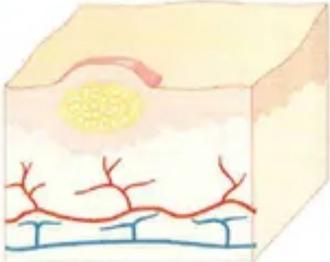
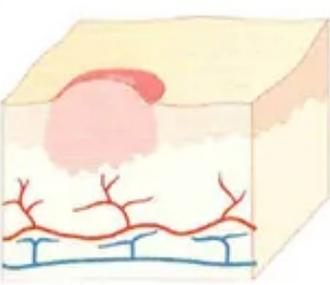
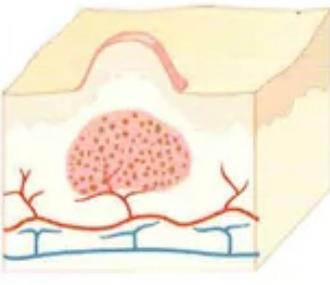
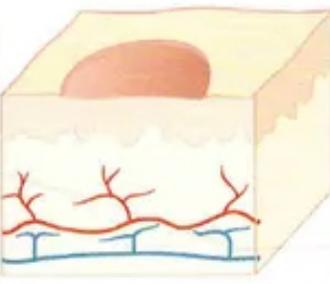
Язва (ulcus)

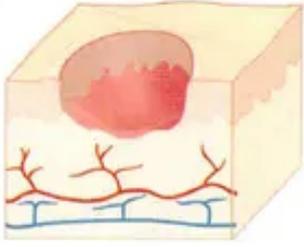
В отличие от трещины дефект достигает глубоких слоев дермы. При заживлении образуется рубец.

В представленной ниже таблице для каждого вида кожных поражений приводится пример клинического проявления, графическое изображение и ссылка на разделы книги.

Обзор высыпаний

Клиническая картина	Структура	Дерматозы в области заднего прохода	Страница
<p>Пятно</p> 		<p>Простой дерматит (ирритативно-токсическая экзема) заднего прохода 42</p> <p>Атопическая экзема заднего прохода 44</p> <p>Аллергическая контактная экзема заднего прохода 46</p> <p>Эритразма 79</p> <p>Перианальный стрептококковый дерматит 80</p> <p>Пеленочный дерматит 82</p> <p>Кандидоз 86</p> <p>Дерматомикоз 88</p> <p>Инверсный псориаз 103</p> <p>Анальная интраэпителиальная неоплазия (АИН) 121</p> <p>Симметричная лекарственно-индуцированная интертригинозная и сгибательная экзантема 146</p> <p>Болезнь Хейли-Хейли 149</p> <p>Витилиго 153</p> <p>Гематома 154</p>	
<p>Пузырек</p> 		<p>Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса 76</p> <p>Инфекция, вызванная вирусом <i>Herpes zoster</i> 77</p>	
<p>Пузырь</p> 		<p>Вульгарная пузырчатка 94</p> <p>Рубцующий пемфигоид 96</p> <p>Токсический эпидермальный некролиз 142</p>	

Клиническая картина	Структура	Дерматозы в области заднего прохода	Страница
Пустула 		Фолликулит Кандидоз	81 86
Узелок 		Остроконечные кондиломы Контагиозный моллюск Кожный синдром «блуждающей личинки» Чесотка Красный плоский лишай Обыкновенные угри	71 74 90 92 97 100
Узел 		Контагиозный моллюск Простая бородавка Инверсный псориаз	74 75 103
Эрозия 		Болезнь Хейли-Хейли	149

Клиническая картина	Структура	Дерматозы в области заднего прохода	Страница
<p>Язва</p> 		<p>Сифилис (люэс) Гангрена вследствие отравления спорыньей (<i>Ergotismus gangraenosus cutaneus</i>) Болезнь Бехчета</p>	<p>107 144 150</p>

6 АНАЛЬНЫЙ ТРОМБОЗ

Синонимы: неправильные — анальная гематома, анальные геморроидальные узлы.

Определение: остро развивающийся, обычно болезненный, иногда вызывающий зуд внутрисосудистый кровяной сгусток в области подкожных вен нижнего геморроидального сплетения.

Частота: примерно у 5 % проктологических пациентов.

Этиопатогенез: многофакторный — повышенное внутрибрюшное давление (сдавление, подъем тяжестей, кашель), менструация, беременность, роды.

Симптомы: остро развивающаяся болезненная припухлость на краю заднего прохода, иногда в заднепроходном канале.

Осмотр: от плотноэластичного до плотного, синевато-красный подвижный узел размером до вишни, одиночный или множественный, иногда со значительным сопутствующим отеком.

Течение: без лечения или при консервативном лечении регресс через несколько дней или недель.

Осложнения: спонтанная перфорация вследствие некроза из-за давления с частичным опорожнением.

Диагностика: данные осмотра, пальпация, проктоскопия, исследование с зеркалом.

Дифференциальная диагностика: анальная бахромка, абсцесс, меланома, рак заднего прохода, ущемленный пролапс геморроидального узла.

Лечение: зависит от причиняемого беспокойства и продолжительности.

- **Консервативное лечение:** нестероидные противовоспалительные средства перорально.
- **Оперативное лечение:** разрез/иссечение.

14 ЭКЗЕМЫ В ОБЛАСТИ ЗАДНЕГО ПРОХОДА

14.1 Ирритативно-токсическая экзема заднего прохода

Синонимы: дегенеративно-токсическая / кумулятивно-токсическая экзема заднего прохода.

Определение: перианальная экзема, позднее — с утолщенной кожной складкой и огрублением текстуры кожи.

Частота: наиболее распространенная форма экземы заднего прохода (более 50 %).

Этиопатогенез:

- Реакция кожи на раздражающие вещества (например, фекальный секрет, недостаточная гигиена заднего прохода) без развития специфической иммунной реакции.
- Недержание ануса с фекальным отделением, наличие свищей, геморроя, пролапс, острые кондиломы, диарея (например, при хронических воспалительных заболеваниях кишечника), период после глубокой резекции прямой кишки (синдром низкой передней резекции прямой кишки), чрезмерная гигиена заднего прохода.

Симптомы: зуд, жжение, влажность, каломазание.

Осмотр:

- Высыпание: пятно.
- Экзема с покраснением, мацерацией и лихенизацией, иногда мокнущая. Следы испражнений на коже.

Осложнения: обостренная контактная экзема.

Диагностика: анамнез (внешнее воздействие? атопия?), осмотр, проктоскопия, при необходимости исследование с зеркалом, иногда аллергологическое исследование.

Дифференциальная диагностика: контактная аллергическая или атопическая экзема заднего прохода, инверсный псориаз (с обратной локализацией высыпаний), кандидоз, микоз, анальная внутриэпителиальная неоплазия, эритразма, стрептодермия, болезнь Педжета, симметричная лекарственно-индуцированная интертригинозная и сгибательная экзантема (синоним — синдром бабуина).

Лечение: санация сопутствующих проктологических заболеваний, мягкая цинковая мазь, топические кортикостероиды (1–2-й класс действующих веществ).

28 ИНВЕРСНЫЙ ПСОРИАЗ (С ОБРАТНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВЫСЫПАНИЙ)

Синоним: чешуйчатый лишай.

Определение: хронически протекающий воспалительный дерматоз с вероятной генетической предрасположенностью.

Частота: распространенность 3–5 %.

Симптомы: эпизодически зуд.

Осмотр:

- **Высыпания:** пятно.
- Периаанальная интертригинозная эритема с патогномоничной срединной (центральной) трещиной (без шелушения!).

Течение: чередуются периоды обострения и фазы частичной ремиссии.

Диагностика:

- Семейный анамнез.
- Осмотр, эритема со срединной трещиной, при необходимости гистологическое подтверждение. Исключение сопутствующих проктологических заболеваний.

Дифференциальная диагностика: экзема заднего прохода, эритразма, лишай.

Лечение: производные витамина D (мазь Кальципотриол, Такальцитол [мазь Куратодерм], Кальцитриол [мазь Силкис]) до клинического излечения, при необходимости кратковременно топические кортикостероиды.

39 ГИСТИОЦИТОЗ ИЗ КЛЕТОК ЛАНГЕРГАНСА (ГКЛ), КОЖНАЯ МАНИФЕСТАЦИЯ

Синоним: гистиоцитоз X.

Определение: ГКЛ проявляется в различных картинах болезни с разной степенью и распространением.

Частота: в области заднего прохода очень редко.

Этиопатогенез: неизвестен, возможна генетическая обусловленность. Пrolиферация и инфильтрация гистиоцитов или атипичных лимфоидных дендритных клеток в коже.

Симптомы: зуд, мокнутие, боли.

Осмотр: классическое проявление обычно гетерогенное; часто диссеминированные красновато-коричневатые папулы с дерматитом, иногда поверхностная язва как при раке заднего прохода.

Течение: слияние, эрозия и изъязвление в интертригинозной области.

Осложнения: внекожные проявления в печени, легких, селезенке, лимфоузлах или костях.

Диагностика: клиническая картина, обнаружение ГКЛ при электронной микроскопии.

Дифференциальная диагностика: себорейная экзема, пеленочный дерматит, другие гистиоцитозы, рак заднего прохода.

Лечение:

- **При поражении кожи:** кортикостероиды в пределах пораженной области или топически, фотохимиотерапия, радиотерапия, иссечение очагов.
- **При поражении органов:** системная терапия преднизолоном или метотрексатом.

Прогноз: при поражении кожи благоприятный, в зависимости от распространения способен самоограничиваться, при поражении органов — угроза для жизни.

55 РЕТЕНЦИОННЫЕ КИСТЫ (МИЛИУМЫ)

Определение: маленькие кисты, содержащие кератин.

Частота: нередко.

Этиопатогенез: ороговевшая киста волосяного фолликула.

Симптомы: отсутствуют.

Осмотр: отдельные или множественные поверхностные полукруглые, имеющие размер булавочной головки беловатые плотные узелки (белые угри); обычно случайная находка у здорового пациента.

Диагностика: осмотр, пальпация.

Дифференциальная диагностика: обыкновенные угри.

Лечение:

- Не требуется.
- При жалобах: процарапывание скальпелем и выдавливание.