

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ И ПСОРИАЗА

© Коваленко Ксения Александровна

Научный руководитель: ассистент кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины Агафонникова А.А.
Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Коваленко Ксения Александровна — студентка 6 курса, педиатрический факультета.
E-mail: zgbv00@mail.ru

Ключевые слова: нейтрофильные дерматозы, псориаз, патоморфология

Актуальность исследования: Как при нейтрофильных дерматозах, так и при псориазе появляются пустулезные высыпания. Схожесть клинической картины представителей группы нейтрофильных дерматозов (НД) и псориаза [4, 5, 6] диктует необходимость патоморфологической дифференциальной диагностики данных состояний. НД могут быть проявлением паранеопластических реакций при злокачественных опухолях, в то время как псориаз заболевание аутоиммунного генеза [1, 2].

Цель исследования: Сравнение патоморфологических признаков псориаза и НД.

Материалы и методы: В исследование включено 20 пациентов, которые находились на лечении в кожно-венерологическом отделении клиники СПбГПМУ с 2016 года по 2021 год с диагнозами «Псориаз», «Пустулезный псориаз», «Субкорнеальный пустулез» с сопутствующим диагнозом — воспалительное заболевание кишечника, анализ зарубежной и российской литературы.

Результаты: При псориазе отмечается широкий спектр клинических проявлений: от единичных шелушащихся папул до эритродермии и пустулезного псориаза. Располагаются высыпания чаще на разгибательных поверхностях и волосистой части головы [3]. Гистологически для псориаза характерны: акантоз, гиперкератоз, неравномерный зернистый слой. В период прогрессирования в шиповатом и зернистом слоях отмечаются внутриклеточный отек и образование микроабсцессов Монро. В дерме определяется вертикально расположенные сосуды в папилломатозных участках и периваскулярный лимфогистиоцитарный инфильтрат. При пустулезном псориазе обращают на себя внимание подроговые пустулы и деструкция верхних отделов шиповатого слоя, инфильтрированных нейтрофильными гранулоцитами с формированием спонгиозоформных пустул Когоя. Эти пустулы, заполненные нейтрофилами, являются предметом для дифференциальной диагностики пустулезного псориаза от одного из НД — субкорнеального пустулезного дерматоза (СКПД). Характерными первичными элементами сыпи СКПД являются пустулы, которые эволюционируют в пузыри с тенденцией к слиянию, а затем, при разрыве, к шелушению, образованию корки и вторичной гиперпигментации. Типичные локализации включают туловище, межпальцевые области и сгибательные поверхности конечностей. Гистологическая картина СКПД включает акантоз, гиперкератоз, субкорнеальные пустулы, заполненные нейтрофилами, где дном является зернистый слой, а покрывка представлена паракератотическим роговым слоем. В дерме наблюдается слабовыраженный лимфогистиоцитарный периваскулярный инфильтрат с примесью нейтрофилов и единичных эозинофилов. Отличительной гистологической особенностью патологического процесса является отсутствие пустул Когоя.

Выводы: Клинически при НД и псориазе пустулезные высыпания имеют раздичную локализацию. При исследовании гистологических препаратов отмечена разница в локализации нейтрофильных инфильтратов: при НД субкорнеальные пустулы находятся поверхностно — между роговым и зернистым слоями, при псориазе микроабсцессы Монро расположены в зернистом и шиповатом.

Литература:

1. Feldmeyer L, Ribero S, Gloor AD, Borradori L. Neutrophilic dermatoses with unusual and atypical presentations. Clin Dermatol. 2021 Mar-Apr;39(2):261–270. doi: 10.1016/j.clindermatol.2020.10.012. Epub 2020 Oct 16. PMID: 34272020.

2. Filosa A, Filosa G. Neutrophilic dermatoses: a broad spectrum of disease. *G Ital Dermatol Venereol.* 2018 Apr;153(2):265–272. doi: 10.23736/S0392-0488.18.05841-8. Epub 2018 Jan 24. PMID: 29368857.
3. Родионов А.Н, Заславский Д.В., Сыдинов А.А, «Дерматология. Иллюстрированное руководство клинической диагностики по профессору Родионову А.Н.» — под ред. Родионова А.Н. — М.: Издательство «Граница», 2018. — 944с.
4. Бердикулов, Ж. З. Псориаз у детей раннего возраста / Ж. З. Бердикулов // *Forcipe.* — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 223. — EDN OFNIGN.
5. Рахматова, А. Х. Значение антиоксидантной терапии при псориазе / А. Х. Рахматова // *Forcipe.* — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 231–232. — EDN HKRRRF.
6. Тихонова, А. А. Анализ психосоматических взаимоотношений и психологическая характеристика подростков с акне по сравнению с псориазом / А. А. Тихонова, Д. С. Пескова // *Forcipe.* — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 725–726. — EDN JNEQTO.