

**ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский
университет им. Святителя Луки»
Минздрава России**

Кафедра дерматовенерологии

Пузырная разновидность полосовидной атрофии кожи



Подготовили:

ординатор 2 года
Антощенко В.Н.

доц., к.м.н.

Провизион Л.Н.

г. Донецк
18.12.2024

Определение

Атрофические полосы (*стрии*) представляют собой линейную атрофию кожи в виде симметричных полосовидных участков с мелкоскладчатой поверхностью



Атрофии кожи характеризуется истончениями и утратой эластичности кожи, атрофическая кожа гладкая и сморщенная, вызывает ощущения мягкости и сухости, присутствуют телеангиоэктазии

Атрофия кожи может быть

Эпидермальной

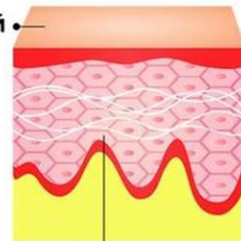
Дермальной

Одновременно эпидермальной
и дермальной

Здоровая кожа

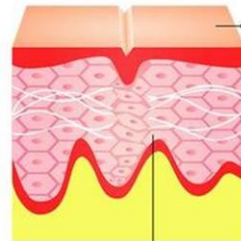
Кожа с растяжками

Поверхностный
слой кожи



Волокна коллагена

Поверхностный
слой кожи



Волокна коллагена

!!! Одновременное развитие атрофии эпидермиса и дермы отмечается при полосовидной атрофии кожи

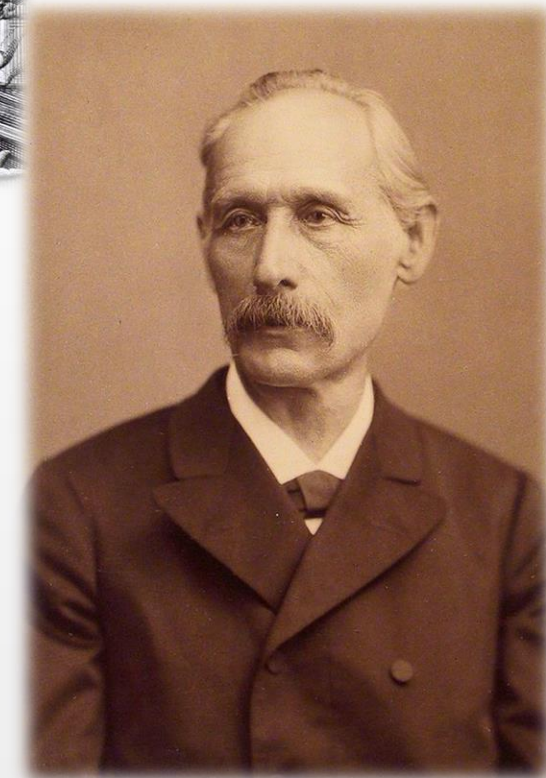
Историческая справка

Полосовидную атрофию кожи (*Stria atroficans distensae*, stretch marks) впервые описал Roederer в **1773** году

По Langer (**1880**) в образовании атрофических полос повинно растяжение соединительной ткани (*Distensio cutis*)

Kustner (**1876**) указал, что основные изменения происходят в эластической коже

Причины окончательно не установлены



Причины атрофии кожи

- Генетическая предрасположенность (снижение экспрессии гена коллагена и фибронектина), предполагается роль фибробластов в патогенезе стрий, в фибробластах из стрий обнаружено снижение экспрессии фибронектина и коллагена I и II типов)
- Нарушение в системе гипофиз-кора надпочечников
- Эндокринные (подростковый возраст, беременность)
- Длительное применение кортикостероидов(наружно, внутрь)
- Механические факторы (быстрое уменьшение или увеличение веса)
- Тяжелые инфекции (тиф, скарлатина, туберкулез, сифилис)

Выделяют 3 стадии:

1. острая стадия (*stria rubra*)
2. подострая (пурпурные стрия)
3. хроническая стадия (*stria alba* - белые атрофические полосы)



Локализация – различная, чаще живот, грудь, бедра, ягодицы

Клинические проявления

Полосовидная атрофия кожи имеет своеобразную клинику в виде полосы линейной, иногда извилистой формы, вначале возвышающейся над уровнем кожи розово-синюшного, затем синюшно-фиолетового цвета, без субъективных ощущений, расположенных по линиям Лангера, но не всегда, могут располагаться перпендикулярно направлению натяжению кожи

Свежие стрии
(фиолетовые, лиловые,
красные, бордовые полосы)

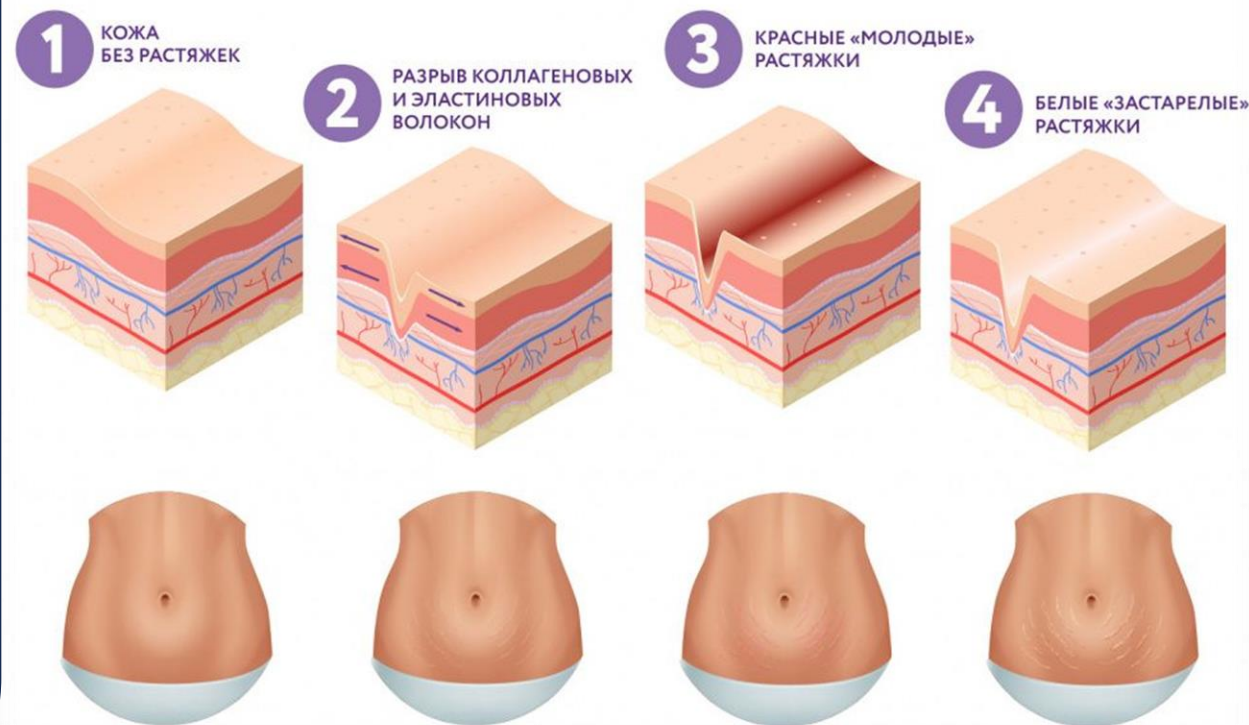


Клинические проявления

В острой стадии отмечаются структурные изменения коллагеновых волокон, эластиновые волокна истончены, дерма отечная с периваскулярными лимфоцитарными манжетами, указывающими на воспаление

Отмечается повышение интенсивности кровотока в микроциркуляторном русле, что обуславливает **красный цвет**

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ РАСТЯЖЕК



Клинические проявления

По мере старения процесса, на стадии белых стрий отмечается эпидермальная атрофия со сглаживанием эпидермальных гребней и отсутствием кожных придатков

Коллагеновые волокна плотно расположены, параллельно эпидермально-дермальному сочленению

Эластиновые волокна организованы подобно коллагеновым волокнам

Отмечается снижение кровотока в микроциркуляторном русле, что обуславливает **белый цвет**

Застарелые растяжки

(светло-розовые или белые полосы)



Патогистологическая картина

В ранней стадии обнаруживается воспалительная, преимущественно лимфоцитарная инфильтрация вокруг сосудов

В поздней – истончение эпидермиса и дермы, разрежение и исчезновение эластических волокон, на границе с пораженной кожей выявляются утолщения, скручивания, гомогенизация и истончение коллагеновых волокон

Лечение

Предложено много методов лечения: третиноин(в активной стадии), увлажняющие кремы Trofolastin, Альфастреш, гликолевая кислота, витамин Е, масла, микродермабразия, лазеры и др.

Стадия красных стрий

1. Местная терапия

Увлажняющие средства и третиноин

2. Лазерная терапия (для уменьшения васкуляризации)

- а. Импульсный лазер на красителе
- б. С последующим применением фракционного Er: YAG-лазера

3. С/без PRP

Другие методы

1. Микронидлинг
2. Микродермабразия
3. PRP

Стадия белых стрий

1. Лазерная терапия

- а. Фракционный Er:YAG-лазер
- б. Фракционный CO2-лазер
- в. Эксимерный лазер

2. RF-микронидлинг

3. PRP

Другие методы

1. Микронидлинг
2. Микродермабразия
3. PRP
4. Химические пилинги

Клинический случай

Больной А., 35 лет, обратился к дерматологу с жалобами на наличие изменений на коже бедра.

Занимается тяжелой атлетикой, принимает анаболики.

Объективно: на коже левого бедра расположены атрофические полосы в виде звёздчатых очертаний, длиной от 5 до 10 см, шириной центральной полосы, расположенной продольно, до 2 см, синюшно-фиолетового цвета, с крупными пузырями с прозрачным содержимым, тонкой покрывкой, на месте вскрывшихся – эрозии.



Клинический случай

Анамнестические данные, клинические проявления дали основание установить у больного диагноз:

Полосовидная атрофия, буллезная форма

Представленный случай демонстрирует редкие клинические проявления полосовидной атрофии кожи

В доступной литературе нам не встретились публикации с буллезными проявлениями полосовидной атрофии кожи

Спасибо за внимание