

ФГБОУ ВО ДОНГМУ МЗ РОССИИ

# Случай ксантоматоза с поражением эстетически значимых зон

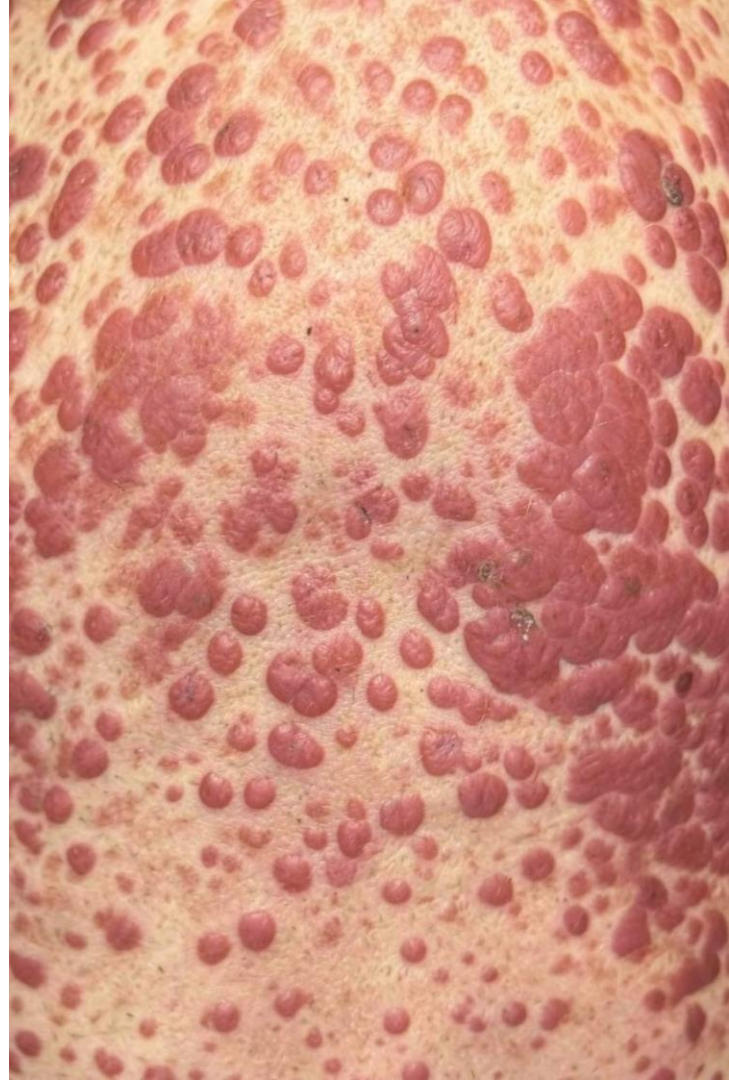
Кафедра дерматовенерологии и косметологии

Научный руководитель – проф. Проценко Т.В.

Подготовил: врач-ординатор 2-го года обучения

**Дьячкова К.Ю.**

**г. Донецк · 29.05.2026**



# Что такое ксантоматоз?

Ксантоматоз относится к группе метаболических дерматозов и часто поражает область лица, век, надскуловую зону.

Чаще у лиц 50-60 лет, но могут быть и у более молодых при дислипидемиях различного генеза.

Диссеминированный ксантоматоз с поражением лица, волосистой части головы, шеи, кистей и др. является достаточно редким поражением кожи, развивающимся чаще на фоне полиморбидных патологий.





# Клинический случай

Пациент Р., 1979 г.р.

**Жалобы:** на распространённые, болезненные высыпания с поражением эстетически значимых зон — лицо, руки, волосистая часть головы, шея, туловище, сопровождающиеся **чувством жжения**.

# Анамнез заболевания

1

2013 ГОД

Установлен ВИЧ-положительный статус

2

2019 ГОД

Начало АРВ-терапии

3

Конец 2024

Дебют сыпи на коже кистей и подошв.

Пациент связывает с перенесённой пневмонией

4

Начало 2025

Генерализация сыпи по всему кожному покрову



**Сопутствующие заболевания:** ранее — вирусный гепатит С, рецидивирующий кандидоз, кандидозный стоматит.

# Объективный статус



## Распространённость процесса

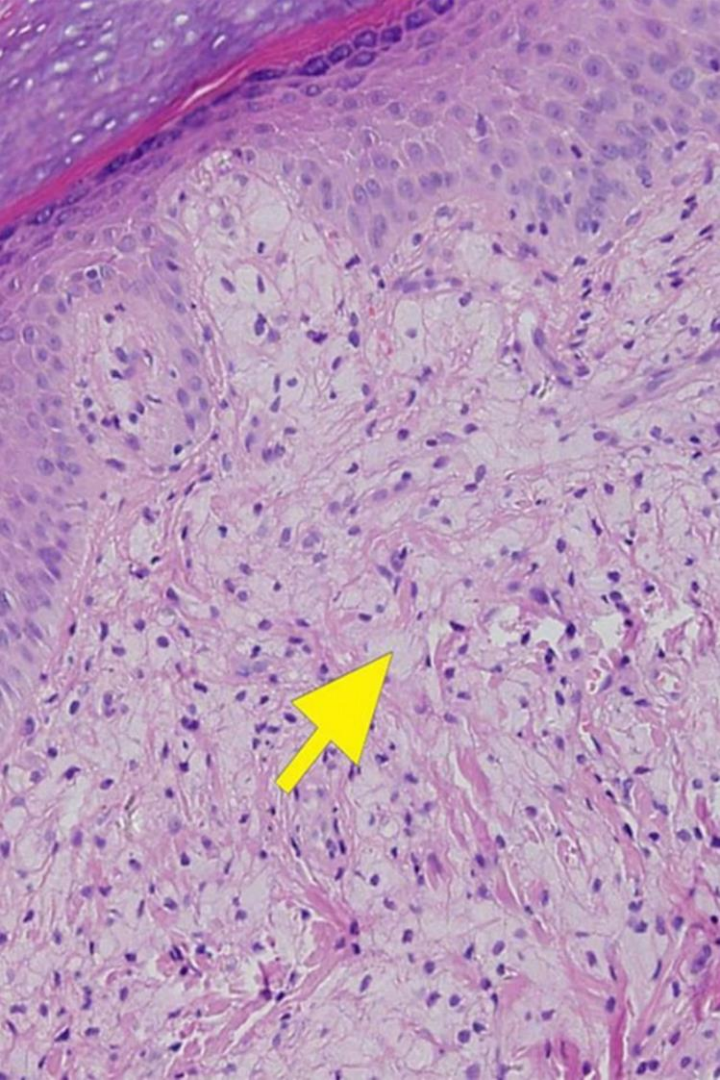
Генерализация сыпи по всему кожному покрову, с поражением лица, волосистой части головы, кистей

## Морфология сыпи

Папулы, бляшки, узлы **синюшно-красного и желтовато-розового цвета**, плотной консистенции, от милиарных до нуммулярных.

## Особенности

На кистях и стопах — выраженные **кератотические наслоения**. При дерматоскопии: усиливающийся жёлтый дерматоскопический паттерн; умеренный сосудистый паттерн в виде разлитой эритемы и шпилеобразных сосудов.



# Диагностическая биопсия

1 ЯНВАРЯ 2

Гистологическая картина

- Атрофия эпидермиса
- Диффузные разрастания ксантомных клеток во всех слоях дермы
- Наличие фибробластов
- Небольшое количество лимфоцитов и гистиоцитов



Морфологическая картина интерпретирована как **соответствующая ксантоме.**

# Результаты обследования и диагноз

74

CD<sub>4</sub><sup>+</sup> лимфоциты  
кл/мкл

< 40

Вирусная нагрузка ВИЧ  
копий РНК/мл на фоне АРТ

1,62

Общий холестерин  
ммоль/л

❏ Дополнительно

Выявлена **тромбоцитопения** и  
значительное повышение СОЭ ( **мм /час**).  
Показатели глюкозы крови в пределах  
нормы.

✔ Диагноз

«Распространённый ксантоматоз кожи на  
фоне ВИЧ-инфекции»

Пациент получает АРВ терапию +  
**симптоматическую терапию, в том  
числе преднизолон 3 мг/сут с  
1** , наружное лечение



# Заключение

Кожные проявления у пациентов с ВИЧ-инфекцией отличаются выраженным клиническим полиморфизмом и нередко представляют значительные трудности для диагностики.

Представленный клинический случай демонстрирует сложность диагностики генерализованных папуло-узловых дерматозов у пациентов с ВИЧ-инфекцией и тяжёлой иммуносупрессией и наглядно показывает необходимость комплексного клинико-лабораторного анализа и диагностической биопсии при обследовании данной категории больных.

Таким образом, описанное наблюдение представляет практический интерес для дерматовенерологов, инфекционистов и патоморфологов в связи с редкостью и атипичностью клинических проявлений генерализованного ксантоматоза на фоне ВИЧ-инфекции.



Спасибо за  
внимание!