

Дерматозы гениталий в практике косметолога

Проф. Проценко Т.В.

**Зав.каф.дермтовенерологии и косметологии ФНМФО ФГБОУ ВО
ДонГМУ Минздрава России, аккредитованный врач дерматовенеролог
высшей категории, косметолог, заслуженный врач Украины, академик
МАОН и АН ВОУ, руководитель Донецкого отгделения Национального
Альянса дерматовенеологов и косметологов России, член Европейской и
Американской Академий дерматологии и венерологии**

30 мая 2025 г. Донецк

Актуальность проблемы

- **В последнее десятилетие в эстетической дерматологии сформировалось новое направление – эстетическая гинекология, направленная на решение эстетических проблем интимной зоны**
- **В связи с этим актуальными становятся знания - умения специалистов, занимающихся этой проблемой, в области дерматозов гениталий, или вульвовагинальных дерматозов**

Вульвовагинальные дерматозы – это...

- **1. Локальное проявление распространенного дерматоза**
 - Псориаз
 - Красный плоский лишай
 - Атопический дерматит
- **2. Преимущественное поражение гениталий**
 - Склероатрофический лихен гениталий
 - Ангиокератома Фабри
 - Кандидоз/молочница
- **3. Изолированное поражение гениталий**
 - Острые язвы вульвы Чапина-Липшютца
 - Остроконечные кондиломы (ОК)
- **4. Поражение гениталий при системных инфекциях и паразитарных заболеваниях**
 - Сифилис
 - ВИЧ/саркома Капоши
 - Чесотка (+постскабиозная лимфоплазия)
 - Контагиозный моллюск

«Точки» междисциплинарного взаимодействия

1. ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ СИСТЕМНЫХ ИНФЕКЦИЯХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Вульвовагинальные поражения при системных инфекциях: сифилис



- Б-ная И., 35 лет
- Лечение трихомониаза (однократно , мужу – таблетки по записке), баквагиноза и молочницы дважды в течение года
- Сифилис II рецидивный
- У мужа – сифилис ранний скрытый
- **NB! При любых высыпаниях на гениталиях, при любых ИППП – серологическое обследование на сифилис**
- **КСР положительны!!!**

Вульвовагинальные поражения при системных инфекциях: сифилис



- И., 26 лет
- После криодеструкции ОК - не заживающие эрозии (?)
- При осмотре – эрозированные широкие кондиломы перианально, розеола на туловище
- После обследования: вторичный рецидивный сифилис
- **КСР положительны!!**
 - **Что удаляли: Остроконечные кондиломы:? Широкие кондиломы!!!**

Вульвовагинальные поражения при системных инфекциях: сифилис



- Б-ная Р., 28 лет
- Прижигание чистотелом ОК по гребню малых половых губ...
- Сифилис II рецидивный, соп.: остроконечные кондиломы
- **КСР положительные!!**
- Из анамнеза: 3 половых партнера за последние 2 года
- **Причина обращения: зуд гениталий и рецидивирующая молочница**

Вульвовагинальные поражения на фоне 2-х системных вирусных инфекций - ВИЧ и ХВГС



- Л., 28 лет
- Рецидивы ОК после удаления и приема иммуномодуляторов в течение 6 (!!!) месяцев
- При осмотре – ОК + контагиозный моллюск (?!)
- При обследовании: ВИЧ+, ХВГС в стадии репликации вируса
- У полового партнера –ВИЧ-, ХВГС в стадии репликации вируса

Вульвовагинальные поражения при ВИЧ: саркома Капоши – клинический маркер репликации вируса!



- Саркома Капоши + ОК у 26 летней женщины
- ВИЧ+ статус выявлен при обследовании в связи с обращением к дерматологу из-за ОК!

«Точки» междисциплинарного взаимодействия

2. ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ: ЛОКАЛЬНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОГО ДЕРМАТОЗА

**Вульвовагинальные дерматозы: локальное проявление
распространенного дерматоза – красный плоский лишай**



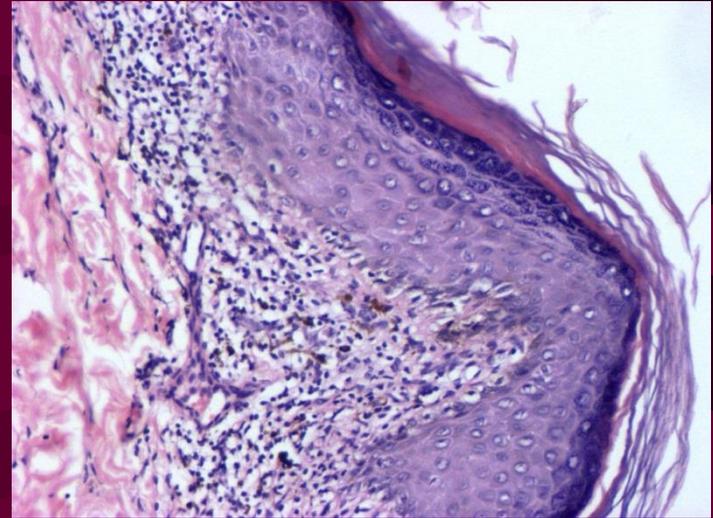
Красный плоский лишай: смотрим слизистую полости рта, в/ч головы, кожу...



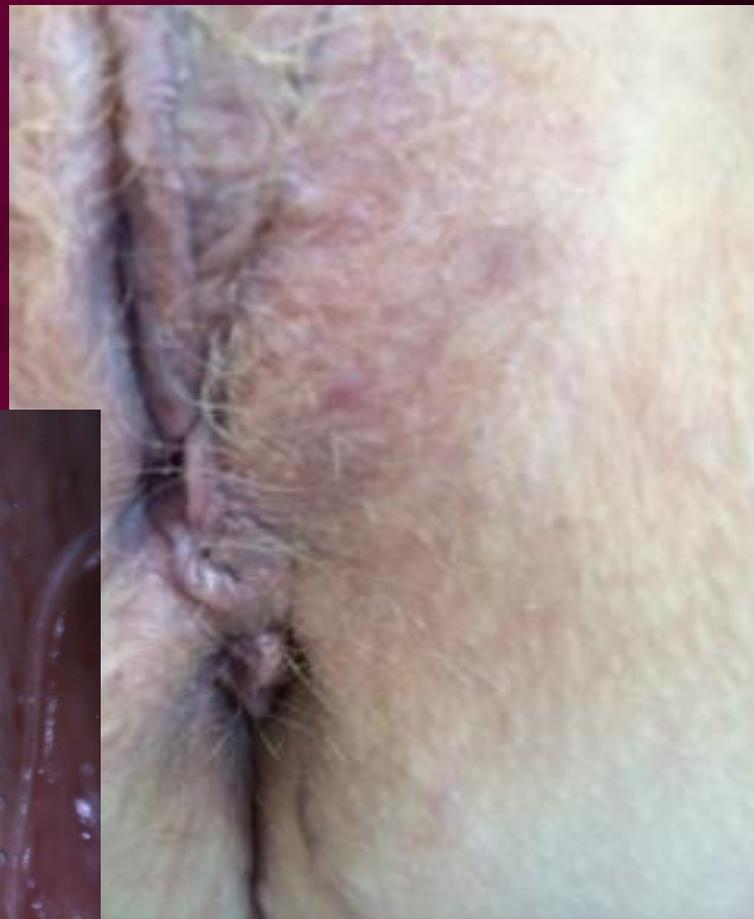
- Сыпь- мономорфная: только папула
 - плоская
 - полигональная
 - с блеском...



Вульвовагинальные дерматозы: локальное проявление распространенного дерматоза – красный плоский лишай



Красный плоский лишай



Псориаз



**Псориаз: гениталии + ладони, подошвы, в/ч
головы, тело, конечности**

мономорфная сыпь – только папула



Атопический дерматит:

всегда интенсивный зуд,
склонность к аллергическим
реакциям, полиморфизм сыпи



Многоформная экссудативная эритема, токсико-аллергическая форма



- Б-ная Л., 41 год
- Фиксированная токсико-аллергическая реакция на бисептол
- Причина приема – ангина
- Диагностика – Опрос и анализ анамнеза – Осмотр...

**Вульвовагинальные дерматозы: локальное проявление
распространенного дерматоза – вегетирующая пузырьчатка
(элементы удаляли как ОК)**

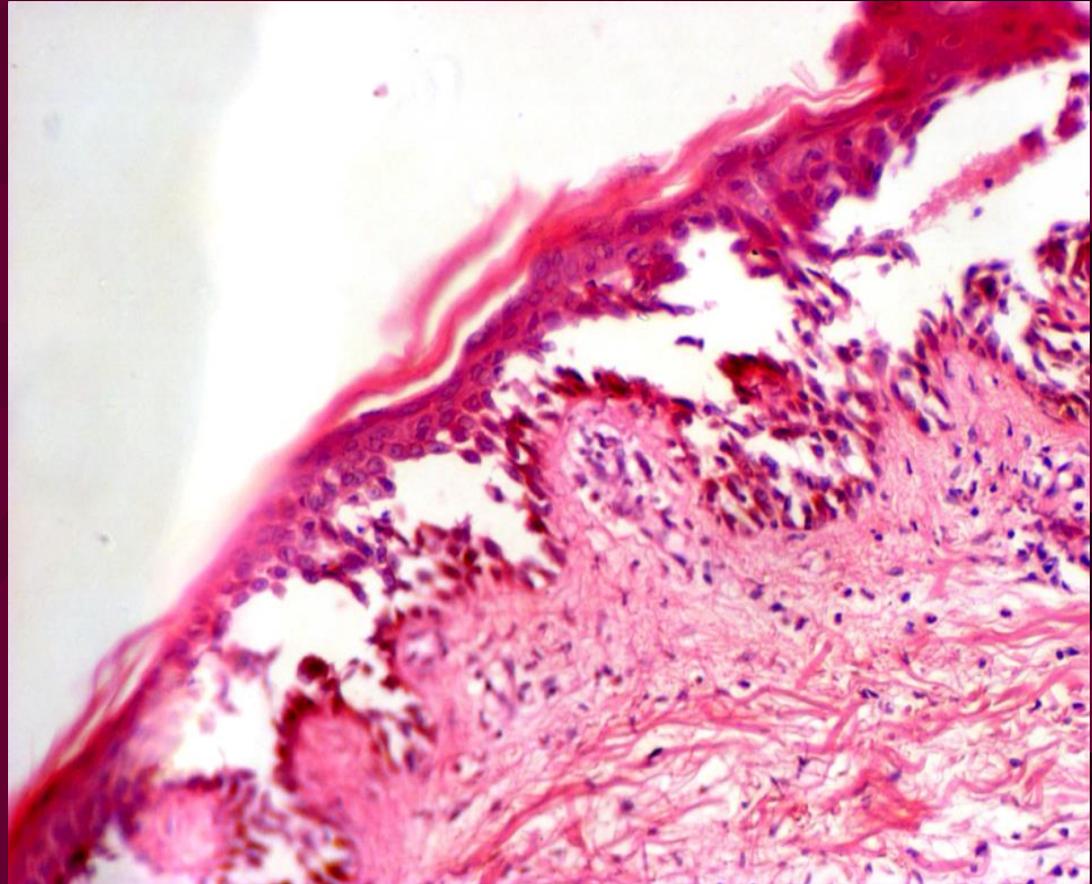


Обыкновенная пузырьчатка:

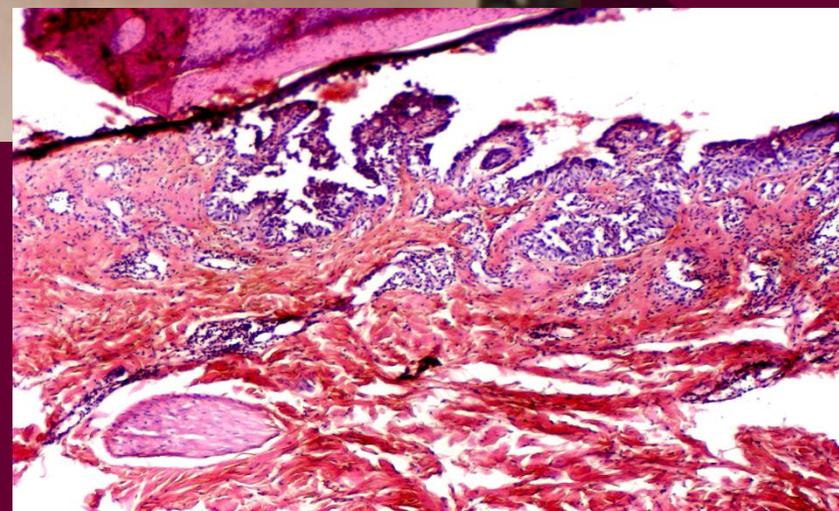
аутоиммунное заболевание, в основе – акантолизис;

первичный элемент – пузырь, вскрывается с образованием длительно не заживающих эрозий;

подтверждается обнаружением клеток Тцанка в мазках -отпечатках или биопсией с обнаружением акантолиза



**Разновидность пузырчатки – семейная доброкачественная
пузырчатка Хейли-Хейли
пузыри поверхностные, симптом «потрескавшейся земли»**



Склеродермия



«Точки» междисциплинарного взаимодействия

3. ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ: ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГЕНИТАЛИЙ

Склероатрофический лихен Цумбуша в сочетании с ОК

- **Б-ная С. 49 лет**
- **Хирургическая менопауза 2 года и патологический климакс**
- **В течение последнего года трижды лечение вагинальной молочницы (у гинеколога) и кандидоза складок (у дерматолога) с незначительным эффектом**
- **При осмотре – склероатрофический лихен Цумбуша в сочетании с ОК**



Склероатрофический лишай Цумбуша (Lichen albus Zumbush)



- Б-ная К. 28 лет
- Бляшечная склеродермия с распространенными очагами на теле в течение 2-х лет
- Высыпания на гениталиях около 6 месяцев

Склероатрофический лихен гениталий на фоне СД 2 типа у больной 47 лет



**Склероатрофический лихен гениталий
на фоне выраженного климактерического синдрома**



Вульвовагинальные дерматозы: преимущественное поражение гениталий - склероатрофический лихен гениталий



- **Хроническое атрофическое поражение, преимущественно аногенитальной области, м.б. распространенным**
- **Типичны асимптомные атрофические бляшки ярко-белого цвета, с гладкой блестящей поверхностью, иногда – с расширенными атрофичными порами**

Вульвовагинальные дерматозы: преимущественное поражение гениталий - склероатрофический лихен гениталий



- **Этиология неизвестна**
- **Тактика – обследование**
- **Терапия: топически – ТКС, топические ингибиторы кальциневрина, симптоматическая терапия**

**Вульвовагинальные дерматозы: преимущественное поражение гениталий - склероатрофический лихен гениталий/ Цумбуша
Lichen albus Zumbush**



**Вульвовагинальные дерматозы:
преимущественное поражение
гениталий - Ангиокератома вульвы
Фабри**

- **наследственная форма ангиокератом с аутосомно-доминантным типом наследования**



у девочек и женщин, от 16 до 70 лет

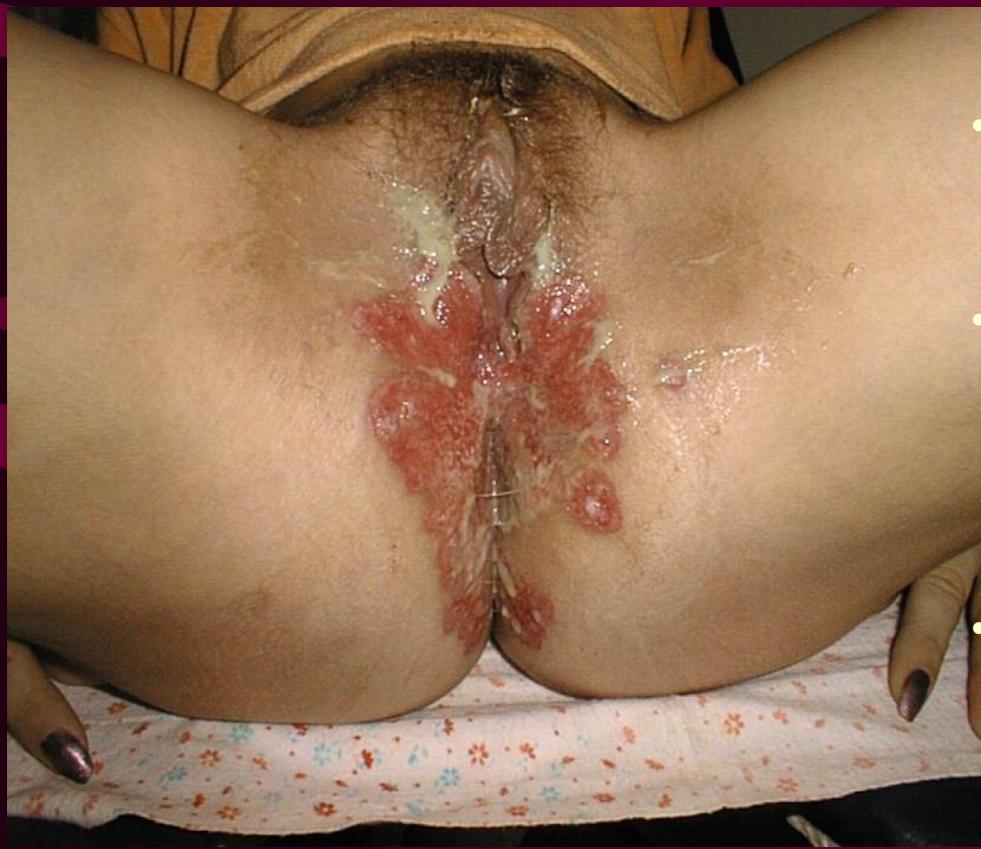
**развитию способствует
локальный венозный стаз +
дистрофические изменения
эластических волокон**

**лечение: эксцизия,
криодеструкция, радиоволновое
удаление, диатермокоагуляция**

«Точки» междисциплинарного взаимодействия

**ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ:
ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ
ГЕНИТАЛИЙ**

**Вульвовагинальные дерматозы:
изолированное поражение
гениталий -острые язвы вульвы
Чапина-Липшютца**



- в 50% - у девочек и молодых женщин
- острое внезапное начало
- резко болезненные множественные язвы с гнойным отделяемым, мягкими подрытыми границами + лихорадка, увеличенные лимфоузлы
- роль грамм+ *Bacillus crassus*, на фоне ослабления иммунитета
- лечение: а/б широкого спектра действия, антибактериальные и антисептические наружные средства, гипосенсибилизация
- профилактика: гигиенический уход

Вульвовагинальные поражения, обусловленные покси-вирусами - контагиозный моллюск (КМ)

- покси-вирус
- репликация вируса происходит в цитоплазме инфицированного кератиноцита
- роговая папула



ВВД, изолированное поражение гениталий - ОК

**ВПЧ-индуцированные пролиферации кожи:
клинически – узнаваемы, методы деструкции
– многочисленны, но ...**



**Б-ная К., 28 лет, остроконечные
кондиломы (ОК) в течение 2-х лет**

- **3-жды в течение последнего года удаление ОК**
- **Рецидивы**
- **Обследована: уреаплазмоз, кандидоз**
- **У полового партнера – хламидиоз, трихомониаз**

ВПЧ-индуцированные пролиферации кожи: остроконечные кондиломы (ОК) (*Papillomavirus hominis* 1, 2, 6, 11, 16, 18 типа)

- **Этиология – доказана**
- **Клиника – узнаваема**
- **Методы терапии с доказанной эффективностью разработаны...**
- **Почему не всегда успешно лечение?**



Тактика

- **Если на коже есть что-то, отличное от нормы – косметологические вмешательства должны быть отсрочены!!!**
- *Если на коже есть что-то, отличное от нормы:*
 - 1) *диагноз*
 - 2) *ищи, кому выгодно...*

Принцип ООО:

- **Опрос и анализ анамнеза**
- **Осмотр всего кожного покрова**
- **Обследование и анализ меддокументации**
- **+тесное междисциплинарное взаимодействие!**

*Полезьа от имеющихся
знаний в их применении*

Конфуций



- **Благодарю за
внимание**