

РОССИЙСКИЙ ЖУРНАЛ КОЖНЫХ И ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

ТОМ 17

4.2014

Научно-практический журнал
Выходит один раз в два месяца
Основан в 1998 году

Учредитель ОАО «Издательство "Медицина"»

Журнал зарегистрирован в Комитете по печати РФ. Свидетельство о регистрации № 015912 от 28 марта 1997 г.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ ЖУРНАЛА:

Главный редактор

Иванов Олег Леонидович, Академик Российской Академии
медико-технических наук, доктор мед наук, профессор

Заместители

главного редактора:

Молочков Владимир Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор
Олисова Ольга Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор

Ответственный секретарь

Снарская Елена Сергеевна, доктор медицинских наук, профессор

Научный редактор

Кряжева Светлана Сергеевна, кандидат медицинских наук, доцент

ЧЛЕНЫ РЕДКОЛЛЕГИИ:

Бутов Юрий Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор
Владимиров Владимир Владимирович, доктор медицинских наук, профессор
Волкова Елена Николаевна, доктор медицинских наук, профессор
Кочергин Николай Георгиевич, доктор медицинских наук, профессор
Круглова Лариса Сергеевна, доктор медицинских наук
Ломоносов Константин Михайлович, доктор медицинских наук, профессор
Пинсон Игорь Яковлевич, доктор медицинских наук, профессор
Сергеев Алексей Юрьевич, член-корр. РАЕН, доктор мед. наук, профессор
Суколин Геннадий Иванович, доктор медицинских наук, профессор
Тарасенко Григорий Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент
Хлебникова Альбина Николаевна, доктор медицинских наук, доцент

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

БУРОВА С.А. (Москва, Россия), ИЗМЕРОВА Н.И. (Москва, Россия), КАЗАНЦЕВА И.А.
(Москва, Россия), КОЗУЛИН Е.А. (Хабаровск, Россия), КОРОТКИЙ Н.Г. (Москва, Россия),
КОШЕВЕНКО Ю.Н. (Москва, Россия), КУРДИНА М.И. (Москва, Россия), ЛЕЩЕНКО В.М.
(Москва, Россия), ЛЬВОВ А.Н. (Москва, Россия), МАЛИШЕВСКАЯ Н.П. (Екатеринбург,
Россия), СЕРГЕЕВ Ю.В. (Москва, Россия), ТОРОПОВА Н.П. (Екатеринбург, Россия),
ФИСЕНКО В.П. (Москва, Россия), ХАЛДИН А.А. (Москва, Россия)

ИНОСТРАННЫЕ ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА:

АДАСКЕВИЧ В.П. (Витебск, Беларусь), БУРОВА Е. (Великобритания), ВИЛЬЯМС Х.
(Великобритания), ГИЛЕР У. (Германия), МАЕВСКИЙ С. (Польша), ПЛЕВИГ Г.
(Германия), РАЙКА Г. (Норвегия), РИНГ И. (Германия), РУЖИЧКА Т. (Германия),
ТЕСТРУП-ПЕДЕРСЕН К. (Дания), ФИНЛЕЙ Э. (Великобритания), ШЕПИТОВСКИЙ Я.
(Польша)

ROSSIISKII ZHURNAL
KOZHNYKH I VENERICHESKIKH
BOLEZNEI

Vol. 17

4.2014

RUSSIAN JOURNAL
OF DERMATOVENEROLOGY DISEASES

Scientific and Practical Journal
Frequency: 6 issues per year
Founded in 1998
Founder of Izdatelstvo «Meditsina»

- Editor-in-Chief** Ivanov Oleg L., MD, PhD, D.Sc., Academician of the Academy of Medico-Technical Sciences, Member of EASE, prof. (Moscow, Russia)
- Deputy Editors:** Molochkov Vladimir A., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University, M. F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute (Moscow, Russia)
Olisova Olga Yu., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
- Executive Editor** Snarskaya Elena S., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
- Scientific Editor** Kryazheva Svetlana S., MD, PhD., docent M. F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute (Moscow, Russia)
- EDITORIAL BOARD:** Butov Yuriy S., MD, PhD, D.Sc., prof. Pirogov Russian National Research Medical University (Moscow, Russia)
Vladimirov Vladimir V., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
Volkova Elena N., MD, PhD, D.Sc., prof. State scientific centre of dermatology and cosmetology (Moscow, Russia)
Kochergin Nicolai G., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
Kruglova Larica S., MD, PhD, D.Sc. Moscow scientific practical center of dermatovenerology and cosmetology (Moscow, Russia)
Lomonosov Konstantin M., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
Pinson Igor Y., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
Sergeev Alexey Yu., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
Sukolin Gennadi I., MD, PhD, D.Sc., prof., Polyclinic №1 of administration of the President of the Russian Federation (Moscow, Russia)
Tarasenko Grigori N., MD, PhD, docent A.A.Vishnevskiy 3 Central Military Clinical Hospital (Moscow, Russia)
Khlebnikova Albina N., MD, PhD, D.Sc., prof. I.M.Setchenov First Moscow State Medical University (Moscow, Russia)
- ADVISORY BOARD:** Burova S.A. (Moscow, Russia), Izmerova N.I. (Moscow, Russia), Kazantseva I.A. (Moscow, Russia), Kozulin E.A. (Khabarovsk, Russia), Korotkiy N.G. (Moscow, Russia), Koshevenko Yu.N. (Moscow, Russia), Kurdina M.I. (Moscow, Russia), Lvov A.N. (Moscow, Russia), Malishevskaya N.P. (Ekaterinburg, Russia), Sergeev Yu.V. (Moscow, Russia), Toropova N.P. (Ekaterinburg, Russia), Fisenko V.P. (Moscow, Russia), Khaldin A.A. (Moscow, Russia).
- INTERNATIONAL ADVISORY BOARD:** Adaskevich V.P., prof. (Vitebsk, Belarus), Burova E., prof. (UK), Williams H., prof. (UK), Gieler U., prof. (Germany), Majewski S., prof. (Poland), Plewig G., prof. (Germany), Rajka G., prof. (Norway), Ring I., prof. (Germany), Rugichka T., prof. (Germany), Thestrup-Pedersen K., prof. (Denmark), Finlay Andrew Y., prof. (UK), Szepietowski J., prof. (Poland).

ДЕРМАТООНКОЛОГИЯ

- Правдина О.В., Водолазский В.А., Резников А.С., Охлопков В.А.** Карцинома кожи из клеток Меркеля на фоне вульгарного псориаза 4
- Дубенский В.В.** Этиология, патогенез и морфология ювенильных гемангиом 8
- Снарская Е.С., Ткаченко С.Б., Кузнецова Е.В.** Дерматохелиоз, как предиктор развития эпителиальных новообразований кожи 12
- Дегтярев О.В., Ткаченко Т.А., Шашкова А.А., Рудык Е.Ф., Кудяев С.В., Романова О.Е., Янчевская Е.Ю.** Т-клеточная лимфома кожи у ребенка 18
- Молочков В.А., Прокофьев А.А., Сухова Т.Е., Бобров М.А.** Ихтиоз, развившийся на фоне лимфогранулематоза 21

КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДЕРМАТОЗОВ

- Дегтярев О.В., Афанасьева М.А., Кирилук И.А., Меснянкина О.А.** Клиническое наблюдение плоской формы туберкулезной волчанки 24
- Чернигова Е.И., Рукша Т.Г.** Роль гликопротеинового лиганда Р-селектина 1 в миграции лейкоцитов в дерму при васкулитах кожи 28
- Олисова О.Ю., Давидович М.И.** Современный подход к лечению себорейного дерматита 31
- Соколова Т.В., Мальярчук А.П., Газарян О.Л.** Эпидермофития крупных складок в практике дерматолога 36
- Каюмова Л.Н., Сами Бакер, Брускин С.А., Гаранян Л.Г., Кочергин Н.Г., Олисова О.Ю.** Современные представления об эпигенетических механизмах формирования атопического дерматита 42
- Мирзоева М.Т., Исаева М.С.** К вопросу об эпидемиологии *Herpes zoster* в Таджикистане в 2000–2011 годах 50
- Якубович А.И., Салдамаева Л.С.** Влияние комплексной терапии на динамику суставного синдрома у больных псориазом на фоне нарушений липидного обмена 54

СИФИЛИС И УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- Снарская Е.С., Минакова М.Э.** Минолексин в этиотропной терапии хламидийной инфекции урогенитальной локализации 58

ФОТОЗАДАЧА (на вклейке)

- Теплюк Н.П., Белюсова Т.А., Парамонов А.А., Игнатеев Д.В., Грабовская О.В.** Язвы на коже бедра и нижней трети живота

DERMATO-ONCOLOGY

- Pravdina O.V., Vodolazsky V.A., Reznikov A.S., Okhlopov V.A.** Merkel cell carcinoma in psoriasis vulgaris 4
- Dubensky V.V.** Etiology, pathogenesis, and morphology of juvenile hemangiomas 8
- Snarskaya E.S., Tkachenko S.B., Kuznetsova E.V.** Dermatoheliosis: cutaneous epithelial tumor predictor 12
- Degtyarev O.V., Tkachenko T.A., Shashkova A.A., Rudyk E.F., Kudaev S.V., Romanova O.E., Yanchevskaya E.Yu.** Cutaneous T-cell lymphoma in a child 18
- Molochkov V.A., Prokofyev A.A., Sukhova T.E., Bobrov M.A.** Ichthyosis developing in association with lymphogranulomatosis 21

CLINICAL PICTURE, DIAGNOSIS, AND THERAPY OF DERMATOSES

- Degtyarev O.V., Afanasyeva M.A., Kirilyuk I.A., Mesnyankina O.A.** Clinical observations of squamous lupus tuberculosis 24
- Chernigova E.I., Ruksha T.G.** The role of P-selectin glycoprotein ligand in leukocyte migration to the derma in cutaneous vasculitis 28
- Olisova O.Yu., Davidovich M.I.** A modern approach to therapy of seborrheic dermatitis 31
- Sokolova T.V., Malyarchuk A.P., Gazaryan O.L.** Epidermophytosis of large folds in dermatological practice 36
- Kayumova L.N., Sami Baker, Bruskin S.A., Garanyan L.G., Kochergin N.G., Olisova O.Yu.** Modern concepts of the epigenetic mechanisms of atopic dermatitis formation 42
- Mirzoeva M.T., Isaeva M.S.** On the epidemiology of herpes zoster in Tajikistan in 2000-2011 50
- Yakubovich A.I., Saldamaeva L.S.** Effects of combined therapy on the time course of the articular syndrome in patients with psoriasis in the presence of lipid metabolism disorders 54

SYPHILIS AND UROGENITAL INFECTIONS

- Snarskaya E.S., Minakova M.E.** Minolexin in etiotropic therapy for urogenital chlamydial infection

PHOTOTASK (insert)

- Tepluyuk N.P., Belousova T.A., Paramonov A.A., Ignatyev D.V., Grabovskaya O.V.** Ulcers on the skin of the thigh and lower third of the abdomen

Адрес редакции:

109029, Москва, Автомобильный пр-д, д. 1, подъезд 15
Издательство "Медицина"
тел. (495) 670-65-94

Зав. редакцией **М. Ю. Белоусова**
RBelGT@yandex.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ:

тел. 8-495-678-64-84
E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность
за достоверность информации, со-
держимой в рекламных
материалах, несут
рекламодатели

Редактор
Н. И. Руманова
Художественный редактор
А. В. Минаичев
Технический редактор
Т. В. Нечаева
Корректор **В. С. Смирнова**
Переводчик **И. Б. Обухова**

Сдано в набор 30.07.2014.
Подписано в печать 12.08.2014.
Формат 60 × 88%. Печать офсетная.
Печ. л. 8,00 + 0,25 цв. вкл.
Усл. печ. л. 8,08.
Уч.-изд. л. 9,16. Заказ 194.
ОАО "Издательство "Медицина"
ЛР№ 010215 от 29.04.1997 г.
Отпечатано в ООО "Печатный салон ШАНС"

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС:

в каталоге «Роспечать»
для индивидуальных подписчиков – 48231
для предприятий и организаций – 48232

в каталоге «Пресса России»
для индивидуальных подписчиков – 41370
для предприятий и организаций – 41371

ПОДПИСКА ЧЕРЕЗ ИНТЕРНЕТ:

www.akc.ru, www.pressa-rf.ru
ПОДПИСКА НА ЭЛЕКТРОННУЮ
ВЕРСИЮ ЖУРНАЛА: elibrary.ru

ISSN 1560-9588. Рос. ж-л кожн. и венер. болезней. 2014; № 4: 1—64.

WWW страница: www.medlit.ru

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

Российский журнал кожных и венерических болезней представлен в Ulrichs International Periodicals Directory

"Российский журнал кожных и венерических болезней" входит в перечень ведущих научных журналов и изданий, выпускаемых в Российской Федерации, опубликован в бюллетене ВАК Министерства образования и науки РФ.

Карцинома кожи из клеток Меркеля на фоне вульгарного псориаза

Правдина О.В.¹, Водолазский В.А.¹, Резников А.С.², Охлопков В.А.¹

¹ГБОУ ВПО Омская государственная академия Минздрава России, 644043, Омск, Россия; ²БУЗОО Клинический онкологический диспансер, 644013, Омск, Россия

Такая редкая опухоль кожи, как карцинома из клеток Меркеля, в ряде случаев возникает у пациентов с псориазом. Причины этого до сих пор не ясны. В нашем случае меркелиома возникла у пациента с вульгарным псориазом тяжелого течения. Клинический диагноз этой опухоли крайне затруднителен. Проводили дифференциальную диагностику между меркелиомой, меланомой, базалиомой, плоскоклеточным раком кожи и лимфомой кожи. Верификацию процесса осуществили с помощью иммуногистохимического анализа. Для этого использовали разнообразные иммуногистохимические маркеры. При меркелиоме показана положительная экспрессия нейроэндокринных и эпидермальных маркеров.

Ключевые слова: карцинома кожи из клеток Меркеля; вульгарный псориаз; иммуногистохимия; опухоли кожи.

MERKEL CELL CARCINOMA IN PSORIASIS VULGARIS

Pravdina O.V.¹, Vodolazsky V.A.¹, Reznikov A.S.², Okhlopkov V.A.¹

¹Omsk State Medical Academy, 644043, Omsk, Russia; ²Clinical Oncological Center, 644013, Omsk, Russia

Merkel cell carcinoma is a rare cutaneous tumor developing in sometimes in patients with psoriasis. The causes of this phenomenon are still unclear. In our case Merkel cell carcinoma has developed in a patient with severe psoriasis vulgaris. The clinical diagnosis of this tumor is extremely difficult. The tumor had to be differentiated from melanoma, basal cell carcinoma, squamous cell cutaneous carcinoma, and cutaneous lymphoma. The process was verified by immunohistochemical analysis with various immunohistochemical markers. Merkel cell carcinoma expressed neuroendocrine and epidermal markers.

Key words: Merkel cell carcinoma; psoriasis vulgaris; immunohistochemistry; skin tumors.

Карцинома из клеток Меркеля (*син.*: меркелиома) – редкая, высокоагрессивная злокачественная опухоль кожи, возникающая из нейроэндокринных клеток Меркеля, которые рассеяны в базальном и шиповатом слоях эпидермиса, наружных слоях волосяного фолликула [1]. Меркелиома клинически манифестирует чаще всего как быстро растущий, безболезненный, плотный, неизъязвленный, красно-фиолетовый узел, возникающий у пожилых пациентов на коже, подверженной длительному воздействию солнечных лучей [2]. Большинство меркелиом имеет диаметр от 2 до 4 см. Излюбленная локализация опухоли – кожа головы и шеи, реже – кожа туловища и конечностей. Предполагается, что развитию опухоли способствует иммунодепрессия, обусловленная различными причинами [3, 4]. Данная опухоль в 40% случаев ассоциирована с плоскоклеточным раком кожи и

болезнью Боуэна, реже – с базалиомой. Меркелиома встречается у больных с таким пролиферативным дерматозом, как псориаз [1, 5].

Микроскопически опухолевые структуры карциномы кожи из клеток Меркеля расположены в дерме, но могут распространяться и в подкожную жировую клетчатку. Опухоль представлена нодулярными комплексами из мелких атипичных клеток с овальными ядрами и малой зоной цитоплазмы. Эпидермис обычно не инфильтрирован опухолевыми клетками, часто атрофичен. Митотический индекс меркелиомы значительный и в среднем составляет от 4 до 9 митозов в поле зрения микроскопа. Редко может быть выявлена сосудистая инвазия [1, 6, 7].

Приводим клиническое наблюдение случая карциномы кожи из клеток Меркеля на фоне псориаза. Диагноз меркелиомы был установлен не сразу, а лишь после иммуногистохимического анализа.

Больной Ш., 72 года, обратился на прием к онкологу в марте 2013 г. с жалобами на опухолевидное образование на левом плече. Анамнез заболевания: считает себя больным с января 2013 г., когда впервые заметил данное образование. В течение 2 мес отмечал выраженный рост опухоли. Субъективные ощущения отсутствуют.

Дерматологический анамнез: в 2011 г. у пациента был диагностирован вульгарный псориаз (L40.0). От ле-

Сведения об авторах:

Правдина Ольга Валерьевна, кандидат мед. наук, доцент; Водолазский Владислав Анатольевич, студент; Резников Александр Семенович, кандидат мед. наук; Охлопков Виталий Александрович, доктор мед. наук, профессор.

Corresponding author:

Okhlopkov Vitaliy, MD, PhD, D.Sc., prof. (vod_vlad@mail.ru).



Рис. 1. Меркелиома. Клиническая картина.

чения и диспансерного наблюдения по поводу псориаза отказался.

Дерматологический статус: на коже верхних конечностей, туловища (особенно на передней брюшной стенке и межлопаточной области), волосистой части головы определяются многочисленные эритематозно-гиперкератотические бляшки бледно-розового цвета с псевдоатрофическим ободком по периферии. Размер папул от 4 до 10 см. Шелушение не выражено. Феномены псориатической триады не определяются. Очаги неправильной формы, пальпаторно безболезненны, температуры интактной кожи.

Вне очагов поражения кожа бледно-розовая, рисунок сохранен, кожа эластичная, сухая, при нанесении механического раздражения вызывается белый дермографизм, пилomotorный рефлекс сохранен, ногти блестящие, поверхность гладкая.

Локальный статус: на коже средней трети передней поверхности левого плеча экзофитное нодулярное об-

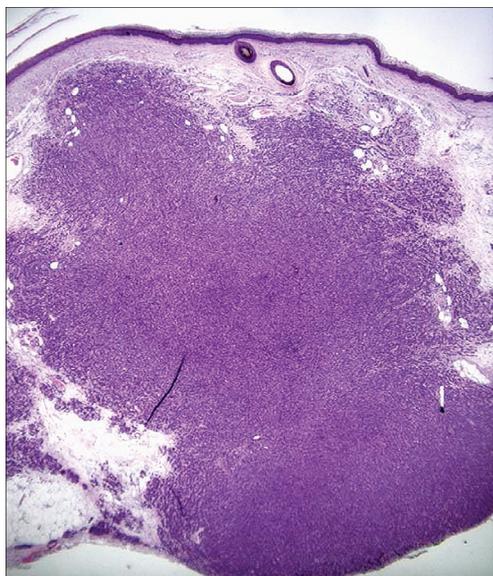


Рис. 2. Меркелиома. Гистологическая картина. Нодулярный рост опухоли с инвазией в подкожную клетчатку; эпидермис интактен. Окраска гематоксилином и эозином. Ув. 40.

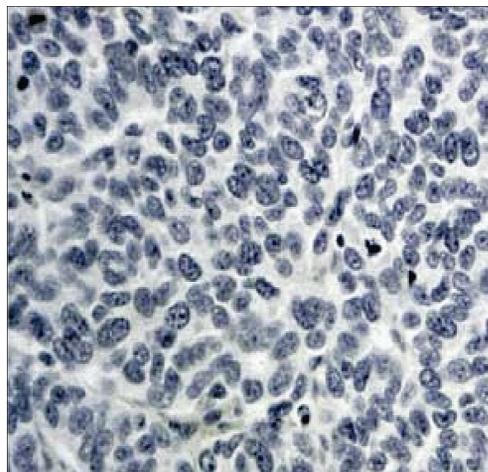


Рис. 3. Иммуногистохимическое исследование. Отрицательная экспрессия опухолевыми клетками S100. Ув. 200.

разование размером до 2 см, высотой до 1 см, застойно-красного цвета, с гладкой блестящей поверхностью, кожный рисунок над ним не сохранен, вокруг узла – ободок застойной гиперемии. Пальпаторно образование плотное, безболезненное, температуры нормальной кожи (рис. 1).

Врач-онколог на основании локального дерматологического статуса поставил предварительный диагноз гемангиомы кожи левого плеча (?); базалиома кожи левого плеча (?). Сопутствующий диагноз: вульгарный псориаз в стадии регресса.

В связи со сложностью с постановкой диагноза на основании клинических данных, быстрым ростом образования, а также для определения дальнейшей тактики было выполнено иссечение опухоли кожи с последующим гистологическим исследованием.

Для проведения гистологического исследования операционный материал фиксировали в 10% нейтральном формалине. Материал проводили по стандартной ме-

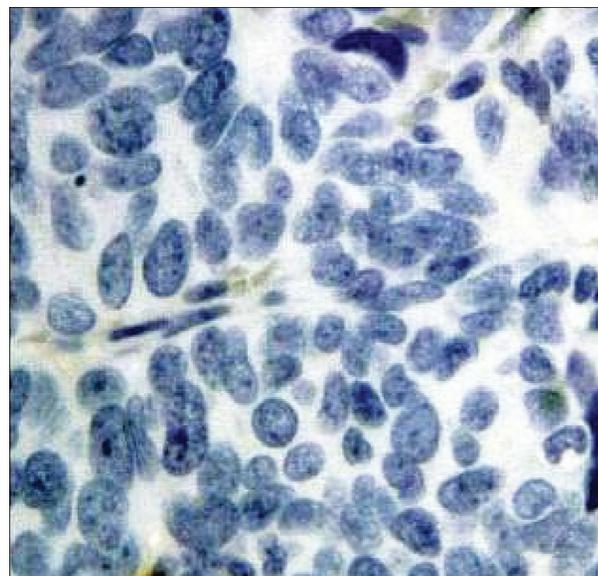


Рис. 4. Иммуногистохимическое исследование. Отрицательная экспрессия опухолевыми клетками LCA. Ув. 400.