

DOI: <https://doi.org/10.17816/dv109307>

Фотогалерея. Пиодермии

Л.М. Шнахова, Н.П. Теплюк, Ю.В. Колесова

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Пиодермия — острое (реже хроническое) гнойное воспаление кожи, её придатков, а также подкожной жировой клетчатки. Пиодермии являются наиболее распространёнными заболеваниями кожи, на них приходится до 30–40% всех кожных заболеваний. По этиологии выделяют стафилодермии, стрептодермии, стрептостафилодермии.

Стафилодермии чаще встречаются у мужчин в возрасте от 45 до 65 лет (до 60–70% всех случаев заболевания), стрептодермии — чаще у женщин и детей с нежной кожей и тонким роговым слоем.

По течению пиодермии разделяют на острые, хронические; по механизму возникновения — на первичные, вторичные; по глубине поражения — на поверхностные, глубокие.

Стафилодермии обычно связаны с сально-волосяными фолликулами; возбудитель — чаще золотистый стафилококк (факультативный анаэроб, обитает в устьях фолликулов, сальных и потовых желёз). Стрептодермии в основном вызываются β -гемолитическим стрептококком (облигатный аэроб, присутствует в основном на гладкой коже, у естественных отверстий и складок).

Ключевые слова: пиодермия; стафилодермия; стрептодермия; стрептостафилодермия.

Для цитирования:

Шнахова Л.М., Теплюк Н.П., Колесова Ю.В. Фотогалерея. Пиодермии // *Российский журнал кожных и венерических болезней*. 2022. Т. 25, № 3. С. 255–259. DOI: <https://doi.org/10.17816/dv109307>

Рукопись получена: 12.05.2022

Рукопись одобрена: 04.06.2022

Опубликована: 29.06.2022

DOI: <https://doi.org/10.17816/dv109307>

Photogallery. Pyoderma

Lidia M. Shnakhova, Natalia P. Teplyuk, Yuliya V. Kolesova

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

ABSTRACT

Pyoderma is an acute (less often chronic) purulent inflammation of the skin, its appendages, and subcutaneous adipose tissue. Pyodermas are the most common skin diseases, accounting for 30–40% of all skin diseases. According to the etiology, staphyloiderma, streptoderma, streptostaphyloiderma are distinguished.

Staphyloiderma is more common in men aged 45 to 65 years, who are diagnosed with 60–70% of all cases of the disease; streptoderma — more often in women and children with delicate skin and a thin stratum corneum.

Along the course, pyoderma is divided into acute and chronic; according to the mechanism of occurrence into primary or secondary; according to the depth of the lesion into superficial, deep.

Staphyloiderma is usually associated with sebaceous hair follicles; pathogen — more often *Staphylococcus aureus* (facultative anaerobe, lives in the mouths of follicles, sebaceous and sweat glands). Streptoderma is mainly caused by β -hemolytic streptococcus (an obligate aerobe, present mainly on smooth skin, near natural openings and folds).

Keywords: pyoderma; staphyloiderma; streptoderma; streptostaphyloiderma.

For citation:

Shnakhova LM, Teplyuk NP, Kolesova YuV. Photogallery. Pyoderma. *Russian journal of skin and venereal diseases*. 2022;25(3):255–259. DOI: <https://doi.org/10.17816/dv109307>

Received: 12.05.2022

Accepted: 04.06.2022

Published: 29.06.2022



Рис. 1. Вульгарный сикоз.
Fig. 1. Vulgar sycosis.



Рис. 2. Фурункул.
Fig. 2. Boil.



Рис. 3. Карбункул.
Fig. 3. Carbuncle.



Рис. 4. Гидраденит.
Fig. 4. Hydradenitis.

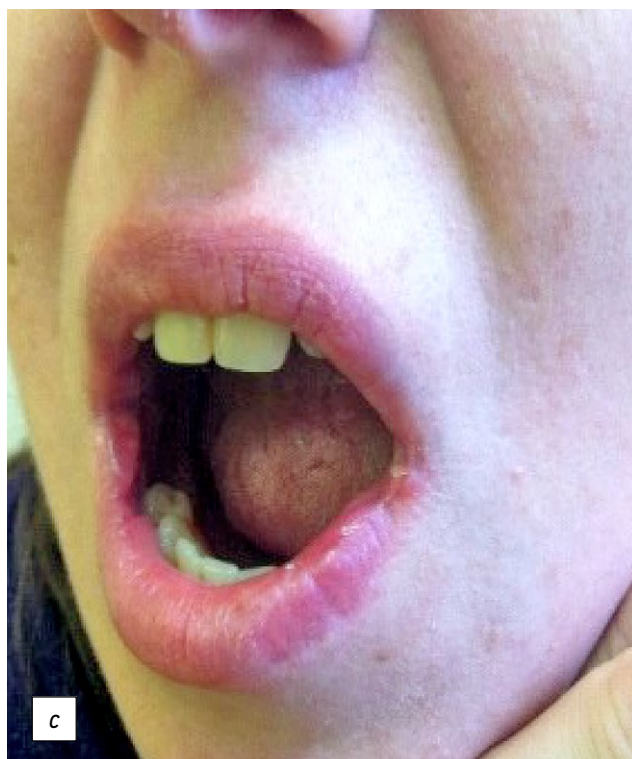


Рис. 5. Импетиго: *a* — стрептококковое (поверхностная фликтена с мутным содержимым и отёчно-гиперемизированным венчиком по периферии); *b* — стрептококковое (светло-жёлтые корочки на поверхности высыпаний); *c* — щелевидное (в углах рта видны щелевидные трещины); *d* — околоногтевое (поверхностный панариций).

Fig. 5. Impetigo: *a* — streptococcal (superficial conflict with cloudy contents and hyperemic corolla along the periphery); *b* — streptococcal (light yellow crusts on the surface of the rashes); *c* — slit-like (slit-like cracks are visible in the corners of the mouth); *d* — periungual (superficial panaritium).



Рис. 6. Рожь: *a* — локализация на лице; *b* — локализация на нижней конечности.

Fig. 6. Erysipelas: *a* — localization on the face; *b* — localization on the lower limb.



Рис. 7. Вульгарная эктима.
Fig. 7. Vulgar ecthyma.



Рис. 8. Шанкриформная пиодермия.
Fig. 8. Chancriform pyoderma.

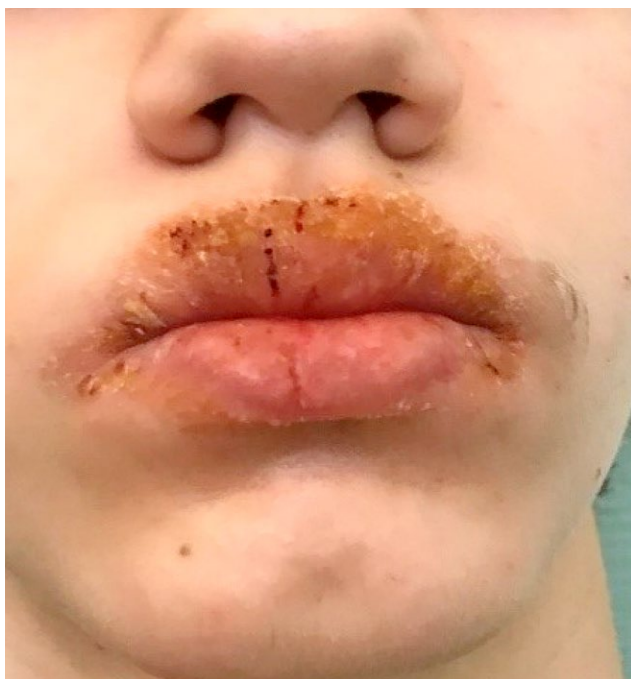


Рис. 9. Вульгарное импетиго у больного atopическим дерматитом.

Fig. 9. Vulgar impetigo in a patient with atopic dermatitis.



Рис. 10. Целлюлит.

Fig. 10. Cellulite.



Рис. 11. Рупия.

Fig. 11. Rupee.