



ФОТОЗАДАЧА

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014
УДК 616.511.5-031:611.972

Мягкий красный узелок на коже плеча

Г.Н. Тарасенко^{1, 3}, Ю.Г. Тарасенко², Р.П. Есикова³

¹ФГБУ 3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А.Вишневого (нач. — проф. С.А. Белякин) Минобороны России; ²Клинико-диагностический центр ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России; ³Кафедра кожных и венерических болезней с курсом косметологии (зав. — проф. В.В. Гладыко) Медицинского института усовершенствования врачей ФГБОУ ВПО Московский государственный университет пищевых производств, Москва

Б о л ь н а я К., 47 лет, предъявляла жалобы на появление множественных мелких красных узелков на коже туловища и верхних и нижних конечностей красного цвета без субъективных ощущений (**рис. 1**). При проведении дерматоскопии выявлена картина, представленная на **рис. 2**.



Рис. 1.



Рис. 2.

Сведения об авторах:

Тарасенко Григорий Николаевич — кандидат мед. наук, доцент (drtarasenko@yandex.ru); Тарасенко Юлия Григорьевна — кандидат мед. наук; Есикова Рита Петровна — клиническийординатор.

Диагноз: сенильная гемангиома.

Дерматоскопия. Образование округлой формы, гомогенной массы, ярко-розового цвета, видны гомогенные красные хорошо разграничены лакуны, округлого или полигонального строения, которые должны быть одного цвета, и просматриваются разветвляющиеся сосуды. Симптомы, характерные для других заболеваний (пигментная сетка, точки, гранулы, лущистость, псевдоподии и др.) отсутствуют [1].

Патогистология. Биопсия узелка нужна в редких случаях. Гемангиома состоит из скопления широких тонкостенных сосудистых полостей, разделенных соединительнотканнми септами в нижней части дермы и подкожной клетчатки. В дерме отмечается увеличение числа капилляров и расширение их.

Общие сведения. Старческая гемангиома (син.: сенильная гемангиома, *angioma senile*, пятно Кемпбелла де Моргана) — доброкачественное поражение кожи, исходящее из кровеносных сосудов вследствие порока развития, характеризующееся появлением быстро один за другим множественных мелких полусферических рубиново-красных узелков (фиолетовых) или многочисленных красных пятен, похожих на питехии, которые появляются на коже туловища, реже на конечностях и лице, диаметром 2—3 мм, с блестящей гладкой поверхностью слегка выдающихся над уровнем кожи. Впервые возникает после 30—40 лет, а иногда и у молодых лиц и с возрастом их количество увеличивается [3]. Количество очагов может варьировать от единичных до нескольких сотен [2]. Пол значения не имеет. Субъективно они не беспокоят больных и неприятных ощущений не вызывают.

Дифференциальная диагностика. В ряде случаев дифференциальная диагностика трудностей не вызывает, так как образования имеют типичную клиническую картину. Однако следует помнить, что гемангиома

может протекать под маской телеангиэктазий, меланомы, пиогенной гранулемы, ангиокератомы, венозной гемангиомы, метастазами опухолей внутренних органов (рак почки) и др.

Лечение обычно не требуется, оно необходимо только при наличии косметического дефекта. Как правило, у большинства пациентов в анестезии нет необходимости. Можно использовать диатермокоагуляцию или лазеродеструкцию. Криодеструкция неэффективна.

После удаления формируется струп, который отделяется в течение 4—7 дней с образованием незаметного рубчика. Иногда имеется незначительный риск рубцевания и депигментации.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Потекаев Н.Н., ред.* Дерматоскопия в клинической практике: Руководство для врачей. М.: МДВ; 2010.
2. *Хебиф Т.П.* Кожные болезни: диагностика и лечение: Пер. с англ. Кубанова А.А., ред. М.: МЕДпресс-информ; 2006.
3. *Пальцев М.А., Потекаев Н.Н., Казанцева И.А., Лысенко А.И., Лысенко Л.В., Червонная Л.В.* Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи: Атлас. М.: Медицина; 2004.

Поступила 13.12.13

REFERENCES

1. *Potekaev N. N.* Dermatoscopy in clinical practice. Guideline for doctors (Dermatoskopiya v klinicheskoy praktike). Moskva: MDV; 2010: 22–25. (in Russian)
2. *Hebif T.P.* Skin diseases: diagnosis and treatment (Kozhnye bolezni: diagnostika i lechenie). Moscow: MEDpress-inform; 2006.
3. *Paltsev M.A., Potekaev N.N., Kazanceva I.A., Lysenko L.V., Chervonnaya L.V.* Clinical and morphological diagnostics of diseases of the skin: Atlas (Kliniko-morfologicheskaya diagnostika zabolevaniy kozhi: Atlas). Moskva: Meditsina; 2004. (in Russian)