

**ФОТОЗАДАЧА**

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015
УДК 616.5-031:611.92

Уплотнения на коже лица

Тарасенко Г.Н.^{1,2}, Бобров А.Н.¹, Химушкина Е.В.², Гребенюк Д.В.²

¹ФГБУ 3 Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневого Минобороны России, 143003, Красногорск, Московской области; ²Кафедра кожных и венерических болезней с курсом косметологии МИУВ ФГБОУ ВПО МГУПП.

Для цитирования: Тарасенко Г.Н., Бобров А.Н., Химушкина Е.В., Гребенюк Д.В. Уплотнения на коже лица. *Российский журнал кожных и венерических болезней.* 2015; 18(5): на вклейке.

Citation: Rossyskiy zhurnal kozhnykh i venericheskikh bolezney. 2015; 18(4): insert.

Большая Ж., 56 лет, в течение 12 лет отмечает появление на коже лица плотных узелков с незначительным синюшным оттенком без признаков зуда и шелушения (рис. 1, а, б). В этот же период у больной диагностирован тиреотоксический зоб 5-й степени, выполнена операция по поводу удаления перешейка и правой доли щитовидной железы. Большая на-

блюдалась у эндокринолога, получала L-тироксин, а с 2009 г. в связи с рецидивом получила курс радиоактивного йода. В возрасте 25 лет большой несколько раз проводились механические чистки лица. Активность процесса усилилась в течение последних 2 лет. Было проведено гистологическое исследование (рис. 2).



Рис. 1

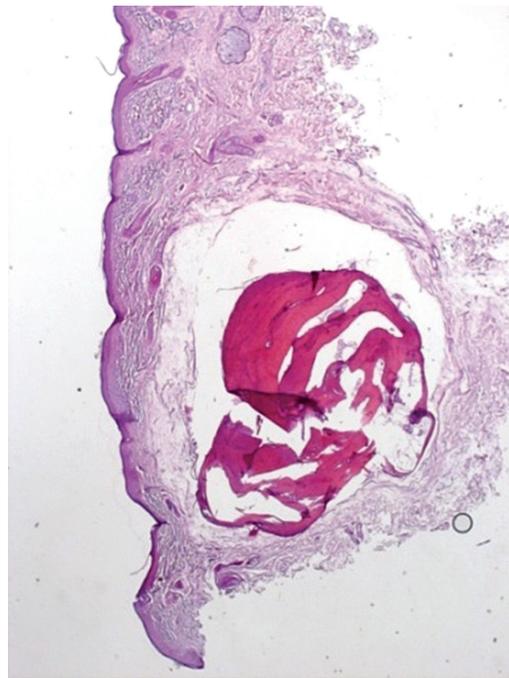


Рис. 2

Сведения об авторах:

Тарасенко Григорий Николаевич, кандидат мед. наук, доцент (drtarasenko@yandex.ru), Бобров Александр Николаевич, доктор мед. наук (bobratexdr@gmail.com), Химушкина Екатерина Владимировна, клинический ординатор (ekhimushkina@mail.ru), Гребенюк Дарья Владимировна, клинический ординатор (d.grebenyuk197@gmail.ru).

Corresponding author:

Tarasenko Grigory, MD, PhD, docent (drtarasenko@yandex.ru).

Диагноз: множественная милиарная остеома кожи.

Гистологически (в отличие от обычного обызвествления) в ткани остеомы определяются костные вещества (включая остеобласты, остеокласты), периферическая васкуляризация, иногда – некоторое количество хряща [1].

Общие сведения. Милиарная остеома кожи (Miliary osteoma cutis) – доброкачественная костная опухоль, развивающаяся в коже или подкожной клетчатке. Первый случай был описан в 1864 году Вирховым, который описывал как папулы обычной окраски и узлы, которые походили на милии [2]. Патогенез остеомы изучен не до конца [3].

Клиническая картина характеризуется появлением в коже, многочисленных мелких, плотных узелков. Они могут быть первичными из эмбриональных зачатков кости или вторичными – после операций, в результате осификации рубцов, введения лекарств, а также при некоторых дерматозах. Они вызывают диагностический, терапевтический, косметический интерес, особенно у женщин. Излюбленная локализация – лицо, передняя поверхность груди, шея, подлопаточная область.

Дифференциальный диагноз. Следует дифференцировать с кальцинозом, остеогенной саркомой, окостевевшей ангиомой.

Лечение. При единичных остеомах кожи и не причиняющих беспокойства больному, лечение не проводят.

В отдельных случаях удаляют хирургически (кюретаж и иссечение узлов) [4] или проводят выпаривание (вапоризация) – хирургический метод обжигания опухолевой поверхности лазерным излучением. Метод менее травматичен, чем операция, сокращает сроки госпитализации и реабилитации [5].

ЛИТЕРАТУРА [REFERENCES]

1. Романенко И.М., Кулага В.В., Афонин С.Л. *Лечение кожных и венерических болезней: Руководство для врачей.* М.: Медицинское информационное агентство; 2006. т. 2. [Romanenko I.M., Kulaga V.V., Afonin S.L. *Treatment of skin and venereal diseases: Manual for physicians.* Moscow: Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo; 2006. vol. 2.]. (in Russian)
2. Myllylu R.M., Naarasaari K.M., Palatsi R., Germain-Lee E.L., Hagg P.M., Ignatius J., Tuukkanen J. Multiple miliary osteoma cutis is a distinct disease entity: four case reports and review of the literature. *Br. J. Dermatol.* 2011; 164(3): 544–52. doi: 10.1111/j.1365-2133.2010.10121.x.
3. Thielen A.M., Stucki L., Braun R.P., Masouyi I., Germanier L., Harms M., et al. Multiple cutaneous osteomas of the face associated with chronic inflammatory acne. *J. Eur. Acad. Dermatol. Venerol.* 2006; 20(3): 321–6.
4. Baskan E.B., Turan H., Tunali S., Toket S.C., Adim S.B., Bolca N. Miliary osteoma cutis of the face: treatment with the needle microincision-exitipation method. *J. Dermatol. Treat.* 2007; 18(4): 252–4.
5. www.rak.hvatit-bolet.ru/vid/osteoma/

Получена 22.06.15
Received 22.06.15