

ревой болезни может способствовать генетическая предрасположенность (обусловленное генотипом количество, размер сальных желез и их чувствительность к уровню андрогенов); работа в условиях повышенной влажности и температуры, стимулирующая потоотделение; применение галогенсодержащих продуктов или средств; применение косметических средств с высоким содержанием ланолина, парафина, минеральных масел; прием ряда лекарственных препаратов, в частности, контрацептивов с высоким содержанием прогестинов, стероидных препаратов, препаратов лития, противосудорожных средств; неправильное питание; наличие патологии в ЖКТ. По данным литературы, патология со стороны ЖКТ у больных угревой болезнью выявляется примерно у 77 %. Согласно нашим исследованиям, данная патология наблюдается у половины больных угревой болезнью. Но в качестве непосредственной причины возникновения угревой болезни патология со стороны ЖКТ наблюдается лишь у 5–8 % заболевших. Обычно данными заболеваниями являются дисбиоз (бактериальное загрязнение тонкой кишки) и синдром раздраженной кишки.

Возникновение юношеских угрей связано с повышенной продукцией андрогенов. Это вызывает рост сальных желез, гиперпродукцию кожного сала и гиперкератоз клеток устья протока данных желез. Все это способствует закупорке сальных желез и повышенному размножению в них нормального представителя микрофлоры *Propionibacterium acne*. Естественно, иммунная система кожи начинает с ней борьбу, что проявляется воспалением и последующим развитием угревой болезни [2].

Угревая болезнь — явление, характерное не только для подросткового возраста. Угри могут появляться и у взрослых, как правило, на фоне эндокринных заболеваний, при которых возникает состояние себореи. Поэтому, если угри наблюдаются у взрослого пациента, его обследуют для исключения эндокринной патологии. Нередко, сама клиническая картина угревой сыпи может подсказать наличие сопутствующего заболевания. Так, например, расположение угрей у женщин вокруг рта и на подбородке нередко указывает на патологию яичников. В случаях резистентной к терапии угревой болезни у взрослых женщин следует исключить также опухоли надпочечников или яичников. У мужчин основной причиной угрей является изменение соотношения различных андрогенов. Согласно данным литературы, у 60–85 % молодых людей в возрасте от 12 до 25 лет и 11 % лиц в возрасте старше 25 лет наблюдаются угри в той или иной форме.

Проанализировав пациентов отделения иммунопатологии и аллергологии, мы выяснили, что 83 % находятся в возрасте от 12 до 25 лет, и лишь 17 % — старше 25 лет. Больше в данное отделение поступило мужчин (67 % по сравнению с 33 % поступивших женщин). В основном в отделении ИПА лечились городские жители (67%), сельских же было лишь 33 %. Половина пациентов имела тяжелую степень течения заболевания, а половина — среднетяжелую. Таким образом, этиология угревой болезни сложна и не до конца изучена. И в каждом отдельном случае возникновению угревой болезни способствует различный набор факторов. Поэтому к лечению угревой болезни подходят строго индивидуально.

ЛИТЕРАТУРА

1. James, W. D. Clinical practice. Acne / W. D. James // N Engl J Med. — 2005. — Vol. 352(14). — P. 1463–1472.
2. Nicholas, B. Disorders of the sebaceous glands in Burns / B. Nicholas // Rook's textbook of dermatology. — Malden, Mass: Blackwell Science. — 2004. — P. 43–75.

УДК: 616-002.34;616.5-002

ПАТОМОРФОЛОГИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ФУРУНКУЛЕЗА

Фролова М. В.

**Научный руководитель: ассистент кафедрой патологической анатомии
с курсом судебной медицины С. Н. Нимер**

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Наиболее часто встречающиеся инфекционные заболевания кожи включают фолликулиты, фурункулы и карбункулы. Обычно эти заболевания вызываются стрептокок-