

распространения ИППП в гетерогенную группу населения, увеличением случаев микс-инфекции и высокой социальной значимости данной патологии.

### **ВЫВОДЫ**

Таким образом клинический случай подтверждает необходимость выявления, обследование лиц и контактов из данной группы, а также необходимость в их дальнейшем наблюдении.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Кубанова А. А. Анализ эпидемиологической ситуации и динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, и дерматозами на территории Российской Федерации // Вестник дерматологии и венерологии. – 2010. – №5. – С. 4-22.
2. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными болезнями и заболеваниями кожи за 2017-2018 годы (статистические материалы). – М., 2019. – 208 с.
3. Бильдюк Е. В., Вафина Г. Г., Минуллин И. К. Дерматовенерологические заболевания у ВИЧ-инфицированных пациентов // Практическая медицина. Дерматовенерология. Косметология. – 2014. – №8. – С. 24-30.
4. Кубанова А. А. Федеральные клинические рекомендации по дерматовенерологии для врачей. – М., 2015. – 601-602 с.
5. Taylor M.M., Aynalem G., Olea L.M. et al. A consequence of the syphilis epidemic among men who have sex with men (MSM): neurosyphilis in Los Angeles, 2001–2004. Sex Transm Dis. – 2008; 35(3): 4-430.
6. Сифилис и ВИЧ: случаи из практики/ Корсунская И.М., Кулешов А. Н., Левощенко Е. П. и др. // Дерматология (Приложение к журналу Consilium Medicum). – 2017. – №2. – С. 37-39.

### **Сведения об авторах**

Е.Е. Вершинина – клинический ординатор

Е.П. Гурковская – кандидат медицинских наук

Д.С. Жунисова – врач дерматовенеролог

И.Ф. Вишневецкая – кандидат медицинских наук, доцент

Н.Л. Струин – кандидат медицинских наук

### **Information about the authors**

E.E. Vershinina - postgraduate student

E.P. Gurkovskaya - Candidate of Science (Medicine)

D.S. Junisova - dermatovenerologist

I. F. Vishnevskaya - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

N.L. Struin - Candidate of Science (Medicine)

УДК 616.5-003.871

### **ГРЯЗЕПОДОБНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ: ОСОБЕННОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Анна Алексеевна Иванова<sup>1</sup>, Мария Сергеевна Ефимова<sup>2</sup>, Наталья Вячеславовна Симонова<sup>3</sup>, Александра Сергеевна Шубина<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>ФГБОУ ВО “Уральский Государственный Медицинский Университет”

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>annaklepikova@mail.ru

### **Аннотация**

**Введение.** Грязеподобные дерматозы – группа заболеваний, различающихся по этиологии и патогенезу, но имеющих схожие клинические проявления в виде пятен, бляшек, которые напоминают не смывую грязь. К группе грязеподобных дерматозов относят следующие заболевания: грязный дерматоз Дункана, вульгарный ихтиоз, болезнь Дарье, эпидермальный невус, чёрный акантоз, сливной ретикулярный папилломатоз Гужеро-Карто. Схожая клиническая картина обуславливает сложности дифференциальной диагностики, что может потребовать применение специальных методов исследования. **Цель исследования** - демонстрация особенностей дифференциальной диагностики грязеподобных дерматозов на примере грязного дерматоза Дункана (ГДД). **Материалы и методы исследования.** Проведен анализ отечественных и зарубежных литературных источников по исследуемой теме. Представлен клинический случай пациента с грязным дерматозом Дункана, который развился после перенесенной инфекции COVID-19. **Результаты.** Мать с пациентом П. 6 лет обратилась на прием к врачу дерматовенерологу. Жалобы на высыпания на коже височной области. Высыпания появились две недели назад, после перенесенной инфекции COVID-19, субъективно не беспокоят, визуально напоминают не смывую грязь. Водой и мылом не удаляются. При проведении пробы с 70% изопропиловым спиртом высыпания удаляются полностью. **Обсуждение.** ГДД требует дифференциальной диагностики с другими грязеподобными дерматозами. Грамотно собранный анамнез, полное клиническое обследование и ряд диагностических методик позволят своевременно поставить верный диагноз, избежать ненужных исследований и своевременно назначить терапию. **Выводы.** Грязеподобные дерматозы имеют схожую клиническую картину, что может потребовать применение специальных методов диагностики. Столкнувшись с данной группой заболеваний могут не только врачи дерматовенерологи, но и врачи других специальностей. Повышение осведомленности специалистов о группе грязеподобных дерматозов будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи.

**Ключевые слова:** грязный дерматоз Дункана, terra firma-forme dermatosis, COVID-19

### **DIRTY-LIKE DERMATOSIS: FEATURES OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS**

Anna A. Ivanova<sup>1</sup>, Maria S. Efimova<sup>2</sup>, Natalya V. Simonova<sup>3</sup>, Aleksandra S. Shubina<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>annaklepikova@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** Dirty-like dermatoses are a group of diseases that differ in etiology and pathogenesis, but have similar clinical manifestations in the form of spots, plaques that resemble unwashed dirt. The group of dirty-like dermatoses includes terra firma-forme dermatosis, ichthyosis vulgaris, Darier's disease, epidermal nevus, black acanthosis, confluent reticular papillomatosis of Gougerot-Carto. A similar clinical picture makes differential diagnosis difficult, which may require the use of special research methods. **The aim of the study** - demonstration of the features of the differential diagnosis of mud-like dermatoses on the example of Terra firma forme dermatosis (TFFD). **Materials and methods.** The analysis of domestic and foreign literary sources on the topic under study was carried out. A clinical case of a patient with terra firma forme dermatosis, which developed after a COVID -19 infection, is presented. **Results.** A 6-year-old mother with patient P. went to see a dermatovenereologist. Complaints about rashes on the skin of the temporal region. The rashes appeared two weeks ago, after suffering a COVID -19 infection, subjectively they do not bother, they visually resemble unwashed dirt. Do not remove with soap and water. When conducting a test with 70% isopropyl alcohol, the rashes are completely removed. **Discussion.** TFFD requires differential diagnosis with other mud-like dermatoses. Properly collected medical history, a complete clinical examination and a number of diagnostic techniques will make it possible to make a correct diagnosis in a timely manner, avoid unnecessary studies and prescribe therapy in a timely manner. **Conclusion.** Dirty-like dermatoses have a similar clinical picture, which may require the use of special diagnostic methods. Not only dermatovenereologists, but also doctors of other specialties can face this group of diseases. Increasing the awareness of specialists about the group of mud-like dermatoses will help improve the quality of medical care.

**Key words:** terra firma-forme dermatosis, COVID-19.

## ВВЕДЕНИЕ

Грязеподобные дерматозы - это группа заболеваний кожи, имеющих различную этиологию и патогенез, но схожую клиническую картину в виде пятен и бляшек, которые напоминают не смытую грязь. К данной группе относятся: ГДД, dermatosis neglecta, эпидермальный невус, вульгарный ихтиоз, чёрный акантоз, сливной ретикулярный папилломатоз Гужеро-Карто, болезнь Дарье [1,2]. На сегодняшний день в литературе имеются данные о связи некоторых грязеподобных дерматозов с другими дерматозами, эндокринными заболеваниями, онкологией [3]. ГДД является хроническим доброкачественным дерматозом с неизвестной этиологией, клинически проявляющееся гиперпигментированными высыпаниями, не сопровождающимися субъективными ощущениями. [1] Дерматоз был впервые описан в 1987 году W.C. Dulkan, J.A. Tshen, J.M. Knox [4]. Истинная заболеваемость и распространенность неизвестна, публикаций, посвященных данному заболеванию, недостаточно. Согласно имеющимся данным литературы, заболевание чаще встречается среди детей и женщин. Основной методом диагностики ГДД: проба с 70% изопропиловым спиртом или этиловым спиртом. При обработке высыпаний тампоном, смоченным раствором спирта,

высыпания полностью удаляются [4,5]. Вспомогательным методом диагностики может служить дерматоскопия. Для дерматоскопической картины ГДД характерны коричневые многоугольные пластины, расположенные в виде мозаики, перифолликулярная пигментация [6].

**Цель исследования** - демонстрация особенностей дифференциальной диагностики грязеподобных дерматозов на примере грязного дерматоза Дункана.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Проведен анализ отечественных и зарубежных литературных источников по исследуемой теме. Представлен клинический случай пациента с грязным дерматозом Дункана, который развился после перенесенной инфекции COVID-19.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

На прием к врачу дерматовенерологу обратилась мать с ребенком: пациент П., шести лет, предъявляет жалобы на высыпания в височных областях, не сопровождающиеся субъективными ощущениями, визуально напоминающими загрязненную кожу (Рис.1.). Со слов матери высыпания появились две недели назад, после перенесенной инфекции COVID-19, при проведении гигиенических процедур (вода, мыло) не удаляются. Семейный анамнез: у матери, отца и сестры атопический дерматит. Сопутствующая патология: атопический дерматит. При обращении состояние удовлетворительное; кожный процесс локализованный, симметричный. Локализуется на коже височных областей справа и слева, представлен пятнами грязно-коричневого цвета с шероховатой поверхностью, четкими границами. Пятна склонны к слиянию с образованием причудливого рисунка. При проведении пробы с 70% изопропиловым спиртом высыпания полностью удаляются. На основании клинической картины и результатов пробы с изопропиловым спиртом выставлен диагноз «грязный дерматоз Дункана». Рекомендовано очищение очагов с помощью спиртовых салфеток с последующим использованием эмолиентов и солнцезащитных средств.



Рис. 1. Пациент М., грязеподобные высыпания на коже височной области

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

ГДД является легко диагностируемым дерматозом, который требует проведения дифференциальной диагностики с другими грязеподобными дерматозами (*dermatosis neglecta*, вульгарный ихтиоз, черный акантоз, эпидермальный невус, сливной ретикулярный папилломатоз Гужеро-Карто, болезнь Дарье), некоторые из которых могут являться индикаторами соматической патологии или быть ассоциированными с онкологическими заболеваниями. Грамотно собранный анамнез, полное клиническое обследование и ряд диагностических методик позволят своевременно поставить верный диагноз, избежать ненужных исследований и своевременно назначить терапию.

### **ВЫВОДЫ**

Грязеподобные дерматозы имеют схожую клиническую картину, что, в ряде случаев, может потребовать применение специальных методов диагностики. Столкнувшись с данной группой заболеваний могут не только врачи дерматовенерологи, но и врачи других специальностей. Повышение осведомленности специалистов разных профилей о группе грязеподобных дерматозов будет способствовать повышению качества оказания медицинской помощи и поможет избежать диагностических ошибок.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Greywal T., Philip R. Terra Firma-forme dermatosis: A report of ten individuals with Duncan's dermatosis and literature review. *Dermatology Practical and Conceptual*. - 2015; 5(3): 29-33.
2. *Dermatosis neglecta* / Sasaya E.M., Ghislandi C., Trevisan F. et al.// *Anais Brasileiros Dermatologia*. - 2015; 90(3): 59-61
3. Features of Terra Firma-Forme Dermatitis/ Nurşad C.A., Güler Ş., Demirci K. et al.// *Annals of Family medicine*. - 2018;16(1): 52–54.
4. Dunkan W.C., Tshen J.A., Knox J.M. Terra firma-forme dermatosis. *Archives of dermatology*. - 1987;123: 567-569
5. Costin A., Furtado C. Terra Firma-Forme Dermatitis. *ACTA MED PORT*. - 2020; 33(5): 350-350.
6. Badaró B.A., Diniz L.M., Emerich P.S. Terra firma-forme dermatosis: an underdiagnosed condition. *Anais Brasileiros de Dermatologia*. - 2020; 95(3): 397–399.

### **Сведения об авторах**

А.А. Иванова – ординатор

М.С. Ефимова – ассистент

Н.В. Симонова – ассистент

А.С. Шубина – к.м.н., доцент

### **Information about the authors**

A.A. Ivanova – postgraduate student

M.S. Efimova - assistant

N.V. Simonova - assistant

A.S. Shubina - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor