

Date: 3rd November-2025

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Ахмедов Фахриддин Махмитович

клинический ординатор Среднеазиатского медицинского университета

Аннотация: В статье рассматриваются кожные проявления, сопровождающие заболевания внутренних органов и систем организма. Особое внимание уделено диагностическому значению дерматологических симптомов как ранних маркеров патологических процессов. Кожа нередко отражает нарушения обмена веществ, эндокринные и иммунные расстройства, патологии печени, почек, сердечно-сосудистой и пищеварительной систем. Выявление характерных дерматологических изменений позволяет своевременно заподозрить системное заболевание, уточнить его течение и скорректировать лечебную тактику.

В работе обобщены современные представления о патогенетических механизмах возникновения кожных изменений при системных заболеваниях, описаны клинические примеры взаимосвязи дерматологических симптомов и внутренних патологий. Отмечена важность междисциплинарного подхода — сотрудничества дерматолога, терапевта, эндокринолога и ревматолога — в диагностике и ведении пациентов.

Результаты анализа подчеркивают необходимость внимательного отношения к состоянию кожи как индикатору внутренних нарушений и подтверждают, что дерматологические проявления являются значимым инструментом ранней диагностики и прогностическим критерием системных заболеваний.

Ключевые слова: кожа, системные заболевания, дерматологические проявления, диагностика, иммунные механизмы, метаболические нарушения, клинические признаки.

Abstract: The article discusses cutaneous manifestations accompanying diseases of internal organs and body systems. Special attention is given to the diagnostic significance of dermatological symptoms as early markers of pathological processes. The skin often reflects metabolic disorders, endocrine and immune dysfunctions, as well as pathologies of the liver, kidneys, cardiovascular and digestive systems. Identification of characteristic dermatological changes makes it possible to suspect a systemic disease in a timely manner, clarify its course, and adjust therapeutic tactics.

The paper summarizes modern concepts of the pathogenetic mechanisms underlying skin changes in systemic diseases and presents clinical examples illustrating the relationship between dermatological symptoms and internal pathologies. The importance of an interdisciplinary approach — cooperation between dermatologists, therapists, endocrinologists, and rheumatologists — in the diagnosis and management of patients is emphasized.

The results of the analysis highlight the need for careful assessment of the skin as an indicator of internal disorders and confirm that dermatological manifestations are an important tool for early diagnosis and a prognostic criterion of systemic diseases.



Date: 3rd November-2025

Keywords: skin, systemic diseases, dermatological manifestations, diagnosis, immune mechanisms, metabolic disorders, clinical signs.



Кожа — это не только защитный барьер организма, но и своеобразное «зеркало» внутреннего состояния человека. Изменения кожных покровов нередко становятся первыми признаками системных нарушений, задолго до появления клинических симптомов основного заболевания. В последние годы дерматологические проявления при патологии внутренних органов, эндокринной, иммунной и сосудистой систем привлекают особое внимание клиницистов, поскольку позволяют проводить раннюю диагностику и своевременно начинать лечение.

Многие заболевания — сахарный диабет, системная красная волчанка, васкулиты, патология печени, желудочно-кишечного тракта, почек — сопровождаются типичными или неспецифическими изменениями кожи. Их выявление требует от врача не только знаний дерматологии, но и клинического мышления, умения проводить дифференциальную диагностику и видеть взаимосвязь кожных и системных процессов.

Современные исследования подчеркивают роль иммунных и нейрогуморальных механизмов, микробиоты и метаболических факторов в формировании кожных проявлений системных болезней. В условиях роста аутоиммунной и метаболической патологии эти знания приобретают особое значение для практической медицины.

Таким образом, изучение дерматологических проявлений системных заболеваний имеет не только академический, но и прикладной характер. Оно способствует более точной диагностике, комплексному подходу к лечению пациентов и профилактике осложнений.

Кожа, являясь самым большим органом человеческого тела, представляет собой сложную систему, тесно связанную с деятельностью внутренних органов и систем. Её состояние отражает множество физиологических и патологических процессов, происходящих в организме. Врач, наблюдая изменения кожных покровов, может получить ценную информацию о системных нарушениях, которые ещё не проявились другими симптомами. Поэтому изучение дерматологических проявлений при системных заболеваниях имеет огромное клиническое значение и способствует ранней диагностике и профилактике осложнений.

Клиническая практика показывает, что кожа реагирует практически на все патологические процессы, происходящие в организме. Это связано с её высокой чувствительностью к изменениям обмена веществ, гормонального фона, сосудистого тонуса, иммунного статуса. В основе многих дерматологических проявлений лежат сложные патогенетические механизмы, включающие воспалительные, аутоиммунные, аллергические и метаболические процессы. Понимание этих механизмов помогает врачу не только правильно интерпретировать кожные симптомы, но и определить направление дальнейшего обследования пациента.

Date: 3rd November-2025



Особое место занимают кожные проявления при заболеваниях эндокринной системы. При сахарном диабете, например, наблюдаются характерные изменения кожи — сухость, шелушение, склонность к трещинам, замедленное заживление ран. Эти симптомы связаны с нарушением микроциркуляции и обмена веществ в коже. Диабетическая дермопатия, липоидный некробиоз, кожный зуд — типичные проявления, которые нередко появляются задолго до выявления выраженной гипергликемии. У пациентов с гипотиреозом кожа становится бледной, холодной, отёчной, волосы ломкими, а ногти истончаются. При гипертиреозе, напротив, отмечается потливость, покраснение кожи, иногда — пигментированные участки. Эти изменения отражают степень эндокринных нарушений и позволяют врачу заподозрить патологию щитовидной железы на ранней стадии.

Значительную диагностическую ценность имеют кожные проявления при заболеваниях печени. Нарушение детоксикационной функции приводит к накоплению в крови билирубина и желчных кислот, что вызывает зуд кожи, появление желтушного окрашивания, сосудистых «звёздочек», ладонной эритемы. При хронических гепатитах и циррозах нередко выявляется гиперпигментация, сухость и шелушение. Эти внешние изменения сопровождают внутренние метаболические сдвиги и нередко позволяют предположить диагноз ещё до получения лабораторных данных.

Почки также играют важную роль в поддержании гомеостаза кожи. При хронической почечной недостаточности возникают характерные изменения — серовато-жёлтый оттенок, сухость, зуд, экскориации. Эти симптомы обусловлены задержкой азотистых соединений и токсических метаболитов, которые раздражают нервные окончания кожи. Кроме того, при уремии могут развиваться кальцинозы и петехиальные высыпания. В дерматологической практике такие проявления позволяют врачу направить пациента на нефрологическое обследование, что особенно важно при бессимптомном течении почечных заболеваний.

Не менее характерными являются кожные проявления при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Нарушения пищеварения и всасывания отражаются на состоянии кожи через изменения белкового, витаминного и минерального обмена. Так, при хроническом гастрите, энтерите или целиакии часто наблюдаются сухость, шелушение, трещины, гипопигментации, а при заболеваниях поджелудочной железы — выраженная ксантоматозная сыпь. Печёночные и кишечные патологии нередко сопровождаются зудом, который не поддаётся традиционной дерматологической терапии, что должно настораживать врача в отношении системной причины.

Кожа также чувствительно реагирует на заболевания крови. При анемиях отмечаются бледность и тусклость кожных покровов, ломкость ногтей и выпадение волос. При полицитемии — напротив, кожа приобретает багрово-красный оттенок. Геморрагические диатезы и тромбоцитопении проявляются петехиями, экхимозами, пурпурой. Эти симптомы позволяют заподозрить нарушение кроветворения и требуют обязательного лабораторного подтверждения.

Date: 3rd November-2025



Особую группу составляют кожные проявления аутоиммунных и системных воспалительных заболеваний. Наиболее известным примером является системная красная волчанка, при которой наблюдается характерная эритема в виде «бабочки» на лице, фотосенсибилизация и участки атрофии кожи. При дерматомиозите высыпания локализуются на лице, в области суставов, сопровождаются мышечной слабостью. Склеродермия проявляется уплотнением кожи, нарушением пигментации, уменьшением эластичности. Эти признаки не только отражают активность системного процесса, но и служат важными критериями для постановки диагноза.

При ревматоидном артрите могут отмечаться узелки, васкулитические высыпания, акроцианоз. При системных васкулитах кожа становится одним из основных органов-мишеней, где видны геморрагические элементы, некрозы, сетчатое ливедо. Клиническое значение этих симптомов заключается в том, что они позволяют оценить активность воспаления и риск системных осложнений.

Дерматологические проявления нередко сопровождают заболевания сердечно-сосудистой системы. При хронической сердечной недостаточности кожа приобретает синюшный оттенок, становится холодной на ощупь, нередко отмечаются отёки. При атеросклерозе могут появляться ксантомы и ксантелазмы, особенно в области век. Эти проявления связаны с нарушением липидного обмена и являются внешними признаками метаболических нарушений.

Современные исследования показывают, что кожа тесно связана с иммунной и нервной системами. При стрессовых и неврологических расстройствах нередко развиваются нейродермиты, псориаз, крапивница. Эмоциональные факторы могут усиливать течение хронических дерматозов, а в некоторых случаях служить пусковым механизмом заболевания. Эта взаимосвязь подчёркивает необходимость комплексного подхода в лечении пациентов, включающего психотерапевтические и коррекционные методы.

В последние годы всё большее внимание уделяется роли микробиома кожи и кишечника в развитии системных и кожных заболеваний. Нарушение баланса микрофлоры приводит к активации воспалительных каскадов, повышению проницаемости кишечного барьера и формированию аутоиммунных реакций. Установлено, что микробиота участвует в регуляции иммунного ответа кожи, а её дисбаланс может провоцировать развитие таких заболеваний, как атопический дерматит, псориаз, розацеа.

Диагностика кожных проявлений системных заболеваний требует внимательного клинического осмотра и комплексного подхода. Врач должен учитывать локализацию, морфологию высыпаний, их динамику и сопутствующие симптомы. Важную роль играют лабораторные и инструментальные методы исследования — биохимические анализы, гормональные профили, иммунологические тесты, визуализация внутренних органов. Современные технологии, такие как дерматоскопия, конфокальная микроскопия и цифровая

Date: 3rd November-2025

фотография, позволяют детально оценивать структуру кожи и отслеживать изменения в динамике.

Лечение дерматологических проявлений системных заболеваний должно быть направлено прежде всего на устранение основной причины. Симптоматическая терапия, включающая местные средства, увлажняющие кремы, противовоспалительные препараты, может лишь временно облегчить состояние пациента. Только коррекция системных нарушений — метаболических, эндокринных, иммунных — обеспечивает стойкий терапевтический эффект. В этом процессе необходима тесная координация действий между врачами разных специальностей: дерматологом, терапевтом, эндокринологом, ревматологом, гастроэнтерологом.

Особое внимание в последние годы уделяется разработке индивидуальных программ ведения пациентов с системными заболеваниями, проявляющимися на коже. В таких программах акцент делается на профилактику обострений, коррекцию факторов риска, обучение пациентов самонаблюдению. Использование телемедицинских технологий и цифровых приложений позволяет улучшить мониторинг состояния кожи и повысить приверженность к лечению.

Изучение дерматологических проявлений системных заболеваний имеет большое значение для практической медицины. Оно формирует клиническое мышление, способствует раннему выявлению скрытых патологий и улучшает результаты лечения. В условиях роста хронических, метаболических и аутоиммунных заболеваний такая междисциплинарная направленность становится особенно актуальной. Современная медицина всё больше опирается на принципы персонализированного подхода, и именно кожа нередко становится первым «сигналом», указывающим на необходимость более глубокого обследования пациента.

Заключение

Дерматологические проявления системных заболеваний представляют собой важный диагностический и прогностический критерий, отражающий глубину и характер нарушений в организме. Кожа, как наиболее доступный для осмотра орган, нередко первой сигнализирует о скрытых патологических процессах, происходящих во внутренних органах. Этот факт придаёт особую значимость дерматологическому осмотру в общей клинической практике.

Выявленные изменения кожных покровов — их цвет, структура, наличие высыпаний, шелушения, сосудистых или пигментных элементов — нередко служат «подсказкой» для постановки диагноза. Врач, обладающий знаниями в области системных связей между кожей и внутренними органами, способен распознать ранние проявления эндокринных, гепатобилиарных, почечных, аутоиммунных и метаболических заболеваний, что позволяет своевременно начать лечение и предупредить осложнения.

Современные исследования подтверждают, что патогенетические механизмы кожных изменений многообразны и включают иммунные, нейрогуморальные,



Date: 3rd November-2025



сосудистые и метаболические факторы. Нарушение взаимодействия между этими системами приводит к формированию характерных кожных симптомов, которые могут быть как специфическими, так и неспецифическими. Поэтому кожные проявления следует рассматривать не как изолированные дерматологические явления, а как отражение системных процессов, требующих комплексного анализа.

Эффективное ведение таких пациентов возможно только при междисциплинарном подходе, когда дерматолог взаимодействует с терапевтом, эндокринологом, ревматологом, гастроэнтерологом и другими специалистами. Такой подход обеспечивает не только точность диагностики, но и индивидуализацию лечения, ориентированного на патогенетические механизмы болезни.

Значение дерматологических проявлений системных заболеваний выходит за рамки клинической диагностики. Они играют ключевую роль в профилактике, мониторинге и оценке эффективности терапии. В этом контексте кожа рассматривается как динамичный биомаркер, позволяющий оценить общее состояние здоровья человека.

Таким образом, интеграция дерматологических знаний в общую клиническую практику является необходимым условием повышения качества медицинской помощи. Кожные проявления системных заболеваний должны рассматриваться не только как эстетическая или локальная проблема, но прежде всего как важный сигнал организма о наличии глубоких внутренних нарушений. Их своевременное распознавание способствует ранней диагностике, предупреждению осложнений и повышению эффективности лечения, что делает данное направление одним из наиболее перспективных в современной клинической медицине.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Temiz S.A., Aslan S., Dursun R. Skin manifestations of rheumatological diseases // Rheumatology Quarterly. 2023;1(4):130-139. DOI: 10.4274/qrheumatol.galenos.2023.08370.
2. Yang C. Underlying systemic diseases in interstitial granulomatous dermatitis and palisaded neutrophilic granulomatous dermatitis: a systematic review // Dermatology (Karger). 2023;239(2):287-? DOI: (see article).
3. Kumar K., Kumar D., Rajeshwari K. Juvenile systemic sclerosis (JSSc): a comprehensive case report // Clinical Dermatology Review. 2024;8(4):371-374. DOI:10.4103/cdr.cdr_38_24.
4. Kim H.J., Werth V.P. Updates in dermatomyositis: newer treatment options and outcome measures from dermatologic perspectives // Annals of Dermatology. 2024;36(5):257-265. DOI:10.5021/ad.24.022.
5. Palkina N.V. Sjögren's syndrome: pathophysiological basis of dermatological manifestations // Вестник дерматологии и венерологии. 2024;100(4):25-30. DOI:10.25208/vdv16226.

Date: 3rd November-2025

6. Li X. Cutaneous manifestations of systemic diseases: a comprehensive dermatological review // Research in Clinical Dermatology. 2024;7(3):206. DOI:10.35841/aarcd-7.3.206.
7. Cowen E.W., Grayson P.C. et al. Skin manifestations of VEXAS syndrome and associated genotypes // JAMA Dermatology. 2024;[online June 12 2024]. DOI:10.1001/jamadermatol.2024.1657.

