

Ю. В. Долбилова, В. Н. Неверов

Определяем болезни по лицу

УДК 616-085

ББК 53.52

Долбилова, Ю., Неверов, В.

Определяем болезни по лицу / Ю. Долбилова, В. Неверов. —
М. : Т8 Издательские технологии / RUGRAM, 2020. — 138 с. —
(Здоровая жизнь).

ISBN 978-5-521-75249-2

Всем известна поговорка «Глаза — зеркало души», но мало кто из нас догадывается, что наше лицо и внешность являются отражением состояния нашего здоровья и на нем проявляются признаки различных заболеваний.

Благодаря этой книге Вы по своему внешнему виду сможете определить какие у Вас проблемы со здоровьем.

BIC VFD

BISAC MED000000

Введение

Почему одни люди отлично выглядят, имеют прекрасный цвет лица, гладкую и упругую кожу, шикарные волосы, уложенные в стильную прическу, сияющие счастьем глаза, белоснежную улыбку, открывающую ряд ровных безупречных зубов, а также красиво двигаются? При этом они всегда спокойны и уравновешены, рассудительны и невозмутимы. Другие же индивидуумы лишены одного или нескольких, а иногда и всех вышеперечисленных особенностей внешности и качеств характера. Наверное, не найдется ни одного человека на Земле, который хотя бы один раз в жизни не задавал самому себе или окружающим этих или подобных им вопросов.

В самом деле, можно ли, глядя на человека, определить, чем он болеет? Действительно, учеными уже давно было высказано и неоднократно доказано то утверждение, что между здоровьем человека, общим состоянием его организма и лицом, а также внешним видом в целом существует прямая и самая тесная взаимосвязь. Подтверждения тому содержатся в самых разнообразных многочисленных медицинских и научно-популярных изданиях. Таким образом, в настоящее время мы с полной уверенностью можем говорить о том, что, посмотрев внимательно на лицо своего собеседника, в частности, обратив внимание на кожу, глаза, улыбку, мышцы и состояние нервной системы, правомерно делать вывод о состоянии здоровья конкретного отдельно взятого человека. То есть обладая определенными знаниями и необходимой для этого информацией, вполне возможно, так сказать, выражаясь понятным и доступным для всех языком, научиться «читать болезни по лицу». Возможно,

кого-то из нас эта книга заставит еще раз, но уже более серьезно, задуматься о своем образе жизни, здоровье и внешнем виде, чтобы использовать это на пользу себе и своим близким, а также во благо всем окружающим.

Глава 1. О чем говорит кожа

У людей и животных на границе соприкосновения с внешней средой исторически образовался кожный покров, являющийся защитой от разного рода воздействий. Близко к коже расположено большое количество кровеносных сосудов, нервных окончаний, а также потовые и жировые железы. Кожа защищает тело от различных механических повреждений, от бактерий, а также регулирует температуру тела человека. Помимо всего прочего, через кожу люди дышат, ведь легкие не могут полностью, на все сто процентов, обеспечить организм кислородом.

По коже можно практически безошибочно определить состояние здоровья конкретного человека, его возраст. Всем известна русская народная пословица о том, что «глаза – это зеркало души». Врачи тоже утверждают, что кожа является экраном, отражающим состояние органов и систем человека, так как многие заболевания внутренних органов, нарушения в обмене веществ сопровождаются изменениями кожи. Таким образом кожу можно назвать «зеркалом нашего тела». Кожа имеет сложное строение и состоит из нескольких слоев. Самый верхний ее слой называется эпидермисом. Под ним расположена «собственно кожа», которая, в свою очередь, состоит из двух слоев, при этом нижний переходит в подкожную клетчатку.

Кожа покрывает все тело человека, но она является не просто оболочкой, а сложным органом, имеющим множество функций. Например, боль, давление,

прикосновение, холод или тепло воспринимаются кожей благодаря расположенным в ней нервным окончаниям. Для поддержания постоянной температуры тела в ответ на действие холода сосуды сужаются и отдача тепла уменьшается, и наоборот, под влиянием тепла сосуды расширяются, при этом усиливается потоотделение. При испарении пота происходит усиленная отдача тепла, которая вызывает охлаждение. Известно, что 80 % тепла, отдаваемого организмом, приходится на долю кожи. Кожное сало, которое выделяют сальные железы, делает кожу эластичной, мягкой, предохраняя ее от высыхания и образования трещин.

Следует подчеркнуть, что кожа является чрезвычайно важным органом. Как защитный покров, она соприкасается, входя в контакт, со многими вредными веществами, при этом подвергаясь различным воздействиям. Она подвержена множеству заболеваний, чаще всего различным воспалениям. Большинство заболеваний кожи связано с внутренними системными заболеваниями.

Как справедливо утверждают врачи-дерматологи, никаких кожных болезней нет, а есть только общее заболевание, которое отражается на коже. К числу таких заболеваний можно отнести дерматит, почесуху, бородавки, актимикоз, кандидоз, пузырчатку истинную и др.

КАНДИДОЗ (кандидамикоз, молочница) – это заболевания, которые вызываются грибами рода *Candida*, чаще всего они находятся на овощах, фруктах, в кисломолочной продукции, а также в сточных водах. В человеческом организме они обитают в основном на слизистых оболочках полости рта, дыхательных путей, пищеварительного тракта, влагалища и кожи. Заболевание

передается при непосредственном контакте с зараженным человеком воздушно-капельным путем и при употреблении в пищу продуктов, в которых содержатся дрожжеподобные грибы. Кандидоза нарушает защитные функции организма (тяжелые истощающие заболевания, опухоли, сахарный диабет, авитаминозы и т. д.), в том числе продолжительное бесконтрольное употребление антибиотиков, сильно воздействующих на организм, которые негативно влияют на микрофлору слизистых оболочек и кожи, антагонстов грибов рода *Candida*. Существует кандидамикоз кожи, изолированный кандидамикоз внутренних органов, пищеварительной системы, легких, мочеполовой системы, влагалища, кандидозный сепсис.

Кандидоз пищеварительной системы легко распознать по воздействию на слизистую оболочку рта, глотки; при этом появляются характерные мелкие красные пятна, затем образуются белые точечные налеты на слизистой оболочке щек, гортани, языка. В результате образуются четко очерченные очаги с молочно-белыми пленками, после удаления которых остаются эрозированные поверхности. У больного при этом возникает жжение во рту, болезненность слизистых, из-за болезненных ощущений затруднение жевания и глотания. Кандидамикоз желудка и кишечника протекает в виде катарального или эрозивного гастрита, энтерита, энтероколита, но встречается в редких случаях.

При тяжелых формах язвенного кандидамикоза желудочно-кишечного тракта возможны желудочно-кишечные кровотечения, перфорация и развитие перитонита.

Кандидозный сепсис, характеризуется тяжелым общим состоянием больного, образованием абсцессов в различных органах (в почках, печени, поджелудочной

железе, головном мозге, мышцах и т. д.), гектической лихорадкой. На лице отражается в виде гнойного бородавчато-язвенного эндокардита. Прогноз во многих случаях неблагоприятный.

ПУЗЫРЧАТКА ИСТИННАЯ (пузырчатка акантолитическая) – заболевание, происхождение которого до сих пор неизвестно. Оно характеризуется появлением эрозий и вздутием пузырей на слизистых оболочках и коже, которые со временем могут увеличиваться в размерах, а кроме того – токсикозом.

Симптомы, течение. Основной формой является вульгарная пузырчатка. Процесс обычно начинается на слизистой оболочке рта, иногда гортани, где образуются тонкостенные пузыри, которые быстро вскрываются. Эрозии располагаются на неизменной слизистой оболочке. На участках кожи возникают пузыри, наполненные прозрачной жидкостью, после их вскрытия возникнут эрозии ярко-красной окраски, склонные к увеличению площади. На поверхности эрозий могут образовываться корки. Кожа вокруг не изменена. Если запустить лечение, заболевание будет прогрессировать, высыпания сольются, захватывая при этом большие участки кожного покрова, впоследствии появится токсикоз и, может быть, лихорадка. Варианты пузырчатки: себорейная, листовидная и вегетирующая формы. В мазках-отпечатках с поверхности эрозий находят акантолитические клетки.

ДЕРМАТИТ – воспалительные реакции кожи в ответ на воздействие раздражителей внешней среды. Выделяют контактные дерматиты и токсидермии. Контактные дерматиты возникают под влиянием непосредственного воздействия внешних факторов на кожу, при

токсидермиях. Последние первоначально проникают во внутреннюю среду организма.

Происхождение. Возникает дерматит в результате воздействия на кожу раздражителей, которые имеют в основном физическую, химическую или биологическую природу. Классифицируют дерматит на облигатные раздражители, вызывающие простой дерматит и факультативные раздражители, которые способствуют воспалению кожи лишь у лиц с повышенной к этим раздражителям чувствительностью и вызывают аллергический дерматит. Простой дерматит сводится к непосредственному повреждению тканей кожи. В связи с этим простой дерматит проявляется и протекает в зависимости от силы, природы раздражителя, длительности воздействия, при этом после первого же контакта с раздражителем появляется поражение кожного покрова, и, в зависимости от площади этого контакта, поражения кожи будут соответствовать ее величине.

У человека простой дерматит проходит остро и хронически. Различают три стадии острого дерматита: эритематозную (гиперемия и отечность различной степени выраженности), везикулезную или буллезную (на эритематозно-отечном фоне формируются пузырьки и пузыри, подсыхающие в корки или вскрывающиеся с образованием мокнущих эрозий), некротическую (распад тканей с образованием изъязвлений и последующим рубцеванием). Острые дерматиты сопровождаются зудом, жжением или болью, что зависит от степени поражения.

Проявление симптомов заболевания на лице.

При хронических дерматитах возможны трещины, ороговение, иногда атрофия кожи. Аллергический дерматит характеризуется яркой эритемой с резко выраженным отеком. На этом фоне могут появляться многочисленные пузырьки и пузыри, дающие при

вскрытии мокнущие эрозии. При стихании воспаления образуются корки и чешуйки, после отпадения которых некоторое время сохраняются синюшно-розовые пятна.

ТОКСИДЕРМИЯ (токсикодермия) – поражения кожи, возникающие как реакция на прием внутрь, вдыхание или парентеральное введение веществ, являющихся аллергенами и одновременно обладающих токсическим действием (химические агенты, некоторые лекарства и пищевые продукты).

Симптомы и проявления на лице, *течение* разнообразны, зависят от происхождения и особенностей организма. На лице выступает уртикарная сыпь, скарлатино-, краснухо- или кореподобные высыпания, экзематозная сыпь, и могут возникнуть эритродермия, лихеноидные высыпания, пурпура и др. В течение заболевания возможны лихорадка, зуд, а иногда и диспепсические явления. Также могут появиться характерные отечные пятна с пузырьком в центре, они возникают в основном при медикаментозной токсидермии и проявляются преимущественно на слизистой оболочке рта и коже половых органов. Если кожа вступает в повторный контакт с этиологическим фактором, высыпания могут возникнуть как на прежних участках, так и на новых местах, что сопровождается жжением.

БОРОДАВКИ – кожное заболевание, вызываемое фильтрующимся вирусом и характеризующееся мелкими опухолевидными доброкачественными образованиями невоспалительного характера. Заболевание передается при непосредственном контакте с больным, а также через предметы общего пользования. Инкубационный период: 4–5 месяцев. На степень протекания заболевания огромное влияние оказывает состояние нервной системы. Различают

несколько разновидностей бородавок. *Обыкновенные (простые)* бородавки появляются в виде узелков либо серовато-коричневого цвета, либо цвета нормальной кожи, имеют округлую форму (3 – 10 мм в диаметре), плотную структуру и шероховатую поверхность, при этом они безболезненны. Излюбленная локализация – тыл кистей и пальцев рук, лицо, волосистая часть головы. Болезненные бородавки возникают в основном на подошве стоп и имеют название *подошвенные* бородавки, они состоят из пучков нитевидных сосочков, их окружает валик из мощных роговых наслоений, который по строению похож на мозоль. Плоские (юношеские) бородавки гораздо мельче (0,5–3 мм), выглядят как узелки цвета нормальной кожи или желтоватые, они имеют округлые или полигональные формы и гладкую уплощенную поверхность. Эти бородавки не очень заметны, так как едва выступают над уровнем кожи. Излюбленная локализация – лицо, тыл кистей. Чаще наблюдаются у лиц молодого возраста, особенно у школьников.

ПОЧЕСУХА (ПРУРИГО) – заболевание, относящееся к группе зудящих дерматозов. При этом заболевании возникают отечные узелки, которые сопровождаются резким зудом. У детей пруриго (строфулюс) может возникнуть в возрасте от 5 месяцев до 5 лет и в основном проявляется в виде кожного синдрома экссудативного диатеза. Если у ребенка появился небольшой ярко-розовый отечный узелок, в центре которого сформировался небольшой пузырек, то это первый признак заболевания. Высыпания распределяются по телу в разных количествах и располагаются чаще на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, лице, при этом возникает сильный приступообразный зуд (больше всего беспокоящий ночью), в результате чего на