

Семейный доктор 

А. Даховский, Н. Стогова

# КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ



 ПИТЕР

Семейный доктор

Анджей Даховский  
**Кожные заболевания**

«Питер»

2011

## **Даховский А.**

Кожные заболевания / А. Даховский — «Питер»,  
2011 — (Семейный доктор)

Испокон веков человечество боролось со всевозможными кожными заболеваниями, но окончательно победить их так и не сумело. Хотя определенных успехов официальная медицина, безусловно, достигла. Тем не менее многие люди до сих пор зачастую лечатся у народных целителей. Кому же отдать предпочтение – врачам или знахарям? Выбор непрост. Но благодаря этой книге вам его делать и не придется. Русская травница Надежда Стогова и польский врач Анджей Даховский своим творческим союзом олицетворяют новый этап в развитии народной и официальной медицины – их единство. Прочитав эту книгу, вы поймете, что два пути к исцелению кожных заболеваний – народный и официальный – не расходятся в разные стороны, а идут рядом, зачастую сливаясь в одну общую Дорогу к Здоровью. Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав. Данная книга не является учебником по медицине. Все рекомендации должны быть согласованы с лечащим врачом.

© Даховский А., 2011

© Питер, 2011

# Содержание

Введение	5
Глава 1	7
Строение и функции кожи	7
Эпидермис	7
Дерма	8
Гиподерма	9
Причины кожных заболеваний	10
Наследственность	10
Конец ознакомительного фрагмента.	11

# Анджей Даховский Нажежда Стогова Кожные заболевания

## Введение

Болезнь побеждает тот, кто не пренебрегает ни одним из возможных путей исцеления. Эта мысль красной нитью пройдет через всю нашу книгу. Мы рассмотрим лечение кожных заболеваний с позиции комплексного подхода, заключающегося в сочетании средств, предлагаемых официальной и народной медициной. Чем руководствуются врачи? Что рекомендуют знахари?

По сути, эти два направления никогда не были отделимы друг от друга. Еще в XI веке Авиценна в знаменитом «Каноне медицины» описывал симптомы кожных заболеваний (чесотки, экземы и некоторых других) и предлагал способы их лечения. Сегодня трудно однозначно утверждать, к какой медицине – официальной или народной – относятся труды знаменитого автора. Нам кажется, это риторический вопрос. В данной сфере все переплелось, сплослось корнями и давно представляет собой единое целое, гармоничное только в содружестве, подобном «инь» и «янь».

После Авиценны о проблеме кожных заболеваний серьезно заговорили лишь в XVIII веке. Научной основой исследований стал эмпирический опыт нескольких поколений людей, которые повседневно открывали для себя силу, полезные свойства и опасность растений, произрастающих в их местностях.

Так, изучая Камчатский полуостров, выдающийся русский исследователь XVIII века Степан Крашенников заметил, что все болезни аборигены Камчатки «лечат наговорами, однако не презирают травы и коренья». Одним из самых распространенных недугов в этом регионе были чирьи, или, говоря современным языком, фурункулы. В те времена они считались очень опасной и даже смертельной напастью. Исследователь описал в своих трудах способ, с помощью которого аборигены избавлялись от фурункулов (для лечения требовалась сырая зайчатина), а врачи занялись проверкой народного метода на предмет его медицинской состоятельности.

Во второй половине XVIII века над причинами кожных заболеваний размышляли выдающиеся ученые Австрии и Франции. В результате синтеза и анализа данных французский врач Анне Шарль Лорри предложил разделять болезни кожи по внешнему и внутреннему происхождению. По мере накопления новых сведений данное направление постепенно расширялось, и в начале XIX века было выделено в самостоятельную область медицины – дерматологию.

*Дерматология* (от греч. *derma* – «кожа», *logos* – «учение») – раздел медицины, изучающий структуру и функции кожи и занимающийся диагностикой, лечением и профилактикой кожных заболеваний.

Благодаря использованию биохимических, генетических и экспериментальных методов современные ученые-дерматологи получили неожиданные научные факты. Некоторые из них в корне изменили представление о функциональном и структурном состоянии здоровой и пораженной кожи. Сведения открыли перед врачами новые горизонты лечения. На свет родились передовые терапевтические стратегии. Вкупе с мощным развитием фармацевтики это незамедлительно дало впечатляющие результаты.

Новые лекарства позволили дерматологам успешно бороться не только с инфекционными кожными заболеваниями, но и со многими неинфекционными дерматозами. Современные медикаменты способны если не излечить, то значительно облегчить жизнь людям с ранее

считавшимися неизлечимыми болезнями кожи. Более 50 лет назад в дерматологии начали применять глюкокортикостероидные гормоны, резко улучшившие прогноз жизни для больных с тяжелыми и летальными болезнями: токсикодермией, системной красной волчанкой и пемфигусом. В терапии других дерматозов основополагающими стали цитостатики, синтетические ретиноиды, а также иммуностропные и антимикробные средства.

Однако успех официальной медицины не сделал народное направление менее популярным. Травы для лечения кожных заболеваний всегда были более доступны (и по цене, и по наличию в аптеках или в природе), чем химические препараты. Лекарственные растения, оказывающие на пораженный орган мягкое целебное воздействие, можно применять относительно долго. При этом не нужно бояться, что снадобье «одно лечит, другое калечит», наоборот, приведя в норму больной орган, оно окажет общеукрепляющее действие на весь организм. К народным целителям чаще всего обращаются люди, страдающие гнойничковыми заболеваниями кожи, угрями, рожистым воспалением, экземой, псориазом, незаживающими ранами, трофическими язвами, пигментными пятнами, бородавками, нагноениями и другими подобными неприятностями.

Травы не принесут ожидаемого эффекта лишь в случае нарушения правил сбора и хранения растений, а также приготовления из них настоев или отваров. Поэтому, отправляясь в лес за природными лекарствами, нужно точно знать, как именно они выглядят, чтобы не ошибиться в самом начале процесса.

В арсенале современных врачей несколько уровней терапии: от слабых местных до агрессивных общих воздействий. И в каждом конкретном случае необходимо выбирать оптимальные способы борьбы с недугом. Таким образом, дерматология – довольно сложная и отнюдь не узкая специальность, требующая, чтобы врач владел и мог применять на практике большой, постоянно обновляемый объем знаний.

Очень важно вовремя осознать, что дороже всего человеку обходятся болезни, зависимость от окружающих и нетрудоспособность в пожилом возрасте. Поэтому заботиться о здоровье нужно смолоду, и ежедневный уход за кожей – самым большим и важным человеческим органом – не прихоть модниц и светских красавиц, а жизненная необходимость!

# Глава 1

## Кожа – защитная оболочка организма

### Строение и функции кожи

Мы ничуть не оговорились, сказав, что кожа является самым большим органом: у взрослого человека ее поверхность достигает примерно 2 м<sup>2</sup>. А это более 8 % тела!

Кожа не только защищает человека от внешней среды, но и выполняет ряд важнейших функций. Она освобождает организм от токсичных и избыточных продуктов (воды, соли, метаболитов, лекарств). На нее возложены терморегуляционная, барьерная и бактерицидная функции. Кожа является важнейшим участником газообмена. Кстати, по интенсивности водного, минерального и газового обмена она лишь немногим уступает мышцам и печени: через кожу человек выделяет за сутки 7-9 г углекислоты и поглощает 3-4 г кислорода (а это 2 % от всего газообмена организма)!

Множество чувствительных нервных окончаний – рецепторов, расположенных во всех слоях кожи, выполняют сигнальную функцию. Именно с помощью рецепторов мы чувствуем прикосновение и давление, ощущаем боль, холод или тепло. Поразительно, но на отдельных участках кожи на 1 см<sup>2</sup> приходится до двух тепловых, 12 Холодовых, 25 реагирующих на давление и 200 (!) болевых окончаний (особенно много их на кончиках пальцев).

Кожа дарит нам многообразие чувственных ощущений и предупреждает об опасности. «Кожей чувствую», – говорим мы в таких случаях и избегаем ожогов, обморожений и ранений.

Кроме того, это своеобразная «фабрика» и одновременно «склад» полезных веществ. В коже вырабатываются ферменты и биологически активные вещества.

Однако кожа – не просто защитный футляр, но и своеобразный «монитор», показывающий, насколько здоров наш организм.

Интересно, из чего состоит кожа? Ученые выделяют три основных слоя: эпидермис, дерма и гиподерма (или подкожно-жировая клетчатка). Более подробно кожная структура выглядит так:

- ◆ эпидермис;
- ◆ дерма;
- ◆ волосяной фолликул;
- ◆ сальная железа;
- ◆ потовая железа;
- ◆ подкожно-жировая ткань.

### Эпидермис

Эпидермис – верхний слой кожи, толщина которого варьируется от 0,03 до 1,5 мм (а на ладонях и подошвах даже больше). Это своего рода барьер, защищающий организм от вредных биологических, физических и механических воздействий. Именно эпидермис сдерживает лавинную долю всех микроорганизмов, атакующих человеческое тело.

Еще одна важная функция этого слоя – предупреждение обезвоживания. Значительное повреждение эпидермиса иногда приводит даже к смерти. Такой исход возможен, например, при токсическом эпидермальном некролизе, когда поверхность кожи охватывает внезапный бурный некроз, на слизистых образуются быстро вскрывающиеся пузыри, и все это сопровождается тяжелой общей интоксикацией.

Интересно, что ни у одного органа клетки не размножаются и не растут с такой скоростью, как у кожи. Дело в том, что эпидермис состоит из пяти слоев, причем каждый из них созревает один в другой. За счет этого кожа постоянно обновляется. Полный цикл обновления клеток эпидермиса – 26-28 дней.

Любопытен механизм «сбрасывания» отжившего слоя. Функцию чистильщика выполняет верхний слой эпидермиса – роговой, состоящий из омертвевших роговых пластинок, которые, постоянно отделяясь от основы, уносят с собой все ненужные для кожи вещества: пыль, микробов и прочую «нечисть». И хотя теоретически из-за этого кожа должна постоянно шелушиться, на практике (точнее, в жизни) она выглядит нежной и гладкой. Привлекательность обеспечивает тончайшая жировая пленка, которая образуется благодаря работе сальных желез, расположенных в дерме.

В нижнем слое эпидермиса – ростковом (назван так потому, что в нем размножаются клетки) – находится красящее вещество – пигмент меланин. Он отвечает за цвет кожи у разных народов и загар.

## Дерма

За эпидермисом следует дерма. Ее основные составляющие коллаген и эластин – главные структурные белки кожи. Благодаря им наша кожа упругая, эластичная и способна возвращаться в прежнее состояние после растяжения. Кстати, при врожденных и аутоиммунных дерматозах поражается именно коллаген.

В дерме находятся кровеносные и лимфатические сосуды, нервные окончания, мышцы, волосы, а также сальные и потовые железы.

Сальные железы присутствуют по всей поверхности тела, за исключением ладоней и подошв. За сутки железы выделяют до 20 г секрета (его также называют кожное сало), состоящего из эфиров жирных кислот, белковых продуктов, холестерина, гормонов и других веществ. Мы уже упоминали о нем, рассказывая о благотворном влиянии жировой пленки на привлекательность кожи. Однако секрет выполняет не только эстетическую, но и защитную функцию. Исследования показали, что он обладает противогрибковыми свойствами.

Что касается потовых желез, то они располагаются практически по всему телу. Еще бы – ведь их общее количество достигает порядка 2,5 млн! Самые большие «очаги» – на ладонях и подошвах: на 1 см<sup>2</sup> приходится около 400 желез! Вырабатывая пот, они выполняют важнейшую для организма выделительную функцию. Шутка ли – взрослый человек теряет в сутки от 700 до 1300 мл пота, освобождаясь вместе с ним не только от лишней воды, но и от различных вредных веществ. Некоторые врачи даже практикуют в своих методиках активное потение, утверждая, что таким образом из организма выводится не только спирт, никотин, серная кислота и холестерол, но и потенциально канцерогенные тяжелые металлы: свинец, ртуть, цинк и никель. Кроме того, в результате усиленного потоотделения активизируется метаболизм и улучшается кровообращение.

Кстати, благодаря гармоничной работе жировых и потовых желез организм избегает перегрева. Ведь потовые железы вместе с токсичными продуктами обмена веществ выводят и излишки тепла. Таким образом, еще одной основной задачей дермы является сохранение постоянной температуры тела.

Есть и другие не менее важные функции – механическая защита находящихся под дермой структур и обеспечение кожной чувствительности (иннервация кожи в основном сосредоточена в дерме).

## СПРАВКА



Иннервация (в переводе с лат. *in* – «в, внутри») – снабжение органов и тканей нервами, обеспечивающими им связь с центральной нервной системой.

## Гиподерма

Гиподерма, или подкожная жировая клетчатка, располагается под дермой и служит своего рода «подушкой». Этот слой играет очень важную роль. Гиподерма защищает организм от внешних раздражителей и травм, предохраняет от чрезмерного охлаждения, выступает в роли депо – в ней откладываются запасы жира на случай голода, болезни или беременности.

Именно подкожная жировая клетчатка влияет на округлость форм человеческого тела. Толщина гиподермы неодинакова. Например, в области лба и носа она выражена слабо, на веках отсутствует совсем, а на животе и ягодицах может достигать десяти и более сантиметров! Зная это, понятно, почему при мезотерапии локального ожирения и целлюлита иглу вводят гораздо глубже, чем в случае классической мезотерапии.

### СПРАВКА

Мезотерапия – методика ухода за лицом и телом и исправления косметических недостатков. Проводится иглами. С их помощью в проблемную зону вводят специальные лекарственные препараты, в результате чего в нужном месте создается максимальная концентрация лечебных веществ. Несомненный плюс такого лечения – отсутствие общего воздействия на организм.

Гиподерма состоит из соединительных перегородок жировой ткани, расположенных перпендикулярно к дерме. Между ними – жировые дольки, заполненные жировыми клетками (адипоцитами). Кроме того, в гиподерме находятся основания волосяных фолликулов, потовые железы, крупные кровеносные сосуды и нервы.

Знаете ли вы, что кожа:

- ◆ сама заживает большинство своих ран;
- ◆ вырабатывает витамин D;
- ◆ в течение дня растет непостоянно (активнее всего – в ранние утренние часы и сразу после полудня, поэтому косметические процедуры лучше всего проводить именно в это время).

## **Причины кожных заболеваний**

На развитие кожных заболеваний влияют многие факторы. С одной стороны, кожа, первой соприкасаясь с внешней средой, принимает на себя весь огонь инфекционной атаки. Ей приходится отбивать нашествие бактерий, вирусов и грибов. Если кожа с этим не справляется, то организм заболевает.

С другой стороны, недуги внутренних органов также накладывают свой отпечаток на лицо, а иногда – и на все тело. В этом нет ничего странного – кожа тесно связана с работой всего организма. В медицинской практике известны случаи, когда гаймориты, хронические тонзиллиты и кариес вызывали крапивницу, экссудативную эритему, псориаз, красную волчанку и другие дерматозы. Современная наука выделяет несколько причин кожных заболеваний. Рассмотрим, из-за чего же страдает наша кожа и какие факторы способствуют ее поражению.

### **Наследственность**

Врачи не сомневаются: на развитие кожных заболеваний значительно влияет наследственность. Дети, чьи родители страдали atopическим дерматитом, в 70 случаях из 100 также заболеют им. Подобный сценарий прописан для них генетически. У детей здоровых родителей риск заболеть atopическим дерматитом составляет всего 10 %.

## **Конец ознакомительного фрагмента.**

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.