

Ю. В. Долбилова, В. Н. Неверов

Определяем болезни по лицу



В. Н. Неверов
Юлия Викторовна Долбилова
Определяем болезни по лицу

*Текст предоставлен издательством
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6184398
Определяем болезни по лицу: Научная книга; 2013*

Аннотация

<p id="__GoBack">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.

Содержание

Введение	5
Глава 1. О чем говорит кожа	7
1.1. Типы кожи	20
1.2. Аллергия	22
Конец ознакомительного фрагмента.	24

**Ю. В. Долбилова,
В. Н. Неверов
Определяем
болезни по лицу**

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

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 болен? 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, мыш-

цы 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 воспалением. 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, пузырьчатку истинную и др.

КАНДИДОЗ (кандидамикоз, молочница) – это заболевание, 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, антагонистов 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 располагают-

ся 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 сво-

дится 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 непо-

средственном 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 зу-

дом. 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 коже появляются расчесы.

ФУРУНКУЛ – гнойное воспаление волосяного мешочка и окружающей его подкожной клетчатки. Наиболее частым возбудителем является стафилококк. Предрасполагающие факторы: недостаточная гигиена, незамеченные небольшие повреждения кожи, особенно при бритье, повышенная потливость, сахарный диабет. Преимущественная локализация: лицо, затылок, паховые области, ягодицы, руки.

Симптомы, течение. Вначале возникают боль, покраснение и отек в области волосяного мешочка. Затем происходит гнойное его расплавление.

АКТИНОМИКОЗ КОЖИ

В зависимости от пути внедрения инфекции в кожу различают первичный и вторичный актиномикоз.

Клинические проявления их сходны. Первичный актиномикоз характеризуется экзогенным инфицированием, то есть через повреждения кожного покрова, при вторичном же возбудитель заболевания попадает на кожу при контакте с другими пораженными органами.

Актиномикоз в основном поражает подчелюстную и крестцово-ягодичную области. При наиболее частой узловатой форме образуются глубокие плотные малоподвижные безболезненные ограниченные инфильтраты, которые со временем приобретают синюшно-красную окраску и вскрываются несколькими узкими свищами. Протекает заболевание хронически, в процессе происходит рубцевание старых и возникновение новых свищей и дочерних очагов. Бугорковая форма характеризуется поверхностным расположением мелких полушаровидных очагов, способных увеличиваться в размерах, то есть к серпигинирующему росту. При возникновении неправильных язв образуются язвенные формы, которые имеют мягкие подрытые края синего цвета и неровное дно с некротическим налетом и вялыми грануляциями.

Также следует отметить, что при лечении заболеваний некоторых внутренних органов часто применяется воздействие светом, водой, электричеством и т. д., которое происходит через кожу. Кроме того, кожа проницаема и для газов. На этом основано лечение целебными сероводородными и другими минеральными ваннами.

Но особенно тесно кожа связана с нервной системой, так как эти органы с самых ранних стадий развиваются из одного и того же наружного зародышевого листка. В коже имеются многочисленные нервные рецепторы, которые воспринимают различные внешние раздражения, тем или иным образом реагируя на них.

Нервные процессы влияют на состояние кожи и, наоборот, изменения, развивающиеся в коже, могут повлиять на нервные процессы. Например, испуг вызывает усиленное потоотделение, при испытываемом чувстве стыда краснеет лицо, при страхе или печали бледнеют щеки.

Многие кожные болезни возникают при нервных расстройствах. С другой стороны, состояние кожи отражает общий обмен веществ в организме. Например, развитие многих кожных заболеваний, таких как диатез, экзема, нейродермит, обусловлено нарушением обмена веществ.

Очень большое значение для внешнего вида и общего состояния кожи имеет питание. Необходимо включать в свой рацион ежедневно как можно больше сырых фруктов и овощей, а углеводов употреблять меньше. Не стоит забывать о том, что регулярное переедание грозит ожирением, которое вредно сказывается и на коже – на ней появляются красные пятна, угри, она становится жирной, начинает блестеть и лосниться. В результате кожа становится более чувствительной к неблагоприятным атмосферным воздействиям и труднее поддается уходу. Чрезмерное увлечение острыми при-

правами либо крепким чаем или кофе также отражается на коже лица.

Особенно неблагоприятное влияние на состояние кожи оказывают алкогольные напитки и курение. При регулярном употреблении алкоголя нарушается питание кожи, поэтому она быстро стареет, приобретая сероватый, иногда даже синюшный оттенок, появляются красноватые пятна, ранние морщины, «мешки» и «синяки» под глазами, одутловатость всего лица.

При систематическом курении нарушается кровоснабжение кожи, появляются преждевременные морщины, развиваются дряблость и вялость кожных покровов. У некоторых курильщиков кожа становится чрезмерно жирной, появляются угри и прыщи.

Несомненно, каждому человеку – не только женщине, но и мужчине – хочется выглядеть как можно лучше, ведь привлекательная внешность во многом является залогом успеха в обществе. Симпатичный человек производит благоприятное впечатление на окружающих, ему свойственны уверенность в себе, чувство собственного достоинства. При этом красота во многом зависит от состояния кожи лица, шеи и рук. А оно зависит не только от возраста, но и в значительной мере от состояния организма в целом, а также от сбалансированного рационального питания, экологических и многих других факторов. На цвет и эластичность кожи влияют условия жизни, пол, возраст, профессия, индивидуаль-

ные особенности организма и наследственность. Только здоровая кожа может красиво выглядеть, поэтому за ее состоянием необходимо следить точно так же, как и за здоровьем всего организма.

1.1. Типы кожи

Идеальная кожа встречается очень редко. Врачи-косметологи выделяют следующие основные типы кожи: сухая, жирная, нормальная (которая может быть с незначительными отклонениями в сторону сухости или жирности) и смешанная, или комбинированная.

Внимательно рассмотрите свое лицо в зеркало. Нормальная кожа присуща в основном молодым людям и встречается редко. Для нее характерны гладкость, упругость и эластичность, розовый цвет, отсутствие расширенных пор, шелушения и черных точек.

Уход за нормальной кожей в основном заключается в том, чтобы как можно дольше сохранить ее в здоровом состоянии, предохранить от высушивания, от преждевременного увядания и оградить от вредного воздействия неблагоприятных атмосферных факторов.

Сухая кожа – вялая, бледная, тонкая, склонная к раздражению, нередко шелушится и легко обветривается. На ней поры почти незаметны, а после умывания возникает ощущение стянутости. Сухая кожа нуждается в большом внимании и особом питании, так как она плохо переносит мыло, горячую и холодную воду, загар.

Для жирной кожи свойственно повышенное салоотделение, поэтому лицо становится блестящим и лоснящимся. Ес-

ли к такой коже приложить кусочек бумаги, то на ней останется сальное пятно. Цвет ее часто бывает землистым, сероватым, для нее характерны многочисленные расширенные поры, склонность к различным воспалениям, к образованию угрей и гнойничков.

При смешанном или комбинированном типе кожи лоб, нос и подбородок (так называемая Т-образная зона) имеют интенсивный блеск и расширенные поры, в то время как на щеках кожа нормальная или сухая.

Если ваша кожа слишком резко реагирует на холод, солнце и другие природные факторы, на ней часто появляются покраснения и шелушение, чувство стянутости, то она относится к чувствительному типу.

На состояние кожи влияет работа всех систем организма: нервной, иммунной, эндокринной и т. д. Например, если у человека нарушены функции щитовидной железы, то это может привести к развитию микседемы кожи. Наличие нейродермита или гнездного облысения говорит о нейровегетативных расстройствах в организме.

1.2. Аллергия

Одним из воспалений кожи является аллергия. Это повышенная чувствительность организма к некоторым факторам окружающей среды, например, к химическим веществам, пищевым продуктам, лекарственным препаратам. Число аллергических реакций велико, и проявления их могут быть самыми разнообразными. Поэтому остановимся на некоторых из них более подробно.

По времени проявления аллергические реакции делятся на два типа: *немедленные* и *замедленные*. Реакцией немедленного типа считают кожные и системные аллергические реакции, например, кожный волдырь, спазм бронхов, расстройство функции желудочно-кишечного тракта и другие, возникающие через 15–20 минут после воздействия на больного аллергена. К ним относятся анафилактический шок, крапивница, бронхиальная астма, отек Квинке.

Аллергический ринит, или насморк, отмечается, как правило, весной или в начале лета, в период интенсивного цветения растений. Сопровождается он раздражением слизистой оболочки носа и чиханием.

Экссудативный диатез – это особое состояние организма, характеризующееся поражением кожи и склонностью к воспалительным заболеваниям. Обусловлено оно нарушением обмена веществ, проявляется непереносимостью некоторых

пищевых продуктов, таких как молоко, яйца, мед, шоколад и др. При экссудативном диатезе имеется предрасположенность к катаральным воспалительным состояниям кожи и слизистых оболочек.

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.