

### 3.5.1 Проведение инструментальных исследований

#### Инструментальные исследования дерматологического больного

№ п/п	Инструментальные исследования	Техника проведения	Что определяется
1.	Выявление чувствительности кожи: а) тактильной	Проведение по коже кусочком ваты	Состояние осязательной рецепции
	б) болевой	Укол иглой или острым предметом	Состояние болевой рецепции
	а) температурной	Попеременное прикладывание к очагу пробирки с теплой и холодной водой (или нагретых и охлажденных предметов, металлических пластинок)	Состояние холодовой и тепловой рецепции  (лепра)
2.	Определение температуры кожи тела	Термометрия	Общее состояние температуры тела пациента
3.	Определение влажности кожи	Корнеометрия. Приборы типа Soft Plus® и Портативные стационарные	Метод определения емкостных свойств кожи.  По результатам влагометрии определяется степень увлажненности кожи и состояние гидролипидной мантии.
4.	Определение жирности кожи	Себуметрия Приборы типа Soft Plus® и Портативные стационарные	Позволяет определить количество липидов кожного сала на поверхности кожи лица и волосистой части головы методом фотометрии.

			Во время тестирования специальная лента – адсорбент пропитывает кожный секрет. Лента помещается в фотометрический датчик, в котором фотоэлемент измеряет степень проникновения света через полимер в зависимости от количества адсорбированного на нем кожного сала. Микропроцессор по специальной программе пересчитывает результаты измерения и выдает окончательные данные в мкг/см <sup>2</sup> .
5.	Исследование дермографизма	Проведение тупым предметом (рукояткой молоточка, шпателем) на отдельных участках кожи	Красный, белый дермографизм («симпатическая иннервация»-белый-нейродермит) («парасимпатическая иннервация»-красный-псориаз)
6.	Мышечно-волосковый рефлекс	Проведение холодным предметом или ватой, смоченной эфиром, на любом участке кожи	Степень возбудимости сосудистой стенки
7.	Фармакодинамические пробы	- Нанесение царапины через каплю раствора гистамина, адреналина или ацетилхолина	Состояние сосудистых рефлексов
8.	Реакция	Пероральный прием	Функциональное

	«воспламенения»	никотиновой кислоты	состояние сосудов кожи
9.	Проба на гидрофильность	Введение 0,2 мл раствора внутриэпидермально физиологического раствора	Водный обмен
10.	Симптом щипка, жгута	Активное сдавливание между пальцами складки кожи или наложение на 5 минут кровоостанавливающего жгута	Хрупкость капилляров
11.	Тесты химическими агентами	с а) кусочек марли в 4 слоя 1x1 см смачивается испытуемым веществом и накладывается на предплечье под компрессную бумагу на 24 часа б) испытуемое вещество наносится на кожу в растворе капельно	Чувствительность к химическому раздражителю
11.	Тесты бактериальными и грибковыми антигенами	Внутрикожное введение 0,1 мл грибкового или бактериального антигена (туберкулина) или насечка пером через каплю антигена	Аллергическую реактивность организма к бактериям и грибам
12.	Йодистая проба	Наложение 50% йодистого калия на вазелине на кожу или прием внутрь 1 столовой ложки 4% йодистой щелочи	Переносимость йодистых препаратов (дерматоз Дюринга)
13.	Послойное поскабливание	Легкое поскабливание предметным стеклом поверхности эпидермиса	Скрытое шелушение, терминальную пленку, характер кровотечения (псориаз)
14.	Диаскопия	Надавливание стеклом на поверхность элемента	Выявление, характерного цвета

		сыпи	инфильтрата (туберкулез кожи - «яблочное желе»)
15.	Проба зондом	Надавливание пуговчатым зондом на элемент сыпи	Консистенцию элементов сыпи (состояние эластики), болезненность
16.	Проба Бальцера	Смазывание 3% настойкой йода пораженного участка кожи и наблюдение за его окраской	Отрубевидное шелушение  (разноцветный лишай)
17.	Симптом Бенъе- Мещерского	Снятие чешуек с поверхности очага активным поскабливанием	Болезненность  (красная волчанка)
18.	Симптом Никольского	Потягивание за покрышку пузыря в сторону здоровой кожи или потирание видимо здоровой кожи	Нарушение нормальной связи между клетками шиповидного слоя
19.	Выявление чесоточных ходов	Смазывание подозрительных участков кожи чернилами или метиленовым синим	Разрыхленность рогового слоя эпидермиса при воздействии на него самки клеща
20.	Люминесценция	Освещение пораженных волос или кожи лампой Вуда	Свечение (микроспория) или гашение свечения (трихофития)

**Вывод:** проведение инструментальных исследований в дерматологии чрезвычайно актуально. Инструментальные исследования помогают в ежедневной практике врача-дерматовенеролога в постановке правильного диагноза.

### Вопросы для самоконтроля

1. Какой физический принцип лежит в основе определения жирности кожи

2. Что определяют тесты с грибковыми и бактериальными аллергенами?

**Источники для работы**

1. К58 Кожные и венерические болезни: учебник / под ред. О.Ю. Олисовой. – М.: Практическая медицина, 2015 с.: ил. ISBN 978-5-9811-337-9
2. Т36 Тестовые задания по дерматовенерологии : учеб. пособие / Т.А. Белоусова [и др.]; под ред. О.Ю. Олисовой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 128 с. ISBN 978-5-9811-360-7