

## ЛАДОННО-ПОДОШВЕННЫЙ ПСОРИАЗ И ЭКЗЕМА – ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

### Ладонно-подошвенный псориаз

Папулезные элементы розово-красного цвета с четкими границами.

Элементы склонны к слиянию и образованию бляшек различных очертаний и величины, покрытых серебристо-белыми чешуйками.

Могут быть болезненные трещины и поражение ногтей.



псориаз

### Истинная экзема с поражением кистей и стоп

Везикулы на эритематозной и отечной коже. Часто зуд различной интенсивности.

Очаги различных размеров с нечеткими границами, чаще симметричные, со склонностью к распространению на другие участки кожного покрова.

Выделение экссудата на месте быстровскрывающихся везикул. Постепенное формирование серовато-желтых корок.



экзема

- Эритематозно-сквамозные бляшки с резкими очертаниями, на фоне которых через несколько дней появляются множественные пустулезные высыпания.

- Располагаются преимущественно в области тенара и гипотенара, а также свода стоп.

- Пустулы могут образовываться как в области бляшек, так и на других участках кожного покрова.

- Через 8–10 дней пустулы меняют свой цвет на темно-коричневый, становятся сухими и шелушащимися. Выделение экссудата из вскрывшихся пустул не характерно

### Ладонно-подошвенный пустулез (тип Барбера)

### Дисгидротическая экзема (разновидность истинной экземы)

- Часто вначале появляется зуд, затем симметричные зудящие везикулы с плотной крышкой, иногда многокамерные величиной с булавочную головку. Могут сливаться в большие буллы.

- Располагаются на боковых поверхностях пальцев кистей и стоп, на коже ладоней и подошв.

- Везикулы располагаются глубоко в эпидермисе, просвечиваясь сквозь него, напоминая зерна сваренного риса.

- После вскрытия плотных крышек везикул образуются эрозии с мокнутием и серозные корки, трещины и шелушение

Вопрос о том, является ли ладонно-подошвенный пустулез вариантом псориаза, остается спорным. Одни авторы поддерживают эту идею, другие считают заболевание отдельным состоянием.



Ладонно-подошвенный псориаз. Основные дерматоскопические признаки: белые чешуйки на красном фоне, регулярное расположение шаровидных сосудов<sup>9</sup>.



Ладонно-подошвенная экзема. Основные дерматоскопические признаки: желтые чешуйки на розовом фоне, нерегулярное расположение атипичных сосудов<sup>9</sup>.

### Литература:

1. Псориаз. Клинические рекомендации. 2023
2. Экзема. Клинические рекомендации. 2021
3. Brunasso AM, Puntoni M, Aberer W, et al. Clinical and epidemiological comparison of patients affected by palmoplantar plaque psoriasis and palmoplantar pustulosis: a case series study. Br J Dermatol 2013; 168:1243.
4. Gisondi, P.; Bellinato, F.; Girolomoni, G. Topographic Differential Diagnosis of Chronic Plaque Psoriasis: Challenges and Tricks. J. Clin. Med. 2020, 9, 3594. <https://doi.org/10.3390/jcm9113594>
5. Denis Sasseville, Joseph Fowler, Joseph Fowler. Acute palmoplantar eczema (dyshidrotic eczema). 2022
6. de Waal AC, van de Kerkhof PC. Pustulosis palmoplantaris is a disease distinct from psoriasis. J Dermatolog Treat 2011; 22:102.
7. Yu X, Wei G, Shao C, et al. Analysis of dermoscopic characteristic for the differential diagnosis of palmoplantar psoriasis and palmoplantar eczema. Medicine (Baltimore). 2021 Feb 5;100(5):e23828. doi: 10.1097/MD.00000000000023828. PMID: 33592839; PMCID: PMC7870165.