**Fundamentals of Clinical Dermatology: Morphology and Special Clinical Considerations**

Erin H. Amerson, Susan Burgin, & Kanade Shinkai

**AT-A-GLANCE**

•Skin diseases have characteristic morphology and distribution.

•Morphologic characteristics and reaction patterns of the skin suggest disease pathophysiology, helping focus the differential diagnosis.

•The history is indispensable in elucidating complex diagnoses.

•Knowledge and appropriate use of dermatologic terminology is essential.

•The comprehensive mucocutaneous examination, including hair and nails, should always be performed.

**THE ART AND SCIENCE OF DERMATOLOGIC DIAGNOSIS**

The diagnosis and treatment of cutaneous diseases requires the physician’s ability to recognize the primary lesions and reaction patterns of the skin, and to put these visual clues into context with the patient’s history and overall health. In this chapter, we discuss a fundamental approach to the patient presenting with a skin problem. We introduce the technical vocabulary of dermatologic description, also known as morphology. Accurately identifying morphology is an essential step in generating a differential diagnosis. Use of standard dermatologic terminology is also critical for effective clinical documentation, research, and communication with other health care providers.

The process of examining and describing skin lesions requires perception of subtle details: appreciation of a specific hue of erythema, a shape or distribution, or the presence of characteristic findings on nails or mucous membranes often hold the key to the correct diagnosis. Repeated patient encounters help to train the eye to recognize such patterns. With time and experience, the physician can associate clinical skin findings with histopathologic features, enabling a rich understanding of the pathophysiology of skin disease, as well as clinical-pathologic correlation.

**APPROACH TO THE PATIENT**

**HISTORY**

Dermatology is a visual specialty, and some skin conditions may be diagnosed at a glance. History may be crucial in complex cases, such as the patient with rash and fever, or the patient with generalized pruritus. There is therapeutic value in receiving a patient’s narrative thread, as they feel heard, and they may reveal information relevant to treatment choice or invite opportunities for education and reassurance. In practice, many dermatologists take a brief history, perform a physical examination, then undertake more detailed questioning based on the differential diagnosis that the examination suggests.

In taking a history from a patient presenting with a new skin complaint, the physician’s primary goal is to establish a diagnosis, with a secondary goal of evaluating the patient as a candidate for therapy. In patients whose diagnosis is already established, the physician’s goals are to reevaluate the original diagnosis, monitor disease progress and complications, and modify treatment accordingly.

**Основы клинической дерматологии: морфология и особые клинические соображения**

Эрин Амерсон, Сьюзан Бургин, Канаде Синкай

**Первостепенные факты**:

Кожные заболевания имеют характерную морфологию и проявление;

Морфологические характеристики и особенности реакций кожи свидетельствуют о патофизиологии заболевания, и способствуют тем самым облегчению дифференциальной диагностики;

Знание истории болезни обязательно при установлении сложного диагноза;

Владение дерматологической терминологией и грамотное ее использование имеют первостепенную важность;

Комплексный осмотр кожи и слизистых, включая волосы и ногти, следует проводить в обязательном порядке.

**Искусство и наука установления дерматологического диагноза**

Установление диагноза и лечение кожных заболеваний требуют особого врачебного умения выявлять первичные патологические изменения и особенности реакций кожи, а затем включать полученные визуальные зацепки в контекст истории болезни пациента и его общего состояния здоровья. В этой главе мы обсудим фундаментальный подход к обследованию пациента с кожной патологией. Мы представим технический словарь дерматологического описания, также известный под общим названием морфология. Четкое понимание морфологии — это существенный этап, составляющий дифференциальную диагностику. Использование стандартизированной дерматологической терминологии также крайне необходимо для составления клинической документации, проведения исследований и коммуникации с другими медицинскими работниками.

Процесс осмотра и описания кожных патологических изменений требует понимания тончайших деталей. Умение разбираться в специфическом оттенке эритемы, ее форме или распространении, а также выявлять наличие характерных признаков того или иного заболевания на ногтях или слизистых оболочках часто служит ключом к установлению правильного диагноза. Повторяющиеся осмотры пациентов помогают специалисту набить руку и успешно отличать одну болезнь от другой. С течением времени и накоплением опыта врач сможет находить соответствие клинических признаков кожного заболевания с гистопатологическими особенностями, что позволит ему глубже понять патофизиологию кожных заболеваний, а так же клинико–патологическую корреляцию.

**Подход к пациенту**

**История болезни**

Дерматология — это визуальная специализация, и некоторые кожные патологии могут быть диагностированы с первого взгляда. Знание истории течения болезни может быть крайне важным в сложных случаях: например, для пациентов с высыпаниями и лихорадкой, а также для пациентов с генерализованным зудом. Получение повествовательной линии пациента имеет терапевтическую ценность: поскольку больные чувствуют себя услышанными, они могут раскрыть информацию, релевантную для выбора лечения, а также полезную для практики специалиста или подтверждения ранее установленного диагноза. В своей практической деятельности многие дерматологи кратко изучают историю болезни, выполняют физический осмотр пациента, а затем прибегают к более подробному опросу, который основывается на результатах дифференциальной диагностики.

При изучении истории болезни пациента с новым кожным заболеванием, первоочередной задачей врача является установление диагноза, второстепенной целью выступает оценка пациента как кандидата для терапии. С пациентами, чей диагноз уже установлен, врач должен провести дополнительное обследование, чтобы перепроверить изначальный диагноз, а затем наблюдать прогресс развития заболевания и возможных осложнений, параллельно регулируя установленный план лечения.