

# Редкие нозологии: клинический случай синдрома Фавра – Ракушо

И.М. Бронова<sup>1,2</sup>, С.М. Хатем<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Харьковская медицинская академия последипломного образования

<sup>2</sup> ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

## Резюме

В статье описаны современные данные об этиологии, эпидемиологии, патогенезе и клинике редкого дерматоза – синдрома Фавра – Ракушо. Приведен клинический случай данного заболевания.

**Ключевые слова:** синдром Фавра – Ракушо, акнеформный дерматоз, преканкроз.

Синдром Фавра – Ракушо впервые описали французские дерматологи M.J. Favre (1932) и J. Rasouchot (1937): это дистрофическое изменение эластических волокон кожи у пожилых мужчин, сопровождающееся образованием комедонов и кист. Согласно их описанию, заболевание развивается обычно у пожилых тучных мужчин на участках кожи, подвергающихся инсоляции (височные области, ушные раковины, затылок) [1, 2, 5].

Согласно последним данным, заболевание развивается чаще у мужчин во второй половине жизни, после 50 лет, массовая доля составляет около 6 % [2, 6]. Чаще страдают мужчины с 4-м, 5-м типом кожи по Фитцпатрику. Часто в их анамнезе преобладают длительные периоды инсоляции, связанные с профессией (моряки, фермеры). В результате инсоляции происходит повреждение эластических волокон кожи, что патогистологически проявляется атрофией кожи, истончением эластических волокон, гиперкератозом, образованием комедонов, которые отличаются от комедонов при акне отсутствием воспаления, со временем в результате закупорки сально-волосяных фолликулов образуются узлы и кисты [4, 5].

Особенностью данной нозологии является склонность к малигнизации при отсутствии лечения и несоблюдение рекомендаций по уходу за кожей. Некоторые авторы трактуют синдром Фавра – Ракушо как преканкроз. Повышен риск развития актинических и себорейных кератозов,

злокачественного лентиго, базалиом, нередко множественных, и других новообразований [1, 6].

Синдром Фавра – Ракушо входит в классификацию акне G. Plewig and A. Kligman (1994) и характеризуется как акнеформный дерматоз. Лечение включает в себя консервативные (использование местных ретиноидов, инъекции лидазы, методы фотозащиты) и хирургические (объединяют в себе методики использования лазера, кюретаж, эксцизию, дермабразию, экстракцию комедонов) методы [2, 3].

## Клинический случай

**Пациент С., 1967 г. р.**, обратился с жалобами на высыпания на коже лица (см. рисунок).

**Из анамнеза болезни:** дебют высыпаний больной отмечает около 10 лет назад. Обращался за медицинской помощью: неоднократно проводилась экстракция комедонов, медикаментозного лечения не получал.

**Из анамнеза жизни** известно, что пациент отмечает длительные периоды инсоляции, связанные с его основной деятельностью (работал рыбаком). Сопутствующая патология: гипертоническая болезнь II стадии, сахарный диабет. Пациент страдает ожирением: рост 173 см, масса тела 105 кг.

**Локальный статус при осмотре:** дерматоз имеет локализованный характер, расположен на коже лица в лобных и височных областях, имеет симметричное расположение. Элементы высыпаний



Рис. Пациент С., 1967 г. р., высыпания на коже лица

представлены рельефными зонами гиперпигментации, узелковыми образованиями, местами с желтоватой просвечивающейся поверхностью, множественными открытыми и закрытыми комедонами различного диаметра. Обращает на себя внимание выраженная складчатость кожи в очагах высыпаний, гиперплазия сальных желез.

На основании жалоб, клинической картины и особенностей анамнеза установлен диагноз: «Синдром Фавра – Ракушо».

Пациенту были даны рекомендации по возможным методам лечения данной патологии. Из предложенных методик он выбрал лазерную коррекцию как наиболее быстрый и результативный метод лечения. Кроме того, были даны рекомендации, которые

включали: сведение к минимуму периодов инсоляции и использование фотозащитных средств, а также после проведенной терапии рекомендовано наблюдение у дерматолога с целью профилактических осмотров на предмет контроля появления преинвазивных новообразований.

В заключение хотелось бы отметить, что акнеформные дерматозы имеют достаточно широкий спектр проявлений и нозологий, и в то время когда мы назначаем терапию при вульгарных акне, пытаемся избежать глубоких поражений и рубцовых изменений, при синдроме Фавра – Ракушо диагностика и лечение имеют важное значение в разрезе профилактики злокачественных новообразований кожи.

#### Список литературы

1. Acquired disorders of elastic tissue: part I. Increased elastic tissue and solar elastotic syndromes [Text] / K.G. Lewis, L. Bercovitch, S.W. Dill, L. Robinson-Bostom // J. Am. Acad. Dermatol. – 2004. – Vol. 51. – N 1. – P. 1-21.
2. Barankin B. Can you identify this condition? Answer to Dermacase [Text] / B. Barankin, J. Sawicki // Can Fam Physician. – 2010. – 56 (3). – P. 248-249.
3. Favre M. Nodular cutaneous elastoidosis with cysts and comedones [Text] / M. Favre, J. Racouchot // Ann Dermatol Syphiligr (Paris). – 1951. – Vol. 78. – N 6. – P. 681-702.
4. Jansen T. Favre-Racouchot disease [Text] / T. Jansen, G. Plewig. – Clinical dermatology. Philadelphia, PA: Lippincott Williams and Wilkins, 1998. – P. 4-44
5. Keough G.C. Favre-Racouchot syndrome: a case for smokers' comedones [Text] / G.C. Keough, R.A. Laws, D.M. Elston // Arch Dermatol. – 1997. – Vol. 133. – N 6. – P. 796.
6. The epidemiology of nevi and signs of skin aging in the adult general population: results of the KORA-survey 2000 [Text] / T. Schäfer, J. Merkl, E. Klemm, H.E. Wichmann, J. Ring // J. Invest. Dermatol. – 2006. – Vol. 126. – N 7. – P. 1490.

#### References

1. Lewis KG, Bercovitch L, Dill SW, Robinson-Bostom LJ. Acquired disorders of elastic tissue: part I. Increased elastic tissue and solar elastotic syndromes. Am. Acad. Dermatol. 2004;51(1):1-21.
2. Barankin B, Sawicki J. Can you identify this condition? Answer to Dermacase. Can Fam Physician. 2010;56(3):248-249.
3. Favre M, Racouchot J. Nodular cutaneous elastoidosis with cysts and comedones [article in French] Ann Dermatol Syphiligr (Paris). 1951;78(6):681-702.
4. Jansen T, Plewig G. Favre-Racouchot disease. Clinical dermatology. Philadelphia, PA: Lippincott Williams and Wilkins; 1998. P. 4-44
5. Keough GC, Laws RA, Elston DM. Favre-Racouchot syndrome: a case for smokers' comedones. Arch Dermatol. 1997;133(6):796.
6. Schäfer T, Merkl J, Klemm E, Wichmann HE, Ring J. The epidemiology of nevi and signs of skin aging in the adult general population: results of the KORA-survey 2000. J. Invest. Dermatol. 2006;126(7):1490.

РІДКІСНІ НОЗОЛОГІЇ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИНДРОМУ ФАВРА – РАКУШО

I.M. Бронова<sup>1,2</sup>, С.М. Хатем<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Харківська медична академія післядипломної освіти

<sup>2</sup> ДУ «Інститут дерматології та венерології НАМН України»

**Резюме**

В статті описані сучасні дані про етіологію, епідеміологію, патогенез та клініку рідкісного дерматозу – синдрому Фавра – Ракушо. Наведено клінічний випадок даного захворювання.

**Ключові слова:** синдром Фавра – Ракушо, акнеформний дерматоз, преанкроз.

RARE NOSOLOGIES: CLINICAL CASE OF FAVRE – RACOUCHOT SYNDROME

I.M. Bronova<sup>1,2</sup>, S.M. Hatem<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education

<sup>2</sup> SE «Institute Dermatology and Venereology of NAMS Ukraine»

**Abstract**

The article describes modern data on the etiology, epidemiology, pathogenesis and the clinic for rare dermatosis of the Favre-Racouchot syndrome. The clinical case of this disease is given.

**Key word:** Favre – Racouchot syndrome, acneiform dermatosis, precancer.

**Сведения об авторах:**

**Бронова Ирина Михайловна** – ассистент кафедры дерматовенерологии и ВИЧ/СПИДа, Харьковская медицинская академия последипломного образования, врач-дерматовенеролог ГУ «Институт дерматологии и венерологии НАМН Украины»

**Хатем Самер Мутлаг** – клинический ординатор кафедры дерматовенерологии и ВИЧ/СПИДа, Харьковская медицинская академия последипломного образования



**Кафедра дерматовенерології Національної  
медичної академії післядипломної  
освіти ім. П.Л. Шупика**

запрошує до участі у науково-практичній  
конференції з міжнародною участю

«Дерматовенерологія в розробках  
молодих науковців. Наукова школа»,

**що відбудеться 16–17 листопада 2017 р. у Києві**

Місце проведення: м. Київ, вул. Дорогожицька, 9, НМАПО ім. П.Л. Шупика

