



Фото 1. Везикулярные высыпания на губах. Простой герпес (Herpes simplex)

Источник: American Academy of Family Physicians.

<https://www.aafp.org/afp/2010/1101/p1075.html>



Фото 2: Очаги везикул на гиперемизированном основании. Герпетический панариций.

Источник: American Academy of Family Physicians

<https://www.aafp.org/afp/2010/1101/p1075.html>



Фото 3. Геморрагические элементы на коже. Возможны при менингококкемии, пневмококковом сепсисе.
Автор – Ртищев А.Ю.



Фото 4. Геморрагические элементы на коже. Возможны при менингококкемии, пневмококковом сепсисе.

Источник: сайт- **Immunisation Foundation of Australia**

<https://www.immunisationfoundation.org.au/jazmyns-story-meningococcal-disease/>



Фото 5. Кольцевидная эритема. Характерна для боррелиоза.
Автор: Шакарян А.К.



Фото 6. Везикулезные элементы, окруженные венчиком гиперемии. Можно наблюдать при ветряной оспе.
Автор: Лебедева Т.М.



Фото 7. Скопление везикул в пределах одного дерматома. Опоясывающий герпес (лишай).
Источник: <https://thevaccinereaction.org/2016/04/chickenpox-vaccine-may-increase-shingles-risk/>



Фото 8. Белый дермографизм, возможен при скарлатине.
Автор: Новосад Е.В.



Фото 9. Бледный носогубный треугольник, возможны при скарлатине, парвовирусной инфекции
Автор: Новосад Е.В.



Фото 10. Пятнисто-папулезные элементы, сливающиеся, на неизменном фоне кожи. Могут наблюдаться при внезапной экзантеме, вызванной герпесом 6 типа, кори, краснухе, инфекционной эритеме (парвовирусной В19 инфекции).
Автор: Шамшева О.В.



Фото 11. Лакунарная ангина, следует проводить дифференциальный диагноз с ангиной, вызванной гемолитическим стрептококком, локализованной формой дифтерии ротоглотки
Автор: Лебедева Т.М.



Фото 12. Пленчатые налеты на левой миндалине, дужке, мягком небе, uvule. Возможно при дифтерии ротоглотки, распространенной форме. Необходимо дифференцировать с тонзиллитом другой этиологии.

Источник: <https://www.malaysiakini.com/news/466404>



Фото 13. Гиперемия дужек. Везикулезные элементы на дужках, uvule. Наблюдается при энтеровирусном везикулярном фарингите (Герпангине) МКБ 10 - B08.5
Автор: Бевза С.Л.



Фото 14. Пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой щеки. Характерно для кори.
Источник:
<https://slideplayer.com/slide/3924945/>



Фото 15. Припухлость в области правой слюнной железы. Характерно для паротитной инфекции.

Источник: American Academy of Family Physicians.

<https://www.aafp.org/afp/2014/0601/p882.html>



Фото 16. Элементы на коже ладоней, стоп, вокруг рта. Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой (*синдром рука—нога—рот*, англ. *Hand, foot and mouth disease, HFMD*) МКБ 10 - B08.4

Автор: Кладова О.В.



Фото 17. Ярко-красная сыпь на лице (картина следов от пощечин), «кружевной», сетчатый рисунок на коже. Характерно для парвовирусной В19 инфекции (пятая болезнь, инфекционная эритема).

В08.3 Erythema infectiosum (пятая болезнь)

Автор: Овсянников Д.Ю.



Фото 18. Желтушное окрашивание кожных покровов. Может быть при поражениях печени инфекционной (вирусные гепатиты, иерсиниоз) и неинфекционной природы.
Автор – Кладова О.В.



Фото 19. Пятнисто-папулезные элементы, сливающиеся, на неизменном фоне кожи. Могут наблюдаться при внезапной экзантеме, вызванная герпесом 6 типа, кори, краснухе, инфекционной эритеме (парвовирусной В19 инфекции).
Автор – Кладова О.В.