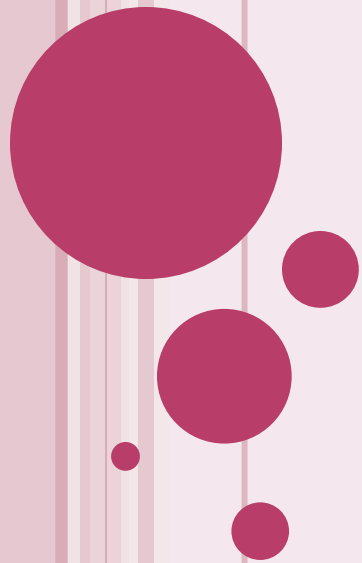


**КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ВОЕННОЙ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

Простой и аллергический дерматиты

**Выполнила:
клинический ординатор
Шахова К.А.**



- ❖ *Дерматит – воспалительное заболевание кожи, возникающее при воздействии на нее внешнего раздражителя химической или физической природы.*



Раздражители:

★ *Облигатные (всегда и у всех людей при воздействии на кожу вызывают дерматит) – простой (искусственный, искусственный) дерматит.*

- ▣ *кислоты;*
- ▣ *щелочи;*
- ▣ *давление;*
- ▣ *трение;*
- ▣ *температурные и лучевые воздействия;*

★ *Факультативные (вызывают дерматит у лиц с повышенной чувствительностью к этим веществам – аллергический дерматит.*

- ▣ *соли никеля;*
- ▣ *формалин;*
- ▣ *медикаменты;*
- ▣ *продукты бытовой химии;*



МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ ДЕРМАТИТ

простой

- **Пример:** возникает от воздействия высоких концентраций салициловой кислоты, резорцина.

аллергический

- **Пример:** воздействие стрептомицина.
- Выделяют фиксированный медикаментозный дерматит, при приеме лекарственного средства, возникает всегда на одном и том же месте.



Простой, искусственный, контактный или артифициальный дерматит



- Возникает в результате непосредственного воздействия на кожу облигатного раздражителя.
- Возникает на месте воздействия фактора, а клинические проявления зависят от:
 - времени воздействия;
 - концентрации вещества;
 - природы самого раздражителя;
- Реакция кожи возникает сразу же после контакта и соответствует площади воздействия.

- **Простой хейлит, метеорологический** – возникает от воздействия ветра и холода.
- **Простой стоматит** – результат ожога слизистой оболочки полости рта. Возникновение эритемы и отека с последующим образованием пузырей, эрозий.
- **Солнечный дерматит** – течет по эритематозному или везикуло - буллезному типу. Отличается обширностью поражения и исходом в загар.
 - **острый солнечный дерматит** (блондины); В клинической картине преобладают эксудативные проявления: отек, эритема, зуд, жжение.
 - **хронический солнечный дерматит** (моряки); В клинической картине преобладают явления инфильтрации, сухости кожи.



- Одна из форм дерматита у детей называется *интертриго* или *опрелость*.
- Она возникает при раздражении кожи складками пеленок, одежды и проявляется гиперемией, мацерацией эпидермиса, иногда мокнутием, чувством жжения и болезненностью.



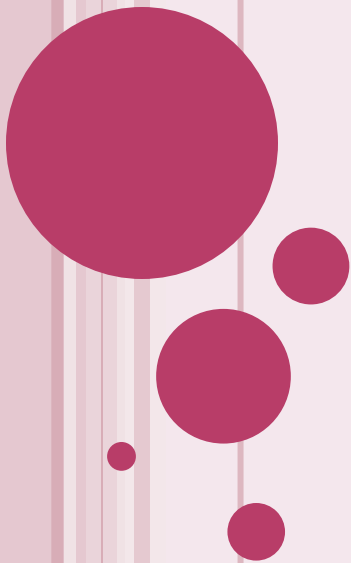
ОЖОГИ:

I степень: на пораженном участке образуются эритема и небольшая отечность (субъективно жжение и болезненность).

II степень: на фоне гиперемии и отечности появляются пузыри.

III степень: характеризуется некрозом поверхностных слоев дермы без образования струпа.

IV степень: наступает некроз всех слоев дермы с образованием струпа.



ВОЗДЕЙСТВИЕ НИЗКИХ ТЕМПЕРАТУР:

Отморажение

- I степень: пораженный участок застойно – синюшного цвета, отечен (субъективно чувство покалывания и зуда);*
- II степень: возникают пузыри, наполненные серозным или серозно-геморрагическим содержимым;*
- III степень: идет омертвление пораженных участков с образованием струпа (субъективно сильные боли).*
- IV степень: глубокий некроз тканей (вплоть до костей).*

Ознобление

- Это своеобразное поражение кожи, возникающее под влиянием длительного воздействия холода в сочетании с сыростью у астенизированных лиц, а также при гиповитаминозе С и А.*



ЛУЧЕВЫЕ ДЕРМАТИТЫ:

острый

- *Степень выраженности дерматита обуславливается дозой, проникающей способностью излучения, размером облученной площади и индивидуальной чувствительностью.*
- **Клинические проявления:**
- *Эритема со своеобразным фиолетовым или голубоватым оттенком.*
- *Временное выпадение волос.*
- *Буллезная реакция на фоне интенсивной гиперемии и отека.*
- *Тяжелая общая реакция.*

хронический

- Многократное облучение кожи «мягкими» рентгеновскими лучами в сравнительно невысоких дозах и воздействие радиоактивными веществами приводят к развитию хронического лучевого дерматита.
- **Клинические проявления:**
- Пойкилодермия.
- Сухость.
- Истончение.
- Телеангиэктазии.
- Потеря эластичности.
- Нарушение пигментации.
- Ониходистрофия.
- Зуд.
- Возможность злокачественного перерождения.



АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ

- ❖ Возникает у больных с повышенной чувствительностью к определенному веществу – аллергену.

Условия:

- ✓ индивидуальные особенности;
- ✓ определенное состояние нервной системы;
- ✓ нарушенная водно-липидная мантия кожи;
- ✓ гормональный дисбаланс;
- ❖ Инкубационный период длится в среднем от 2 до 10 дней.
- ❖ Площадь поражения может не соответствовать площади контакта.

Чаще всего аллергический дерматит отличается яркой эритемой, явными экссудативными явлениями, симметричностью поражения без четких границ.

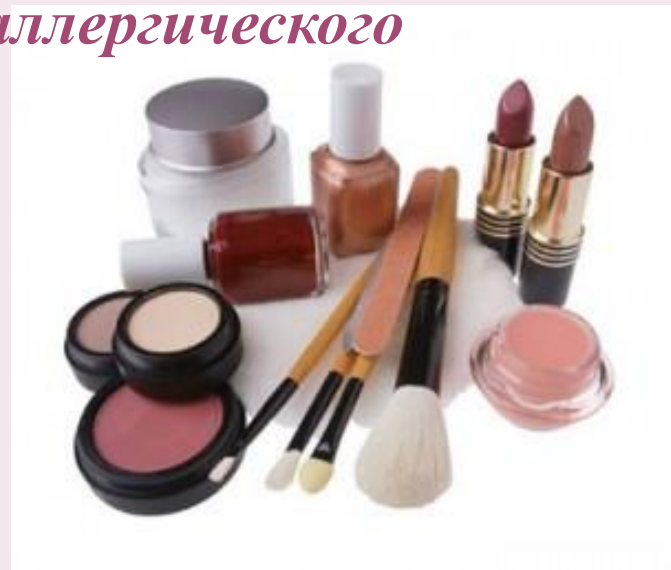
- ❖ Постановка диагностических аллергических проб возможна только в ремиссию.

Аллерген	Причина дерматита
Никель	Монеты, украшения, ключи, пряжки, заклепки, застёжки, дверные ручки, стоматологические и ортопедические импланты, медицинские иглы и другие стальные изделия
Хром	Цемент, дубленые кожаные изделия, желтые краски, хромированные изделия, антикоррозийные краски, нержавеющие металлы
Кобальт	Нержавеющие металлы, краски, цемент, витамин В ₁₂ (цианокобаламин), тени для век
Латекс (каучук)	Резиновые перчатки, дренажи, катетеры, игрушки, презервативы
Этилендиамина гидрохлорид	Аминофиллин, гидроксизин, антигистаминные препараты (хлоропирамин и другие производные этилендиамина)
Формальдегид	Косметические средства, инсектициды, синтетическая спецодежда
Хлорметилизотиазолинон	Подавляющее большинство косметических средств, многие лекарства для местного применения, бытовые чистящие средства и многое другое
Местные анестетики	Лекарственные вещества для местной анестезии (кремы Анестоп, ЭМЛА)
Гентамицин	Мазь и крем Тридерм, Целестодерм-В с гамицином
Тиомерсал	Консерванты растворов для контактных линз, косметические средства, многие лекарства (вакцины, ушные и назальные капли)
N-фенилендиамин	Краски для волос, краски для меха, черная, синяя и коричневая одежда



Примеры:

- Аллергический хейлит: трещины, зуд, жжение, эрозии, шелушение (губные помады).*
- Аллергический стоматит.*
- Фитодерматиты (примула, «ослепляющее дерево»).*
- Гусеничный дерматит.*
- Возможна трансформация аллергического дерматита в экзему.*





Отдельные формы дерматитов: рис. 1 — от окрашенной одежды (на задней поверхности шеи);
рис. 2 — от косметических средств (в области бровей и век);
рис. 3—от стиральных порошков (на кисти).



Лечение:

- Устранение раздражающего фактора, аллергена.
- Выявление аллергенов (в фазу ремиссии).
- Диета (элиминация аллергенов).
- Антигистаминные препараты: Зиртек, Эриус, Лоратадин, Тавегил, Супрастин.
- Гипосенсибилизирующая терапия: тиосульфат натрия, препараты кальция.
- Витаминотерапия (А, Е, гр. В)
- Физиотерапевтическое лечение.
- При эритематозном контактном дерматите – противовоспалительные пудры, пасты, крема и мази.
- При яркой и отечной эритеме – примочки или влажно-высыхающие повязки, кортикостероидные мази.
- Буллезный дерматит – смазывание перекисью водорода, раствором перманганата калия. Использование анилиновых красителей.
- При нагноении – антибактериальные препараты.



ГКС для наружного применения:

<i>Нефторированные</i>	Торговые названия
Аклометазона дипропионат Гидрокортизона ацетат Гидрокортизона бутират Преднизолон Метилпреднизолона ацепонат Мометазона фуроат	<ul style="list-style-type: none">▪ Афлодерм▪ Гидрокортизон▪ Локоид, Латикорт▪ Преднизолон▪ Адвантан▪ Элоком

<i>Фторированные</i>	Торговые названия
Бетаметазона валерат Бетаметазона дипропионат Клобетазола пропионат Триамцинолона ацетонид Флуоцинолона ацетонид Флуметазона пивалат Флутиказона пропионат	<ul style="list-style-type: none">▪ Целестодерм▪ Дипролен, Белодерм▪ Дермовейт▪ Фторокорт, Триакоорт▪ Флуцинар, Синафлан, Синопдерм▪ Лоринден▪ Кутивейт



ПРИМЕНЕНИЕ С УЧЕТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА:

- Фторированные стероиды не рекомендуется применять на лицо, шею, складки кожи и гениталии.
- Нефторированные стероиды слабой и средней силы могут использоваться при данной локализации.



*СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!*

