

Қазақстан-Ресей медициналық университеті

Контактный дерматит



Орындаған: Қожағұл.Г.С

Тексерген:

Контактный дерматит – заболевание, основанное на воспалительном поражении эпидермиса. Характерно проявление в виде сыпи. Обычно появляется в результате оказания воздействия на кожу веществ раздражающего типа.

Можно говорить о существовании двух форм заболевания. Простой контактный дерматит появляется из-за факта контакта кожи с токсичными веществами химического или раздражающего типа. Аллергический контактный дерматит проявляется особой сыпью, она может появиться только у тех, чей организм сенсibilизирован к конкретному аллергену, после соответствующего контакта. Это не всегда бывают токсичные вещества. Там, где произошло такое соприкосновение, может индуцироваться иммунный ответ. Это возможно, если подобный аллерген уже вызывал такую реакцию. Такой процесс называют сенсibilизация. Он служит подготовкой



Острый контактный дерматит сопровождается другой симптоматикой – возникают:

- отечность эпидермиса,
- покраснения в очаге поражения,
- эрозия,
- сыпь в виде пузырьков и др.

Последней стадией является шелушение. В особо тяжелых случаях возникает пигментация. При остром воспалении больной жалуется на такие симптомы, как:

- боль и жжение,
- ощущение напряжения кожи,
- общее повышение температуры тела,
- бывают случаи общего недомогания.



Хронический контактный дерматит может возникать по причине постоянного или длительного трения и давления, если они были не очень сильного воздействия. Его симптоматика в кратком описании выглядит так:

кожа уплотняется,

часто обнаруживается инфильтрация,

лихенизация из-за утолщения эпидермиса и на фоне развивающегося гиперкератоза.

Причины появления хронического дерматита бывают разными. Опасность может представлять не только материальный контакт. Похожую реакцию вызывает ионизирующая воздействующая радиация (она появляется из-за солнечных лучей, рентгеновского излучения, бета-, альфа- и у-лучей, излучений нейтронных). Из-за такого воздействия появляются острые или хронические формы лучевого дерматита. В зависимости от порции, обладающей своей проникающей способности излучения и чувствительности, подобный контактный дерматит проявляется достаточно характерно – в виде эритемы с голубоватым или фиолетовым тонами. Она отличается другими симптомами, среди которых:



**выпадение волосяного покрова,
реакция буллезного типа,
интенсивный отек и гиперемия,
стойкая алопеция,
атрофия кожи,
телеангиэктазии.**

Возможное проявление зависит от стадии болезни, способа заражения и при правильном лечении заметно снижается. Также необходимо проводить профилактику данного заболевания.

Симптомы контактного дерматита

Симптомы контактного дерматита бывают ярко выраженными или относительно скрытыми. Многие зависят от особенностей каждого организма. Традиционно, болезнь можно узнать по следующим проявлениям:

Кожный [зуд](#).

Жжение.

Боль при касании.

Высокая температура тела.

Сыпь в области контакта с аллергеном.

Пораженный участок покрывается сухой корочкой.

Когда заживают [раны](#) – образуются шелушения, сухость эпидермиса.

О потребности в незамедлительном лечении говорят симптомы:

Покраснение.

Отечность.

Волдыри.

Это – симптомы острого контактного дерматита. Особо опасны подобные проявления на лице. При задержании терапии остаются следы, которые сложно убрать или замаскировать, начиная с пигментных пятен.



Этиология контактного дерматита

Этиология контактного дерматита очевидна из названия болезни. Самой распространенной остается наследственность. Но провокатором заболевания часто бывают:

Синтетическая продукция. Сюда относится материал для создания тканей и одежды, моющих средствах, в некоторых марках косметики.

Ряд металлов, например никель, серебро.

Лекарственные препараты. Наибольшую активность оказывают антибиотики и некоторые гормональные средства.

Некоторые натуральные материалы (латекс, каучук, шерсть).

Для установления причины проводят анализ последних нескольких недель жизни. Необходимо установить, с каким аллергеном могла соприкоснуться кожа. Бывают случаи, когда его выявляют самостоятельно. Если это не удалось – проводят аллергопробу.

Бывают случаи, когда выявить причину достаточно сложно. Например, такое часто бывает, если он появился на руках. Выявить раздражитель сложнее, если в руках бывает много предметов за день.

Важно не спутать симптомы дерматита с другими кожными заболеваниями. Часто проявления очень напоминают [экзему](#).

Эпидермис также является органом. На нем лежит ответственность за появление своеобразных реакций замедленного и немедленного видов. Распространено также мнение, что кожа от природы является иммунным органом. В ней есть целая система центров лимфоидных, принимающих участие в определении реакции гиперчувствительности. Их участие сказывается на формировании воспалительных очагов с иммунной природой.

Вид заболевания определяет и причины его возникновения. Для возникновения контактного дерматита достаточно прикосновения к ядам и отравленным веществам. Часто болезнь появляется из-за механического раздражения, к примеру, обуви, не подходящей по размеру. Дерматит контактный часто появляется из-за ожога кожи и обморожения, и непосредственного воздействия солнечных лучей.

Лечение болезни принято начинать с того, чтобы исключить контакт с аллергеном. Скорее всего, это нужно будет сделать навсегда. Когда появление контактного дерматита основано на профессиональной деятельности больного, то предстоит постоянно использовать защитные средства, начиная с перчаток и завершая защитными костюмами

Контактный дерматит на руках

Контактный дерматит на руках очень распространен среди кожных болезней рук. Он встречается чаще всего.

Этот вид дерматита считается самым простым. Он является последствием контакта с какими-то раздражающими веществами.

К ним относятся:

щелочь,
кислоты,
воздействие ультрафиолета,
обморожение,
ожог,
сдавливание,
трение



Как видно из списка – не обязательно, чтобы вещества были представлены в «чистом» виде. Они могут быть в составе какого-то изделия. Для появления известной болезни и её признаков необходим аллерген. В этом качестве выступают медикаментозные средства, химия, которая используется в быту, некоторые косметические и парфюмерные изделия. О заболевании можно узнать по возникшим очагам отеков, жжению, волдырям и другим симптомам. Когда волдыри лопаются – создаются слои корочек, язвы мокнущего типа. Остаются заметные пигментные пятна. Боль в руках при этом не проходит.

Нельзя запускать лечение дерматита. С первых же его проявлений надо сделать все, чтобы он не перешел в дальнейшую стадию – экзему.

Контактный дерматит на лице

Контактный дерматит на лице отличается своеобразной клинической картиной. Его легко отличить благодаря областям поражения, а также – вызвавшему его агенту. У болезни – широкая симптоматика. Но наиболее заметны следующие характерные проявления:

покраснение,
высыпания пузырьков, эрозий, узелков,
отечность,
мокнущие пораженные области.

Если возникла тяжелая форма дерматита – появляются сильные головные боли, озноб, слабость, приступы лихорадки. Когда наступает период восстановления – пострадавшие фрагменты подсыхают, сильно шелушатся. Если вовремя не устранить болезнь, появятся пигментные пятна.



Из-за чего появляется дерматит на лице? Причин достаточно много. Назвать всего один из них бывает сложно. Обычно говорят о веществах, при соприкосновении с которыми проявляется болезнь.

Их перечень осложняется тем, что они часто связаны с профессиональной деятельностью.

Исключив такой предмет из обращения или обезопасив себя в момент прикосновения, можно снизить риск заражения. Также лечение строится на

Контактный дерматит у детей

Контактный дерматит у детей – распространенное заболевание. Оно представляет из себя воспаление кожи, которое возникает при контакте с определенным раздражающим веществом.

Взрослые испытывают сильный дискомфорт из-за соприкосновения с веществами, которые считаются агрессивными. Сюда относят кислоты, шерсть и др. Часто контактный дерматит появляется после прикосновения к растениям – таким, как крапива, едкий лютик, молочай и др.

Воспаление развивается сильнее на нежной и тонкой коже. Детский организм не обладает достаточными иммунными возможностями, для их органов подобное воздействие заканчивается особо заметно. У детей симптоматика достаточно болезненная, учитывая, что полученный аллерген выделяется из организма всеми возможными способами – входя в состав пота, кала, мочи.

Появляется контактный дерматит у детей по разным причинам:

Из-за средств личной гигиены и косметикой (включая использование стирального порошка, крема, шампуня).

После трений (напомним, что одежду для детей выбирают с особыми швами, плоскими или наружными).

От прикасаний к некоторым видам металла.

Но ненадлежащий уход обычно становится причиной развития другого вида дерматита – пеленочного. Контактный дерматит у детей проходит сам собой. В случае присоединения вторичной бактериальной инфекции, например, такой как стафилококк, то последствия заболевания будут намного сложнее.

Симптомы контактного дерматита у детей схожи с течением болезни у взрослых:

покраснение,

отечность эпидермиса,



и жар.

Лечение контактного дерматита

Лечение контактного дерматита носит комплексный характер. Часто болезнь связана с воспалением определенного участка кожи. Когда появляются характерные волдыри или пузырьки, содержащие жидкость серозного цвета, медик может рекомендовать антигистаминные препараты.

Тогда удастся устранить зуд и обезопасить обработанные участки, исключив занесение инфекции. Среди подходящих препаратов – Диазолин. Он отличается доступностью, дешевой ценой и простотой использования. Его принимают определенным образом, а именно – по таблетке трижды в день, схематичным образом.

Также обычно прописывают антигистаминные препараты с сопутствующим лечением. Например, прописывают мазь Флуцинар. Она содержит глюкокортикостероиды, благодаря которым кожа получает определенный эффект:

Возрождаются поврежденные клетки.

Устраняется инфильтрация.

Лечится отек кожного покрова.

Если имело место механическое натирание – прописывают цинкосодержащие мази (подойдет обычная Серная мазь).

Все вопросы по препаратам помогает прояснить врач-дерматолог. Это поможет найти лучшее лекарство для грудничка, заболевшего контактным дерматитом.

Элементы сыпи

Острый контактный дерматит.

Чётко очерченные, красные, отёчные бляшки, покрытые тесно сидящими пузырьками. В центре везикул вдавления нет. Из точечных эрозий сочится прозрачное отделяемое. Образуются корки.

Подострый контактный дерматит.

Красноватые бляшки, покрытые мелкими сухими чешуйками, шелушение. Иногда - мелкие красные плотные узелки, остроконечные или закругленные.

Хронический контактный дерматит.

Очаги лихенизации (утолщение эпидермиса, усиление кожного рисунка в виде параллельных линий или ромбов). Вокруг - мелкие плотные папулы, закругленные или плоские. Экскориации, гиперпигментация, легкая эритема.

Форма кожной сыпи

Причудливая, наводящая на мысль об искусственном характере поражения. После контакта с растениями - часто линейная.

Локализация кожной сыпи

Расположение высыпаний может быть любым. Открытые части тела, если причина - воздушный аллерген. Ограниченный участок (например, на стопе по форме обуви) или все тело (например, при фитодерматитах).

Стадии развития кожной сыпи

Острый контактный дерматит.

эритема

везикулы или пузыри

эрозии

корки

шелушение

Хронический контактный дерматит.

воспалительная инфильтрация кожи

шелушение

трещины

корки

Если действие раздражителя было однократным, дерматит проходит без лечения. При регулярных и частых контактах с ним дерматит переходит в хроническую форму, развивается лихенизация.

Границы очагов становятся размытыми.

Литература

Якобзон Л.Я. Дерматит // Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона : в 86 т. (82 т. и 4 доп.). — СПб., 1890—1907.

Дерматит

О. Л. Иванов, А. Н. Львов
«Справочник дерматолога»

Дерматиты. Диагностика и лечение.

Большая медицинская энциклопедия

Дерматиты

А. Н. Родионов
«Справочник по кожным и венерическим болезням»

Дерматит

проф. Студницин и др.
«Кожные и венерические болезни».
Атлас