



Тема:

Вірусні дерматози.

Папулосквамозні дерматози
(псоріаз, червоний плескатий
лишай, рожевий лишай
Жибера)



Актуальність теми:

Погіршення екологічної ситуації, зростання соціальної напруги в суспільстві веде до росту нервово-психічної, ендокринної патології, що тісно пов'язано із ростом псоріазу, червоного плескатоного лишая і рожевого лишая Жибера.

Дані дерматози проблема не тільки медична, але і соціально-етична, уражаючи різні вікові групи, а особливо в осіб молодого віку, псоріаз спричиняє ріст стресових ситуацій.

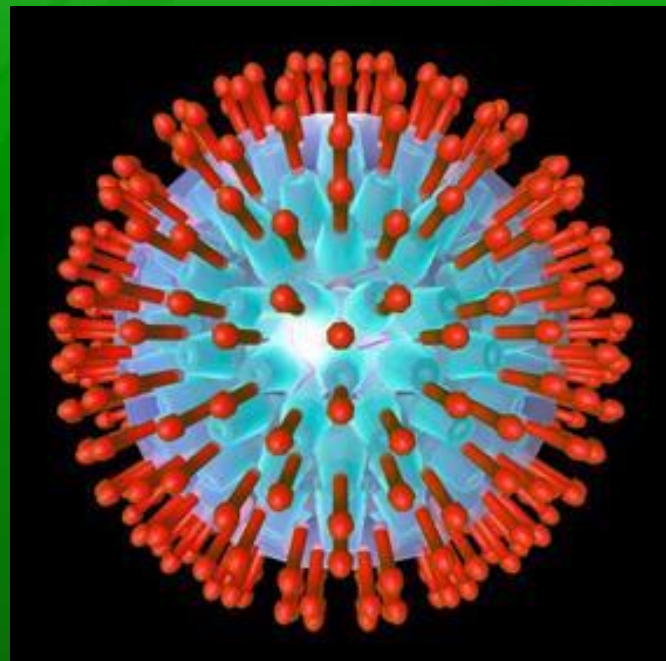


План:

- 1.** Клінічні прояви і лікування герпесів.
- 2.** Діагностика і лікувальні особливості бородавок.
- 3.** Гострокінцеві канділоми, діагностичні критерії.
- 4.** Контагіозний молюск, клініка, лікування.
- 5.** Червоний плесканий лишай, клініка, діагностика і лікування.
- 6.** Особливості клінічного перебігу рожевого лишая Жибера.
- 7.** Псоріаз, клініка, діагностика, лікування



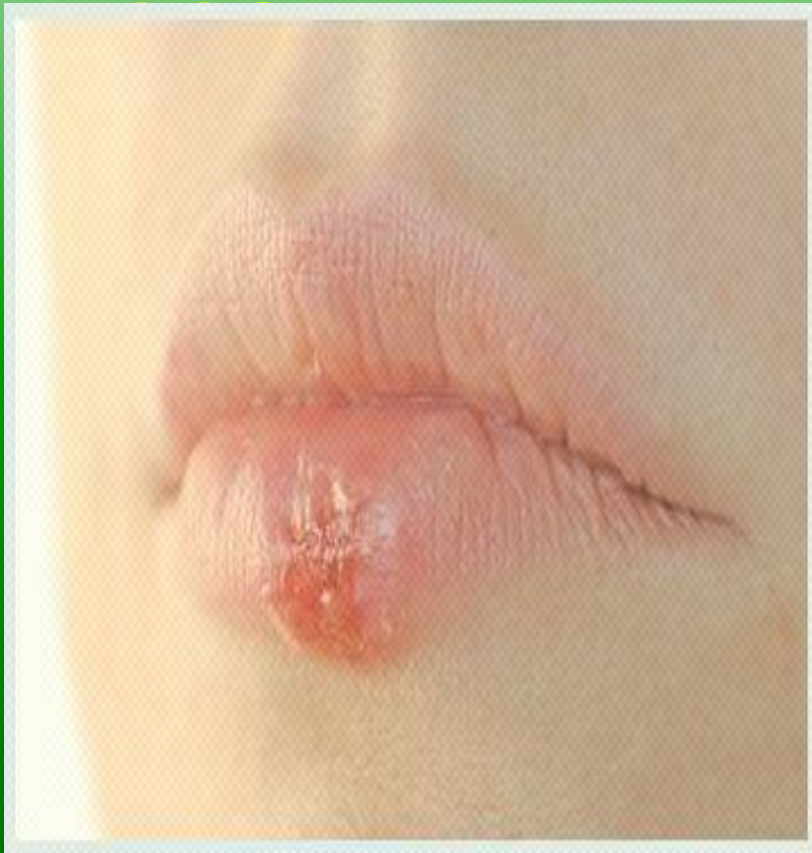
Герпес (простий пухирцевий лишай, герпес simplex).





Локалізація:

слизова оболонка губ, щік,



Клінічні прояви:

1. Пухирці;
2. Серозний і

вміст;

3. Ерозія;
4. Кірка;

5. Пігментація.



Лікування:

1. Протівірусні (Ацикловір, Герпевір, Зовіракс);
2. Краплі «Протефлазід»





Противірусні мазі: Герпевір, Зовіракс,





Оперізууючий лишай

Локалізація:

Асиметрично по ходу трійчастого нерва і міжреберних проміжків.





Клініка:

дуже глибокий процес, виникає сильний біль, тому що в процес втягуються нерви.



- 1. Згруповані пухирці;**
- 2. Ерозія;**
- 3. Кірка;**
- 4. Пігментація;**



Клінічні форми оперізуючого лишая:

- 1.** Геморагічна форма – вміст спочатку серозний, який переходить в кров'янистий;
- 2.** Бульозна форма – утворюються пухирі і пухирці;
- 3.** Тяжка форма – дно пухирців і пухирів некротизується.



Види бородавок:

Прості

**Плоскі
юнацькі**

**Підошвенн
і**



Причини підошвенних бородавок:

1. Тісне взуття;
2. Підвищена пітливість (гіпергідроз);



Клініка

простих бородавок

- 1.** Вузлики тілесно – рожевого кольору;
- 2.** При злитті утворюють конгломерати з бугристою поверхнею;
- 3.** Розвивається гіперкератоз (потовщення шкіри)





Юнацькі бородавки

Локалізація:

шкіра підошв

Клініка:

1. Вузлики, який має на поверхні чорну голівку
2. Корінь, який глибоко проростає в підшкірно-жирову клітковину.
3. Болевий синдром в місці ураження.





Лікування :

1. Протівірусні таблетовані;
Герпевір, Ацикловір, Зовіракс;





Місцево:

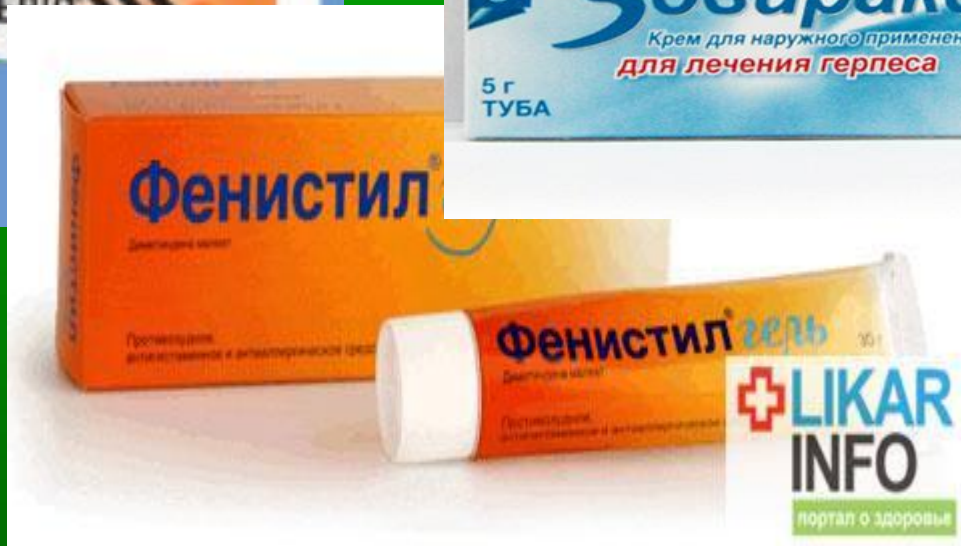
Противірусні розчини
Феризол,
Суперчистотіл,





Противірусні мазі :

Герпевір, Зовіракс, Феністил





Лікування підшвинних бородавок

1. Ванночки з содою;
2. Вазелін;
3. Суперчистотіл;





Гострокінцеві канділоми

Локалізація:

статеві органи, анус, молочні залози;



Клінічні прояви:

- 1.** Больовий синдром;
- 2.** Вузлики рожевого-коричневого кольору;
- 3.** Вегетація;



Лікування:

1. Протівірусні препарати:

Герпевір, Ацикловір, Зовіракс;



2. Противірусні розчини:

Феризол, Суперчистотіл, Вартнер;





3. Коагуляція рідким азотом



Контагіозний моллюск

Локалізація:

виникає тільки у дітей на будь-якій ділянці тіла



Клінічні прояви:

- 1.** Вузлики рожевого кольору, овальної форми.
- 2.** В центрі вузлика вдавлення, яке

заповнене виділеннями у вигляді сирноподібної маси.

Лікування:

1. Спочатку вилущуємо вузлик;
2. Протівірусні мазі;





Червоний плескатиий лишай

Причини:

1. Вірусна теорія;
2. Інфекційна;
3. Нейропсихогенна



Локалізація

ділянка всього тіла, включаючи слизові
нки рота і статевих органів

Клінічні прояви:

1. Червоні плоскі вузлики;
2. Блискуча поверхня;
3. Симптом Уікхема(при змазуванні вузликів рослинним

маслом стає видно сірувато-білий
малюнок у вигляді сітки).

4. Позитивна ізоморфна
реакція(на місці рубців і екскоріацій
виникають нові вузлики)

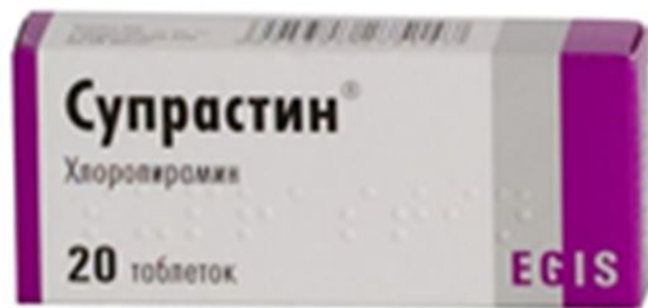




Загальне лікування:

Антигістамінні препарати

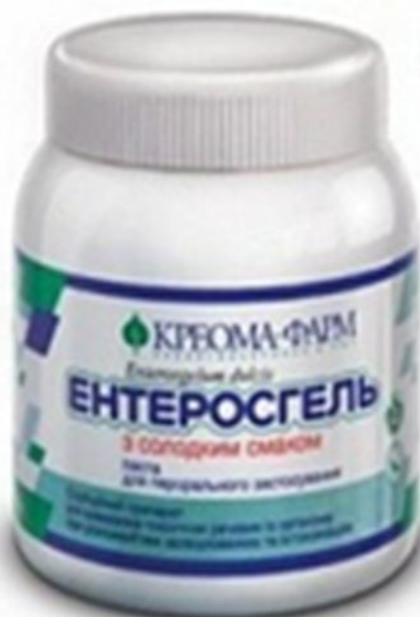
Тавегіл, Супрастин, Діазолін,
Цетрин, Лоратадин, Едем,
Кларитин.





Сорбенти

1. Сорбекс;
2. Біле і чорне вугілля;
3. Ентеросгель;





1. Антибіотики широкого спектру дії.
2. Вітаміни групи В та С;
3. Седативні;





Мазі з антибіотиками:

1. Тетрациклінова мазь;
2. Еритромицинова мазь;
3. Олететрінова мазь;
4. Левоміколь;



Місцево:

гормональні мазі :



АПТЕКА 9-1-1



- 1) Дермовейт
- 2) Целестодерм
- 3) Преднізолон
- 4) Синафлан;
- 5) Бетасалік





Локалізація:

шкіра всього тіла

1.Первинно виникає
«материнська бляшка»
розміром **5** коп. монети.

2. Через **7-10** днів
виникають множинні
Плями менших розмірів.

3. В центрі плям шелушіння.

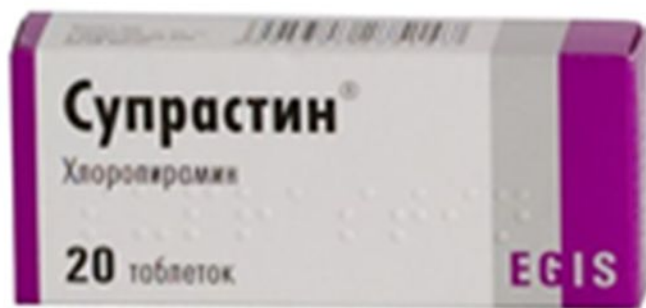




Загальне лікування:

Антигістамінні препарати

Тавегіл, Супрастин, Діазолін,
Цетрин, Лоратадин, Едем,
Кларитин.





Сорбенти

1. Сорбекс;
2. Біле і чорне вугілля;
3. Ентеросгель;





Противірусні препарати

Ацикловір, Герпевір, Зовіракс



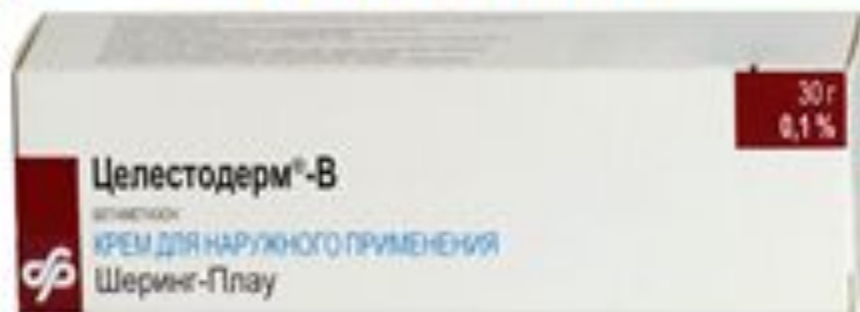
3. Місцево:

гормональні мазі :

- 1) Дермовейт
- 2) Целестодерм
- 3) Преднізолон
- 4) Синафлан;
- 5) Бетасалік



АПТЕКА 9-1-1





4. Противірусні мазі Герпевір, Зовіракс, Феністил

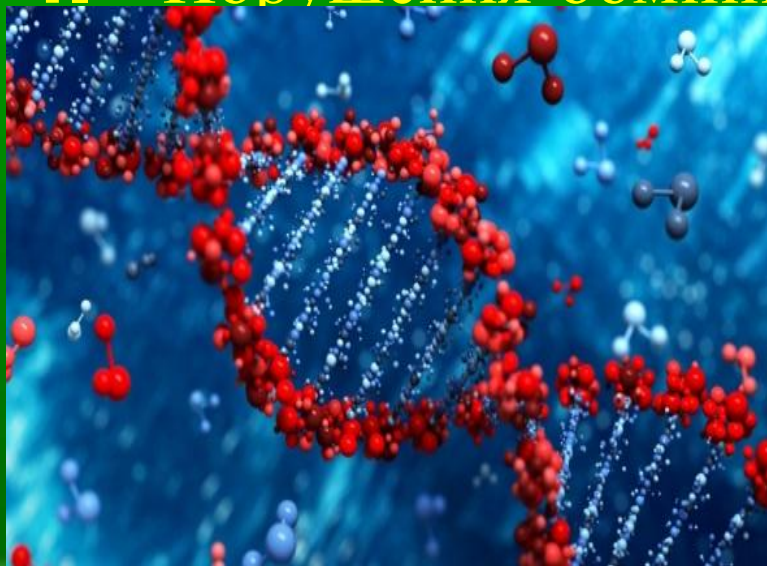




Псоріаз(**psoriatis vulgaris**, лусочковий лишай)

Причини:

- 1.** Нейропсихогенна теорія;
- 2.** Генетична теорія;
- 3.** Хронічні захворювання ШКТ;
- 4.** Порушення обмінних процесів;





Локалізація:

На шкірі всього тіла включаючи долоні і підшви і волосяну частину голови.

Клінічні прояви:



- 1.** Міліарні вузлики на ліктювих і колінних суглобах.
- 2.** Вузлики яскраво-червоного кольору покриті сріблястими лусочками.
- 3.** При злитті утворюють бляшки.



Діагностика псоріазу тріада Ауспітца

1. Симптом стеаринової плями;
2. Симптом термінальної плівки;
3. Симптом кров'яної роси.





Стадії псоріазу:

1 стадія- прогресивна, вузлики ще яскраво-червоного кольору, ще вкриті сріблястими лусочками, ще підсипає нова висипка.





2 стадія- стаціонарна, вузлики вже рожевого кольору, не підсипає нова висипка. У цій стадії шкіра потребує СОНЦЯ.



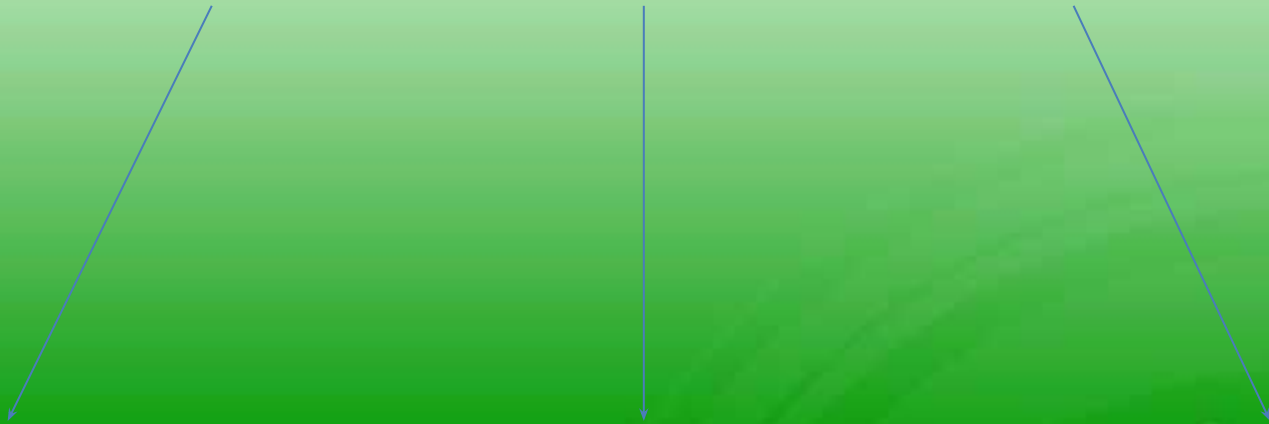


3 стадія- розрішення- на місці вузликів депігментовані плями.





Типи псоріазу



**ЗИМОВИ
Й**

ЛІТНІЙ

Змішаний



Ускладнення псоріазу



**Псоріатичн
а
артропатія**



**Явище
еритродермі
ї**



Псоріатична артропатія





Явище еритродермії

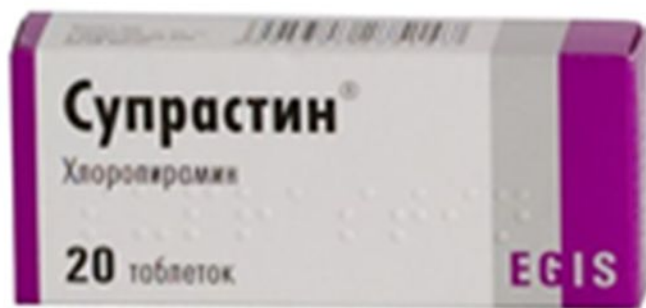




Загальне лікування:

Антигістамінні препарати

Тавегіл, Супрастин, Діазолін,
Цетрин, Лоратадин, Едем,
Кларитин.





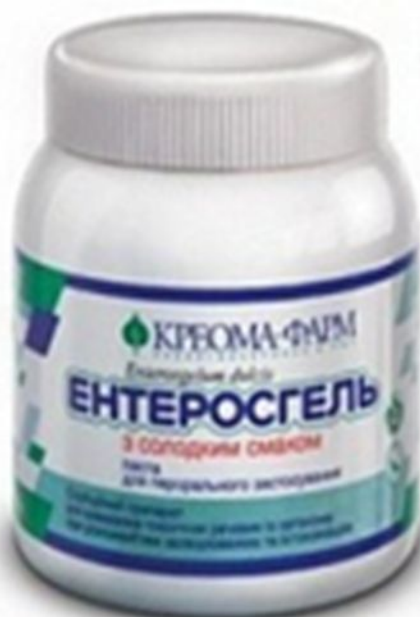
1. Кальцій Глюконат
2. Тіосульфат Натрію
3. Вітаміни групи В
4. Седативні





Сорбенти

1. Сорбекс;
2. Біле і чорне вугілля;
3. Ентеросгель;



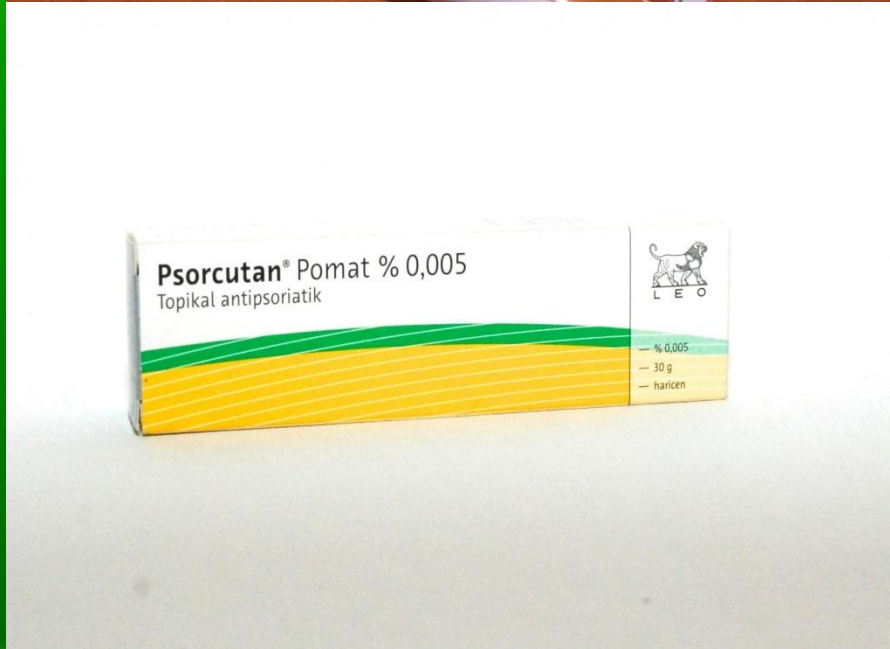


Лікування: Гормональна терапія

1. Преднізолон;
2. Гідрокортизон;
3. Дексаметазон;



Місцеве лікування:



1. Псоркутан;
2. Псоріазин;
3. Псорікап;
4. Апілакова мазь;
5. Саліцилова мазь 5%
6. Плазмофорез
7. Гемосорбція

Надія ніколи, навіть
у найскладніших
життєвих
ситуаціях, не
залишає людину...

і якщо є **віра** в краще
і любов до життя,
то все неодмінно
налагодиться !

