

ЗУДЯЩИЕ ДЕРМАТОЗЫ

Студент 4 курса Крайнов Роман
Михайлович
2016

Зуд кожный (Prurientes cutis)

Зуд – это ощущение, вызывающее потребность расчесывать кожу.



- ощущение
- СИМПТОМ
- ДИАГНОЗ

Разновидности зуда

- Физиологический
- Патологический
- Спонтанный
- Фокальный
- Рассеянный
- Конверсионный
- Центральный (нейрогенный)
- Психогенный (виртуальный)

С клинической точки зрения различают ■

- Дерматологический зуд (-//- патологический)
- Системный
- Нейрогенный / нейропатический
- Психогенный
- Смешанный
- Другие формы

Анамнестические параметры зуда

- Локализация
- Провоцирующие факторы
- Выраженность
- Течение
- Суточный ритм
- Реакция на лечение

Зуд при системных заболеваниях

- Сахарный диабет
- Болезни почек (уремия)
- Болезни печени (холестаза)
- Опухоли
- Зуд беременных
- Зуд и СПИД
- Психосоматические заболевания
- Глистные инвазии

Зуд при кожных заболеваниях

- Чесотка
- Вшивость
- Флеботодермия
- Герпетиформный дерматит
- Аллергический дерматит
- Токсидермия
- Экзема
- Псориаз
- Красный плоский лишай
- Дерматофитии

По локализации кожный зуд

По локализации кожный зуд



Генерализованный

Локализованный

По локализации кожный зуд



Генерализованный:

Локализованный:

- А). Сенильный зуд.
- Б). Высотный зуд
- В). Солнечный (световой) зуд
- Г). Идиопатический аквагенный зуд
- Д). При беременности зуд.

По локализации кожный зуд



Генерализованный:

- А). Сенильный зуд.
- Б). Высотный зуд
- В). Солнечный (световой) зуд
- Г). Холодовой зуд
- Д). Идиопатический аквагенный зуд
- Е). При беременности зуд.

Локализованный:

- А). Анальный зуд
- Б). Зуд вульвы, мошонки

Сенильный зуд



Солнечный зуд



Зуд при беременности



Крапивница (urticaria)

Крапивница – аллергическое заболевание кожи и слизистых оболочек, проявляющееся эфемерными (однодневными) высыпаниями - волдырей, сопровождающиеся зудом и жжением в результате высвобождения гистамина в ответ на разнообразные эндо- и экзогенные факторы, триггеры или аллергены).

Не зря эту аллергическую болезнь назвали в честь жгучей крапивы. Крапивница имеет схожие симптомы, как если бы мы пожалились этим растением.

1) *По патогенезу* развития заболевания выделяют

- аллергическую
- физическую
- механическую
- неиммунологическую
- идиопатическую

2) *В клинической классификации (морфологические варианты)* крапивницы выделяют

- обыкновенная, которая по течению подразделяется на острую (до 6 нед.) и хроническую спонтанную (рецидивирующую) (> 6 нед.)
- физическую и холинергическую
- уртикарный васкулит (уртикарный дермографизм)
- контактную крапивницу
- гигантскую (отек Квинке)
- другие формы (папулезная, пигментная и пр.)

Патогенез крапивницы – аллергическая реакция анафилактического типа



Крапíва (лат. Urtica), Uro (лат.)
«Жгу»



Причинами развития *острой крапивницы* являются:

- а) различные экзогенные раздражители и аллергены (крапива, укусы и прикосновения насекомых)
- б) физические агенты – холод (холодовая крапивница), солнечные лучи (солнечная крапивница), давление, вибрация, ацетилхолин (холинэргическая крапивница)
- в) пищевые продукты (рыба, раки, яйца, клубника, мёд и др.)
- г) лекарственные средства (аминазин, витамины группы В, лечебные сыворотки, вакцины).

Причинами развития *хронической крапивницы* могут стать очаги хронических инфекций, болезней пищеварительного тракта (желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени), крови, эндокринной системы. У детей причиной хронической крапивницы могут оказаться глистные инвазии, У взрослых - лямблиоз, амебиаз. Роль аллергенов могут также играть токсичные вещества, не полностью расщепленные белки (метаболиты).

Уртикарный васкулит
(уртикарный дермографизм)



Гигантская крапивница (Отёк Квинке)



Почесуха (prurigo)

Почесуха (пруриго) - хронический зудящий дерматоз, характеризующийся образованием на коже так называемых пруригинозных элементов, сочетающих в себе папулу с везикулой на ее вершине (**папуло-везикула**).

Клинически выделяют : *почесуху детскую (строфулюс), почесуху взрослых и почесуху узловатую.*

Детская почесуха

(детская крапивница или строфулюс).

Гебры пруриго (F. Hebra, 1816—1880, австрийский дерматолог)

- **Развивается у детей** от 0,5-5 лет, после введения прикорма или при переводе ребенка на искусственное вскармливание и/или перекармливания детей, иногда развивается как проявление АтД.
- **Факторы (триггеры):**
 - а). гистаминолибераторы (яйца, мёд, цитрусовые, клубника, белок коровьего молока);
 - б). бытовая химия;
 - в). укусы насекомых;
 - г). глистная инвазия;
 - д). лекарственные вещества;
 - е). токсико-аллергические воздействия при желудочно-кишечных, инфекционных заболеваниях, фокальные очаги инфекции (тонзиллит, гайморит, отит).

Детская почесуха
(детская крапивница или строфулюс).



Почесуха взрослых.

Чаще наблюдается у женщин среднего и пожилого возраста.

Этиология

- нарушения функции ЖКТ, нервно-психическими и эндокринными нарушениями (СД, тиреотоксикоз);
- паранеопластического дерматоза при раке внутренних органов;
- аллергизирующие пищевые факторы (гистаминолибераторы).

Почесуха узловатая (нейродермит узловатый) пруриго Гайда

- Отличная от других формированием крупных зудящих пруригинозных элементов, напоминающих узлы.
- Болеют преимущественно женщины старше 40 лет с неустойчивой нервной системой

Этиология

- заболевания печени и желчного пузыря (гепатит, цирроз печени, хронический холецистит и др.);
- нарушениями нейроэндокринной системы;
- стресс;
- укусы насекомых.

Почесуха узловатая
(нейродермит узловатый).

На коже **только разгибательных поверхностей**
конечностей



Спасибо за внимание!