

ТОКСИКОДЕРМИЯ

Выполнила студентка ПМГМУ им. И.М.Сеченова

4 курса 44 группы

Афанасьева Анастасия

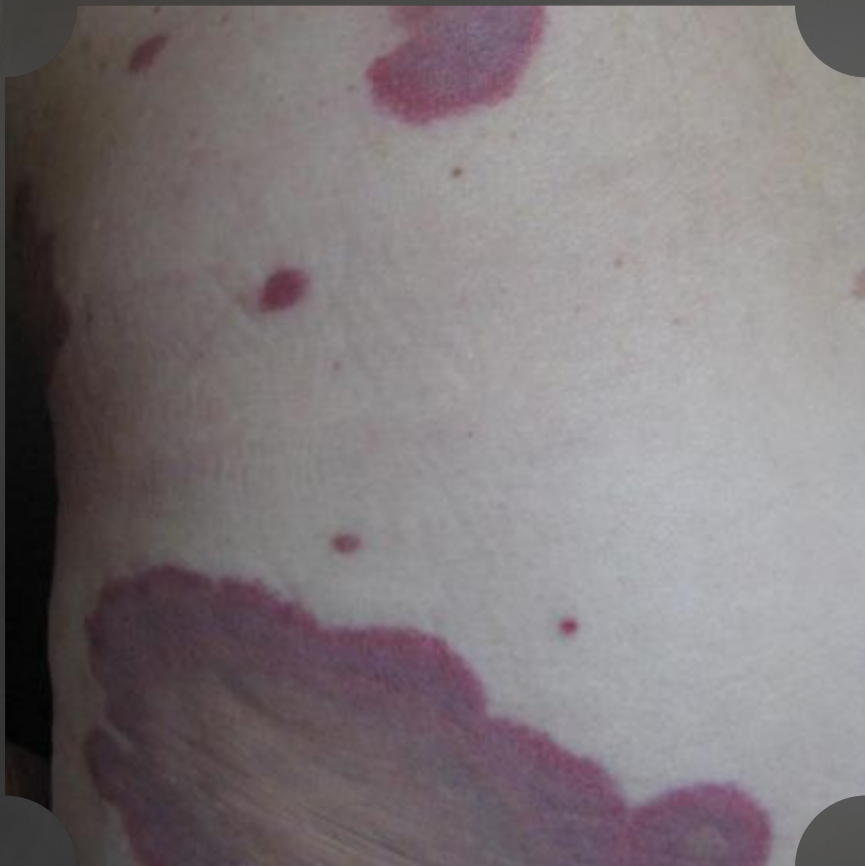
МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

<http://prezentacija.biz/medicinskie-prezentacii/>

Токсикодермия (токсико-аллергический дерматит)

острое воспаление кожных покровов, иногда, слизистых оболочек, развивающееся под действием алергизирующего, токсического или токсико-аллергического фактора, попадающего в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, при внутривенном, подкожном, внутримышечном введении

этиологический фактор действует не непосредственно на кожу, как при дерматитах, а проникает в нее гематогенным путем.



**ТОКСИКОДЕРМИЯ
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ,
ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ
ФОРМА.**

Экссудативная эритема
с геморрагическим
компонентом

крупные пятна, имеющие по
периферии более
насыщенные геморрагические
края с разрешением
высыпаний в центре

ЭТИОЛОГИЯ

Эндогенные
причины

Экзогенные
причины

Токсическое
действие

Продуктов
обмена

Лекарственные
препараты

Пищевые
продукты

Бытовые хим.
вещ-ва



ВИДЫ ТОКСИКОДЕРМИИ ПО ЭТИОЛОГИИ

Лекарственная

Сульфаниламины

Витамины

Новокаин

Гамма-глобулин

Пищевая

Аллергены, индивидуальные для каждого человека

Профессиональная

Никель

Кобальт

Хром

Аутоинтоксикация

Аутоаллергены

У лиц с заболеваниями ЖКТ



ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ ФАКТОРА



Всасывание
через
кожу



Внутри-
венный



Внутри-
мышечный



Подкожный

ВИДЫ ТОКСИКОДЕРМИИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

1 степень

Кожный зуд

Высыпания

Незначительно

2 степень

Кожный зуд

Субфебрилитет

Высыпания

Эозинофилия

3 степень

Гектическая t

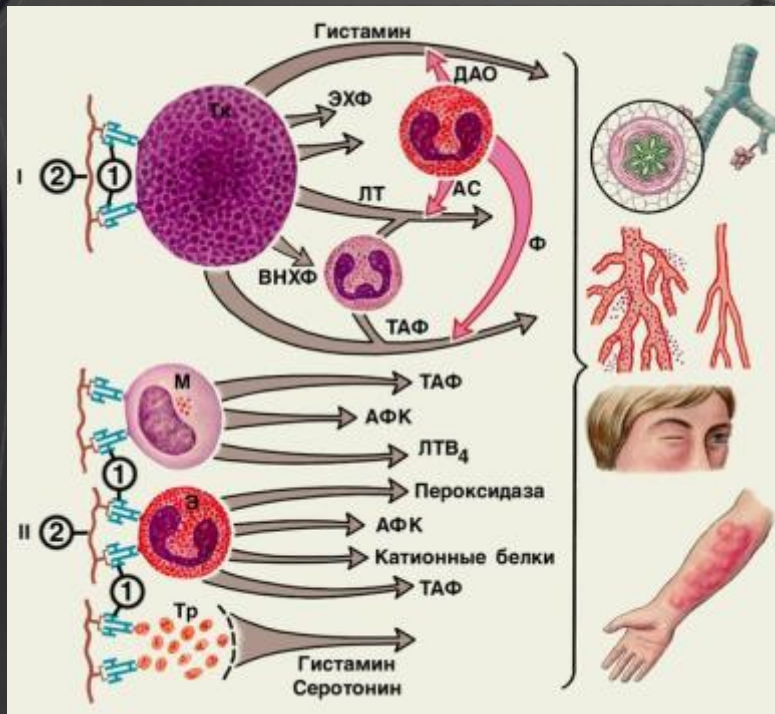
Тошнота, рвота

Высыпания

Анафилактический шок

Эозинофилия

ПАТОГЕНЕЗ



- ❖ Сенсibilизация к ЛС сопровождается образованием АТ или сенсibilизированных лимфоцитов
- ❖ Аллергическая реакция (III или IV тип)
- ❖ Сопровождается кожными высыпаниями

НЕИММУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ

1. Наследственная недостаточность ферментов

2. Кумуляция

3. Местное раздражающее действие препарата.

4. Индивидуальная непереносимость препарата

5. Фототоксические реакции

ВИДЫ ТОКСИКОДЕРМИИ ПО КЛИНИКЕ

- Папулезная токсикодермия
- Пятнистая токсикодермия
- Узловатая токсикодермия
- Пустулезная токсикодермия
- Везикулезная токсикодермия
- Буллезная токсикодермия

ПАПУЛЕЗНАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ

- ❖ Диссеминированное поражение
- ❖ Дыть из плоских полигональных папул, напоминающих красный плоский лишай,
- ❖ Появление может быть вызвано длительным приемом хингамина, хинина, фенотиазинов, ПАСК, стрептомицина, тетрациклина, препаратов йода, ртути и т.д.



ПЯТНИСТАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ



- ❖ Гиперемическая
- ❖ Геморрагическая
(пурпура)
- ❖ Пигментная
- ❖ Точечная
- ❖ Розеолезная
- ❖ Кольцеобразная

УЗЛОВАТАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ

- ❖ Болезненные островоспалительные узлы
- ❖ Слегка возвышающиеся над уровнем кожи
- ❖ Имеющие расплывчатые очертания (острая узловатая эритема)



ПУСТУЛЕЗНАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ



Рис. 2 - Пустулы

- ❖ Препараты *брома, йода*, хлора, фтора
- ❖ Стафилококки, живущие в сально-волосяном аппарате
- ❖ Участки, более богатых сальными железами (грудь, лицо, верхняя часть спины).
- ❖ Сыпь состоит из пустул или угрей (бромистые угри, йодистые угри)
- ❖ Причина: витамины В6, В12, изониазид, барбитураты, стероиды, литий.

ВЕЗИКУЛЕЗНАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ

- ❖ Крупные везикулы, окаймленных узким венчиком гиперемии
- ❖ Процесс диссеминированный
- ❖ Возможны ограниченные проявления в области ладоней и подошв (в виде дисгидротических пузырьков)



БУЛЛЕЗНАЯ ТОКСИКОДЕРМИЯ



Фиксированная

- 1 или несколько пятен
- Синюшный, а затем коричневый окрас
- В центре пузырь
- Половые органы, слиз рта

Распространенная

- Похожа на многоморфную экссудативную эритему
- Кисти и стопы
- Сезонность
- Невыраженный зуд
- Не из-за медикаментов

ТЕЧЕНИЕ ТОКСИКОДЕРМИИ

- ❖ Непродолжительное при условии быстрой ликвидации аллергена
- ❖ Может проявиться в виде медикаментозного люпоидного синдрома
 - ❖ Экзогенные причины – острое течение
 - ❖ Эндогенные – хроническое течение

ЛЕЧЕНИЕ

Прерывание воздействия этиологического фактора

Десенсебилизирующие препараты

Антигистаминные препараты

Энтеросорбция

Наружное лечение



ПРЕРЫВАНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА

- ❖ Отмена назначенных лекарств
- ❖ Освобождение от работы
- ❖ Исключение контакта с бытовой химией
- ❖ Назначение гипоаллергенной диеты
- ❖ Мочегонные препараты (фуросемид, маннитол)
- ❖ Плазмаферрез, гемосорбция



ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ

- ❖ Раствор глюконата кальция в/в
- ❖ Тиосульфата натрия в/в
- ❖ Глюконат кальция в/м
- ❖ Более эффективно чередование двух препаратов через день



АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- ❖ Димедрол
- ❖ Тавегил
- ❖ Прометазин
- ❖ Хлоропирамин
- ❖ Кларитин

НАРУЖНЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

- ❖ Противозудные болтушки
- ❖ Кортикостероидные мази (бетаметазон, флуметазон, будезонид и др.), крема и аэрозоли.
- ❖ При тяжелой токсикодермии назначают кортикостероидные препараты внутрь и внутривенно (дипроспан, преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон).