

Аллергические заболевания кожи

Дерматиты и экземы

Выполнила: Кейкиева Ж
Группа: 12-30-02 ОМ

Определение

Аллергодерматозы - группа заболеваний кожи, в основе которых лежит аллергическое (иммунное) воспаление

Причины роста аллергодерматозов:

- Загрязнение окружающей среды
- Несбалансированное питание
- Химизация быта
- Ухудшение показателей здоровья женщин детородного возраста
- Рост числа детей, находящихся на искусственном вскармливании
- Широкое использование различных медикаментозных препаратов
- Растущие социальные нагрузки, стрессы, снижение уровня жизни

Раздражители

Облигатные (безусловные или обязательные):

- химические
- физические
- механические
- биологические

Факультативные (условные):

- полные аллергены
- неполные аллергены (гаптены)

Дерматиты

- Простые
- Аллергические

Контактный дерматит – это воспалительное заболевание кожи, возникающее в результате непосредственного действия на неё различных веществ.

Контактный дерматит может быть обусловлен как иммунными, так и неиммунными механизмами. В первом случае говорят об **аллергическом контактном дерматите**, во втором – о **простом контактном дерматите**.

Отличительные особенности простых дерматитов от аллергических

- **Степень выраженности дерматита зависит от силы раздражителя и времени его воздействия**
- **Раздражитель одинаково действует на разных людей**
- **Быстро восстанавливается исходное состояние кожи после устранения воздействия раздражителя (исключение – язвенно-некротические поражения)**
- **Площадь поражения строго соответствует площади действия раздражителя**
- **Отсутствуют папулезные элементы сыпи**

Аллергический дерматит

Этиология:

- **химические факторы:** соли никеля, соединения брома, хрома, смолы, красители, фармакологические средства (новокаин, антибиотики, витамины группы В, сульфаниламиды и др.)
- **биологические факторы:** пыльца и сок некоторых растений (примула, арника, лютик, борщевик, хризантема, герань и др.), гусеницы, насекомые

Патогенез: аллергическая реакция замедленного типа (ГЗТ)

Особенности клиники аллергического дерматита

- эритема
- отек
- папулы
- пузырьки
- небольшие участки мокнутия
- распространение высыпаний за границы воздействия раздражителя
- склонность к диссеминации на другие участки кожного покрова
- субъективно беспокоит чувство жжения, зуд

Диагностика аллергического контактного дерматита

- **Анамнез**
- **Физикальное исследование:**
учитываются особенности клинической картины и локализация высыпаний
- **Аппликационные пробы**
- **Иммуноферментный анализ**
с использованием аллергологических панелей

Лечение контактных дерматитов

Простой контактный дерматит

- Смыть вещество холодной водой
- Исключить воздействие физических факторов
- Антигистаминные препараты
- Противовоспалительные глюкокортикостероидные и индифферентные средства для местного применения
- Анилиновые красители на эрозии, везикулы и пузыри
- При присоединении вторичной инфекции антибактериальные и противогрибковые средства
- Некротически-язвенная стадия дерматита подлежит стационарному лечению

Аллергический контактный дерматит

- Исключить контакт с возможными аллергенами
- Антигистаминные препараты
- Противовоспалительные глюкокортикостероидные и индифферентные средства для местного применения
- Анилиновые красители на эрозии, везикулы и пузыри
- При присоединении вторичной инфекции антибактериальные и противогрибковые средства
- Некротически-язвенная стадия дерматита подлежит стационарному лечению

Токсидермии (J.Jadassohn,1905)

- **заболевания кожи, возникающие в результате эндогенного воздействия на неё химических веществ, поступивших в организм**

Причины развития токсидермий

- **Лекарственные препараты (антибиотики, сульфаниламиды, анальгетики, жаропонижающие, барбитураты, витамины и др.)**
- **Пищевые продукты**
- **Производственные и бытовые химические вещества**

Пути проникновения аллергена в организм при токсидермии

- **кровь (при внутривенном и внутримышечном введении медикаментов)**
- **рот**
- **верхние дыхательные пути**
- **прямая кишка**
- **конъюнктива глаз**
- **влагалище**
- **уретра**

Клинические особенности токсикодермии

- **Наличие эритематозных очагов с синюшно-фиолетовым оттенком различных очертаний и величины**
- **Вероятное появление волдырей, везикул и пузырей**
- **Возможная локализация высыпаний на слизистой оболочке**
- **Развитие интоксикационного синдрома (слабость, недомогание, головная боль, повышение температуры тела)**

Клинические формы токсидермии

- **Распространенная**
- **Фиксированная**

Основные причины фиксированной токсидермии

- **Пиразолоновые препараты**
- **Сульфаниламиды**
- **Барбитураты**
- **Салицилаты**
- **Антибиотики**
- **Фенолфталеин**
- **Хлоралгидрат**

Острый эпидермальный некролиз (A.Lyell,1956)

- **Остро развивающийся дерматоз, характеризующийся некрозом эпидермиса и последующим его отслоением на протяжении всего кожного покрова**
- **Наиболее тяжёлая форма токсидермии, как бы завершающая процесс длительной поливалентной сенсibilизации инфекционного и лекарственного характера**

Варианты ТЭН

- Лекарственный
- Стафилококковый
- Смешанный
- Идиопатический

Принципы лечения

- Устранение действия аллергена
- Антигистаминные препараты
- Эфферентная терапия
- Топические кортикостероиды
- Системные кортикостероиды

Экзема

(от греч.—eczео R.Willan, Th.Bateman 1798)

«не заразительные, не сопровождающиеся лихорадкой высыпания мельчайших, тесно скученных пузырьков на воспалённом основании, являющиеся следствием внутреннего или наружного раздражения кожи у людей, у коих от природы кожа весьма раздражительна»

Определение

Экзема - хроническое, рецидивирующее заболевание с островоспалительными симптомами, обусловленными серозным воспалением эпидермиса и дермы.

Экзогенные раздражители

- Химические агенты
- Биологические агенты
- Инфекционные аллергены
- Физические факторы
- Лекарственные препараты
- Пищевые продукты

Эндогенные факторы

- Неврогенные дисфункции
- Эндокринные дисфункции
- Желудочно-кишечные дисфункции
- Нарушения обмена веществ
- Аллергическая гиперреактивность
- Иммунная недостаточность

Клиническая классификация ЭКЗЕМЫ

- **Истинная экзема** (дисгидротическая, пруригинозная тилотическая, потрескавшаяся)
- **Инфекционная экзема** (микробная нуммулярная экзема, паратравматическая экзема, варикозная экзема, микотическая экзема, экзема сосков и околососкового кружка, сикозиформная экзема)
- **Себорейная экзема**
- **Профессиональная экзема**
- **Детская экзема** (первая стадия атопического дерматита)
- **Герпетическая экзема Капоши**

Клинические признаки истинной экземы

- **излюбленная локализация – лицо, разгибательные поверхности конечностей, туловище**
- **симметричность высыпаний**
- **выраженный истинный полиморфизм морфологических элементов**
- **мокнутие, напоминающее росу, за счет выделения капель жидкости из микроэрозий, напоминающих «серозные колодцы»**
- **нечеткость границ очагов поражения («архипелаг островов»)**
- **выраженный зуд приступообразного характера различной интенсивности**

Клинические признаки инфекционной (микробной) экземы

- **Приуроченность к очагам хронической инфекции или местам травм**
- **Асимметричное начало**
- **Излюбленная локализация – голени, область кожных складок, область пупка**
- **Четкие границы очага поражения, часто с воротничком отслаивающегося эпидермиса по периферии**

Клинические признаки инфекционной (микробной) экземы

- **Наличие пустул, гнойных корок вокруг очага поражения**
- **Умеренно выраженный полиморфизм морфологических элементов**
- **Мокнутие сплошное, грубое**
- **Зуд умеренной интенсивности**
- **Нет выраженной инфильтрации в очагах**

Клинические варианты инфекционной экземы

- ✓ паратравматическая
- ✓ нуммулярная
- ✓ микотическая
- ✓ интертригинозная
- ✓ варикозная
- ✓ сикозиформная
- ✓ сосков и околососкового кружка у женщин

Себорейная экзема

- Хроническое рецидивирующее воспалительное заболевание кожи, связанное с повышением количества и изменением качества кожного сала

Себорейная ЭКЗЕМА: особенности течения и клинической картины

- **Часто ассоциируется с наличием в очагах поражения дрожжеподобных грибов рода *Malassezia spp.***
- **Антигенную роль могут играть также грибы рода *Candida* и стафилококки.**
- **К развитию заболевания предрасполагают себорея и связанные с ней нейроэндокринные расстройства.**
- **Поражаются себорейные зоны: волосистая часть головы, лоб, складки кожи за ушными раковинами, верхняя часть груди, межлопаточная область, разгибательная поверхность конечностей.**
- **Тяжёлое течение себорейной экземы является маркёром ВИЧ инфекции**

Лечение ЭКЗЕМЫ. Системная терапия.

- **Устранение влияния триггерных факторов**
- **Психотропные средства: седативные препараты, снотворные, нейролептики, антидепрессанты**
- **Антигистаминные препараты**
- **Десенсибилизирующие средства**
- **Системные глюкокортикостероиды**
- **Иммуносупрессивные препараты: цитостатики, иммунодепрессанты**
- **Неспецифическая и специфическая иммунотерапия**
- **Препараты нормализующие тонус сосудистой стенки**

Лечение ЭКЗЕМЫ. Наружная терапия.

- В острую стадию при экссудации примочки и анилиновые красители
- **Топические глюкокортикостероиды – препараты выбора в наружной терапии экземы**
- Индифферентные наружные средства
- Местные иммунодепрессанты
- При присоединении вторичной инфекции комбинированные топические стероиды с содержанием антибиотиков и антимикотиков

Алгоритм применения наружных лекарственных форм

Характер воспалительного процесса	Лекарственная форма
Острое воспаление с мокнутием	Примочки, аэрозоли, влажно-высыхающие повязки, лосьоны, растворы
Острое воспаление без мокнутия	Водные болтушки, кремы, липокремы, пасты, аэрозоли
Подострое воспаление	Кремы, липокремы, пасты
Хроническое воспаление, инфильтрация и лихенификация	Мази, согревающие компрессы, мази под окклюзионную повязку

Лечение ЭКЗЕМЫ.

Дополнительные методы терапии.

- **Физиотерапевтические средства: УФО, магнито-лазерная терапия, лазерная терапия узконаправленного спектра**
- **Гипербарическая оксигенация**
- **Рефлексотерапия в виде акупунктуры, лазероакупунктуры**
- **Санаторно-курортное лечение на Черноморском побережье, на Мертвом и Средиземном море (благоприятно влияет на течение болезненного процесса, на долгое время продлевает ремиссию и является одним из этапов в комплексной терапии)**