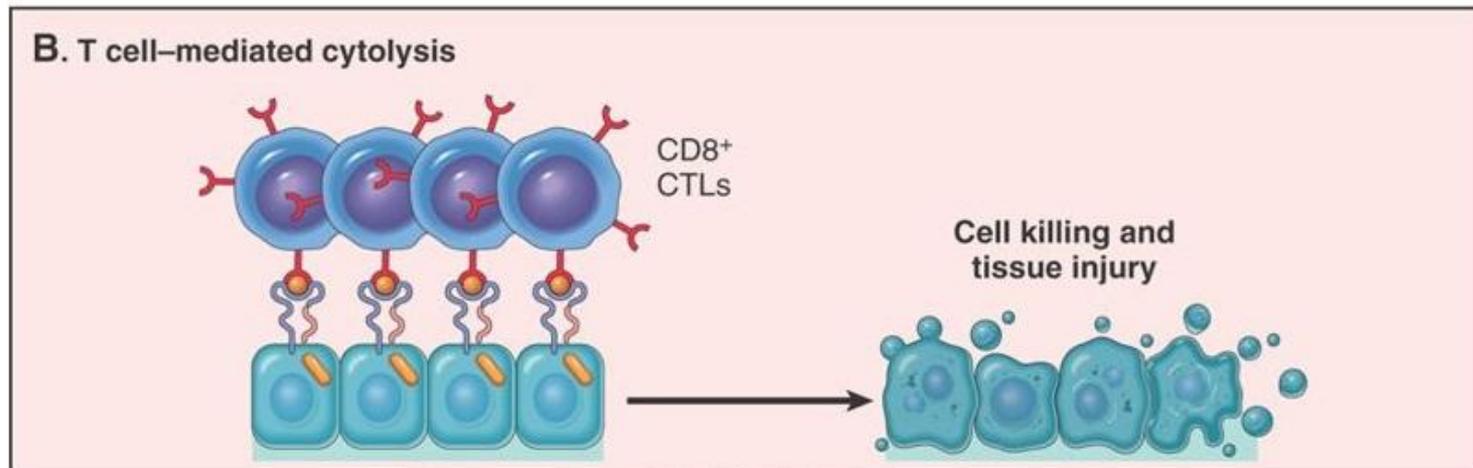
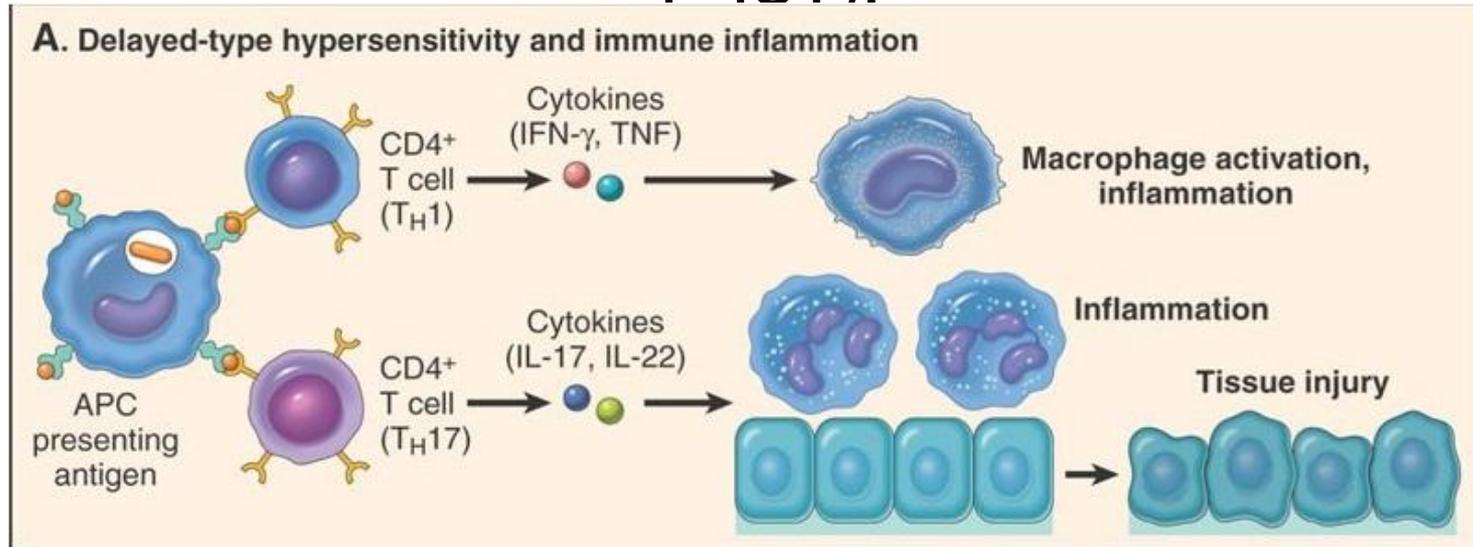


Аллергический контактный дерматит

Выполнила:
Сара Люд
205 ЛД

В основе аллергического контактного дерматита лежат иммунологические механизмы гиперчувствительности замедленного типа (IV, ГЧЗТ).

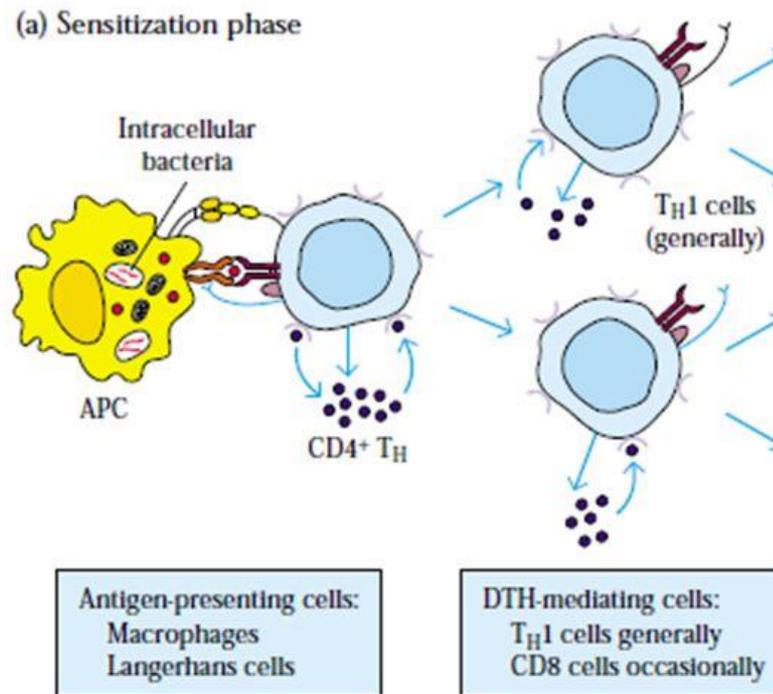


Реакция контактной гиперчувствительности состоит из: фазы сенсбилизации и фазы

проявления

T_H1-mediated Type IV Hypersensitivity

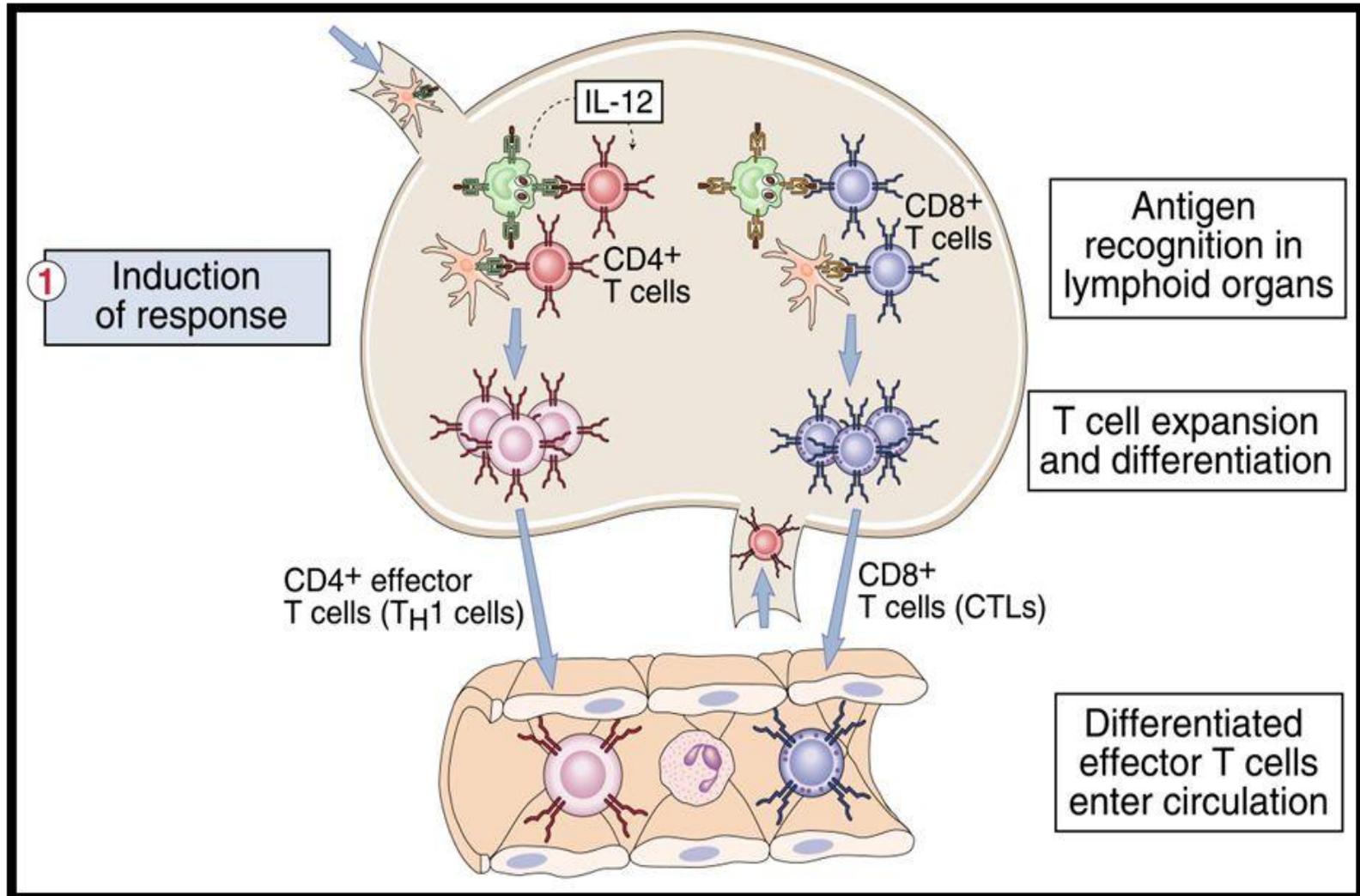
- Initial sensitization phase is 1-2 weeks after the primary contact
- Primary APCs are:
 - Macrophages
 - Langerhans cells
 - MHCII+ Vascular endothelial cells
- During this phase
 - Activation of TH cells (TH1 and CTLs)
 - Clonal expansion of TH cells



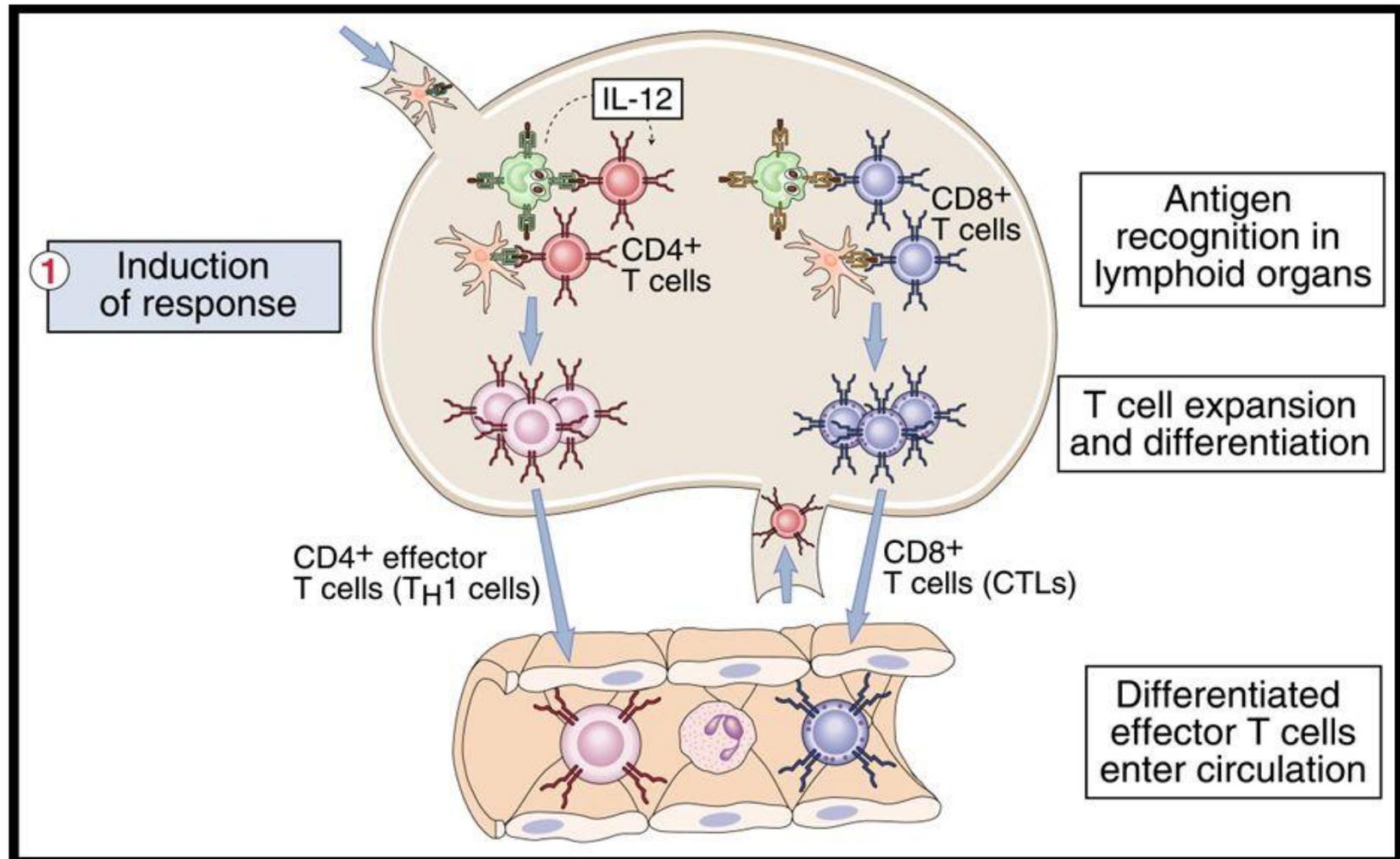
Стадии фазы сенсибилизации:

- Низкомолекулярное химическое вещество (гаптен) проникло в кожу, связалось белком-носителем организма – приобрело иммуногенность
- Антиген захватывается клеткой Лангерганса (АПК)
- Процессинг и экспрессия АГ на МНС-II
- АПК мигрируют в региональные лимфатические узлы
- В течение 24ч после аппликации гаптена АПК презентируют его наивным Th
- Клональная пролиферация специфических Т-лимфоцитов
- Т-клетки-эффекторы и Т-клетки-памяти выходят в циркуляцию

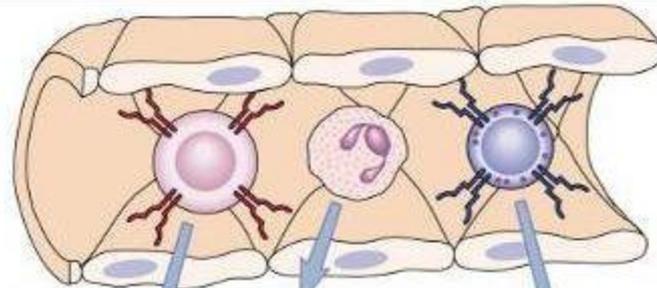
Delayed-type (TYPE IV) Hypersensitivity



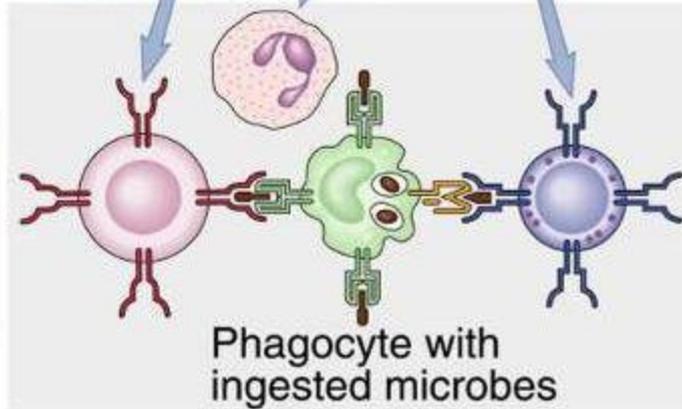
Delayed-type (TYPE IV) Hypersensitivity



DELAYED-TYPE (TYPE IV) HYPERSENSITIVITY



Differentiated effector T cells enter circulation



2 Migration of effector T cells and other leukocytes to site of antigen

Effector T cells encounter antigens in peripheral tissues

Phagocyte with ingested microbes

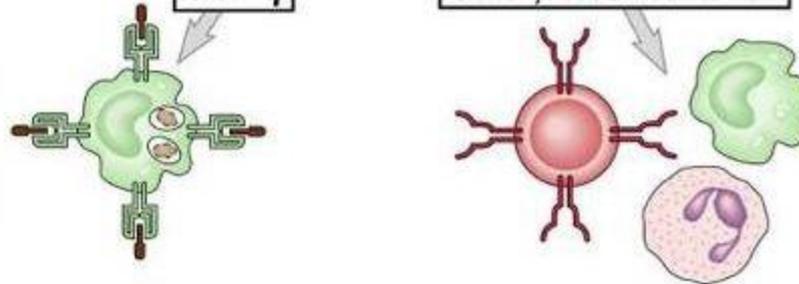
Cytokine secretion by T cells

IFN- γ

TNF, chemokines

Activation of effector T cells

3 Macrophage activation \Rightarrow killing of phagocytosed microbes



Increased leukocyte recruitment ("immune inflammation")

DTH as a result of a contact-sensitizing agent*

CONTACT DERMATITIS

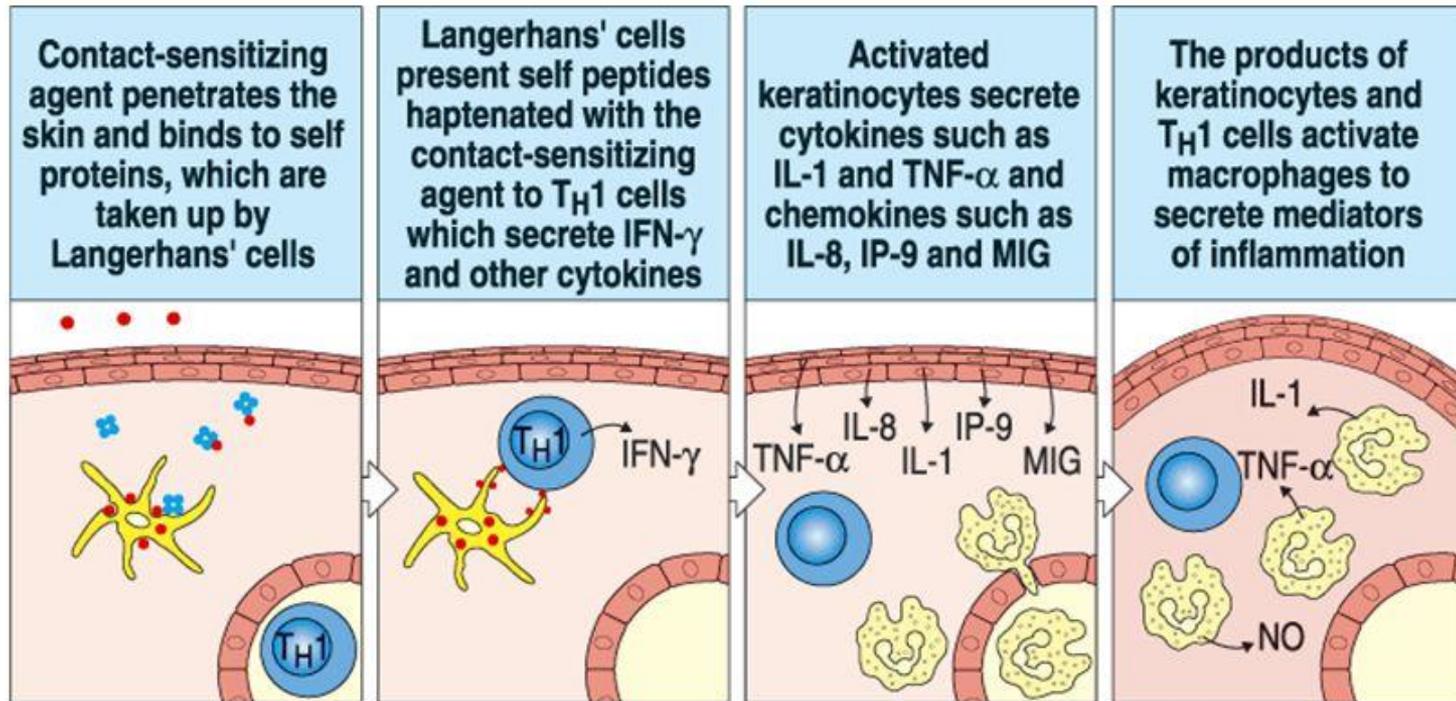
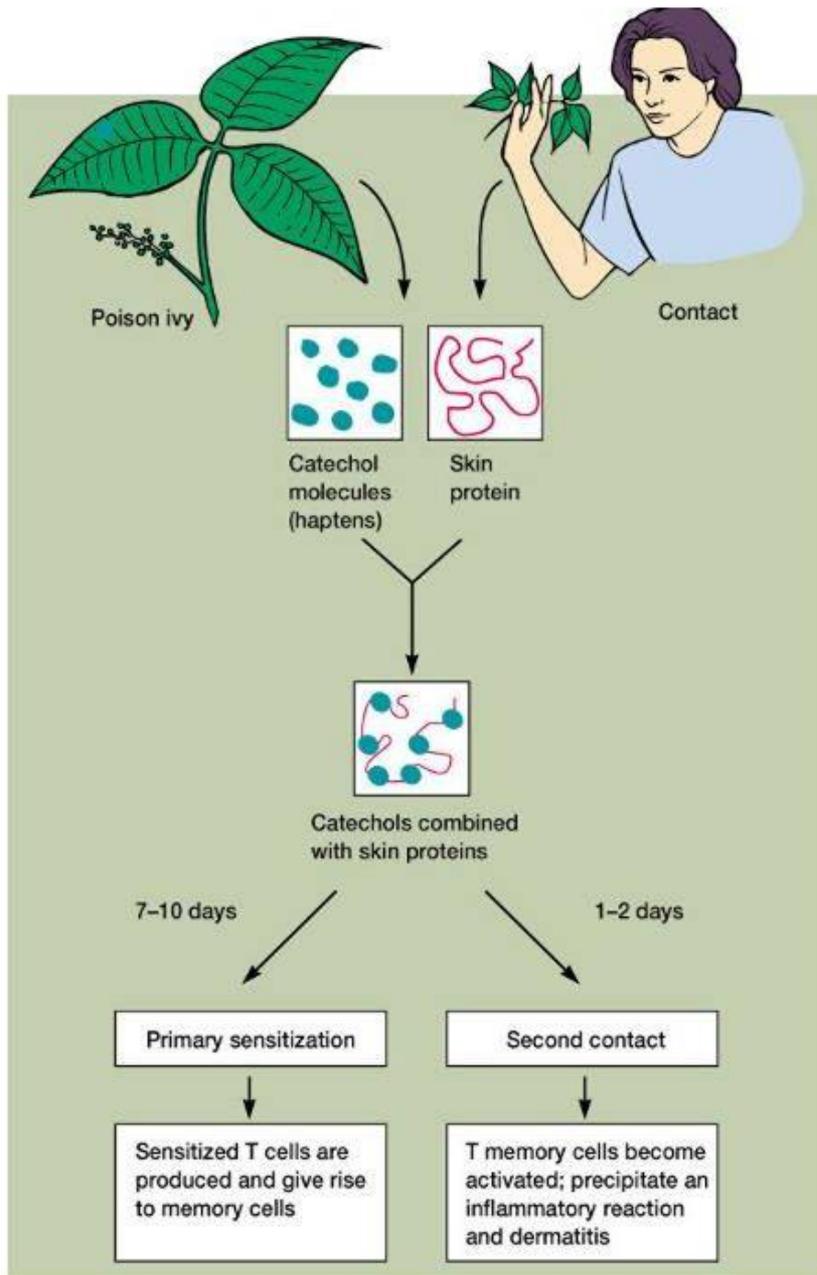


Fig 12.24 © 2001 Garland Science

*a contact-sensitizing agent is usually a small molecule that penetrates the skin then binds to self-proteins, making them “look” foreign



Physical contact with poison ivy transfers pentadecacatechol, which causes dermatitis



Fig 12.25 © 2001 Garland Science

Клиническая картина

АКД возникает в ответ на местное воздействие аллергенов: лекарственных средства, косметика, латекс, металлы и их соли, некоторые растения.

Предрасполагающие факторы АКД:

Генетические факторы, детский возраст, наличие других хронических дерматозов (псориаза, ихтиоза).



Клинические

СИМПТОМЫ:

На месте контакта возникает гиперемия, отек, высыпания в виде везикул, заполненных жидкостью, образуются обширные мокнущие участки, в тяжелых случаях поражение кожи выходит за пределы участка контакта с аллергеном, так как сенсibilизированные лимфоциты мигрируют в другие зоны.

Наблюдается интенсивный зуд, везикулы лопаются, происходит экссудация, отслоение эпидермиса, появляются корочки.



Лечение:

1. Элиминация аллергена
2. Применение топических глюкокортикоидов на места поражения
3. При возникновении кожного зуда следует назначить антигистаминные препараты