

# الحالات الناجمة عن عوامل فيزيائية و كيميائية و مفتعلة

الدكتور فايز الدغلاوي  
رئيس قسم الأمراض الجلدية و الزهرية  
كلية الطب - جامعة دمشق

# الثُّفن (CLAVUS)



- ▶ أو ما يسمى مسمار **corn**
- ▶ وهو كتلة مفرطة التقرن  
صفراء اللون لها مركز في  
أماكن الضغط ، لذا تشيع  
عند النساء لارتدائهن  
الأحذية الضيقة .
- ▶ عادةً **مؤلم** يعيق الحركة .

- التَّشْخِيصُ التَّفَرِيقِيُّ :
- التَّأَلِيلُ . لَهَا نَقْطَةٌ بَنِيَّةٌ فِي مَرْكُزِهَا .
- الشَّسْنُ . غَيْرُ مُؤْلِمٍ .
- الْعَلاجُ :
- أَحْذِيَةٌ مُنَاسِبَةٌ لِّيَنَّةٍ + حَمْضُ السَّالِيسِيَّلِيكُ + كُولُودِيونٌ 20 % .

# الثّسن (callus)



- ▶ كتلة مفرطة التقرن غير مؤلمة صفراء ذات حدود واضحة , تشاهد على الراحتين والأخمصين , بسبب بعض المهن .
- ▶ في بلادنا تشاهد على ظهر القدم بسبب عادة الجلوس على الأرض .
- ▶ **العلاج :** حالات القرنيين .

# العقب الأسود (black heel )



▶ تصبغ نقطي أو خطوي  
أسود مزرق ، عند عقب  
ممارسي الرياضة من  
الشباب

▶ لا داعي للعلاج ، ذكر فقط  
للتباشه بالورم الميلاني .

# قرحة الاستلقاء (decubitus ulcer) (الناقبة)



▶ هي إفقار النسج التالي للضغط المستمر بالاستلقاء المديد على الإلية والورك و المنطقة القطنية العجزية .

▶ تُشيع عند المسنين بعد الكسور والشلول

سريرياً:

▶ منطقة حمراء مزرقة + وذمة  
مقتلة عميقه (قد تصل للعظام ).

▶ العلاج :

▶ الوسادات والأسرّة المائيّة  
المخففة للضغط .

▶ تغيير وضعية المريض وتقليله  
وتمسيده بشكل متكرر.

▶ الوقاية من الإنفان .



قرحة ←  
تنخر ←

## الْتَّعْلِيَةُ الرَّضِيَّةُ (traumatic alopecia )



- ▶ عند الرضع على المنطقة القفوية، أو أسفل الساقين نتيجة احتكاك الجوارب .
- ▶ لا داعي للمعالجة .

# التهاب الجلد الرّضي عند الأطفال



- ▶ حطاطات صغيرة ثؤلولية على المرففين والركبتين و ظهر اليدين .
- ▶ عند الصغار و المراهقين .
- ▶ سببها التخريش واللعب بالرمل والتزلق ..

# الورم الحبيبي المتشقق (granuloma fissuratum )



- ▶ بسبب ضغط ذراع النظارة خلف الأذن
- ▶ سريرياً :
- ▶ عقيدة مؤلمة بارزة بجانب واحد بلون الجلد
- ▶ التشخيص التفريقي : BCC
- ▶ العلاج : كورتيكو ستيروئيدات موضعية أو جراحة .

## التنفط (blistering )



▶ نفاطات أو فقاعات تالية  
لاستخدام اليدين أو  
المشي الطويل .

▶ ترك عادة

## الآفات الجلدية الناجمة عن دخول أجسام أجنبية في الجلد :



- ▶ تدخل بالتماس معها أو أثناء الحقن أو اللقاحات ، وقد تصاب بعدها ثانوية .
- ▶ قد تشكل أورام حبيبية أو تفاعلات أرجية .
- ▶ هناك فر Hatch المدمنين المشاهدة مكان الحقن ، تستخرج جراحياً أو يطبق حمض الساليسيليك 40 %

الجلادات التاجمة عن الحرارة

(خلود الحصى في الماء)



## الحمامى الحرورية (حمامى الاصطلاء) (erythema caloricum )



- ▶ توسيع وعائي شبكي على الوجه الأنسي للساقين و أسفل الفخذين .
- ▶ تنجم عن التعرض القريب لمنبع حراري (المدافئ الكهربائية) .
- ▶ قد يصبح الجلد مفرط التصبغ أو ضموري و قد تتشكل **سرطانة جلدية** .
- ▶ تزول الآفة بإزالة السبب لكنها تحتاج لوقت .

# الدُّخْنِيَّة (miliaria)



- ▶ انسداد في الغدد العرقية , انحباس العرق
- ▶ أنواعها :
- ▶ دُخْنِيَّة باللُّورِيَّة : انسداداً سطحي يشكل حويصلات رائقة على الظهر تتمزق بسهولة .
- ▶ دُخْنِيَّة حُمَرَاء : انسداد بسبب التقرن في القسم البشري من القناة (بالعامية حرارة) بشكل حطاطات محمرة حاكمة عند التثبيات.
- ▶ دُخْنِيَّة عَمِيقَة : تمزق القناة بمستوى الوصل البشري الأدمي , وتنتج عن تكرر الدُّخْنِيَّة الحُمَرَاء , غير حاكمة

## العلاج :

- تجنب التعرق الشديد .
- تخفيف الصوابين والمهيجات .
- قد يفيد الفيتامين C 1C غ يومياً .



# اجلاّدات النّاجمة عن البرد .. Cold Injuries

# التّثليج (frost bite ) (عُضَّةُ البرد )

- قد يكون تعرّض بضع ثوانٍ كافي لموت الأنسجة .
- من العوامل المساعدة : الشيخوخة ، القصور الشرياني ، التدخين ..
- يصاب غالباً :
- الأنف - أصبع القدمين - الأذنان - أصبع اليدين .



- العلاج :

- تدفئة المريض بمغطس 40 درجة + موسعات أوعية .



# قدم الغطس (immersion foot )



- تعرض مديد لبرودة معتدلة .
- سريرياً:
- خدر أطراف + وذمة + عدم تعرق + و قد يبيض الجلد و يتجمّد .
- تحدث آفة شبيهة عند ارتداء أحذية طويلة مطاطية .

# الشّرث (chilblains )(perniosis)



- برودة معتدلة أخفض قليلاً من حرارة الغرفة + شخص لديه استعدادا مع خلل دوران محبطي :
- حمامى مزرقة + انتفاخ في الأصابع + فقاعات قد تتفتت + حكة حارقة عند الدخول لجو دافئ .

- هناك أشكال حطاطية - بثرية - شبيهة بالحمامى عديدة الأشكال - حلقية .
- يشفى تلقائياً ليعود في الشتاء القادم .



- العلاج :
- الوقاية من البرد + تمارين رياضية
- نيفديبين كموضع وعائي في الحالات الشديدة + كورتيكو ستيروئيدات موضعية .
- حمامات متغيرة الحرارة ( لتمرين الأوعية ) .

# زراق الأطراف (acrocyanosis )

Medscape



- تغير لون اليدين والقدمين للأزرق المبرقش بسبب تفاعل الأوعية من الشريانات والوريدات تجاه البرد بسبب زيادة لزوجة الدم - عند المستعدين .
- يجب التفتيش عن اورام نقوية .
- يعالج كالشرط .

# الزراق الاحمراري (erythro-cyanosis)

- عند الفتيات الصغيرات .
- تؤهّب له البدانة و اللبس القصير .
- عبارة عن زراق اطراف معمم + شرث جريبي + بقع محمرة منفصلة عن بعضها (تخرّب و عائي )

- التشخيص التفريري :
  - شرث .
  - حمامى عقدة .
  - التهاب سبلة شحمية .
- العلاج :
  - الوقاية + حمامات متناوبة .

# الغلوبوليّنات البرديّة في الدم ( cryoglobulinemia )



- ترسب الغلوبوليّنات البرديّة في الدوران المحيطي .
- وهي IgM - IgG - IgA
- سريرياً:
- فرفريّة + شرى البرد + رينو +  
تزرق شبكي + التهاب مفاصل  
روماتوئيدي + جذام و التهاب أوعية
- هناك علاقة مع HCV

الأذكيات الجلدية الكيميائية

الرئيسيات (الجلد)

# الكي الكيميائي

- حسب كثافة ونوع المادة لا سيما الحموض .
- تراوح الإصابة بين التآكلات و القرحات .
- أهم الأحماض :
- حمض الكبريت - حمض الهيدروكلوريك ..
- القلويات أيضاً كالصود الكاوي والبوتاسي الكاوي

الآفات الجلدية الناجمة عن الإشعاعات  
المؤينة و الجلادات الصيائمة ..

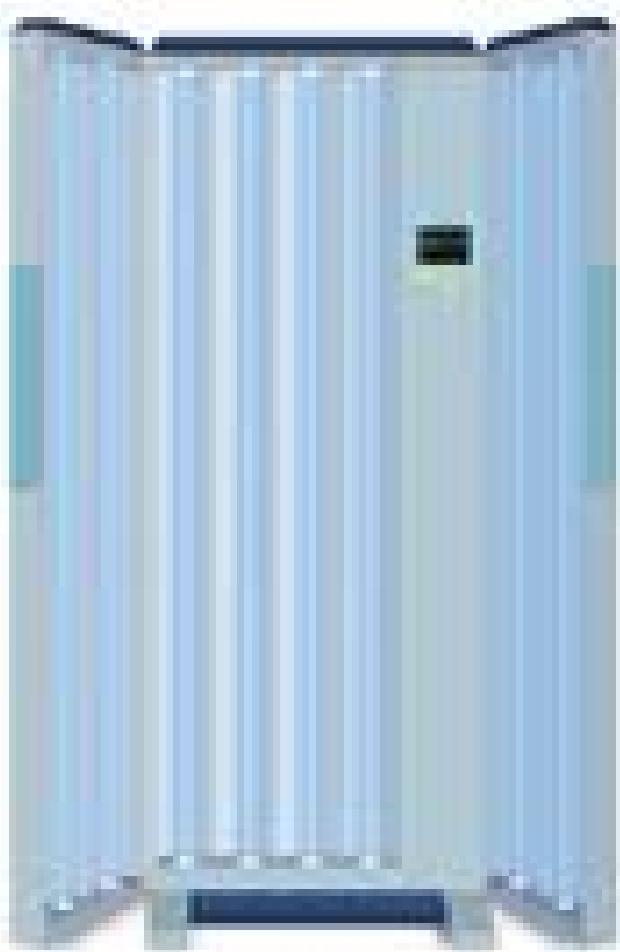


# التهاب الجلد الشعاعي الحاد ..



□ بعد 6 – 12 يوم من  
التعرض

□ يتعلّق بـ:  
□ عيار الأشعة و المنطقة  
□ المشعّة



□ سريرياً:

□ حمامى حمراء

تصبغ نقطي منتشر + يخف  
إفراز الغدد الدهنية + تساقط  
الأشعار بعد أسابيع ليعود  
بالنمو بد 4 - 12 أسبوع

□ قد تحدث فر Hatch مؤلمة و  
نخر عميق .



## العلاج :

- مطريات وستيروئيدات موضعية و تجنب عوامل الطقس.

# التهاب الجلد الإشعاعي المزمن ..



□ بعد التعرض المتكرر لسننين أو أكثر

سريرياً:

➤ تصلب الجلد المصاب +

➤ توسيع شعريات +

➤ ضمور جلد وملحقات +

➤ بقع مفرطة التصبغ + ناقصة التصبغ +

➤ تساقط أشعار +

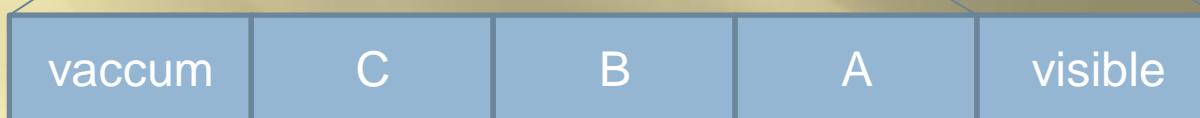
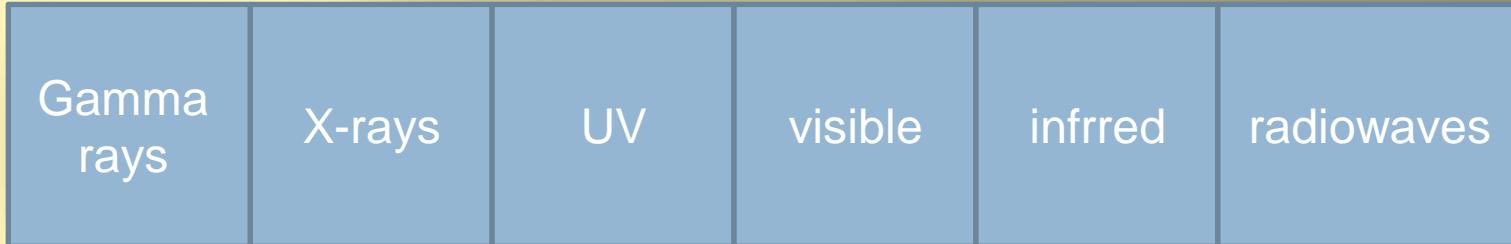
➤ تقرحات وتقرانات صعبة الشفاء +

BCC.... ➤

# الجلادات الصيفية .



**ENERGY**



**10**

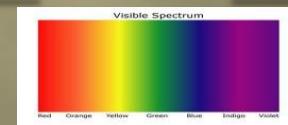
**200**

**290**

**320**

**400**

**760**



**wavelength**

# UVA

320 to 400nm

95%

# UVB

290 to 320 nm

**sunburns**

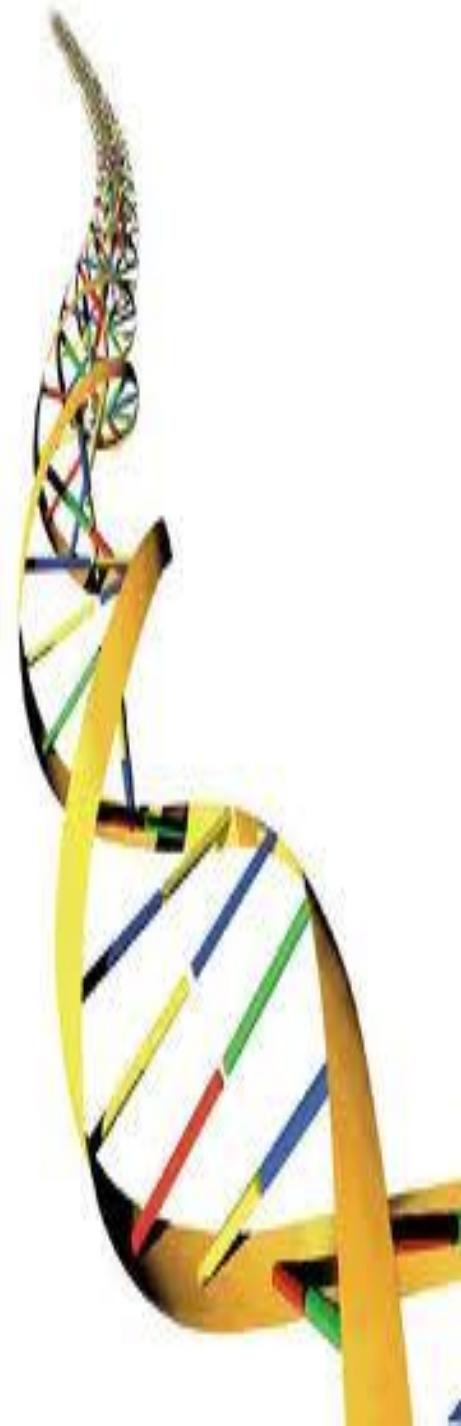
**sunscreens**

# UVC

200 to 290nm

germicidal

used for air and water  
purification



# حرق الشمس

- UVB
- تتعلق بـ :
- مدة التعرض ، شدة ضوء الشمس ، الوقت  
(الأشد بين الـ 9 صباحاً و 3 ظهراً)
- سريرياً:
- احمرار + خرب + dropsy + فقاعات .
- ثم يخف الا حمرار ويتوسّف الجلد و قد يترافق بصداع و إقياء



- العلاج :
- الستيروئيدات و NSAIDS و الأسبرين داخلاً في الحروق الشديدة ، وكريمات في الحالات الخفيفة +
- مضادات الهيستامين لتخفييف الألم .

# الانسمام الضوئي (photo toxicity )



- يحدث بوجود مادة محسنة ضوئية + تعرض لـ UV
- على الوجه والنقرة وظهر اليدين و و..
- عادة هناك حد فاصل بين الجلد السليم والمصاب .

- من الأدوية المتهمة ::
- البسورالينات.
- بعض المضادات الحيوية .
- حمض الساليسيلييك .
- NSAIDS

- سريريًّا:
- حمامي + وذمة + فقاعات ووسوف + تصبغ تالي لفترة طويلة
- تتراسيكلين : انحلال ظفر دوائي
- نابروكسين : بورفرياكاذبة .

## **التهاب الجلد التعطري ..**

- من أشكال الانسمام الضوئي .
- فرط تصبغ منتشر مكان وضع العطر الحاوي على زيت البرجاموت
- العلاج
- : وقف العطر + مزيلات الصباغ

# الأرج الضوئي .. (photo allergy)

يلتصق المستضد بخلايا

لانغرهانس

تهاجر من الجلد للعقد اللمفية

تفعيل الخلايا التائية تتكاثر

و تتمايز تعود للجلد

لمكان التعرض

استجابة التهابية

❖ يعتقد انه فرط حساسية  
متواسط بالخلايا .

❖ يحدث بنفس طريقة  
التهاب الجلد الأرجي  
بالتلمس , أي ..

# الرجال أكثر إصابة من النساء ..!

- قد ينتشر الطفح للأماكن المستورّة مع تكرر التعرّض .
- يتظاهر بأكزيما حادة أو تحت حادة أو مظهر الحزاز المسطح .

من المؤرجات :

- مضادات الجراثيم الموضعية .
- مضادات الفطور .
- العطور .
- بعض النباتات , والادوية النفسية .
- NSAIDS



Itching



Skin rash



Urticaria



Angioedema

# الطفح الجلدي الضوئي المتعدد الأشكال poly morphic light eruption

- حطاطات حاكمة حمامية مكان التعرض للضياء بشكل فرط حساسية آجل .
- أشيع عند النساء بالأعمار الشابة

لابد من تفريقه عن الذئبة الحمامية !  
وتساعد الخزعة ..

□ العلاج :

□ وقاية من الضوء + مضادات المalaria التركيبية داخلاً .

# الحـاك السـفـعـي (actinic prurigo )



- طفح حطاطي عقدي حاك متسحسج عند الأطفال بمناطق الضياء
- العلاج :
  - الوقاية من الشمس والستيروئيدات موضعياً – ككل الآفات الضيائية .

# الحصاف الوقسي (hydroa vacciniformis )

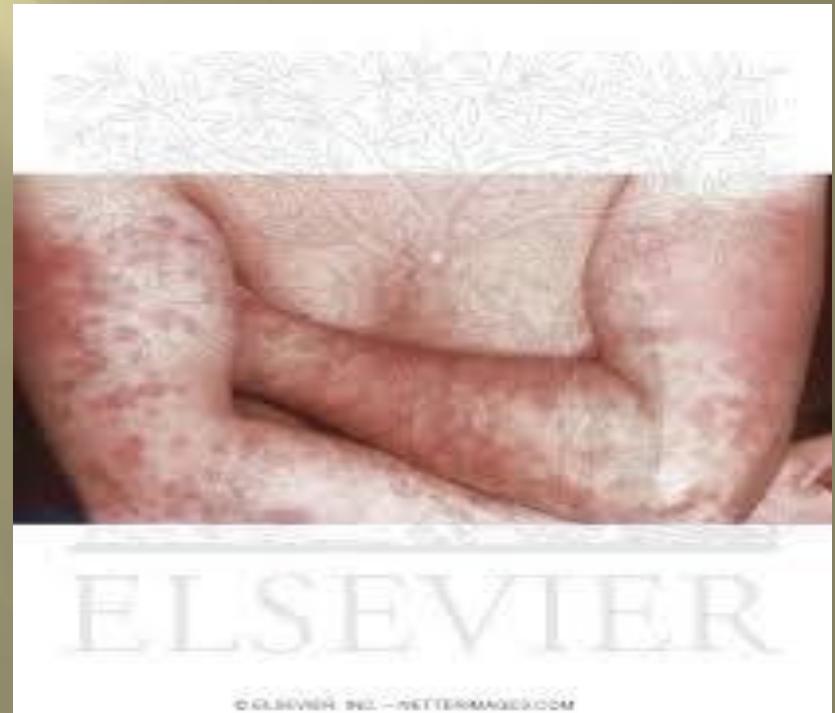
نادر – يحدث في الصيف .



- يحدث في الطفولة ويستمر للبلوغ حيث يزول .
- بقع حمامية تتطور لحطاطات وحويصلات وفقاعات متجابة تترك ندبات تدل عليها + أعراض عامة

# الشرى الشمسي (solar urticaria )

■ يعالج بمضادات الهستامين



ELSEVIER

# الجلادات الضوئية الناجمة عن التعرض المزمن



# التهاب الجلد السفعي المزمن (chronic actinic dermatitis) أو شبيه الشباك الضيائي

## ACTINIC RETICULOID



□ آفة اكزيماية  
مزمنة متحززة  
حاكة بشدة  
بأماكن التعرض  
للضوء

□ المعالجة :  
ستيروئيدات داخلاً أو خارجاً .

# تنكس النسيج المرن السفعي (actinic elastosis)

□ قد يلعب إنزيم البروتياز الذي تفرزه الخلايا البدنية والبلاعم دورا في تنكس الألياف المرنة .

□ وهو تشكل شبكي بلون عاجي

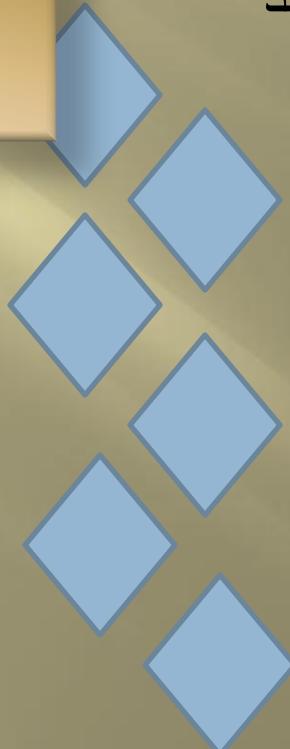
□ أفلان الشمسي



## تنكس النسيج المرن العقدي الكيسي متلازمة فافر - راكوشو

- زؤان مغلق ومفتوح شبيه بالكيستات + تجاعيد بمنطقة الجبهة + الصدغين

- الشكل المعيني شكل خاص يظهر على النقرة عند المزارعين ..
- وهو ثخانة في الجلد مع أثلام عميقة .



# التهاب الشفة السفلي (actinic chelitis)

□ عند العاملين بالعراء من ذوي البشرة

2 - 1

□ جفاف في الشفة السفلية + تشققات  
وسفيفية أو متجلبة + ضمور وتوسيع  
شعريات + طلوان

SCC



□ الوقاية بالمطرادات الدارئة للشمس هي  
الأهم

□ الجراحة حل آخر ..



# التقران الشمسي (solar keratoses)



- تأثير تراكمي خلال فترة طويلة
- وسوف بنية مصفرة جافة ملتصقة  
ترفع بصعوبة وقد تكون بالعشرات  
على الرأس الأصلع والجبهة قد  
تحول ل **SCC**

□ **العلاج :**

5 – فلورو يوراسييل أو الآزوت السائل .

# الدُّخِنَةُ الغُرْوَانِيَّةُ (colloid millium )



□ تغيرات تنكسية تؤدي  
لحطاطات صغيرة صفراء  
بنية شفافة بشكل  
مجموعات غير منتظمة  
حول الحاج و على العنق  
و ظهر اليد

تعالج بـ تخربيها . !

# جفاف الجلد المصطبغ *xeroderma pigmentosum)*

صفة جسمية صاغرة

- الجلد سليم عند الولادة .
- جفاف جلد + بقع نمشية + بقع نقص تصبغ +  
بقع ضمورية توسع شعريات+ ...
- أورام شائكة و قاعدية الخلايا + ميلانوم بعمر  
تحت الـ 10 سنوات
- رهاب ضوء - التهاب ملتحمة - ستور ..



الحل .....

□ يسمح للمريض بالتجول ليلاً أو في  
الصباح الباكر

□ تستأصل الأورام باكراً

□ قد يفيد الريتينوئيد بالوقاية من  
الأورام ..

الآفات المفتعلة ....  
Factitious diseases  
Factitious diseases

# التهاب الجلد المفتعل أو الصنعي artifact dermatitis

- يتراوح بين .. فرك أو كشط أو حرق كيميائي .. أو تطبيق مادة مؤرجة يعلمون أنها تسبب لهم التهاب جلد تماسي أرجي



- في أماكن تصل لها اليد ، مقابل تعويض مادي أو على أرضية نفسية .. !

# الوذمة المفاوية المفتعلة

- تحدث بأداة كليلة blunt
- يصعب تشخيصها
- تشيع على الطرفين السفليين

العد التسحيجي ..

# هوس نتف الأشعار trichotillomania

- غالباً أطفال ، ويميلون للإنكار ..
- الجلد طبيعي والأشعار متفاوتة الطول و المعالجة نفسية

أشكر إصغاركم  
فائز الدغلاوي

