

Diseases Caused by Bacteria

الأمراض الناجمة عن الجراثيم

ا.د. فايز الدغلاوي

نقح الجلد

Pyoderma

- **نبيت الجلد الجرثومي Bacterial Flora of the Skin**
- **الجلد the Skin** عقيماً مباشرة قبل الولادة غير أن الجراثيم تستعمره منذ اليوم الأول من الحياة،
- **النبيت المقيم Resident Flora** الجراثيم التي تستعمر الجلد بصورة دائمة .
- **النبيت المقيم المؤقت** :الجراثيم التي تلوث الجلد و تتكاثر و تبقى عليه لمدة من الزمن .
- **المقيم و المقيم المؤقت** جراثيم ايجابية الغرام بشكل رئيسي و نادراً جراثيم سلبية الغرام.

- النبات المحوّل (العاير) (Transient Airborne Flora)
- الجراثيم التي تلوث الجلد ولكن نادراً ما تتکاثر عليه.
- باب الدخول الممکن : اختراق الحاجز الجلدي الناجم عن تخرب الطبقة المتقرنة.
- الجلادات الناجمة بشكل بدئي عن العوامل الممرضة (Staphylococcus) العنقوديات و العقدیات
- Pyoderma (Streptococcus) (تقیحات الجلد) وعندما يحدث الخمج Infection على آفة سابقة يطلق عليه التقویء الثانوي.
- يصيب الخمج الجرثومي البشرة، ملحقات الجلد، الأدمة، النسيج الخلوي تحت الجلد.

التقنيات البشرية Eidermal

Pyoderma

القوباء المعدية
Impetigo Contagiosa

خمج سطحي في الجلد ناجم عن العقديات أو العنقديات، سارية بشدة عند الأطفال مؤدية إلى أوبئة في العائلات و حضانات الأطفال و المدارس. يصاب الجنسان بنسبة واحدة ، وفي الفصول الدافئة عادة، وفي جميع أنحاء العالم.

- يؤهّب اضطراب و ظيفة الجلد و فقد العناية الصحية إلى الإصابة بالخمج.

ا-القوباء المعدية غير الفقاعية non Bullous

Impetigo

- العقديات بشكل رئيسي وأحيانا العنقوديات و مصدر العدوى المرضى الحاملون للجراثيم (البلعوم الأنفي) وينتقل بالاتصال المباشر و تؤهب إصابة الجلد (التائب، الْجَرْبُ، الْحَمَّاقُ) إلى حدوث الخمج، يؤهب الزكام لانتقال الجراثيم إلى مناطق أخرى من الجسم و من شخص لآخر.
- يصيب أي جزء من الجسم بشكل غير متوقع (المناطق غير المستورة هي الإنقاء الوجه و الرقبة و اليدين) تحدث الحكة آفات جديدة.

- بقع صغيرة حمراء يظهر عليها بسرعة حويصلات رائقة تتمزق بسرعة (جدارها رقيق جداً) محاطة بهالة التهابية ضيقة يجف محتوى الحويصل و تتشكل جلبة صفراء عسلية و تتصل الآفات بعضها و تتسع، تورم مؤلم في العقد اللمفية الناحية، تشفى دون تندب.
- اللطاخة Smear : تبدي اللطاخة الجرثومية سلاسل من العقديات ايجابية الغرام و الزرع ايجابي .
- أعراض عامة مع حمى ووعكة و فقد الشهية و تقصر المعالجة سير القوباء إلى عدة أيام.
- يخشى في القوباء المديدة (التهاب الكلية القوبائي) ما بعد الخمج في 4% (يسوء الإنذار)

- المعالجة **الجهازية** فقط إذا كانت القوباء منتشرة أو وجود جائحة من التهاب الكلى القوبائي،
- لنفي الخمج الكلوي يجب إجراء فحص بول في الأسبوع التالية لحدوث القوباء.
- البنسلين-مشتقات البنسلين المقاومة للبنسليناز (الأوكساسيلين)
- الإريترومايسين.
- المعالجة الموضعية تزعج الجلب بوضع ضمادات رطبة ،تساعد المعالجة المضادة للجراثيم الموضعية على شفاء المناطق المتآكلة.
- **Careful Hygiene** (العناية الصحية؟) الغسيل المتكرر بالمطهرات و الصوابين و قص الأظافر و تغيير الثياب و أغطية الأسرة و وضع المراهم الحاوية على الصادات على أظافر اليد و على المنخرین (بعد الفحص الجرثومي)







Bullous Impetigo-2

- تحدث بالعنقوديات ايجابية الكوااغولاز عند الكهول والأطفال مع التشكيل السريع لفقاعة كبيرة ورخوة، تنتج العنقوديات الممرضة (ذيفان حال للبشرة) يؤدي إلى انحلال الأشواك داخل البشرة،
- فقاعات رخوة على بقع حمامية محتواها رائق ثم يصبح غيمياً وقيحياً والجلب هنا أقل كثافة ويحدث الشفاء دون تندب ولكن تبقى بعض الحمامي و التصبغ،
- الحالة العامة جيدة ولا توعك إلا في انتشار المرض، كان المرض يهدد حياة الولدان (70% مميت) ولكن المعالجة بالصادات وتطهير الجبل السري وضع حد لها.
- نفس المعالجة ومن المهم نفي التهاب الملتحمة القيحي و التهاب الأذن أو الزكام القيحي كأ xmaxاج بدئية.



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology





[c] University Erlangen.
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727





SFS

bloody



الإكثيما Ecthyma

- خمج تقيحي يبدأ كالقوباء ببئرة كبيرة (أعمق ويحدث على جلد ملتهب) لا تثبت أن تتقرح وتوادي إلى تنخر جلدي عميق أكثر مما تصيب الطرفين السفليين و الفخذين و الإلبيتين،
- ترجم عن العقديات و بدرجة أقل العنقودية أو كليهما .
- الشفاء العفوي نادر ومن العلامات المميزة تشكل نسيج حبيبي و تندب مع فرط تصبغ محيطي.
- المعالجة : ضمادات مرطبة بالمطهرات و تنظير الأفة و تطبيق مراهم الصادات موضعيا و الصادات المناسبة داخلا.

Staphylcoccal Scalted Skin Syndrom

S.S.S.S

- مرض خطير يسببه الظفان الخارجي للعنقوديات المذهبة يصيب الأطفال (الرضع في الأشهر 3 الأولى) بشكل رئيسي و الكهول ناقصي المناعة.
- طفح حول الفوهات يمتد بسرعة و يشعر المريض بالتعب و علامة نيكولسكي ايجابية و خلال 24-48 ساعة فقاعات كبيرة رخوة تتمزق بسهولة تاركة سطحها بشروية متآكلة حمراء في جميع أنحاء الجسم ويشبه هذا حرق الدرجة الثانية و نادرا ما تصيب الأغشية المخاطية.
- الشقوق البشروية منحلة الأشواك ضمن الطبقة الحبيبية و لا يشاهد نخر خلوي و غالبا الأدمة خالية من علامات الإلتهاب.

- الإنذار Prognosis جيد و يجب تجنب حدوث المضاعفات كالإنتان و ذات الرئة.

Treatment •

- المعالجة الجهازية : الصادات الحيوية Antibiotic و ينتبه إلى اضطراب الشوارد.
- المعالجة الموضعية: عرضية.



Dr. Domingo L.
Sánchez



Dr. Dinesh Chandra
Surgeon

الحمرة Erysipelas

- خمجي حاد يصيب الأدمة و النسيج الخلوي العلوي تحت الجلد ينجم عن العقديات آ وبشكل أقل ج و نادرا العنقوديات المذهبة ،
الحضانة: بعض ساعات إلى يومين.
- تدخل الجراثيم عبر إصابة طفيفة في الجلد وينتشر الإلتهاب بسرعة عبر الأوعية اللمفية وتشكل بسرعة صفة احمرارية موضعية ذات حواف محددة وقد ينشأ عليها حويصلات أو فقاعات(الحمرة الحويصلية و الفقاعية) وتكون المنطقة المصابة حارة إضافة لتورم مؤلم في العقد البلغمية،
- احمرار سطحي مؤلم و تورم وترفع حروري و التهاب أوعية لمفية و التهاب العقد اللمفية مع حمى تصل إلى 40 و عرواءات و اقياءات وآلام مفصلية و ارتفاع البيض في الأشكال الشديدة تحدث إصابة وعائية تترجم عن الصمة و انتان الدم.
- من المضاعفات وخاصة عند نكس الحمرة الفيل Elephantiasis الذي ينجم عن انسداد الأوعية اللمفية ما يؤدي إلى وذمة دائمة .
- نادرا: التهاب القلب Carditis، التهاب الشغاف Encarditis، التهاب التأمور Pericarditis، التهاب كبد و كلية ، ذات رئة Pneumonia.

المعالجة :Treatment

من الهام جدا الراحة في السرير و رفع الطرف المصاب (عدم الكلام إذا كانت الحمرة على الوجه)

- جهازيا Systemic: البنسلين هو الدواء الم منتخب بمقادير عالية زرقا عضليا أو وريديا. وفي حال عدم التحمل يعطى الإريترومايسين والكوتريموكساسازول.....
- موضعيا Local: ضمادات رطبة و نضيف المطهرات و الرهيمات الحاوية على الصادات الحيوية .
- الوقاية Prophylaxis : إزالة جميع الآفات الجلدية التي تشكل باب دخول الجراثيم، ويعطى البنزاتين بنسلين زرقا كل 3 أسابيع و لعدة أشهر.





SFS



SFS

Dr Delsa E. Calle



التهاب الهلل Cellulitis

- التهاب يكون (حاداً أو تحت الحاد أو المزمن) (يصيب النسيج الضام بخاصة النسيج الخلوي تحت الجلد، ينجم عن العقديات المقيحة كاختلاط لجرح أو تقرح أو آفة جلدية أخرى، ويتميز عن الحمرة التي تتصف بأنها أكثر سطحية و حدودها واضحة ومحددة).
- احمرار و حساسية للألم و انتفاخ و حمامي حول الجرح أو التقرح مع حرارة ودعت.
- نفس معالجة الحمرة.

الفلغمون Phlegmon

- مرض خمجي جرثومي في الجلد والنسيج تحته مع سير شديد يمتد الإلتهاب عميقاً وينتشر بشكل واسع كما ينتقل إلى اللفافة والعضلات والأعصاب مع ميل للتنفس.
- ينجم عن العقدوديات المذهبة إيجابية الكواغولاز عادة، وأحياناً العقدوديات زمرة آ.
- التهاب شبيه بالحمراء، وذمة التهابية، خراجات مع ميل للانتشار عميقاً والتهاب أو عية لمفية والتهاب عقد لمفية وحمى عالية وارتفاع سرعة التئف وتحدد الحركة أحياناً،
- (يعد فلغمون قاع الفم و فلغمون غمد الأوتار من الأشكال الوخيمة).
- تعطى البنسلينات المقاومة للبنسليناز و بمقادير عالية (أوكساسيللين) مع المعالجة الموضعية العرضية ويجب اجراء استشارة جراحية (غالباً المداخلة الجراحية الباكرة ضرورية)
- الراحة التامة في السرير وثبت الناحية المصابة.

Pyoderma of the Hair Follicles

Follicular Pyoderma(Folliculitis)

- المرادفات: قوباء بوكا، التهاب فوهات الجريبات.
- خمج الجريبات الشعرية بالعنقوديات المذهبة إيجابية الكواغولاز أو بجراثيم أخرى توضعها سطحي جداً، بثارات في فوهات الجريبات الشعرية، عادة عند الذكور و نادراً قبل البلوغ، تحاط البثارات الصفراء نصف الكروية بهالة حمامية التهابية و يؤدي تمزق البثارات لتشكل جلب بعد عدة أيام.
- المناطق الإنتقائية: الوجه - الفروة - الأطراف - الإبط - الإلبيتين.
- العوامل المؤهبة: التعرق الشديد - الرطوبة والتعطن - تأدي المناعة - السكري.
- المعالجة: تجفيف البثور بعوامل مجففة و مطهرات خارجية و الإبعاد عن التخريش .
- المعالجة الجهازية بالصادات الحيوية المناسبة في الحالات المنتشرة و المعندة فقط .





(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: [+49] 9131-85-2727



DOIA
(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Pseudofolliculitis

- المرادفات : الأشعار المعاودة ، انغراز الأشعار ،
- انغراز بالأشعار القاسية و المجعدة مع ارتكاس التهابي لجسم أجنبي و لا يوجد تقيح جريبي بدئي و خاصة عند الإفريقيين.
- تؤدي الحلاقة الرطبة إلى حدوث ذروة حادة في الشعرة القاسية و المجعدة تتحني الأشعار في أعلى القمع و تنفذ عبر الجريب إلى النسيج الضام في أعلى الأدمة أو إلى البشرة.
- قد يحدث خمج جرثومي ثانوي أو يحدث تشكّل زؤاني تال للالتهاب.
- تحدث هذه التبدلات بشكل خاص بعد الحلاقة الرطبة و بعد نزع الأشعار بطريقة آلية و كيميائية.
- السير مزمن و غالباً ما يمتد مدى الحياة.
- ينصح بالحلاقة الجافة حيث لا يتم قطع الشعرة بشكل قصير جداً و يمكن نزع الشعر بالملقط و يفضل ترك اللحية دون حلاقة حتى تكبر ، تستطب الصادات الحيوية و الستيروئيدات القشرية أحياناً.

التينية Sycosis

- خمج تحت الحاد أو مزمن لعمق الجراب يظهر عند الذكور فقط و بعد البلوغ و ينجم عن المكورات العنقودية المذهبة ويصيب اللحية والشفة العليا و قد يصيب منطقة العانة.
- يبدأ المرض بحس حرق يعقبه احمرار مع وذمة و حطاطات و بثور تحيط بالأشعار و قد تتلاقي الوذمات المحيطة بالجريبات محدثة لوبيحة مرصعة ببثور تشبه ثمرة التين و تصبح الأشعار المحاطة بالبثور مخللة سهلة الإقتلاع، تترافق الأشكال الشديدة لهذه الالافات بالتهاب حواف الأجفان و الملتحمة.
- يجب أن تفرق عن التينية الفطرية .
- المطهرات موضعيا و المضادات الحيوية واسعة الطيف جهازيا.



Dr. Domingo
Sandoval

الدمل Furuncle

- خمج حاد ناري عميق يصيب الجريب الشعري بالمكورات العنقودية المذهبة إيجابية الكوااغولاز .
- يحدث في أي مكان مشعرو تصاب مناطق الإحتكاك عادة.
- يبدأ الدمل ببترة صغيرة صفراء تتطور بسرعة إلى التهاب جريبات عميق و التهاب ما حول الجريبات مؤديا لتشكل تورم التهابي حمامي مؤلم بالضغط وبعد ذلك يتشكل جلبة موضع البثرة البدئية. يكثر حدوث التهاب الأوعية اللمفية و التهاب العقد اللمفية المؤلم.
- يكون الدمل خطرا إذا توضع فوق الموصل بين زاوية الفم و صيوان الأذن لأن منطقة النزح عبر الوريد الزاوي تمتد إلى الجيب الكهفي و قد يحدث خثارات خطيرة (صممات جيبية ، التهاب سحايا Meningitis).



SFS



The Doctor's Office
2012-2013

Furunculosis

- يحدث إذا ما أعقب الدمل دمامل أخرى ناكسة و يشاهد أحياناً أمراض مؤهبة مثل الداء السكري (الخفي و الظاهر)، التهاب الكلى المزمن، البدانة، الدنفة، العوز المناعي (البدئي أو الثانوي)، حملة العنقوديات في الأنف.
- تشفى الدمامل عادة دون اختلالات ولكن ترك مكانها ندبة مركزية منخمة.
- **المعالجة:**
- جهازيا: الصادات الحيوية و بمقادير كبيرة (الإريترومايسين ، البنسلين المقاوم للبنسيليناز ، الكلوكساسيلين ، السيفالوسبورينات الجديدة،.....)
- موضعيا: ضمادات مرطبة بمضادات الجراثيم ولتوسيع الدمل أهميته (على الوجه: التغذية بأطعمة لينة و تجنب الكلام و تجنب عصر الدمل و يؤدي الضغط على الدمل إلى ترقى خطر الإصابة)

الجمرة Carbuncle

- الشكل الوخيم من الدمل و ينجم عن الإتساع الكبير و التشكّل الفلامغوني للافات الدملية يصيب الذكور بعد عمر 40 سنة و خاصة على الرقبة او الظهر ، أقل مشاهدة من الدمامل.
- نصاب الحالة العامة و يشكو المريض من ضعف عام و ترفع حروري و عرواء و التهاب أو عيّة لمفيّة و التهاب عقد لمفيّة ، خطر حدوث انتان دم Septicemia نفس معالجة الدمل و يجب السيطرة على الأسباب المؤهبة.



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



DOIA

<http://www.dermis.net>
University Erlangen



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131- 85 - 2727



Pyoderma of the Sweat Glands

Hidradenitis Suppurativa

• بالعامية (عروسة الإبط) التهاب مزمن نخري شبيه بالدمى يميل للتن德尔 يحدث في الإبطين و المناطق المغبنة و حول الشرج (الغدد العرقية المفترزة) و ينجم عن العنقودية المذهبة إيجابية الكوااغولاز، (وسلبية الغرام مثل المتقلبات، الكلبسولات... كأخماج ثانوية) أكثر مشاهدة عند الذكور و ناقس.

• العوامل المؤهبة: البدانة - التعرق الشديد - حلق شعر الإبط - المراهم المزيلة للشعر .

• تورمات دمليّة الشكل مؤلمة مع انكماشات جلدية تترافق بارتفاع سرعة التئفّل.

• المعالجة: الوقاية

• شق الخراج(إن تشكل) و إعطاء الصادات الحيوية.

• موضعيا:المطهرات و مراهم الصادات الحيوية.



Dr. Denizoglu
Zonguldak



SES



SFS

Diseases Due To Corynebacterium

• الوذح Erythrasma

- لطخات وسفية جافة بنية اللون حدود واضحة على منطقة الثنيات التناسلية الفخذية و تحت الإبطين و تحت الثديين و منطقة السرة و مابين الأباقس.
- المؤهبات: فرط التعرق ، السكري، البدانة ، الثياب الضيقة.
- لا أعراض(حكة خفيفة بسبب التخريش الناجم عن التعرق)
- يجب أن تفرق عن السعفة الفخذية - التهاب الجلد المثي - الصداف المقلوب - داء المبيضات.
- التهاب جلد الثنيات الجرثومي اللاعرضي و ينجم عن الجراثيم الوردية الدقيقة و هي مولدة للبرفيرين (حرماء بأشعة وود).
- لا لزوم لاستعمال الإريترومايسين جهازيا في أغلب الأحيان بل يكتفى بالمعالجة الموضعية المضادة للجراثيم، تجفيف الجلد،
- الآفات تبدي ميلا للنكس.



© 1995, Dermatology, University of Iowa



الفطار الشعري الإبطي Trichomycosis Axillaris

- استعمار كثيف للأشعار الإبطية بالجراثيم الوردية النحيلة C.Tenuis
الأشعار على طول عدة سنتيمترات من مواد صفراء مبيضة أو حمراء أو سوداء صعبة الكشط (الفطار الشعري الإبطي) و يظهر المرض بوجود فرط التعرق
- Bromhidrosis لا توجد أعراض شخصية ،من الشائع حدوث الصنان .
المعالجة: الإستحمام اليومي بالصوابين المطهرة و حلق أشعار المنطقة المصابة يسرع الشفاء،
السيطرة على فرط التعرق واستعمال الألبسة المناسبة.

مع أطيب تمنياتي بال توفيق و النجاح

أ.د. فايز الدغلاوي