ECZEMA

أ. د. منال صلاح الدين محمد
كلية الطب / جامعة دمشق

الاكزيمه Eczyma

- من أشيع أمراض الجلد .
- 15-20 % من المرضى المراجعين للعيادات الجلدية .
- الاكزيمة أوالتهاب الجلد هو حالة التهابية لا خمجية تحدثها عوامل خارجية أو داخلية تؤدي الى تفاعل عدم تحمل في الجلد .

(التهاب الجلد بالتماس) اكزيمة التماس
Contact Dermatitis

(التهاب الجلد بالتماس) اكزيمة التماس
Contact Dermatitis

- يحدث هذا النوع من الاكزيمة نتيجة تماس مادة ما مع الجلد .
- لها نوعان :

- التهاب الجلد بالتماس التخريشي
Irritant Contact Dermatitis

- التهاب الجلد بالتماس الأرجي
Allergic Contact Dermatitis

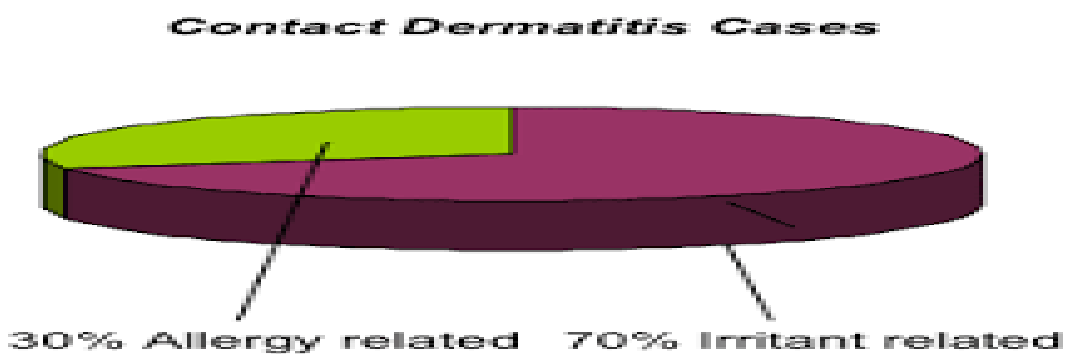
التهاب الجلد التماسي

التهاب الجلد التماسي الأرجي
ACD

هو رد فعل مناعي متواسط بالخلايا (فرط حساسية آجل).

التهاب الجلد التماسي التخريشي
ICD

هو اضطراب جلدي التهابي موضع ناتج عن تأثير سمي خلوي مباشر لعامل فيزيائي أو كيميائي



التهاب الجلد بالتماس التخريشي
Irritant Contact Dermatitis

- يحدث بآلية غير مناعية .
- من أكثر الأمراض المهنية الجلدية شيوعا.
- تحدث لدى أي شخص يتعرض لهذه المواد المخرشة .
- تتظاهر في مرحلتها الحادة بشكل حمامى و حويصلات .
- أما في المرحلة المزمنة فتكون بشكل سطوح جافة مع تشققات وتحزز .
- تظهر الاصابة في مناطق التماس مع المواد المخرشة دون أن تتجاوزها .
- العرض الأساسي لدى المريض هو حس الحرق .

(C) E.PIERARD
www.dermatologie.free.fr

(C) Reproduction interdite
hogie http://dermatologie.free.fr Site

http://dermatologie.free.fr Site
Reproduction interdite

http://dermatologie.free.fr Site de dermatologie
Reproduction interdite

- العلاج:
- الوقاية بالابتعاد عن العوامل المخرشة .
- مطريات .
- ستيروئيد موضعي .

التهاب الجلد بالتماس الأرجي
Allergic Contact Dermatitis

- يحدث بآلية مناعية.
- تبدأ التظاهرات السريرية بالحدوث عند التعرض الثاني للمادة المؤرجة .
- تحدث الاصابة فقط عندالأشخاص الذين لديهم استعداد لذلك أي لا تحدث عند جميع الأشخاص الذين على تماس مع هذه المواد .
- العرض الأساسي الذي يشكو منه المرضى هو الحكة .
- تتظاهر بشكل حمامى حويصلية .
- تظهر الاندفاعات في منطقة التماس لكنها قد تتجاوزها الى مناطق أخرى من الجسم .

(C) Reproduction interdite FMC en Dermatologie http://dermatologie.free.fr Site

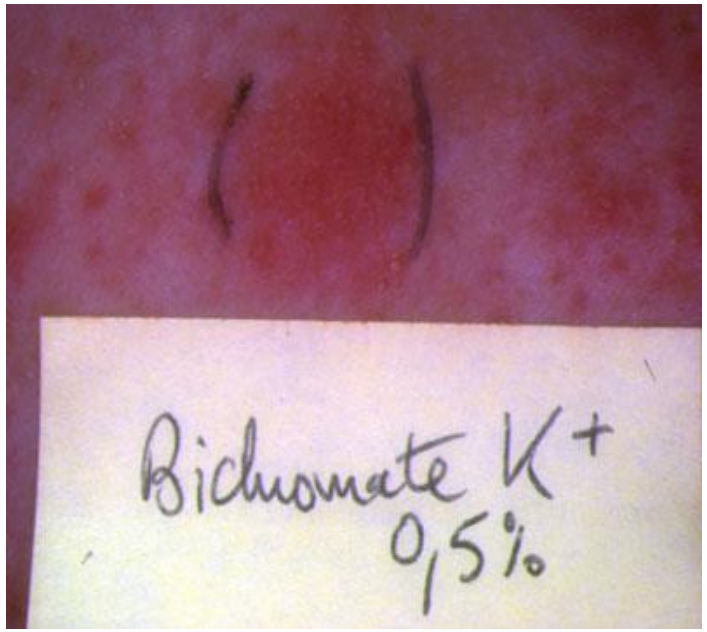
(C) Reproduction interdite
Dermatologie http://dermatologie.free.fr Site FMC en

(C) Reproduction interdite
http://dermatologie.free.fr Site FMC en Dermatologie

(C) Reproduction interdite
http://dermatologie.free.fr Site FMC en Dermatologie

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr


( )
Bichromate K+
0,5%

- العلاج :

ـ ابعاد العامل المحسس.

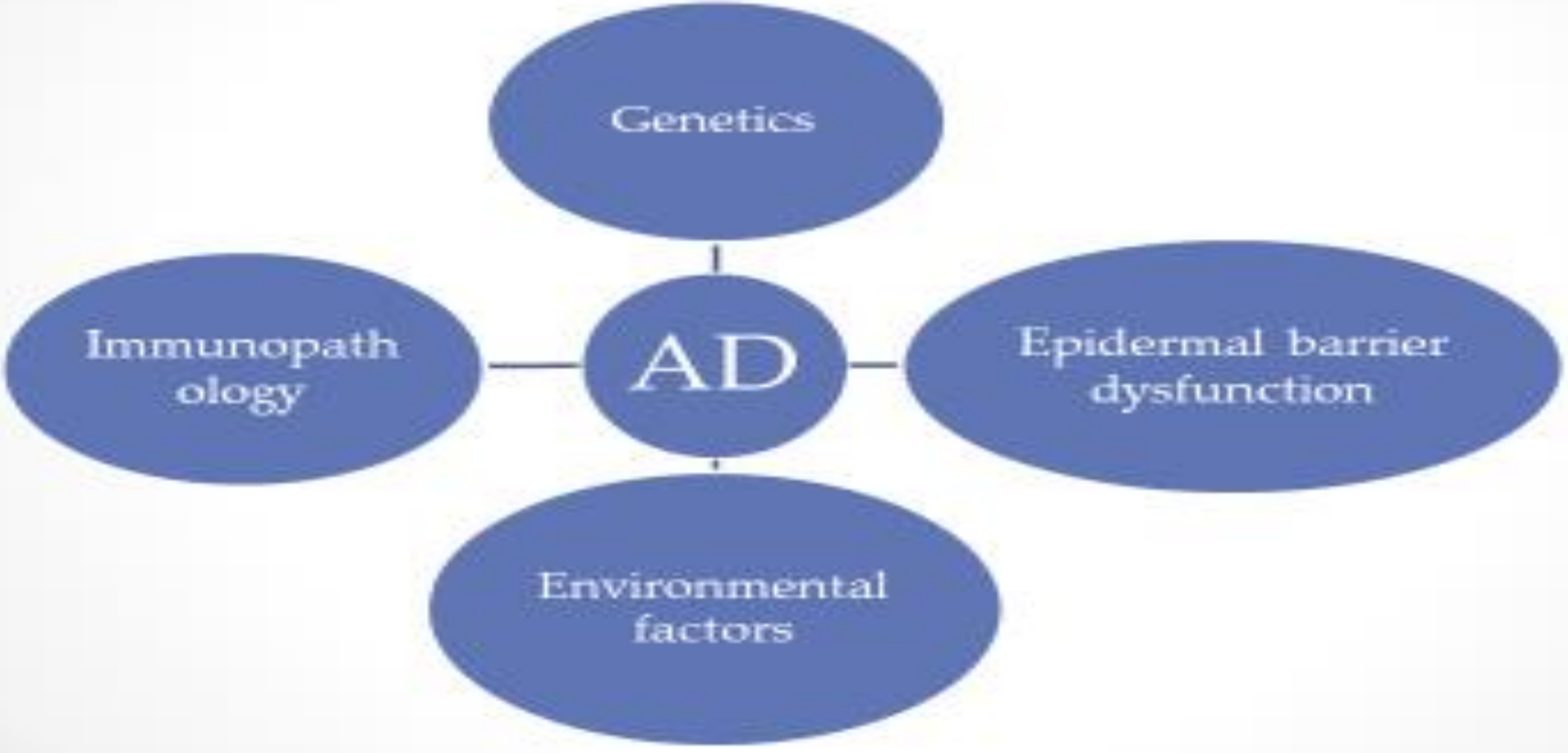
ـ ستيروئيد موضعي .

ـ مضادات هيستامين.

التهاب الجلد التأتبي أو الاكزيمة البنيوية
Atopic Dermatitis

- مرض مزمن يمكن أن يصيب أي عمرحيث تختلف أشكاله السريرية بحسب عمر المصاب .
- يبدأ عادة بعمر ٣ أشهر .
- نجد لدى هؤلاء المرضى استعداد وراثي للاصابة بالربو أو التهاب الأنف التحسسي أو التهاب الملتحمة التحسسي .
- امراضيته : مجهولة .

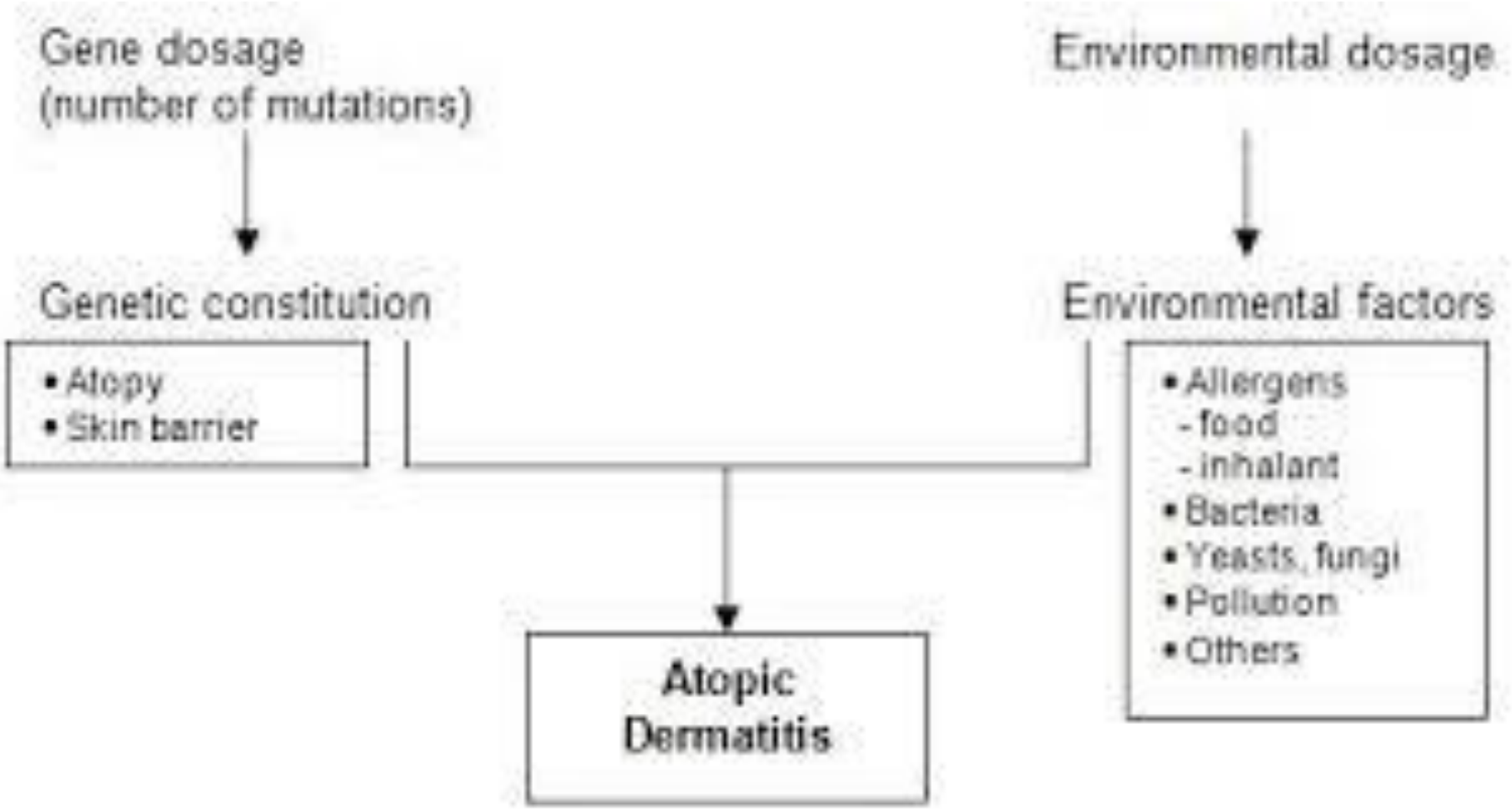
PATHOGENESIS



ECZEMA
HAY FEVER
ASTHMA

Atopic asthma
Atopic Triad
Atopic dermatitis
Allergic rhinitis

هناك تداخل بين العوامل الجينية والبيئية



التهاب الجلد التأتبي عند الرضع

- تصيب غالبا الوجه ، وتتظاهر بشكل حمامى حويصلية أو اندفاعات حطاطية حويصلية .
- يترافق المرض مع جفاف جلد و حكة شديدة .
- يبدأ المرض بعمر 3 أشهر فاما أن يتراجع بعمر السنة أو يتطور للاكزيما البنيوية عند الأطفال .

الاكزيما البنيوية عند الأطفال

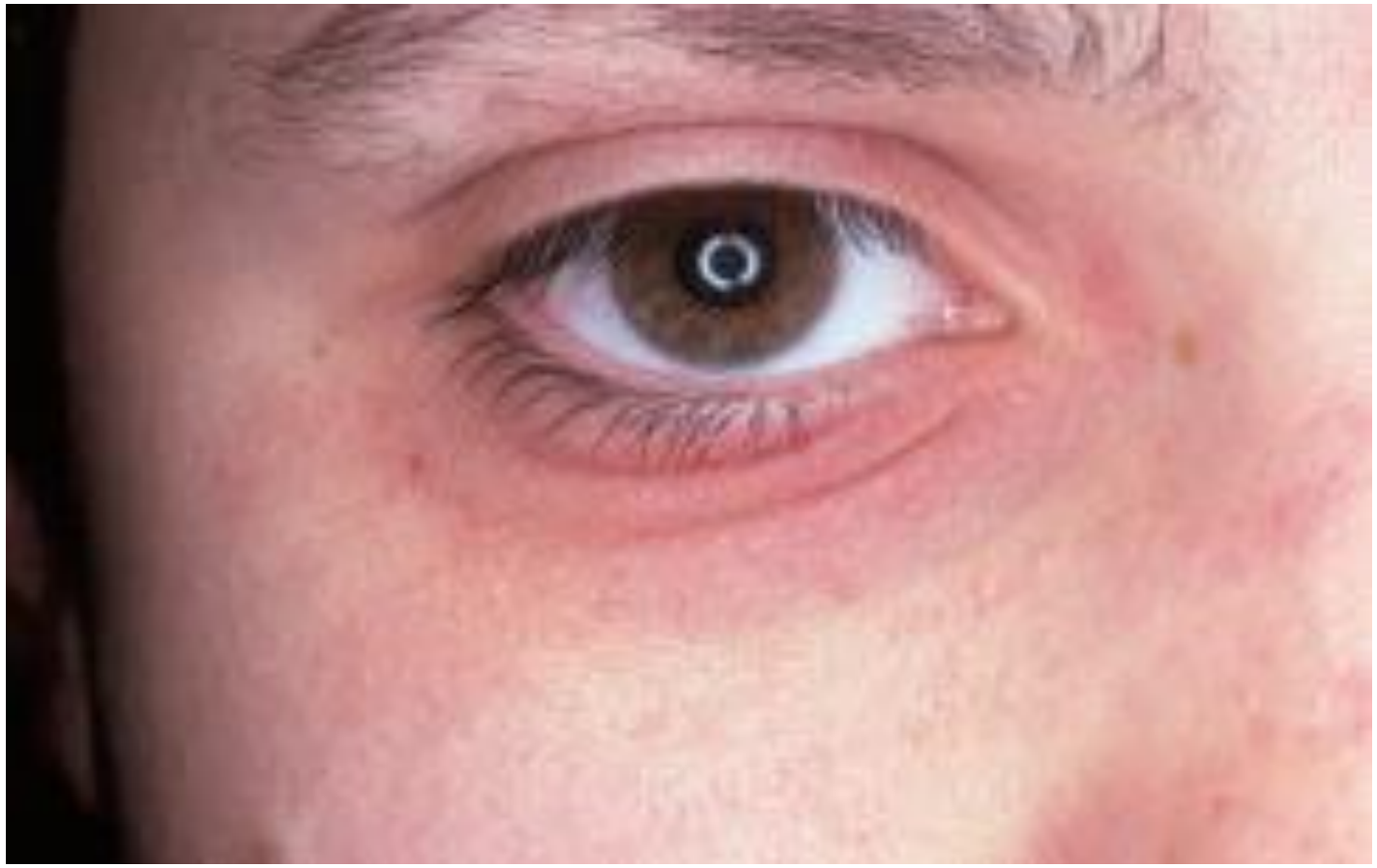
- قد تبدأ الاكزيما البنيوية بعمر الطفولة أو تكون استمرارا للاصابة بعمر الرضع .
- أكثر المناطق عرضة للاصابة هي الثنيات وتكون الحكة شديدة .

التهاب الجلد التأتبي عند البالغين

- تكون مشابهة للاصابة عند الأطفال لكن مع ظهور علامات التحزز الدالة على الازمان .
- التشخيص:

يعتمد التشخيص على شكل الاندفاعات وتوضعها و السوابق الشخصية والعائلية .

طية مورغان



الكتوبية البيضاء

النخالية البيضاء Pitriasis Alba

- مرض شائع مجهول السبب .
- يعتبر شكل من أشكال الاكزيما البنيوية.
- يصيب الأطفال بين عمر ٣ ـ ١٦سنة .
- تتصف بظهور بقع بيضوية أو دائرية بلون أحمر فاتح مع وسوف خفيفة لا تلبث أن تتراجع الحمامى تاركة مكانها بقعا بيضاء اللون .
- تكون البقع متعددة عادة وغالبا ما تتوضع على الوجه والذراعين .
- العلاج:
- ستيروئيدات خفيفة .
- مطريات .

Pitriasis Alba النخالية البيضاء

الجلاد الأخمصي الفتوي
Juvenile Plantar Dermatosis

- مرض مزمن يعد أيضا أحد أشكال الاكزيما البنيوية .
- يصيب الأطفال و يعتقد أن للتأتب أو لارتداء بعض أنواع الأحذية دور في الاصابة .
- تظهر الاصابة في الوجه الأخمصي للأباخس والقدم .
- يصبح ملمس الجلد بملمس الورق مع وسوف خفيفة مع تشققات .
- العلاج:
- تجنب المخرشات .
- مطريات
- ستيروئيدات خفيفة.

(C) Reproduction interdite
Site FMC en Dermatologie http://dermatologie.free.fr

(C) Reproduction interdite
http://dermatologie.free.fr Site FMC en Dermatologie

(C) Reproduction interdite
http://dermatologie.free.fr Site FMC en Dermatologie

المعايير التشخيصية

DIAGNOSTIC FEATURES OF ATOPIC DERMATITIS

Major features (3 of 4 present)

- Pruritus
- Typical morphology and distribution of skin lesions (Figs 13.3 & 13.14)
- Chronic or chronically relapsing dermatitis
- Personal or family history of atopy

Minor features (3 of 23 present)

- Xerosis
- Ichthyosis/palmar hyperlinearity/keratosis pilaris (Figs 13.8 & 13.10)
- Immediate (type I) skin test reactivity
- Elevated serum IgE
- Early age of onset
- Tendency toward cutaneous infections/impaired cell-mediated immunity
- Tendency toward non-specific hand or foot dermatitis
- Nipple eczema
- Cheilitis (Fig. 13.12)
- Recurrent conjunctivitis
- Dennie–Morgan infraorbital fold (Fig. 13.9)
- Keratoconus
- Anterior subcapsular cataract
- Orbital darkening
- Facial pallor/erythema (Figs 13.6 & 13.9)
- Pityriasis alba (Fig. 13.11)
- Anterior neck folds
- Pruritus when sweating
- Intolerance to wool and lipid solvents
- Perifollicular accentuation (Fig. 13.4)
- Food intolerance
- Course influenced by environmental/emotional factors
- White dermographism/delayed blanch

الاختلاطات المرافقة

- يجب أن نشرح للأهل عن طبيعة المرض بأنه مزمن وأننا بالمعالجة نستطيع السيطرة على المرض وليس الشفاء منه.
- وأن التهاب الجلد التأتبي عند الأطفال قد يتحسن وقت البلوغ أو مع التقدم بالعمر.
- التأكيد على الدعم النفسي ضروري للمعالجة.

Basic Therapy(skin care)

- تعتمد بشكل أساسي على استخدام المرطبات حتى خارج أوقات فعالية المرض ،المرطبات تحسن من وظيفة الحاجز البشروي
- أيضا ينصح المريض بالاستحمام بماء دافئ لأن الماء الساخن جدا يزيد من جفاف الجلد
- تجنب الصوابين القلوية أو الحاوية على مواد عضوية
- ارتداء الملابس القطنية
- عدم التعرض للحرارة العالية

Anti inflammatory therapy

الستيروئيدات الموضعية : الخط العلاجي الأول في الهجمات الحادة.

Topical calcineurin inhibitors

Tacrolimus 0.03%-1% ointment

Pimecrolimus 1% cream

تعمل على كبح عمل الخلايا التائية كإفراز السيتوكينات وغيرها من الوسائط الالتهابية

وهي مناسبة لعلاج التهاب الجلد التأتبي على الوجه وللحالات الشديدة

الستيروئيدات الجهازية ومثبطات المناعة مثل السيكلوسبورين للحالات المعندة والشديدة

(التهاب الجلدالدهني) الاكزيمة المثية
Seborrheic Dermatitis

- التهاب جلد مزمن يصيب فروة الرأس والنواحي الغنية بالغدد الزهمية كالوجه والثنيات.
- يصيب البالغين و الأطفال حديثي الولادة .
- الامراضية : ـ غير معروفة بشكل واضح .

  ـ زيادة افراز الزهم .

  ـ عامل فطري الوبيغاء البيضوية .

التهاب الجلد المثي عند حديثي الولادة

- التهاب الجلد المثي عند حديثي الولادة .
- غالبا ما يصيب الفروة والثنيات لديهم ويبدأ خلال الأشهر الثلاثة الأولى من العمر .
- يتظاهر بشكل سطح حمامي مع جلبات وسفية دهنية .
- في الثنيات قد تتشارك الاصابة مع المذح .
- في منطقة الحفاض قد تعطي الاصابة شكلا شبيها بالاندفاعات الصدافية .

[redacted]
٢
(C) Reproduction interdite
Site FMC en Dermatologie http://dermatologie.free.fr

CLINIQUE DERMATOLOGIQUE
CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES
© Clinique Dermatologique - CHU NANTES

- العلاج :
- تهوية الطفل ما أمكن .
- (كريمات مضادة للفطور) مركبات الايميدازول أو النستاتين .

التهاب الجلد المثي عند البالغين

- يتظاهر المرض في مناطق عديدة :

ـ الفروة : ما يعرف بقشرة الرأس .

ـ الوجه : الثلم الأنفي الوجني ،الحاجبين .

حيث يتظاهر بشكل سطح حمامي مع وسوف دهنية .

ـ الجذع : بقع حمامية في منتصف الصدر ومنطقة الظهر ما بين الكتفين .

ـ الثنيات : بما يشبه المذح .

- السير : مزمن ناكس حيث يتحسن المرض صيفا ويميل للنكس شتاء .

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

- المعالجة :

ـ شامبو حاوي على مضاد فطري .

ـ كريمات ستيروئيدية خفيفة وكريمات مضادة فطرية .

Dyshidrotic Eczyma
اكزيما عسر التعرق

- شكل من الاكزيمة تصيب اليدين والقدمين .
- الامراضية:

غير معروفة بشكل جيد ، يعتقد بوجود دور لعوامل متعددة :

ـ كالتماس مع المعادن .

ـ الداء الفطري القدمي .

ـ الأدوية .

ـ التدخين .

ـ بينما لم يثبت وجود علاقة مباشرة مع التعرق .

- يمكن أن تحدث الاصابة في أي عمر .
- تبدو الاندفاعات بشكل حويصلات كبيرة الحجم نسبيا على قاعدة سليمة تتراجع الآفات خلال عدة أسابيع لكنها ناكسة عادة .

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

الاكزيمة القريصية
(Nummular eczema)

- نوع من الاكزيمة أو التهاب الجلد تكون الاندفاعات فيه ذات حدود واضحة و تأخذ مظهر بيضوي أو دائري و بقطر ١ ـ ٥ سم .
- تصيب الاندفاعات خاصة السطوح الباسطة للأطراف والجذع وتكون متناظرة عادة .
- تتظاهر بشكل لويحات حمامية حويصلية نازة (في المرحلة الحادة) أوبشكل لويحات جافة تغطيها جلبات (في المرحلة المزمنة) .
- تترافق الاصابة بحكة شديدة .
- الامراضية :

مجهولة السبب ، وهنالك عوامل كثيرة متهمة منها :

التدخين ، الكحول ، عوامل خارجية كيماوية أو غذائية أو منظفات .

- المعالجة :

تجنب العوامل المخرشة ، ستيروئيدات موضعية .

(C) E. PIERARD
http://dermatologie.free.fr

شكرا لاصغائكم