

***Работа по предмету
Основы физиологии кожи и
волос***

Выполнила: Лабутина О.Н.

Тема:

“Дерматиты. Алопеции”

Дерматит — контактное острое воспалительное поражение кожи, возникающее в результате воздействия на нее раздражающих факторов химической, физической или биологической природы. Относится к группе аллергодерматозов. Аллергодерматозы — гетерогенная группа заболеваний кожи, ведущее значение в развитии которых придается аллергической реакции немедленного или замедленного типа. В эту группу включают: аллергические дерматиты, токсидермии, экзему, атопический дерматит, крапивницу. Дерматит может появиться при непосредственном влиянии аллергена с кожей (контактный), либо попадании его в кровь и во внутреннюю среду организма (токсидермия).

Алопеция (лысость, от лат. alopecia — облысение, плешивость) — патологическое выпадение волос, приводящее к их поредению или полному исчезновению в определенных областях головы или туловища. К наиболее распространенным видам алопеции относится андрогенетическая (androgenetic), диффузная или симптоматическая (effluviums), очаговая или гнездная (areata), рубцовая (scarring) Алопеция (выпадение волос) может протекать с образованием рубца или без его наличия.

Наиболее распространенным видом алопеции является андрогенное облысение, которое встречается у мужчин и женщин. Около 95% лысеющих людей сталкиваются именно с этим типом выпадения волос, от очаговой алопеции страдает менее 4%, на все другие типы облысения приходится менее 1% заболеваний.

Дерматит

Дерматиты – это большая группа заболеваний, обусловленных аллергической реакцией кожи на воздействие различных факторов внешней окружающей среды. Дерматитами принято называть любые воспаления кожи, носящие краткосрочный характер, вызванный какой-то явной причиной или же комплексом других причин. Название термина происходит от слияния двух слов: «дерма» - кожа и «ит» - обозначение длительного воспалительного процесса.



Сам по себе диагноз «дерматит» ничего не говорит о причине воспаления кожи, а лишь указывает на то, что она воспалена. Например, после контакта с ядовитым плющом кожа некоторых людей покрывается красными зудящими волдырями; это так называемый контактный дерматит. Холодный, сухой, зимний ветер вызывает покраснение и шелушение кожи — это зимний дерматит.

Причины возникновения и симптомы дерматитов

Выделяют две больших группы факторов, являющихся причинами возникновения дерматита: облигатные и факультативные. Облигатные (безусловные) факторы - это те, которые при определенной силе и длительности действия вызывают изменения кожи у любого человека, факультативные (избирательные) - способные вызывать дерматит лишь у людей, обладающих повышенной чувствительностью к тому или иному веществу. Дерматиты, вызванные облигатными раздражителями, называют простыми, а дерматиты от факультативных раздражителей, обладающих сенсибилизирующими свойствами, — аллергическими.

Облигатные раздражители (трение, давление, лучевые и температурные воздействия кислоты и щелочи, некоторые растения (крапива, ясенец, едкий лютик, молочай) вызывают простой дерматит у каждого человека. Количество факультативных раздражителей (соли хрома, кобальта, скипидар, полимеры, некоторые медикаментозные средства, стиральные порошки, косметические средства, предметы парфюмерии, инсектициды, отдельные виды растений (примула, табак, подснежник, алоэ герань, чеснок) непрерывно увеличивается.



Симптомы, например, простого контактного дерматита возникают немедленно или вскоре после первичного контакта с раздражителем. При простом контактном дерматите происходит прямое нарушение тканей кожи (потертости, температурные и химические ожоги, обморожения). Примером простого дерматита является контакт с крапивой, при котором кожа покрывается характерной мелкой сыпью с образованием волдырей. При проявлениях простого контактного дерматита необходимо прекратить действие раздражителя, например, при химических ожогах немедленно удалить реагент с поверхности кожи.

При воздействии факультативных факторов появляется атопический дерматит. Одной из самых частых разновидностей острого дерматита является потертость, возникающая обычно на ладонях, особенно если человек постоянно занят физическим трудом, и стопах при ходьбе в неудобной обуви. Клинически характеризуется резко очерченным отечным покраснением, на фоне которого появляются крупные пузыри – «водяные мозоли», иногда с добавлением пиококковой инфекции.



Классификация дерматитов

Контактный дерматит и токсидермия. Реактивное вещество может воздействовать при непосредственном контакте с кожей (контактный дерматит) или проникать в нее через кровь (токсидермия, токсикодермия). Например, если реакция воспаления в коже возникла при использовании крема с каким-нибудь лекарственным веществом, то это контактный дерматит, а если то же вещество содержалось в таблетках, которые принимал больной, и после приема этих таблеток возникли высыпания. Реактивное вещество может быть как неинфекционной природы (пыльца растений, шерсть, лекарственные препараты, пищевые продукты), так иметь и инфекционную природу (вирусы, бактерии, грибы).

Простой контактный дерматит. Простой контактный дерматит вызывают т.н. облигатные (безусловные) раздражители: трение, давление, лучевые и температурные воздействия, кислоты и щелочи, вещества некоторых растений (крапива, ядовитый плющ и т.д.).

Примерами простого дерматита являются потертости, температурные и химические ожоги, обморожения.

Первый шаг в терапии простого контактного дерматита – прекращение воздействия провоцирующего фактора и устранение симптомов проявления заболевания.



Аллергический контактный дерматит, в отличие от простого, развивается не сразу после контакта с раздражителем, и не при первом контакте. Для формирования аллергической реакции (сенсibilизации) после первого контакта иногда требуется очень длительное время - от нескольких недель до нескольких лет, тогда при повторном контакте развивается дерматит.

Острые проявления аллергического контактного дерматита выражаются в ярком покраснении кожи, эритеме – ярком покрасневшем пятне с выраженным отеком. Далее могут появляться пузырьки и даже большие пузыри, вскрывающиеся и оставляющие мокнущие эрозии (мокнущие). Затухающее воспаление оставляет корки и чешуйки – развивается экзема с острым воспалительным течением в результате воспаления эпидермиса – верхнего слоя кожи и дермы – собственно кожи.



Аллергический дерматит и экзема. В основе аллергического дерматита лежит аллергическая реакция на какое-то вещество, называемое аллергеном или аллергическим агентом. Аллергические дерматиты, как и другие формы аллергии, возникают у лиц, в той или иной мере предрасположенных к ней.

Алопеция

Алопеция – патологическое выпадение волос, которое приводит к их полному исчезновению в ограниченных областях головы и тела. Облысение является серьезной психологической и физической проблемой для человека и требует профессионального лечения.

Алопеция появляется по следующим причинам:

- *Нарушение жизнедеятельности фолликул. В корне волоса, находящемся в волосяной луковице, происходит усиленное деление клеток. Волосяной фолликул имеет собственный иммунный статус, при нарушении которого этот процесс прекращается и возникает алопеция.*
- *Уровень андрогенов (мужских гормонов). Установлена связь облысения и количества мужских гормонов в организме. Алопеция зависит от индивидуальной чувствительности фолликул человека к наличию и уровню андрогенов в крови. Волосяные луковицы, которые наиболее восприимчивы к содержанию гормонов, рассредоточены у женщин по всей коже головы. У мужчин данные фолликулы находятся на макушке и на границе роста волос. Описанное расположение волосяных луковиц объясняет характерную форму лысины у мужчин и отсутствие её у женщин.*



•**Стресс.** При внезапных сильных физических или психологических воздействиях может произойти замедление роста волос. Под воздействием стресса большая часть фолликул входит в фазу покоя. По истечению 2-3 месяцев после воздействий на организм неактивная часть фолликул отбрасывает волосы примерно в одно время. Волосы при этом становятся заметно реже, при неоднократном повторении подобной ситуации существует риск развития алопеции.

Причину алопеции возможно спутать со следствием. Так, эстрогены (женские гормоны) увеличивают жизненный цикл волос и препятствуют их росту на подбородке у женщин. Во время беременности в крови содержится большое количество эстрогенов, при этом количество волос, соответственно, увеличивается. После родов уровень эстрогенов естественным образом падает и волосы начинают выпадать, что может доставлять беспокойство, но лечение при этом не требуется.

Лечение алопеции

Трихология – раздел дерматокосметологии, который занимается изучением функций и строения кожи головы и фаз роста волос. Трихология разрабатывает методы диагностики, профилактики и лечения алопеции.

Курс терапии обычно длится от 3 до 6 месяцев в зависимости от стадии заболевания. Лечение облысения является наиболее эффективным, если алопеция выявлена на ранней стадии.



Заключение

Профилактика развития алопеции и дерматита. Лечение алопеции требует времени. В целях предотвращения осложнений существующей алопеции придерживайтесь следующих правил:

- Бережно относитесь к волосам. Для расчесывания используйте деревянный гребень с широкими зубьями;*
- Мойте волосы максимум 2-3 раза в неделю;*
- Ограничьте использование фена для сушки волос;*
- Для мытья головы применяйте специальные медицинские шампуни;*
- Периодически выполняйте легкий массаж головы;*
- Делайте укладки и стрижки, которые скроют очаги облысения;*
- Если лысина слишком большая, то купите парик и закройте ее.*

В целях профилактики аллергического дерматита важны адекватные информирование и защита сотрудников различных производств, особенно химических отраслей. В целях предотвращения развития дерматитанеобходимо своевременное санирование очагов инфекции.

В профилактике развития дерматита большую роль играет применение антибиотиков и других медикаментов строго по показаниям. Хроническое течение дерматитов требует применения и разработки новых принципов лечения и методов профилактики. Необходимо стремиться к сокращению потребления лекарственных средств пациентами и повышению качества их жизни.

При наличии наследственной предрасположенности к аллергическим реакциям (аллергиям) необходимо, по возможности, прекратить контакт с аллергенами.