

АО “Медицинский университет Астана”
Кафедра внутренних болезней по интернатуре

**Визуальная диагностика дерматитов
(контактно-аллергический, атопический,
токсикодермический)**

Выполнила: Естай Ж.Б.

Группа: 785 ВБ

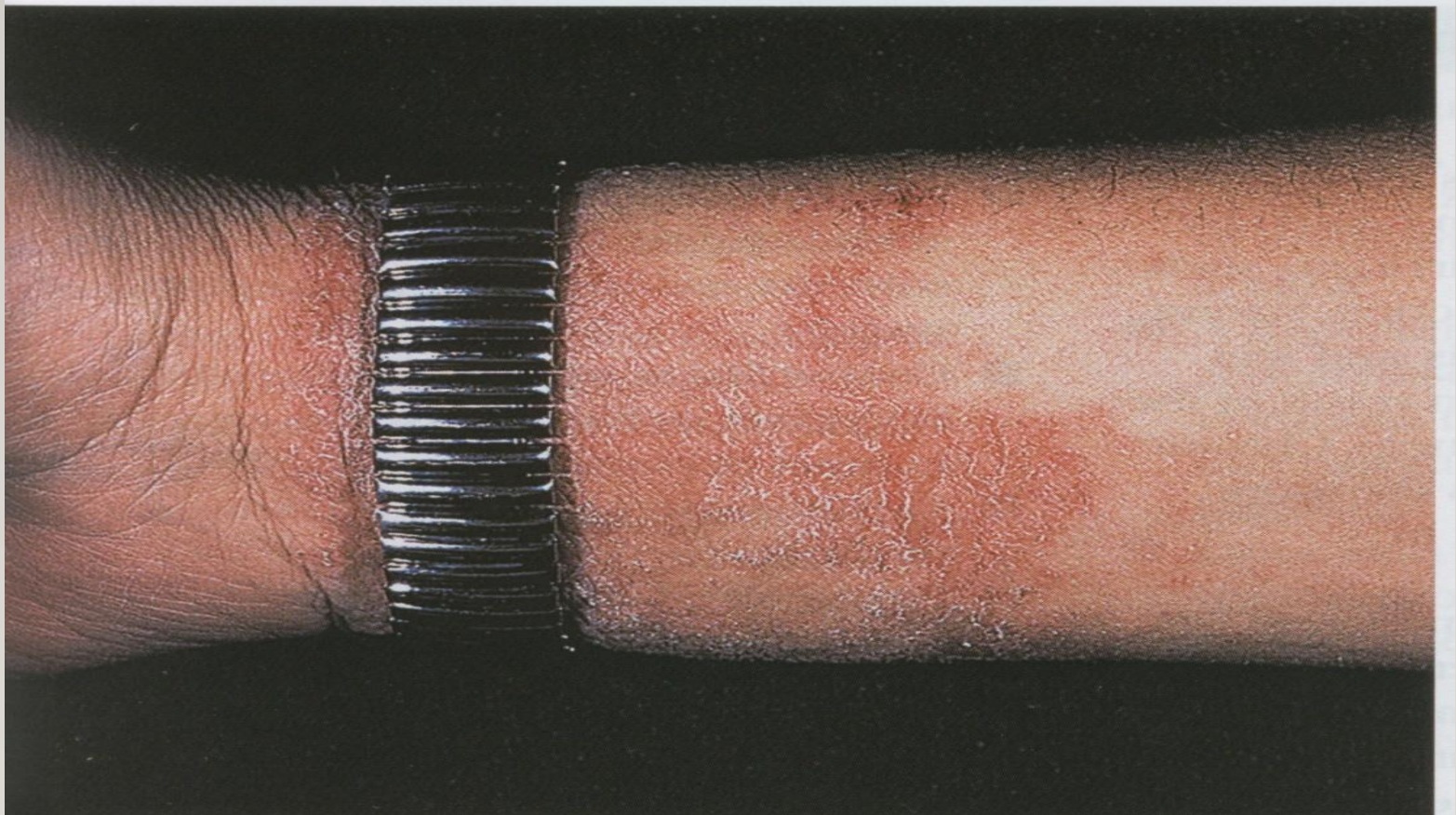
Проверила: Ташмухамедова А.Б.

Контактно-аллергический дерматит

Контактный аллергический дерматит -
распространенное аллергическое заболевание,
протекающее с поражением кожных покровов,
возникающее в результате непосредственного
контакта кожи с аллергеном



Контактно-аллергический дерматит



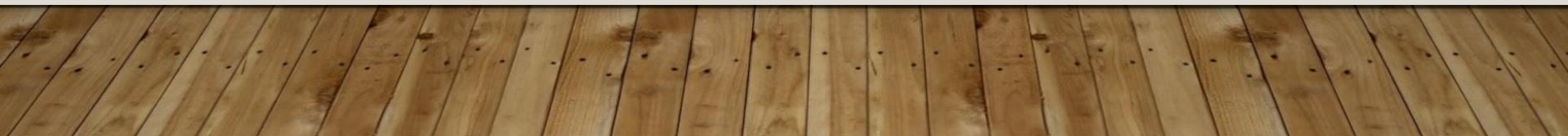
Контактно-аллергический дерматит



Контактно-аллергический дерматит



Контактно-аллергический дерматит



ТОКСИКОДЕРМИЯ

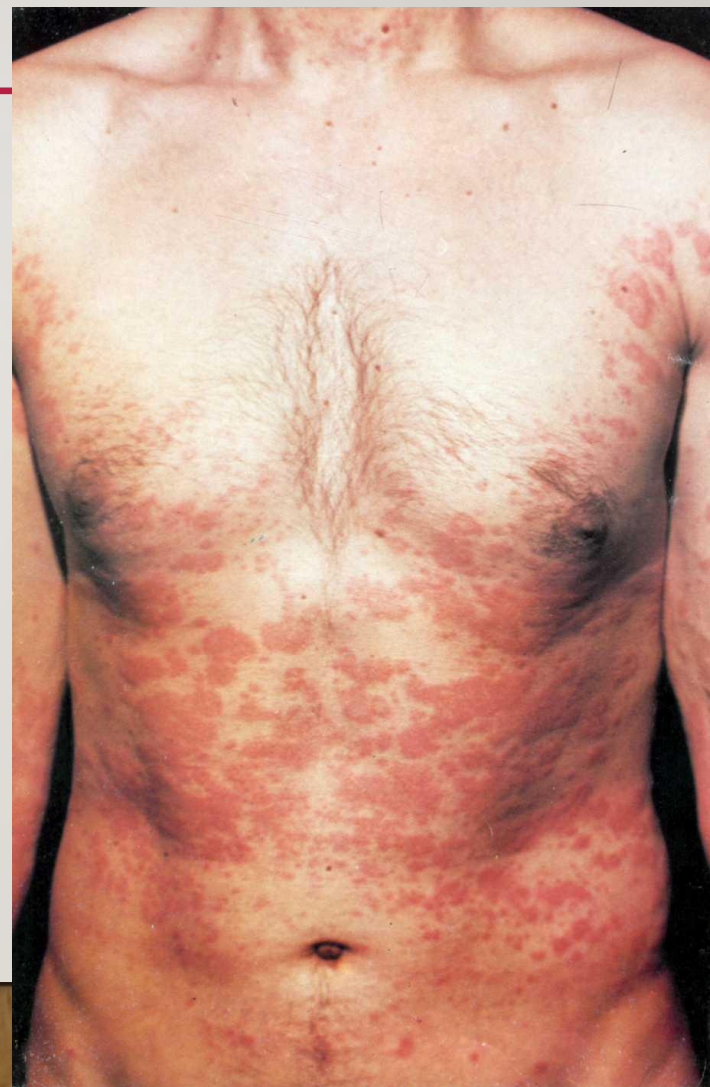
– токсикоаллергическое островоспалительное поражение кожи и слизистых, возникающее после приема внутрь, введении парентерально или при ингаляции лекарственных средств, некоторых пищевых продуктов и химических летучих соединений у людей с моно или поливалентной сенсibilизацией.

КЛИНИКА ТОКСИКОДЕРМИЙ

- Бывают **фиксированные и распространенные формы**

- I. Фиксированная эритема
- II. Экземоподобные высыпания
- Скарлатиноподобная, коре- и краснухоподобная сыпь
- Крапивница
- Многоформная экссудативная эритема, красный плоский лишай
- Васкулиты вплоть до молниеносной, некротической пурпуры
- Йодисто-бромистые угри, йодо-бромодерма
- Острый эпидермальный некролиз (синдром Лайелла)

ТОКСИКОДЕРМИИ





Токсидермия у ребенка
3х лет, спровоцированная
прививкой

ТОКСИКОДЕРМИИ





Токсидермия

Клиническая картина.

Токсидермии характеризуются полиморфными высыпаниями: отечные эритематозные (типа крапивницы, фиксированной эритемы), везикулезные, буллезные, папулезные, геморрагические сыпи.



АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

генетически обусловленное хроническое рецидивирующее заболевание кожи, клинически проявляющееся первично возникающим, часто мучительным зудом, возрастной эволюцией клинической картины, гиперчувствительностью ко многим иммунным и неиммунным стимулам.



ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ АД

- зуд кожных покровов
- ~~типичная морфология и локализация кожных высыпаний~~
- хроническое рецидивирующее течение
- атопия в анамнезе или наследственная предрасположенность к атопии



- **I возрастной период**
Младенческая форма (2-3
мес. – 3 года)



Особенности I возрастного периода



Локализация сыпи в складках;
хронический воспалительный характер поражений с более выраженным
лихеноидным синдромом



II возрастной период

Выраженный белый дермографизм



III ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД

Подростковая форма (12-18 лет), взрослые

- Блестящие лихеноидные папулы, выраженная лихенификация, множество эксфолиаций и геморрагических корочек.

- Локализация: Лицо (периорбикулярная, периоральная области), шея (декольте), локтевые сгибы, запястья, тыльная поверхность кистей.







Гиперемия периорбитальной области; Складки Денье-Моргана
Поредение латеральной части бровей



Поражение ногтей при АД

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**