

Экзема

Farma 22-04-2011 16:50 15 8990

Экзема - воспалительное заболевание кожи нейроаллергического генеза, характеризующееся полиморфизмом высыпаний, длительным течением и склонностью к рецидивам. По течению различают острую (до 2 мес), подострую (от 2 до 6 мес) и хроническую экзему.

Истинная экзема

встречается наиболее часто. При остром течении она проходит несколько стадий (эритематозную, папулезную, везикулезную, мокнущую, корковую и шелушения). На вершине развития процесса очаг резко гиперемирован, отечен с нечеткими границами. На этом фоне располагаются папулы и множественные мелкие пузырьки, микроэрозии, отделяющие серозную жидкость. Процесс сопровождается зудом. Возможно присоединение вторичной гнойной инфекции.

При

хронической экземе

основным клиническим симптомом является инфильтрация, на фоне которой периодически возникают отек, мокнутие (хроническая экзема в стадии обострения).

Профессиональная экзема

клинически сходна с истинной, но отличается преимущественной локализацией на кистях, предплечьях, на шее, возникновением под влиянием острого определенного профессионального сенсibilизатора и быстрым регрессом после устранения его воздействия. Роль профессионального фактора в развитии

профессиональной экземы устанавливают постановкой кожных аллергических проб.

Для

себорейной экземы

, характерно поражение кожи лица, волосистой части головы, спины и области грудины. Возникает на фоне нарушенного салоотделения. Кожа в очагах поражения имеет желтоватый оттенок, мокнутие незначительное, имеются наслоения жирных чешуек.

Микробная экзема

локализуется чаще на конечностях, вокруг ран, язв, свищей, на фоне очагов пиодермии. Очаги имеют четкие границы, по краю их проходит венчик отслаивающегося рогового слоя.

Лечение экземы

Необходимо устранение внешних раздражающих воздействий на кожу, лечение сопутствующих заболеваний. При острой экземе - строгая диета (молочно-растительная). Назначают антигистаминные, седативные препараты, диуретики, препараты кальция, аскорбиновую кислоту, в тяжелых случаях - препараты кортикостероидов. Местное лечение зависит от стадии процесса. В мокнущей стадии - холодные примочки, затем пасты, водно-цинковая взвесь. При преобладании инфильтрации и шелушения - кремы, мази, тепловые процедуры. На любом этапе развития экземы показаны мази с кортикостероидами ("Латикорт", "Локоид", "Элоком", "Апулеин", "Флуцинар"), при необходимости с антимикробными добавками ("Гиоксизон", "Тридерм", "Лоринден-С"), а также мазь или крем "Ирикар".