

Дерматит. Экзема. Токсикодермия.

Малакеева К.Р.
Студент 4 к. 10 гр. леч. ф.

Простой контактный дерматит



Факторы

Физические

1. Механическое воздействие: трение, давление, высокие и низкие температуры, излучение (инфракрасное, ультразвуковое, рентгеновское, лазерное), ионизирующая радиация, электрический ток;
2. Химические: концентрированные кислоты, щелочи, соли, сложные органические соединения;
3. Биологические: растения (крапива, лютик), животные: гусеницы, медузы.

Эритематозная стадия





Везикулобулезная стадия



Некротическая стадия







Хронический простой контактный дерматит





SKINMASTER.RU

2393

Из коллекции Сергеева Ю. В.

Аллергический дерматит









Токсидермия

Пустулезные высыпания при приеме солей йода ("йодистые угри")



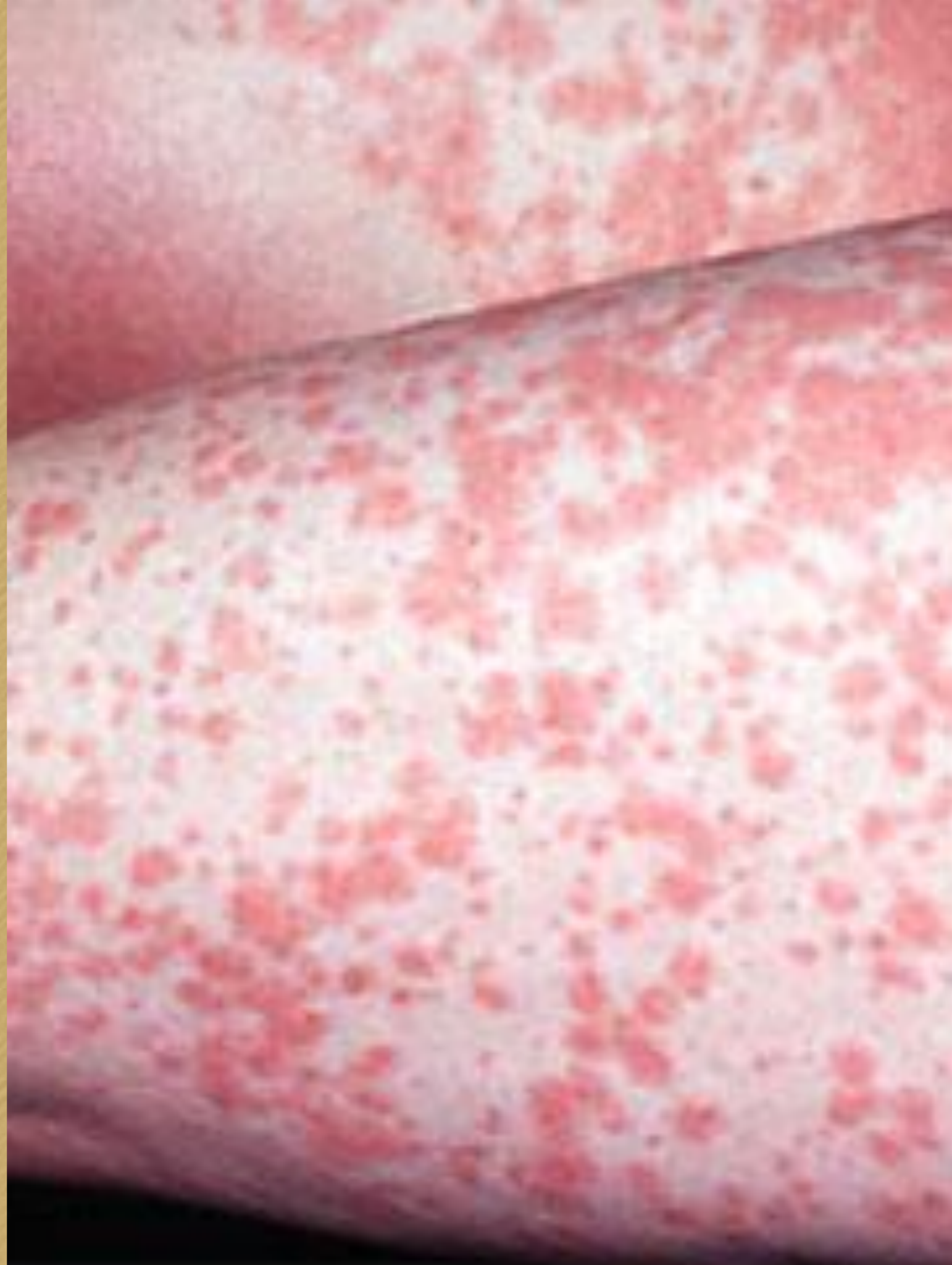
Мягкие ярко-красные бляшки покрытые
гнойными корками при приеме солей брома
(туберозная бромодерма)



Фиксированная (сульфаниламидная) токсикодермия



Олег Васильевич Терлецкий, 20



ий очаг
стойкой
гиперпигмен-
тации
(аспидно-
коричневого
цвета).



Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).





Экзема

1. Истинная
(идиопатическая):
пруригинозная,
дисгидротическая,
тилотическая
А. Острая (до 2 мес.)
Б. Подострая (до 6 мес.)
С. Хроническая (> 6 мес.)
2. Микробная:
нуммулярная,
паратравматическая,
варикозная,
микотическая
3. Себорейная
4. Профессиональная

Истинная экзема



Дисгидротическая



Тилотическая



Микробная экзема



Нумулярная



Варикозная



Себорейная





Профессиональная





Откажитесь от

ВНИМАНИЕ

