

# الإضطرابات الجلديه

د. يحيى كنعان.. اخصائي اطفال

# الاضطرابات الجلدية

## العناوين الرئيسية:

1. التظاهرات الجلدية عند الوليد
2. الطفح في سن الرضاعة
3. الأخماج والانحشارات
4. اضطرابات جلدية أخرى في الطفولة
5. الطفح والأمراض الجهازية

# تعاريف

- **بقعه** = منطقة مسطحه **صغيره** ذات لون متغير او بني مثال حصبه
- **لوحه** = منطقة مسطحه **واسعه** ذات لون متغير او بني مثال بقع عديمة الصباغ في البهاق
- **حطاطه** = آفه مرتفعه قليلا مثال أرجيه
- **لويحة** = آفه أكثر ارتفاعا مثل الصدف
- **عقيده** = آفه أكثر ارتفاعا مع مركب عميق (تصيب الأدمه او النسيج تحت الجلد) مثل الحمامى العقده
- **فقاعه** = فقاعه رائقه كبيره
- **انتبار** = آفه مرتفعه عابره ناجمه عن ودمه بالأدمه مثل الشرى
- **بثره** = فقاعه ذات محتوى قيحي مثل داحس
- **فرفرية** = نرف ضمن الجلد او المخاطيه **صغيره تسمى نمشات** والكبيره كدمات

آفات جلدية ثانوية (تطورت من آفات أولية أو من خدش آفات أولية	
علامة خرمشة، فقد البشرة تال للرض	سحجة
خشونة في الجلد مع علامات جلدية واضحة	حزاز
رقائق جلد ميت	حراشف
كتلة جافة لنضح مصلي، دم متجمد، حراشف	جلبة
تكوّن لنسيج ليفي جديد بعد شفاء جرح	ندبة
فقدان البشرة والأدمة (شفاء مع تندب)	تآكل
فقدان البشرة والأدمة (شفاء مع تندب)	تقرح

# ■ التظاهرات الجلديه عند الوليد

# 1-الوليد



- يغطي الطلاء الدهني vernix caseosa الجلد عند الولادة وهو طبقة دهنية بيضاء
- يكون الجلد عند الخديج رقيقاً قليل التقرن ويزداد على نحو ملحوظ **فقدان المياه عبر البشرة** مقارنة بالطفل تام الحمل
- التنظيم الحراري يكون مضطرباً لأن الخديج يفتقر إلى الدهون تحت الجلد **وغير قادر على التعرق بضعة أسابيع** في حين أن تامي الحمل قادرون على التعرق منذ الولادة

# القوباء الفقاعية



- شكل نفاطي غير شائع ولكن **خطير من القوباء** وهو الشكل الأكثر سطحية للانتان الجرثومي يشاهد في الأطفال حديثي الولادة على شكل خاص
- و غالبا ما يكون ناتجا عن **خمج بالمكورات العنقودية الذهبية**
- **العلاج** يكون بالصادات الجهازية مثل **flucloxacillin**

# قوباء





## الوحمات الصبغية (الشامات)



- تحدث الشامات الخلقية في 3% من حديثي الولادة وعادة ما تكون صغيرة
- الوحمات الصبغية الخلقية التي تغطي مساحة واسعة من الجلد (قطر الوحمة أكثر من 9سم) نادرة ولكنها مشوهة وتحمل خطورة 4-6% مهددة للحياة بسبب خطورة تشكل ميلانوما خبيثة لاحقاً

الشكل ٢٥-٢: وحة صبغية مشعرة واسعة (عملاقة) وترى أيضاً وحمات أخرى أصغر

# المهق

- هو نتيجة لخلل في اصطناع وتوزيع الميلانين
- قد يكون المهق عيني جلدي.. عيني أو جزئي حسب انتشار إزالة التصبغ في الجلد والعين
- ويسبب **عدم وجود صبغ** في القزحية والشبكية والأجفان والحاجبين فشل تطور منعكس التثبيت
- تحدث رآرة نواسية وخوف من الضياء
- هذا الاضطراب هو **أحد أهم أسباب ضعف البصر الشديد**

# انحلال البشرة الفقاعي



■ مجموعة **نادرة** من الاضطرابات الوراثية عديدة الأنماط تتميز بوجود نفاطات على الجلد والأغشية المخاطية الأشكال الوراثية الجسمية السائدة تميل لأن تكون أقل شدة الأشكال المقهورة قد تكون وخيمة حتى مميتة

■ تحدث النفاطات blisters **بصورة عفوية** أو بعد رض طفيف

■ إن إصابة الغشاء المخاطي تحدث تقرحا في الفم وتؤدي لتقرحات المريء وتضييقه

الشكل ٢٥-٤: شكل شديد لانحلال البشرة الفقاعي، جسمي متتحي. هناك تندبات تالية لتكرر النفاطات

# الطفل الكولوديني

- يمثل مظهراً نادراً للأمراض السمك الموروثة
- مجموعة من الاضطرابات التي يكون فيها الجلد **جافاً ومتقشر** حيث يولد الرضيع ولديه غشاء لماع مشدود مثل ورق المخطوطات أو مثل الكولوديون **collodion**
- هناك خطر لحدوث التجفاف. يتم تطبيق المطريات عادة لترطيب وتنعيم الجلد ويصبح الغشاء **متشققاً** وينفصل في غضون **أسابيع قليلة** مخلفاً جلداً سميكاً أو على نحو أقل جلداً طبيعياً

# ■ الطفح في سن الرضاعة

# الطفح الجلدي عند الرضيع

- **طفح الحفاض:** التهاب جلدي تهيجي, أكثر أشكال الطفح الحفاضي شيوعا يحدث إن لم يتم تغيير الحفاضات على نحو متكرر وكاف أو إذا كان الطفل مصابا بالإسهال ومع ذلك يمكن أن يحدث **التهاب تهيجي** حتى عندما يتم تنظيف منطقة الحفاض على نحو منتظم
- **سبب الطفح الجلدي** هو التأثير المخرش في جلد الرضع الحساس والمتعضيات الشاطرة لليوريا في البول التي تسبب زيادة القلوية وتؤهب لحدوث طفح جلدي

# أسباب طفح الحفاض

## ■ شائعة:

1. التهاب الجلد التخرشي
2. التهاب الجلد الدهني
3. خمج المبيضات
4. إكزيمة تأتبية

## ■ نادرة:

1. التهاب الجلد والتهابات الجهاز المعوي
2. هيستوسيتوز خلايا لانغرهانس
3. متلازمة ويسكوت أدريش



كل ٦-٢٥: طفح حفاضي بسبب خمج بالمبيضات. الشقوق  
بلدية مصاية ويوجد مظهر حطاطات قرص الهوائي.

- يظهر **الطفح التهيجي** على السطوح المحدبة للأرداف ومنطقة العجان وأسفل البطن وأعلى الفخذين نموذجيا يعف عن سطوح الثنيات
- قد تتسبب **المبيضات** في حدوث الطفح الحفاضي ولكن غالبا ما تكون اختلاطا تابعا له و يكون الطفح حماميا ويشمل الثنيات وقد تظهر الآفات التوابع **satellite lesions** العلاج هو مضاد موضعي للفطريات



# Moniliasis with Satellite Lesions



# التهاب الجلد الدهني الطفلي



(أ)

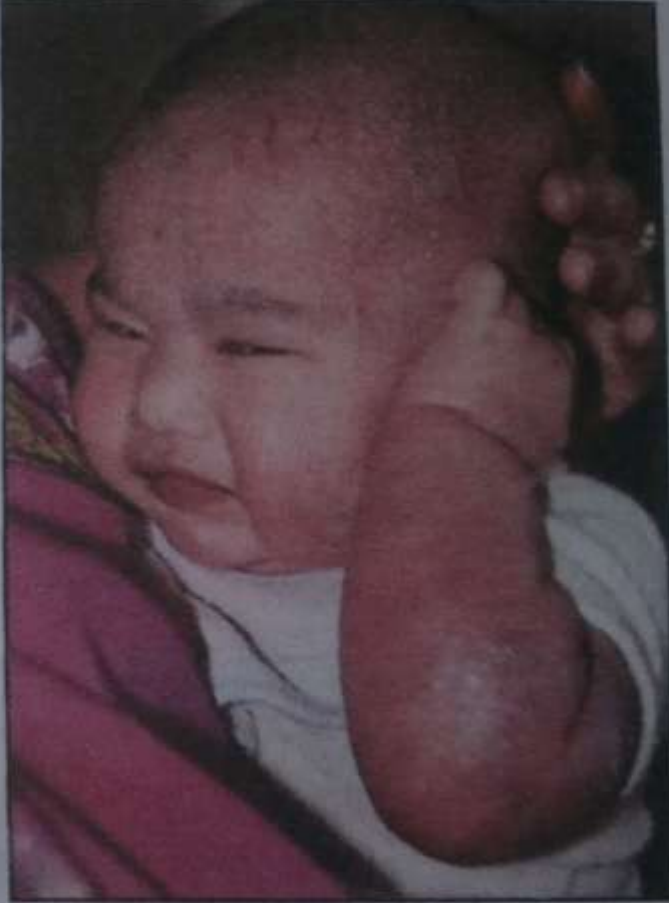
- اندفاع غير معروف السبب يتظاهر في الأشهر الثلاثة الأولى من الحياة
- يبدأ على فروة الرأس على هيئة اندفاعات حمامية تقشرية
- تكون القشور طبقة صفراء سميكة ملتصقة يسمى عادة **قبعة المهد** **cardle-cap**. قد ينتشر الطفح التقشري إلى الوجه وخلف الأذنين ويمتد بعد ذلك إلى الثنيات ومنطقة الحفاض
- تزول الاندفاعات على نطاق واسع على الجسم بتطبيق **كورتيكوستيروئيد موضعي خفيف وحده أو مشاركة مع صادات و مضادات فطرية مناسبة.**



(ب)

الشكل ٢٥-٧: التهاب الجلد الدهني عند الرضع. (أ) قبعة المهد. (ب) إصابة الوجه، الأبط ومنطقة الحفاض.

## الأكزيما التأتبية (التهاب الجلد التأتبي)



- يتظاهر عادة خلال العام الأول من الحياة وبالرغم من هذا فإنها غير شائعة في أول شهرين من الحياة بعكس التهاب الجلد الدهني الطفلي
- توجد عادة قصة أسرية لاضطراب تاتبي مثل إكزيما ربو، التهاب أنفي تحسسي (حمى القش)
- تقريبا ثلث المصابين بالتهاب الجلد التأتبي سيطورون لاحقا ربو
- وفي 50% من الحالات يحدث تراجع عفوي بعمر 12 سنة و75% بعمر 16

الشكل ٢٥-٨: التهاب جلد تاتبي. جلد ملتهب يزداد سوءاً بالفرك / الخدش. الحكمة هي المفتاح السريري للأكزيما في جميع الأعمار وتؤدي إلى حلقة من حكة-خدش - حكة.

# التهاب الجلد التأتبي



■ **الحكة** تكون عرضا رئيسيا في الأكرزيمما التأتبية في جميع الأعمار وتؤدي إلى خدش الجلد وتفاقم الطفح حيث تصبح المناطق المتسحجة حمامية نازة ومتقشرة

## ■ **الاختلاطات**

قد يصاب الجلد المتأكزم **بالأخماج** بسهولة و عادة بالمكورات العنقودية أو العقدية إن الخمج بفيروس الحلا البسيط أقل تواترا **تضخم العقد اللمفية** شائع وغالبا ما يشير إلى أكرزيمما فعالة وتختفي عادة عندما يتحسن الجلد

## الإطار ٢٥-٢: بعض الطفح الحاك

- اكزيما تأتبية
- حماق.
- شري / ارتكاسات أرجية.
- التهاب جلد تماسي.
- لسع حشرات.
- جرب.
- أخماج فطرية.
- النخالية الوردية



لا حكة؟ عندئذ لا إكزيما



الشكل ٢٥-٨: التهاب جلد تأتبي. جلد ملتهب يزداد سوءاً بالفرك / الخدش. الحكة هي المفتاح السريري للأكزيما في جميع الأعمار وتؤدي إلى حلقة من حكة-خدش - حكة.

# التدبير

- **تجنب المهيجات والمحرضات:** تجنب الصابون والمنظفات الحيوية وينصح بأن تكون الملابس الملامسة للجلد من القطن الخالص وتجنب الملابس الصوفية والنايلون
- **المطريات:** لترطيب وتليين الجلد ينبغي تطبيقها بوفرة مرتين أو أكثر في اليوم بعد الاستحمام
- **الستيروئيدات القشرية الموضعية:** علاج فعال للأكزيما. ويمكن تطبيق الكورتيزون خفيف الفعالية كمرهم الهيدروكورتيزون 1%.

- **معدلات المناعة:** قد نستعمل موضعيا مدة قصيرة في الأطفال فوق عمر 2 سنة مثل مرهم tacrolimus او كريم pimecrolimus في الحالات غير المتحكم فيها بالستيروئيدات الموضعية
- **الضمادات المغلقة:** تفيد على الأطراف عندما يسبب الخدش والتحزز مشكلة وقد تكون مشربة بمعجون الزنك أو الزنك والقطران. يتم ارتداؤها طوال الليل أو مدة 2-3 أيام إلى أن يتحسن الجلد



## ■ الصادات (مضادات الفيروسات ومضادات الهيستامين):

- يمكن تطبيق **الصادات مع هيدروكورتيزون موضعيا** في الحالات الخفيفة للأكريما مع خمج ثانوي وفي الحالات الأكثر انتشارا وشدة نحتاج لمعالجة بالصادات الجهازية
- تكون الأكريما العقبولية حادة ومنتشرة عادة وتعالج **بأسيكلوفير جهازيا**.
- وتعالج **الحكة بمضادات الهيستامين الفموية**

■ **الحمية الغذائية:** يجب الاشتباه بالأرجية الغذائية إذا حدث ارتكاس للطفل بعد تناول طعام ما أو عند الرضع أو الأطفال الذين لديهم **أكزيما تأتبية متوسطة** وخصوصا إذا ترافقت مع عسرة حركية هضمية (مغص إقياء تغير في عادات التغوط) أو فشل نمو. الأغذية المؤرجة الأكثر إحداثا للأكزيما هي **البيض وحليب البقر**

من الممكن الأخذ بالحسبان استعمال مستحضرات **الحللات البروتينية** .مستحضرات الحموض الامينية بدلا من حليب البقر عند الرضع المعتمدين على مستحضرات الحليب تحت عمر 6 أشهر والذين لديهم أكزيما تأتبية شديدة

# ■ الأخماج والاحتشارات

# 1- الأخماج الفيروسية: الثآليل الفيروسية:

- سببها الفيروس الحليمي البشري human papillomavirus الثآليل شائعة عند الأطفال وتوجد عادة على الأصابع والأخمصين ومعظمها يختفي تلقائياً خلال بضعة أشهر أو سنوات ويستطب العلاج فقط إذا كانت مؤلمة أو سببت مشاكل تجميلية

# المليساء المعدية



- سببها **الفيروسات الجدريّة**
- **.poxvirus**
- الآفات صغيرة ومن لون الجلد على هيئة **حطاطات لؤلؤية مع تسرر مركزي**.
- قد تكون وحيدة ولكن عادة ما تكون متعددة والآفات في أكثر الأحيان **منتشرة ولكنها تميل أن تختفي تلقائيا في غضون عام**
- إذا لزم الأمر يمكن تطبيق مضاد للجراثيم موضعي للوقاية أو لعلاج **خمج جرثومي ثانوي**. ويمكن استعمال العلاج **بالتبريد** عدة ثواني فقط في الاطفال الأكبر سنا بعيد عن الوجه لتعجيل اختفاء الآفات الأكثر **إزمانا**

## 2- الأخماج الفطرية

- تغزو الفطريات الجلدية البنية الكيراتينية الميتة مثل الطبقة القرنية من أظافر الجلد والشعر.
- يستعمل مصطلح **سعفة (حلقية)** بسبب المظهر الحلقي في كثير من الأحيان للآفات الجلدية
- وتسمى **السعفات الشديدة الملتهبة والمتقيحة الشهدة kerion**
- تنتقل **سعفة فروة الرأس** في بعض الأحيان من الكلاب والقطط وتسبب حاصة بقعية مع **قشور وأشعار متكسرة** . يظهر فحصها تحت الأشعة فوق البنفسجية **تألق أخضر مصفر في الشعر المصاب ببعض الأنواع الفطرية**

يمكن إجراء التشخيص السريع عن طريق **الفحص المجهرى**  
للجلد لإظهار الخيوط الفطرية

- **علاج** الإنتانات الخفيفة بتطبيق مضاد فطري موضعيا ولكن تتطلب الإصابات الشديدة علاجا جهازيا بالمضادات الفطرية عدة أسابيع.

# الإحتشارات الطفيلية الجرب



- **السبب:** الإصابة بالقارمة الجربية ذات الثمانية أرجل التي تحفر **نفقا** في بشره على طول الطبقة القرنيه
- تحدث **حكه شديده** بعد 2-6 أسابيع من الخمج **تسوء بالدفء و بالليل**
- نشاهد بالأطفال الأكبر **أنفاق وحطاطات وحوصلات بين أصابع اليدين والقدمين والإبطيين** والسطوح العاطفه من المعصمين ومكان الحزام وحول الحلمات والقضيب والأرداف
- **في الرضع والأطفال الصغار غالبا ما تصاب الراحتان والأخمصان والجذع**





- **التشخيص:** من الحكة والأفات المميزة - **الأنفاق** واسمه للمرض - وجود **حكة** عند أحد أفراد الأسرة مؤشر مفيد سريريا - **تأكيد التشخيص بالفحص المجهرى لكشطات الجلد من الأفات** لتأكيد التشخيص بروية القارمه البيض وبراز القارمه
- **الإختلاطات:** تسحج الجلد بسبب الحكة - أكزيما أو شرى يخفي المرض - **خمج جرثومي ثانوي فتظهر قشور وبثرات** - أحيانا تشاهد آفات عقيديه بطيئة الزوال

- **العلاج:** علاج جميع أفراد الأسره وليس الطفل فقط – تطبيق بيرميثرين permethrin كريم 5 % من أسفل الرقبه الى جميع المناطق وغسله بعد 8-12 ساعه
- يطبق عند الرضع على الوجه وفروة الرأس ونتجنب العينين
- **مستحلب بنزيل بنزوات 25% فعال** ويطبق فقط أسفل الرقبه ويمدد تبعا للسن ويترك مدة 12 ساعه
- **محلول مالاثيون malathion 5% مائي فعال** ويطبق أسفل الرقبه ويترك 12 ساعه

# القمل



: قمل الرأس صئبان غزيرة

- قمل الرأس أكثر شيوعا للعدوى عند الأطفال
- العرض حكة في فروة الرأس ومؤخرة العنق
- سببها القمل الحي في فروة الرأس أو الصئبان (البيض الفارغ) على الشعر
- يوجد بيض القمل على الشعر قريبا من فروة الرأس والصئبان (أغلفه صغيره بيضوية الشكل وبيضاء اللون) تبقى ملتصقة على جسم الشعره حين ينمو الشعر
- تأكيد الإصابة من خلال إيجاد القمل الحي
- العلاج: تطبيق محلول ديميتيكون dimeticone 4% أو المحلول المائي من الملاثيون 0,5malathion % على الشعر والفروه وتركه طوال الليل ثم يغسل الشعر بالشامبو ينبغي تكرار العلاج بعد أسبوع - يزال القمل والصئبان بمشط دقيق الأسنان كل 3-4 أيام مدة أسبوعين

# ■ اضطرار ابيات الجند الأخرى في الطقوله

# الصدف



: صدفية نقطية على الظهر عند طفلة  
10:24 25/06/2023

- اضطراب **عائلي**
- **نادر قبل عمر السنتين**
- شائع لدى الأطفال
- غالبا ما **يتبع** التهاب حلق أو التهاب في الأذن بالعقديات أو الفيروسات
- تكون الآفات صغيرة مثل قطرات المطر.. يقع مدوره أو بيضويه ،حماميه على الجذع والأطراف العلويه
- **تشفى الحالة عادة خلال 3-4 أشهر**
- مع ذلك يصبح **تكرار** الصدف أكثر احتمالا خلال 3-5 سنوات

# النخاليه الورديه

- حاله حاده **حميده محددہ لذاتها** يعتقد أنها من منشأ فيروسي
- تبدأ ببقعه واحده بيضويه أو مدوره متوسفه تدعى **بقعة الطليعه** قطرها 2-3 سم تظهر على الجذع والذراع والرقبه أو الفخذ
- بعد **بضعة أيام** تظهر العديد من البقع الصغيره لونها وردي باهت على الجذع والذراعين والفخذين
- يميل الطفح الى اتباع خطوط الأضلاع الخلفيه ويوصف **بنموذج شجرة التنوب** fire tree pattern
- لا حاجه للعلاج.. الشفاء عفوي **خلال 4-6** أسابيع

# داء الثعلبية



- شكل شائع لفقدان الشعر عند الأطفال
- تحدث بقعه أو أكثر لجلد ناعم خالي من الأشعار غير ملتهب
- عادة على فروة الرأس وتكون مرئية
- تظهر بقايا الشعر المتكسر مشابهة ل
- علامة التعجب على حافة البقع النشطة
- كلما كانت بقع فقدان الشعر أكثر اتساعاً كلما كان الإنذار أسوأ
- غالباً ما يحدث إعادة نمو الشعر خلال 6-12 شهراً

# الحبييوم الحلقي

- آفات حلقية نموذجية مع حواف مرتفعة بلون الجلد غير متوسفه (عكس السعفه) قد تحدث في أي مكان ولكن عادة على البروزات العظمية ولا سيما اليدين والقدمين
- تميل للاختفاء تلقائيا خلال سنوات



الشكل ٢٥-١٨: حبييوم حلقي. آفة دائرية غير ملتهبة، غير متسلقة ذات حواف مرتفعة.



# العد الشائع

- قد يبدأ قبل سن البلوغ ب 1-2 سنة بسبب تحفيز اندروجيني للغدد الدهنية وزيادة معدل افراز الزهم
- هناك أشكال متنوعة مثل:
- **الزؤان comedones المفتوح منذ البدايه (الرؤوس السوداء)**
- **الزؤان المغلق (الرؤوس البيضاء)** التي تتطور لتشكل الحطاطات العقيات البثور والخراجات
- تحدث الآفات على الوجه والظهر والصدر والكتفين
- الآفات الأشد الكيسييه والعقيديه غالبا ما تسبب **ندبات**

- يرافق **الشده العاطفيه والطمث** تفاقم الآفات والهجمات
- **تزول الآفات في أواخر سن المراهقه**
- يفيد التقشير الموضعي باستخدام **بنزويل بيروكسايد** peroxidbenzoyl والتعرض لأشعة الشمس والصادات الموضعيه أو الريتينويدات الموضعيه
- في حال العد الشديد **تتراسيكلين** (أكثر من 12 سنه) أو **ازيترومايسين** أو **ريتينوئيد للحالات الشديده** isotretinoin في سن المراهقه للحالات غير المستجيبه للعلاجات الأخرى

# ■ الطفح الجلدي المرافق للامراض الجهازية

# الطفح الجلدي المرافق للأمراض الجهازية



■ **الطفح الوجهي** في الذئبة الحمامية أو التهاب الجلد والعضلات

■ **الفرغرية** على الأرداف والأطراف السفلية في فرغرية هينوخ شونلاين

■ **الحماسي العقده والحماسي عديدة**

■ **الأشكال** قد يكونوا مرافقين لمرض جهازية يصعب تحديده

■ **متلازمة ستيفن جونسون** وهي شكل

فقاعي شديد من الحماسي عديدة

الأشكال حيث تشمل الأغشية المخاطية

مثل التهاب ملتحمه أو تقرح قرنيه



الشكل ٢٥-٢١: متلازمة ستيفن جونسون التهاب ملتحمه شديد وتقرحات قموية (بإذن 24/25/06/2023 40:40)

# فرقية هينوخ شونلاين



## حمى عديدة الأشكال

الشكل ٢٥-٢٠: حمى عديدة الأشكال. آفات على شكل الهدف مع حطاطة مركزية محاطة بحلقة حمامية. قد تكون الآفات أيضا حويصلية أو فقاعية.



الإطار ٢٥-٥: أسباب الحمى عديدة الأشكال

- خمج بالحلا البسيط
- خمج بالمفطورات الرئوية.
- أخماج أخرى.
- ارتكاس دوائي.
- بدئي.

### الإطار ٢٥-٤: أسباب الحمى العقدية

- إنتان بالعقديات
- سل بدئي.
- داء أمعاء التهابي.
- ارتكاس دوائي.
- بدئي.

(الساركوتيد شائع الترافق عند البالغين، وهو نادر عند الأطفال)



الشكل ٢٥-١٩: حمى عقدية. هناك عقيدات قاسية على الساقين. وتوجد حمى وآلام مفصلية أيضاً.

# الشرى

- يتميز الشرى بشكل **يشبه خلايا النحل**
- **الشرى الحطاطي** هو ارتكاس فرط حساسيه متأخر أكثر ما يوجد على الساقين بعد لدغة برغوث flea أو بق الفراش bedbug أو عث الحيوان أو الطيور ويظهر على شكل تهيج أو حويصلات أو حطاطات وانتبار وان **حدوث حدوث انتان ثانوي بسبب الخدش** أمر شائع وقد يستمر أسابيع لأشهر وقد يكون ناكسا
- **الوذمه الوعائية الوراثية اضطراب وراثي جسمي قاهر** لا يحدث شرى ولكن تحدث انتفاخات تحت الجلد و غالبا ما ترافقه **آلام في البطن عادة يحرضه الرض الفيزيائي أو الشده النفسيه**.معظم الهجمات **تتطور خلال ساعات وتتحسر خلال عدة أيام** وقد تسبب الوذمه الوعائية انسداد بالجهاز التنفسي





10:24 25/06/2023 ص

شكرًا  
إيمانكم

ليطبي  
كنعان