

接触性皮炎

定义:

接触性皮炎(contact dermatitis)是由于接触某种物质后在皮肤、粘膜接触部位发生的急性或慢性炎症反应。

【病因与发病机制】

一、病因

引起接触性皮炎的物质很多,按其发病机理的不同可分原发性刺激物和接触性致敏物两大类。有些物质在低浓度时可以是致敏物,在高浓度时则为刺激物或毒性物质。

1、原发性刺激物

由于接触物本身具有强烈刺激性或毒性,任何人接触该物质均可发生皮炎,如接触强酸、强碱等化学物质所引起的皮炎。

2.接触性致敏物

该类物质本身并无刺激性或毒性,大多数人接触后不发病,仅有少数人在接触后经过一定时间的潜伏期,在接触部位的皮肤、粘膜发生变态反炎症。

引起接触性皮炎的致敏物质有许多种类,可分为动物性、植物性和化学性三大类。

二、发病机理

1、原发性刺激性反应:

由接触物的直接刺激引起，与刺激物的化学性质、浓度、接触的时间成正比。

2.接触性致敏反应

为典型的迟发型IV型变态反应，接触物为致敏因子。

初次接触的诱导期：4天

再次接触的激发期：24-48小时内

初次接触:

Hapten+HLA-DR(LC)→T淋巴细胞致敏→

增殖、分化 ↗效应T淋巴细胞

 ↘记忆T淋巴细胞 →全身

再次接触:

Hapten+HLA-DR(LC) →已致敏的T淋巴细胞

↗效应T淋巴细胞

 ↘记忆T淋巴细胞 →全身

【临床表现】

一、急性接触性皮炎

- 1.发病前有接触致敏物史；
- 2.发病部位:皮损发生于接触部位。但搔抓后可将致病物带到远隔皮损部位,产生性质类似的病变；
- 3.皮损特点:境界清楚的红斑，其上有丘疹、丘疱疹,严重时红肿、水疱、大疱，甚至糜烂、坏死；
- 4.自觉症状:瘙痒或灼痛感；
- 5.起病较急，但去除接触物,适当处理后皮损很快消退。



Monday, January 6, 2025

二、亚急性和慢性接触性皮炎

由于接触物的刺激性较弱、浓度较低,皮损一开始时炎症反应不明显,可呈亚急性皮炎表现,为红斑、丘疹,境界可不清楚;

或由于长期反复接触发病,局部呈慢性皮炎改变,皮损轻度增生及苔藓样变,如洗涤剂引起的手部接触性皮炎。

三、几种特殊的接触性皮炎

1.尿布皮炎

主要原因是尿布更换不勤,尿液被产氨的细菌分解,产生较多的氨刺激皮肤引起皮炎。特点:(1)多见于婴儿;(2)损害边缘清楚,与尿布包扎方式一致;(3)皮损呈大片潮红,亦可发生斑丘疹、丘疱疹、脓疱、糜烂及溃疡。

2.漆性皮炎

接触大漆或其挥发性气体引起过敏。(1)急性起病;(2)皮疹多见于暴露部位,以手背、面部为主;(3)为潮红、水肿、丘疹、丘疱疹、水疱、大疱;(4)自觉痛痒及灼热感。少数病人可以伴发全身反应。

3.化妆品皮炎

由接触化妆品所致的急性、亚急性和慢性皮炎。主要过敏原系化妆品中的某些成分如香料、苯甲酸、安息香、苯甲醇、苯甲酸苄脂、丁香酸等。临床症状轻重程度不等,临床特点: **(1)部位:** 颜面部或化妆品接触处; **(2)红肿、丘疹、丘疱疹,** **(3)自觉痛痒及灼热感。**

【诊断】

- 1、特殊的接触史；
- 2、皮损发生部位：接触部位；
- 3、皮损的特征：境界清楚的红斑其上有丘疹、丘疱疹，严重时红肿、水疱、大疱、糜烂、坏死；
- 4、接触物斑贴试验阳性；
- 5.去除接触物,适当处理后皮损很快消退，再次接触复发。

【防治】

接触性皮炎的治疗原则：寻找病因,脱离接触物,积极对症处理：

1、全身抗过敏治疗：

抗组胺药物；静脉滴注维生素C和葡萄糖酸钙；必要时可以使用皮质激素。

2.局部治疗按急性、亚急性和慢性皮炎的治疗原则处理：

预防:尽量避免再接触致敏原,以防再发。

荨麻疹

定义:

荨麻疹(urticaria)是由于皮肤、粘膜小血管反应性扩张及渗透性增加而产生的一种局限性水肿反应,主要损害为风团。

【病因】

荨麻疹的病因非常复杂,大多数患者常常找不到确切原因。常见的病因如下:

- 1.食物: 最常见的有鱼虾、蟹、蛋类;
- 2.药物: 常见的有青霉素、血清制剂、各种疫苗、磺胺等;
- 3.感染: 病毒、细菌、真菌、寄生虫等;

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/078132006004006142>