

أمراض الجلد الفيروسية

الفيروسات

القرف orf

تسببه الفيروسات الجدرية Parapoxvirus يصيب الأغنام و الماعز و ينتقل منها إلى الإنسان بالتماس الحضانة 3-11 يوم

حطاطة صغيرة حمراء تتطور إلى عقيدة مسررة في المركز قطرها 1-2 سم مفردة عادة وهي نازة

أكثر توضعا على ظهر الأصابع و اليدين يتراجع بعد 3-6 أسابيع ولا يترك ندبة و يترك مناعة

التشخيص التفريقي: عقادات الحلابين ، الجمرة الخبيثة.

التشخيص: القصة المرضية - المهنة(المزارعين ، الأطباء البيطريين ، اللحامين ، ربات البيوت) عقادات نازة على الأصابع .

كشف الفيروس بالمجهر الإلكتروني، أو الزرع المعالجة: للخمف الثانوي بالمطهرات الموضعية .



D@nderm

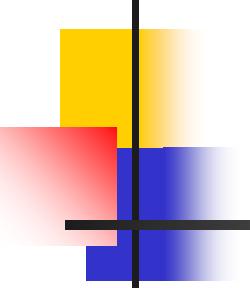


عقيدات الحلابين (جدرى الحلابين) *Milker's nodules*

المسبب Parapoxvirus الشكل لولبي، 120-280 نانو متر
العدوى بالتماس مع ضرع البقرة المصابة بداء نظير الوقس Paravaccinia (جدرى الضرع)
الحضانة : 5-7 أيام.

عقيدات نصف كروية- وحيدة أو متعددة على أيدي الحلابين بحجم حبة البازلاء،بني مائل للأصفر ،السطح قاس لامع ،قد تتنحر كحادثة ثانوية.
تتراجع خلال أسبوعين.
- المعالجة عرضية





Mullescum Contagiosum (الثآليل الإنطباعية)

فيروس إنساني DNA من مجموعة الحمات الجدرية تصيب البشرة فقط حجمها كبير 240-320 نانو له نوعان 1 و 2 (الأول مسبب لغالبية الحالات 97%)

العدوى

من إنسان مصاب للسليم (المستودع الحقيقي غير معروف) التماس- الحوائج- حمامات السباحة- الجنس

الحضانة: أسابيع إلى أشهر

حطاطات أو عقيدات شبيهة باللآلئ مسورة في المركز مع انطباع صغير في القمة ، على جلد سليم.

وحيدة أو متعددة أبيض أو مصفر- تقىس 1 مم بداية وتصل إلى 5-10مم ومنها العرطلة، إذا ضغطت بالملقط خرجت منها مادة بيضاء تحتوي جسيمات الملياء و هي خلايا بشروية عديمة النواة مخموحة بالفيروس.

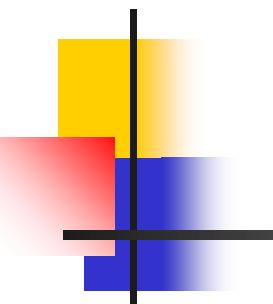
قد تجتمع اندفاعاتها مع بعضها لتتشكل ما يشبه عنقود العنب.

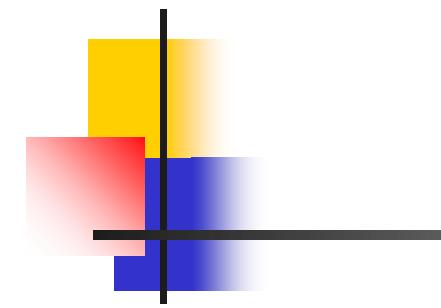
تكثر عند الأطفال واليافعين و تحدث في أي سن.

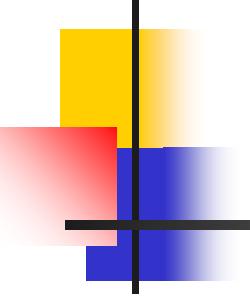
حاكمة بشدة (قد تتقيح)

المعالجة: التبزيف- الازوت السائل- التخثير









الحلاً البسيط *Herpes Simplex*

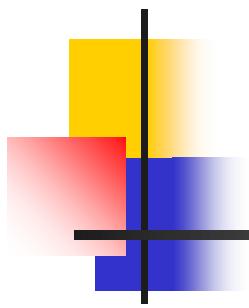
حمة الحلاً البسيط محبة للنواة من DNA تنتهي للحمات الحلئية مع حمة الحلاً النطاقي وحمة ابشتاين بار وBar virus يترواح قطرها بين 90-150 نانو

من أكثر الأ xmax;اج التي تصيب الإنسان له نمطان 1 و 2:
الأول (HSV1) أعلى الزنار تصيب الوجه والأغشية المخاطية للفم العدوى بالمفرزات و التماس، الأطفال بنسبة عالية.

الثاني (HSV2) أسفل الزنار العدوى بالجنس و من الأم المصابة للوليد (قد تكون مميته)، بالغين.

بعد الإصابة البدئية يكمن الفيروس في العقد العصبية.(85% من البالغين و 90% من كبار السن حاملين للحمة)

تؤدي الإصابة إلى مناعة خلطية و خلوية و لكنها غير كافية لمنع النكس.
الإنسان المستودع الوحيد للحمة.

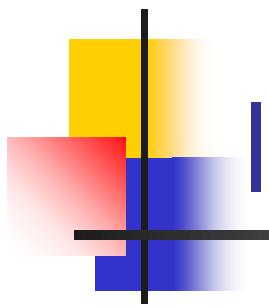


الحلأ البسيط في الفم و اللثة:

مرض الطفولة و اليهعان

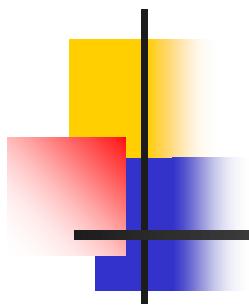
ترفع حروري مع تشكل حويصلات و تآكلات في مخاطية الفم و الشفتين
و على اللسان و اللثة و سقف الحنك و البلعوم
ضخامة العقد البلغمية و صعوبة في المضغ
ناكس (مرة-4 مرات سنوية)

يثبت التشخيص بزرع الحمة أو بكشف مستضد الحمة (بواسطة الأضداد
وحيدة النسيلة أو بالتألق المناعي).



■ **الحلاً البسيط الناكس في الوجه و الفم** **Recurrent**

- تبدأ الآفة الناكسية بحكة أو حس حرقة خفيفين في مكان ظهورها وبخاصة على الشفة ثم احمرار عليه حويصلات مجتمعة، تجف الحويصلات بعد أيام و تغطى بجلبات، تراجع الآفة بعد 10 أيام (لا ترك الجلب علامة تذكر) ترافق الحالات الناكسية بترفع حروري.



الشفتين والأنف والوجنتين .

تشكل Antibodies ولكنها غير كافية لمنع النكس .

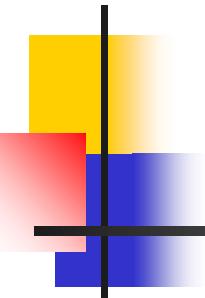
العوامل المثيرة : الشمس-الرطوبة-الشدات العاطفية Stress- الأمراض الحموية خاصة إذا كان ارتفاع الحرارة مفاجئا (ذات رئة ، حمى قرمzie) الدورة الشهرية , Co-Hg .



D. Domingo
2008



Dr Domingo
Scutte



الحلاً التناسلي البدئي :Primary Herpes Genitalis
95% بعد اتصال جنسي مع شخص مصاب بحلاً تناسلي فعال
نط -2

الحصانة 3-14 يوم
حويصلات صغيرة على قاعدة حمامية تنفجر وترك مكانها تأكلها
خلال أيام ،

تضخم العقد اللمفية الموافقة
أعراض عامة وعصبية ، تغيرات في السائل الدماغي الشوكي
و صعوبة في التبول يستمر 3 أسابيع (لا ترافق هذه الأعراض
الحلاً الناكس عادة)

يستمر الخمج 18-21 يوم
التوسط: القضيب - الفرج - الشفرتين الكبيرتين و الصغيرتين -
المهبل - عنق الرحم

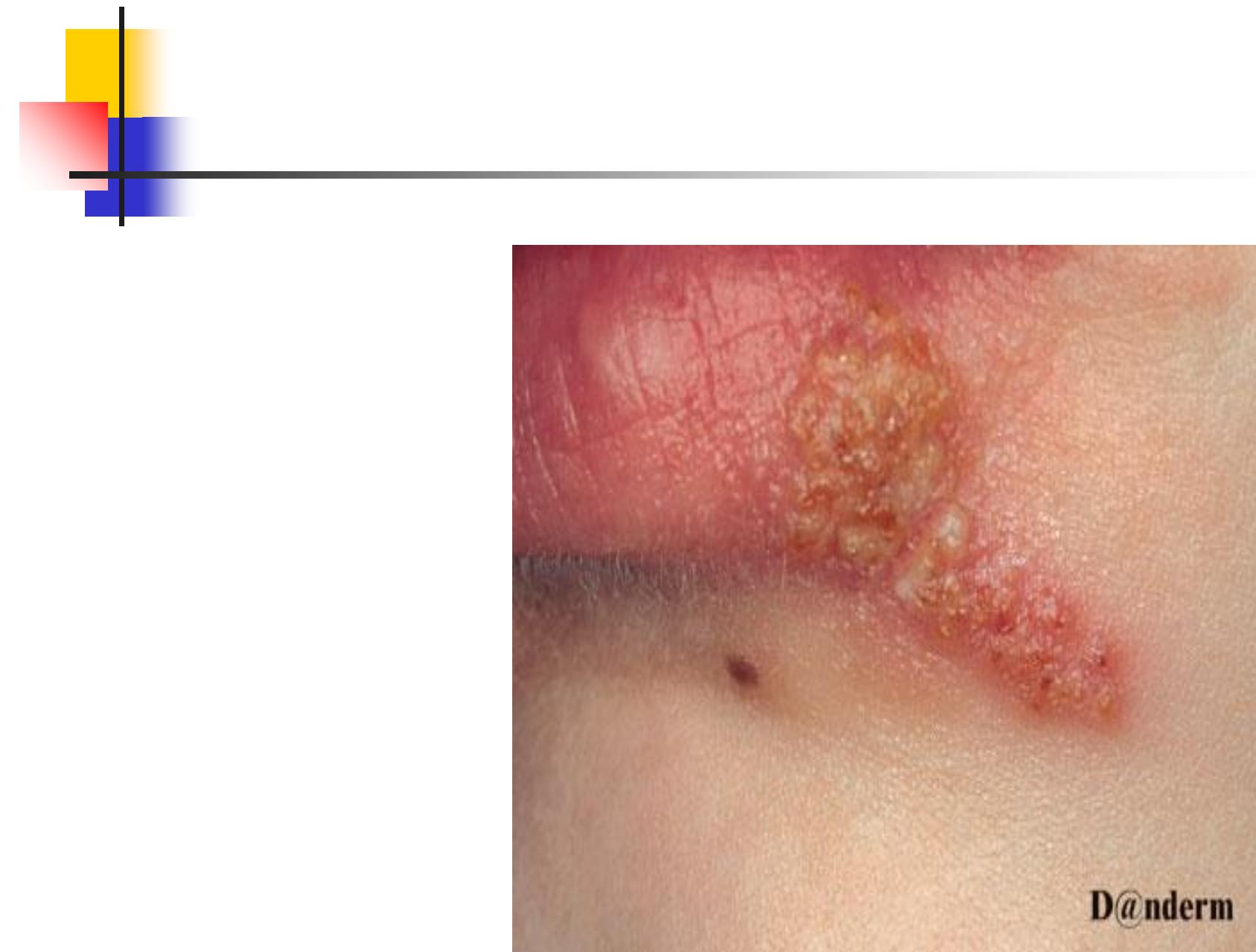
عامل خطورة لمتلازمة الإيدز



Recurrent Genital Herpes ■

- 3-4 مرات سنوية
- الأعراض أخف و المدة أقصر. الأعراض العامة حفيفة (إن وجدت)
- القرحة التي تعلو الحويصلات أصغر.
- الإمتناع عن الجنس حتى الشفاء التام.
- امكانية عدوى الوليد أثناء الولادة.

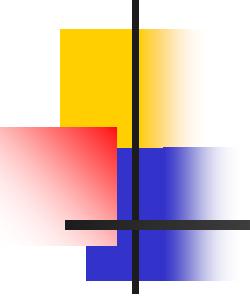




D@nderm



D@nderm



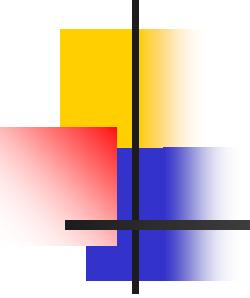
Diagnos التشخيص

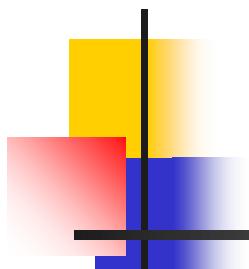
الصورة السريرية(احمرار التهابي و حويصلات حلئية الشكل أو تآكلات مؤلمة على شكل حلقات متراكزة).

اختبار Tzank لطاخة مأخوذة من قاعدة الحويصلات و ملونة بلون Giemsa تبدي خلايا بشروية عملاقة عديدة النوى و خلايا بالونية منحلة الأشواك.

اظهار الفيروس بالمجهر الإلكتروني.

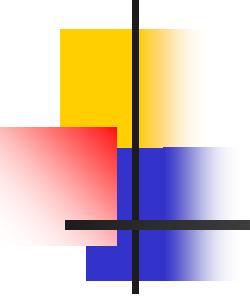
التخسيص التغريقي: التهاب الشفتين الزاوي--Herpes Zoster--لقوباء الفقاعية-القرح اللين-

- 
- المعالجة Treatment
 - جهازيا : لآن لا لقاح واق.
 - Asyclovir
 - مو ضعيا : قبل ظهور الحويصلات المستحضرات القابضة (معجون اكسيد الزنك الحاوية على الفينول 1%).
 - في مرحلة الحويصلات: مسح الآفة بالمحاليل الغولية أو المحاليل سريعة التجفيف و الحاوية على الصادات أو المطهرات.
 - المراهم الحاوية على الصادات فلا تستعمل قبل تشكيل الجلبات.



Diseases Caused by Varicella-zoster Virus

- 200-300 نانو، المتعضيات المستخلصة من آفات الحمامق و الحال النطاقية تبدي شكلا بنرياً متطابقاً كما تبدي نفس التفاعلات الحيوية (حمة واحدة).
- الحمامق الظاهرة البدئية للإصابة بالحمة الحمامقية-النطاقية عند شخص ليس لديه أضداد تجاهها (مناعة شديدة إلا أن الحمة يمكن أن تبقى في العقد العصبية مدى الحياة)



الحماق (*Varicella*) (*Chickenpox*)

خمج بدئي بالحمة الحماقية النطاقيّة عند غير الممنوعين.

غالباً يصيب الأطفال (أقل من 10 سنوات) ويصيب البالغين أيضاً (سيره أشد) ومضاعفي المناعة، شديد السراية - مناعة دائمة

الحضانة 2-3 أسابيع - العدوى بالرذاذ

حمى خفيفة - دعث - بقع حمامية على الجلد والأغشية المخاطية - حويصلات على دفعات متلاحقة (محتوى رائق في البداية) يجف محتوى الحويصلات وتجلب وتسقط دون ترك أثر.

(قد ترك ندبات) - تصيب المخاطيات (جوف الفم - الأنف - البلعوم - الحنجرة - المهبـل - الملتحمة) على الجزء و تقل على الأطراف.

تندـر الإختلاطات عند الأطفال الأصحاء.

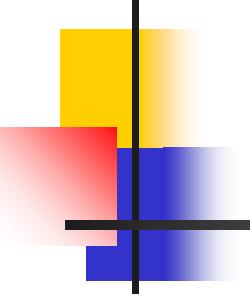
خطر التشوه إن أصـيبـتـ الحـامـلـ خـلـالـ الثـلـثـ الأولـ منـ الحـملـ.

الإصابة شديدة عند الكبار و الإختلاطات ذات أهمية اندـارـيةـ (التهـابـ رـئـةـ - التـهـابـ دـمـاغـ)

المعالجة: مهدئـاتـ الحـكةـ ، الأـسيـكـلـوـفـيرـ فيـ الحالـاتـ الشـدـيـدةـ ، معـالـجـةـ الإـختـلاـطـاتـ.



D@nderm

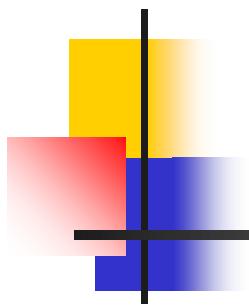


الحلا النطافي Herpes Zoster

يتبادر بالألم وParesthesia في القطاع المصاب لعدة أيام ، قد يتظاهر بالحكمة و أو حس حرق ، وقد يقلد ألم الإحتشاء أو الزائد أو انفتاق النواة اللبية و قد ترتفع حرارة المريض، وقد لا يتبادر بأية أعراض ،

على مسيرة عصب أو فرع منه و يمكن أن يصاب أي عصب .
حمامى ثم حويصلات رائقة و تكون متواترة لمؤلؤية مفردة أو مجتمعة ثم يتوالى ظهور الحويصلات (يتوقف بعد 3أيام) تتعرّك تجف، تترك جلبات، تسقط خلال 2-3أسابيع .
ندبات جدرية (إذا الآفات متاخرة او إذا أصبت بالخمج الثانوي) علامه مميزة أبدية .
قد تتضخم العقد المفيه الموافقة. الآلام العصبية قد تكون خفيفة او شديدة،

المعالجة:المطهرات الموضعية-الصادات – المسكنات-الفيتامينات - الأسيكلوفير

- 
- **الحلا النطaci العيني:** الفرع الأول لمثلث التوائم عبر مسار العصبين فوق البكرة و فوق الحاج، تمتد الإنديفاسات إلى الملتحمة و القرنية و قد يتلو ذلك التهاب قرنية خلالي مع قرحات قرنية
 - **الحلا النطaci الأذني:** إصابة في ناحية الأذن الخارجية و تحدث شلول عصبية تطال الأعصاب الوجهية و السمعية لدى إصابة الأذن الداخلية (متلازمة Ramsy Hunt) وإنذاره سيء جدا لحاسة السمع.

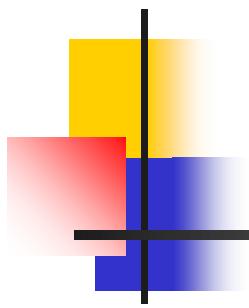


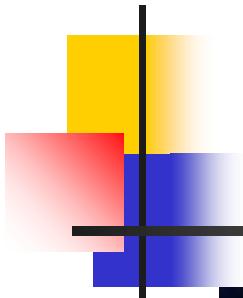
(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727

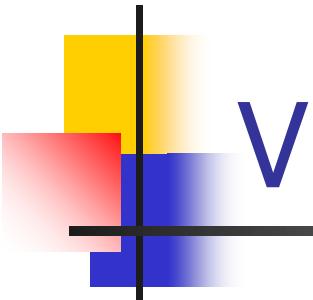


DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology

- 
- أهم الإختلاطات الألم العصبي بعد تراجع الداء، 10-15% من الحالات، غالباً بعد سن 60 ونادراً قبل 40 و هو شديد و ماضي و صعب علاجه .
 - **Treatment**
 - عرضية (مضادات التهاب و مسكنات و صادات)
 - جهازيا: الأسيكلوفير في الحالات الشديدة، مضادات التهاب غير الستيروئيدية لبعض أيام فقط، المسكنات حسب شدة الألم ، ينصح Vit B 1-2-12





- قد يستطب مضادات الصرع (Tegretol-) و(Carbamazepine) والأدوية النفسية.
- 800 ملغ أسيكلوفير كل 5 ساعات 10-7 أيام للمصابين فوق سن 50 يخفف من الإختلاطات.
- دراسات للوقاية بإعطاء لقاح Oka Varicella Vaccine

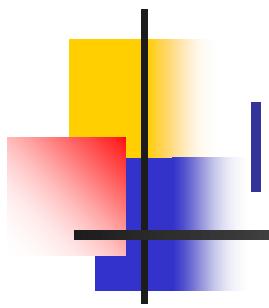


D@nderm



D@nderm





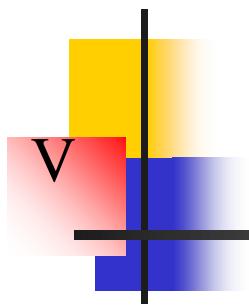
Infections Caused by Human Papilloma Virus

شائعة ويرتبط انتقالها بعدد الفيروسات الخامجة وشكل التماس بين المصاب و السليم و الحالة المناعية (دور المناعة و الاستعداد الوراثي للإصابة بفيروسات الثاليل غير واضح و كامل بشكل نهائي)،

العدوى بالتماس المباشر و غير المباشر، من خلال بشرة مسححة أو بالرض أحواض السباحة، الإتصالات الجنسية، تساعد الحلاقة انتشار الثاليل على الذقن، و انتقالها عبر كيدها باللايزر أو التخثير الكهربائي

Laser-Electrocoagulation

ظاهرة كوبنر ايجابية

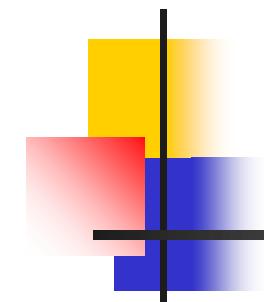


الثاليل الشائعة

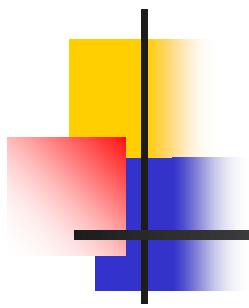
Vulgaris Verruca **Common Warts**
الأكثر انتشاراً ، مفردة أو متعددة، (تأهب خاص للإصابة) النهايات أكثر
عرضها لنقص الأكسدة ودخولها جلد الأطفال أسهل (خاصة ذوي البنية التاتبية أو الجلد
الجاف)

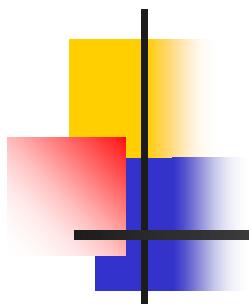
حطاطات غير التهابية بحجم الدبوس في البدء ثم تكبر و يخشن سطحها بزيادة التقرن
، الحدود واضحة - (شئزة)
أي منطقة من الجلد وتصيب الأغشية المخاطية (ذروة اللسان) – ظاهرة كوبنر ايجابية-
التراجع العفوي وارد (ليس بقاعدة)

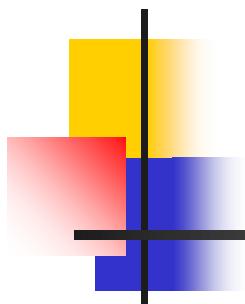
منها شكل خاص **الثاليل الخيطية** تشاهد على الأجنان و الذقون وبعضها يأخذ شكل اصبعي .
الأنماط المسببة 4-2-1

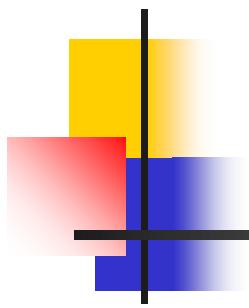




- 
- **الثاليل المنبسطة الفتوية** **Plane Warts**
 - انتشار مفاجئ لمئات الثاليل المسطحة الصغيرة عند الأطفال و اليافعين و اقل عند البالغين
 - حطاطات مدورة أو بيضاوية قليلة التقرن مسطحة 1-5 ملم غالبا على الوجه و ظهر اليد
 - الفيروسات المسيبة 3-10%

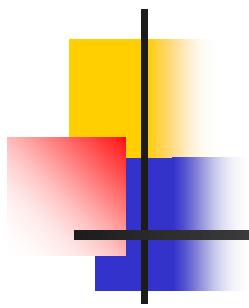
- 
- **الثاليل الأخمصية Planter Warts**
 - تغور داخل الجلد على شكل مخروطي، مؤلمة بالضغط، اندفاع وحيد أو متكرر،
 - العدوى في المسابح و ملاعب الجمباز و المشالح و الحمامات،
 - الفيروسات المسببة ١-٢-٤.





■ اللقمومات المؤنفة Condiloma Acuminatum

- تصيب المناطق التناسلية والأغشية المخاطية التناسلية و تنتقل عن طريق الجنس غالبا، الحضانة 3 أشهر وسطيا
- تبدأ بحطاطات صغيرة ، أحمر فاتح، يزداد حجمها تدريجيا و تأخذ شكل زهرة القنبيط وقد تغلق فوهة الفرج و تمنع الولادة الطبيعية، تتعطن في المناطق الرطبة و قد تنزف.

- 
- **عند النساء:** الشفران الكبيران و الصغيران و مدخل الفرج و داخل المهبل و في عنق الرحم.**عند الرجال:** الثلم الإكليلاني و الغشاء القلفي الداخلي و على الحشفة و صماخ البول، منطقة الشرج و الناحية الإربية .
 - داخل المستقيم عند الجنسين.
 - ترافق بأمراض أخرى منتقلة جنسيا.
 - تؤهب عنق الرحم للتسرطن .
 - **الفيروسات المسببة**6-11-16-32.

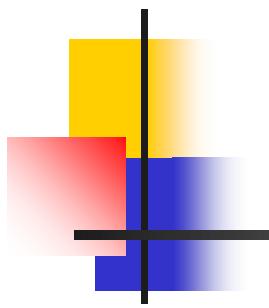


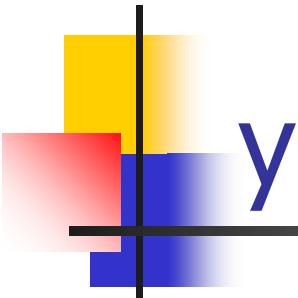
DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



SFS





Treatment ■

■ حسب نوع التأول والعدد و الحجم و التوزع .
■ أن لا تخلف المعالجة أية ندبات.(وجود شفاء عفوي)

■ **Cryosurgery** . Keratolysis ..Podophyllin. 5fluroUracil

■ .Salicylic Acid. Tretinoin

■ المعالجة الشعاعية.الجراحة.

■ **Electro coagulation**

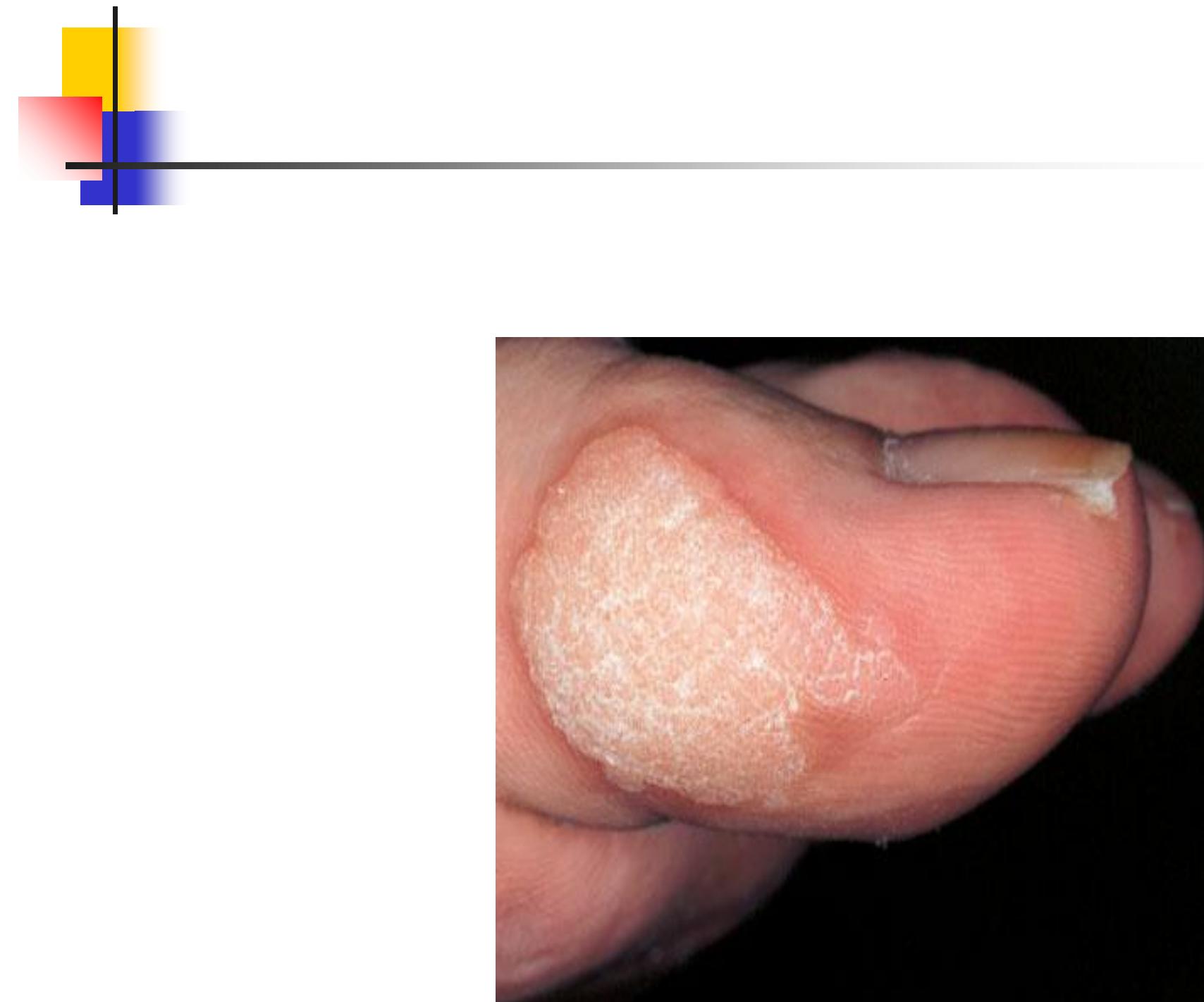
■ .Retinoic Acid

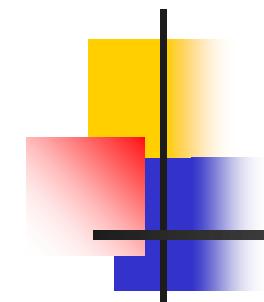
■ Laeser



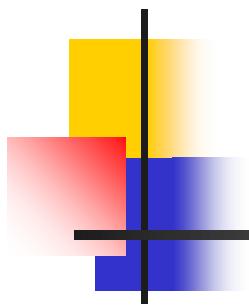
D@nderm







D@nderm



ال توفيق و النجاح
و شكرًا
الأستاذ الدكتور فايز الدغلاوي