

آفات الغدد الزهمية والغدد العرقية

الأستاذ الدكتور: محمد معلا

العد الشائع: Acne vulgaris

جلاد التهابي يصيب الوحدة الجريبية الزهمية في مناطق انتقائية (كالوجه ، الجزع). أكثر ما يصاب به الشباب ومن هنا أتت تسميته: حب الشباب . ويتظاهر على شكل ذؤانات (العد الذؤاني)، حطاطات وبثور (العد الحطاطي البثري) ، أو عقيدات وكيسات (العد العقيدي الكيسي والعد المكعب). يمكن أن تتطور ندبات تحفرية ضمورية، أو ضخامية. غالبا يبدأ سن البلوغ

العوامل المساعدة على ظهور العد عديدة وتشمل:

*الاستعداد الوراثي

*الاضطراب الهرموني: مثل المبيض متعدد الكيسات لدى الإناث

*بعض الأدوية يمكن أن تطلق آفات عدية مثل الليثيوم، البروميد، الأندروجينات، الستيروئيدات ، وبعض مانعات الحمل الفموية.

*عوامل مقاومة للعد مثل الشدات والضمادات الكتيمة

الفحص السريري:

أنماط الآفات الجلدية:

- ذؤانات: مفتوحة (الرؤوس السوداء)، أو مغلقة (الرؤوس البيضاء).
- حطاطات و بثرات مع وجود أو عدم وجود التهاب.
- عقيدات : آفات عقيدية ، أو كيسات بقطر ٢-٤ سم.

العقيدات اللينة ليست كيسات لكنها ذؤانات ثانوية كبيرة نتيجة التمزق المتكرر

وإعادة تشكّل المحفظة مع التهاب وتشكّل خراجات.

- الجيوب: قنوات نازة. عادة تترافق مع العد العقيدي.

- الندبات: ضمورية (تحفرية) أو مفرطة التصنع (جدرية).

زيادة الإفراز الدهني في الوجه والفروة موجود غالبا وأحيانا يكون شديد.

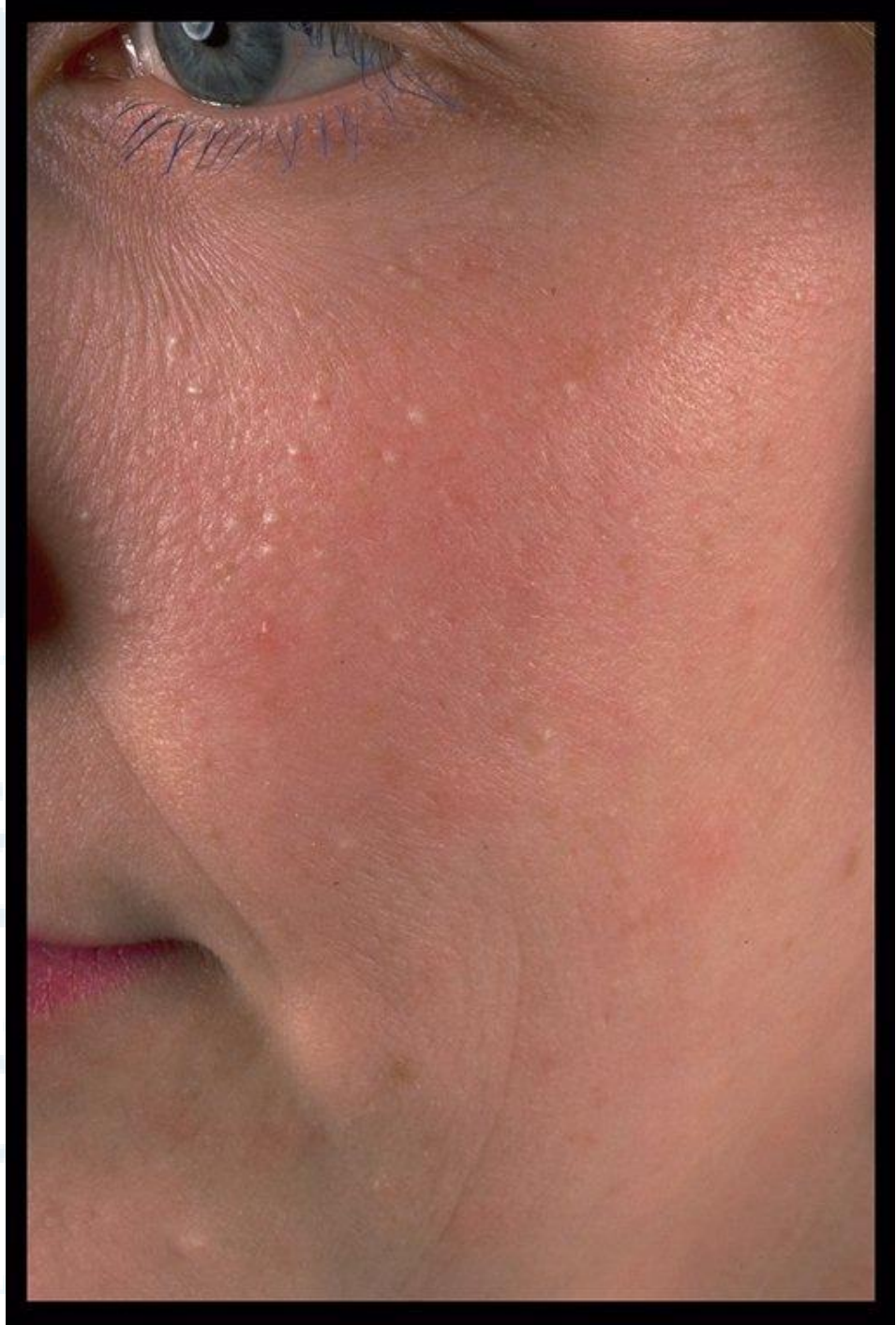
الترتيب: آفات مفردة وحيدة (مثلا عقيدة)، أو آفات مبعثرة (حطاطات، عقيدات، كيسات).

مواقع الظهور الشائعة: الوجه، العنق، القسم العلوي من الذراعين، الجذع، الإليتين.

عد حطاطي بثري



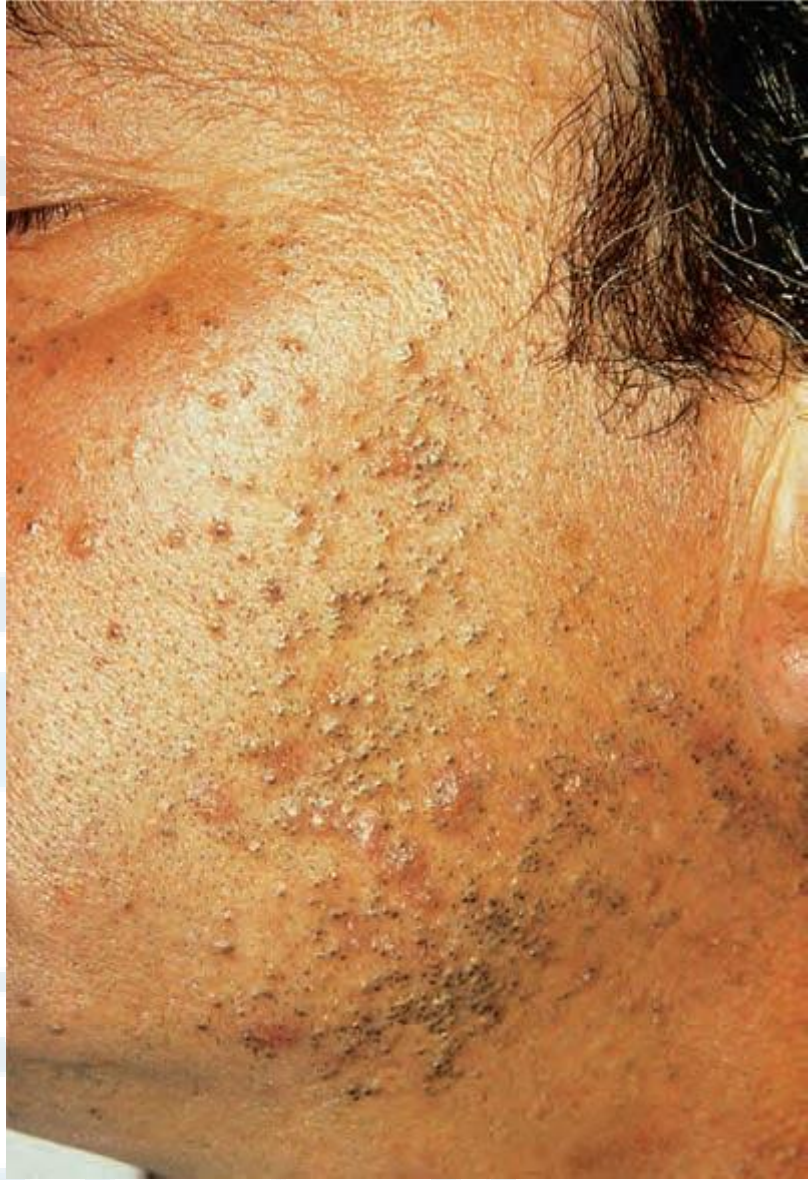
عد ذؤاني





جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY

عد ذؤاني



عد كيسي



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY

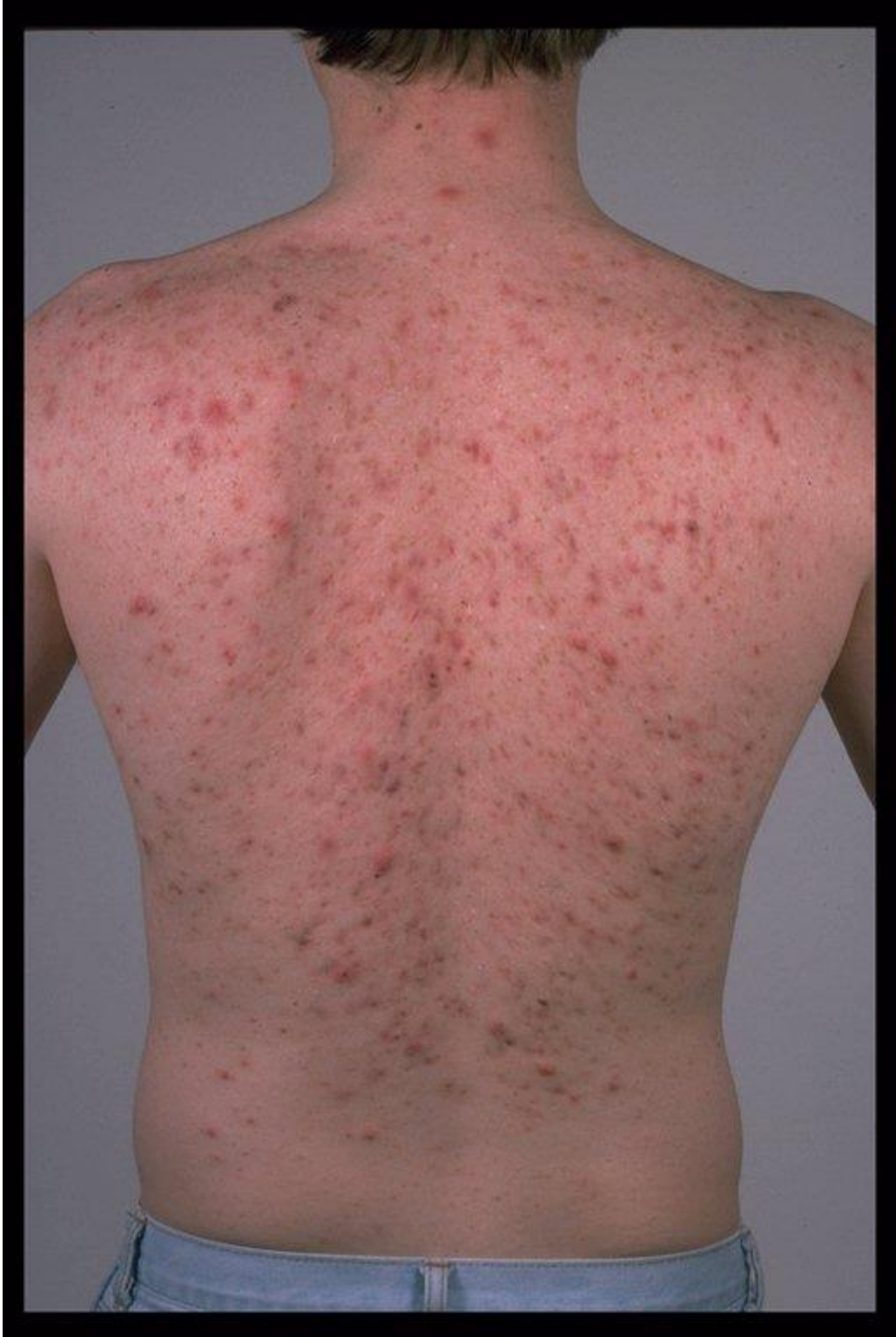
عد مكيب



الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY



جدرات ضخامية



جدرات ضمورية



أشكال خاصة للعد :

العد عند النساء البالغات: العد المستمر عند المرأة المصابة بالشعرانية مع أو بدون اضطراب الطمث تحتاج لتقييم زيادة إفراز الأندروجينات الكظرية والمبيضية: التستستيرون الكلي، التستستيرون الحر، و/أو dehydro epiandrosterone sulfate (DHEAS).

العد المكعب *Acne Conglobata*: عد كيسي شديد مع اشتغال واسع للجذع أكثر منه للوجه. عقيدات متجمعة، كيسات، خراجات. التراجع التلقائي يتأخر كثيرا. نادرا يترافق العد المكعب مع تناذر XYy (ذكور طوال، تأخر عقلي خفيف، مع سلوك عدائي)، أو مع تناذر المبيض متعدد الكيسات.

العد اللاهب *Acne Fulminans* : ذكور صغار (١٣-١٧ سنة). عد كيسي شديد ذو بدء حاد مع قيح مستمر ودائما هناك تقرح، أيضا يترافق بتعب، وهن، حمى، آلام مفصلية معممة، زيادة الكريات البيض، وارتفاع ESR العد التسحجي *Excoriated acne* يرتبط بالانفعال والحالة النفسية.

العد عند الوليد *Neonatal Acne*: يصيب حوالي ٢٠% من الولدان خاصة الذكور على شكل حطاطات، دؤانات، بثور على الوجه، يشفى عفويا خلال أشهر

عد مكيب



DOIA

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

MANARA UNIVERSITY

عد مكيب



جامعة
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY

عد مكيب



الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY

عد الوليد



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY

عد الوليد



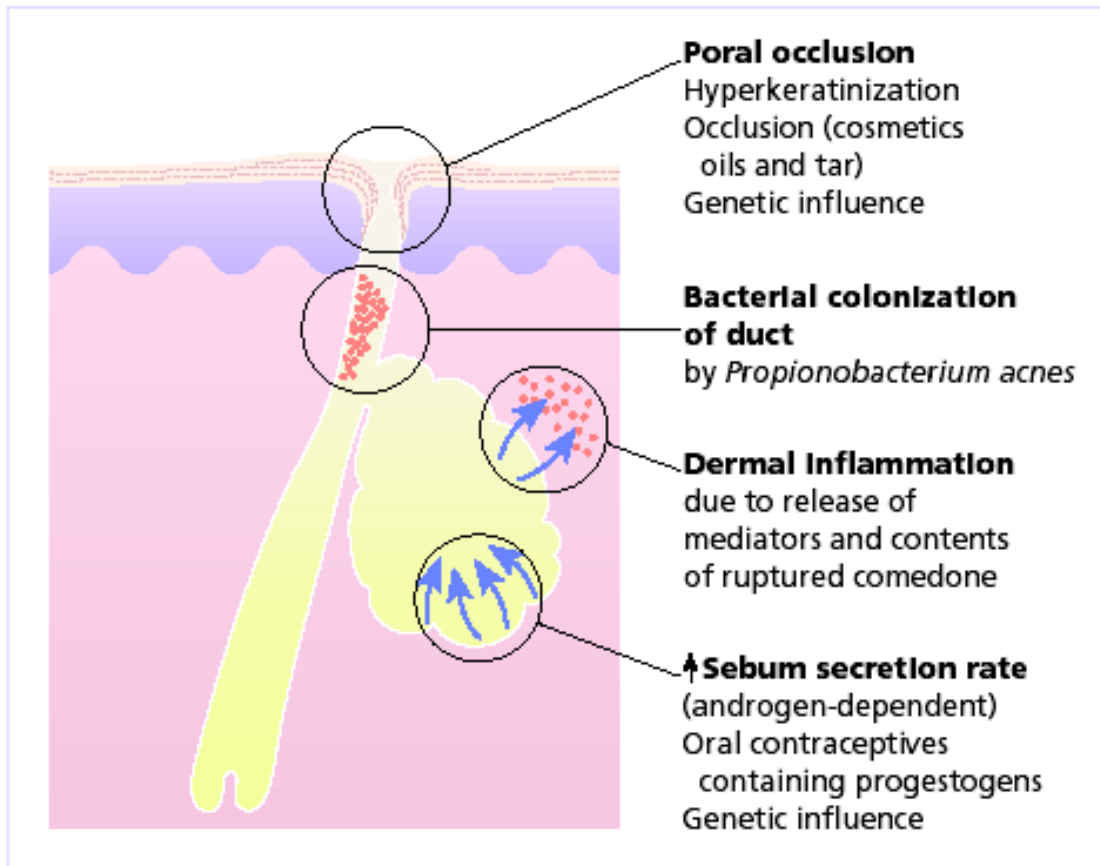
الآلية الإمراضية:

الزؤانات هي نتاج تداخل معقد بين الهرمونات (الأندروجينات) والبكتيريا (البروبيونية العدية) في الوحدة الجريبية الزهمية عند أفراد لديهم استعداد جيني. الأندروجينات (التي تكون طبيعية كما ونوعاً) تحث الغدد الدهنية لإفراز كمية كبيرة من الدهم، البكتيريا تحوي ليباز والذي يحول الدهم إلى حموض دسمة حرة. كل من الدهم والحموض الدسمة الحرة تسبب استجابة التهابية عقيمة في الوحدة الجريبية الدهنية، وهذا يؤدي إلى فرط تقرن في لمعة الجريب الشعري، مما يؤدي لانسداده. لمعة الجريب المتضخمة تحوي كيراتين مكثف وأنقاض الدسم (الرؤؤس البيضاء). عندما يكون للجريب منفذ إلى السطح فإن المادة نصف الصلبة البارزة تشكل سدادة (الرؤؤس السوداء). اللون الأسود يعود إلى تأكسد التيروزين الموجود في فتحة الجريب إلى ميلانين. جدران الجريب المتمددة يمكن أن تتمزق، والمحتويات (دهم، حموض دسمة، كيراتين، الخ) يمكن أن تدخل

الأدمة مسببة ارتكاس لجسم أجنبي (حطاطة، بثرة، عقيدة). التمزق + التهاب شديد يمكن أن يؤدي لتشكيل ندبات.

السير: يمكن للعد أن يستمر حتى عمر ٣٥ سنة أو أكثر. لكن في أغلب الأحيان يتراجع بعد سن ٢٥ .

[لية تشكل العد



التدبير:

موضعيًا:- في العد الالتهابي البثري: بنزيل البروكسيد (Benzyl Peroxide) ، كليندامايسين (Clindamycin)، إريثرومايسين (Erythromycin)

- في العد الذؤاني: حمض الريتينويك (Retinoic acid)

بالطريق العام:- الصادات الحيوية: مثل التتراسكليتات (Tetracyclin, Doxycyclin, Minocyclin).

- الازوتريتينوين (Isotretinoine): يستخدم في حالات العد الشديد (كالعد المكيب والعد الكيسي) والعد المعند على العلاجات الأخرى، يمكن للازوتريتينوين أن يسبب تشوه للجنين لذلك فهو مضاد استطباب قطعي أثناء الحمل ، وفي حال استخدامه للنساء في سن الانجاب يمنع الحمل أثناء العلاج ولمدة شهر بعد ايقافه، كما يجب مراقبة وظائف الكبد وشحوم الدم بشكل دوري خلال العلاج.

- مضادات الأندروجين: (Ethenyl estradiol+ cyproteron Acetate) يعطى للإناث اللواتي يحدث لديهن العد في سياق فرط أندروجينية خاصة المبيض متعدد الكيسات

وردية الوجه Rosacea

مرض شائع أكثر ما يصيب النساء ٣٠-٥٠ سنة. تنهم في إحداثه عوامل كثيرة أهمها: الاستعداد الوراثي ، اضطراب المقوية الوعائية لأوعية الجلد، الاضطرابات المعدية المعوية (جرثومة الملثوية البوابية)، عوامل صمية ، الدودة الجريبية Demodex Follicularum . ويتفاقم نتيجة بعض الأطعمة (المنبهات ، البهارات ، الكحول ...).

السريريّات: تقسم وردية الوجه إلى الأنماط الآتية:

- النمط الحمامي متوسع الشعريات (Erythemo- telangiectatic Rosacea): حمامي متوهجة تبدأ متقطعة ثم تصبح ثابتة، وتوسع أوعية شعرية
- النمط الحطاطي البثري (Papulopustular Rosacea): حمامي، توهج، حطاطات، بثور، توسع شعريات دموية
- الفيمة الأنفية (Rhinophyma): تصيب الذكور أكثر من الإناث. يحدث فرط تصنع في الغدد الدهنية في الأنف وسماكة جلد الأنف. وقد تحدث فيمة الجبهة، فيمة الجفن، فيمة الخد، وفيمة الأذن
- النمط العيني (Ocular Rosacea): التهاب ملتحمة، التهاب أجفان، توسع أوعية شعرية في الملتحمة.

التشخيص سريري

العلاج:

- الصادات من زمرة السيكلينات عن طريق الفم

-الميترونيدازول الموضعي على شكل جيل 0.75%

- الأريثرومايسين موضعي 2%, 4%

- Isotretinoin بالطريق العام في الحالات الشديدة

وردية الوجه: النمط الحمامي متوسع الشعريات



وردية الوجه: النمط الحمامي متوسع الشعريات



وردية الوجه: النمط الحطاطي البثري



وردية الوجه: النمط الحطاطي البثري



وردية وجه حطاطية بثرية متوسطة الشدة الى شديدة



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY
فيمة الأنف



جَامِعَةُ
الْمَنَارَةِ
MANARA UNIVERSITY



إصابة العين في الوردية:

A : التهاب في الجفن السفلي واحتقان ملتحمته مع بعض الوسوف على الرمش السفلي

B: حمى على الجزء المخاطي من الجفن السفلي مع شتر

C: احتقان واضح في المخاطية يؤدي لمظهر العين الحمراء، الشتر أيضا موجود

الوردية اللاهبة (لويحة التهابية على الخد مرتصبة ببثور)



آفات الغدد العرقية Sweet Glands Diseases

فرط التعرق Hyperhidrosis

قد يكون معممًا إما انفعاليًا أو مرتبطًا بأمراض الغدد الصم كفرط نشاط الدرق، النخامى أو كنقص سكر الدم وقد يكون موضعياً: وهنا إما أن يكون مرتبطاً بأذيات عصبية كالضلع الرقبية أو أن يكون أساسياً كما في فرط التعرق الإبطي أو الراحي و/ أو الأخمصي .

المعالجة : الجهازية : مضادات الكولين ولا ينصح بها لأنها غير فعالة إلا بجرعات عالية ذات آثار جانبية هامة، ويمكن اللجوء إلى الجراحة بقطع الودي الصدري أو القطني في الحالات الشديدة المعندة .

الموضعية : تعتمد بشكل رئيسي على أملاح الألمنيوم وخاصة هيدروكسيد الألمنيوم بشكل محلول أو مزيل رائحة. أثبت حقن الليفان البوتيلي (البوتوكس) النتائج ممتازة في علاج فرط التعرق الإبطي وفرط التعرق الراحي الأخمصي

نقص التعرق Hhpohidrosis

ويرافق أمراض الغدد الصم (أديسون) والآفات العصبية المركزية والمحيطية كما يصادف في أمراض جلدية عديدة كالتهاب الجلد التأتبي ، الصدف ، السماك