

" بسم الله الرحمن الرحيم "

الطبخى العبرى

للرما لسة

الارتكاريا ريسا

الارتكاريا هي طفق جلدى وقتى احمارى ناتج من تورم فى طبقة
الادمة او الطبقة اسفل الجلد . اما الادويما الوطئمة فهي طفسح
مها به اكبر فى الحجم ناتج من تورم فى الطبقة اسفل الجلد . ولهمست
الارتكاريا مرضا واحدا يحدث كنتيجة لسبب واحد او لها طاج واحد . بل
انها تعمل مجبوة من الامراض الصبوبة بالدرنات او الادويما الوطئمة .

وقد تم فى هذا البحث عل مراجعة شاملة لما كتب عن مرض الارتكاريا
تضمنت الخطة التاريخية ، تعريف المرض والطرق المختلفة المتبعة لتقسيمه
والعوامل المختلفة المسببة له ، الخواص الهستولوجية ، الخواص
الكلينيكية والانواع المختلفة للمرض ، كيفية التشخيص ، والطرق المختلفة
لعلاج كل نوع من انواع الارتكاريا .

ويمكن تقسيم الارتكاريا الى حادة ومزمنة ، وهذا التقسيم مفيد من
الناحية الكلينيكية ، وكذلك يمكن تقسيمها الى : الارتكاريا الناتجة
من اسباب مناعية او من اسباب غير مناعية وهذا التقسيم يساعد طسى
فهم طبيعة اسباب المرض ، وان كان من الصعوبة تطبيقه اكلينيكيا .

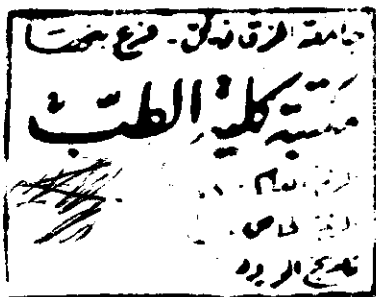
ومن الاسباب الهامة التى توعدى الى اشارة المرض : العقاقير واهمها
البنسلين والاسبرين ، الاطعمة المختلفة والمواد الحافظة او المكسبة
للون والطعم ، المواد المؤثرة عن طريق الاستنشاق ، الاصابات الميكروبية
والطفيلية المختلفة ، العوامل النفسية ، الأمراض الباطنية العامة
وخاصة امراض الانسجة الضامة والغدة الدرقية ، وكذلك المواد
التي تؤثر عن طريق التلامس .

وتتضمن الارتكازيا على انواع محددة من الناحية الاكلينوكية مثل
الارتكازيا الفيزيائية بانواعها المختلفة ، الاوديا الوعائية الوراثية
وارتكازيا التهاب الاوعية الدموية .

توجد قائمة من الاختبارات التي تساعد على التشخيص ولكنها
يجب ان تعتمد على نتائج اخذ تاريخ المرض والفحص الاكلينوكي
ومن ضمن هذه الاختبارات : تحليل كرات الدم الاجمالي والنوعى ،
سرعة ترسيب الدم ، فحص البول ، الفحص بالاشعة السينية للجيوب
والاسنان ، اختبارات الجلد ، اخذ عينة للفحص الهستولوجي
وكذلك الاختبارات المتبعة لتشخيص الارتكازيا الفيزيائية .

واهم علاج للارتكازيا يشمل في تحديد اسبابها وتجنب هذه الاسباب ،
ولكن في كثير من الحالات قد يكون من غير الممكن تحديد هذه الاسباب
او تجنبها ، وبالتالي تستخدم العقاقير واهمها مضادات الهيستامين
لعلاج أعراض المرض . وفي الحالات الحادة التي قد تكون مصحوبة بأمراض
تنفسية خطيرة يستخدم الادوية الادرينالين او مضادات الهيستامين عن طريق
الحقن . أما في الحالات المزمنة فمن المهم تجنب العوامل التي تساهم
في زيادة الأعراض مثل المشروبات الروحية والحرارة الشديدة وكذلك لابد من
الاهتمام بالناحية النفسية ، ويغداد اعطاء علاج ضد فطر الكانديدا في
الحالات التي تعطى نتائج ايجابية من اختبار الجلد ضد هذا الفطر
والإضافة الى مضادات الهيستامين في علاج الارتكازيا المزمنة يمكن استخدام
العقاقير التي تؤثر على الجهاز السميتاوي مثل التيربوتالين ، وايضا
العقاقير التي تمنع افراز المواد الوسيطة مثل الاوكسا تومييد ،
كما قد تساعد الادوية المضادة للاكتئاب في بعض الحالات .

أما الارتكاريا الفيرومائية فأهم علاج لها هو تجنب الاسباب المختلفة
التي توحي الي اشارتها مثل التعرض للحرارة ، البرودة ، اشعة الشمس
الموتورات الاهتزازية ، ومعظم هذه الانواع تستجيب لعفادات الهما مسمن
وان كانت الارتكاريا الناقصة عن الضغط الموضعي تستجيب افضل
للكورتيزون . وفي حالة الادوية الوطنية الوراثةية فيمكن تجنب حدوثها
على المدى البعيد باستخدام العقاقير المضادة لتحلل الفيروميسين
أو العقاقير المكونة من الهورمونات الذكرية . وتستجيب ارتكاريا
التهاب الاوعية الدموية للعلاج بجرعات كبيرة من البريدنيزون أو
للعلاج بالاندوستينا مسمن .



الارتكازا

رسالة مقدمة

توطئة للحصول على درجة الماجستير

فسي

الامراض الجلدية والتناسلية

من

الطبيب / محمد عبد العزيز حسن



تحت اشراف

د. د. حسين المفسد

رئيس قسم الامراض الجلدية والتناسلية

كلية طب بنوها

جامعة الزقازيق

د. د. محمود الهيمسي

استاذ م الامراض الجلدية والتناسلية

كلية طب بنوها

جامعة الزقازيق

كلية طب بنوها - جامعة الزقازيق