



DERMATITIS

DERMATİTİS

- Derinin corium tabakasının ve bağ dokusunun
- **Allerjik olmayan**
- Primer
- Akut
- Eksudatif ve produktif yangısıdır.

Etiyoloji

- Genellikle ekzojen etkenler rol oynamaktadır:
 1. **Mekanik (Travmatik) nedenler:** çarpma, vurma, sert zeminde yatma (dekubitis), basınç altında kalma, delici ve kesici cisimlerin batması.
 2. **Termik (fiziksel) nedenler:** sıcak ve akkor durumundaki maddelerin deriye temas etmesi, elektrik akımı, güneş ışığı, röntgen ışınları, yıldırım çarpması, aşırı soğuk sonucu testis, meme başı ve kuyrukta donma durumu.

Etiyoloji-II

3. Kimyasal nedenler: Asit, alkali, yakıcı dezenfektanlar, kireç, motor yağı, petrol, fenol, katran gibi maddelerin deriye teması.

Etiyoloji-III

4. Enfeksiyon Hastalıkları:

Viral:

- sığır çiçeği, ülseratif mamillitis, sığır vebası, şap, VD, CGB, mavi dil, vesiküler stomatitis.
- Ektima, koyun çiçeği,
- at çiçeği, viral papüller dermatitis,
- Distemper, sert taban yastığı enfeksiyonu

Bakteriyel:

- Tüberküloz, frunküloz, nekrobasiloz, leptospiroz
- Pyeten (foot rod), facial pyoderma, stafilokok, streptokok, gurm, ruam, lenfanjitis.

Mikotik: Aktinobasiloz, aktinomikoz, nokardioz, mikrosporium,

Etiyoloji-IV

- **Paraziter nedenler:** iç parazitlerden daha çok dış parazitler neden olmaktadır. Uyuz, pit, pire, kene enfestasyonları, hipodermoz, gastrofiloz, oxyuridozis, habronemiazis

Patogenez

- Derinin kan ve lenf damarlarının yoğun olduğu corium tabakasındaki bağ dokusundaki yangı sonucu olmaktadır.
- Epidermis sekonder olarak olaya karışır
- Etkenler deri hücrelerinde nekroza yol açabilir
- Deri yangıları:
 - Akut
 - Kronik
 - İrinli
 - Sızıntılı
 - Ülseratif
 - Gangrenli
 - Seboreik şekillerde oluşabilir
- Tüm formlarda lezyonlu bölgede, deride kalınlaşma, lokal ısı artışı, ağrı, kaşıntı ve pigmentsiz bölgelerde kızarıklık dikkati çeker.

Patogenez-II

- Dermatitis traumatica
- Dermatitis calorica
- Dermatitiscongeliatio
- Dermatitis toxica
- Dermatitis medicamentosa

Semptomlar

- Semptomlar nedenin etkilediđi bölgede lokal olarak dikkati çeker
- Yangının derecesine göre semptomlarda değişiklik görülür
- Etkilenmiş bölgede akut deri kalınlaşması , ağrı, ısı artışı ile birlikte etkenin tipine ve şiddetine göre
- Farklı görünüşte veziküller ve seröz infiltrasyonlar meydana gelir.
- Şiddetli olaylarda deri ve deri altı bölgede ödem
- Lezyonlar zamanla yerlerini kabuklaşmaya bırakır

Semptomlar-II

- Yangı tarıymadan meydana gelmişse nekroz ve gangren
- Lezyonların enfekte olması halinde bağ dokuyu etkileyerek yaygın bir flegmon (yılancık) ortaya çıkar.
- Bazen irinleşme de görülür bu duruma ise "Pyoderma" adı verilir.
- Yanmanın derecesine göre kızarıklık, veziküller ve sıyrıklar oluşur.

Semptomlar-III

- Ağır yanıklarda iştahsızlık, beden ısısı ve solunumda artış, durgunluk, ishal, albuminüri, hematüri, hemoglobininüri, dehidrasyon, bazen kolaps ortaya çıkar.
- Vücudun 1/3 ünün yanması ile toksik parçalanma ürünlerinin etkisi sonucu ölüm şekillenir.

Semptomlar-IV

- Donma sonucu oluşan dermatitis daha çok burun ucu, ayaklar, kuyruk ucu, erkeklerde testis, ibik, meme ucunda görülmektedir. Şişme, nekroz ve gangren şekillenebilir.
- Güneşe bağlı dermatitislerde (Dermatitis solaris), yanık bölgelerde ağrı, kızarıklık, şişkinlik, kaşıntı oluşur. Sekonder olaylarda, genel durum bozuklukları görülür.
- Geniş yanıklarda toksemi ve sepsisemi de görülebilir.

Tanı

- Klinik semptomlar önemlidir.
- Ekzema ile karışabilir ekzemada lezyonlar yüzlek ve bağ doku sağlamdır.
- Dermatitiste ise yangı seyri daha ağır ve hızlıdır.
- Akne ile karışabilir ancak aknede püstül oluşumu vardır ve püstülaların dışındaki bölgede bağ doku normaldir.
- Flegmonda ise deri altı bağ doku irinleşmiştir.

Sağaltım

- Lokal:
- Antiseptik ,
- Kompres
- Kurutucu tozlar
- Antihistaminik
- Antibiyotik
- Analjezik

Sağaltım-II

- **Dermatitis İnterdigitalis**
- Tırnak aralarına %10 luk bakır sülfatla tuşe ve bandaj
- %10 luk kloramfenikol + % 70 alkol +%20 çinko sülfat çöz ile bölgeye lokal uygulama yapılır

Sağaltım-III

- **Sistemik sağaltım**
- Şok durumu varsa paranteral sıvı sağaltımı
- Kalsiyum
- Kan nakli
- Kortikosteroid
- Paranteral antibiyotik
- Antifungal ilaçlar
- Yüksek protein içeren diyetler
- Dekubitislerde bölgeye % 10 luk pomad ihtiyol
- Bölgeye Asit yanıklarda alkali alkalilerde asit uygulaması yapılır
- Viral hastalıklarda bölgesel suşlardan hazırlanmış aşı uygulaması yapılır