

الإكزيما الحادة الحساسة

Atopiskt eksem

Vad är atopiskt eksem?

ما هي الإكزيما الحادة الحساسة؟

الإكزيما الحادة الحساسة هي نوع من الإلتهاب الجلدي الوراثي atopisk dermatit . وقد يطلق عليها أسماء أخرى مثل داء بروريكو بسنييه Prurigo Besnier أو إكزيما ثنايا المفاصل böjveckseksem .

وفي حالات كثيرة يتعرض الشخص الذي يمرض بالإكزيما الحادة الحساسة للإصابة أيضاً بالربو أو حمى القش أو كلاهما . ويتعلق ذلك بخصائص الجهاز المناعي ، حيث يزداد ميل هذا الشخص لتكوين نوع خاص من الأجسام المضادة يسمى الجلوبيولين المناعي "إي" IgE .

Hur vanligt är atopiskt eksem?

ما مدى إنتشار الإكزيما الحادة الحساسة؟

تعتبر الإكزيما الحادة الحساسة أكثر أنواع الإكزيما إنتشاراً بين الأطفال . وقد إزداد تفشي هذا المرض خلال العقود الأخيرة حتى أن عدد الأطفال المصابين به في السويد يتراوح بين ٢٠ و ٣٠ بالمائة . ولا يقتصر المرض على الأطفال بل قد يعاني الكبار منه أيضاً ، إلا أن الشفاء يتم في تسع من كل عشر حالات عند بلوغ الطفل سن العشرين . وتتفاوت شدة المرض من حالة إلى أخرى ، وفي الحالة الواحدة تتفاوت شدة المرض من وقت لآخر فقد يقضي الطفل فترات طويلة يشعر خلالها بتحسن ثم تسوء حالته مرة أخرى .

Vad orsakar atopiskt eksem? ؟ ما هو سبب الإصابة بالإكزيما الحادة الحساسة؟

يرجع هذا المرض إلى إختلال في الجهاز المناعي للجلد يؤدي إلى زيادة مفرطة في نشاط الجهاز المناعي مما يسبب إصابة للجلد . وينتقل هذا الإختلال بالوراثة .

وقد يبقى المرض كامناً أو بسيطاً إلى أن تظهر أعراضه أو تزداد نتيجة لعدة عوامل منها على سبيل المثال العوامل البيئية وبعض المواد الغذائية والتوابل والعرق والإصابة بالحساسية . وتختلف أسباب إصابة الطفل بالإكزيما من حالة إلى حالة وكذلك أسباب إستفحائها .

Huden – ett viktigt organ.

الجلد – أحد أجهزة الجسم الهامة

يتصف الجلد بأنه من أجهزة الجسم الكبيرة والهامة . إنه يعتبر حاجزاً يحصّنه من التأثيرات الخارجية ، ويساهم أيضاً في عملية تنظيم درجة حرارة الجسم وتوازن السوائل به . أما الطفل الذي لديه القابلية للإصابة بالإكزيما الحادة الحساسة فيكون مصاباً بضعف في مناعة جلده الطبيعية ضد الفيروسات والجراثيم (البكتريا) والتأثيرات الكيميائية ، ولذلك تسهل إصابته بالعدوى الجرثومية أو بالبثور الفيروسية mollusker أي بالإكزيما . ويبدو أن جلد بعض الأطفال يتأثر سلباً من التعرض المتكرر للماء والصابون أو الشامبو أو كلا الأخيرين ، وكذلك من الاحتكاك الناتج عن التفاصيل الضاغطة في الملابس مثل الأساور والشرائط المطاطة . وفي فصل الصيف تتحسن حالة العديد من الأطفال ، بينما تسوء حالتهم من العرق الناتج عن اللعب وممارسة الرياضات أو إرتداء ملابس أدفأ من اللازم وأيضاً من الإصابة بتلذات البرد . وتتسبب الحساسيات المختلفة مثل الحساسية ضد المواد الغذائية في ظهور الإكزيما أو في إستفحائها ، إلا أن ثلثي حالات الإكزيما التي تصيب الأطفال الصغار لا علاقة لها بالحساسية .

كيف تتحقق من إصابة الطفل بالإكزيما الحادة الحساسة ؟

Hur vet man att barnet har atopiskt eksem?

يوضع تشخيص المرض بناء على ظروف المريض (يوجه الطبيب أسئلة عن العوامل الوراثية والبيئية إلخ) وعلى فحص جلده ، وفي أحيان كثيرة يُجرى فحص للحساسية على شكل إختبار بالوخز المتعدد أو بواسطة فحص عينة من الدم .

Hur kan man hjälpa barnet?

كيف يمكنك مساعدة الطفل ؟

Förebyggande av försämring eller uppblussning الوقاية من إستفحال الحالة أو إنتشارها

يمكن بواسطة العلاج الجيد إدخال تحسن كبير على حالة الطفل المصاب بالإكزيما الحادة الحساسة أو التوصل في بعض الحالات إلى الإلتئام التام للجلد . ونظراً لإحتمال عودة الإكزيما فيجب الإستمرار في العلاج حتى خلال فترات " الشفاء " منها ، إذ أن الميل الوراثي للإصابة بالإكزيما لا يختفي .

- يمكن الوقاية من إستفحال الحالة بالتعرف على مسببات ظهور حالة الإكزيما أو إنتشارها ومحاولة تجنب هذه المسببات .
- يجب إستخدام أنواع الكريم والوسيون المليئة للجلد بشكل متكرر - وعند اللزوم عدة مرات يومياً - لمقاومة جفاف الجلد ، وبذلك يمكن تقوية الجلد في قيامه بوظيفة الحاجز الواقى . والأهم في هذا الأمر هو دهان الجلد فور الإنتهاء من أخذ الدش أو الإستحمام .

Behandling av pågående eksem

معالجة حالات الإكزيما الجارية

يكون العلاج دائماً بالدهان بالمواد المضادة للإلتهابات وهي تتوفر على شكل أنواع مختلفة من المراهم والكريمات والوسيون والزيوت الطبية . وتحتوي المراهم على نسبة كبيرة من الدهن كما أنها صلبة القوام ، أما الزيوت الطبية فيها أقل نسبة من الدهن وهي سائلة القوام . والمادة الفاعلة في جميع هذه المستحضرات الطبية هي الكورتيزون .

وتنقسم مستحضرات الكورتيزون إلى أربع مجموعات أضعفها المجموعة الأولى وتباع بالصيدليات بدون وصفة طبيب ، والمجموعة الثانية متوسطة القوة بينما المجموعة الثالثة قوية المفعول . أما المجموعة الرابعة فهي شديدة القوة ونادراً ما تستخدم للأطفال .

وبعض الآباء يخشون على أطفالهم من الآثار الجانبية للعلاج بالكورتيزون . إلا أن الخبرة تؤكد أن الإستخدام السليم للكورتيزون يأتي بفائدة كبرى للطفل ونادراً ما يسبب آثاراً جانبية .

Behandlingsprinciper

مبادئ العلاج

يمكن تخفيف الإكزيما الحادة الحساسة من خلال العلاج المنتظم ، بل قد يتحقق للكثيرين الشفاء الكامل من متاعب هذا المرض . ولكن الإكزيما تعود في حالات عديدة إذا تم وقف العلاج تماماً ، لذلك يجب في حالات عديدة الإستمرار في العلاج الداعم لفترات طويلة .

ويهدف العلاج إلى كسر الدائرة المفرغة التي تتناوب فيها الحكمة مع الخدشة . والكورتيزون هو أبحاث المستحضرات الطبية في مقاومة الإحساس بالحكة . وأحياناً توصف للطفل مضادات الحساسية مثل طافيكيل Tavgyl لمساعدته على النوم وتقوم هذه المضادات بدور المنوم أكثر من قيامها بتخفيف الإحساس بالحكة . ويؤدي تناول هذا الدواء إلى نوم الطفل نوماً أعمق وعند ذلك تقل فرص خدشه للإكزيما ، مما يسهل عملية الإلتئام . وهناك أنواع أخرى من العلاج ولكنها يجب أن تتم في عيادة أمراض الجلد ، وهي تتم بإستعمال بعض الأدوية الأخرى والحمامات الطبية والعلاج بالضوء .

Atopiskt eksem.

Vad är atopiskt eksem?

Atopiskt eksem (=atopisk dermatit) är en ärftlig form av eksem. Andra namn är Prurigo Besnier eller böjveckseksem.

Den som får atopiskt eksem har ofta anlag att få astma och/eller hösnuva mm. Detta beror på faktorer i immunförsvaret, nämligen en ökad benägenhet att bilda en speciell sorts antikropp som heter IgE.

Hur vanligt är atopiskt eksem?

Atopiskt eksem är den vanligaste formen av eksem hos barn. Den har blivit allt vanligare de senaste decennierna. Mellan 20 och 30 % av barnen i Sverige drabbas. Även vuxna kan ha eksem, men nio av tio har blivit friska vid 20 års ålder. Svårighetsgraden varierar mellan olika individer. Också hos det enskilda barnet varierar svårighetsgraden. Ibland är barnet bättre långa perioder, ibland sämre.

Vad orsakar atopiskt eksem?

Sjukdomen beror på en obalans i hudens immunförsvaret. Immunförsvaret överaktiveras och skadar huden. Denna obalans ärvs. Sjukdomen kan utlösas/försämrans av många olika faktorer. Sådana faktorer är t ex olika miljöfaktorer, vissa födoämnen och kryddor, stark svettning och allergi. Vad som utlöser eller försämrar eksem varierar från barn till barn.

Huden – ett viktigt organ.

Huden är ett stort och viktigt organ. Den är en skyddande barriär mot yttre påverkan på kroppen. Den hjälper oss också reglera vår temperatur och vår vätskebalans. Barn som har en tendens till atopiskt eksem har ett sämre skydd i huden mot virus, bakterier och kemisk påverkan. De kan därför lätt få bakteriella infektioner eller mollusker (vårtvirus) i huden/eksemet. En del barns hud verkar bli sämre av upprepad kontakt vatten, tvål och/eller schampo. Mekanisk irritation t ex pga friktion från muddar och resårer i kläderna kan påverka en del. Många barn blir bättre på sommaren. Svettning på grund av lek, idrott eller för mycket kläder på barnet kan också försämra, liksom förkylningar. Även allergier t ex mot födoämnen kan utlösa och/eller försämra ett eksem, men hos två tredjedelar av småbarn med eksem hittar man inga allergier.

Hur vet man att barnet har atopiskt eksem?

Diagnosen ställs på basen av sjukhistorien (doktorn ställer frågor om arv och miljö mm) och hur barnet ser ut på huden. Ofta utförs allergitest i form av pricktest eller blodprov.

Hur kan man hjälpa barnet?

Förebyggande av försämring eller uppblussning.

Med god behandling kan barnet med atopiskt eksem ofta bli mycket bättre och ibland helt läkt i huden. Men eftersom eksemet gärna återkommer måste behandling ofta fortsätta även under "friska" perioder. Tendensen att få eksem finns ju kvar.

- Man kan förebygga försämring genom att finna ut vad som utlöser och/eller försämrar eksemet och försöka undvika detta.
- Mjukgörande krämer eller lotioner måste användas ofta, ibland flera gånger om dagen, för att motverka torr hud. Då stärks hudens skyddsbarriär. Speciellt viktigt är att smörja genast efter bad och dusch.

Behandling av pågående eksem.

Man behandlar alltid med smörjning med anti-inflammatoriska medel. Dessa medel finns som salvor, krämer, lotioner och liniment. Salvor innehåller mycket fett och är ganska fasta. Liniment innehåller minst fett och är lättflytande. Det verksamma ämnet i dessa läkemedel är **kortison**.

Kortisonpreparaten delas in i fyra grupper. Grupp 1 är de svagaste och de säljs receptfritt på apoteken. Grupp 2 är medelstarka, grupp 3 är starka och grupp 4 är extra starka som sällan används på barn.

En del föräldrar är rädda för biverkningar av behandling med kortison på huden. Erfarenheten visar emellertid att **använda på rätt sätt** är de till stor nytta för barnet och ger sällan biverkningar.

Behandlingsprinciper

Genom konsekvent behandling kan atopiskt eksem lindras. Många kan bli helt besvärsfria. Men eksemet tenderar ofta att återkomma om behandlingen avslutas helt. Därför krävs många gånger långvarig underhållsbehandling.

Med behandlingen vill man bryta "klåd-riv-cirkeln". Kortison är det läkemedel som fungerar bäst mot klåda. Ibland får barn antihistaminer t ex Tavegyl, för att förbättra nattsömnen. De fungerar mer som sömnmedel än som klåddämpande. Men när barnet sover hårdare av medicinen river det mindre på eksemet, vilket är bra för läkningen. Även en del andra behandlingar kan komma ifråga, men då på Hudklinik. Detta gäller t ex behandling med vissa andra mediciner, medicinska bad och ljusbehandling.