

# CHOROBY ROPNE

Klinika Dermatologii i Wenerologii UM w Łodzi

## Choroby ropne skóry (piodermie)

Podział:

- Zakażenia gronkowcowe
- Zakażenia paciorkowcowe
- Zakażenia mieszane

## Zakażenia gronkowcowe

- Zapalenie mieszków włosowych  
(folliculitis)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Figówka gronkowcowa

- przewlekłe ropne zapalenie mieszków włosowych, głównie na twarzy
- wykwity krostkowe, grudkowe przekształcające się w rozmiękające ropne guzy
- włosy dają się łatwo usunąć z powodu zniszczenia mieszków włosowych
- mogą pozostawiać zanikowe blizny

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Czyrak, czyraczność, czyrak gromadny

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Ropnie mnogie pach

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Ropnie mnogie niemowląt (abscessus multiplices infantum)

- Zakażenie dotyczy przewodów wyprowadzających gruczołów potowych
- Liczne, rozsiane, rozmiękające guzy zapalne (gł. na plecach i pośladkach)
- Usposabiają zaniedbania higieniczne, niedożywienie

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Liszajec pęcherzowy noworodków (impetigo bullosa neonatorum)

- zmiany pęcherzowe i pęcherzowo-ropne występujące w pierwszych tygodniach życia
- przebieg krótki, kilkudniowy

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia gronkowcowe

### Zakażenie pęcherzowe i złuszczone skóry noworodków Ritter'a (SSSS)

- uogólnione zapalenie skóry o ciężkim przebiegu (wywołane przez gronkowca złocistego)
- poronne pęcherze i spelzanie naskórka (obraz przypomina oparzenie II stopnia)
- występuje na ogół w pierwszych 3 mies. życia

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia paciorkowcowe

### Róża (erysipelas)

- ostry stan zapalny skóry i tkanki podskórnej, wyraźnie odgraniczony od otoczenia,

- objawy ogólne (wysoka temperatura ciała, dreszcze, bolesność)

### Postacie kliniczne róży:

- róża pęcherzowa,
- róża krwotoczna,
- róża zgorzelinowa,
- róża przyranna,
- róża wędrująca,
- róża nawrotowa,
- róża nowotworowa

### Powikłania róży:

- ropowica
- zapalenie naczyń chłonnych i żylnych
- trwały obrzęk tzw. słoniowaczna

## Zakażenia mieszane

- Liszajec zakaźny  
(impetigo contagiosa)

---

---

---

---

---

---

---

---

Zliszajcowacenie (impetiginisatio)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Zakażenia mieszane

- Nieszpowica (ecthyma)

- wykwit pęcherzowo-ropny, przekształcający się w owrzodzenie pokryte uwarstwionym strupem  
- umiejscowienie: gł. kończyny dolne, pośladki, rzadziej tułów i kończyny górne  
- wykwity są zwykle liczne i znajdują się w różnych stadiach rozwoju

---

---

---

---

---

---

---

---

# CHOROBY PASOŻYTNICZE

---

---

---

---

---

---

---

---

## Choroby pasożytnicze:

- świerz b (scabies)
- wszawica głowowa
- wszawica odzieżowa
- wszawica łonowa

---

---

---

---

---

---

---

---

## Świerz b

- czynnikiem wywołującym jest świerzbowiec ludzki *Sarcoptes scabiei*
- zakażenie przez bezpośredni kontakt lub za pośrednictwem przedmiotów (np. ubrań, pościeli)
- okres wylęgania od kilku dni do 2-3 tygodni,
- zakażeniu sprzyja obniżona odporność, wyniszczenie, zaniedbania higieniczne,

---

---

---

---

---

---

---

---

## Świerzb

### Objawy kliniczne:

- świąd nasilający się w godzinach nocnych,
- wielopostaciowość zmian (nory świerzbowcowe, nadżerki, przeczosy, grudki, rumienie, strupy)
- charakterystyczna lokalizacja wykwitów  
(fałdy pachowe przednie, okolica brodawek sutkowych, pośladki, wzgórek łonowy, okolica pępka, skóra łąka, moszna, przestrzenie m-palcowe rąk, u dzieci – zajęcie dłoni i podeszew)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Świerzb

### Leczenie:

- 50% maść Wilkinsona 2xdz przez 4 dni,
- kąpiel, zmiana bielizny osobistej i pościelowej,
- leczenie profilaktyczne członków rodziny !!!
- dezynfekcja ubrań

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Świerzb

### Leczenie c.d.:

- Novoscabin, Crotamiton,
- 10-20% maść siarkowa 2xdz przez 4 dni
- Infectoscab krem - po 8 godz. kąpiel

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica głowowa

- czynnikiem wywołującym jest wesz głowowa *pediculus capitis*, wielk. 2-3,5 mm.
- zakażenie przenosi się przez bezpośredni kontakt z zakażonymi nakryciami głowy lub za pośrednictwem np. pościeli
- w ciągu 1 m-ca życia samica składa ok. 200-300 jaj, które dojrzewają po 2-3 tygodniach,
- jaja tzw. gnidy przytwierdza do włosów tuż powyżej powierzchni skóry

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica głowowa

### Objawy kliniczne:

- świąd skóry spowodowany ukłuciem wszy,
- obecność wykwitów zwłaszcza w okolicy potylicznej i skroniowej (grudki, nadżerki, strupy, objawy sączenia i wtórnej impetiginizacji),
- niekiedy powiększenie węzłów chłonnych

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica głowowa

### Leczenie:

Ponawia się po 3-5 dniach

- ocet sabadylowy, Artemizol, Crotamiton

---

---

---

---

---

---

---

---



## Wszawica odzieżowa

- czynnikiem wywołującym jest wesz odzieżowa *pediculus vestimenti*, wielk. 3-4,5 mm.
- szybciej się rozmnaża oraz krócej żyje (10 dni)
- może przenosić dur plamisty i riketsjozy,

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica odzieżowa

- czynnikiem wywołującym jest wesz odzieżowa *pediculus vestimenti*, wielk. 3-4,5 mm.
- szybciej się rozmnaża oraz krócej żyje (10 dni)
- może przenosić dur plamisty i riketsjozy,

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica odzieżowa

### Objawy kliniczne:

- świąd skóry spowodowany ukłuciem wszy,
- obecność swędzących grudek, liniowych przeczosów, drobnych nadżerek i strupów, niekiedy drobnych odbarwionych blizenek w okolicy grzbietu i karku,
- przy długo trwającej wszawicy charakterystyczne są brunatnawe przebarwienia skóry oraz wtórne zakażenia ropne.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica odzieżowa

### Leczenie:

- Crotamiton, Artemizol
- dezynfekcja ubrań, prasowanie gorącym żelazkiem

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica łonowa

- czynnikiem wywołującym jest wesz łonowa *pediculus pubis*, wielk. 1,5-2 mm.
- do zakażenia dochodzi najczęściej drogą bezpośrednią w czasie kontaktu płciowego
- poza okolicą łonową może zajmować okolicę krocza, ud, brzucha, dołów pachowych, pachwin, brwi i rzęs
- pasożyt przytwierdza się do włosa tuż przy skórze

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica łonowa

### Objawy kliniczne:

- świąd skóry spowodowany ukłuciem wszy,
- obecność swędzących grudek,
- w części przypadków stwierdza się tzw. plamy błękitne (*maculae coeruleae*), o zabarwieniu sinofioletkowym lub szarawym na skórze brzucha, klatki piersiowej i ud (hemoliza krwinek czerwonych w miejscach ukąszeń)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wszawica łonowa

### Leczenie:

- Crotamiton- leczenie ponawia się po 3-5 dniach
- maść rtęciowa szara lub ocet sabadylowy

---

---

---

---

---

---

---

---