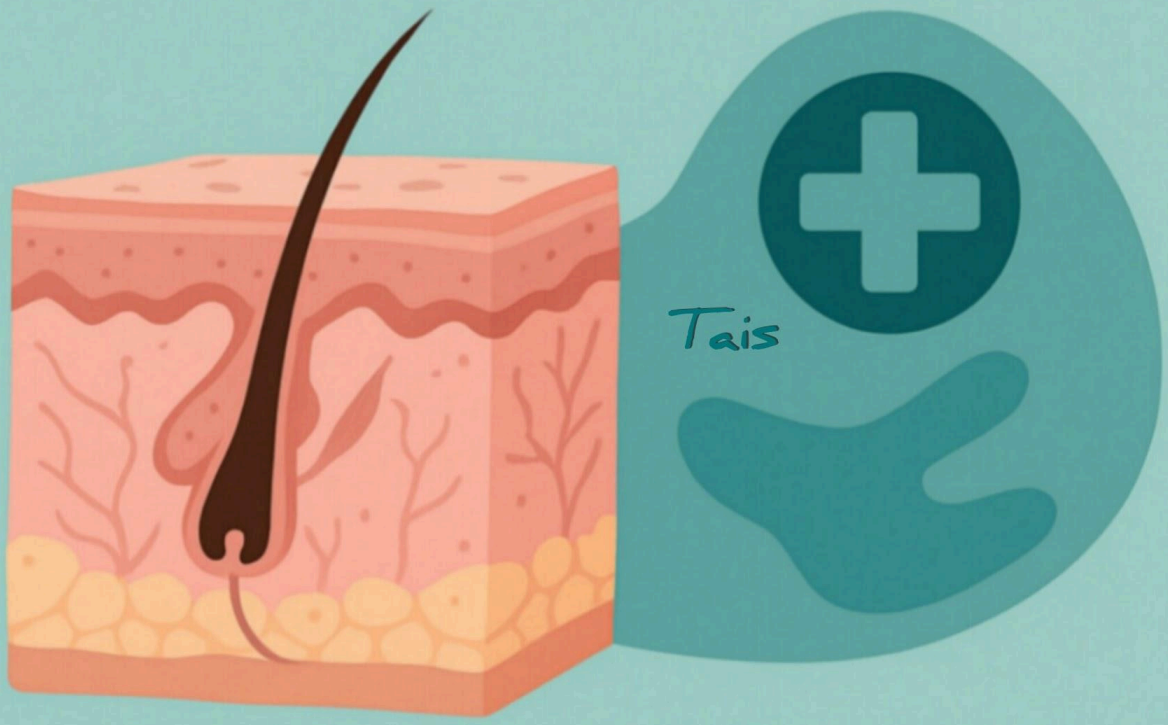
الأمـراض الجلدية المتشابهة

التشخيص والتفريق السريري

Similar Skin Diseases

Diagnosis and Clinical Differentiation



الدكتور خالد عبدالله المخلافي

الأمراض الجلدية المتشابهة – التشخيص والتفريق السريري

الدكتور خالد عبدالله المخلافي
طبيب جلدية – عيادة سكاي ديرما، صنعاء، اليمن

مقدمة الكتاب

الجلد هو أكبر عضو في الجسم، ويعمل كحاجز حماية ضد الجراثيم والإصابات وأشعة الشمس. غالبًا تظهر الأمراض الجلدية بأعراض متشابهة: طفح، حكة، بقع فاتحة أو داكنة، أو قشور، مما يجعل التشخيص صعبًا للعموم وحتى أحيانًا للطبيب.

هدف هذا الكتاب:

مساعدة القارئ العام على فهم الأمراض الجلدية المتشابهة.

تقديم شرح علمي متكامل للطلاب والأطباء حول كل مرض، أسبابه، وعلاجه.

توفير جداول مقارنة سريعة لتسهيل التفريق بين الأمراض.

نصائح عملية للوقاية والعناية بالجلد.

الفصل الأول – الأمراض الجلدية ولماذا تتشابه؟

للقارئ العام

الجلد حساس وسريع الاستجابة لأي ضرر، سواء التهاب، عدوى، أو هجوم مناعي.

يظهر المرض على شكل: احمرار، حكة، بقع بيضاء أو داكنة، قشور.

أمثلة ملموسة:

حكة ليلية بين الأصابع ← جرب

جفاف وتشقق اليدين مع حكة ← أكزيما

بقع فاتحة مع قشور ← فطريات

بقع بيضاء صافية ← بهاق

⚠️ نصيحة: لا تعالج الطفح قبل التشخيص، راقب مكان الطفح وشكله ومدته لتسهيل التشخيص.

للطلاب والأطباء

الجلد يتكون من البشرة، الأدمة، تحت الجلد.

أسباب التشابه:

الالتهاب ← أكزيما، طفح تحسسي

العدوى الفطرية ← النخالية المبرقشة

المناعة الذاتية ← البهاق، الذئبة

التشخيص التفريقي يعتمد على: الشكل، التوزع، التاريخ المرضي، الفحوصات المساندة.

جدول مقارنة – الأسباب والآثار

المعيار	الالتهاب التحسسي	العدوى الفطرية	المناعة الذاتية
السبب	حساسية + استعداد وراثي	فطر Malassezia	مهاجمة الجسم لخلية الجلد
العلامات	بقع فاتحة/غامقة، قشور حكة، جفاف، تشقق	بقع بيضاء صافية، طفح فراشي	
المضاعفات	عدوى ثانوية	انتشار على الجسم (الذئبة)	(مشاكل جهازية
الوقاية	ترطيب، تجنب مهيجات	نظافة، علاج فطري مبكر	حماية من الشمس، متابعة طبية

الفصل الثاني – الأكزيما vs الصدفية

للقارئ العام

الأكزيما: حكة شديدة وجفاف، غالبًا في ثنيات اليدين والركبتين، مع احمرار وتشقق.

الصدفية: بقع حمراء سميكة مغطاة بقشور فضية، غالبًا على المرفقين، الركبتين، وفروة الرأس.

أمثلة واقعية:

طفل يحك يديه باستمرار ← أكزيما

ظهور بقع حمراء على مرفق شخص بالغ ← صدفية

نصيحة يومية:

ترطيب الجلد بانتظام

تجنب الصابون القوي أو المواد الكيميائية

للطلاب والأطباء

الأكزيما (Atopic Dermatitis)

Mechanism: التهاب مزمن مع فرط تحسسي

Flexural distribution, erythematous plaques, lichenification

Treatment: Emollients, topical corticosteroids, antihistamines

الصدفية (Psoriasis)

Mechanism: التهاب مناعي ذاتي، وراثي

Extensor surfaces, well-demarcated plaques with silvery scales

Treatment: Topical steroids, phototherapy, systemic therapy, biologics

جدول مقارنة موسع

المعيار	الأكزيما	الصدفية
العمر	غالبًا أطفال وشباب	غالبًا البالغين
مكان الإصابة	ثنيات الجسم	المرفقين، الركبتين، فروة الرأس
شدةشدة الحكة	أقل نسبيًا	شديدة
القشور	قليلة	كثيفة، فضية
المضاعفات	عدوى ثانوية	التهاب المفاصل، النفور النفسي

العلاج	مرطبات، ستيرويدات ستيرويدات، علاج ضوء، أدوية مناعية
الوقاية	تجنب مهيجات، ترطيب حماية من جفاف الجلد، متابعة طبية

الفصل الثالث – الفطريات الجلدية vs البهاق

للقارئ العام

الفطريات الجلدية: بقع فاتحة أو داكنة مع قشور خفيفة، غالبًا على الصدر والظهر، تسبب حكة خفيفة

البهاق: بقع بيضاء صافية، غالبًا على الوجه واليدين، لا تسبب حكة

أمثلة:

طفح فاتح على الصدر مع قشور ← فطريات

بقع بيضاء على اليدين لا تزول ← بهاق

نصيحة يومية:

اغسل الجلد جيدًا بعد التعرق

لا تحك البقع لتجنب انتشار العدوى

للطلاب والأطباء

الفطريات الجلدية (Tinea versicolor)

Malassezia species, hypopigmented or hyperpigmented macules with fine scaling

Trunk, upper arms, neck

Treatment: Topical antifungals, selenium sulfide, oral antifungals if extensive

البهاق (Vitiligo)

Autoimmune destruction of melanocytes

Well-demarcated depigmented macules, chronic course

Treatment: Topical corticosteroids, calcineurin inhibitors, phototherapy, surgical options

جدول مقارنة موسع

المعيار	الفطريات الجلدية	البهاق
اللون	أبيض صافي فاتح/داكن	
القشور	خفيفة	لا توجد
الحكة	خفيفة	عادة لا توجد
مكان الإصابة	الصدر، الظهر، الرقبة	الوجه، اليدين، القدمين
المضاعفات	انتشار	حساسية للشمس، مشاكل نفسيةعدوى ثانوية،
الوقاية	تجفيف	حماية من الشمس نظافة الجلد،
العلاج	مضادات فطريات	جراحة ،UV ستيرويدات، ضوء

الأكزيما vs الفصل الرابع – الجرب

للقارئ العام

الجرب: حكة شديدة ليلًا، بثور صغيرة بين الأصابع والمعصمين، معدٍ

الأكزيما: جفاف وتشقق الجلد، حكة مستمرة، غير معدية

أمثلة:

حكة ليلية بين الأصابع ← جرب

جفاف مستمر وثنيات اليدين مشققة ← أكزيما

نصيحة يومية:

(غسل اليدين جيدًا، لا تشارك أدواتك مع الآخرين (للجرب

(ترطيب الجلد بانتظام (للأكزيما

للطلاب والأطباء

الجرب (Scabies)

Infestation by Sarcoptes scabiei

Small papules, burrows, nocturnal pruritus

Treatment: Permethrin 5%, oral ivermectin, treat contacts

الأكزيما (Atopic Dermatitis)

Chronic inflammatory skin disease

Lichenification, flexural distribution

Treatment: Emollients, topical corticosteroids, immunomodulators

جدول مقارنة موسع

المعيار	الجرب	الأكزيما
سبب المرض	عثة معدية	التهاب تأتبي
الحكة	مستمرة شديدة ليلًا	
مكان الإصابة	بين الأصابع، المعصم، البطن، الكوع، الوجه، ثنيات الركبة	
العدوى	معدي	غير معدي
المضاعفات	انتشار عدوى ثانوية	التهاب الجلد المزمن، عدوى ثانوية
العلاج	بيرميثرين، إيفرمكتين	مرطبات، ستيرويدات، مثبطات مناعية
الوقاية	غسل الملابس والفراش، علاج الأسرة	ترطيب مستمر، تجنب مهيجات

التهاب الجلد حول الفم vs الفصل الخامس – حب الشباب

للقارئ العام

حب الشباب: رؤوس سوداء وبيضاء، بثور صديدية، غالبًا على الوجه، الصدر، والظهر

التهاب الجلد حول الفم: طفح أحمر صغير حول الفم والأنف، غالبًا عند النساء والشباب، بدون رؤوس سوداء أو بيضاء

أمثلة:

ظهور بثور صديدية على الوجه بعد سن البلوغ ← حب الشباب

طفح أحمر حول الفم بعد استخدام كريمات ستيرويدية ← التهاب الجلد حول الفم

نصيحة يومية:

غسل الوجه بلطف مرتين يوميًا

تجنب الضغط على البثور لتقليل الالتهاب والندبات

لا تستخدم الستيرويدات على الوجه إلا بوصفة طبيب

للطلاب والأطباء

حب الشباب (Acne vulgaris)

Sebum overproduction, follicular plugging, P. acnes colonization

Comedones, papules, pustules, cysts

Treatment: Topical retinoids,

تمام ✅ إليك الفصل السادس مضافًا إلى النسخة المنسقة للكتاب بالكامل، جاهزة للنسخ واللصق في ملف PDF:

الحساسية الجلدية vs الفصل السادس – الذئبة الحمراء

للقارئ العام

الذئبة الحمراء (SLE): طفح على شكل فراشة على الوجه، غالبًا مصحوب بإرهاق وأعراض جهازية.

الحساسية الجلدية: طفح يظهر ويختفي، حكة، احمرار موضعي، غالبًا بعد تعرض لمهيجات.

نصيحة يومية:

تجنب المهيجات.

مراجعة الطبيب عند استمرار الطفح أو ظهور أعراض أخرى.

للطلاب والأطباء

الذئبة الحمراء (Systemic Lupus Erythematosus – SLE)

مرض مناعي ذاتي، قد يصيب الجلد والأعضاء الداخلية.

الطفح على شكل فراشة، قد يصاحبه إرهاق، حمى، مشاكل مفصلية.

العلاج: مضادات الالتهاب، أدوية مناعية، متابعة طبية منتظمة.

الحساسية الجلدية (Allergic Dermatitis)

رد فعل تحسسي خارجي غالبًا.

طفح موضعي، حكة، احمرار، عادة يزول عند إزالة المهيج.

العلاج: مضادات الهيستامين، كريمات مهدئة، تجنب المحفزات.

جدول مقارنة موسع

المعيار	الذئبة الحمراء	الحساسية الجلدية
اللون	طفح أحمر على الوجه	طفح أحمر مؤقت
الأعراض	إرهاق، أعراض جهازية	حكة فقط، بدون أعراض جهازية
السبب	مرض مناعي ذاتي	مهيجات خارجية
المضاعفات	تأثير على الأعضاء	عادة تزول بدون مضاعفات
العلاج	مضادات الالتهاب، أدوية مناعية	مضادات هيستامين، كريمات مهدئة
الوقاية	حماية من الشمس، متابعة طبية منتظمة	تجنب المهيجات