

فهرست

۱۷	فصل ۱ - ارزیابی اختلالات پوستی.....
۱۷	A. شرح حال و معاینه فیزیکی.....
۲۲	B. درماتوزها بر حسب محل.....
۲۲	۱. سر.....
۲۳	۲. صورت.....
۲۵	۳. مخاط دهان.....
۲۵	۴. زیر بغل.....
۲۶	۵. دست و پا.....
۲۷	۶. ژئیتالیا/ اینگوئینال.....
۲۸	۷. توزیع وابسته به نور آفتاب.....
۲۸	C. درماتوزها براساس شکل.....
۲۸	۱. ماکولها.....
۲۹	۲. پاپولها.....
۳۱	۳. پوسچولها.....
۳۲	۴. پلاکها.....
۳۳	۵. ندولها و تومورها.....
۳۴	۶. وزیکولها و بولها.....
۳۵	۷. اروزیونها و زخمها.....
۳۶	۸. پوسته دهی ورقه‌ای (سکواماسیون).....
۳۶	D. درماتوزها در افراد خاص.....
۳۶	۱. نوزادان با ضایعات وزیکوپوسچولر.....
۳۷	۲. کودکان با راش‌های خارش دار.....
۳۷	۳. کودکان تب دار با راش.....

فصل ۲ - تشخیص افتراقی..... ۳۸

۳۸	۱. الوپسی، بدون اسکار.....
۳۸	۲. الوپسی، همراه اسکار.....
۳۸	۳. عدم تعریق (anhidrosis).....
۳۹	۴. آرتریت، تب و راش.....
۳۹	۵. بیماری‌های تاولی، داخل اپیدرمی (تاول‌های شکننده).....
۳۹	۶. تاول‌ها، زیر اپیدرمی (تاول‌های سفت).....

۷. تغییرات رنگی پوست ۴۰
۸. عفونت‌های پوستی، ورزشکاران ۴۱
۹. اگزازتم‌ها ۴۱
۱۰. تب و راش ۴۲
۱۱. ضایعات التهابی انگشت ۴۲
۱۲. گر گرفتگی ۴۳
۱۳. درماتیت پا ۴۳
۱۴. ضایعات زخم شونده پا ۴۳
۱۵. زخم‌های ناحیه تناسلی ۴۴
۱۶. درماتیت‌های گرانولومی ۴۴
۱۷. عفونت HIV و تظاهرات پوستی ۴۴
۱۸. هیپرپیگمانتاسیون ۴۵
۱۹. هیپر تریکوز ۴۶
۲۰. هیپوپیگمانتاسیون ۴۶
۲۱. زخم‌های ساق پا ۴۶
۲۲. لیودورتیکولاریس ۴۹
۲۳. تیره شدن ناخن‌ها ۴۹
۲۴. کلابینگ ناخن ۵۰
۲۵. خطوط سفیداقعی ناخن (خلوط بیو) ۵۰
۲۶. ناخن قاشقی شکل ۵۰
۲۷. اونیکولیز ناخن (جداسازی ناخن از بستر) ۵۱
۲۸. فرورفتگی نقطه‌ای، (Pitting) ناخن ۵۱
۲۹. خونریزی خطی زیر ناخن ۵۱
۳۰. خطوط (استریا) روی ناخن ۵۱
۳۱. تالانزکتازی ناخن ۵۲
۳۲. سفید شدن ناخن (ناخن‌های تری) ۵۲
۳۳. زرد شدن ناخن ۵۲
۳۴. ضایعات نوک پستان ۵۳
۳۵. ضایعات ندولی پوست ۵۳
۳۶. ندول‌های دردناک ۵۳
۳۷. ضایعات اریتماتوی مخاط دهان ۵۴
۳۸. ضایعات پیگمانته مخاط دهان ۵۴
۳۹. ضایعات نقطه مانند مخاط دهان ۵۴
۴۰. ضایعات سفید مخاط دهان ۵۵
۴۱. وزیکول‌ها و اولسرهای دهان ۵۵

۵۶	.....	۴۲. بیماری‌های پاپولوواسکواموس
۵۶	.....	۴۳. راش آلت تناسلی
۵۷	.....	۴۴. درماتوز ناشی از نور آفتاب
۵۷	.....	۴۵. حساسیت به نور
۵۷	.....	۴۶. سفید شدن زود هنگام موهای سر
۵۷	.....	۴۷. خارش
۵۸	.....	۴۸. خارش مقعد
۵۹	.....	۴۹. پورپورا
۵۹	.....	۵۰. بیماری‌های منتقله از راه جنسی، ناحیه آنورکتال
۵۹	.....	۵۱. استوماتیت، تاولی
۶۰	.....	۵۲. تلانژکتازی
۶۰	.....	۵۳. عفونت‌های ناشی از کنه
۶۰	.....	۵۴. واسکولیت، بیماری مقلد واسکولیت
۶۱	.....	۵۵. طبقه بندی واسکولیت
۶۲	.....	۵۶. ضایعات زگیلی
۶۲	.....	۵۷. بیماری‌های وزیکولی-تاولی
۶۳	.....	۵۸. ضایعات وولو

۶۵ فصل ۳- بیماری‌ها و اختلالات

۶۵	.....	۱. آکانتوز نیگریکانس (AN)
۶۷	.....	۲. آکنه کلوئیدی
۷۰	.....	۳. آکنه ولگاریس
۷۵	.....	۴. آکروکوردون
۷۷	.....	۵. کیلیتیس آکتینیک (Actinic cheilitis)
۷۹	.....	۶. کراتوز آکتینیک
۸۲	.....	۷. آلوپسی آره آتا
۸۵	.....	۸. خال کوبی آمالگام
۸۷	.....	۹. آنارژن افلوویوم
۸۸	.....	۱۰. آلوپسی اندروژنیک
۹۱	.....	۱۱. آنژیوادم
۹۴	.....	۱۲. آنژیوکراتوم بیضه
۹۶	.....	۱۳. آنژیوم (آنژیوم گیلاسی)
۹۸	.....	۱۴. شقاق گوشه لب (Perleche)
۱۰۰	.....	۱۵. سندرم آنتی فسفولیپید
۱۰۴	.....	۱۶. استوماتیت آفتی (Canker sores)

- ۱۰۸.....درماتیت اتوپیک (اگزمای اتوپیک)
- ۱۱۲.....خال گوشتی (Mole) آتیپیک
- ۱۱۴.....آنژیوماتوز باسیلاری
- ۱۱۶.....۲۰. کارسینوم سلول بازال
- ۱۲۱.....۲۱. خال بکر (Becker's nevus)
- ۱۲۳.....۲۲. سندرم بهجت
- ۱۲۸.....۲۳. بلاستوما یکوز (بلاستوما یکوز آمریکای شمالی)
- ۱۳۱.....۲۴. خال آبی
- ۱۳۳.....۲۵. بیماری بوون (Bowen) (کارسینوم سلول سنگفرشی درجا)
- ۱۳۵.....۲۶. بولوس پمفیگوئید
- ۱۳۸.....۲۷. سوختگی‌ها
- ۱۴۲.....۲۸. ماکول شیر-قهوه‌ای (Cafe au lait)
- ۱۴۴.....۲۹. کانیدیازیس
- ۱۴۶.....۳۰. سلولیت
- ۱۴۹.....۳۱. شانکروئید
- ۱۵۱.....۳۲. کندرودرماتیت ندولاریس
- ۱۵۳.....۳۳. پمفیگوئید سیکاتریسی
- ۱۵۵.....۳۴. کهیر سرد
- ۱۵۸.....۳۵. خال مرکب
- ۱۶۰.....۳۶. کوندیلوما آکومیناتوم (زگیل‌های تناسلی)
- ۱۶۴.....۳۷. درماتیت تماسی (اگزمای تماسی)
- ۱۶۷.....۳۸. پینه (Clavus)
- ۱۷۰.....۳۹. کرایوگلوبولینمی
- ۱۷۳.....۴۰. لنفومای سلول T خندی (CTCLS)
- ۱۷۵.....۴۱. شلی پوست (Cutis Laxa)
- ۱۷۶.....۴۲. سیلندروما (Cylindroma)
- ۱۷۸.....۴۳. سیستی سرکوزیس
- ۱۸۰.....۴۴. بیماری داریر (Darier)
- ۱۸۳.....۴۵. زخم بستر
- ۱۸۶.....۴۶. درماتیت هرپتی فرم
- ۱۸۹.....۴۷. درماتوفیبروم
- ۱۹۱.....۴۸. درماتوگرافیسم
- ۱۹۳.....۴۹. درماتومیوزیت
- ۱۹۶.....۵۰. درماتوز پاپولوز نیگرا
- ۱۹۸.....۵۱. کیست درموئید

۵۲. لوپوس اریتماتوی دیسکوئید ۲۰۰
۵۳. بثورات دارویی (Drug eruption) ۲۰۴
۵۴. اگزما ی دیس هیدروتیک (پمفولیکس) ۲۰۷
۵۵. اکتیماگانگر نوزوم ۲۰۹
۵۶. اگزما هرپتی کوم ۲۱۱
۵۷. سندرم اهلرز - دانلوس ۲۱۳
۵۸. کک مک (Ephelides) ۲۱۷
۵۹. خال اپیدر مال ۲۱۹
۶۰. کیست اپیدر موئید (کیست سباسه، کیست انکلوزیون اپیدر می) ۲۲۱
۶۱. اپیدر مولیز بولوزا ۲۲۴
۶۲. باد سرخ ۲۲۶
۶۳. بیماری پنجم (اریتم عفونی) ۲۲۸
۶۴. اریتم مولتی فرم ۲۳۱
۶۵. اریتم ندوزوم ۲۳۴
۶۶. اریترودرمی ۲۳۷
۶۷. اریتراسما ۲۳۹
۶۸. اریتروپلازی کوئیرات ۲۴۱
۶۹. فولیکولیت ۲۴۴
۷۰. سرمازدگی ۲۴۷
۷۱. فرونکل (Furuncle) ۲۵۰
۷۲. تومور گلوموس ۲۵۲
۷۳. گنوره آ و گنوکوسمی ۲۵۴
۷۴. گرانولوم حلقوی (آنولر) ۲۵۷
۷۵. گرانولوم اینگوئینال ۲۵۹
۷۶. درماتوز آکانتولیتیک گذرا (Grover's disease) ۲۶۲
۷۷. زبان مویی (Hairy Tongue) ۲۶۴
۷۸. خال های هاله ای (Halo Nevi) ۲۶۶
۷۹. بیماری دست - پا - دهان (Hand-foot-mouth disease) ۲۶۸
۸۰. پورپورای هنوخ - شوئن لاین ۲۷۱
۸۱. هرپس سیمپلکس ۲۷۴
۸۲. هرپس زوستر (زونا) ۲۷۹
۸۳. هیدرآدنیت چرکی ۲۸۳
۸۴. هیستوپلاسموز ۲۸۷
۸۵. گل مزه ۲۹۰
۸۶. هیپر هیدروز ۲۹۲

- ۲۹۴ ۸۷. ایکتیوز ولگاریس (بیماری فلس ماهی).
- ۲۹۷ ۸۸. هیپوملانوز قطرهای ایدیوپاتیک (Leukoplakia symmetric).
- ۲۹۹ ۸۹. زرد زخم.
- ۳۰۲ ۹۰. اینترتریگو.
- ۳۰۴ ۹۱. سارکوم کاپوزی.
- ۳۰۷ ۹۲. سندرم کاوازاکی.
- ۳۱۰ ۹۳. کلونید.
- ۳۱۳ ۹۴. کراتوآکانتوم.
- ۳۱۵ ۹۵. کراتولیز اکسفولیاتیو.
- ۳۱۸ ۹۶. لنتیگو.
- ۳۲۰ ۹۷. جذام (Leprosy).
- ۳۲۲ ۹۸. واسکولیت لکوسیتوکلاستیک.
- ۳۲۵ ۹۹. لکوپلاکی مویی دهان (لکوپلاکی سلول مویی دهان).
- ۳۲۸ ۱۰۰. لیکن پلان.
- ۳۳۱ ۱۰۱. لیکن اسکروز.
- ۳۳۴ ۱۰۲. لیکن سیمپلکس مزمن.
- ۳۳۷ ۱۰۳. بیماری IgA خطی.
- ۳۳۹ ۱۰۴. بیماری لایم (Lyme).
- ۳۴۲ ۱۰۵. لنفوگرانولوم ونروم.
- ۳۴۵ ۱۰۶. ماستوسیتوز (کهیر پیگ انتوزا).
- ۳۴۷ ۱۰۷. خالهای ملانوسیت (خال).
- ۳۴۹ ۱۰۸. ملانوم.
- ۳۵۴ ۱۰۹. ماسما (کلون).
- ۳۵۶ ۱۱۰. میلیاریا.
- ۳۵۹ ۱۱۱. مولوسکوم کنتاژیوزوم.
- ۳۶۲ ۱۱۲. لکه مغولی (ملانوسیتوز پوستی).
- ۳۶۴ ۱۱۳. مورفها.
- ۳۶۶ ۱۱۴. موکورمایکوزیس.
- ۳۶۹ ۱۱۵. مایکوزیس فونگوئیدس.
- ۳۷۲ ۱۱۶. نکروبیوز لیپوئیدی.
- ۳۷۵ ۱۱۷. خال شعله شمعی.
- ۳۷۷ ۱۱۸. خال OTA و ITO.
- ۳۷۹ ۱۱۹. نوکاردیوز.
- ۳۸۲ ۱۲۰. گزهای سکه‌ای.
- ۳۸۵ ۱۲۱. اونیکولیز.

- ۳۸۷..... ۱۲۲. اونیکومایکوز (قارچ ناخن)
- ۳۹۱..... ۱۲۳. بیماری اوسلر - راندو - وبر
- ۳۹۴..... ۱۲۴. بیماری پاژه پستان
- ۳۹۶..... ۱۲۵. موسینوس پاپولی (اسکلرومیگزدم)
- ۳۹۹..... ۱۲۶. پارونیشی
- ۴۰۲..... ۱۲۷. پاپول های مرواریدی آلت (Pearly penile papules)
- ۴۰۴..... ۱۲۸. پدیکولوز (شپش)
- ۴۰۸..... ۱۲۹. پمفیگوس ولگاریس
- ۴۱۱..... ۱۳۰. سندرم پوتز - جگرز (Peutz-jeghers)
- ۴۱۴..... ۱۳۱. کیست پیلار (WEN)
- ۴۱۵..... ۱۳۲. کرمک (Pinworm)
- ۴۱۸..... ۱۳۳. کراتولیز حفره ای
- ۴۲۰..... ۱۳۴. پیتریازیس آلبا
- ۴۲۲..... ۱۳۵. پیتریازیس روزه
- ۴۲۵..... ۱۳۶. پیتریازیس روبرا پیلاریس
- ۴۲۷..... ۱۳۷. پلی آرتريت ندوزا
- ۴۳۱..... ۱۳۸. بثورات نوری پلی مورف
- ۴۳۳..... ۱۳۹. پورفیری جلدی تأخیری (PCT)
- ۴۳۵..... ۱۴۰. پروریگو ندولاریس
- ۴۳۸..... ۱۴۱. فولیکولیت کاذب ریش (موهای زیر پوستی و ورم ریش)
- ۴۳۸..... تراش)
- ۴۴۰..... ۱۴۲. گزانتوم کاذب الاستیک
- ۴۴۲..... ۱۴۳. پسوریازیس
- ۴۴۷..... ۱۴۴. اختلال کندن پوست روانی (psychogenic excoriations)
- ۴۵۰..... ۱۴۵. پیودرماگانگرنوزوم
- ۴۵۳..... ۱۴۶. گرانولوم پیوژنیک
- ۴۵۵..... ۱۴۷. پدیده رینود
- ۴۶۰..... ۱۴۸. سندرم رایتر (آرتريت واکنشی)
- ۴۶۴..... ۱۴۹. درماتیت راس (پیچک سمی، بلوط سمی، سماق سمی)
- ۴۶۶..... ۱۵۰. تب منقوط کوه های راک
- ۴۶۹..... ۱۵۱. روزاسه (rosacea)
- ۴۷۳..... ۱۵۲. روزئولا (Roseola)
- ۴۷۵..... ۱۵۳. سرخجه
- ۴۷۹..... ۱۵۴. سرخک
- ۴۸۱..... ۱۵۵. سارکوئیدوز

- ۴۸۴..... ۱۵۶. گال.....
- ۴۸۸..... ۱۵۷. مخملک (scarlet fever).....
- ۴۹۰..... ۱۵۸. بیماری شامبرگ (بثورات پیشرفته پورپورایی).....
- ۴۹۲..... ۱۵۹. اسکرودرمی.....
- ۴۹۵..... ۱۶۰. درماتیت سبورئیک.....
- ۴۹۸..... ۱۶۱. کراتوز سبورئیک.....
- ۵۰۱..... ۱۶۲. سندرم شوگرن.....
- ۵۰۴..... ۱۶۳. آنژیوم عنکبوتی.....
- ۵۰۵..... ۱۶۴. خال اسپیتز.....
- ۵۰۸..... ۱۶۵. اسپوروتریکوز.....
- ۵۱۱..... ۱۶۶. کارسینوم سلول سنگفرشی (SCC).....
- ۵۱۴..... ۱۶۷. سندرم پوست متورق استافیلوکوکی (SSSS).....
- ۵۱۶..... ۱۶۸. درماتیت استازی.....
- ۵۲۰..... ۱۶۹. آکنه استروئیدی.....
- ۵۲۱..... ۱۷۰. سندرم استیون-جانسون.....
- ۵۲۵..... ۱۷۱. استریا (علامت کشش).....
- ۵۲۷..... ۱۷۲. سیفلیس.....
- ۵۳۱..... ۱۷۳. لوپوس اریتماتو سیستمیک (LE) (لوپوس).....
- ۵۳۵..... ۱۷۴. تلوژن افلوویوم.....
- ۵۳۷..... ۱۷۵. ترومبوفلیت سطحی.....
- ۵۴۰..... ۱۷۶. کچلی ریش (تینه‌آی ریش) و کچلی صورت (تینه‌آی صورت).....
- ۵۴۲..... ۱۷۷. کچلی سر.....
- ۵۴۶..... ۱۷۸. کچلی بدن.....
- ۵۴۹..... ۱۷۹. کچلی کشاله ران.....
- ۵۵۱..... ۱۸۰. کچلی پا.....
- ۵۵۴..... ۱۸۱. تینه‌آورسیکالر (پیتریازیس ورسیکالر).....
- ۵۵۷..... ۱۸۲. نکرولیز سمی اپیدرم.....
- ۵۶۱..... ۱۸۳. تریکوتیلومانیا.....
- ۵۶۳..... ۱۸۴. کهپیر (hives).....
- ۵۶۶..... ۱۸۵. واریسلا (ابه مرغان).....
- ۵۶۹..... ۱۸۶. وریدهای واریسی.....
- ۵۷۲..... ۱۸۷. دریاچه وریدی.....
- ۵۷۴..... ۱۸۸. زخم‌های وریدی ساق پا.....
- ۵۷۸..... ۱۸۹. مالفورماسیون وریدی (همانژیوم کاورنوس).....
- ۵۸۰..... ۱۹۰. ویتیلیگو.....

۵۸۴	.....	۱۹۱. زگیل‌ها
۵۸۸	.....	۱۹۲. گزانتوم
۵۹۱	.....	۱۹۳. گزروز

۵۹۴	.....	ضمیمه ۱ - استروئیدهای موضعی
۵۹۶	.....	الف) غدد - متابولیک
۵۹۸	.....	ب) خون (Hematology)
۵۹۹	.....	ج) روماتولوژی (Rheumatology)
۶۰۱	.....	د) گوارش / کبد
۶۰۳	.....	ه) عصبی - جلدی (Neurocutaneous)
۶۰۴	.....	و) بیماری‌های عفونی
۶۰۵	.....	ز) کلیوی
۶۰۵	.....	ط) بدخیمی‌های داخلی

۵۹۶	ضمیمه ۲ - تظاهرات جلدی بیماری داخلی
-----	-------	-------------------------------------

۶۰۷	.....	ضمیمه ۳ - بیماری‌های ناخن
۶۰۷	.....	الف) یافته‌ها و همراهی‌های ناخن
۶۰۷	.....	ب) کلابینگ
۶۰۸	.....	ج) سندرم ناخن زرد
۶۰۸	.....	د) ملانونیشی
۶۰۸	.....	ه) خون‌ریزی‌های اسپیلتر (Splinter's hemorrhage)
۶۰۹	.....	و) هماتوم زیر ناخنی
۶۰۹	.....	ز) تومور Koenen
۶۰۹	.....	ط) ترومای ناخن

۶۱۰	ضمیمه ۴ - نیش‌ها و گزش‌ها
-----	-------	---------------------------

۶۱۲	واژه‌یاب
-----	-------	----------

نکات طلایی در بالین



- وجود بیش از شش ماکول بزرگتر از ۵ میلی‌متر، بیان‌کننده نوروفیبروماتوز ۱ می‌باشد.

۲۹. کاندیدیازیس

اصول کلی



تعریف

- کاندیدیازیس عفونت پوستی یا مخاطی می‌باشد.

علت‌شناسی

- توسط مخمر کاندیدا آلبیکانس ایجاد می‌شود.

کلیدهای تشخیصی



تظاهرات بالینی

- چین‌های پوستی در تماس با هم مانند قسمت داخلی کشاله ران، آگز یا (شکل ۳-۶۵) یا سایر نواحی مرطوب و بسته مانند زیر پستان‌ها یا ناحیه پوشک در نوزادان (شکل ۳-۶۶) شایع‌ترین مناطق درگیرند.
- عفونت ممکن است بر سینه و گلنس آلت تناسلی (بالانیت کاندیدیایی) (شکل ۳-۶۷) و اسکروتوم را درگیر کند (شکل ۳-۶۸).

معاینه فیزیکی

- نواحی درگیر، سطح قرمز، براق، با لکه‌های در حال پیشرفت و پوسته‌ریزی شبیه کاغذ سیگار دارند.

تست‌های تشخیصی

- تشخیص عمدتاً بالینی است.
- وجود سودوهیف و مخمر در محیط KOH با سایر رنگ‌آمیزی‌ها، تشخیص را تأیید می‌کنند.
- قند خون و سرولوژی HIV در موارد راجعه می‌تواند درخواست شود.



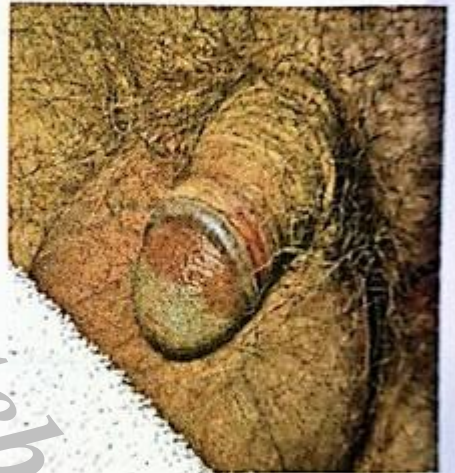
شکل ۳-۶۶. کاندید یازیس معمولاً در نواحی مرطوب از جمله ناحیه پوشک در بچه‌ها ظاهر می‌شود.



شکل ۳-۶۵. کاندید یازیس اینترتریگوی زیر بغل که به صورت پاپول‌های اریتماتوی قرمز تظاهر می‌یابد.



شکل ۳-۶۸. کاندیدا اینترتریگو به صورت درماتیت گروهی اریتماتو با درگیری کشاله ران و اسکروتوم با ضایعات اقماری اطراف که مشخصه چنین عفونت‌های قارچی می‌باشد، تظاهر می‌یابد.



شکل ۳-۶۷. کاندید یازیس آلت تناسلی به صورت درماتیت اریتماتو، مرطوب و منتشر تظاهر می‌یابد.

تشخیص افتراقی



- کچلی
- اگزما
- درماتیت سپورئیک
- پسوریازیس
- سلولیت