



جامعة
المنصورة

MANARA UNIVERSITY

الذأب الحمأمي Lupus erythematosus

Dr.Roula Baddour

• مرض مناعي ذاتي، تتدخل في حدوثه عوامل عديدة: وراثية أو بيئية .. إلخ



جَامِعَة
الْمَنَارَة

HAMARA UNIVERSITY

الذأب الحمامي القرصي

Discoid Lupus Erythematosus





© 1997, Dermatology, University of Iowa



الذآب الحمآمي القرصي Discoid Lupus Erythematosus

- يصيب النساء الشابات بنسبة ضعف الذكور تقريباً
- سير المرض يتألف من فترات من التفاؤل والهجوع
- أعراضه الجلدية هي:
 - حطاطة قرصية حمراء، حمامية ودمية قليلاً تتوضع على المناطق المعرضة للشمس، ويمكن أن تصاب الشفتان فتعطي منظر آفة قرنية بيضاء ضامرة



• تدريجياً تدخل هذه اللويجة في الإزمان
وتظهر سدادات من فرط التقرن في
فوهات

الأجربة الشعرية الذي يعطي منظر
المسامير،

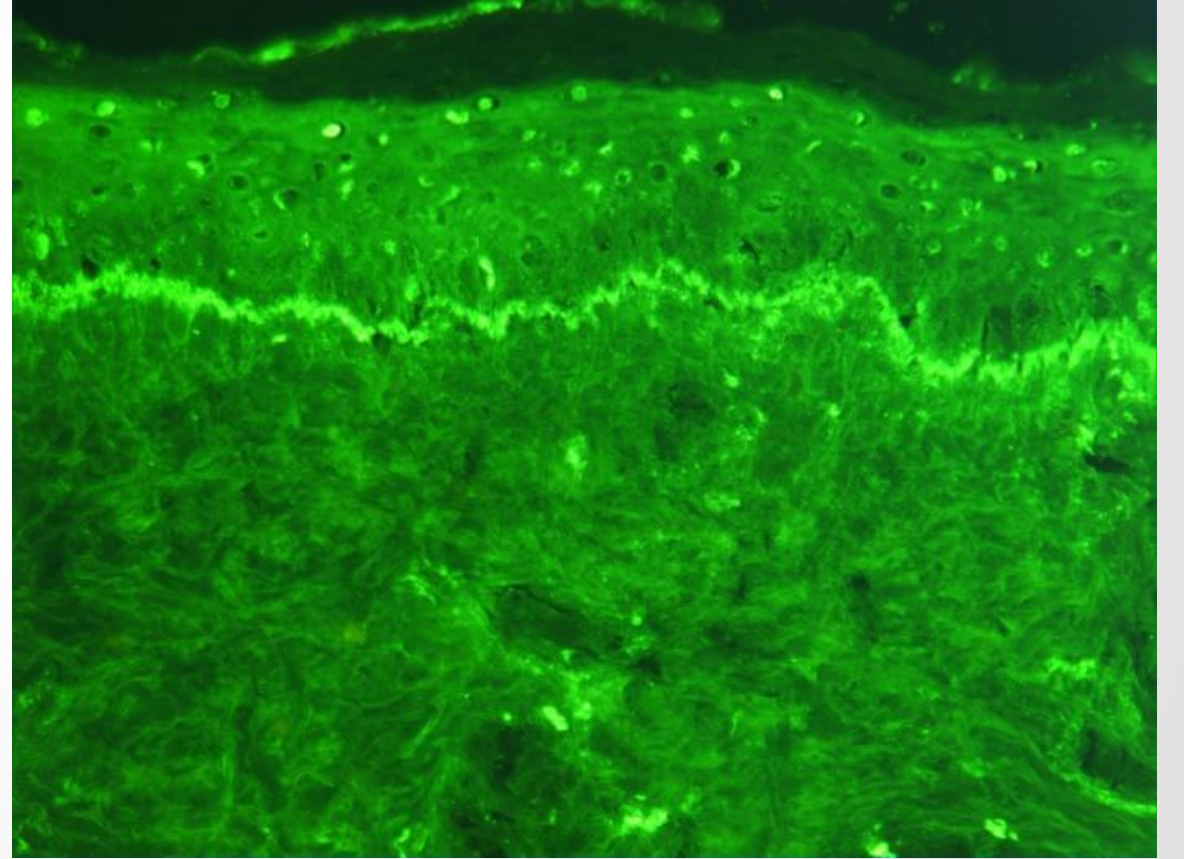
ثم تتجه الآفة نحو الضمور المركزي

• كما يمكن أن يسبب حاصة ندبية عند
إصابة الفروة



• الومضان المناعي المباشر: يؤكد
التشخيص:

إيجابية الشريط الذأبي: وهو ترسب خطي
لأضداد IgG , IgM , C3 على الوصل
البشري الأدمي



العلاج:

- تجنب الشمس واستخدام واقيات الشمس العالية
- تعتبر مضادات الملاريا التركيبية الدواء النوعي في الذأب الحمامي القرصي وتحديث تحسناً سريعاً
- الستيروئيدات الموضعية

الذآب الحمامي المجموعي (الجهازي) SLE

• تقسم العلامات الجلدية في الذآب الحمامي المجموعي إلى نوعين أساسيين:



○ **علامات نوعية:** وهي أربعة علامات رئيسية:

1. الذآب الحمامي القريصي

2. القرحات الفموية

3. طفح الفراشة

4. الحساسية الضيائية وعدم تحمل الشمس

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

• إصابة مفصلية(الأكثر شيوعا)

• إصابة عصبية

• إصابة كلوية(الأكثر خطورة وهي تحدد الإنذار)

• اضطرابات دموية(فقر دم انحلالي, نقص صفيحات, نقص كريات بيض)







• الومضان المناعي المباشر:

الشريط الذأبي إيجابي بشدة في الجلد المصاب

• مخبرياً:

✓ اضطرابات دموية مناعية/ ANA, Anti DNA, C3, C4



جامعة
المنارة

HAMARA UNIVERSITY



السير والإنذار:

- هجمات
- تتفاقم مع الشمس والبرد وبعض الأدوية
- تتفاقم بالحمل والشدات والأخماج
- الإصابة الكلوية والعصبية تسيء للإنذار

العلاج:

- مضادات الملاريا التركيبية
- الستيروئيدات القشرية
- مضادات الانقسام ومثبطات المناعة في الإصابة المهددة للحياة