



Everything you need to know about

Urticaria & Angioedema

For more information or an Appointment
Please call 1826666 Ext. 2555



@NewMowasatHospital

New Mowasat Hospital

@NMOWASAT



مستشفى المواساة الجديد
NEW MOWASAT HOSPITAL

زرعي الأجيال
CARING FOR GENERATIONS

(965) 1 82 6666

New Mowasat Hospital

www.newmowasat.com

Urticaria, is common, and affects about 20% of people at some point in their lives. Urticaria consists of itchy pink or white raised round or ring-shaped areas of skin known as wheals. They also appear as lines when the skin is firmly stroked. Although the rash may persist for many weeks or months, individual lesions last only a few hours.

Angioedema is characterised by deeper swelling in the skin, which may take over 24 hours to clear. It is not usually itchy and can affect the lips and tongue. Some patients have one condition, others have both. The most common form of urticaria is called spontaneous urticaria where no cause is identified. Spontaneous urticaria is usually divided into acute and chronic forms. In acute urticaria, the episode lasts up to six weeks. Chronic urticaria, by definition, lasts for more than six weeks.

Causes

Urticaria is caused by the release of histamine from cells in the skin called mast cells. For babies, cow's milk allergy is the commonest trigger. Bee and wasp stings can trigger urticaria, as can eating shellfish, nuts, Kiwi, strawberry and peaches.

If a medicine is suspected to be the cause of urticaria, your doctor will register this in your file and tell you to inform other healthcare staff to avoid giving you that medicine and all drugs related to its group. Almost any medicine can cause urticaria, but painkillers (especially aspirin and medicines like ibuprofen), antibiotics (especially penicillins), blood products and vaccinations are most likely to be responsible. Angioedema, in particular, can be caused by a type of drug (ACE inhibitors) used to treat high blood pressure.

Symptoms of urticaria and angioedema?

The main symptom of urticaria is itch; angioedema is not usually itchy but may be painful.

Rarely, the swelling of angioedema may affect the tongue or throat, causing difficulty with breathing or swallowing. This can be alarming but is rarely life-threatening.

A rare form of angioedema, and some urticaria syndromes can run in families.

Diagnosis

In chronic urticaria routine allergy tests are not necessary. In a small percentage of people, foods, food colouring agents and preservatives appear to worsen urticaria, and it might be helpful to identify these by keeping a food diary. These substances can be left out of the diet to see if the condition improves, and later reintroduced to confirm whether they are the cause of the urticaria. However, this is not always accurate and will not always show the cause.

Can urticaria be cured?

The treatments suppress the symptoms of the condition rather than cure it. In about half of the people affected by chronic ordinary Urticaria, the rash lasts for 6-12 months, and then gradually disappears. It can last longer and the course is unpredictable.

Treatment of urticaria?

Antihistamine tablets block the effect of histamine, and reduce itching and the rash, but may not relieve urticaria completely. There are many types including non-sedating and sedating antihistamines, as well as short acting and long acting types. The tablets can be taken for as long as the urticaria persists. Even the non-sedating types can make some people sleepy.

Oral steroids can occasionally be given briefly for severe flares of acute and chronic urticaria, but are generally not necessary; the potential side effects usually outweigh the benefits in this condition. Treatments that act by suppressing the immune system (e.g. ciclosporin) may be beneficial for severe cases. Very rarely injections of adrenaline (epinephrine) may be required if there are breathing problems caused by angioedema.

A new biological injection called omalizumab is used for the most severe cases. This is only available in specialist clinics.

Self care

If possible, do not take the medicines codeine or aspirin, ibuprofen and naproxen (and other non-steroidal anti-inflammatory drugs).

Avoid anything that may worsen urticaria, such as heat, tight

clothes, specific foods, coloring agents and preservatives .

Seek medical advice urgently if you are having problems with breathing or swallowing.

Other urticarias

Physical urticarias - triggered by heat, cold, friction, pressure on the skin and even by water. It occurs within minutes, and last for less than one hour.

Dermographism (skin writing). Itchy wheals occur after friction such as rubbing or stroking the skin..

Cold urticaria. by exposure to cold, including rain, wind and cold water, causing itchy wheals in chilled areas. Swimming in cold water may cause severe whealing and fainting, and should be avoided. Patients should report their cold urticaria to medical personnel before operations.

Solar urticaria. occurs immediately after exposure to sunlight, and lasts for less than one hour after avoidance of exposure.

Aquagenic urticaria. small wheals occur at the site of contact with water.

Delayed pressure urticaria. develops from pressure on the skin, for example from tight clothes. It can be painful and last longer than a day.

Cholinergic urticaria - occurs under conditions that cause sweating, such as exercise, heat, emotional stress and eating spicy food. Within minutes, redness appears and lasts for less than an hour. Antihistamines are best taken before a triggering event (e.g. exercise).

Contact urticaria - Chemicals, foods, plants, animals, can cause wheals within minutes at the site of contact. e.g. eggs, nuts (e.g. peanuts), citrus fruits, rubber (latex) and contact with cats and dogs.

Urticarial vasculitis - A small percentage of people with an urticarial rash develop wheals that last longer than 24 hours. These may be tender and occasionally bruise. People may feel unwell and have joint and stomach pains. This is because their blood vessels become inflamed (a process known as vasculitis). Antihistamines are not very helpful but other medicines like cortisone can be used.

الأنواع الأخرى من الشرى الجلدي

الشرى الجلدي من عوامل طبيعیه - ويحفزه الحرارة والبرودة والاحتكاك والضغط على الجلد وحتى الماء. ويحدث خلال دقائق ويستمر لأقل من ساعة.

الرسم على الجلد: خطوط حمراء مرتفعه مسببة للحكة تحدث بعد التدليك أو الضرب على الجلد.

الشرى الجلدي بسبب البرودة: يحدث بسبب التعرض للبرودة والمطر والرياح والماء البارد وتظهر انتفاخات مسببة للحكة في المناطق الباردة. وقد تسبب السباحة في الماء البارد هذه الانتفاخات الشديدة والإغماء ويجب تجنب التعرض لذلك. ويجب على المرضى إبلاغ الفريق الطبي عن تعرضهم للشرى الجلدي بسبب البرودة قبل إجراء العمليات.

الشرى الجلدي الضوئي. يحدث بعض التعرض لأشعة الشمس مباشرة ويستمر لأقل من ساعة بعد التعرض.

الشرى الجلدي المائي. تظهر الانتفاخات صغيرة عند مكان ملامسة الماء.

الشرى الجلدي المتأخر الناتج عن الضغط يحدث بعد الضغط على الجلد مثل الملابس الضيقة. وقد يسبب الألم ويستمر لأكثر من يوم.

الشرى الجلدي الفيزيائي- يحدث في الحالات التي تسبب التعرق مثل المجهود البدني والحرارة والإجهاد العاطفي وتناول الأطعمة الحارة. ويظهر احمرار الجلد خلال دقائق ويستمر لأقل من ساعة. وأفضل علاج مضادات الهستامين قبل التعرض للعامل المحفز (مثل المجهود البدني).

الشرى الجلدي الناتج عن اللمس - قد تسبب المواد طفحاً خلال دقائق علي مكان التعرض لها مثل البيض والمكسرات (خاصة الفول السوداني) والفواكه الحامضة والمطاط وملامسة القطط أو الكلاب.

التهاب الأوعية الدموية الناتج عن الشرى الجلدي - يظهر الطفح الجلدي في نسبة قليلة من المرضى ويستمر لأكثر من ٢٤ ساعة. وقد يسبب الألم عند اللمس والكدمات في بعض الأحيان. وقد يشعر المرضى بالإعياء وبآلام في المفاصل والمعدة، وذلك نظراً لالتهاب الأوعية الدموية. ولا تساعد مضادات الهستامين في تلك الحالات ولكن قد تساعد أدوية أخرى في علاج الالتهاب مثل الكورتيزون

التشخيص

لا يجب إجراء فحوصات الحساسية في الشرى الجلدي المزمن. وفي نسبة صغيرة من المرضى، تُقاوم بعض أنواع الأطعمة وملونات الطعام والمواد الحافظة الشرى الجلدي وسيساعد النظام الغذائي الصحيح على اكتشاف تلك المواد. ويمكن استبعاد تلك المواد من النظام الغذائي ومراقبة تحسن الحالة ثم إعادة إدخالها للتأكد من أنها سبب الشرى الجلدي، ولكن النتائج ليست دائماً دقيقة ولن تشير إلى السبب على الدوام.

علاج الشرى الجلدي

يثبط العلاج الأعراض المرضية عوضاً عن علاجها. وفي معظم الناس المصابين بالشرى الجلدي العادي المزمن، يستمر الطفح الجلدي ٦-١٢ شهر، ثم يختفي تدريجياً ولا يمكن توقع الفترة الزمنية المرض.

علاج الشرى الجلدي

الأقراص المضادة للهستامين تحجب تأثير الهستامين وتقلل الحكّة والطفح الجلدي ولكنها لا تمنع الشرى الجلدي بالكلية. وهناك العديد من الأنواع وتشمل المسببة للنعاس وغير المسببة له وطويلة وقصيرة المفعول. ويمكن تناول هذه الأقراص طوال فترة استمرار الشرى الجلدي. وقد تسبب الأنواع غير المسببة للنعاس، نعاساً في بعض المرضى.

حبوب الكورتيزون يمكن إعطاؤها لمدة محدودة لعلاج حالات التفاقم الشديد للشرى الحاد أو المزمن ولكنه في الحالات العامة ليس ضرورياً لأن آثاره الجانبية المحتملة تفوق فوائده ويمكن استعمال العلاجات التي تثبط جهاز المناعة (مثل السيكلوسبورين) في الحالات الشديدة. في الحالات شديدة الندرة من الوذمة الوعائية قد يلزم الحقن بالأدرينالين (الإبينفرين) عند حدوث صعوبه في التنفس.

و حديثاً ظهرت حقن مناعيه تسمى أماليزوماب للحالات الشديدة جداً. وتتوافر في العيادات المتخصصة فقط.

العناية الشخصية

من الأفضل تجنب الأدوية المحتوية على الكودايين أو الأسبرين أو الإيبوبروفين أو النابروكسون (والأدوية الأخرى المضادة للالتهاب غير المحتوية على الكورتيزون).

تجنب أي شيء قد يسبب تدهور حالة الشرى الجلدي مثل الحرارة أو الملابس الضيقة أو أنواع معينة من الأطعمة والمواد الملونة والمواد الحافظة.

اطلب المساعدة الطبية على الفور إذا كنت تواجه صعوبة في التنفس أو البلع.

يشيع حدوث الشرى الجلدي ويصيب ما يصل إلى ٢٠٪ من الناس في مرحلة معينة من حياتهم. ويتكون الشرى الجلدي من مناطق وردية أو بيضاء مستديرة ومرتفعة أو على هيئة حلقات تعرف باسم لوحة الشرى. كما تظهر أيضاً على هيئة خطوط عند حك الجلد بقوة. وعلى الرغم من استمرار الطفح الجلدي لعدة أسابيع أو شهر، قد تحدث بعض الحالات الفردية في بضعة ساعات.

وتتميز الوذمة الوعائية بأنها ورم عميق في الجلد، ويستغرق ٢٤ ساعة ليزول. وعادة لا يسبب الحكمة وقد يصيب الشفتين واللسان. وقد يصاب بعض المرضى بحالة واحدة وقد يصاب بعضهم بكليهما. وأكثر أنواع الشرى الجلدي شيوعاً الشرى الجلدي التلقائي والذي لا يعرف سببه. وينقسم الشرى الجلدي التلقائي إلى أنواع حادة وأخرى مزمنة. وفي الشرى الجلدي الحاد، تستمر النوبة لمدة ٦ أسابيع. أما النوع المزمن، فيستغرق أكثر من ٦ أسابيع.

الأسباب

يحدث الشرى الجلدي نتيجة إفراز الهستامين من الخلايا التي تسمى الخلايا البدينة. تعد الحساسية من لبن الأبقار هي أكثر المحفزات شيوعاً في الأطفال. وقد يحفز حدوث الشرى الجلدي لسعات النحل وكذلك تناول الصدفيات والمكسرات والكيوى والفراوله والدراق.

إذا اشتبه في دواء أنه سبب الشرى الجلدي، يجب أن يسجل الطبيب ذلك في سجلك ويجب أن يعطيك اسمه لإبلاغ مقدم الرعاية الصحية لتجنب وصف ذلك الدواء وجميع الأدوية من نفس المجموعة. على الأغلب قد يسبب أي دواء الشرى الجلدي ولكن أكثرهم المسكنات (خاصة الأسبرين والأدوية المشابهة للإيبوبروفين) والمضادات الحيوية (خاصة البنسلين) ومنتجات الدم والتطعيمات. وتنتج الوذمة الوعائية خاصة بسبب نوع من الأدوية يسمى (مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين) والذي يستخدم لعلاج حالات ارتفاع ضغط الدم.

الأعراض المرضية للشرى الجلدي والوذمة الوعائية

العرض الرئيسي هو حكة الجلد وعادة لا تسببه الوذمة الوعائية ولكنها قد تسبب الألم.

نادراً، قد يؤثر ورم الوذمة الوعائية على اللسان أو الحلق مما يسبب صعوبة التنفس أو البلع. وتعد تلك علامات تحذيرية لأنها قد تسبب الموت في بعض الحالات النادرة.

وهناك أنواع نادرة للوذمة الوعائية والشرى الجلدي في بعض العائلات.



كل ما تريد أن تعرفه عن

الشربة الجلدي والوذمة الوعائية

للإستفسار وحجز المواعيد
يرجى الإتصال على 182 6666 داخلي 2555



@NewMowasatHospital

New Mowasat Hospital

@NMOWASAT



مستشفى المواساة الجديد
NEW MOWASAT HOSPITAL

زرعي الأجيال
CARING FOR GENERATIONS

(965) 1 82 6666

New Mowasat Hospital

www.newmowasat.com