

SŁOWO WSTĘPNE



dr hab. n. med. Magdalena Trzeciak, prof. GUMed

Szanowni Państwo!

Przekazujemy Państwu opracowanie poświęcone wybranym chorobom skóry wieku dziecięcego, przygotowane w świetle najnowszych doniesień. Dzięki zaangażowaniu Koleżanek i Kolegów lekarzy, ekspertów, doświadczonych dermatologów, pediatrów, alergologów udało nam się stworzyć szeroki przekrój zagadnień z zakresu dermatologii dziecięcej: od najczęstszych schorzeń do tych rzadziej występujących, z uwzględnieniem ich interdyscyplinarnego charakteru oraz aktualnych zaleceń diagnostyczno-terapeutycznych. Staraliśmy się treści merytoryczne wzbogacić bogatymi, oryginalnymi ilustracjami, które stanowią ważny walor dydaktyczny. Artykuły są dopełnione klarownymi tabelami podsumowującymi diagnostykę różnicową chorób i/lub ich leczenie oraz algorytmami postępowania terapeutycznego w celu zaakcentowania aspektów praktycznych. Układ omawianych w opracowaniu zagadnień jest podręcznikowy.

Monografię otwiera artykuł traktujący o chorobach wirusowych. Autorzy przedstawili w nim charakterystykę zmian skórnych i śluzówkowych pojawiających się w przebiegu chorób wirusowych u dzieci wraz z diagnostyką różnicową i dostępnym leczeniem.

W dobie pandemii COVID-19 osobnego omówienia wymagały skórne objawy zakażenia SARS-CoV-2 w populacji pediatrycznej. Podjęli się tego praktycy pediatrii, którzy dokładnie zilustrowali skórne manifestacje COVID-19. Odwołali się do bieżącej wiedzy na temat pediatryczne wieloukładowego zespołu zapalnego związanego z SARS-CoV-2.

Dalej podczas lektury mogą Państwo przypomnieć sobie najważniejsze zagadnienia dotyczące chorób bakteryjnych skóry u dzieci. Autorzy w szczegółowym opracowaniu podkreślili aspekty praktyczne z uwzględnieniem ewentualnych powikłań oraz szeroko omówili diagnostykę różnicową tej grupy chorób.

Charakterystykę kliniczną najczęstszych grzybic skóry i błon śluzowych u dzieci z aktualnymi zaleceniami diagnostyczno-terapeutycznymi znajdują Państwo w kolejnym rozdziale. W tabelach podsumowane zostały obraz kliniczny i metody leczenia z uwzględnieniem dawkowania leków.

W materiale poświęconym infekcjom pasożytniczym skóry zaznaczone i zilustrowane zostały specyficzne dla dzieci objawy kliniczne tych chorób. Autorki zamieściły w nim dokładne wskazówki terapeutyczne z przepisami leków sporządzanych w recepturze aptecznej.

Łuszczyca może rozpocząć się w wieku dziecięcym. Jej rozpoznanie nie zawsze jest oczywiste. Autorzy tego rozdziału szczegółowo omówili odmienności kliniczne łuszczycy u dzieci. Przedstawili przyczyny tej choroby i jej powikłania, nawiązując do dostępnych sposobów terapii: od miejscowych do ogólnych metod leczenia, w tym do nowoczesnej terapii biologicznej.

SŁOWO WSTĘPNE

W naszym zeszycie nie mogło zabraknąć kilku słów na temat atopowego zapalenia skóry. Czytając ten rozdział, mogą Państwo prześledzić przyczyny powstania tej choroby, jej przebieg, charakterystykę kliniczną, diagnostykę różnicową oraz leczenie podsumowane w przygotowanym dla Państwa algorytmie.

Łojotokowemu zapaleniu skóry i innym dermatozom o obrazie klinicznym podobnym do dziecięcego łojotokowego zapalenia skóry poświęciliśmy osobny artykuł z licznymi fotografiami i opisami klinicznymi. Choroba ta pozostaje wyzwaniem diagnostyki różnicowej, nie tylko w kontekście różnicowania z atopowym zapaleniem skóry.

Trądzik to choroba skóry, która dotyka do 90% pacjentów w wieku dojrzewania. Autorki rozdziału na temat tej dermatozy pokazały jej spektrum kliniczne, szczegółowo i praktycznie omówiły aktualne zasady pielęgnacji skóry oraz leczenia trądziku. Zaprezentowały również najnowsze dane na temat patogenezы i czynników zaostrzających tę chorobę.

Choroby tkanki łącznej o podłożu autoimmunologicznym (aCTD) to z kolei rzadka grupa schorzeń wieku dziecięcego. Jednak znajomość obrazu klinicznego oraz wnikliwe badania przedmiotowe i podmiotowe pozwalają przyspieszyć proces ich rozpoznawania i leczenia. W artykule o aCTD zobrazowano oryginalnymi zdjęciami i opisano m.in. skórne manifestacje tych chorób. Przedstawiono współczesne postępowanie diagnostyczno-terapeutyczno-profilaktyczne u dzieci.

Zagłębiając się w artykuł na temat najczęściej występujących w populacji pediatrycznej autoimmunologicznych chorób pęcherzowych, znajdą Państwo odpowiedzi na następujące pytania: kiedy rozważyć występowanie chorób tej grupy? jaką wykonać diagnostykę? kiedy rozszerzyć diagnostykę? Autorka scharakteryzowała te jednostki chorobowe i nawiązała do obecnie zalecanego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego u dzieci z wykwitami pęcherzowymi.

Spośród różnych rodzajów łysienia u dzieci najczęściej występuje nabyte łysienie ogniskowe. Autorka artykułu na ten temat dokonała przeglądu jednostek chorobowych związanych z łysieniem ogniskowym w tej populacji pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem obrazu klinicznego, diagnostyki i leczenia łysienia plackowatego. Uwagę przykuwają dołączone obrazy trichoskopowe różnych rodzajów łysienia u dzieci.

Mastocytoza to choroba heterogenna. Choć w populacji pediatrycznej stwierdzana jest rzadko, to jeśli już się pojawi, najczęściej występuje właśnie w postaci skórnej mastocytozy. Charakterystyczne wykwity w przebiegu najczęstszych postaci mastocytozy skóry u dzieci, klasyfikacje mastocytozy, kryteria jej rozpoznania oraz zasady profilaktyki i leczenia objawowego zawarto w przedostatnim rozdziale niniejszej monografii.

Na zakończenie naszego podsumowania wybranych chorób skóry u dzieci omówiono warianty kliniczne czerniaka występujące w populacji pediatrycznej i zarys postępowania diagnostyczno-terapeutycznego. Włączono oryginalny, wyselekcjonowany dla Państwa zbiór obrazów dermatoskopowych zmian melanocytarnych u dzieci.

Pragnę serdecznie podziękować Koleżankom i Kolegom, którzy zgodzili się wziąć udział w stworzeniu tej monografii. Mamy nadzieję, że przygotowane przez nas artykuły wzbogacą Państwa wiedzę, a jednocześnie będą pomocne w codziennej praktyce.

W imieniu własnym i Autorów życzę owocnej lektury!

dr hab. n. med. Magdalena Trzeciak, prof. GUMed