



REDAKCJA: **PAWEŁ KONRAD TUSZYŃSKI**

# **DERMATOLOGIA W PRAKTYCE FARMACEUTY**

OPIEKA FARMACEUTYCZNA, ZASADY ROZPOZNANIA  
I LECZENIA, PRZEGLĄD LEKÓW I KOSMETYKÓW

# DERMATOLOGIA W PRAKTYCE FARMACEUTY

OPIEKA FARMACEUTYCZNA, ZASADY ROZPOZNANIA  
I LECZENIA, PRZEGLĄD LEKÓW I KOSMETYKÓW

**Redakcja**

Paweł Konrad Tuszyński

 wydawnictwo  
farmaceutyczne

WYDANIE III (2025)

*Dermatologia w praktyce farmaceuty*  
*Opieka farmaceutyczna, zasady rozpoznania*  
*i leczenia, przegląd leków i kosmetyków*

**Redaktor naukowy:**

mgr farm. Paweł Konrad Tuszyński  
dyrektor ds. naukowych 3PG

**Konsultacja naukowa (wydanie III):**

dr n. med. Paweł Brzewski

prof. KAAFm, specjalista dermatolog i wenerolog,  
kierownik Oddziału Dermatologii z Pododdziałem  
Dzieci – Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego  
w Krakowie  
[www.dermatolog-brzewski.com](http://www.dermatolog-brzewski.com)

dr n. med. Marta Janowska

dermatolog, lekarz medycyny estetycznej

**Skład DTP, ilustracje i okładka:**

Natalia Janeczko

**Koordynator projektu:**

Kinga Milczarska

Ze względu na stały postęp w naukach medycznych lub odmienne opinie na temat leczenia, jak również możliwość wystąpienia błędów, Wydawca prosi, aby w trakcie podejmowania decyzji terapeutycznej uważnie oceniać informacje zamieszczone w niniejszej książce, zwłaszcza dotyczące leków nowych lub rzadko stosowanych. Informacje dotyczące praktycznego stosowania leków odpowiadają poziomowi aktualnej wiedzy medycznej. Za dawkowanie i sposób podawania leków jest odpowiedzialny użytkownik. Prosimy zapoznać się z informacjami producenta przed zastosowaniem lub rekomendacją leku. Nazwy handlowe są prawnie chronione, nawet wówczas, gdy nie zostały specjalnie oznaczone. Dzieło w całości jest chronione prawem autorskim. Żadna z części tej książki nie może być w jakiegokolwiek formie publikowana bez uprzedniej zgody Wydawcy.

**Wydawca:**

Wydawnictwo Farmaceutyczne sp. z o.o.  
z siedzibą pod adresem  
ul. Lipowa 3/217  
30-702 Kraków

ISBN: 978-83-66756-71-7

Wydanie III, Kraków, 2025



**Zamówienia hurtowe i detaliczne:**

[www.wydawnictwo.farm](http://www.wydawnictwo.farm)

 **wydawnictwo  
farmaceutyczne**

## REDAKTOR NAUKOWY

---

mgr farm. Paweł Konrad Tuszyński

## ZESPÓŁ AUTORSKI

---

mgr farm. Paweł Konrad Tuszyński

mgr farm. Effiom Uman-Ntuk

dr n. med. Elżbieta Żmudzka

mgr farm. Roksana Cimała

mgr farm. Ewa Pochwatka

mgr farm. Anna Pachacz

mgr farm. Sebastian Szulczewski

mgr neurobiol., tech. farm. Malwina Ankiewicz

mgr farm. Angelika Ziaja

Karolina Sulowska

Patrycja Sarkowicz

mgr farm. Kinga Kryszewska

mgr farm. Żaneta Polak

mgr farm. Justyna Ruchwa

mgr farm. Marta Tusińska

mgr farm. Aleksandra Zapala

mgr farm. Marta Siarka

dr n. med. Karolina Matyjaszyk-Gwarda

mgr farm. Marta Libura

mgr farm. Magdalena Niedbała

mgr farm. Agnieszka Wiesner-Kielczewska

mgr farm. Alicja Cieślar

mgr farm. Martyna Sojka

mgr farm. Magdalena Pelczarska

mgr farm. Katarzyna Kłaś

mgr farm. Maria Mozdzeń

mgr farm. Emilia Blaski

mgr farm. Aleksandra Murzyn

# SPIS TREŚCI

<b>Przedmowa do wydania I</b> .....	<b>29</b>
<b>Przedmowa do wydania II</b> .....	<b>30</b>
<b>Przedmowa do wydania III</b> .....	<b>31</b>
<b>Część I Wprowadzenie do dermatologii</b> .....	<b>33</b>
<b>Rozdział 1. Budowa i rola skóry</b> .....	<b>34</b>
Budowa skóry .....	34
Rola skóry .....	35
Funkcja ochronna .....	35
Funkcja regulująca .....	35
<b>Rozdział 2. Rodzaje zmian skórnych</b> .....	<b>36</b>
Wykwity skórne pierwotne .....	36
Plama .....	36
Bąbel .....	37
Grudka i tarczka .....	37
Guzek i guz .....	38
Pęcherzyk i pęcherz .....	38
Krosta .....	38
Wykwity skórne wtórne .....	39
Nadżerka i przeczos .....	39
Strup .....	39
Łuska .....	39
Szczelina, pęknięcie, rozpadlina .....	40
Owrzodzenie .....	40
Blizna .....	40
Inne terminy .....	41
Lichenifikacja (inaczej zliszajowacenie) .....	41
Zliszajowacenie, inaczej impetiginizacja (impetiginisatio) .....	41
Atrofia .....	41
Erytrodermia .....	42
Ocena cech zmian skórnych .....	42
Charakterystyczne objawy chorobowe .....	42
Objaw Koebnera .....	42
Objaw świecy stearynowej .....	43
Objaw Auspitz'a .....	43
Objaw napařtka .....	43
Objaw plamy olejowej .....	43
Objaw Nikolskiego .....	43
Objaw Asboe-Hansena (pořredni objaw Nikolskiego) .....	43
Dermografizm .....	43
<b>Rozdział 3. Zasady leczenia chorób skóry</b> .....	<b>45</b>
Nawilżanie skóry .....	45
Oczyszczanie skóry .....	46
Dawkowanie i aplikacja .....	49
Glikokortykosteroidy .....	50
Fotoprotekcja (ochrona przeciwsłoneczna) .....	50
Ochrona po radioterapii .....	51

<b>Rozdział 4. Lokalizacja zmian skórnych</b> .....	<b>52</b>
Zmiany zlokalizowane na błonie śluzowej jamy ustnej .....	52
Zmiany w zgłębieniach i fałdach skórnych .....	56
Zmiany występujące w obrębie paznokci i skóry owłosionej głowy .....	62
<b>Rozdział 5. Choroby systemowe manifestowane na skórze</b> .....	<b>67</b>
Zmiany skórne w przebiegu cukrzycy .....	67
Rogowacenie ciemne .....	68
Dermopatia cukrzycowa .....	68
Cukrzycowe zgrubienie skóry .....	69
Rumieniec cukrzycowy .....	69
Suchość skóry i „rybia łuska” .....	69
Świąd .....	70
Zmiany skórne w przebiegu chorób nerek .....	70
Świąd mocznicowy .....	71
Suchość skóry .....	71
Paznokcie typu „pół na pół” .....	72
Zmiany skórne w przebiegu przewlekłej niewydolności żylnej .....	73
<b>Rozdział 6. Pielęgnacja skóry po zabiegach kosmetycznych</b> .....	<b>75</b>
Wpływ zabiegów kosmetycznych na fizjologię skóry .....	75
Najpopularniejsze zabiegi kosmetyczne .....	75
Mikrodermabrazja .....	75
Peeling kawitacyjny .....	76
Peeling chemiczny .....	76
Mezoterapia mikroigłowa .....	76
Laseroterapia .....	76
Iniekcje .....	77
Dolegliwości po zabiegach kosmetycznych .....	77
Etapy pielęgnacji skóry po zabiegu .....	77
Postępowanie bezpośrednio po zabiegu .....	78
Pielęgnacja długoterminowa .....	78
Elementy pielęgnacji skóry po zabiegu .....	78
Zapobieganie infekcji .....	78
Eliminacja obrzęku, siniaków i krwinków .....	79
Regeneracja skóry .....	79
Nawilżanie i natłuszczenie .....	79
Ochrona przed promieniowaniem UV .....	80
<b>Rozdział 7. Pielęgnacja i higiena skóry przy stosowaniu środków ochrony osobistej</b> .....	<b>81</b>
Problemy skórne związane z noszeniem maski .....	81
Rodzaje masek ochronnych .....	82
Maskne .....	82
Rekomendacje dla pacjentów z problemami skórnymi związanymi z noszeniem maski .....	82
Problemy skórne na skórze dłoni .....	84
Zasady prawidłowej higieny dłoni .....	86
Środki dezynfekujące .....	86
Środki dezynfekujące na bazie alkoholu .....	87
Produkty nawilżające i emolienty .....	88

<b>Rozdział 8. Klasyfikacja glikokortykosteroidów stosowanych miejscowo</b> .....	<b>90</b>
---	-----------

## **Część II Powszechnie występujące problemy i zmiany skórne** .....93

<b>Rozdział 9. Kaszaki i cysty</b> .....	<b>94</b>
--	-----------

Kaszaki .....	94
Przyczyny powstawiania cyst .....	95
Leczenie .....	95
Chirurgiczne usuwanie cyst .....	95
Profilaktyka .....	96

<b>Rozdział 10. Przebarwienia</b> .....	<b>97</b>
---	-----------

Melanina .....	97
Postacie przebarwień .....	97
Przebarwienia pozapalne .....	97
Ostuda .....	98
Plamy soczewicowate .....	98
Piegi .....	99
Leczenie .....	99
Laseroterapia .....	99
Peelingi chemiczne .....	99
Leki .....	100
Kosmetyki depigmentacyjne .....	100
Profilaktyka .....	101

<b>Rozdział 11. Suchość skóry</b> .....	<b>102</b>
---	------------

Przyczyny suchości skóry .....	102
Objawy .....	103
Postacie .....	103
Mechanizm powstawania suchej skóry w wybranych chorobach .....	104
Suchość skóry w AZS .....	105
Suchość skóry w przebiegu tuszczycy .....	106
Suchość skóry w wyniku zaburzeń genetycznych .....	107
Suchość skóry w wyniku zmian hormonalnych .....	107
Suchość skóry w przebiegu cukrzycy .....	107
Suchość skóry związana z wiekiem .....	108
Suchość skóry po lekach .....	109
Leczenie i profilaktyka .....	109

<b>Rozdział 12. Włókniaki, keloidy i blizny</b> .....	<b>112</b>
---	------------

Włókniak miękki .....	112
Przyczyny powstawania włókniaków miękkich .....	112
Leczenie .....	113
Włókniak twardy .....	115
Leczenie .....	115
Blizny .....	115
Różnicowanie blizn .....	116
Leczenie blizn .....	117
Keloidy i blizny przerostowe .....	119
Leczenie keloidów .....	120

<b>Rozdział 13. Wyrpzenie</b> .....	<b>122</b>
-------------------------------------	------------

Przyczyny wyrpzenia .....	122
Objawy wyrpzenia .....	122

Leczenie i profilaktyka wyprzenia .....	123
<b>Rozdział 14. Znamiona .....</b>	<b>125</b>
Klasyfikacja .....	125
Znamiona naczyniowe .....	125
Znamiona naskórkowe .....	126
Znamiona wywodzące się z gruczołów łojowych .....	126
Znamiona wywodzące się z gruczołów potowych .....	126
Znamiona barwnikowe .....	127
Przyczyny .....	127
Obraz .....	127
Rodzaje .....	127
Znamiona barwnikowe atypowe (dysplastyczne) .....	128
Leczenie .....	129
Profilaktyka .....	130
<b>Część III Dermatologiczne odczyny powstałe w reakcji na czynniki zewnętrzne, alergeny i leki .....</b>	<b>131</b>
<b>Rozdział 15. Ochrona przed czynnikami zewnętrznymi .....</b>	<b>132</b>
Ochrona przed promieniowaniem słonecznym .....	132
Rodzaje filtrów UV .....	132
Zasady prawidłowej aplikacji kremów z filtrem .....	133
Ochrona przeciwśoneczna dzieci i niemowląt .....	134
Stosowanie kremów z filtrem a produkcja witaminy D .....	135
Ochrona przed wiatrem i mrozem .....	135
Skład kremów na zimę .....	136
Pielęgnacja ust .....	136
Pielęgnacja dłoni .....	137
Pielęgnacja skóry naczynkowej .....	137
<b>Rozdział 16. Skórne reakcje na leki .....</b>	<b>139</b>
Osutki plamisto-grudkowe .....	139
Przyczyny .....	140
Objawy .....	140
Rozpoznanie .....	140
Leczenie .....	140
Rumień wielopostaciowy .....	140
Przyczyny .....	141
Objawy .....	141
Rozpoznanie .....	141
Leczenie .....	141
Zespół nadwrażliwości indukowany lekami .....	142
Przyczyny .....	142
Objawy .....	142
Rozpoznanie .....	142
Leczenie .....	142
Ostra uogólniona osutka krostkowa .....	143
Przyczyny .....	143
Objawy .....	143
Rozpoznanie .....	143
Leczenie .....	143
Rumień trwały .....	143

Przyczyny .....	144
Objawy .....	144
Rozpoznanie .....	144
Leczenie .....	144
Rumień guzowaty .....	144
Przyczyny.....	144
Objawy .....	145
Rozpoznanie .....	145
Leczenie .....	145
<b>Rozdział 17. Alergia na słońce .....</b>	<b>147</b>
Objawy alergii słonecznej .....	147
Różnicowanie .....	147
Substancje fotouczulające .....	150
Leczenie alergii na słońce .....	150
Glikokortykosteroidy (GKS) .....	151
Leki antyhistaminowe .....	151
Preparaty dodatkowe bez recepty .....	151
Leki na receptę .....	152
Zalecenia nefarmakologiczne .....	152
<b>Rozdział 18. Oparzenia słoneczne .....</b>	<b>153</b>
Rodzaje promieniowania i ich wpływ na skórę .....	153
Postacie oparzeń .....	155
Czynniki zwiększające ryzyko oparzeń słonecznych .....	155
Fotochemioterapia .....	156
Objawy, przebieg i powikłania oparzeń .....	156
Rozpoznanie oparzenia .....	157
Leczenie oparzeń .....	157
Chłodzenie skóry .....	157
Żel z aloesu .....	158
Emolienty, pianki i balsamy łagodzące .....	158
Nawadnianie organizmu .....	158
Leki przeciwbólowe .....	158
Rodzaje filtrów UV .....	159
Filtry chemiczne .....	159
Filtry mineralne .....	159
Jak rozumieć SPF? .....	160
Ochrona przed promieniowaniem UVA .....	160
Prawidłowe stosowanie preparatów fotoprotekcyjnych .....	161
<b>Rozdział 19. Pokrzywka .....</b>	<b>163</b>
Postacie i przyczyny pokrzywki .....	163
Objawy, przebieg i powikłania pokrzywki .....	163
Rozpoznanie i różnicowanie pokrzywki .....	164
Leczenie pokrzywki .....	165
Zapobieganie wystąpieniu pokrzywki .....	165
Leki stosowane w pokrzywce .....	166
GKS a pokrzywka .....	168
<b>Rozdział 20. Wyprysk kontaktowy .....</b>	<b>169</b>
Kontaktowe zapalenie skóry .....	169
Postacie i przyczyny kontaktowego zapalenia skóry (KZS) .....	169
Przebieg i objawy alergicznego KZS .....	171

Rozpoznanie alergicznego KZS.....	171
Profilaktyka alergicznego KZS .....	172
Różnicowanie Alergicznego KZS z innymi chorobami skóry .....	172
<b>Leczenie KZS .....</b>	<b>174</b>
Glikokortykosteroidy o działaniu miejscowym.....	175
Inhibitory kalcyneuryny o działaniu miejscowym .....	176
Środki ściągające.....	177
Leki przeciwświądowe.....	177
Środki nawilżające i keratolityczne .....	177
<b>Rozdział 21. Potówki .....</b>	<b>179</b>
Postacie i przyczyny potówek .....	179
Potówki zwykłe .....	179
Potówki czerwone .....	180
Potówki głębokie .....	180
Objawy, przebieg i powikłania potówek .....	181
Rozpoznanie i różnicowanie potówek .....	182
Leczenie potówek .....	182
Zapobieganie potówkom .....	183
<b>Część IV Przewlekłe schorzenia dermatologiczne .....</b>	<b>185</b>
<b>Rozdział 22. Atopowe zapalenie skóry .....</b>	<b>186</b>
Przyczyny AZS .....	186
Objawy AZS .....	187
Rozpoznanie AZS .....	188
Różnicowanie AZS .....	189
AZS a świerzb .....	190
AZS a kontaktowe zapalenie skóry .....	190
AZS a tojotokowe zapalenie skóry .....	190
AZS a łuszczyca .....	190
Zapobieganie nasileniom objawów AZS .....	191
Leczenie AZS .....	192
Emolienty w AZS .....	192
Glikokortykosteroidy w AZS .....	194
Jednostka opuszki palca (FTU) .....	195
Inhibitory kalcyneuryny w AZS .....	196
Leczenie ogólnoustrojowe .....	196
Leczenie nefarmakologiczne .....	197
Pielęgnacja skóry w AZS .....	197
Świąd skóry .....	198
Skierowanie pacjenta do lekarza .....	198
<b>Rozdział 23. Dermokosmetyki w AZS .....</b>	<b>200</b>
Oczyszczanie .....	201
Terapia emolientowa .....	201
Podstawowe zasady terapii emolientowej w AZS .....	201
Działanie emolientów .....	202
Składniki aktywne dermokosmetyków .....	202
Stosowanie dermokosmetyków u dzieci .....	202
Skuteczność .....	202
<b>Rozdział 24. Łuszczyca .....</b>	<b>208</b>
Postacie i przyczyny łuszczycy .....	208
Objawy i przebieg łuszczycy .....	208

Rozpoznanie i różnicowanie łuszczycy .....	210
Leczenie miejscowe łuszczycy .....	212
Etap 1 – złuszczenie .....	212
Etap 2 – leczenie .....	213
Etap 3 – pielęgnacja .....	215
Leczenie ogólne .....	216
Fototerapia .....	216
Fotochemioterapia .....	216
Metotreksat .....	217
Retinoidy .....	217
Cyklosporyna A .....	217
Leki biologiczne .....	218
Zapobieganie nawrotom łuszczycy .....	218
<b>Rozdział 25. Łojotokowe zapalenie skóry .....</b>	<b>220</b>
Postacie i przyczyny ŁZS .....	220
Objawy i przebieg ŁZS .....	220
Rozpoznanie i różnicowanie ŁZS .....	221
AZS a ŁZS .....	221
Powikłania ŁZS .....	223
Leczenie ŁZS .....	223
Cyklopiroksolamina .....	223
Ketokonazol .....	224
Pirokton olaminy .....	224
Siarczyk selenu .....	224
Pirytionian cynku .....	224
Dziegcie .....	225
Glikokortykosteroidy .....	225
Inhibitory kalcyneuryny .....	226
Doustne leki przeciwgrzybicze .....	226
Zapobieganie nawrotom .....	226
Dermokosmetyki do codziennego stosowania .....	226
<b>Rozdział 26. Liszaj płaski .....</b>	<b>228</b>
Postaci liszaja płaskiego .....	228
Przyczyny liszaja płaskiego .....	229
Objawy liszaja płaskiego .....	229
Leczenie i profilaktyka liszaja płaskiego .....	230
<b>Rozdział 27. Trądzik różowaty .....</b>	<b>231</b>
Przyczyny trądziku różowatego .....	231
Objawy .....	231
Klasyfikacja trądziku różowatego .....	232
Następstwa trądziku różowatego .....	233
Leczenie farmakologiczne w trądziku różowatym .....	233
Preparaty stosowane zewnętrznie w leczeniu trądziku różowatego .....	233
Preparaty doustne w leczeniu trądziku różowatego .....	237
Zapobieganie rozwojowi trądziku różowatego .....	238
<b>Rozdział 28. Bielactwo .....</b>	<b>240</b>
Przyczyny rozwoju bielactwa .....	240
Postacie i cechy charakterystyczne bielactwa .....	241
Rozpoznanie i różnicowanie .....	242
Leczenie .....	242

<b>Część V Problemy skórne związane z pasożytami i owadami .....</b>	<b>245</b>
Choroby odkleszczowe .....	246
Postępowanie w przypadku wktucia kleszcza .....	246
Borelioza z Lyme .....	247
Przebieg i objawy boreliozy .....	247
Rozpoznanie boreliozy .....	249
Leczenie boreliozy .....	249
Gorączka plamista .....	250
Objawy gorączki plamistej .....	250
Leczenie gorączki plamistej .....	250
<b>Rozdział 30. Ugryzienia pcheł .....</b>	<b>252</b>
Choroby przenoszone przez pchły .....	252
Objawy ugryzienia .....	252
Leczenie .....	252
Preparaty przeciwwiędowe .....	253
Profilaktyka ugryzień .....	253
Źródła inwazji pluskwy domowej .....	255
Objawy ukąszenia przez pluskwę .....	255
Leczenie ukąszeń przez pluskwę .....	255
Profilaktyka pluskwy domowej .....	255
<b>Rozdział 32. Wszawica .....</b>	<b>257</b>
Rodzaje wszawicy .....	257
Wszawica głowowa .....	257
Wszawica łonowa .....	257
Wszawica odzieżowa .....	258
Drogi zarażenia wszawicą głowową .....	258
Objawy wszawicy głowowej .....	258
Leczenie wszawicy głowowej .....	259
Permetryna w leczeniu wszawicy .....	260
Silikony (dimetykon, cyklometikon) w leczeniu wszawicy .....	261
Preparaty ziołowe oraz oleje naturalne w leczeniu wszawicy .....	261
Zapobieganie wszawicy głowowej .....	261
<b>Rozdział 33. Świerzb .....</b>	<b>263</b>
Drogi zarażenia świerzbowcem .....	263
Objawy świerzbu .....	264
Leczenie świerzbu .....	264
Permetryna w leczeniu świerzbu .....	265
Benzoesan benzylu w leczeniu świerzbu .....	268
Iwermektyna w leczeniu świerzbu .....	268
Siarka (maści recepturowe) w leczeniu świerzbu .....	268
Krotamiton w leczeniu świerzbu .....	269
Leczenie świądu poświerzbowego .....	269
Leczenie świerzbu keratolitycznego (norweskiego) .....	269
Zapobieganie zarażeniu oraz reinfestacji świerzbowcem .....	269
<b>Rozdział 34. Nużycy .....</b>	<b>271</b>
Drogi zarażenia nużeńcem .....	271
Nużeńce jako fizjologiczny mikrobiom .....	272
Objawy nużycy .....	272
Związek nużycy z trądzikiem różowatym .....	272

Oczna postać demodekozy .....	272
Leczenie nużycy .....	273
Krotamiton w leczeniu nużycy .....	273
Permetryna w leczeniu nużycy .....	274
Tlenek rtęci w leczeniu nużycy .....	274
Metronidazol w leczeniu nużycy .....	274
Iwermektyna w leczeniu nużycy .....	274
Zapobieganie nużycy .....	274
<b>Rozdział 35. Użdżenia i ukąszenia .....</b>	<b>276</b>
Typy reakcji na ukąszenie lub użądlenie .....	276
Rozpoznanie ukąszeń .....	276
Leki o działaniu przeciwalergicznym .....	278
Leki przeciwobrzękowe .....	279
Preparaty o działaniu przeciwświądowym i znieczulającym .....	279
Pudry płynne .....	280
Maści .....	280
<b>Część VI Problemy skórne związane z zakażeniami bakteryjnymi .....</b>	<b>281</b>
<b>Rozdział 36. Liszajec zakaźny .....</b>	<b>282</b>
Przyczyny i postacie liszajca zakaźnego .....	282
Objawy, przebieg i charakterystyczne zmiany skórne liszajca zakaźnego .....	283
Liszajec klasyczny .....	283
Liszajec pęcherzowy .....	284
Powikłania liszajca zakaźnego .....	286
Rozpoznanie i różnicowanie liszajca zakaźnego .....	286
Leczenie liszajca zakaźnego .....	286
Profilaktyka liszajca zakaźnego .....	289
<b>Rozdział 37. Zapalenie mieszków włosowych .....</b>	<b>290</b>
Przyczyny i postacie zapalenia mieszków włosowych .....	290
Objawy, przebieg i charakterystyczne zmiany skórne zapalenia mieszków włosowych .....	292
Powikłania zapalenia mieszków włosowych .....	292
Rozpoznanie i różnicowanie zapalenia mieszków włosowych .....	293
Rzekome zapalenie mieszków włosowych .....	293
Leczenie zapalenia mieszków włosowych .....	294
Profilaktyka zapalenia mieszków włosowych .....	295
<b>Rozdział 38. Róża .....</b>	<b>298</b>
Przyczyny róży .....	298
Objawy i różnicowanie róży .....	299
Postaci róży .....	299
Leczenie i profilaktyka róży .....	299
<b>Rozdział 39. Czyraki .....</b>	<b>301</b>
Postacie i przyczyny powstawania czyraków .....	301
Objawy, przebieg i powikłania .....	301
Rozpoznanie i różnicowanie .....	302
Leczenie czyraków .....	302
Zapobieganie nawrotom czyraków .....	303

**Część VII Problemy skórne związane z infekcjami grzybiczymi..... 305****Rozdział 40. Grzybica skóry ..... 306**

Postacie i przyczyny grzybiczych zmian skórnych .....	306
Objawy grzybicy skóry .....	307
Rozpoznanie grzybic skórnych.....	310
Leczenie grzybicy stóp.....	311
Leczenie grzybicy skóry owłosionej.....	311
Leczenie grzybicy pachwin .....	312
Leczenie grzybicy skóry gładkiej.....	312
Leczenie wspomagające grzybicy.....	312
Zapobieganie grzybicy.....	314

**Rozdział 41. Łupież pstry..... 315**

Postacie i przyczyny łupieżu pstrego.....	315
Objawy łupieżu pstrego.....	315
Rozpoznanie i różnicowanie.....	316
Leczenie łupieżu pstrego .....	316
Leczenie doustne.....	316
Zapobieganie nawrotom łupieżu pstrego.....	317

**Rozdział 42. Łupież skóry głowy..... 318**

Postacie i przyczyny łupieżu.....	318
Objawy i przebieg łupieżu.....	319
Rozpoznanie i różnicowanie łupieżu .....	319
Ketokonazol .....	319
Cyklopiroksolamina .....	320
Olejowy roztwór kwasu salicylowego.....	320
Szampony kosmetyczne .....	320
Produkty wspomagające leczenie łupieżu .....	320
Zapobieganie nawrotom łupieżu .....	320

**Rozdział 43. Łupież różowy Giberta..... 322**

Przyczyny choroby.....	322
Objawy, przebieg i powikłania łupieżu różowego .....	322
Rozpoznanie łupieżu różowego .....	323
Leczenie łupieżu różowego .....	324

**Część VIII Problemy skórne związane z infekcjami wirusowymi..... 325****Rozdział 44. Opryszczka..... 326**

Drogi zakażenia wirusem opryszczki.....	326
Postacie i przyczyny opryszczki.....	327
Opryszczka wargowa.....	327
Opryszczka narządów płciowych .....	328
Zanokcica opryszczkowa.....	328
Objawy, przebieg i powikłania opryszczki .....	328
Opryszczkowe zapalenie mózgu.....	329
Rozpoznanie i różnicowanie opryszczki .....	329
Leczenie opryszczki.....	329
Leki stosowane miejscowo.....	330
Leki stosowane systemowo.....	331
Profilaktyka zakażeń wirusem opryszczki .....	332

<b>Rozdział 45. Brodawki.....</b>	<b>334</b>
Postacie i przyczyny zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego.....	334
Objawy, przebieg i powikłania zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego.....	335
Brodawki (kurzajki).....	335
Kłykciny kończyste.....	335
Powikłania zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego.....	336
Rozpoznanie i różnicowanie.....	336
Odróżnienie zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego od zakażenia wirusem opryszczki zwykłej.....	336
Leczenie zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego.....	337
Leczenie brodawek (kurzajek).....	337
Leczenie kłykcin kończystych.....	339
Zapobieganie zakażeniu wirusem brodawczaka ludzkiego.....	340
Szczepienia ochronne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego.....	341
Znaczenie szczepienia przeciwko wirusowi HPV u mężczyzn.....	341
<b>Rozdział 46. Zmiany skórne w przebiegu COVID-19.....</b>	<b>343</b>
Rodzaje zmian skórnych.....	343
Wygląd zmian skórnych.....	343
Rozpoznanie.....	344
Leczenie.....	345
<b>Rozdział 47. Wysypki w przebiegu wirusowych chorób zakaźnych.....</b>	<b>346</b>
Opryszczka zwykła.....	346
Postacie.....	346
Przyczyny.....	346
Objawy.....	347
Profilaktyka i leczenie.....	347
Półpasiec.....	349
Postacie.....	349
Przyczyny.....	349
Objawy.....	350
Profilaktyka i leczenie.....	350
Brodawki.....	350
Postacie.....	350
Brodawki zwykłe.....	350
Przyczyny.....	351
Objawy.....	351
Profilaktyka i leczenie.....	351
Brodawki podeszwowo.....	351
Przyczyny.....	351
Objawy.....	351
Profilaktyka i leczenie.....	352
Brodawki płaskie, zwane „młodocianymi”.....	352
Przyczyny.....	352
Objawy.....	352
Profilaktyka i leczenia.....	352
Mięczak zakaźny.....	353
Przyczyny.....	353
Objawy.....	353
Profilaktyka i leczenie.....	353
Choroba dłoni, stóp i jamy ustnej (HFMD).....	354
Przyczyny.....	354

Objawy .....	354
Profilaktyka i leczenie .....	355
Zmiany skórne w przebiegu COVID-19 .....	355
Przyczyny .....	355
Objawy .....	355
Profilaktyka i leczenie .....	356
Wyprysk opryszczkowy (Kaposiego) .....	356
Objawy .....	356
Przyczyny .....	357
Leczenie .....	357
Ospa wietrzna .....	357
Przyczyny .....	357
Objawy .....	357
Profilaktyka i leczenie .....	357
Rumień nagły .....	358
Przyczyny .....	358
Objawy .....	358
Profilaktyka i leczenie .....	358
Rumień zakaźny .....	359
Przyczyny .....	359
Objawy .....	359
Profilaktyka i leczenie .....	359
Odra .....	359
Przyczyny .....	359
Objawy .....	359
Profilaktyka i leczenie .....	360
Mononukleozę zakaźną .....	360
Przyczyny .....	360
Objawy .....	360
Profilaktyka i leczenie .....	360
<b>Rozdział 48. Mięczak zakaźny .....</b>	<b>362</b>
Objawy mięczaka zakaźnego .....	362
Leczenie mięczaka zakaźnego .....	363
<b>Część IX Problemy dermatologiczne związane z paznokciami .....</b>	<b>365</b>
<b>Rozdział 49. Choroby paznokci .....</b>	<b>366</b>
Postacie .....	366
Leczenie .....	366
Profilaktyka .....	367
<b>Rozdział 50. Grzybica paznokci .....</b>	<b>373</b>
Przyczyny występowania grzybicy paznokci .....	373
Objawy, przebieg i powikłania grzybicy paznokci .....	373
Rozpoznanie i różnicowanie grzybicy paznokci .....	374
Leczenie miejscowe paznokcia .....	375
Cyklopiroks .....	376
Amorolfina .....	377
Bifonazol .....	377
Terapia doustna .....	378
Terbinafina .....	378
Azolowe leki przeciwgrzybicze (itakonazol, flukonazol) .....	378

Leczenie skojarzone .....	379
Profilaktyka .....	379
<b>Rozdział 51. Zanokcica .....</b>	<b>381</b>
Postacie zanokcicy .....	381
Leczenie zanokcicy ostrej .....	382
Leczenie zanokcicy przewlekłej .....	383
<b>Rozdział 52. Zastrzał .....</b>	<b>384</b>
Objawy zastrzału .....	384
Przyczyny zastrzału .....	384
Leczenie zastrzału .....	385
<b>Część X Choroby skóry głowy .....</b>	<b>387</b>
<b>Rozdział 53. Łysienie androgenowe .....</b>	<b>388</b>
Postacie .....	388
Przyczyny .....	388
Objawy .....	388
Leczenie .....	389
Minoksydyl .....	389
Finasteryd .....	391
Profilaktyka .....	392
<b>Rozdział 54. Łysienie plackowate .....</b>	<b>393</b>
Postacie .....	393
Przyczyny .....	393
Objawy .....	394
Leczenie .....	394
Profilaktyka .....	395
<b>Część XI Problemy dermatologiczne u dzieci i młodzieży .....</b>	<b>397</b>
<b>Rozdział 55. Zmiany skórne u noworodków i niemowlaków .....</b>	<b>398</b>
Naczyniaki i malformacje naczyniowe .....	398
Przyczyny .....	398
Objawy .....	399
Leczenie .....	399
Marmurkowatość skóry .....	399
Przyczyny .....	399
Objawy .....	399
Leczenie .....	399
Noworodkowa krostkowica kończyn (akropustuloza) .....	400
Przyczyny .....	400
Objawy .....	400
Leczenie .....	400
Trądzik noworodkowy .....	400
Przyczyny .....	400
Objawy .....	400
Leczenie .....	401
Przejęściowa noworodkowa melanoza krostkowa .....	401
Przyczyny .....	401
Objawy .....	401
Leczenie .....	401

<b>Rozdział 56. Ciemieniucha</b> .....	<b>402</b>
Przyczyny ciemieniuchy .....	402
Objawy, przebieg i powikłania .....	402
Różnicowanie .....	403
Leczenie ciemieniuchy .....	404
<b>Rozdział 57. Odparzenie i pieluszkowe zapalenie skóry</b> .....	<b>407</b>
Przyczyny odparzeń .....	407
Objawy, przebieg i powikłania .....	407
Rozpoznanie i różnicowanie odparzeń .....	408
Leczenie odparzeń .....	408
Zapobieganie .....	411
<b>Rozdział 58. Plamy w kolorze kawy z mlekiem</b> .....	<b>412</b>
Przyczyny .....	412
Wygląd zmian .....	412
Rozpoznanie .....	412
Leczenie .....	413
<b>Rozdział 59. Trądzik pospolity</b> .....	<b>414</b>
Postacie i przyczyny trądziku .....	414
Objawy, przebieg i powikłania trądziku pospolitego .....	415
Rozpoznanie i różnicowanie trądziku .....	415
Przeciwtrądzikowe preparaty bez recepty .....	416
Nadtlenek benzoylu .....	416
Kwas azelainowy .....	417
Kwas salicylowy .....	418
Miejscowe leki przeciwtrądzikowe na receptę .....	418
Retinoidy do stosowania zewnętrznego .....	420
Adapalen .....	420
Tazaroten .....	421
Tretynoina .....	421
Izotretynoina .....	421
Antybiotyki do stosowania zewnętrznego .....	422
Klindamycyna .....	422
Erytromycyna .....	423
Cykliczny węgiel erytromycyny .....	423
Terapia skojarzona z zastosowaniem leków stosowanych miejscowo .....	423
Leki przeciwtrądzikowe stosowane systemowo .....	423
Izotretynoina .....	423
Antybiotyki doustne w leczeniu trądziku .....	426
Limecyklina .....	426
Doksycyklina .....	427
Tetracyklina .....	427
Erytromycyna .....	427
Leki hormonalne .....	428
Doustna antykoncepcja hormonalna .....	428
Octan cyproteronu .....	428
Spironolakton .....	428
Zapobieganie .....	429

**Część XII Problemy dermatologiczne u osób starszych ..... 431**

<b>Rozdział 60. Zmiany skórne związane z podeszłym wiekiem .....</b>	<b>432</b>
Ścieńczenie skóry.....	432
Świąd skóry .....	432
Przebarwienia i odbarwienia .....	433
Plamy soczewicowate.....	433
Owrzodzenia podudzi .....	433
Zmiany paznokciowe i okotopaznokciowe.....	434
Grzybice, drożdżycy i pleśniawki .....	434

**Część XIII Onkologiczne problemy dermatologiczne..... 435**

<b>Rozdział 61. Czerniak .....</b>	<b>436</b>
Przyczyny powstawania czerniaka .....	436
ABCDE czerniaka .....	436
Diagnostyka i różnicowanie .....	438
Leczenie .....	438
Profilaktyka .....	438
Rokowania .....	439
<b>Rozdział 62. Pielęgnacja skóry u pacjenta onkologicznego .....</b>	<b>440</b>
Działania niepożądane w obrębie skóry u pacjentów poddawanych radioterapii .....	440
Pielęgnacja skóry u pacjentów poddawanych radioterapii.....	442
Działania niepożądane w obrębie skóry u pacjentów poddawanych chemioterapii.....	443
Zespół ręka-stopa .....	444
Pielęgnacja skóry u pacjentów poddawanych chemioterapii.....	444
Działania niepożądane w obrębie paznokci u pacjentów poddawanych chemioterapii.....	444
<b>Indeks.....</b>	<b>447</b>

# SPIS TABEL

<b>Tabela 1</b> Rodzaje zmian skórnych .....	36
<b>Tabela 2</b> Cechy zmian skórnych .....	42
<b>Tabela 3</b> Wybrane dermokosmetyki o charakterze emolientów dostępne w Polsce.....	47
<b>Tabela 4</b> Wybrane emolienty oczyszczające skórę .....	48
<b>Tabela 5</b> Charakterystyka zmian w obrębie błony śluzowej jamy ustnej .....	52
<b>Tabela 6</b> Charakterystyka zmian występujących w okolicach zgięciowych i fałdach skórnych .....	56
<b>Tabela 7</b> Charakterystyka zmian w obrębie paznokci i skóry owłosionej skóry .....	63
<b>Tabela 8</b> Główne różnice między kosmetykami a produktami biobójczymi .....	87
<b>Tabela 9</b> Przykładowe preparaty biobójcze wykazujące działanie wirusobójcze dostępne na rynku.....	88
<b>Tabela 10</b> Klasyfikacja europejska GKS do stosowania miejscowego pod względem siły działania .....	90
<b>Tabela 11</b> Klasyfikacja amerykańska GKS do stosowania miejscowego pod względem siły działania .....	91
<b>Tabela 12</b> Rodzaje cyst .....	94
<b>Tabela 13</b> Ścieżka leczenia i zapobiegania suchej skóry .....	110
<b>Tabela 14</b> Przykładowe preparaty z filtrami UV .....	133
<b>Tabela 15</b> Preparaty z filtrami UV przeznaczone dla dzieci i niemowląt dostępne w aptece .....	135
<b>Tabela 16</b> Preparaty ochronne do stosowania na skórę zimą dostępne w obrocie aptecznym .....	136
<b>Tabela 17</b> Przykładowe preparaty do pielęgnacji ust .....	137
<b>Tabela 18</b> Przykładowe preparaty ochronne do skóry dłoni .....	137
<b>Tabela 19</b> Różnice między odczynem fotoalergicznym a fototoksycznym .....	149
<b>Tabela 20</b> Leki najczęściej wywołujące fotodermatozy po podaniu doustnym .....	150
<b>Tabela 21</b> Dawkowanie leków przeciwhistaminowych II generacji .....	151
<b>Tabela 22</b> Procent ochrony przed promieniowaniem UVB w zależności od wartości SPF .....	160
<b>Tabela 23</b> Najczęstsze alergeny kontaktowe, ich źródła oraz lokalizacja zmian skórnych .....	170
<b>Tabela 24</b> Profilaktyka ekspozycji na niektóre alergeny kontaktowe.....	173
<b>Tabela 25</b> Porównanie wyprysku kontaktowego z podrażnienia i alergicznego wyprysku kontaktowego .....	174
<b>Tabela 26</b> Dobór mGKS w zależności od umiejscowienia zmian skórnych.....	175
<b>Tabela 27</b> Dobór postaci mGKS do rodzaju zmian skórnych .....	176
<b>Tabela 28</b> Właściwości mocznika w zależności od stężenia w preparacie .....	177
<b>Tabela 29</b> Przykładowe preparaty wspomagające leczenie potówek u dzieci i dorosłych.....	183
<b>Tabela 30</b> Omówienie najczęściej występujących czynników zaostrażających objawy AZS .....	191
<b>Tabela 31</b> Przykładowe marki dermokosmetyków stosowanych na AZS.....	193
<b>Tabela 32</b> Liczba jednostek FTU w zależności od wieku .....	196
<b>Tabela 33.</b> Działanie wybranych składników kosmetyków na AZS.....	203
<b>Tabela 34.</b> Przegląd wybranych dermokosmetyków na AZS.....	203
<b>Tabela 35</b> Porównanie AZS i ŁZS .....	223
<b>Tabela 36</b> Przykładowe kosmetyki i wyroby medyczne stosowane w ŁZS .....	225
<b>Tabela 37</b> Podtypy trądziku różowatego i ich charakterystyczne objawy .....	234
<b>Tabela 38</b> Możliwe ścieżki leczenia trądziku różowatego .....	235
<b>Tabela 39</b> Siła rekomendacji w doborze preparatów stosowanych w leczeniu trądziku różowatego w zależności od postaci choroby .....	235
<b>Tabela 40</b> Substancje stosowane zewnętrznie w trądziku różowatym .....	236
<b>Tabela 41</b> Stadia kliniczne boreliozy .....	248
<b>Tabela 42</b> Leczenie boreliozy .....	250
<b>Tabela 43</b> Dostępne na polskim rynku przykładowe preparaty stosowane w leczeniu wszawicy .....	260

<b>Tabela 44</b> Preparaty stosowane w leczeniu świerzbu oraz ich efekty uboczne .....	267
<b>Tabela 45</b> Charakterystyczne objawy ukąszenia lub użądlenia .....	277
<b>Tabela 46.</b> Środki przeciwdrobnoustrojowe zalecane w leczeniu liszajca zakaźnego u dorosłych i dzieci wraz z dawkowaniem i długością terapii .....	288
<b>Tabela 47.</b> Miejscowe i doustne leki stosowane w leczeniu zapalenia mieszków włosowych w zależności od przyczyny jego powstania .....	295
<b>Tabela 48.</b> Przykłady preparatów, które można polecić pacjentowi do pielęgnacji skóry skłonnej do powstawania zmian zapalnych skóry .....	296
<b>Tabela 49</b> Preparaty miejscowe stosowane w leczeniu nadmiernej potliwości.....	313
<b>Tabela 50</b> Schemat podawania leków do stosowania miejscowego w łupieżu pstrym .....	317
<b>Tabela 51</b> Wybrane preparaty kosmetyczne stosowane w przebiegu łupieżu skóry głowy .....	321
<b>Tabela 52</b> Pytania, które warto zadać pacjentowi w celu potwierdzenia rozpoznania opryszczki wargowej.....	330
<b>Tabela 53</b> Przykłady dostępnych na polskim rynku preparatów, stosowanych w leczeniu opryszczki wargowej.....	332
<b>Tabela 54</b> Rozróżnienie zakażenia wywołanego przez wirusa brodawczaka ludzkiego i wirusa opryszczki zwykłej .....	337
<b>Tabela 55</b> Leki i wyroby medyczne zawierające kwasy organiczne, używane w leczeniu kurczaków .....	338
<b>Tabela 56</b> Wyroby medyczne służące do wymrażania kurczaków .....	339
<b>Tabela 57</b> Porównanie preparatów stosowanych w leczeniu kłykcin kończystych .....	341
<b>Tabela 58</b> Szczepionki przeciwko HPV zarejestrowane w Polsce .....	342
<b>Tabela 59</b> Schemat dawkowania acyklowiru w przypadku obu typów klinicznych opryszczki, z podziałem na zakażenia pierwotne, wtórne oraz profilaktykę .....	349
<b>Tabela 60</b> Wyroby medyczne stosowane w leczeniu zakażenia mięczakiem zakaźnym .....	364
<b>Tabela 61</b> Przegląd nieprawidłowości paznokci wraz z ich charakterystyką, przyczynami wystąpienia oraz obrazem klinicznym .....	367
<b>Tabela 62</b> Wybrane preparaty z minoksydylem.....	390
<b>Tabela 63</b> Przykłady zastosowania minoksydylu i finasterydu w recepturze.....	391
<b>Tabela 64</b> Przykładowe kosmetyki do pielęgnacji skóry dziecka z ciemieniuchą .....	405
<b>Tabela 65</b> Ochronne preparaty do codziennego stosowania w odparzeniach.....	409
<b>Tabela 66</b> Preparaty wspomagające leczenie i pielęgnację sączących się odparzeń .....	410
<b>Tabela 67</b> Preparaty z kwasem azelainowym dostępne na rynku .....	418
<b>Tabela 68</b> Preparaty do miejscowego leczenia trądziku.....	419
<b>Tabela 69</b> Kliniczne zasady ABCDE .....	437

# SPIS RYGIN

<b>Ryc. 1</b> Budowa skóry .....	35
<b>Ryc. 2</b> Plama skórna .....	37
<b>Ryc. 3</b> Bąbel .....	37
<b>Ryc. 4</b> Grudka .....	37
<b>Ryc. 5</b> Włókniak .....	38
<b>Ryc. 6</b> Pęcherz .....	38
<b>Ryc. 7</b> Krosta .....	38
<b>Ryc. 8</b> Nadżerka .....	39
<b>Ryc. 9</b> Przeczos .....	39
<b>Ryc. 10</b> Strup .....	39
<b>Ryc. 11</b> Łuska .....	40
<b>Ryc. 12</b> .....	40
<b>Ryc. 13</b> .....	40
<b>Ryc. 14</b> Blizna .....	41
<b>Ryc. 15</b> Schematyczne porównanie zmian skórnych .....	41
<b>Ryc. 16</b> Objaw Koebnera <a href="https://opieka.farm/objaw-kobnera/">https://opieka.farm/objaw-kobnera/</a> .....	43
<b>Ryc. 17</b> Dermografizm .....	43
<b>Ryc. 18</b> Liczba jednostek FTU do zastosowania na poszczególne partie ciała w zależności od wieku .....	49
<b>Ryc. 19</b> Zapalenie kacyków ust .....	55
<b>Ryc. 20</b> Kandydoza języka .....	55
<b>Ryc. 21</b> Zmiany na błonie śluzowej jamy ustnej i skórze twarzy w przebiegu pęcherzycy .....	55
<b>Ryc. 22</b> Kiła II okresu – zmiany na błonie śluzowej .....	56
<b>Ryc. 23</b> Zespół Stevensa–Johnsona .....	56
<b>Ryc. 24</b> Atopowe zapalenie skóry .....	61
<b>Ryc. 25</b> Grzybica skóry gładkiej .....	61
<b>Ryc. 26</b> Wyprysk .....	62
<b>Ryc. 27</b> Paznokcie pałeczkowate .....	62
<b>Ryc. 28</b> Onycholiza .....	62
<b>Ryc. 29</b> Rogowacenie słoneczne .....	62
<b>Ryc. 30</b> Grzybica skóry owłosionej głowy .....	63
<b>Ryc. 31</b> Zapalenie mieszków włosowych .....	63
<b>Ryc. 32</b> Rogowacenie ciemne na szyi u dorosłego mężczyzny z cukrzycą .....	68
<b>Ryc. 33</b> Dermopatia cukrzycowa na podudziu wraz z pozostałością po usuniętym pęcherzu .....	68
<b>Ryc. 34</b> Rybia łuska u pacjenta .....	70
<b>Ryc. 35</b> Skóra kserotyczna u pacjenta z niewydolnością nerek .....	72
<b>Ryc. 36</b> Paznokcie typu „pół na pół” w przebiegu przewlekłej choroby nerek .....	72
<b>Ryc. 37</b> Przebarwienia na nogach w przebiegu przewlekłej niewydolności żyłnej .....	73
<b>Ryc. 38</b> Zabieg mikrodermabrazji przy użyciu głowicy diamentowej .....	76
<b>Ryc. 39</b> Złuszczenie naskórka po peelingu chemicznym na policzkach .....	76
<b>Ryc. 40</b> Złuszczenie naskórka po peelingu chemicznym w okolicy brody .....	76
<b>Ryc. 41</b> Zabieg mezoterapii mikroigłowej .....	77
<b>Ryc. 42</b> Zaczerwienienia po zabiegu mezoterapii mikroigłowej .....	77
<b>Ryc. 43</b> Przykład zmian skórnych charakterystycznych dla maskne .....	83
<b>Ryc. 44</b> Uszkodzenie naskórka dłoni związane z regularnymi zabiegami higienicznymi .....	84
<b>Ryc. 45</b> Zmiany na skórze charakterystyczne dla KZS z podrażnienia u pacjenta, który w czasie epidemii mył ręce	

kilkanaście razy dziennie bez stosowania środków nawilżających. ....	85
<b>Ryc. 46</b> Przesuszenie skóry na dłoniach pacjenta związane z regularnym stosowaniem środków dezynfekujących. ....	85
<b>Ryc. 47</b> Kontaktowe zapalenie skóry powstałe na skutek stosowania mydła i detergentów. ....	85
<b>Ryc. 48</b> Przykład kaszaka za uchem. ....	95
<b>Ryc. 49</b> Melasma. ....	98
<b>Ryc. 50</b> Plamy soczewicowate starcze. ....	99
<b>Ryc. 51</b> Piegi u rudej kobiety. ....	99
<b>Ryc. 52</b> Ciężka postać suchej skóry na dłoniach. ....	104
<b>Ryc. 53</b> Zmiany zapalne i zaczerwienienie skóry w przebiegu AZS. ....	105
<b>Ryc. 54</b> Suchość skóry w łuszczycy z obecnymi łuskami i blaszkami łuszczycowymi. ....	106
<b>Ryc. 55</b> Suche, łuszczące się zmiany skórne u pacjenta z cukrzycą. ....	108
<b>Ryc. 56</b> Sucha skóra spowodowana starzeniem z widocznym ścięciem. ....	109
<b>Ryc. 57</b> Włókniak miękki na przy zgięciach skóry. ....	113
<b>Ryc. 58</b> Sposób aplikacji Fibrocontrol. ....	114
<b>Ryc. 59</b> Włókniak twardy. ....	115
<b>Ryc. 60</b> Linijna blizna powstała w wyniku nacięcia chirurgicznego. ....	116
<b>Ryc. 61</b> Głębokie blizny zanikowe powstałe w następstwie trądziku. ....	116
<b>Ryc. 62</b> Blizna przerostowa w miejscu urazu. ....	117
<b>Ryc. 63</b> Bliznowiec. ....	117
<b>Ryc. 64</b> Rozległa blizna po oparzeniu mogąca powodować przykurcz. ....	117
<b>Ryc. 65</b> Zmiany rumieniowe w fałdach skóry pod piersiami. ....	122
<b>Ryc. 66</b> Wtórne zakażenie wyprzenia drożdżkami <a href="https://www.magonlineibrary.com/doi/full/10.12968/jowc.2023.32.7.411?rfr_dat=cr_pub++0pubmed&amp;url_ver=Z39.88-2003&amp;rfr_id=ori%3Arid%3Aacrossref.org">https://www.magonlineibrary.com/doi/full/10.12968/jowc.2023.32.7.411?rfr_dat=cr_pub++0pubmed&amp;url_ver=Z39.88-2003&amp;rfr_id=ori%3Arid%3Aacrossref.org</a> . ....	123
<b>Ryc. 67</b> Znamię naczyniowe. ....	125
<b>Ryc. 68</b> Znamię naskórkowe <a href="https://www.dermatologyadvisor.com/home/decision-support-in-medicine/dermatology/epidermal-nevus-including-inflammatory-linear-verrucous-epidermal-nevus-nevus-verrucosus-dermatitic-epidermal-nevus/">https://www.dermatologyadvisor.com/home/decision-support-in-medicine/dermatology/epidermal-nevus-including-inflammatory-linear-verrucous-epidermal-nevus-nevus-verrucosus-dermatitic-epidermal-nevus/</a> . ....	126
<b>Ryc. 69</b> Znamię tojotokowe na owłosionej skórze głowy. ....	126
<b>Ryc. 70</b> Syringoma u młodej kobiety. ....	127
<b>Ryc. 71</b> Znamię melanocytowe płaskie. ....	127
<b>Ryc. 72</b> Znamię błękitne. ....	128
<b>Ryc. 73</b> Znamię Spitz (Autorstwa The Armed Forces Institute of Pathology - Image and description are from the AFIP Atlas of Tumor Pathology, according to entry contains U.S. Government work which may be used without restriction <a href="https://commons.wikimedia.org/wiki">https://commons.wikimedia.org/wiki</a> ). ....	128
<b>Ryc. 74</b> Znamię Suttona <a href="https://twojeznamiona.pl/blog/jakie-sa-rodzaje-znamion">https://twojeznamiona.pl/blog/jakie-sa-rodzaje-znamion</a> . ....	128
<b>Ryc. 75</b> Badanie namion przy użyciu dermatoskopu. ....	129
<b>Ryc. 76</b> Metoda na dwa palce. ....	134
<b>Ryc. 77</b> Osutka polekowa. ....	140
<b>Ryc. 78</b> Rumień wielopostaciowy wysiękowy. ....	141
<b>Ryc. 79</b> Zespół nadwrażliwości indukowany lekami. ....	142
<b>Ryc. 80</b> Ostra uogólniona osutka polekowa. ....	143
<b>Ryc. 81</b> Rumień trwały. ....	144
<b>Ryc. 82</b> Rumień guzowaty. ....	145
<b>Ryc. 83</b> Odczyn alergiczny indukowany promieniowaniem słonecznym. ....	148
<b>Ryc. 84</b> Reakcja fotoalergiczna na skórze na ramieniu. ....	148
<b>Ryc. 85</b> Zbliżenie na obszar skóry dotknięty alergią na słońce. ....	149
<b>Ryc. 86</b> Przenikanie promieniowania UVA i UVB przez skórę. ....	154
<b>Ryc. 87</b> Pęcherze powstające w przebiegu oparzenia słonecznego II stopnia. ....	156
<b>Ryc. 88</b> Obraz pokrzywki na skórze. ....	164
<b>Ryc. 89</b> Zmiany skórne w przebiegu alergicznego KZS zlokalizowane w miejscu styku skóry z zawierającą nikiel	

sprzączką paska .....	172
<b>Ryc. 90</b> Potówki zwykłe przypominające kropelki wody .....	180
<b>Ryc. 91</b> Potówki czerwone na szyi i tułowi .....	180
<b>Ryc. 92</b> Potówki czerwone na tułowi .....	181
<b>Ryc. 93</b> Potówki głębokie są trudne do zdiagnozowania .....	181
<b>Ryc. 94</b> Lokalizacja objawów AZS u dzieci i dorosłych .....	187
<b>Ryc. 95</b> Zmiany na policzkach dziecka .....	187
<b>Ryc. 96</b> Objawy AZS zlokalizowane na stopie u niemowlęcia .....	188
<b>Ryc. 97</b> Dziecko z objawami AZS na twarzy .....	188
<b>Ryc. 98</b> Kobieta z ciężkim AZS na szyi .....	189
<b>Ryc. 99</b> Objawy AZS pod kolanami .....	189
<b>Ryc. 100</b> Objawy AZS zlokalizowane w zgięciu łokcia .....	190
<b>Ryc. 101</b> Łuszczyca skóry głowy .....	209
<b>Ryc. 102</b> Łuszczyca na tułowi .....	209
<b>Ryc. 103</b> Łuszczyca plackowata .....	209
<b>Ryc. 104</b> Łuszczyca paznokci .....	209
<b>Ryc. 105</b> Obraz łuszczycy krostkowej na wewnętrznej stronie dłoni .....	211
<b>Ryc. 106</b> Łuszczyca krostkowa mylnie rozpoznana jako infekcja bakteryjna .....	211
<b>Ryc. 107</b> Łojotokowe zapalenie skóry w okolicy czoła i brwi u dorosłego mężczyzny .....	221
<b>Ryc. 108</b> Łuszczyca w okolicy owłosionej skóry głowy i uszu .....	222
<b>Ryc. 109</b> Atopowe zapalenie skóry w okolicy skóry szyi .....	222
<b>Ryc. 110</b> Liszaj płaski .....	228
<b>Ryc. 111</b> Objaw Koebnera <a href="https://www.mp.pl/pacjent/dermatologia/choroby/chorobyskory/74045,liszaj-plaski">https://www.mp.pl/pacjent/dermatologia/choroby/chorobyskory/74045,liszaj-plaski</a> .....	229
<b>Ryc. 112</b> Liszaj płaski na błonie śluzowej jamy ustnej .....	229
<b>Ryc. 113</b> Typowe rozmieszczenie zmian na twarzy osoby z trądzikiem różowatym .....	232
<b>Ryc. 114</b> Trądzik różowaty – postać rumieniowa z teleangiektazjami .....	232
<b>Ryc. 115</b> Trądzik różowaty – postać grudkowo-krostkowa .....	233
<b>Ryc. 116</b> Trądzik różowaty – postać przerostowa .....	233
<b>Ryc. 117</b> Teleangiektazje na brzegach powiek w postaci ocznej trądziku różowatego .....	233
<b>Ryc. 118</b> Zapalenie spojówek w przebiegu ocznej postaci trądziku różowatego .....	234
<b>Ryc. 119</b> Zmiany skórne na rękach i dłoniach w przebiegu bielactwa .....	241
<b>Ryc. 120</b> Plamy odbarwieniowe w przebiegu bielactwa nabytego u pacjenta z ciemniejszą karnacją .....	242
<b>Ryc. 121</b> Plamy bielacze na czole i w okolicy owłosionej skóry głowy narażone na poparzenie słoneczne .....	244
<b>Ryc. 122</b> Dojrzały kleszcz pospolity po kilku dniach żerowania .....	246
<b>Ryc. 123</b> Rumień wędrujący na ramieniu .....	247
<b>Ryc. 124</b> Rumień wędrujący na udzie .....	248
<b>Ryc. 125</b> Rumień wędrujący na wewnętrznej stronie kolana .....	248
<b>Ryc. 126</b> Rumień wędrujący na łydce .....	249
<b>Ryc. 127</b> Zmiana skórna po ukąszeniu przez kleszcza, świadcząca o zakażeniu riketsjami .....	250
<b>Ryc. 128</b> Pchła .....	252
<b>Ryc. 129</b> Ugryzienia pcheł .....	253
<b>Ryc. 130</b> Postacie dorosłe i nimfa pluskwy domowej .....	254
<b>Ryc. 131</b> Postać dorosła pluskwy domowej .....	254
<b>Ryc. 132</b> Nimfa pluskwy domowej .....	254
<b>Ryc. 133</b> Plecy dorosłej osoby z rozproszonymi ukąszeniami pluskwy domowej .....	255
<b>Ryc. 134</b> Ukąszenia pluskiew rozmieszczone w charakterystycznych skupiskach .....	256
<b>Ryc. 135</b> Nimfa wszy tonowej .....	258
<b>Ryc. 136</b> Postać dorosła wszy tonowej .....	258

<b>Ryc. 137</b> Dorosła postać wszy głowowej .....	259
<b>Ryc. 138</b> Gnida w powłoce .....	259
<b>Ryc. 139</b> Wybarwiony świerzbowiec ludzki .....	263
<b>Ryc. 140</b> Rozmieszczenie charakterystycznych objawów skórnych w wyniku pogryzienia przez świerzbowca .....	265
<b>Ryc. 141</b> Objawy skórne świerzbu .....	266
<b>Ryc. 142</b> Nora wydrążona przez świerzbowca .....	266
<b>Ryc. 143</b> Dorosła postać nużeńca.....	271
<b>Ryc. 144</b> Demodekoza u dorosłego mężczyzny przypominająca trądzik różowaty.....	272
<b>Ryc. 145</b> Rumień wędrujący na brzuchu u dorosłego mężczyzny .....	278
<b>Ryc. 146</b> Rumień wędrujący w początkowym stadium .....	278
<b>Ryc. 147</b> Liszajec niepęcherzowy u niemowlęcia. Zdjęcie skupisk pęcherzyków i krost z pojawiającymi się miodowymi strupami na nosie .....	284
<b>Ryc. 148</b> Liszajec niepęcherzowy u dziecka. Zdjęcie zaskorupiałych zmian okołonosowych .....	284
<b>Ryc. 149</b> „Miodowe” strupy na twarzy dziecka w wieku szkolnym .....	284
<b>Ryc. 150</b> Liszajec niepęcherzowy u osoby dorosłej. Skupiska pęcherzyków lub krost, które pękają i tworzą skórkę w kolorze miodu .....	284
<b>Ryc. 151</b> Liszajec pęcherzowy na brzuchu niemowlęcia. Zakażenie rozpoczyna się od rumieniowej plamki, która rozwija się w małe krosty, które łączą się ze sobą, tworząc ostatecznie bulle, czyli żółte pęcherze .....	285
<b>Ryc. 152</b> Liszajec pęcherzowy na palcach osoby dorosłej .....	285
<b>Ryc. 153</b> Liszajec pęcherzowy na ciele dziecka .....	285
<b>Ryc. 154</b> Liszajec pęcherzowy - nadżerki otoczone kołnierzem, kryzą z pękniętych pokryw pęcherzy .....	285
<b>Ryc. 155</b> Czyrak to delikatny guzek lub krostka obejmująca mieszek włosowy i spowodowana infekcją gronkowcową ..	292
<b>Ryc. 156</b> Charakterystyczne zmiany dla figówki gronkowcowej .....	292
<b>Ryc. 157</b> Powierzchnowe krosty i guzki zapalne otaczające mieszki włosowe .....	293
<b>Ryc. 158</b> Zapalenie mieszków włosowych – charakterystyczne liczne grudki i krosty wokół mieszków włosowych w obrębie skóry owłosionej głowy .....	293
<b>Ryc. 159</b> Zapalenie mieszków włosowych – grudki i krosty przymieszkowe w obrębie skóry gładkiej .....	294
<b>Ryc. 160</b> Rzekome zapalenie mieszków włosowych .....	294
<b>Ryc. 161</b> Róża na twarzy .....	298
<b>Ryc. 162</b> Róża na podudziu <a href="https://www.centrumflebologii.pl/pl/niewydolnosc-limfatyczna/roza">https://www.centrumflebologii.pl/pl/niewydolnosc-limfatyczna/roza</a> .....	298
<b>Ryc. 163</b> Róża na uchu .....	299
<b>Ryc. 164</b> Róża pęcherzowa.....	300
<b>Ryc. 165</b> Róża krwotoczna .....	300
<b>Ryc. 166</b> Czyrak w obrębie ramienia .....	302
<b>Ryc. 167</b> Czyrak na plecach .....	302
<b>Ryc. 168</b> Typowy obraz grzybicy owłosionej skóry głowy u dorosłego mężczyzny.....	307
<b>Ryc. 169</b> Typowa tarczka w przebiegu grzybicy skóry .....	308
<b>Ryc. 170</b> Charakterystyczne ostrozapalne guzki w przebiegu grzybicy owłosionej skóry brody .....	308
<b>Ryc. 171</b> Typowy objaw grzybicy skóry gładkiej.....	308
<b>Ryc. 172</b> Zmiany chorobowe pomiędzy II i III przestrzenią międzypalcową w przebiegu grzybicy stóp, często nazywane stopą atlety .....	309
<b>Ryc. 173</b> Charakterystyczne złuszczenie się naskórka w przebiegu grzybicy stóp typu „mokasynowego” .....	309
<b>Ryc. 174</b> Typowy obraz zmian łuszczycowych osoby dorosłej, których nie należy mylić z grzybiczymi .....	310
<b>Ryc. 175</b> Ogniska chorobowe umiejscowione w zgięciu kolan w przebiegu AZS.....	310
<b>Ryc. 176</b> Typowy objaw ŁZS owłosionej skóry głowy u dziecka, które może przebiegać z infekcją grzybiczą .....	310
<b>Ryc. 177</b> Przebarwienia powstałe w przebiegu łupieżu pstrego .....	316
<b>Ryc. 178</b> Zmiany skórne w przebiegu łupieżu różowego Giberta .....	323
<b>Ryc. 179</b> Typowy obraz łupieżu różowego u dorosłego .....	323
<b>Ryc. 180</b> Opryszczka wargowa HSV-1, tzw. zimno .....	327

<b>Ryc. 181</b> Zmiany pęcherzykowe związane z COVID-19 .....	344
<b>Ryc. 182</b> Livedo racemosa .....	344
<b>Ryc. 183</b> Wysypka pokrzywkowa .....	344
<b>Ryc. 184</b> Palce covidowe .....	345
<b>Ryc. 185</b> Niedokrwiennie zmiany akralne .....	345
<b>Ryc. 186</b> Zmiany w obrębie paznokci w wyniku zakażenia COVID-19 .....	345
<b>Ryc. 187</b> Opryszczka zwykła, typ 1 – zmiany grudkowo-pęcherzykowe w obrębie czerwieni wargowej .....	347
<b>Ryc. 188</b> Opryszczka zwykła, typ 1 – zmiany pęcherzykowe poniżej wargi dolnej .....	347
<b>Ryc. 189</b> Opryszczka zwykła, typ 2 – zmiany pęcherzykowo-nadżerkowe w obrębie warg sromowych .....	348
<b>Ryc. 190</b> Opryszczka zwykła, typ 2 – zmiany rumieniowo-nadżerkowe w obrębie żołądździ pącza .....	348
<b>Ryc. 191</b> Półpasiec – pęcherzyki na rumieniowym podłożu .....	350
<b>Ryc. 192</b> Brodawka zwykła w trakcie ustępowania .....	351
<b>Ryc. 193</b> Brodawki mozaikowe .....	352
<b>Ryc. 194</b> Brodawka głęboka .....	352
<b>Ryc. 195</b> Brodawki płaskie na palcu ręki .....	352
<b>Ryc. 196</b> Mięczak zakaźny – widoczne grudki barwy cielistej w okolicy pachwiny .....	353
<b>Ryc. 197</b> Mięczak zakaźny – rozsiane grudki molluscum contagiosum .....	354
<b>Ryc. 198</b> HFMD – zmiany o charakterze czerwonych grudek i szarych pęcherzyków na rumieniowym tle w obrębie dłoni .....	354
<b>Ryc. 199</b> HFMD – zmiany o charakterze czerwonych grudek i szarych pęcherzyków na rumieniowym tle w obrębie stóp .....	355
<b>Ryc. 200</b> Pokrzywka na udzie pacjenta z potwierdzonym testem wirusem COVID-19 .....	355
<b>Ryc. 201</b> Palce covidowe .....	356
<b>Ryc. 202</b> Zmiany w obrębie paznokcia w przebiegu COVID-19 .....	356
<b>Ryc. 203</b> Wykwity chorobowe pęcherzykowo-nadżerkowe na kończynach górnych .....	357
<b>Ryc. 204</b> Pęcherzyki w przebiegu ospy wietrznej – osutka wielopostaciowa na szyi .....	358
<b>Ryc. 205</b> Bładoróżowa wysypka skórna na ciele dziecka w trakcie tzw. „trzydniówki” .....	358
<b>Ryc. 206</b> Wygląd twarzy w przebiegu rumienia zakaźnego .....	359
<b>Ryc. 207</b> Plamy zlewające się na tułowi w przebiegu odry .....	360
<b>Ryc. 208</b> Plamy na skórze za uchem w przebiegu odry .....	360
<b>Ryc. 209</b> Uogólniona osutka plamisto-grudkowa w przebiegu mononukleozy zakaźnej .....	361
<b>Ryc. 210</b> Zmiany skórne wywołane zakażeniem wirusem mięczaka zakaźnego z widocznym centralnym wgłębieniem .....	362
<b>Ryc. 211</b> Mało zaawansowane zmiany grzybicze na paznokciach .....	374
<b>Ryc. 212</b> Zaawansowana postać grzybicy paznokci stóp u osoby dorosłej .....	374
<b>Ryc. 213</b> Onycholiza, czyli oddzielenie płytki paznokciowej od łożyska o etiologii innej niż grzybicza .....	375
<b>Ryc. 214</b> Zajęty chorobowo paznokieć w przebiegu łuszczycy o charakterystycznych punkcikowych zmianach oraz liniowych wybrocznych podpaznokciowych .....	375
<b>Ryc. 215</b> Zanakcica – ropne zakażenie wąków paznokciowych .....	375
<b>Ryc. 216</b> Zanakcica ostra .....	381
<b>Ryc. 217</b> Zanakcica ostra z ropną wydzieliną .....	382
<b>Ryc. 218</b> Deformacja paznokcia w wyniku zanakcicy przewlekłej .....	382
<b>Ryc. 219</b> Zastrzał bakteryjny .....	384
<b>Ryc. 220</b> Zastrzał opryszczkowy palca z wtórnym zakażeniem bakteryjnym .....	385
<b>Ryc. 221</b> Przebieg utraty owłosienia w przebiegu łysienia androgenowego u kobiet i mężczyzn .....	389
<b>Ryc. 222</b> Łysienie plackowate .....	394
<b>Ryc. 223</b> Łysienie plackowate .....	394
<b>Ryc. 224</b> Malformacja naczyniowa na policzku .....	398
<b>Ryc. 225</b> Malformacja naczyniowa na nodze u nastolatki .....	398
<b>Ryc. 226</b> Marmurkowatość skóry widoczna na ramieniu noworodka .....	399

<b>Ryc. 227</b> Fragment stopy z widocznymi pęcherzykami i krostami na stopie w przebiegu akropustulozy .....	400
<b>Ryc. 228</b> Trądzik noworodkowy .....	400
<b>Ryc. 229</b> Melanoza krostkowa noworodków na podeszwie stopy .....	401
<b>Ryc. 230</b> Ciemieniucha u niemowlaka na owłosionej skórze głowy .....	402
<b>Ryc. 231</b> Ciemieniucha u niemowlaka. ....	403
<b>Ryc. 232</b> Zakażenie grzybicze w okolicy skóry głowy u dorosłego. ....	404
<b>Ryc. 233</b> Plama w kolorze kawy z mlekiem z regularnymi brzegami .....	412
<b>Ryc. 234</b> Plama w kolorze kawy z mlekiem z nieregularnymi brzegami .....	413
<b>Ryc. 235</b> Guzki w przebiegu trądziku pospolitego. Guzki tworzą się w głębszych warstwach skóry i mogą pozostawiać trwałe blizny .....	415
<b>Ryc. 236</b> Widoczne głębokie blizny potrądzikowe na policzku .....	415
<b>Ryc. 237</b> Popromienne zapalenie skóry na twarzy u pacjenta poddanego radioterapii .....	441
<b>Ryc. 238</b> Popromienne zapalenie skóry .....	441
<b>Ryc. 239</b> Kseroza skóry u pacjentów poddawanych chemioterapii .....	443
<b>Ryc. 240</b> Onycholiza .....	444
<b>Ryc. 241</b> Krwotoki pod paznokcie powstające u pacjentów w wyniku chemioterapii .....	445
<b>Ryc. 242</b> Zmiany w obrębie paznokci u pacjentów poddawanych chemioterapii .....	445

# PRZEDMOWA DO WYDANIA I

*Drodzy Farmaceuci i Technicy Farmaceutyczni,*

Oddajemy w Wasze ręce tom Zeszytów Aptecznych w całości poświęcony problemom dermatologicznym, z którymi w codziennej praktyce aptecznej spotykamy się najczęściej.

W toku kształcenia farmaceuty oraz technika farmaceutycznego nauka zagadnień związanych z postępowaniem terapeutycznym w przebiegu różnych schorzeń skórnych odbywa się w bardzo ograniczonym zakresie, jeśli w ogóle ma miejsce. Pomimo ograniczeń w edukacji w dziedzinie dermatologii, to do nas pacjenci często zgłaszają się po pomoc w pierwszej kolejności, oczekując w aptece rozwiązania problemów, którymi mogą być różne zmiany skórne związane z infekcją grzybiczą, wirusową, pasożytniczą czy też wywołane odczynem alergicznym.

Arsenał leków OTC, którym dysponujemy, stale się powiększa. Znajduje się w nim cała gama leków przeciwgrzybiczych (z lakierami z amorolfiną i cyklopiroksiem włącznie), przeciwbakteryjnych i przeciwwirusowych. Bez recepty dostępne są kremy i maści z octanem hydrokortyzonu, maści z antybiotykami oraz doustne i miejscowe antyhistaminiki I i II generacji. Czy wiemy, jak rekomendować te preparaty, aby samoleczenie było bezpieczne i skuteczne?

Podręcznik *Problemy dermatologiczne z perspektywy farmaceuty* opisuje nie tylko zagadnienia związane ze stosowaniem preparatów bez recepty, ale także zasady wczesnego rozpoznania poważniejszych schorzeń w aptece oraz rolę farmaceuty we wspieraniu pacjenta w farmakoterapii zleconej przez lekarza (jeśli preparat dostępny jest tylko na receptę, zostało to zaznaczone w tekście). Na ponad 140 (w wyd. II na 300) stronach wyjaśniono, jak w możliwie najprostszy sposób odróżnić od siebie różne schorzenia skórne, jakich porad udzielić pacjentowi w różnych sytuacjach oraz jakie leki stosuje się w danym wskazaniu.

Większość opisanych schorzeń to częste przypadłości. Niektóre opisano bardziej jako pretekst do omówienia konkretnej grupy leków. W ten sposób w zeszycie znalazły się zarówno zagadnienia związane z postępowaniem w przebiegu pokrzywki, trądziku, łuszczycy i grzybicy, jak i zanokcicy, łupieżu pstrego i różowego czy różnych ukąszeń i użądleń.

Serdecznie dziękuję **dr n. med. Marcie Janowskiej** za uwagi z perspektywy dermatologa i cenne wskazówki dotyczące praktycznych aspektów opisywanych zagadnień. Jestem także niezmiernie wdzięczny **dr. n. med. Pawłowi Brzowskiemu**, adiunktowi w Klinice Dermatologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, za wsparcie merytoryczne i konsultację treści tego opracowania.

*mgr farm. Paweł Konrad Tuszyński*  
*dyrektor ds. naukowych 3PG*  
*Kraków, 01.12.2018*

## PRZEDMOWA DO WYDANIA II

---

*Szanowni Czytelnicy!*

Niniejszy podręcznik to drugie wydanie opracowania, które w 2018 roku okazało się w ramach serii *Zeszyty Apteczne*. Zostało ono w znacznym stopniu zaktualizowane i poszerzone o wnioski z nowych doniesień oraz wytycznych, a także o nowe leki i inne preparaty, które pojawiły się w obrocie aptecznym od czasu wydania I.

Na tym jednak nie kończą się zmiany, które wprowadzono w tym podręczniku.

Wydanie II, publikowane już w serii *Vademecum Farmaceutyczne*, uzupełniono też o skorowidz, indeks tabel i zastosowano czytelniejszą szatę graficzną. Co najważniejsze, zamieściliśmy w nim 90 rycin ilustrujących różne patologie skórne, co bardzo ułatwi wstępne rozpoznanie różnych dolegliwości i rekomendację odpowiedniego preparatu (lub konsultacji dermatologicznej). Nowe wydanie zawiera też 40 tabel i nowe tematy, m.in. pielęgnację skóry u pacjentów leczonych onkologicznie, bielactwo, problemy skórne związane ze stosowaniem środków ochrony osobistej (m.in. maseczek i rękawiczek), pielęgnację skóry po zabiegach kosmetycznych oraz zmiany skórne, które mogą być objawem chorób systemowych. W efekcie nowy podręcznik jest dwukrotnie obszerniejszy.

Liczę, że *Problemy dermatologiczne. Opieka farmaceutyczna, zasady rozpoznania i leczenia, przegląd leków i kosmetyków* będzie dla Czytelników jeszcze bardziej przejrzystym i praktycznym źródłem wiedzy farmaceutycznej, które pomoże w opiece nad pacjentami z problemami skórnymi.

Po raz kolejny dziękuję **dr. n. med. Pawłowi Brzewskiemu** za rewizję treści, pomoc w opisie ilustracji i nadesłanie zdjęć ze swojej praktyki dermatologicznej.

*mgr farm. Paweł Konrad Tuszyński*  
*dyrektor ds. naukowych 3PG*  
*Kraków, 30.07.2021*

Grupa	Nazwa generyczna	Preparat
<b>III (silne)</b>	dipropionian betametazonu (0,05%)	▪ Beloderm (maść)
	acetonid triamcynolonu (0,1%)	-
	acetonid fluocynolonu (0,1%)	-
	benzoesan betametazonu (0,25%)	-
	budezonid (0,025%)	-
	dezonid (0,05%)	-
	propionian flutykazonu (0,05%)	▪ Cutivate (krem, maść)
	walerianian betametazonu (0,1 i 0,05%)	▪ Betnovate (krem, maść)
<b>IV (bardzo silne)</b>	propionian klobetazolu (0,05%)	▪ Clobederm (maść, krem) ▪ Clarelux (piana na skórę) ▪ Dermovate (maść, krem) ▪ Novate (maść, krem)
	acetonid fluocynolonu (0,2%)	-
	furoinian mometazonu (0,1%)	▪ Edelan (maść), ▪ Elocom (maść), ▪ Elosone (maść), ▪ Ivoxel (maść), ▪ Momecutan (maść), ▪ Momester (maść)

#### ■ Tabela 11

Klasyfikacja amerykańska GKS do stosowania miejscowego pod względem siły działania

Grupa	Nazwa generyczna (podłoże, stężenie)	Preparat
grupa I (najsilniejsze)	propionian klobetazolu (krem, maść, płyn 0,05%)	▪ Clobederm (maść, krem) ▪ Clarelux (piana na skórę) ▪ Dermovate (maść, krem) ▪ Novate (maść, krem)
	dipropionian betametazonu (maść 0,05%)	▪ Beloderm (maść), ▪ Diprolene (maść)
grupa II (o dużej sile działania)	furoinian mometazonu (maść 0,1%)	▪ Edelan (maść), ▪ Elocom (maść), ▪ Elosone (maść), ▪ Ivoxel (maść), ▪ Momecutan (maść), ▪ Momester (maść)
	dipropionian betametazonu (maść 0,05%)	▪ Beloderm (maść) ▪ Diprolene (maść)

■ **Tabela 69**  
Kliniczne zasady ABCDE

Charakterystyka	Wygląd
<p><b>A</b> (<i>asymmetry</i>) – asymetria – czerniak jest asymetryczny względem każdej osi (w odróżnieniu od łagodnych zmian, które zwykle są okrągłe lub owalne), a także ma obraz nieregularny, złożony z wyniosłości określanych mianem wysp</p>	
<p><b>B</b> (<i>borders</i>) - brzegi nierówne i postrzępione</p>	
<p><b>C</b> (<i>color</i>) - kolor różnorodny (od jasnobrązowego po czarny, stalowy) z nierównomiernym rozkładem barwnika, często z jego punktowymi depozytami</p>	
<p><b>D</b> (<i>diameter</i> lub <i>dynamics</i>) – średnica większa niż 5 mm lub <i>dynamics</i> – dynamika zmian morfologicznych w guzie (pojawienie się nowych zmian morfologicznych [plama, grudka, guzek] w obrębie zmiany)</p>	
<p><b>E</b> (<i>elevation</i> lub <i>evolution</i>) - Uwypuklenie powierzchni ponad poziom otaczającego zmianę naskórka. Uwaga! Cienkie czerniaki nie tworzą wyczuwalnego palpacyjnie zgrubienia w porównaniu z prawidłową skórą w otoczeniu zmiany; ważniejsze o uwypuklenia zmiany pierwotnej jest powiększenie się średnicy</p>	

■ **Tabela 41**

Stadia kliniczne boreliozy (Smoleńska, 2016)

Narząd	Stadium kliniczne		
	wczesne zlokalizowane	wczesne uogólnione	późne
skóra	pojedynczy rumień wędrujący	rumień wędrujący mnogi	zanikowe zapalenie skóry kończyn
objawy ogólne	objawy grypopodobne	limfadenopatia, objawy grypopodobne	przewlekłe zmęczenie, przewlekłe zespoły bólowe
układ nerwowy	-	obwodowe zapalenia nerwów czaszkowych (najczęściej VII) i rdzeniowych, limfocytarne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu (gdy występują łącznie, to mówimy o tzw. zesp. Banwortha)	przewlekłe zapalenie nerwów mózgu, zmiany degeneracyjno-demielinizacyjne mózgu, przewlekłe zapalenie rdzenia kręgowego, podostra encefalopatia (uszkodzenie mózgu), zaburzenia pamięci, zaburzenia emocjonalne, polineuropatia (uszkodzenie wielu nerwów obwodowych)
układ mięśniowo-stawowy	zapalenie stawu najbliższego od ukąszenia	ostre nawracające zapalenie stawów (dużych, najczęściej zapalenie stawu kolanowego)	przewlekłe zapalenie stawów i struktur okołostawowych
układ krążenia	-	zapalenie mięśnia sercowego, zaburzenia rytmu i przewodnictwa	-
narząd wzroku	zapalenie spojówek (gdy ukąszenie w pobliżu oczu)	zapalenie nerwu wzrokowego lub siatkówki	-



♦ **Ryc. 124** Rumień wędrujący na udzie (zdjęcie dzięki uprzejmości dr. n. med. Piotra Borkowskiego)



♦ **Ryc. 125** Rumień wędrujący na wewnętrznej stronie kolana (zdjęcie dzięki uprzejmości dr. n. med. Piotra Borkowskiego)

- **kontaktowe zapalenie skóry z podrażnienia** – spowodowane przez kontakt z substancją drażniącą i przebiegające bez udziału układu immunologicznego,
- **zawodowe kontaktowe zapalenie skóry** – będące skutkiem narażenia na czynniki szkodliwe w miejscu pracy
- **fotoalergiczne i fototoksyczne** kontaktowe zapalenie skóry – spowodowane przez alergen lub substancję drażniącą powstałą pod wpływem światła słonecznego.

Kontaktowe zapalenie skóry jest najczęściej wywoływane przez nikiel, substancje zapachowe obecne w kosmetykach, kobalt, chrom, lanolinę oraz lateks (NHS, 2020). W Tabeli 23 zestawiono produkty codziennego użytku, w których znajdują się najczęstsze alergeny kontaktowe, oraz lokalizacje zmian skórnych przez nie spowodowanych.

Pacjenci często mogą żywić obawy przed stosowaniem produktów zawierających **parabeny**, czyli estry kwasu p-hydroksybenzoesowego. Są to substancje powszechnie używane w kosmetykach jako konserwanty.

#### ■ Tabela 23

Najczęstsze alergeny kontaktowe, ich źródła oraz lokalizacja zmian skórnych

Alergen	Główne źródła w otoczeniu	Najczęstsza lokalizacja	Uwagi
<b>nikiel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ biżuteria</li> <li>■ metalowe fragmenty ubrań (guziki, sprzączki pasków), monety, sztucce</li> </ul>	miejsce styku metalu ze skórą	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ najczęstszy alergen kontaktowy</li> <li>■ występuje jako składnik lub zanieczyszczenie wyrobów metalowych</li> </ul>
<b>substancje zapachowe i konserwanty</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ kosmetyki</li> <li>■ perfumy</li> </ul>	twarz, szyja, ręce, skóra głowy	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ druga najczęstsza przyczyna alergii kontaktowych</li> <li>■ częściej występuje u kobiet</li> </ul>
<b>chrom</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ skóra garbowana (np. rękawice, paski od spodni, paski od zegarka, obuwiu)</li> <li>■ zapalki, świeżo wydrukowane gazety, tworzywa sztuczne (w niewielkich ilościach, zwykle niewywołujących uczuleń)</li> </ul>	stopy, ręce	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ uczulają rozpuszczalne w wodzie związki chromu (np. sól dichromian (VI) potasu)</li> <li>■ najczęściej narażenie zawodowe (np. składnik cementu, farb)</li> </ul>
<b>kobalt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ środki czyszczące</li> <li>■ farby</li> </ul>	ręce	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ rzadko alergia izolowana, najczęściej współwystępuje z nadwrażliwością na nikiel i chrom</li> </ul>
<b>lanolina</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ kosmetyki</li> <li>■ płyny do prania i płukania</li> <li>■ ubrania wełniane</li> </ul>	twarz, ręce	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ uczulać może także pochodna lanoliny – alkohol lanolinowy (euceryt)</li> </ul>
<b>lateks</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ sprzęt medyczny (rękawice lateksowe, cewniki, gumowe elementy)</li> <li>■ prezerwatywy</li> </ul>	ręce, okolice narządów płciowych	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ najbardziej narażone grupy: pracownicy ochrony zdrowia, kosmetyczki, fryzjerzy</li> </ul>

Tabela 51

Wybrane preparaty kosmetyczne stosowane w przebiegu łupieżu skóry głowy

Rodzaj	Działanie	Kiedy polecać?	Składnik	Przykładowe preparaty
łupież suchy	nawilżające, łagodzące	<ul style="list-style-type: none"> <li>sucha skóra głowy</li> <li>uczulenie na kosmetyki do stylizacji, farby</li> <li>używanie suszarek, lokówek</li> <li>kontakt z chlorowaną wodą</li> <li>przebywanie w zadytmionych pomieszczeniach</li> </ul>	pantenol	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmaceris H-Purin Dry</li> <li>Emolium Dermocare Szampon nawilżający</li> <li>Emolium Dermocare emulsja do skóry głowy</li> </ul>
			gliceryna	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Roche Posay Kerium szampon na łupież suchy</li> <li>Pirolam szampon</li> <li>Ducray Squanorm szampon na łupież suchy</li> </ul>
			mocznik (stężenie do 10%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cerkogel 10% żel do suchej skóry głowy</li> </ul>
łupież tłusty	złuszczające	<ul style="list-style-type: none"> <li>przyklejone do skóry, trudne do usunięcia łuski</li> <li>zrogowaciała skóra tworzy tłuste strupy</li> </ul>	kwas salicylowy	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paraderm Pirox szampon</li> <li>Bioderma Node DS+ szampon</li> </ul>
			mocznik (stężenie powyżej 30%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cerkogel 30 żel</li> </ul>
	przeciwświądowe, przeciwzapalne, wysuszające, regulujące złuszczenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>tłuste włosy i skóra głowy</li> <li>świąd</li> <li>nadmierne złuszczenie</li> </ul>	dziegość	<ul style="list-style-type: none"> <li>Biotar szampon</li> <li>Vis Plantis Betula Alba care szampon</li> <li>Paraderm szampon z dziegiem</li> </ul>
			siarka	<ul style="list-style-type: none"> <li>Barwa Siarkowa Moc szampon</li> </ul>
regulujące wydzielanie łoju, przeciwzapalne	<ul style="list-style-type: none"> <li>tłuste włosy i skóra głowy</li> </ul>	sole cynku	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmaceris H Sebopurin</li> <li>Vis Plantis Betula Alba Care szampon</li> </ul>	

benów, bez dodatków zapachowych, na bazie wód termalnych itp. Przeanalizuj oferty pod tym kątem, aby mieć pod ręką produkty dla pacjentów z bardzo wrażliwą skórą.

### WSKAZÓWKA PRAKTYCZNA

U pacjentów z tendencją do nawrotów choroby poleć profilaktyczne stosowanie szamponów leczniczych ze składnikami **przeciwgrzybiczymi** (np. Nizoral) raz na tydzień lub raz na 2 tyg. (McNeil Healthcare, 2011).

#### Piśmiennictwo:

Alofarm. (2013). *ChPL Zoxin-Med*.

Borda, L. J., Wikramanayake, T. C. (2015). Seborrheic Dermatitis and Dandruff: A Comprehensive Review. *Journal of clinical and investigative dermatology*, 3(2), <https://doi.org/10.13188/2373-1044.1000019>

McNeil Healthcare. (2011). *ChPL Nizoral*.

Polfarmex. (2008). *ChPL Noell*.

Turner, G. A., Hoptroff, M., Harding, C. R. (2012). Stratum corneum dysfunction in dandruff. *International journal of cosmetic science*, 34(4), 298–306. <https://doi.org/10.1111/j.1468-2494.2012.00723.x>.

lizacje zmian charakterystycznych dla liszajca klasycznego przedstawiono na ♦Ryc. 147, 148, 149 i 150 (MSD Manual Professional Version, 2023; CDC, 2024).



♦ **Ryc. 147** Liszajec niepęcherzowy u niemowlęcia. Zdjęcie skupisk pęcherzyków i krost z pojawiającymi się miodowymi strupami na nosie (MSD Manual Professional Version, 2023)



♦ **Ryc. 149** „Miodowe” strupy na twarzy dziecka w wieku szkolnym (CDC, 2024)



♦ **Ryc. 148** Liszajec niepęcherzowy u dziecka. Zdjęcie zaskorupiałych zmian okołonosowych (MSD Manual Professional Version, 2023)



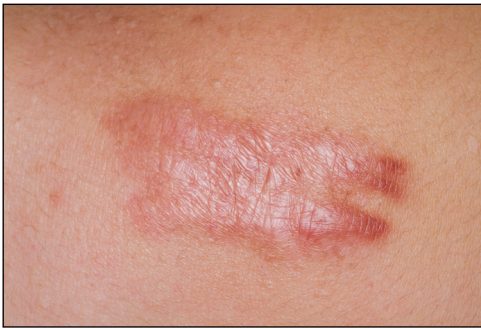
♦ **Ryc. 150** Liszajec niepęcherzowy u osoby dorosłej. Skupiska pęcherzyków lub krost, które pękają i tworzą skórę w kolorze miodu (MSD Manual Professional Version, 2023)

## Liszajec pęcherzowy

**Liszajec pęcherzowy** rozpoczyna się od małych, powierzchniowych pęcherzyków, których błona zewnętrzna z czasem staje się bardzo delikatna i wiotka. Pęcherze zawierają przezroczysty lub żółty płyn, którego wygląd się zmienia i przechodzi od przezroczystego do ropnego lub ciemniejsze (tzw. *bullae*). Zmia-

ny te łatwo i szybko zaczynają się powiększać, tworząc duże pęcherze, ostro odgraniczone od otoczenia. Ich średnica może przekraczać kilka centymetrów. Gdy pękają, pozostawiają wilgotne, **czerwone nadżerki otoczone krążą z pękniętych pokryw (kołnierze)**. Następnie, widoczna nadżerka stopniowo zaczyna zanikać (Nardi i in., 2023; CDC, 2024).

- **Blizny przerostowe** (ang. *hypertrophic scars*) powstają w wyniku nadprodukcji kolagenu w procesie gojenia przez zainicjowanie. Nie przekraczają one granic pierwotnej rany. Mogą być czerwone, pogrubiałe, wznoszące się ponad poziom skóry, co widoczne jest na •Ryc. 62. Blizny przerostowe mogą ulegać pogrubianiu nawet przez 6 mies. Z czasem jednak mięknią i stają się podobne do otaczających tkanek. Blizny przerostowe mogą prowadzić do powstania **przykurczy bliznowatych**.



♦ **Ryc. 62** Blizna przerostowa w miejscu urazu

- **Bliznowce (keloidy, ang. *keloid scars*)** podobnie jak blizny przerostowe powstają w wyniku nadmiernej produkcji kolagenu, jednak zasięgiem przekraczają granice pierwotnej rany. Mogą powstać nawet w miejscu niewielkiego urazu, jak np. przekłucie płata ucha. Bliznowce mają nieregularny kształt i wystają ponad powierzchnię skóry. Mogą być koloru różowego, czerwonego lub fioletowego, a także zbliżonego do koloru otaczającej skóry lub od niej ciemniejszy jak na •Ryc. 63. Bliznowce nie przestają rosnąć nawet po całkowitym zagojeniu się rany, nie podlegają procesowi inwolucji (zanikowi), a ponadto powstają dopiero po ok. 3 mies., a nawet kilku latach od zabiegu bądź urazu. Keloid może być bolesny i swędzący.



♦ **Ryc. 63** Bliznowiec

- **Przykurcze bliznowate** (ang. *scar contractures*) powstają, gdy skóra „kurczy się” i napręża w sposób, który utrwała w nienaturalnej pozycji ruchome części ciała lub gdy blizna powoduje przemieszczenie tkanek do nieprawidłowej pozycji. Przykurcze bliznowate powstają często w wyniku oparzeń, co ilustruje •Ryc. 64.



♦ **Ryc. 64** Rozległa blizna po oparzeniu mogąca powodować przykurcz

## Leczenie blizn

W przypadku blizn zalecamy pacjentowi preparaty do stosowania miejscowego na bazie silikonów lub zawierające wyciąg z cebuli.

## SUBSTANCJE FOTOU CZULAJĄCE

Wśród substancji fotouczulających znajduje się wiele leków zarówno o kategorii OTC, jak i dostępnych wyłącznie na receptę. Ponadto na promieniowanie słoneczne mogą uczulać również niektóre zioła, np. dziurawiec (Ernst i in., 1998).

Działanie fotouczulające mają również niektóre składniki kosmetyków. Paradoksalnie alergię na słońce może wywołać stosowanie preparatów fotoprotekcyjnych zawierających kwas paraaminobenzoesowy (PABA).

W Tabeli 20 zestawiono substancje fotouczulające, które podawane doustnie najczęściej wywołują fotodermatozy (Lozzi i in., 2020).

### ■ Tabela 20

Leki najczęściej wywołujące fotodermatozy po podaniu doustnym

Grupa terapeutyczna	Przykładowe substancje
antybiotyki i chemioterapeutyki	tetracykliny: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ doksycyklina (<i>Doxycyclinum TZF</i>)</li> <li>▪ tetracyklina (<i>Tetracyclinum TZF</i>)</li> </ul> fluorochinolony: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ cyprofloksacyna (<i>Cipronex</i>)</li> </ul>
leki przeciwgrzybicze	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ worykonazol (<i>Voriconazole Accord</i>)</li> </ul>
niesteroidowe leki przeciwzapalne	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ketoprofen (<i>Ketonal, Profenid</i>)</li> <li>▪ naproksen (<i>Naxii</i>)</li> <li>▪ ibuprofen (<i>Ibuprom</i>)</li> </ul>
leki hipotensyjne	diuretyki: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hydrochlorotiazyd (<i>Hydrochlorothiazidum Polpharma</i>)</li> </ul> inhibitory konwertazy angiotensyny: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ramipryl (<i>Polpril</i>)</li> <li>▪ enalapril (<i>Enarena</i>)</li> </ul>
leki przeciwaritmiczne	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ amiodaron (<i>Opacorden</i>)</li> </ul>
leki przeciwpsychotyczne	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ chloropromazyna (<i>Fenactil</i>)</li> </ul>
leki hipolipemiczne	statyny: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ simwastatyna (<i>Zocor</i>)</li> <li>▪ atorwastatyna (<i>Atoris</i>)</li> </ul> fibraty: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ fenofibrat (<i>Lipanthyl</i>)</li> </ul>
inne leki	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ metformina (<i>Metformax</i>)</li> <li>▪ kłopidogrel (<i>Agregex</i>)</li> </ul>

Z kolei wśród leków o działaniu fotouczulającym stosowanych miejscowo wymienić można (Lozzi i in., 2020; Loh i Cohen, 2016):

- ketoprofen (*Fastum*),
- acyklowir (*Hascovir pro*),
- hydrokortyzon (*Hydrocortisonum Oceanic*).

## LECZENIE ALERGII NA SŁOŃCE

W leczeniu alergii słonecznej wykorzystuje się leki stosowane miejscowo oraz podawane ogólnie, w zależności od stopnia nasilenia objawów.



♦ **Ryc. 101** Łuszczyca skóry głowy (fot. dr n. med. Paweł Brzewski)



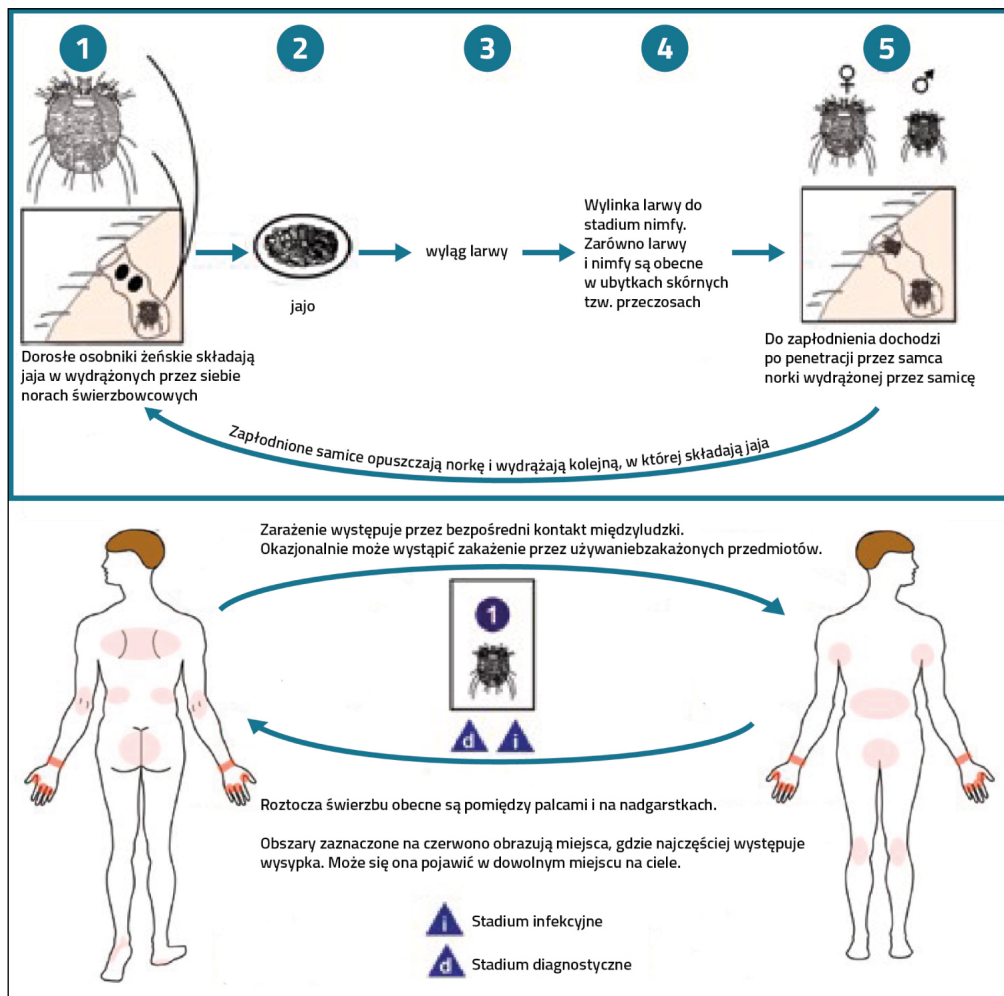
♦ **Ryc. 103** Łuszczyca plackowata (fot. dr n. med. Paweł Brzewski)



♦ **Ryc. 102** Łuszczyca na tułowiu (fot. dr n. med. Paweł Brzewski)



♦ **Ryc. 104** Łuszczyca paznokci (fot. dr n. med. Paweł Brzewski)



♦ **Ryc. 140** Rozmieszczenie charakterystycznych objawów skórnych w wyniku pogryzienia przez świerzbowca (źródło: CDC.gov)

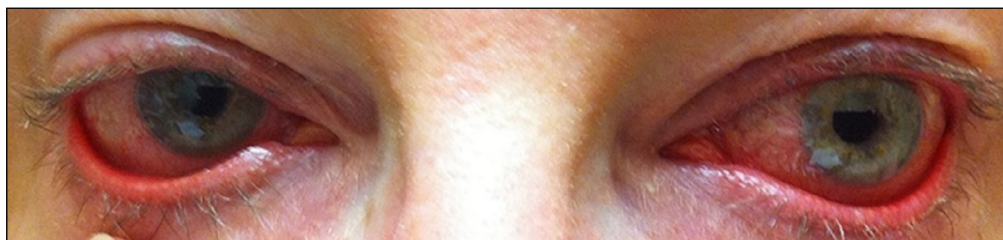
### WSKAZÓWKA PRAKTYCZNA

Z leków stosowanych w terapii świerzbu jedynie permetryna i iwermektyna mają ustalone schematy dawkowania, które potwierdzone są wytycznymi i deklaracjami producentów. Pozostałe leki stosowane są w różnych schematach w zależności od kraju, konkretnego preparatu i zaleceń producenta czy lekarza. Nie powinno więc dziwić, że pacjent będzie miał zlecony inny schemat leczenia niż przedstawiony w tym rozdziale.

W Tabeli 44 znajdziesz porównanie leków stosowanych w terapii świerzbu, a szczegółowy opis w kolejnych podrozdziałach.

### Permetryna w leczeniu świerzbu

Permetryna (*Infectoscab* – krem) jest insektycydem, w Polsce zarejestrowanym jako lek w postaci 5% kremu dostępnego na receptę (*Infectoscab*) w leczeniu świerzbu i 1% szamponu dostępnego bez recepty (*Sora Forte*) w leczeniu wszawicy głowy.



♦ **Ryc. 118** Zapalenie spojówek w przebiegu ocznej postaci trądziku różowatego (Weinstock i in., 2016)

■ **Tabela 37**

Podtypy trądziku różowatego I ich charakterystyczne objawy (Wilkin i in., 2002)

Postać	Cechy charakterystyczne
<b>rumieniowa z teleangiektazjami</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ przemijające zaczerwienienie</li> <li>▪ rumień w środkowej części twarzy</li> <li>▪ teleangiektazje (częste, ale niekonieczne)</li> </ul>
<b>grudkowo-krostkowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ trwałe rumień w obrębie środkowej części twarzy</li> <li>▪ grudki rumieniowo-obrzękowe</li> <li>▪ grudki i krosty zlokalizowane w centralnej części twarzy</li> <li>▪ pieczenie i klucie</li> </ul>
<b>przerostowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pogrubienie skóry</li> <li>▪ nieregularna, grudkowa powierzchnia skóry twarzy</li> <li>▪ powiększenie np. okolic nosa (przerost nosa), ale może dotyczyć również innych obszarów: podbródka, czoła, policzków, uszu</li> <li>▪ mogą występować teleangiektazje</li> </ul>
<b>oczna</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ przekrwienie, pieczenie i łzawienie oczu</li> <li>▪ uczucie obecności ciała obcego w oku</li> <li>▪ klucie, świąd, suchość oka</li> <li>▪ nadwrażliwość na światło</li> <li>▪ teleangiektazje w obrębie spojówek i brzegów powiek</li> <li>▪ zamazane widzenie, pogorszenie ostrości wzroku</li> <li>▪ zapalenie spojówek</li> <li>▪ zapalenie powiek</li> <li>▪ rumień w obrębie powieki i wokół oczu</li> </ul>

### WSKAZÓWKA PRAKTYCZNA

Wydając pacjentowi maść, żel lub krem, pamiętaj, żeby poinstruować go, aby nakładał cienką warstwę preparatu (1-2 FTU) jedynie na część twarzy zmienioną chorobowo, po wcześniejszym jej oczyszczeniu, oraz dokładnie umył ręce po aplikacji. Wymienione preparaty wymagają długotrwałego stosowania i efekty mogą się pojawić dopiero po 4-8 tyg. terapii.

### — Kwas azelainowy

Kwas azelainowy jest substancją o aktywności **przeciwzapalnej, przeciwutleniającej, przeciwdrobnoustrojowej**, a także **złuszczającej** (Del Rosso, 2017). Podejrzewa się, że swoją skuteczność w leczeniu trądziku różowatego zawdzięcza przede wszystkim hamowaniu powstawania tzw. katelicyn, w szczególności aktywnego peptydu LL-37, czyli substancji odpowiedzialnych za rozwój stanu zapalnego, rozszerzenie i proliferację naczyń według

# INDEKS

## Symbole

4-oksoizotretynoina, 424

4-oksozotretynoina, 424

β-laktamy, 139, 143

## A

*Accupro*, 427

ACE. *Zobacz* inhibitory: konwertazy angiotensyny

*Acerin Foot Protect*, 380

acetonid

– fluocynolonu, 90, 91, 92

– triamcynolonu, 90, 91, 120

*Acifungin Forte*, 311

*Acitren*, 217

*Acnatac*, 353, 421

*Acnatac żel*, 419

*Acne-derm*, 100

*Acne-Derm*, 119, 416, 417, 418, 433

*Acne-Derm krem*, 419

*Acnelec*, 230, 236, 353, 420

*Acnelec krem*, 419

*Acnelec żel*, 419

*Acnosan T*, 296

acyklowir, 150, 295, 324, 331, 332, 336, 348

acytretyna, 217

adapalen, 230, 353, 419, 420

*A-derma*, 204

*A-Derma*, 193

ADERMA, 47

*A-derma Cytelium*, 198, 410

*A-Derma Cytelium*, 193

*A-derma Dermalibour*, 410

*A-derma dermalibour+*, 78

*A-derma Dermalibour+*, 205

*A-Derma Dermalibour+*, 193

*A-derma Exomega*, 411

*A-Derma Exomega*, 193

*A-derma Exomega control*, 204

*A-Derma Protect kids Spray*, 135

adypinian dimekonu, 260

*Aerius*, 167

*Afronis plyn*, 418

afta, 52, 53

aftowe zapalenie jamy ustnej, 55

afty, 329

*Agregex*, 150

*Agrocía*, 390

AIDS, 102, 264, 318, 323

akantoliza, 43

*Aknemycin*, 182, 401, 422, 423

*Aknemycin maść*, 419

*Aknemycin plus*, 353

*Aknemycin Plus*, 420, 421, 423

*Aknemycin plus plyn*, 419

*Aknemycin plyn*, 419

*Aknenormin*, 155, 423

*Akneroxid*, 401, 416, 417

*Akneroxid żel*, 419

akropustuloza noworodków, 400

*Akuku*, 406

*Alantan*, 79, 151, 158, 183, 380

*Alantandermoline*, 110, 158, 194

*Alantan Dermoline krem ochronny półtłusty z witaminą A+E*, 137

*Alantan Plus*, 79, 151, 158, 296, 409

*Alantan Sensitive*, 297

*Alantan zasypka*, 182, 313

alantoina, 47, 48, 79, 137, 151, 157, 158, 183, 194, 204, 205, 206, 358, 408, 409

alantoinę, 158

*Aldara*, 120, 339, 340, 341, 354

alergeny, 86

alergia, 54, 147

– wziewna, 56

alergiczny nieżyt nosa, 189

*Aleric Deslo Active*, 151, 166, 167

alfa-hydroksykwas, 100

alkohol, 238

– benzyłowy, 410

– lanolinowy, 170

*Alkosept Dez*, 88

*Alko-żel Plus*, 88

*Allefin żel*, 278, 279

*Allegra*, 151, 167

*Allertec*, 166

*Allertec WZF*, 151, 166

allioaminy, 311, 316

allopurynol, 140, 142, 218

*Alocutan*, 390

*Alocutan Forte*, 390

aloes, 158

*Aloe vera*, 158

*Alopexy*, 390

*Alpicort E*, 389

*Altac-Emo*, 279

*Altacet*, 157, 177, 279

*Altazajaja*, 157, 177, 279

*Alugastrin*, 166

*Amertil*, 166

*Amertil BIO*, 151, 166

*Amgevita*, 218

amiodaron, 150, 155

*Amizepin*, 427

*Amoksiklav*, 123

amoksycylina, 249, 250

*Amorolak*, 377

amorolfina, 312, 377, 379

ampicylina, 295

amyloza, 183

analogi

– witaminy D, 215, 243

*Androcur*, 428

*Androstatin*, 391

angina

– opryszczkowa, 53

angioma, 372

*Antidral*, 313, 380

antralina, 213

antybiotyki, 95, 182, 294, 422

– doustne, 249

– makrolidowe, 250

– pierwszego rzutu, 250

antybiotykoterapia, 249

antyhistaminiki, 151

antyoxydanty, 160

*Antypot*, 313, 380

*Antypot zasypka*, 313

antyseptyki, 151, 302

*Apers*, 313

*Apipuder*, 313

*Aqua Posae Filiformis*, 47

arbutyna, 100

*Artemisol*, 260

*Artesan Kapsaicyna*, 71

*Aspergillus oryzae*, 100

astma, 189, 402

– oskrzelowa, 186

athlete's foot. *Zobacz* grzybica: stóp

*ATOPERAL Baby Plus*, 183

atopia, 306

atopowe zapalenie skó, 402

atopowe zapalenie skóry, 41, 42, 46,

56, 105, 106, 110, 155, 156, 169,

173, 186, 187, 188, 189, 190,

191, 192, 193, 194, 196, 197,

198, 201, 202, 204, 205, 221,

223, 231, 271, 310, 328, 357, 362,

370, 394, 403

*Atoris*, 150

Dotychczas ukazały się:

Porady farmaceutyczne. Co przekazać pacjentowi podczas wydawania leku Rx i OTC?

Antybiotyki i chemioterapeutyki. Kompendium dla praktyka (wyd. II)

Leki. Praktyczny przewodnik po grupach leków dostępnych w Polsce (wyd. II)

Istotne interakcje leków. Praktyczny przewodnik

Pediatria okiem farmaceuty (wyd. II)

Działania niepożądane leków

Leki pierwszego wyboru (wyd. III)

Opieka farmaceutyczna nad pacjentem geriatrycznym. Choroby wieku podeszłego, leki i wytyczne (wyd. III)

Leki i ciąża. Bezpieczna farmakoterapia i suplementacja kobiety ciężarnej (wyd. II)

Przeziębienie, grypa i COVID-19. Infekcyjne choroby dróg oddechowych z perspektywy farmaceuty

Pacjent onkologiczny z perspektywy farmaceuty

Poradnik Pigularza. Praktyczne aspekty pracy w aptece

Receptura. Niezbędnik dla początkujących i zaawansowanych

Zdrowie kobiety z perspektywy farmaceuty

Leki 2022. Praktyczny przewodnik po grupach leków dostępnych w Polsce

#### **50 leków:**

50 leków Rx, które musi znać farmaceuta. Leki OUN, leki przeciwbólowe i przeciwreumatyczne, leki przeciwdrobnoustrojowe

150+ leków OTC, które musi znać farmaceuta

50 leków Rx, które musi znać farmaceuta. Leki układu krążenia, leki hipolipemiczne, leki wpływające na układ krzepnięcia, leki przeciwjaskrowe

50 leków Rx, które musi znać farmaceuta. Leki przeciwcukrzycowe, leki hormonalne, leki stosowane w chorobach kości, leki dermatologiczne

50 leków OTC, które musi znać farmaceuta

#### **Apteczne Case Studies:**

Apteczne Case Studies. 50 przypadków z za pierwszego stołu (tom I i II)

#### **Zagadki farmaceutyczne:**

Zagadki farmaceutyczne. 100 pytań i odpowiedzi (tom I, II i III)

#### **Vademecum Farmaceutyczne:**

Dermatologia w praktyce farmaceuty. Opieka farmaceutyczna, zasady rozpoznania i leczenia, przegląd leków i kosmetyków (wyd. III)

Cukrzyca i otyłość. Opieka farmaceutyczna, wytyczne, leki i suplementacja (wyd. III)

Układ sercowo-naczyniowy. Leki układu krążenia, choroby, wytyczne i suplementacja (wyd. III)

Choroby dróg oddechowych z perspektywy farmaceuty (wyd. III)

Pierwsza pomoc okiem farmaceuty (wyd. II)

Psychiatria okiem farmaceuty. Leki psychotropowe, uzależnienia, choroby i zaburzenia psychiczne (wyd. II)

Leczenie bólu z perspektywy farmaceuty (wyd. II)

Leki oczne i schorzenia okulistyczne. Zasady leczenia, receptura i suplementacja

Schorzenia układu pokarmowego. Farmakoterapia dolegliwości i chorób przewlekłych (wyd. II)

Probiotyki i prebiotyki. Kompendium wiedzy dla farmaceutów i lekarzy

#### **Zeszyty Apteczne:**

Choroby pasożytnicze z perspektywy farmaceuty

Choroby zakaźne i szczepienia ochronne

Alergia z perspektywy farmaceuty

Intymne problemy kobiet z perspektywy farmaceuty

## O Wydawnictwie Farmaceutycznym

Wydawnictwo Farmaceutyczne powstało w odpowiedzi na brak aktualnych, wiarygodnych i jednocześnie przystępnych źródeł wiedzy farmaceutycznej.

 wydawnictwo  
farmaceutyczne

Wszystkie pozycje Wydawnictwa Farmaceutycznego są przygotowywane przez zespół redaktorów specjalizujących się w przeglądach literatury naukowej, dlatego zawarte w nich informacje są oparte na najbardziej wiarygodnych źródłach. Każda publikacja Wydawnictwa jest także konsultowana z praktykującymi lekarzami, farmaceutami i innymi przedstawicielami zawodów medycznych. Wszystkie treści tworzone w Wydawnictwie Farmaceutycznym są oparte na standardzie PCS.



**PCS** (*Pharmaceutical Credibility Standard*) to autorski standard wiarygodności treści, który zakłada tworzenie opracowań na podstawie aktualnych i najbardziej wiarygodnych dowodów naukowych według kryteriów medycyny opartej na faktach (EBM).



Wydawnictwo Farmaceutyczne jest częścią 3PG.



Wszystkie publikacje Wydawnictwa dostępne są do zamówienia online na stronie [www.wydawnictwo.farm](http://www.wydawnictwo.farm)



ISBN 978-83-66756-71-7



9 788366 756717