

# **CONSIDERAȚII PRIVIND DERMATOZELE PROFESSIONALE LA BOLNAVII INTERNAȚI ÎN CLINICA DE DERMATOLOGIE ÎN PERIOADA 1 I 1991 - 2 II 1992**

*O. Bujău, S. Morariu*



Dermatozele profesionale sunt procese morbide cutanate care apar la unii muncitori în condițiile obișnuite de muncă, prin acțiunea directă și mai prelungită asupra pielii a unor factori nocivi.

În perioada 1.01.1991 - 2.02.1992 din cei 1965 de bolnavi internați în Clinica de Dermatologie, 129 de bolnavi au prezentat dermatoze profesionale, ceea ce reprezintă 6,5%. Dintre aceștia 47 au fost femei și 82 au fost bărbați.

Dermatita de contact "alergică", legată de sensibilizarea cutanată tardivă, a reprezentat 40% din totalul cazurilor studiate. Dermatita de contact "orthoergică", produsă de unele substanțe chimice denumite iritanți primari, a fost întâlnită în 25% a cazurilor. Dermita de contact prin mecanism mixt, ce recunoaște implicarea mai multor factori, a fost reprezentată de keratodermii palmo-plantare profesionale și a fost decesată în 11%. Infecțiile cutanate profesionale au fost întâlnite în 14% a cazurilor. Dermatozele profesionale ale glandelor sebacee, melanodermiile profesionale, keratoamele și cancerul cutanat au fost întâlnite în 10% a cazurilor.

Factorii favorizați au fost reprezentați mai frecvent de: tegumentele subțiri, uscate sau umede, hipopigmentate, cu film hidrolipidic scăzut, cu alcalinitatea crescută, de terenul alergic cu antecedente heredo-colaterale și personale de alergie cutanată, pulmonară sau digestivă. Mai rar au fost incriminați ca factori favorizați dezechilibrele neuro-psihice, existența unor focare de infecție cutanată, unele modificări hormonale etc.

Factorii declanșatori au fost reprezentați de cei mecanici - traumatisme, presiune, frecarea -, chimici - căldura, umezala, raze ultraviolete, - microbieni, parazitari, chimici.

Dermatozele profesionale s-au localizat mai frecvent la nivelul extremităților, a feței și gâtului.

Complicațiile întâlnite mai frecvent în cursul evoluției dermatozelor profesionale studiate au fost: suprainfecția microbiană și micotică, lichenificarea și eritrodermia.

Bolnavii au beneficiat în medie de 20 de zile de spitalizare, cu recomandarea de fiecăruia 7 zile de concediu medical la externare și indicația schimbării locului de muncă în marea majoritate a cazurilor.