

## 1. UVOD

Kontaktni dermatitis je upala kože koju uzrokuje dodir sa određenom supstancom i koji je ograničen na mjesto kontakta.

Dermatitis/ekcemi predstavljaju grupu pruriginozni dermatoza koje su izazvane različitim spoljašnjim i unutrašnjim faktorima koji moju djelovati samostalno ili se kombinovati. Najčešće se koriste kao sinonimi i oni označavaju polimorfnu inflamatornu reakciju kože koja zahvata epiderm i derm.

Klinički se karakterišu eritemom, edemom, vezikulama, vlaženjem u akutnoj fazi, a u hroničnoj fazi lihenifikacijom, deskvamacijom i hiperkeratozom. Rook ističe da su svi ekcemi dermatitisi, ali da svi dermatitisi nisu ekcemi.

Postoje dva oblika kontaktnog dermatitisa: alergijski i nealergijski.

Kontaktni alergijski dermatitis (*Dermatitis e contactu allergica*, KAD) je akutno ili hronično zapaljenjsko oboljenje kože izazivaju kontaktni alergeni i koje predstavlja najznačajniju kliničku manifestaciju IV tipa imunološke reakcije. To je recidivantno oboljenje čiji su dominantni simptomi eritem, papule, papulovezikule, u hroničnom stadijumu lihenifikacija i deskvamacija, a nastaje usljed ponovnog kontakta senzibilisane osobe sa senzibilizatorom. Alergija na nikel je jedan od najčešćih uzroka KAD- osipa koji svrbi i pojavljuje se kada koža alergične osobe dođe u kontakt sa svojim metalom, bezopasnom za većinu ljudi.

Nealergijski kontaktni dermatitis (*Dermatitis e contactu allergica*) se javlja češće od alergijskog, a mogu ga izazvati različite hemikalije, metali. Poznatiji je pod nazivom iritativni ili toksični kontaktni dermatitis (*Dermatitis e contactu irritativa*, *Dermatitis e contactu toxica*).

Zato je važno dobro poznavanje navedenih dermatoza jer omogućava doktoru praktičaru primjenu adekvatnog tretmana da bi terapija bila što uspješnija i tako se poboljšao kvalitet života oboljelog.

Šanse da dođe do nestajanja alergije zavise od toga koliko se može izbjeći kontakt sa supstancom koja je prouzrokuje.<sup>1,2</sup>