

Capitolo 6:

Infezioni batteriche



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

lesioni basali

cause

foto

alfabetico

6.1 Impetigine



Impetigine bollosa

Le bolle dal contenuto opaco sono sovente circondate da un alone eritematoso. Queste bolle si rompono facilmente e vengono rapidamente sostituite da grandi chiazze crostose. La causa classica dell'impetigine bollosa è lo *Staphylococcus aureus*.

lesioni basali: Bolle; Croste

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Impetigine senza bolle

Chiazze eritematose ricoperte da croste giallastre. Le lesioni sono situate molto sovente attorno alla bocca. Le lesioni attorno al naso sono molto caratteristiche e necessitano un trattamento prolungato. Molto sovente l'agente patogeno è lo streptococco - emolitico.

lesioni basali: Macula eritematosa; Croste

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto

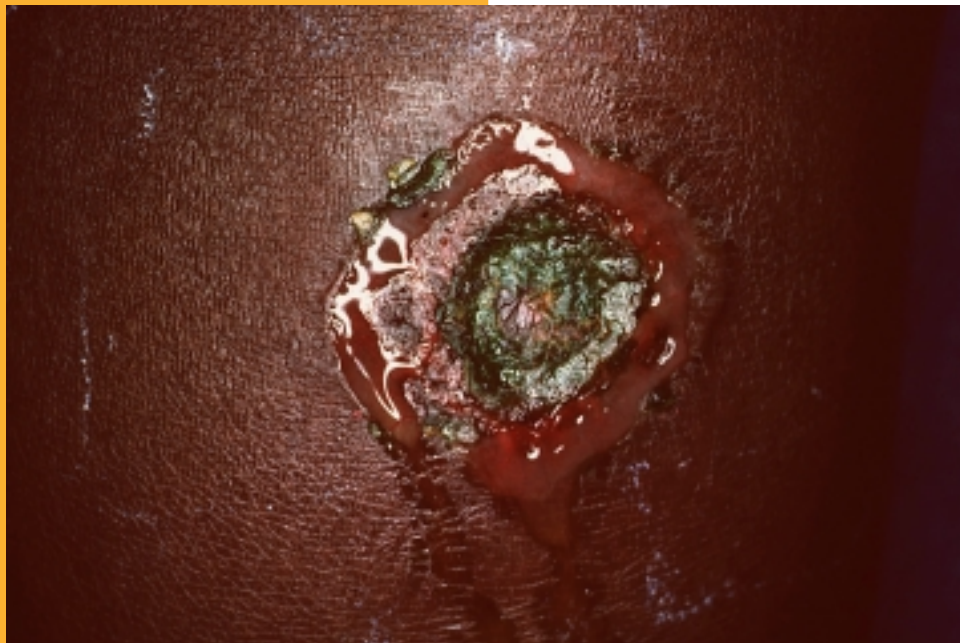


indietro



prossimo

6.2 Ectima



Ulcerazione che penetra lentamente e gradualmente nella cute, ricoperta da una spessa crosta. Di solito vengono colpite le gambe. Dopo la regressione rimane una cicatrice permanente. L'agente patogeno responsabile è sovente uno streptococco. L'ectima è molto comune nei paesi tropicali.

lesioni basali: Croste; Ulcere

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.3 Follicolite



Papule infiammatorie con una pustola follicolare al centro. L'agente patogeno è di solito uno stafilococco. La follicolite è spesso multipla e si riscontra specialmente sui glutei, le cosce od il viso.

lesioni basali: Macula eritematosa;
Papule dermiche; Pustole

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.4 Foruncolo



Follicolite profonda ed acuta che esordisce con una papula eritematosa e dolorosa seguita dalla comparsa di una pustola centrale. Dopo l'evacuazione spontanea o provocata del pus, il foruncolo spesso cede il posto ad una cicatrice permanente. L'agente patogeno è lo *Staphylococcus aureus*.

lesioni basali: Papule dermiche; Pustole

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.5 Antrace



Per definizione l'antrace risulta dall'agglomerarsi di diversi foruncoli giustapposti. Una protuberanza, grande e dolorosa, è cosparsa in superficie di piccole pustole.

lesioni basali: Noduli; Pustole

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.6 Erisipela



Chiazze edemato-eritematose, calde e dolorose, accompagnate da febbre e malessere, tipicamente causate da uno streptococco. L'erisipela può colpire il viso ed in questo caso il margine verso la cute sana è molto ben definito e rilevato : il segno del "gradino". ▶

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Erisipela

continua

Sulle gambe si notano grandi chiazze identiche a quelle del viso ma con un margine meno netto. D'altra parte, c'è sempre febbre e lo stato generale di salute è perturbato. Nella maggior parte dei casi si riscontra un'infezione mista (batteri gram positivi e/o gram negativi). Spesso c'è una "porta d'ingresso" per i batteri p.es. una lesione interdigitale o una ferita causata da un traumatismo.

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.7 Cellulite orbitale



Profonda infezione retro-orbitale che si manifesta sulla cute con un edema periorbitale accompagnato da malessere e febbre. Si tratta evidentemente di una situazione grave, data la possibilità di propagazione al seno cavernoso.

lesioni basali: Noduli; Croste

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto

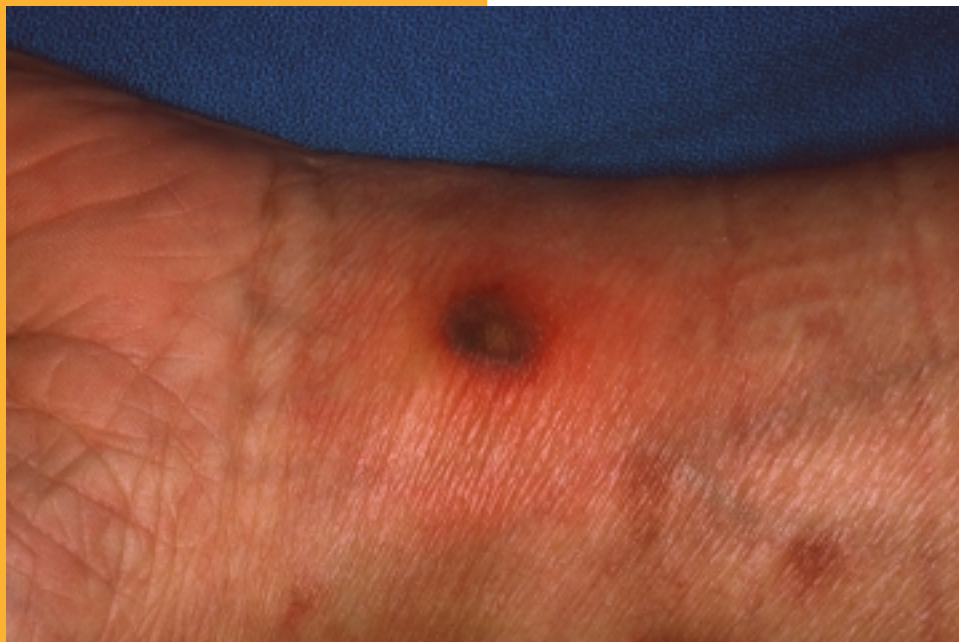


indietro



prossimo

6.8 Emboli settici



Piccole lesioni eritemato-pustolose che compaiono simultaneamente in varie sedi. Il contesto generale dipende dal punto dove questi emboli settici esordiscono (implicazione cardiaca nelle febbri reumatiche, gonorrea nel processo di disseminazione).

lesioni basali: Macula eritematosa; Pustole

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.9 Infezioni da borrelia



Erythema chronicum migrans (malattia di Lyme)

Chiazza larga ed eritematosa che si estende centrifugamente e sembra risolvere al centro, dove talvolta si può ritrovare una piccola cicatrice (traccia della puntura della zecca). L'erythema chronicum migrans è dovuto ad un'infezione da Borrelia.



lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Erythema chronicum migrans (malattia di Lyme)

continua

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Borrelia pseudolymphoma

In alcuni casi, l'infezione da *Borrelia* può essere riconosciuta clinicamente grazie alla presenza di uno o più noduli molli, principalmente sulle parti scoperte del corpo e più tipicamente sui lobi auricolari. Anche questo tipo di pseudolinfoma appartiene alle borrelios. Si può includere questa lesione tra le forme della malattia denominata linfocitoma cutaneo benigno.

lesioni basali: Noduli

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.10 Infezione da proteus



In casi rari, se ci sono delle lesioni contuse non curate, un microorganismo gram-negativo, come Proteus o Pseudomonas, può causare la necrosi dell'estremità distale di un dito.

lesioni basali: Gangrena

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.11 Malattia da graffio di gatto



Noduli più o meno mobili, con ulcerazione e crosta centrale, accompagnati da linfadenopatia con forte gonfiore. Il giovane paziente era stato graffiato dal suo gatto poche settimane prima. ▶

lesioni basali: Noduli; Croste

cause: Infezione; Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Malattia da graffio di gatto

continua

lesioni basali: Noduli; Croste; Ulcere

cause: Infezione; Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.12 Intertrigine



Chiazze eritematose, lucide, dall'aspetto di "pagine di un libro", centrate alla base di una grande piega. La macerazione e l'infezione con i microorganismi comuni sono tipiche.

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.13 Tuberculosis cutanea



Lupus vulgaris

Grandi lesioni giallo-rossastre che colpiscono il viso ed il lobo auricolare. Al centro, la lesione sembra risolvere. La vitropressione rivela un caratteristico colorito rosso-arancione, che i dermatologi dell'inizio del secolo paragonavano allo "zucchero d'orzo", una squisitezza ora passata di moda.



lesioni basali: Tubercoli; Cicatrici

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Lupus vulgaris

continua

lesioni basali: Tubercoli

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Scrofuloderma

Linfadenopatia cervicale tubercolosa e cronica, con ulcerazione cutanea.

lesioni basali: Ulcere; Cicatrici

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Complicazioni cutanee dovute al bcg

Formazione di un ascesso non specifico dopo una vaccinazione BCG. Questa complicazione è generalmente dovuta ad una iniezione di vaccino BCG praticata troppo in profondità.

lesioni basali: Noduli

cause: Infezione; Agenti chimici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.14 Infezioni micobatteriche atipiche



Infezione con *Mycobacterium marinum*

Si riscontra principalmente fra gli appassionati di acquari (malattia degli acquari) e si presenta tipicamente come una catena di noduli, separati l'uno dall'altro come i grani del rosario, che si estende lungo il decorso di un vaso linfatico. Si tratta di lesioni papulonodulari più o meno cheratosiche e/o di ulcere. In generale sono poco dolorose. Una biopsia profonda con una coltura in un medio appropriato rivela molto facilmente il micobatterio. I papulonoduli possono essere singoli.

lesioni basali: Noduli; Ulcere

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Infezione con mycobacterium marinum

continua

multipli, la seconda forma d'infezione micobatterica è talvolta chiamata sporotricoide.

lesioni basali: Noduli; Ulcere

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Infezione con *Mycobacterium fortuitum* o *Mycobacterium chelonae*

Ascesso e noduli violacei che compaiono poche settimane dopo ripetute iniezioni facenti parte di una mesoterapia (nel trattamento della cellulite).

lesioni basali: Noduli; Ulcere

cause: Infezione; Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

6.15 Infezioni da corynebacterium



Eritrasma

Grandi macchie brunastre o giallo-brune, ben delimitate e con margini arrotondati, di solito asimmetriche che colpiscono le pieghe inguinali o ascellari. Queste lesioni sono omogenee e finemente desquamanti. L'agente patogeno è il *Corynebacterium minutissimum*. L'esame in luce di Wood evidenzia una fluorescenza di colore rosso mattone.

lesioni basali: Macule pigmentate; Squame

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Tricomicosi ascellare

È una infezione batterica causata da corynebacteria. I peli delle ascelle sono circondati da piccoli noduli giallastri in corrispondenza alle colonie di batteri. Spesso i sintomi sono soggettivi. A volte il sudore diviene giallastro.

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratolisi butterata

Piccole erosioni dello strato corneo, serpiginose e dall'aspetto punzonato.

Colpisce principalmente le zone plantari che portano il peso e provoca l'assenza parziale dell'impronta. Spesso vi è associata una iperidrosi plantare. Le erosioni corrispondono alle aree di desquamazione della porzione di strato corneo invasa dai corynebacteria.

lesioni basali: Escoriazioni (od ulcerazioni)

cause: Infezione



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo