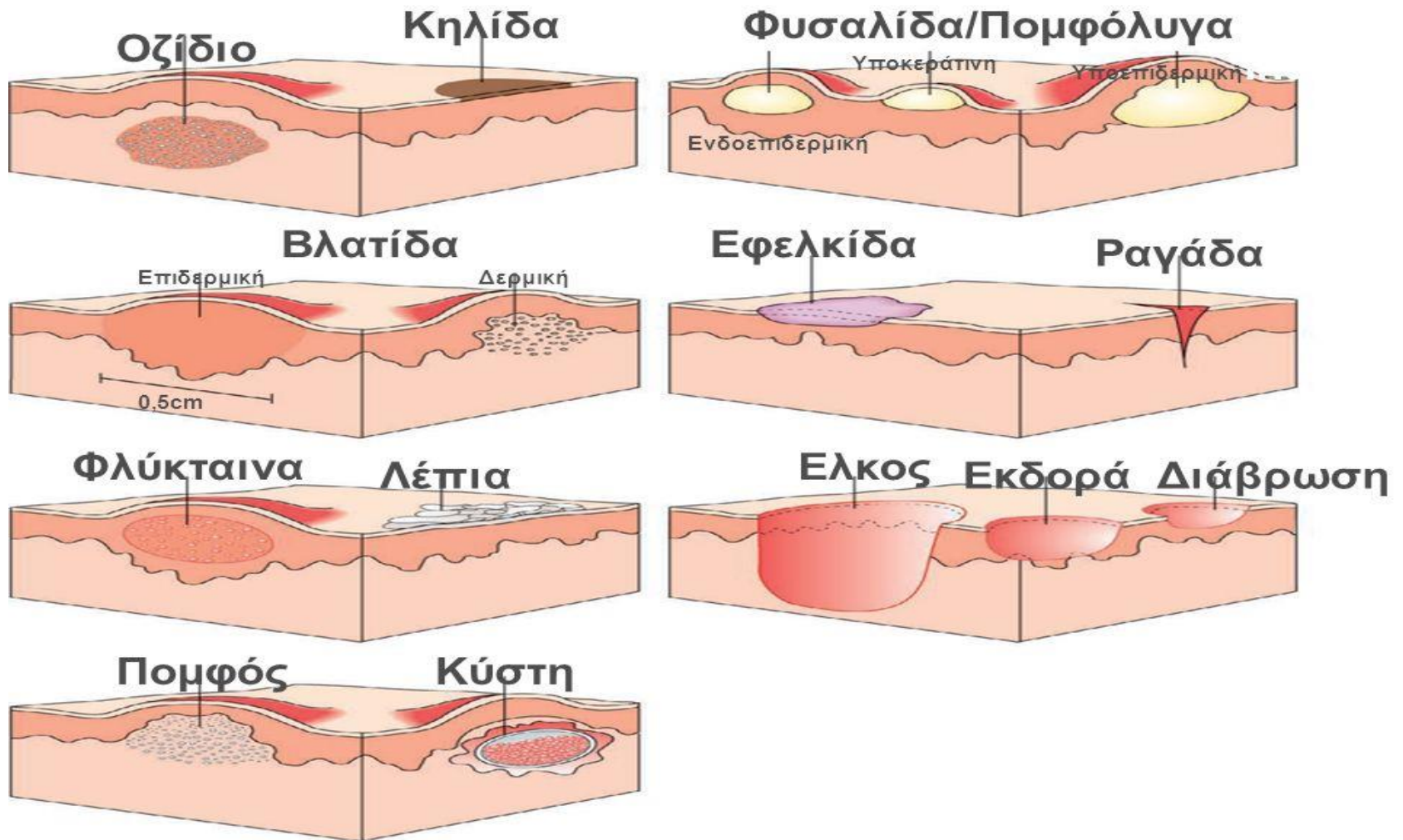


“Συνήθεις δερματικές λοιμώξεις της παιδικής ηλικίας”

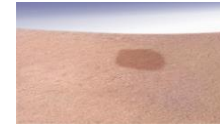
**Ξεκαρδάκης Δημήτριος
Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος
Επιμελητής Β΄
Βενιζέλειο-Πανάνειο Γ.Ν. Ηρακλείου**

Στοιχειώδεις βλάβες του δέρματος



Στοιχειώδεις βλάβες του δέρματος

- Κηλίδα : επίπεδη μεταβολή χρώματος του δέρματος
- Βλατίδα : ψηλαφητή βλάβη διαμέτρου έως 1 cm
- Πλάκα : ψηλαφητή βλάβη διαμέτρου >1 cm
- Φυσαλίδα : έπαρμα της επιδερμίδας <1 cm με ορώδες/αιματηρό περιεχόμενο
- Φλύκταινα : βλάβη με ορατή συλλογή πύου
- Εφελκίδα : επιπολής αποξηραμένες εκκρίσεις



Λοίμωξη : νόσος η οποία προκαλείται στον οργανισμό από διάφορα μικρόβια

- Βακτηριακές λοιμώξεις
- Παρασιτικές λοιμώξεις
- Ιογενείς λοιμώξεις
- Μυκητιασικές λοιμώξεις

Βακτηριακές λοιμώξεις

- Μολυσματικό κηρίο
- Θυλακίτιδα
- Ερυσίπελας
- Κυτταρίτιδα
- Περιπρωκτική στρεπτοκοκκική δερματίτιδα
- Οστρακιά
- SSSS

Μολυσματικό κηρίο

- Συχνότερη επιπολής βακτηριακή λοίμωξη υψηλής μεταδοτικότητας, η οποία οφείλεται στον χρυσίζοντα σταφυλόκοκκο ή/και στον πυογόνο στρεπτόκοκκο
- Περιοχές με ζεστό κλίμα και υγρασία
- Προϋπάρχει συνήθως τραυματισμός
- Προδιαθεσικοί παράγοντες (ατοπική δερματίτις, κακή υγιεινή, τροπικό κλίμα, αποικισμός δέρματος, ρωθώνων)

Μολυσματικό κηρίο

- Μη πομφολυγώδες : 85% χρυσίζων σταφυλόκοκκος, λιγότερο β' -αιμολυτικός στρεπτόκοκκος group A
- Αρχικά ερυθρηματώδης βλατίδα, επί της οποίας εμφανίζεται φλυκταινίδιο ή φυσαλίδα, περιφερική επέκταση, κεντρική υποστροφή, μελιτόχρωες εφελκίδες
- Μέγεθος βλαβών 1-3 cm, πέριξ στοματικής κοιλότητας, ρινός, τριχωτό, γλουτοί, άκρα



Μολυσματικό κηρίο

- **Πομφολυγώδες :**
σταφυλόκοκκος χρυσίζων
φάγου ομάδας 2 στο 80 % των
περιπτώσεων
- Αρχικά ερυθρηματώδης
βλατίδα, επί της οποίας
αναπτύσσονται μεγάλες
φυσαλίδες (πομφόλυγες)
μεγέθους 1-2 cm,
επιφανειακές, εύθραυστες,
κατόπιν μελιτόχρωες
εφελκίδες
- Συνήθης εντόπιση το
πρόσωπο



Μολυσματικό κηρίο

- Καλοήθης υποτροπιάζουσα, συχνά αυτοπεριοριζόμενη
- Προληπτικά μέτρα (αντιβακτηριακά σαπούνια, αντιμετώπιση ταυτόχρονα όλης της οικογένειας λόγω πιθανής ασυμπτωματικής φορείας)
- Τοπική θεραπεία (αλκοολούχο βάμμα ιωδίου 1-2%, αλοιφή μουπιροκίνης 2% X 3 για 7-10 ημέρες)
- Συστηματική αντιβιοτική αγωγή σε σοβαρές-ανθεκτικές περιπτώσεις (αμοξυκιλλίνη-κλαβουλανικό, κεφαλεξίνη, εναλλακτικά κλινδαμυκίνη, κλαριθρομυκίνη, ερυθρομυκίνη) για 10 ημέρες

Θυλακίτιδα

- Επιπολής ή εν τω βάθει λοίμωξη τριχικών θυλάκων και εξαρτημάτων τους
- Ζεστό κλίμα, υγρασία, παχυσαρκία, Σ.Δ., κακές συνθήκες υγιεινής, χρήση λιπαρών καλλυντικών, ανοσοκαταστολή)
- Gram (+) (*Staphylococcus aureus*), Gram (-) (*Escherichia Coli*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Proteus* συνήθως μετά από συστηματική αντιβιοτική αγωγή για ακμή επί μακρόν) , μύκητες (*Pityrosporum*, *Candida albicans*)

Θυλακίτιδα

- Βλατίδες, φλύκταινες διάσπαρτες ή συρρέουσες στα στόμια του τριχικού θυλάκου σε τριχωτό, πρόσωπο, γλουτούς, άκρα
- Πιθανή αυτοϊαση σε 7-10 ημέρες
- Τοπική αγωγή (αντισηπτικά, βάμμα ιωδίου, αλοιφή μουπιροκίνης, φουσιδικού οξέος)
- Συστηματική αγωγή επί αποτυχίας τοπικών ή υποτροπής, βάσει αντιβιογράμματος για 7-14 ημέρες



Ερυσίπελας

- Οξεία, επιπολής, καλά αφοριζόμενη λοίμωξη δέρματος (θερμότητα, ερυθρότητα, ευαισθησία, οίδημα) με πύλη εισόδου
- Συνήθως β' αιμολυτικός στρεπτόκοκκος γκρουπ Α (σπάνια γκρουπ Β, C, D, G και *Staphylococcus aureus*)
- Παιδιά < 3 ετών
- Προδιαθεσικοί παράγοντες (τραυματισμός, Σ.Δ. , ανοσοκαταστολή, ατοπική δερματίτις, πόδας αθλητή, νεφρωσικό σύνδρομο)

Ερυσίπελας

- Λύση συνέχειας του δέρματος, εμφάνιση πλάκας με σαφή αφορισμό, πιθανή ύπαρξη φυσαλίδων/πομφολύγων
- Κεφαλή, άκρα, γεννητική περιοχή
- Συχνά ναυτία, καχεξία, εμπύρετο, ρίγος, ανορεξία (επί μικροβιαμίας)
- Καλή πρόγνωση επί έγκαιρης διάγνωσης – θεραπείας (πενικιλίνη, κεφαλεξίνη, ερυθρομυκίνη, κλαριθρομυκίνη για 10 ημέρες)



Κυτταρίτιδα

- Οξεία λοίμωξη επεκτεινόμενη σε χόριο, υποδόριο ιστό, με ασαφή όρια (θερμότητα, ευαισθησία, ερυθρότητα, οίδημα) με πύλη εισόδου
- Παιδιά <3 ετών
- Προδιαθεσικοί παράγοντες όμοιοι με ερυσίπελας
- Συνήθως πυογόνος στρεπτόκοκκος αλλά στα παιδιά και *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae* (πρόσωπο σε παιδιά < 2 ετών μετά από φλεγμονή ωτός ή μέσω ρινικού βλεννογόνου)

Κυτταρίτιδα

- Λύση συνέχειας δέρματος , φλεγμονή, λεμφαδενοπάθεια
- 1-3 ημέρες μετά ερύθημα, οίδημα, ευαισθησία, θερμότητα
- Εμπύρετο, καχεξία, ρίγος, ανορεξία επί μικροβιαμίας



Κυτταρίτιδα

- Καλή πρόγνωση επί έγκαιρης διάγνωσης-θεραπείας
- Θεραπεία βάσει ταυτοποίησης μικροβίου, κλινικής εικόνας, θέσης εντόπισης
- Σε Staphylococcus, Streptococcus, per os πενικιλίνη, κεφαλεξίνη ή εναλλακτικά κλαριθρομυκίνη, ερυθρομυκίνη, αζιθρομυκίνη για 10 ημέρες
- Σε Haemophilus influenzae κεφοταξίμη, κεφτριαξόνη, χλωραμφαινικόλη για 7-14 ημέρες
- Επί περικογχικής λοίμωξης νοσηλεία και i.v. αγωγή λόγω κινδύνου τύφλωσης, προσβολής ΚΝΣ κ.α.

Περιπρωκτική Στρεπτοκοκκική Δερματίτις

- Οξεία περιπρωκτική λοίμωξη, επώδυνη, κνησμών
- Συνυπάρχει συχνά μολυσματικό κηρίο ή λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού
- Στρεπτόκοκκος πυογόνος (πιθανά και σταφυλόκοκκος)
- (+) κ/α για στρεπτόκοκκο
- Υποτροπιάζει συχνά (30-40%)

Περιπρωκτική Στρεπτοκοκκική Δερματίτις

- Ερυθηματώδης πλάκα επώδυνη, κνησμώδης, εφελκίδες (επί χρονιότητας)
- Αντιδραστική δυσκοιλιότητα (λόγω άλγους)
- Τοπική υγιεινή, μουπιροκίνη
- Συστηματική αγωγή (κεφαλεξίνη, πενικιλίνη, ερυθρομυκίνη, κλαριθρομυκίνη) για 10 ημέρες



Οστρακιά

- Κυρίως πυογόνος στρεπτόκοκκος ομάδας A και σπάνια C, G
- Παιδιά 4-8 ετών, συνήθως μετά από στρεπτοκοκκική φαρυγγοαμυγδαλίτιδα (<10% εκδηλώνει εξάνθημα)
- Χρόνος επώασης 1-4 ημέρες, μετάδοση με σταγονίδια
- Εμπύρετο, φαρυγγοαμυγδαλίτις, εμφάνιση εξανθήματος μετά 1-2 ημέρες

Οστρακιά

- Λευκοκίτρινο επίχρισμα γλώσσας, που αποκολλάται μετά 1-2 ημέρες, αποκαλύπτοντας τις εξέρυθρες διογκωμένες θηλές της (μοροειδής γλώσσα)
- Ερυθηματώδες, κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα αρχικά τραχήλου, πτυχών, με επέκταση, χωρίς προσβολή περιστοματικά. Αιμορραγικές γραμμώσεις καμπτικών επιφανειών των άκρων (σημείο Pastia)
- Υποχώρηση χωρίς θεραπεία σε 3-7 ημέρες από το πρόσωπο προς τον κορμό. Έντονη απολέπιση (κυρίως άκρων χειρών-ποδών) για 1-3 εβδομάδες



Οστρακιά

- Συχνό ενάνθημα (στικτές αιμορραγικές κηλίδες μαλακής/σκληρής υπερώας)
- Διάγνωση με Strep. Test, ASTO (2 εβδομάδες μετά την έναρξη νόσου)
- Θεραπεία εκλογής πενικιλίνη για 10 ημέρες, εναλλακτικά κυρίως ερυθρομυκίνη

Σταφυλοκοκκικό Αποφολιδωτικό Σύνδρομο SSSS

- Χρυσίζων σταφυλόκοκκος ομάδας 2
- Νεογνά έως 3 μηνών , παιδιά 2-5 ετών
- Καλή πρόγνωση στα παιδιά
- Αιματογενής διασπορά (μολυσματικό κηρίο, ομφαλίτις, λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού, μέση ωτίτις, πυώδης επιπεφυκίτις)
- (+) κ/α από βλάβη

Σταφυλοκοκκικό Αποφολιδωτικό Σύνδρομο

- Εμπύρετο, γενικευμένη ερυθρότητα, κατόπιν φυσαλίδες/πομφόλυγες που εξελίσσονται σε ορορρούσες διαβρώσεις, εκτεταμένη επιπολής αποκόλληση επιδερμίδας, γρήγορη επούλωση σε 5-7 ημέρες
- 4 κλινικές μορφές (εντοπισμένη και γενικευμένη μορφή μολυσματικού κηρίου, ερυθροδερμική, γενικευμένο SSSS)
- Εισαγωγή, i.v. κλοξακιλλίνη, τοπική περιποίηση, αντιβιοτικές κρέμες



Παρασιτικές λοιμώξεις

- Φθειρίαση τριχωτού
- Ψώρα

Φθειρίαση τριχωτού

- Έντονα κνησμώνης
δερματοπάθεια, παράσιτο
της ψείρας
- Χρόνος επώασης 8-10
ημέρες, συμπτώματα μετά
λίγες εβδομάδες
- Εκτός σώματος ζουν έως 36
ώρες, συχνότερα προσβολή
στα κορίτσια
- Εναπόθεση 3-5
λευκοκίτρινων αυγών
(κόνιδες) ημερησίως
- Κακή υγιεινή, συνωστισμός,
καπέλα, μαξιλάρια, χτένες



Φθειρίαση τριχωτού

- Έντονος κνησμός, βλατίδες, επιμολύνσεις
- Συχνά οπισθοωτιαία, σε αυχένα (εκζεματική πλάκα)
- Θεραπεία : περμεθρίνη 1% για 10 λεπτά κάθε εβδομάδα έως 2 μήνες (φάρμακο εκλογής), δ/μα μαλαθείου 0,5 % (ανά 10 ημέρες) επί 6 ώρες, βαζελίνη στις βλεφαρίδες 3 φορές/ημέρα για 7 ημέρες



Ψώρα



- Άκαρι της ψώρας, μετάδοση με άμεση επαφή, μολυσμένα ρούχα/αντικείμενα
- Κνησμός/γενικευμένο εξάνθημα 1 μήνα μετά την προσβολή
- Νυκτερινός κνησμός (λόγω σιέλου του ακάρεος), δημιουργεί σήραγγες (επηρμένες γραμμώσεις μεγέθους 2-10 mm, συνήθως στο χρώμα του δέρματος) και εναποθέτει αυγά (2-3 ημερησίως)
- Σε βρέφη προσβολή τριχωτού-προσώπου
- Θεραπείες : Βενζοϊκό βενζύλιο 25 % (παιδιά >5 ετών), Spregal (συνδυασμός pyreperonyl butoxide, esdepallethrine 0,63% σε βρέφη >2 μηνών), καθιζηθέν θείο 6-7% σε βαζελίνη (ακόμα και σε βρέφη <2 μηνών)

Ψώρα

- Αρχικά σήραγγες
- Φυσαλίδες, βλατίδες συνήθως αποκεφαλισμένες (λόγω ξεσμού), σε μεσοδακτύλιες πτυχές χειρών, μασχαλιαίες πτυχές, θηλές μαστών, γύρω από τον ομφαλό, γλουτούς και πέος
- Καφεοειδή κοκκιώματα σε μασχάλες, όσχεο, μηρογεννητικές πτυχές σε επίμονες περιπτώσεις



Ιογενείς λοιμώξεις

- Μολυσματική τέρμινθος
- Μυρμηκιές
- Έρπης απλός
- Ανεμευλογιά
- Αιφνίδιο ερύθημα
- Λοιμώδες ερύθημα
- Νόσος χειρών-ποδών-στόματος

Μολυσματική Τέρμινθος

- Οφείλεται σε ένα DNA poxvirus της οικογένειας Molluscipox.
- Συνήθως αυτοπεριοριζόμενη, με αυτόματη ίαση σε 6-9 μήνες
- Άμεση επαφή, χρήση κοινών αντικειμένων, μέσω νερού (διπλάσιος κίνδυνος μετάδοσης σε παιδιά που κολυμπούν σε πισίνες), κυρίως δε μέσω ζεστού νερού (κοινό μπάνιο, θερμαινόμενες πισίνες, spa)
- Σε ποσοστό 10%, πιθανόν λόγω ατοπικής δερματίτιδας, εμφανίζεται εξάνθημα με εικόνα δερματίτιδας σε γειτνιάζουσες στις βλάβες περιοχές, το οποίο αποδράμει ταχέως μετά την εκρίζωση της τερμίνθου

Μολυσματική Τέρμινθος

- Χρόνος επώασης 2-8 εβδομάδες
- Ομφαλωτές βλατίδες, ασυμπτωματικές, ποικίλου χρώματος (λευκό, ροζ, χρώμα δέρματος) και μεγέθους (συνήθως 1-5 mm αλλά μπορεί και 10-15mm)
- Συνήθεις θέσεις εντόπισης σε παιδιά οι μηροί, πλάγιο τμήμα του κορμού, πρόσωπο, μασχάλες



Μολυσματική Τέρμινθος

ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

- Αφαίρεση με λαβίδα ή ξέστρο
- Κρυοπηξία
- Διαθερμοπηξία
- Χρήση τοπικά ποικίλων ουσιών (ιμικουϊμόδη, ποδοφυλλοτοξίνη, κανθαριδίνη, ρετινοειδή κτλ.)

Μυρμηκιές

- Καλοήθειες υπερπλασίες επιθηλιακών κυττάρων
- Υπεύθυνος ο DNA ιός HPV (περισσότερα από 100 στελέχη)
- Διαχωρισμός σε κοινές, ομαλές και πελματιαίες μυρμηκιές
- Χρόνος επώασης 1-6 μήνες
- Μετάδοση με άμεση επαφή, αυτοενοφθαλμισμό (παιδιά σχολικής ηλικίας)

Κοινές Μυρμηκιές

- HPV 1,2,4,27,29
- Υπερκερατωσικές βλατίδες, άμισχες 1-10 mm συνήθως σε χείρες, όνυχες, γόνατα μονήρεις ή συρρέουσες σε πλάκες
- Ενοφθαλμισμός σε υπονύχιο (ονυχοφαγία, θηλασμός δακτύλου), χείλη, ρώθωνες
- Νηματοειδείς σε περιονύχιο, βλεννογόνους



Ομαλές Μυρμηκιές

- HPV 3,10,28,41
- Μικρές, επίπεδες βλατίδες, πολλαπλές, λίγο σκούρες ή φυσιολογικής χροιάς, μεγέθους 1-5 mm
- Κυρίως σε πρόσωπο και άκρα



Πελματιαίες Μυρμηκιές

- HPV 1,2,4,7
- Πάτωμα πισίνας, ντους
- Υπερκερατωσικές βλατίδες, μισχωτές (λόγω βάρους σώματος), για αυτό προκαλούν άλγος, μεγέθους 2-10 mm
- Μικρά σκούρα στίγματα (όπως και οι κοινές), τα οποία είναι θρομβωμένα αγγεία



Μυρμηκιές-Θεραπεία

- Κρυοθεραπεία
- Διαθερμία
- Laser
- Τοπικές αγωγές (κερατολυτικά , ιμικουϊμόδη, ποδοφυλλίνη-ποδοφυλλοτοξίνη, κανθαριδίνη, τοπικά ρετινοειδή)

Έρπης Απλός

- Ιός HSV-1 (Herpes Simplex Virus 1) κυρίως
- Χείλη, περιστοματικά, βλεννογόνος στόματος, οφθαλμοί
- Απευθείας μόλυνση (από εκκρίσεις βλεννογόνου στόματος, δερματικές βλάβες)
- Χρόνος επώασης 2-20 ημέρες, διάρκεια νόσου 7-14 ημέρες
- Υποτροπιάζων (ηλιακή έκθεση, τραύμα, λοίμωξη stress), αυτοπεριοριζόμενος (τοπική κρέμα Zovirax 5 φορές ημερησίως)

Έρπης Απλός

- Συρρέουσες φυσαλίδες επί ερυθματώδους βάσης, εφελκίδες και πιθανές διάσπαρτες μικρές νεκρώσεις ,ήπιο έως καθόλου άλγος ή/και κνησμός, πιθανή λεμφαδενοπάθεια
- Πρωτολοίμωξη: εμπύρετο, λεμφαδενοπάθεια, φυσαλίδες/διαβρώσεις βλεννογόνου στόματος, αδυναμία λήψης υγρών , τροφής
- Μπορεί να προσβληθεί ο οφθαλμός



Έρπης Απλός

- Ερπητικό έκζεμα (ευλογιοειδές εξάνθημα του Karosi), επέκταση των ερπητικών βλαβών και γενίκευση εξανθήματος σε παιδιά με ατοπική δερματίτιδα
- Νεογνικός έρπης : HSV-2 συνήθως, μέσω τοκετού. Πιο εύκολη μετάδοση επί πρωτολοίμωξης μητρός. Σχετικά σπάνιος, προκαλεί γενικευμένη λοίμωξη, δυνητικά απειλητικός για τη ζωή



Ανεμευλογιά

- Ιός Ανεμευλογιάς-Ζωστήρα (Varicella Zoster Virus)
- Μετάδοση μέσω σταγονιδίων αναπνευστικού και υγρού των φυσαλίδων
- Χρόνος επώασης 10-21 ημέρες, διάρκεια νόσου 7-10 ημέρες
- Μετάδοση 2 ημέρες πριν έως 8 ημέρες μετά την εμφάνιση εξανθήματος (5 ημέρες όσον αφορά τα σταγονίδια)
- Προηγείται καταβολή και εμπύρετο (38-40 °C)
- Συμπτωματική θεραπεία (αντιϊσταμινικά, αντιβιοτικά, i.v. αντιϊική αγωγή Zovirax)

Ανεμευλογιά

- Εμφάνιση αρχικά σε κεφαλή, αυχένα με σταδιακή επέκταση
- Κνησμώνδες αρχικά βλατιδώδες εξάνθημα με ταχεία μετατροπή σε φυσαλίδες και κατόπιν μικροεξελκώσεις και εφελκίδες
- Μπορεί να καταλείπει ουλές



Αιφνίδιο Ερύθημα (6^η νόσος)

- Καλοήθης, αυτοπεριοριζόμενη νόσος βρεφικής-νηπιακής ηλικίας (6 μηνών έως 3 ετών, κυρίως δε 6-7 μηνών)
- Οφείλεται στον HHV-6
- Χρόνος επώασης 9-10 ημέρες
- Μετάδοση μέσω αναπνευστικής οδού (κυρίως σιέλου)
- Στο 65% ενάνθημα με ερυθρηματώδεις βλατίδες σε σταφυλή και μαλακή υπερώα (Nagayama spots)

Αιφνίδιο Ερύθημα

- Προηγείται υψηλός πυρετός διάρκειας 3-5 ημερών
- Με την ύφεση του πυρετού κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα ρόδινης χροιάς αρχικά σε αυχένα-θώρακα, με επέκταση σε άκρα πρόσωπο



Λοιμώδες Ερύθημα (5^η νόσος)

- Parvovirus B19
- Μετάδοση αιματογενώς, μέσω της αναπνευστικής οδού και από τη μητέρα στο έμβρυο (ποσοστό αποβολής 8-10%)
- Χρόνος επώασης 4-14 ημέρες, συχνά πριν το εξάνθημα ήπια συμπτώματα (καταβολή, ήπιες αρθραλγίες, ρίγος, μυαλγίες, χαμηλός πυρετός)
- Παύση μεταδοτικότητας με την εμφάνιση του εξανθήματος
- Πιθανή η υποτροπή (έκθεση στον ήλιο, έντονη άσκηση, καταπόνηση, συναισθηματικό stress και ζεστό μπάνιο)

Λοιμώδες Ερύθημα

- 1^η φάση (slapped cheeks)
- Έντονα ερυθματώδεις κηλίδες σε μάγουλα (εικόνα χαστουκισμένου μάγουλου)
- 2^η φάση
- 1-4 ημέρες μετά το εξάνθημα προσώπου
- Κηλιδοβλατιδώδες, ερυθματώδεις εξάνθημα δίκην δαντέλας κορμού-άκρων (παλάμες-πέλματα ελεύθερες βλαβών), υποχώρηση σε 3-5 ημέρες



Νόσος χειρών-ποδών-στόματος

- Hand-foot-mouth disease
- Οφείλεται κυρίως στον Coxsackievirus A16 (A2, A5, A7, A9, A10, B1, B3, B5 και εντεροϊός 71)
- Συνήθως παιδιά < 10 ετών, προηγούνται συμπτώματα αδιαθεσίας, πυρετού, πιθανόν διάρροια, λεμφαδενοπάθεια
- Χρόνος επώασης 4-6 ημέρες, μετάδοση με άμεση επαφή 2 ημέρες πριν έως και 2 ημέρες μετά την εμφάνιση του εξανθήματος
- Εμφάνιση εξανθήματος πρώτα σε στοματικό βλεννογόνο και κατόπιν σε άκρα, αποδρομή σε 7-10 ημέρες

Νόσος χειρών-ποδών-στόματος

- Φυσαλίδες και μικρές διαβρώσεις στόματος-φάρυγγα
- Κηλίδες –βλατίδες παλαμών πελμάτων, δακτύλων στρογγυλές-οβάλ, ερυθρορόδινες, μεγέθους 2-8 mm
- Εξελίσσονται σε επώδυνες φυσαλίδες με ερυθρηματώδη άλω



Μυκητιασικές λοιμώξεις

- Δερματοφυτία τριχωτού κεφαλής (*Tinea capitis*)
- Δερματοφυτία ψιλού δέρματος (*Tinea corporis*)
- Ονυχομυκητίαση
- Παράτριμμα μηρογεννητικών πτυχών
- Ποικιλόχρους πιτυρίαση

Δερματοφυτία τριχωτού κεφαλής

- Μικροσπορία : *M. canis*, 1 ή περισσότερες γκρίζες, ερυθματολεπιδώδεις, κυκλικές πλάκες 2-6 cm, απώλεια τριχών
- Τριχοφυτία : *T. tonsurans*, *violaceum*, *verrucosum*, πολυάριθμες μικρές κυκλικές πλάκες ολίγων mm , πιθανά συρρέουσες, απώλεια τριχών
- Θεραπεία συστηματική (τερμπιναφίνη, ιτρακοναζόλη, φλουκοναζόλη) συνήθως 4 εβδομάδες, μαζί shampoo κετοκοναζόλης ή θειούχου σελήνιου



Δερματοφυτία ψιλού δέρματος

- *T. rubrum*, *tonsurans*, *mentagrophytes*, *M. canis*, 1 ή περισσότερες
ερυθηματολεπιδώδεις ή
ερυθηματοφλυκταινώδεις
στρογγυλές πλάκες 0,5-10+
cm με τάση κεντρικής ίασης
και επηρμένη περιφέρεια
- Συστηματική θεραπεία
συνήθως 2 εβδομάδες
(τερμπιναφίνη, ιτρακοναζόλη,
φλουκοναζόλη)



Ονυχομυκητίαση

- *C. albicans*, *T. mentagrophytes*, μικρά, λευκά νησίδια, σαφώς περιγεγραμμένα, σταδιακή επέκταση, συνοδός υπερκεράτωση
- Τοπική λάκα (αμορολφίνη), συστηματική θεραπεία (τερμπιναφίνη, ιτρακοναζόλη, φλουκοναζόλη)



Παράτριμμα μηρογεννητικών πτυχών

- *Candida albicans*, φυσαλίδες ή φλύκταινες συρρέουσες σε ερυθρές πλάκες, υγρές, με περιφερική απολέπιση και δορυφόρα φλυκταινίδια
- Θεραπεία : καλή υγιεινή, τοπική αντιμυκητιασική αγωγή, σπάνια συστηματική αγωγή (ιτραконаζόλη, τερμπιναφίνη)



Ποικιλόχρους πιτυρίαση

- Malassezia, ωοειδείς ή στρογγυλές κηλίδες (σπάνια βλατίδες) με λεπτή απολέπιση, συρρέουσες κατά πλάκες, χρώματος λευκού, ρόδινου ή καφέ
- Άνω τμήμα θώρακα, άνω άκρα, μέτωπο
- Υγρασία, θερμό κλίμα, εφίδρωση
- Τοπικές κρέμες, shampoo κετοконаζόλης, θειούχου σελήνιου επί υποτροπών συστηματικά ιτρακοναζόλη, φλουκοναζόλη



***Ευχαριστώ πολύ για
την προσοχή σας***