


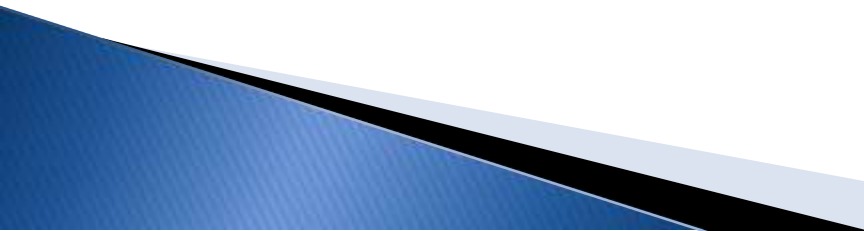
# Επείγοντα δερματολογικά προβλήματα

Σάντυ Τσότρα

Παιδίατρος Β' Παιδιατρική Κλινική Νοσοκομείο Παιδων" Π & Α. Κυριακού "  
Μετεκπαίδευση στην Παιδιατρική Δερματολογία



Δερματολογικά  
προβλήματα στο  
τμήμα επειγόντων



# Αποφολιδωτική δερματίτιδα από σταφυλοκοκκο

- Γενικευμένη, επιφανειακή αποφολιδωτική πάθηση
- Νεογνά, μικρά παιδιά <5 ετών
- Εμπύρετη, ταχέως εξελισσόμενη
- Λοιμώδης νόσος
- Ερυθροδερμία, επώδυνες βλάβες



# Αποφολιδωτική δερματίτιδα από σταφυλοκοκκο

Ο διαχωρισμός δεν πραγματοποιείται στη **χοριοεπιδερμική ένωση** όπως στην τοξική επιδερμική νεκρόλυση ( TEN ) αλλά στην **κοκκώδη στοιβάδα**



Επομένως επιφανειακές και λιγότερο σοβαρές βλάβες



# Αποφολιδωτική δερματίτιδα από σταφυλοκοκκο

Δράση **αποφολιδωτικών εξωτοξινών** τύπου Α και Β που παράγονται από τον **σταφυλόκοκκο** σε απομακρυσμένες θέσεις (φάρυγγα, ρίνα, ώτα, επιπεφυκότα, σηψαιμία, δερματική λοίμωξη)

# Αποφολιδωτική δερματίτιδα από σταφυλοκοκκο

- ❖ Οι καλλιέργειες από τις βλάβες είναι



Αρνητικές

- ❖ Αντιβιοτική αγωγή για τον *S.aureus* και ενυδατικά προϊόντα

# Διαφοροδιάγνωση

## Σύνδρομο Stevens Johnson

- Συμμετοχή τουλάχιστον 2 βλεννογόνων π.χ. μάτια, στόμα, γεννητική περιοχή

## Αποφολιδωτική δερματίτιδα από σταφυλικοκκο

- **Μη** συμμετοχή βλεννογόνων





# Κνίδωση

- Αγγειακή αντίδραση του δέρματος
- Πομφοί : εντοπισμένο οίδημα
  - Κεντρική ωχρότητα ή ιώδης απόχρωση
  - Βλάβες συρρέουσες δακτυλιοειδείς ή πολυκυκλικού τύπου με παράξενους σχηματισμούς





# Κνίδωση

- Κνησμώδεις βλάβες
- Διάρκεια βλαβών < 24 ώρες

Αγγειοοίδημα



Υποδόριο οίδημα  
κατώτερων στιβάδων  
δέρματος



# Κνίδωση

➤ **Αίτια Οξείας Κνίδωσης**  
( < 6 εβδομάδες )

- Βρέφη: τροφές
- Μεγαλύτερα παιδιά:  
λοιμώξεις

➤ **Θεραπεία :**

1<sup>η</sup> γραμμή Η1 αντιισταμινικά  
δεύτερης γενιάς και  
απομάκρυνση του γενεσιουργού  
αιτίου αν αυτό αναγνωρισθεί

2<sup>η</sup> γραμμή τετραπλασιασμός της  
δόσης

3<sup>η</sup> γραμμή σε μη ανταπόκριση  
συστηματικά κορτικοειδή

*Davila I., drl Cuvillo A, Mullol J, Jauregui I,  
Bartra J, Ferrer M , et al, Use of the second  
generation H1 Investig Allergol Clin Immunol  
2013*



# Αλλεργική δερματίτιδα εξ' επαφής

- Υπερευαισθησία επιβραδυνόμενου τύπου (κυτταρική υπερευαισθησία τύπου IV)
- Το αλλεργιογόνο έρχεται σε επαφή με το δέρμα που έχει προηγουμένως ευαισθητοποιηθεί
- Εμφάνιση εξανθήματος 8-12 ώρες
- Εξάνθημα υποχωρεί με την απομάκρυνση του αιτίου



# Αλλεργική δερματίτιδα εξ' επαφής

- Το ιστορικό και η εντόπιση είναι το **κλειδί** που οδηγούν στη διάγνωση
- Κλινική εμφάνιση:
  - ❖ οξεία φάση οίδημα, βλατίδες, φουσαλίδες,
  - ❖ υποξεία φάση εφελκίδες, ουλές
  - ❖ χρόνια φάση ληχεινοποίηση
- Patch test



# Αλλεργική δερματίτιδα επαφής

## Θεραπεία :

- αποφυγή αιτίου
- τοπικά κορτικοστεροειδή
- Τοπικοί ανοσοτροποποιητές
- Κορτικοστεροειδή από του στόματος σε σοβαρές περιπτώσεις



# Πυογόνο κοκκίωμα

- Επίκτητη βλάβη
- Σχολική ηλικία
- Συνήθως δευτεροπαθής από τραυματισμό
- Μονήρης, καθηλωμένη ή μισχωτή εύθρυπτη βλατίδα
- Εύκολη αιμορραγία
- Θεραπεία: αφαίρεση



# Πυογόνο κοκκίωμα

## Διαφοροδιάγνωση:

- Αμελανωτικό μελάνωμα: εξαιρετικά σπάνιο στην παιδική ηλικία
- Αιμαγγείωμα: Καλοήθης όγκος της βρεφικής ηλικίας
  - Μόνο το 1-2 % παρουσιάζεται στη γέννηση
  - Συνήθως εμφανίζεται 2-3 εβδομάδα ζωής





# Εξελκωμένο Αιμαγγείωμα

## Θεραπεία

1. Προπανολόλη
2. Αναλγητικά
3. Αντιβιοτικά (εάν υπάρχει δευτεροπαθής λοίμωξη)
4. Pulse dye laser
5. Κρέμα προστασίας της πάνας



# Οζώδες ερύθημα

- 1–5 εκ. **οζίδια**  
(συμμετρικά, εν τω βάθει, ευαίσθητα)
- Μοιάζουν με **εκχυμώσεις**
- Διάρκεια 3–6 εβδομάδες
- Εντόπιση: Προκνημιαία
- Μορφή φλεγμονώδους **υποδερματίτιδας**
- Αντίδραση υπερευαισθησίας σε ερεθίσματα



# Οζώδες ερύθημα

## Αίτια :

- Λοιμώξεις ( Στρεπτοκοκκική λοίμωξη, φυματίωση, εντερικές λοιμώξεις, συστηματικές μυκητιασικές λοιμώξεις, τοξοπλάσμωση )
- Αυτοάνοσα νοσήματα ( φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου )
- Φάρμακα ( βρωμιούχα, ιωδιούχα, σουλφαμίδες, αντισυλληπτικά )
- Νόσος Behcet
- Ιδιοπαθές

# Οζώδες ερύθημα

## Θεραπεία:

- Αναγνώριση αιτίου
- Ανάπαυση και ανύψωση
- Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη

# Έρπητας Ζωστήρας

- Μορφή εξανθήματος που *“ζώνει τη μια πλευρά του σώματος”*
- Αναδραστικοποίηση του ιού της ανεμοβλογιάς-ζωστήρα
- Εμφάνιση μετά την πρώτη λοίμωξη ή τον εμβολιασμό
- Λανθάνουσα κατάσταση στα κύτταρα του γαγγλίου της αισθητικής ραχιαίας ρίζας



# Έρπητας Ζωστήρας

- Εμφάνιση μονόπλευρη, πεδίο διανομής αισθητικών ινών ενός κρανιακού ή νωτιαίου νεύρου κατά μήκος του δερματομίου

Εξανθήμα σε ερυθματώδη βάση:

- Βλατίδες - φυσαλίδες
- Φλύκταινες - εφελκίδες
- Διάρκεια εξανθήματος : περίπου 10 ημέρες

# Έρπητας Ζωστήρας

Η εμφάνιση εξανθήματος στα παιδιά **χωρίς άλγος** στην προσβληθείσα περιοχή

**Θεραπεία :**

- Αντικα
- Αντιβιοτικά ( δευτεροπαθείς λοιμώξεις )



# Ψώρα

- Άκαρι της ψώρας ή *sarcoptes scabiei*
- Μετάδοση με στενή επαφή
- Μολυσμένα κλινοσκεπάσματα και είδη ένδυσης
- Χρόνος επώασης 2-4 εβδομάδες
- Κνησμώδεις βλατιδώδεις βλάβες, εκδορές, σήραγγες
- **Κύκλος Hebra** ( θέσεις προσβολής ): Μασχάλες, αγκώνες, καρπούς, χέρια και βουβώνες



# Ψώρα

Σε βρέφη και μικρά παιδιά οι  
δερματικές βλάβες μπορεί να  
εντοπίζονται σε όλη τη δερματική  
επιφάνεια (τριχωτό κεφαλής,  
πρόσωπο)

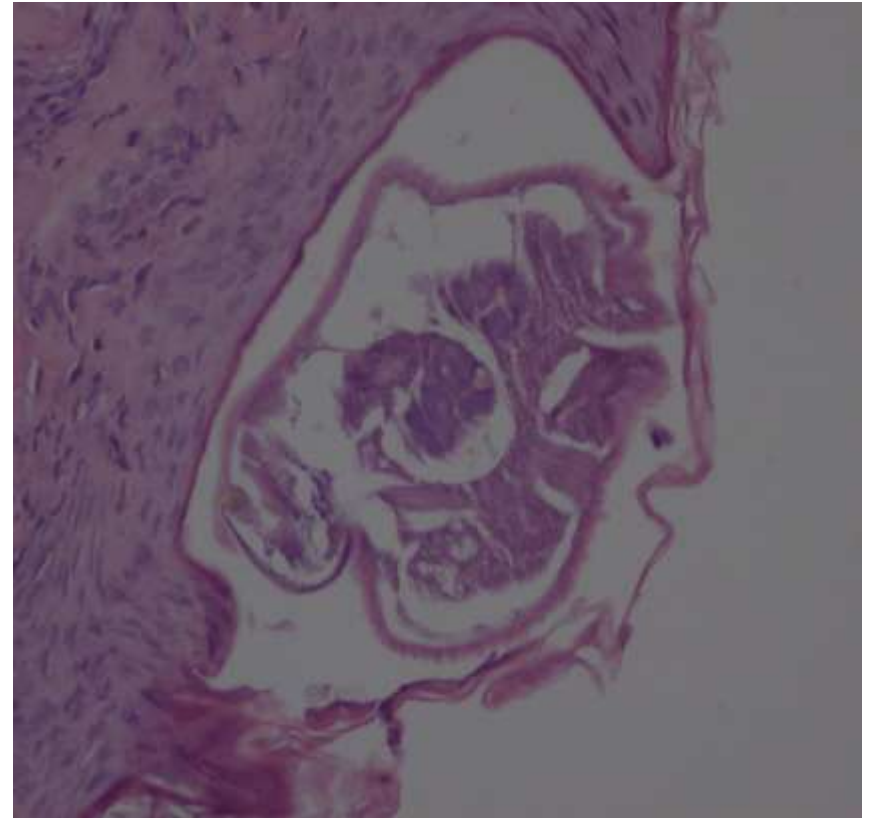
# Ψώρα

Ο χρόνος εμφάνισης του εξανθήματος ποικίλλει ανάλογα με:

- Χρόνο μόλυνσης
- Προηγούμενη ευαισθητοποίηση
- Προηγούμενη θεραπεία

# Ψώρα

- Κλινική διάγνωση
- Διάγνωση με το μικροσκόπιο
- Βιοψία
- Θεραπεία :
  - Τοπική αντιπαρασιτική αγωγή



# IgA αγγειίτιδα

- ❖ Henoch– Schonlein πορφύρα
- ❖ Συχνότερη αγγειίτιδα μικρών αγγείων
- ❖ <10 ετών ( 4–6 ετών)
- ❖ Φθινόπωρο–άνοιξη
- ❖ Άρρεν > θήλυ



# IgA αγγειίτιδα

Εμφάνιση εξανθήματος:  
Ψηλαφητό **πορφυρικό**  
εξάνθημα με κατανομή  
γλουτούς και  
**κατωφερέςστερες**  
θέσεις του σώματος

Σπάνιες περιπτώσεις  
Φυσαλιδώδεις  
αιμορραγικές βλάβες ή  
νεκρωτικές



# IgA αγγειίτιδα

**Διαγνωστικά κριτήρια** (2005, EULAR/ PreS, αξιολόγηση από PRINTO)

**Αγγειίτιδικό πορφυρικό εξάνθημα** (υποχρεωτικό κριτήριο) και  $\geq 1$  από τα ακόλουθα:

1. οξείας έναρξης διάχυτο κολικοειδές κοιλιακό άλγος (εγκολεασμός, γαστρ. αιμορραγία)
2. Ιστολογικά ευρήματα λευκοκυτταροκλαστικής αγγειίτιδας ή υπερπλαστικής σπειραματονεφρίτιδας με εναπόθεση κυρίως IgA
3. Οξεία έναρξη αρθραλγίας ή αρθρίτιδας
4. Πρωτεινουρία ή αιματουρία



# IgA αγγειίτιδα

## Βιοψία δέρματος:

- σε **μη** τυπικό εξάνθημα, ή σε διαφορο-διαγνωστική προσέγγιση
- **Όχι** σε τυπικό πορφυρικό εξάνθημα με κατανομή γλουτούς και κάτω άκρα

# IgA αγγειίτιδα

Αντιμετώπιση δερματικών εκδηλώσεων



**Δεν** χρήζει θεραπείας

# Φλυκταινώδης ψωρίαση

- Ψώρος “ **λέπι** ”
- Χρόνια φλεγμονώδης πάθηση
- Γενικευμένη μορφή



# Φλυκταινώδης ψωρίαση

- Μικρές θυλακικές βλατίδες, διάσπαρτες κιτρινο-ρόδινες **λεπιδώδεις πλάκες**, συμπαγή συρρέουσα **παλαμοπαλματιαία υπερκεράτωση**
- Προσβολή συμμετρική και διάχυτη, **μικρές νησίδες υγιούς** δέρματος μέσα στις προσβεβλημένες περιοχές



# Φλυκταινώδης ψωρίαση

- Έναρξη ερύθημα δέρματος, επώδυνο
- Πυώδες εξάνθημα-**φλύκταινες**
- Κακουχία, πυρετός, αφυδάτωση
- Έντονος **κνησμός**, φυλλώδη απολέπιση
- **Αίτια** : επιδείνωση κάποιας άλλης μορφής ψωρίασης, συνύπαρξη άλλου νοσήματος ( π.χ. λοίμωξη), απότομη διακοπή θεραπείας



# Φλυκταινώδης ψωρίαση

## Θεραπεία :

Κορτιζόνη, μεθοτρεξάτη,  
κυκλοσπορίνη, βιολογικοί  
παράγοντες

**Ευχαριστώ**

για την προσοχή σας