

E voi cosa avreste fatto?

Pierangela Rana

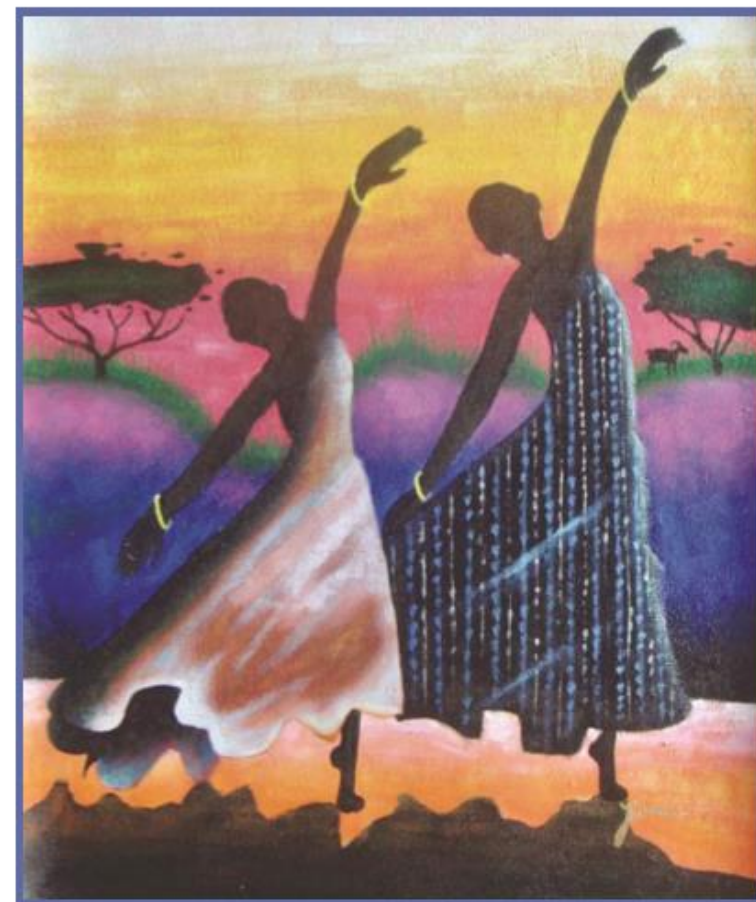
Pediatra ...in movimento

Bisceglie

XVIII Convegno Nazionale

Dermatologia per il Pediatra

Dermatologia in movimento



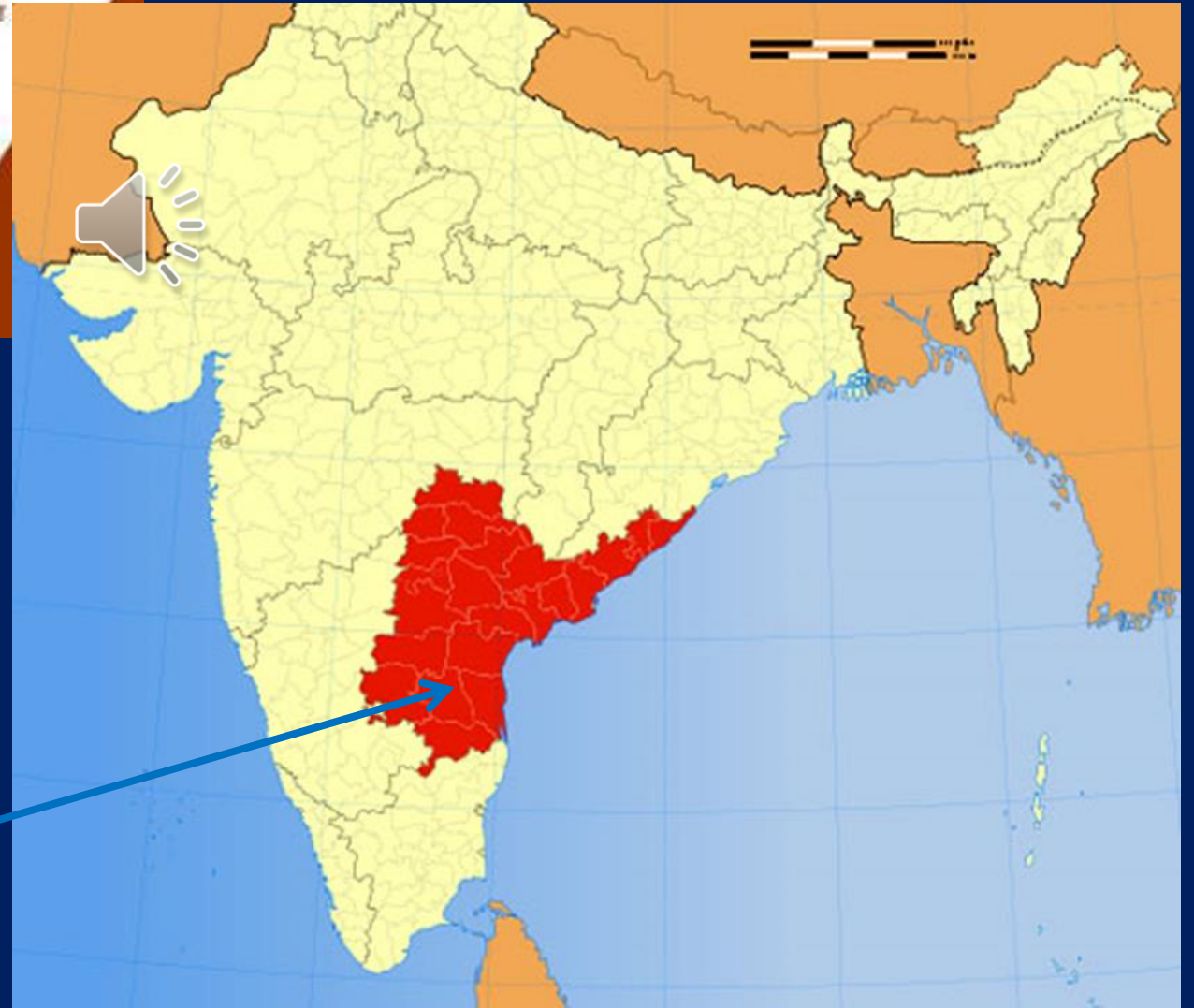
25 - 26 Maggio 2018

Palazzo dei Congressi di Riccione





Wolisso



Vijaiawada

Così si vive





Così si lavora

Daniel e i suoi «fratelli»



Daniel ha 11 mesi e la nurse riferisce che piange e si gratta tutta la notte da quasi un mese

Le lesioni, papule e noduli eritematosi con desquamazione e impetiginizzazione, sono diffuse su tutto l'ambito cutaneo

Il collega che ci aveva preceduto aveva ottenuto un apparente e temporaneo miglioramento con la somministrazione di un macrolide









Gli altri bambini sembrano indenni

Voi a cosa avreste pensato?

1. Eczema?

2. Piodermite?

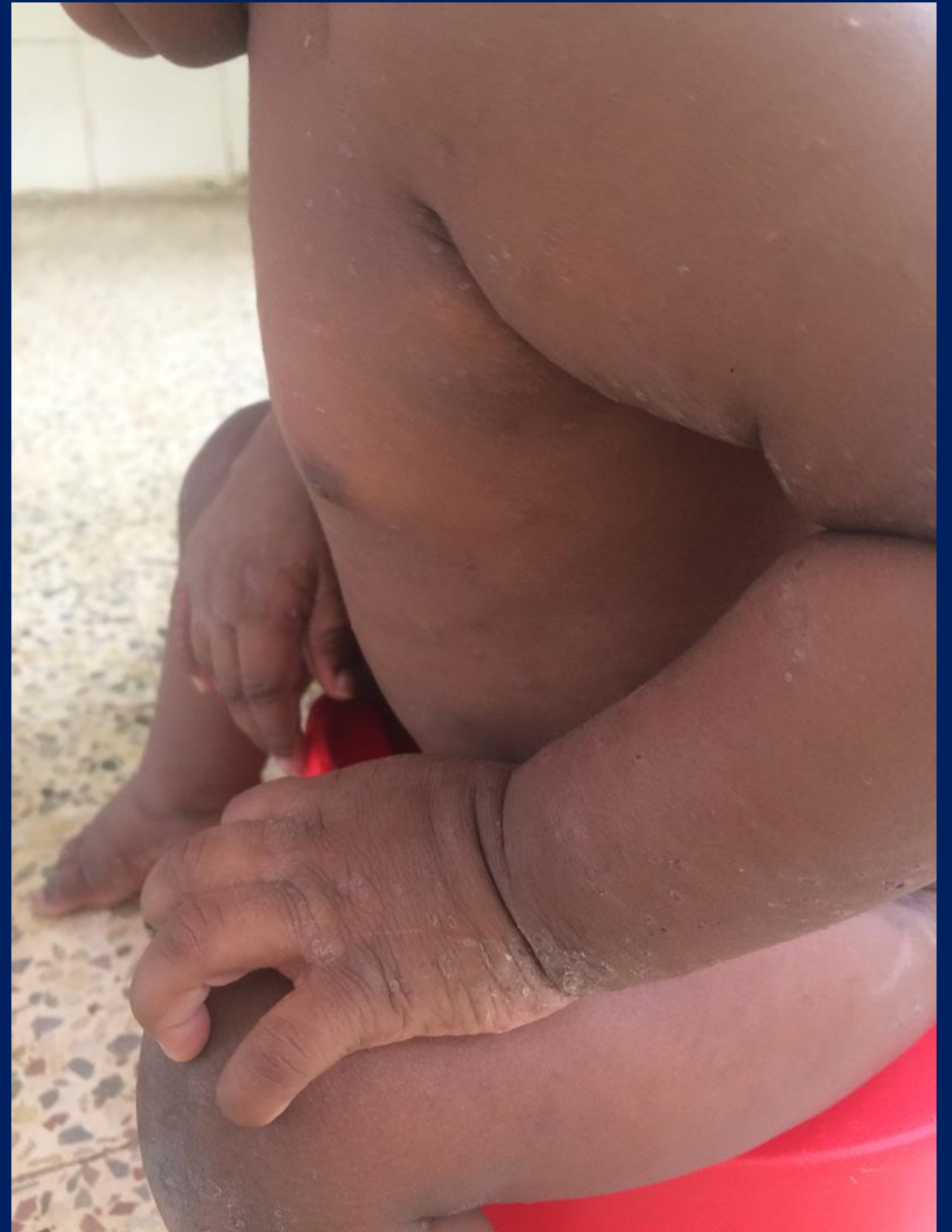
3. Strofulo?

4. Scabbia?



La diagnosi di **scabbia**
è fondamentalmente
clinica

eczematizzazioni
e infezioni secondarie
possono fuorviare la diagnosi





Tipica del bambino
la distribuzione alle regioni palmo-plantari



Le lesioni nodulari e pustolose



L'eczematizzazione

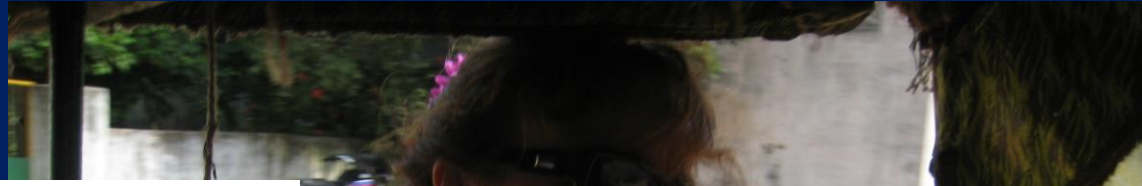
Se non curata la scabbia non guarisce spontaneamente



Voi cosa avreste fatto?

Noi cosa abbiamo fatto?

Io e Bruno, abbiamo preso il tuc tuc



E siamo andati in città...



...a cercare una farmacia



Ne abbiamo trovate due...

...una aveva la Permetrina in crema al 5%



Dopo due giorni dall'applicazione di Permetrina









**Daniel è stato
trattato con la
Permetrina per tre
sere, ha ripetuto
l'applicazione dopo
una settimana**





**Sono stati trattati, con una sola applicazione,
tutti i bambini e il personale a contatto**

Prevention of scabies

Direct and prolonged physical contact is the most common mode of transmission for scabies but, since mites that cause scabies can live up to 2 or 3 days in clothes, bed linen or dust, contagion from scabies is possible from another person with whom he shares the same bed, linen or towels.

- perform the preventive treatment recommended by the doctor, after a bath or a shower;
- replace personal linen, sheets, pillowcases and towels after each application;
- wash the laundry in a washing machine at a temperature above 60 ° C;
- place in a waterproof bag everything that is not washable at high temperatures (blankets, pillows, woolen garments), leave it closed for at least 48 hours and then expose it to air. The mite can not survive long away from human skin

Aditya, ♂ 10 anni



40-9-76/3, AVR Arcades, Sai Nagar
Benz Circle, VIJAYAWADA,
Andhra Pradesh, India.
Tel : 0866 - 2480455, 6610212
Fax : 0091 866 2480488
Email : care_share@satyam.net.in

ASSOCIAZIONE PEDIATRI DI FAMIGLIA
PER I BAMBINI DEL MONDO - ONLUS
(Childcare Worldwide)
ITALY
www.ccwwitalia.org

Name: ADITYA Surname: SIVAVARAPU

Date of Birth : 26.02.2008 Sex : M

List No : 993 Child No : 61

School / Home : BIAGIOTTI



La sera prima giocava, come sempre, a calcio con i compagni per i sentieri del villaggio

Febbre alta

Edema duro del polpaccio

Dolore

Lesione puntiforme



Il giorno dopo

L'edema progressivamente si è esteso a tutto l'arto

Il dolore è peggiorato

È comparsa difficoltà alla deambulazione



A cosa avreste pensato?

1. *Puntura d'insetto?*

2. *Trauma?*

3. *Infezione da corpo estraneo?*

4. *Parassitosi?*



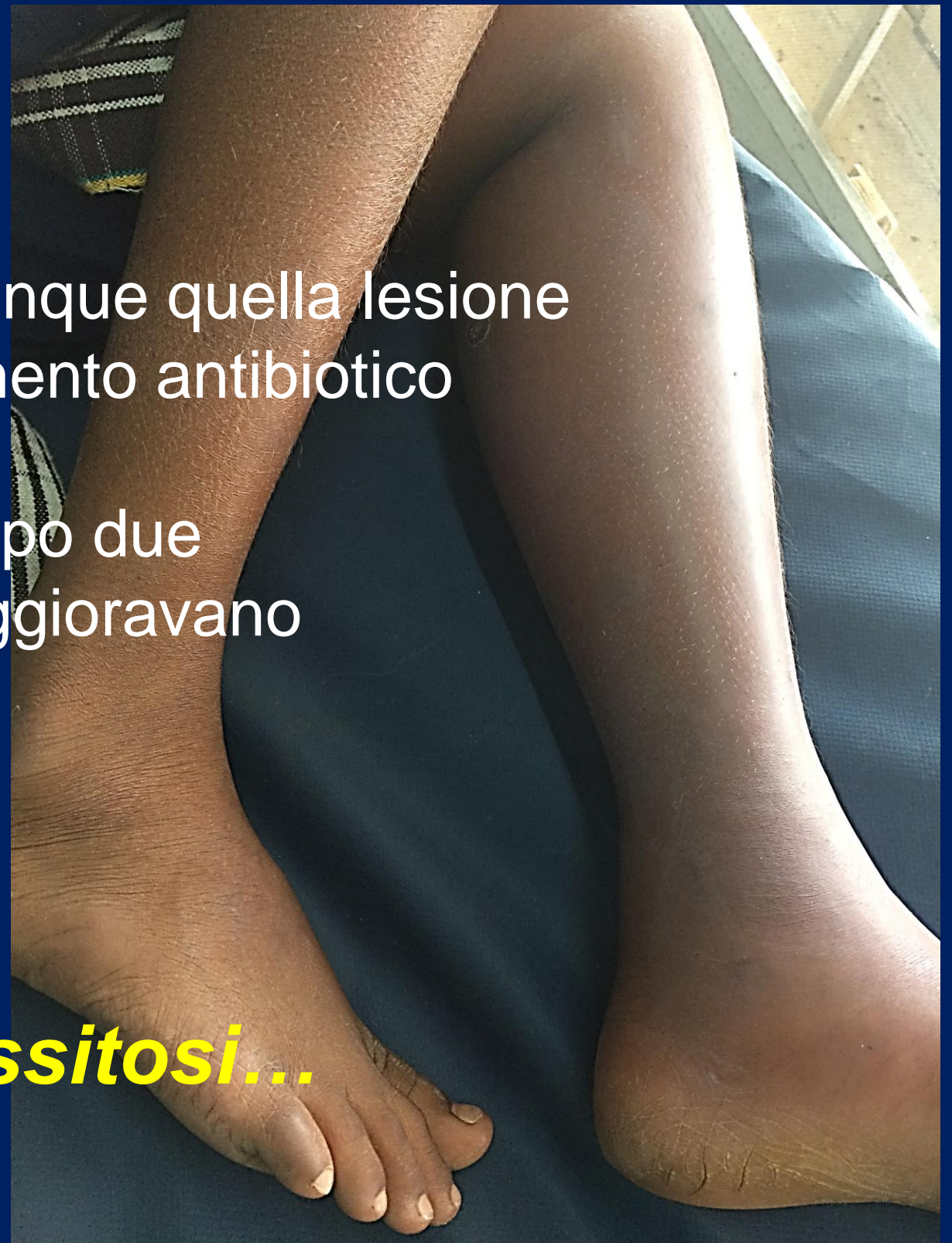
E noi?

Noi abbiamo pensato che comunque quella lesione flemmonosa meritasse il trattamento antibiotico

Ma, nonostante l'Augmentin, dopo due giorni le condizioni di Aditya peggioravano

E allora?

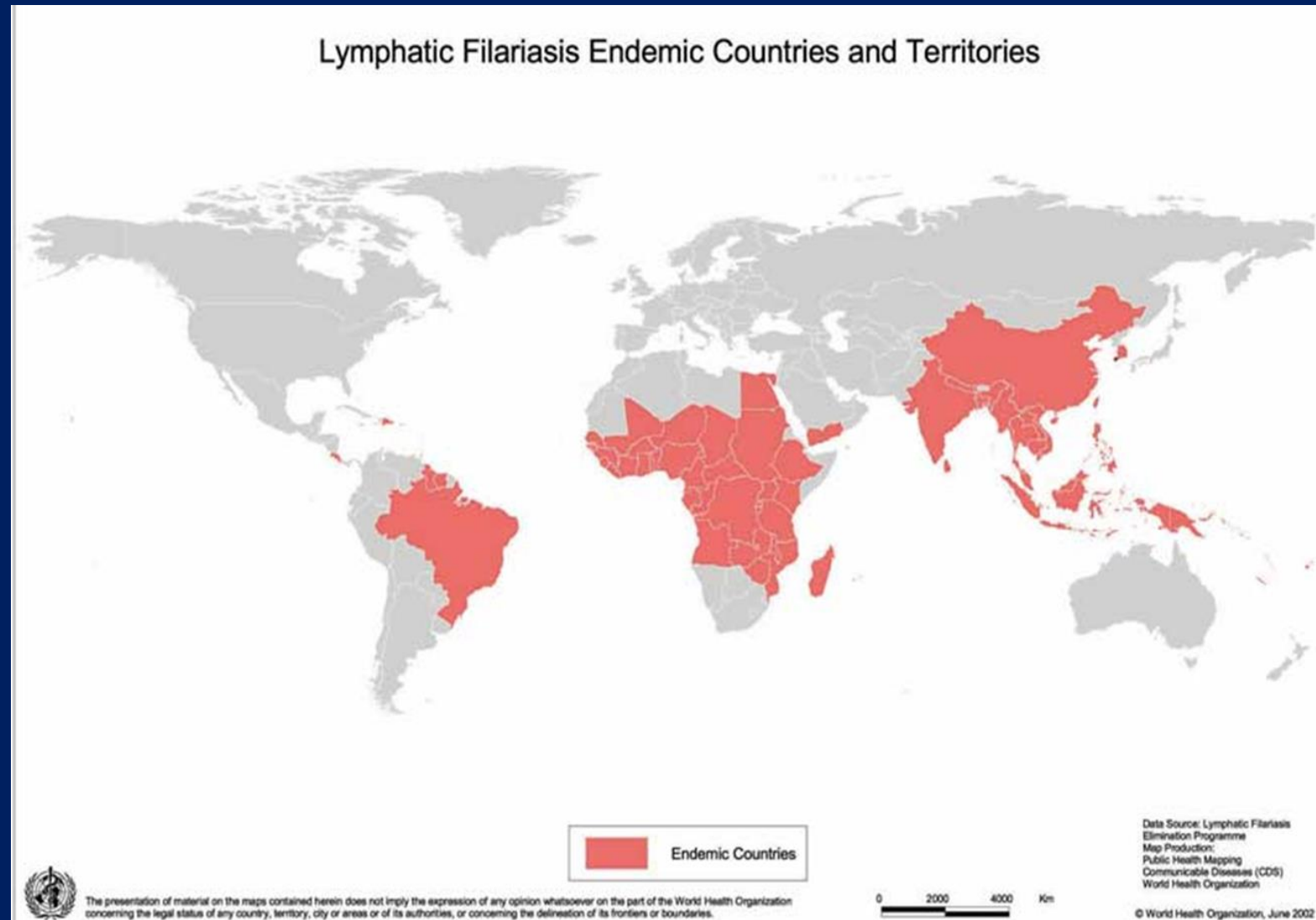
Pensiamo ad una parassitosi...



Quale parassitosi?

Una parassitosi
endemica capace di
procurare un quadro
sintomatologico
di Linfangite Acuta

La **FILARIASI**



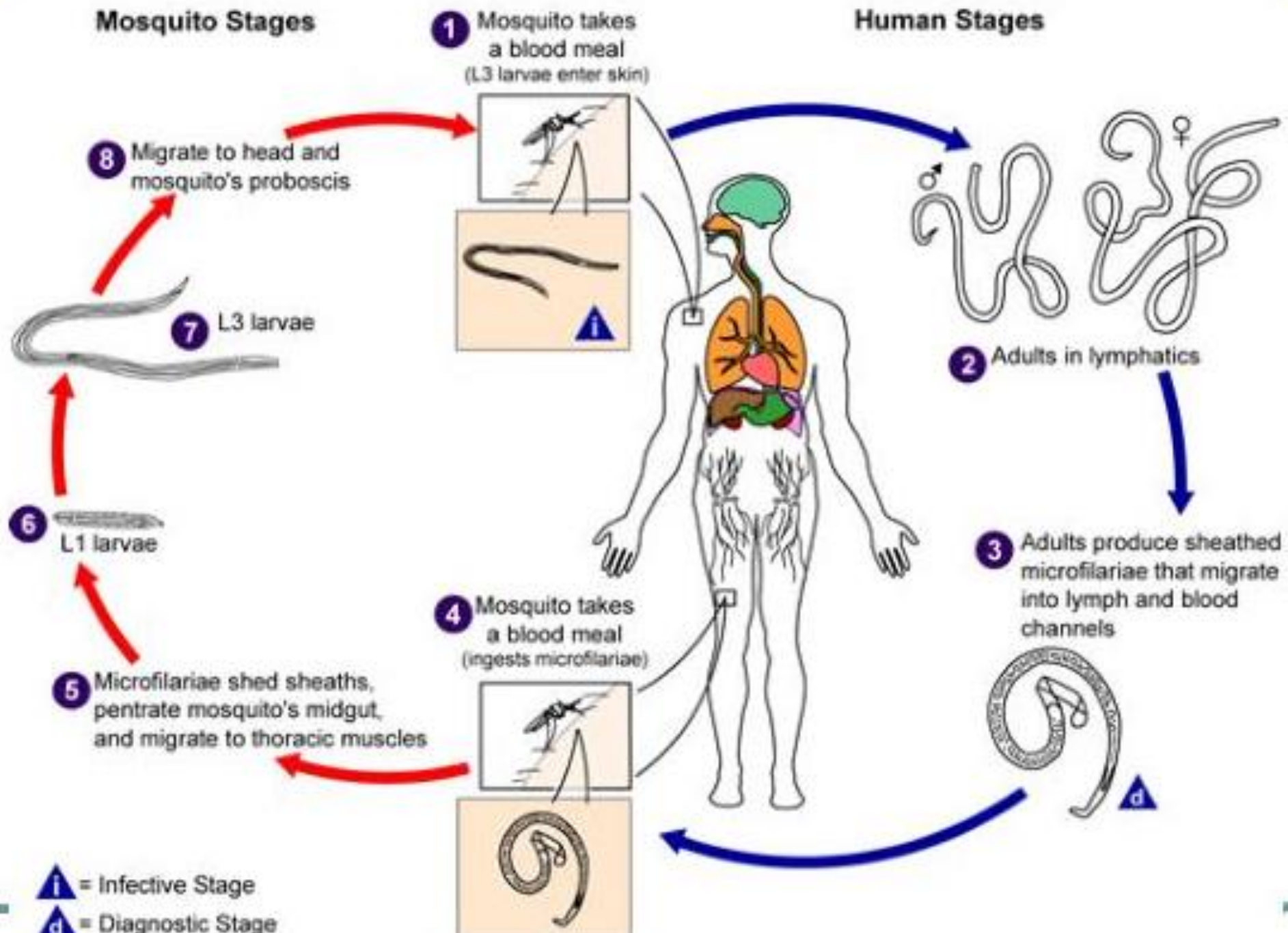
malattia causata da vermi della famiglia delle **filarie**, **Nematodi** appartenenti alla famiglia delle Onchocercidae trasmesse da uomo a uomo o da animale ad uomo, mediante la puntura di insetti

- Ci sono **otto** specie di *Filaria* che possono infettare l'uomo.
- Di queste, solo due: *Wuchereria Bancrofti* e *Brugia Malayi*, provocano la **filariosi linfatica**
- In India è endemica l'infestazione da **B.Malayi**
- Le larve infettive sono trasmesse da artropodi, soprattutto **Zanzare** del genere *Anopheles* e *Aedes*, durante il loro pasto ematico



Life cycle

BRUGIA MALAYI



Le larve raggiungono il sistema linfatico determinando
il quadro sintomatologico della

Linfangite acuta



Diagnosi

- La diagnosi eziologica si fa con l'**identificazione dei parassiti**

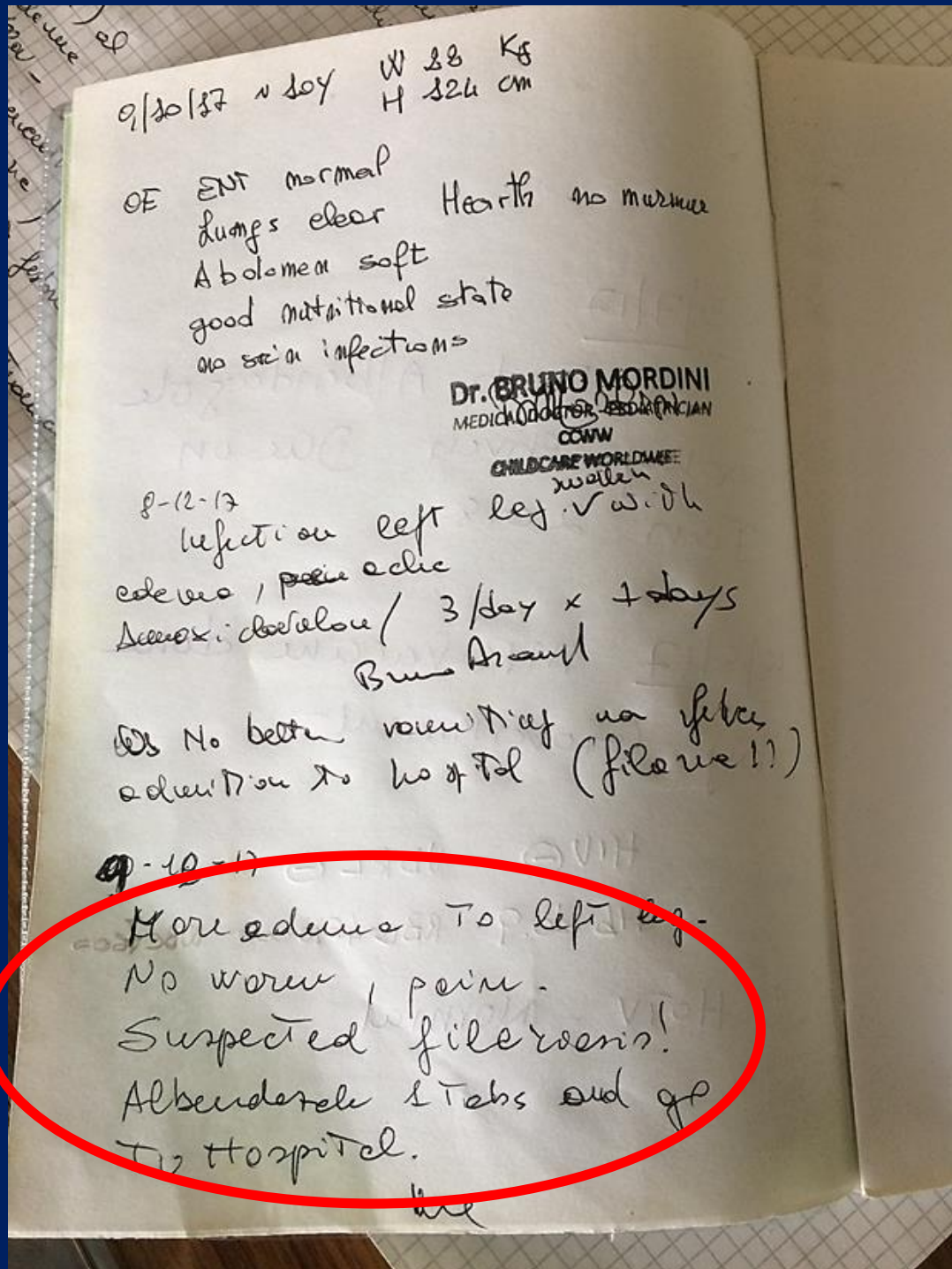
NON FACILE

i vermi adulti sono difficilmente isolabili nei vasi linfatici o nei linfonodi

Terapia

- Il trattamento della filariosi linfatica si avvale di agenti **antiparassitari** e **antibiotici**

E noi che abbiamo fatto?





Dove però non hanno fatto di più!

Yasodys, 7 anni





Lesioni crostose ed essudanti diffuse su tutto l'ambito cutaneo
No prurito

E voi a cosa avreste pensato?

1. *Psoriasi pustolosa*
2. *Tinea corporis*
3. *Strofulo*
4. *Varicella impetiginizzata*





La distribuzione delle lesioni eritemato-crostose e pustolose suggerisce la diagnosi confermata dall'anamnesi

Yele Jesus, 12 anni



E voi cosa avreste pensato?

1. Alopecia areata

2. Follicolite decalvante

3. Tricotillomania

4. Tinea capitis

- La tinea capitis è più frequente in età pediatrica e si presenta con caratteristiche diverse a seconda del tipo di dermatofita responsabile
- Dopo la pubertà le tigne sono meno frequenti perché il sebo crea un ambiente sfavorevole allo sviluppo dei dermatofiti

Margini geometrici



Capelli tronchi
a diverse altezze

Tricotillomania

La tigna invece era questa



Bhaskare, 7 anni

Numerose, piccole aree di alopecia diffuse su tutto il cuoio capelluto

Prurito minimo, desquamazione





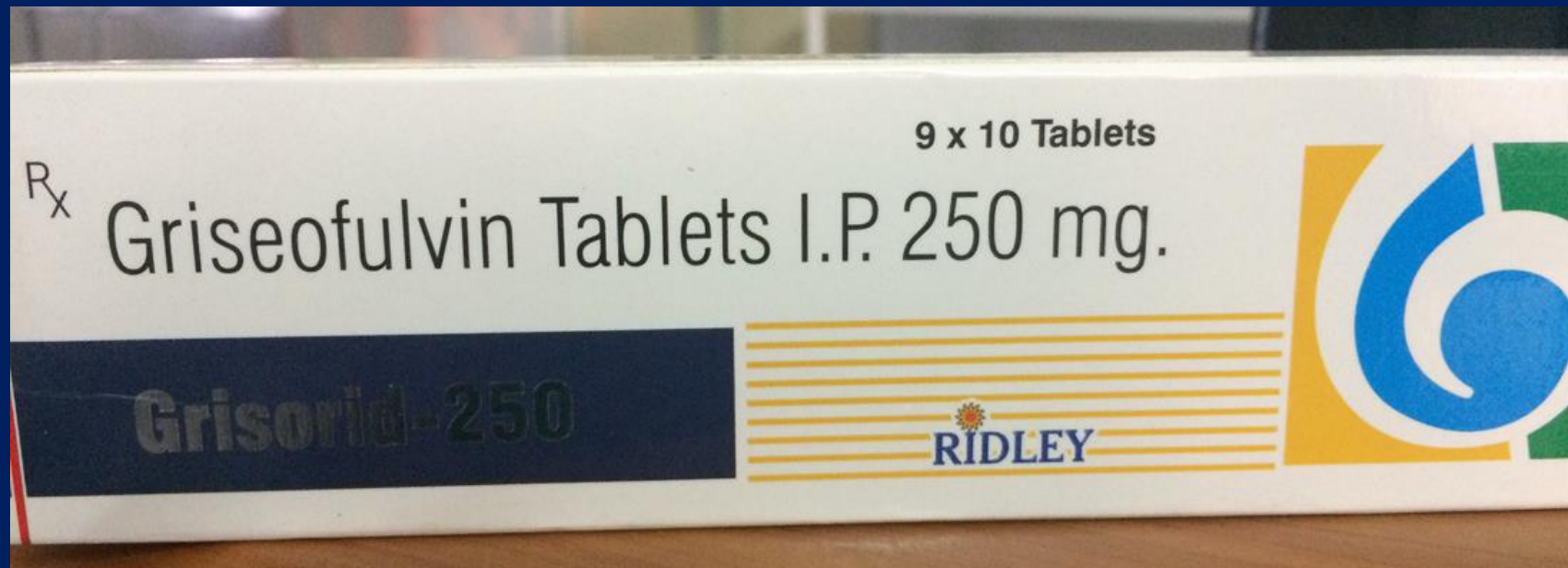
La tinea capitis è esclusiva del bambino

Si dice che guarisce spontaneamente alla pubertà

Deve essere trattata con antimicotici sistemici
(**Griseofulvina 15 mg/Kg in 2 somministrazioni
per almeno 2 mesi**)

Noi che abbiamo fatto?

Abbiamo preso di nuovo il tuc tuc!





Kyshor

Voi a cosa avreste pensato?

Pityriasi versicolor

E cosa avreste fatto?

Niente!

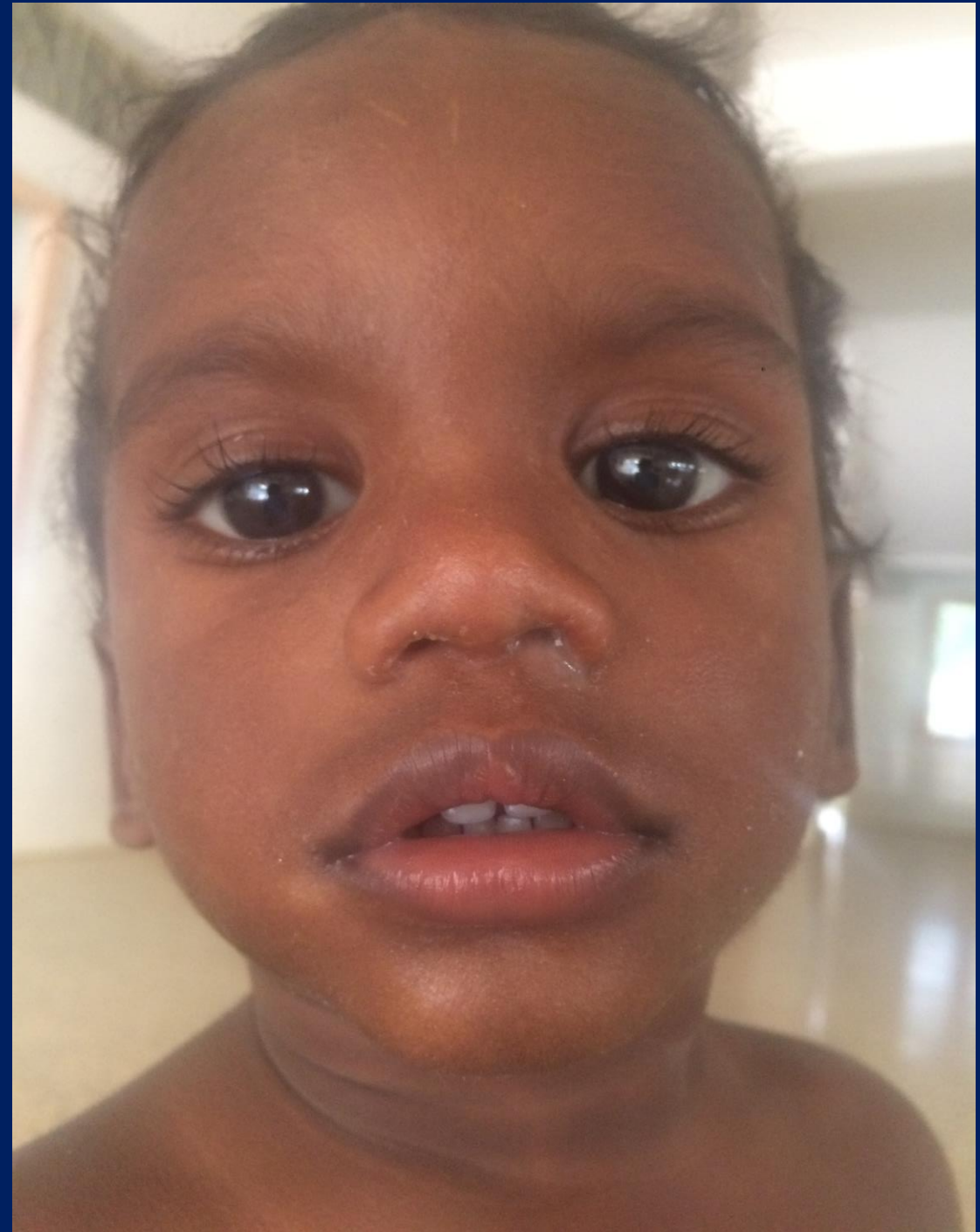


Qualche volta,
anzi spesso,

**in qualunque condizione e
a qualunque latitudine**

io non faccio niente

E voi?





GRAZIE DELL' ATTENZIONE