

Ιογενείς λοιμώξεις δέρματος

Ιογενείς λοιμώξεις δέρματος και βλεννογόνων

- Ο ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων (Human Papillomavirus-**HPV**) και ο ιός της Μολυσματικής τέρμινθου (Molluscum Contagiosum Virus-**MCV**) αποικίζουν την επιδερμίδα των περισσότερων ατόμων χωρίς να προκαλούν δερματικές βλάβες.
- Καλοήθεις επιθηλιακοί πολλαπλασιασμοί όπως είναι οι μηρμυκίες και η μολυσματική τέρμινθος εμφανίζονται σε κάποια αποικισμένα άτομα , είναι παροδικά και μπορεί να υποχωρούν χωρίς θεραπεία.
- Σε ανοσοκατεσταλμένους όμως, οι βλάβες μπορεί να γίνουν εκτεταμένες, εμμένουσες και ανθεκτικές στη θεραπεία.
- Λοίμωξη από διάφορους ιούς μπορεί να προκαλέσει οξεία εμπύρετη νόσο που συνοδεύεται από εξάνθημα (ιλαρά, ερυθρά, ανεμευλογιά κ.α.)

Μολυσματική Τέρμινθος

- Προκαλείται από τους ιούς MCV (4 υπότυποι) που ανήκουν στην οικογένεια Poxvirus.
- Συχνότερη σε παιδιά και σεξουαλικά ενεργούς ενήλικες.
- Μεταδίδεται από επαφή δέρμα με δέρμα. Συχνός ο αυτοενοφθαλμισμός.
- Σε πολλά υγιή άτομα υπάρχει μία υποκλινική κατάσταση φορέας MCV.
- Εμφανίζεται ως μικρά πολλαπλά οζίδια ή ογκίδια με κεντρική εμβυθισομοφαλωτό κέντρο. Μπορεί να έχουν στο κέντρο τους βύσμα κεράτινης το οποίο βγαίνει αν πιεστεί η βλάβη από τα πλάγια ως κρεμώδες, λευκοκίτρινη μάζα.
- Εντόπιση: Πρόσωπο, λαιμό , μασχάλες, εφήβαιο και γεννητικά όργανα.
- Σε σκουρόχρωμα άτομα αφήνει μεταφλεγμονώδη υπερμελάγχρωση μετά τη θεραπεία ή την υποχώρηση
- Θεραπεία: Απόξεση, κρυοχειρουργική, διαθερμοπηξία, κρέμα ιμικουϊμόδης 5%

Μολυσματική Τέρμινθος



Λοιμώξεις από HPV

- Οι HPV μπορούν να προκαλέσουν στον άνθρωπο:
 1. Υποκλινική λοίμωξη
 2. Καλοήθεις βλάβες δέρματος και βλενογόννων
 3. Προκαρκινωματώδεις βλάβες σε δέρμα και βλενογόννους
- Έχουν αναγνωριστεί πάνω από 150 τύποι HPV που προκαλούν τις παρακάτω κλινικές καταστάσεις:
 1. Κοινές μυρμηκίες
 2. Νηματοειδείς μυρμηκίες
 3. Πελματιαίες μυρμηκίες
 4. Ομαλές νεανικές μυρμηκίες
 5. Μυρμηκιοειδή επιδερμοδυσπλασία
 6. Πρωκτογεννητική λοίμωξη: Οξυτενή κονδυλώματα (τύποι 6,11) και Καρκίνος τραχήλου της μήτρας (τύποι 16,18,31,33)

Κοινές Μυρμηκίες

- Σκληρές βλατίδες 1-10mm υποκίτρινες ή υποφαιες με υπερκερατωσική ανώμαλη επιφάνεια.
- Οι βλάβες είναι μονήρεις ή πολλαπλές και μπορεί να διατάσσονται γραμμοειδώς σε σημεία τραυματισμού.
- Εντόπιση: Χέρια, πόδια, γόνατα, παλάμες (διαταράσσουν τα δερμογλυφικά)
- Μεταδίδονται με επαφή δέρμα με δέρμα
- Νηματοειδείς μυρμηκίες: Εντοπίζονται στο πρόσωπο γύρω από τους οφθαλμούς, τους ρώθωνες, την περιοχή του γενείου ως επιμήκεις εκβλαστήσεις με σκληρή βάση και υπερκερατωσική κορυφή



Πελματιαίες μυρμηκίες

- Μπορεί να εμφανίζονται ως μικροί, πολυγωνικοί κόκκοι ή οπαλίζοντες δίσκοι ή ως λευκόφαιες, στρογγυλές βλάβες που περιβάλλονται από κιτρινωπό κεράτινο δακτύλιο, έχουν στην επιφάνεια τους μαύρα στίγματα και καλύπτονται από υπερκεράτωση
- Είναι ιδιαίτερα επώδυνες όταν εντοπίζονται σε σημεία πίεσης



Ομαλές νεανικές μυρμηκίες

- Εμφανίζονται ως επίπεδες ή ελαφρώς επηρμένες βλατίδες χροιάς φυσιολογικού δέρματος με ομαλή ή ελαφρώς κοκκώδη επιφάνεια με διάμετρο 1-5 mm.
- Εντόπιση: πρόσωπο, περιοχή γενείου, ραχιαία επιφάνεια άκρων χειρών και κνήμες



Source: Usatine RP, Smith MA, Mayeaux EJ, Chumley HS: *The Color Atlas of Family Medicine, Second Edition*: www.accessmedicine.com
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.



© 2020 VisualDx.com

Λοίμωξη από ιό του απλού Έρπητα (HSV)

- HSV 1- Επιχείλιος έρπης .HSV-2-Έρπης γεννητικών οργάνων
- Μετάδοση με επαφή δέρμα με δέρμα ή βλενογόνο
- Πρωτοπαθής λοίμωξη: Ο ιός πολλαπλασιάζεται στα επιθηλιακά κύτταρα προκαλώντας λύση τους με σχηματισμό **φυσαλίδων και τοπική φλεγμονή**, στη συνέχεια μεταναστεύει κατά μήκος των αισθητικών νεύρων και εγκαθίσταται στα αισθητικά γάγγλια όπου παραμένει σε λανθάνουσα κατάσταση
- Υποτροπές: Περιοδικά ο ιός μπορεί να επανενεργοποιείται από τη λανθάνουσα κατάσταση και να μετακινείται κατά μήκος των νεύρων προς το δέρμα και τους βλεννογόνους προκαλώντας νόσο.

Πρωτοπαθής HSV λοίμωξη

- Μπορεί να είναι ασυμπτωματική
- Η συμπτωματική χαρακτηρίζεται από φυσαλίδες στο σημείο ενοφθαλμισμού και πιθανή περιοχική λεμφαδενοπάθεια. Οι φυσαλίδες εμφανίζονται σε ομάδες σε ερυθματώδη βάση, είναι εύθρυπτες, σπάνε δημιουργώντας διαβρώσεις. Επουλώνονται σε 2-4 εβδομάδες με μεταφλεγμονώδη υπέρ ή υπομελάγχρωση
- Μπορεί να συνυπάρχουν συστηματικά συμπτώματα(πυρετός, κακουχία, κεφαλαλγία)
- Πρωτοπαθής ερπητική ουλοστοματίτιδα :
Προσβολή του βλεννογόνου του στόματος με σχηματισμό φυσαλίδων που σπάνε και σχηματίζουν διαβρώσεις



Υποτροπιάζουσα HSV λοίμωξη

- Συνήθεις παράγοντες που οδηγούν σε υποτροπή είναι: έμμηνος ρύση, ερεθισμός δέρματος/βλεννογόνων (από υπεριώδη ακτινοβολία), εμπύρετο, κοινό κρυολόγημα, διαταραχή ανοσίας (κακοήθεια, HIV λοίμωξη, χημειοθεραπεία, συστηματικά γλυκοκορτικοειδή ή άλλα ανοσοκατασταλτικά, ακτινοθεραπεία).
- Υπάρχουν πρόδρομα συμπτώματα αίσθημα καύσους, νυγμών πριν την εμφάνιση οποιασδήποτε αλλαγής στο δέρμα (συνήθως 24 ώρες πριν).
- Ομαδοποιημένες φυσαλίδες σε ερυθματώδη βάση που εξελίσσονται σε διαβρώσεις και εφελκίδες.