

Diagnosi Differenziale in Dermatologia Pediatrica

Necrolisi epidermica da farmaci o virale/Necrolisi epidermica stafilococcica (4S)

La necrolisi epidermica è caratterizzata da ampi scollamenti dell'epidermide legati all'azione di "tossine" esfolianti che, provenendo per via ematogena, interessano diffusamente la cute. Le cause, come al solito in dermatologia, possono essere multiple, essenzialmente virali, farmacologiche e stafilococciche. Le forme più frequenti e gravi nel bambino sono quelle virali e stafilococciche: la diagnosi differenziale è vitale per instaurare una corretta terapia antibiotica nella forma stafilococcica.

FORMA DA FARMACI/VIRALE



Fig. 1: Nella forma da farmaci o virale è più frequente l'impegno del cavo orale e oculare di tipo emorragico e si nota un esantema puntiforme.

FORMA STAFILOCOCCICA



Fig. 2: Necrolisi combustiforme stafilococcica (sindrome delle 4 S) iniziale con ampie erosioni su cute sana, priva di lesioni esantematiche puntiformi.

FORMA DA FARMACI/VIRALE

Rara.
Flogosi delle vie respiratorie,
sindrome influenzale.
Flogosi emorragica,
possibili sinechie residue.
Frequente.

FREQUENZA

*SEGNI DI
ESORDIO*

*IMPEGNO
OCULARE*

IMPEGNO ORALE

FORMA STAFILOCOCCICA

Rara.
Piodermite, congiuntivite, vulvo-
vaginite, altri focolai suppurativi.
Se presente all'esordio,
flogosi suppurativa.
No.

FORMA DA FARMACI/VIRALE



Fig. 3: Necrolisi virale: alla periferia degli ampi scollamenti si notano le lesioni esantematiche puntiformi.

FORMA STAFILOCOCCICA



Fig. 4: Necrolisi stafilococcica: l'epidermide è completamente scollata senza lesioni esantematiche puntiformi.

FORMA DA FARMACI/VIRALE

Le bolle insorgono su esantema puntiforme iniziale, di cui si vedono sempre gli esiti alla periferia delle lesioni.

Clivaggio dermo-epidermico.

Bilancio idroelettrolitico e proteico, controllo pressorio, terapia sintomatica.

Nulla.

Non efficace.

**MORFOLOGIA
DELLE
LESIONI**

ISTOLOGIA

TERAPIA

**RISPOSTA AGLI
ANTIBIOTICI**

**TERAPIA
CORTISONICA**

FORMA STAFILOCOCCICA

Le bolle insorgono su cute uniformemente eritematosa o su cute apparentemente normale.

Clivaggio intraepidermico.

Antibiotici, bilancio idroelettrolitico e proteico, controllo pressorio.

Ottima, se precoce.

Non indicata.

La necrolisi combustiforme da farmaci, più frequente nell'adulto, è indistinguibile all'esordio dalla forma virale, anche perché spesso un'infezione virale è la causa dell'assunzione dei farmaci responsabili. È anch'essa caratterizzata inizialmente da un esantema puntiforme. La prognosi della forma da farmaci è in genere più benigna perché, di fronte ad un quadro esantematico, sorge sempre il sospetto di un'eziologia farmacologica, che porta alla sospensione dei farmaci incriminati.