

# Μολυσματική δερματοπάθεια

# Μολυσματική Τέρμιθος

- ▶ Η μολυσματική τέρμιθος είναι μία μεταδοτική δερματοπάθεια οφειλόμενη σε έναν DNA ιό, τον MCV (Moluscum Contagiosum Virus).
- ▶ Υπάρχουν 4 τύποι του ιού (MC-1, MC-2, MC-3, MC-4).
- ▶ Πιο συχνά εμφανίζεται ο MC-1, ενώ ο MC-2 ανιχνεύεται πιο πολύ στους ενήλικες και είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενος.
- ▶ **Μπορεί να εμφανιστεί σε άτομα κάθε ηλικίας, αλλά προσβάλλει κατά κύριο λόγο παιδιά (1-10 ετών), σεξουαλικά ενεργείς ενήλικες και άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα**

# ΜΕΤΑΔΟΣΗ

- ▶ Η μολυσματική τέρμινθος μεταδίδεται με την **άμεση δερματική επαφή, με χρήση κοινών αντικειμένων** (σεντόνια, πετσέτες, στρώματα αθλητισμού), με **αυτοενοφθαλμισμό** (δηλαδή μετάδοση με την αφή/ξύσιμο στο ίδιο άτομο από ένα σημείο σε άλλα σημεία του σώματος).
- ▶ Οι πισίνες και τα κλειστά γυμναστήρια ευνοούν την εξάπλωση της νόσου ενώ στα παιδιά η ατοπική δερματίτιδα αποτελεί ισχυρό προδιαθεσικό παράγοντα.
- ▶ Στους ενήλικες συνιστά και σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα.

# ΧΡΟΝΟΣ ΕΠΩΑΣΗΣ

- ▶ Ο χρόνος επώασης, δηλαδή το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από τη μόλυνση μέχρι την εμφάνιση κλινικών βλαβών, είναι κατά μέσο όρο 2-7 εβδομάδες, μπορεί όμως να είναι μεγαλύτερος.



# ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- ▶ Κλινικά, οι τυπικές βλάβες είναι συνήθως μικρής διαμέτρου (2-6mm), λευκωπές, λείες βλατίδες οι οποίες μοιάζουν με μαργαριτάρια και έχουν ομφαλωτό κέντρο. Κυμαίνονται μεταξύ 10-20 τον αριθμό σε φυσιολογικά άτομα αλλά μπορεί να φτάσουν τις εκατοντάδες στους ανοσοκατασταλμένους ασθενείς.
- ▶ Αν αποσπασθεί η οροφή διακρίνεται λευκωπό, ημισκληρο σωματίο που είναι χαρακτηριστικό (σωμάτιο τερμίνθου). Μετά την εξαγωγή του σωματίου αναβλύζει τοπικά αίμα, που τροφοδοτεί την ιογενή αποικία.
- ▶ Εμφανίζονται σχεδόν σε όλες τις περιοχές του σώματος, όπως το πρόσωπο, τον κορμό και στις μικρότερες ηλικίες στα άκρα και κυρίως στη γεννητική, περιπρωκτική περιοχή και τις μηροβουβωνικές πτυχές στους ενήλικες.
- ▶ Συνήθως οι βλάβες είναι ασυμπτωματικές ή προκαλούν ελαφρύ κνησμό.
- ▶ Στο 10% εμφανίζεται έκζεμα γύρω από τις βλάβες (δερματίτιδα της τερμίνθου), ενώ είναι πιθανό στο κέντρο τους να εμφανιστεί μικροαιμορραγία.





# ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ

- ▶ Η μολυσματική τέρμινθος αυτοϊάται σε 6-9 μήνες και σπανιότερα αργότερα.
- ▶ Λόγω όμως της πιθανής επέκτασης και σε άλλα σημεία του σώματος και μετάδοσης σε άλλα άτομα, προτείνεται η άμεση θεραπεία της ιογενούς αυτής λοίμωξης.
- ▶ Σε αντίθεση με άλλους δερματικούς ιούς που μπορεί να παραμείνουν στον οργανισμό σε λανθάνουσα κατάσταση και να υποτροπιάσουν στο μέλλον, ο ιός της τερμίνθου εκριζώνεται αποτελεσματικά με συστηματική και ολοκληρωμένη θεραπεία. Η επαν εμφάνισή του μετά από μήνες σημαίνει ότι υπήρξε νέα μόλυνση.

# Θεραπεία

Οι θεραπευτικές επιλογές βασίζονται στον αριθμό, το μέγεθος, την εντόπιση και την ηλικία του ασθενούς, και είναι:

- ▶ Κρυοθεραπεία με υγρό άζωτο και με τη χρήση βαμβακοφόρου στυλεού, μέθοδος εκλογής για τα παιδιά.
- ▶ Εξαγωγή των σωματίων με σύνθλιψη των βλαβών και στη συνέχεια εφαρμογή βάμματος ιωδίου.
- ▶ Διαθερμοπηξία που επιτυγχάνει άμεση αφαίρεση των βλαβών με τοπική αναισθησία.
- ▶ Laser CO2 που προκαλεί στοχευμένη εξάχνωση των βλαβών με άριστο αισθητικό αποτέλεσμα.