



**Primăvara
Dermatologică
Ieșeană** 30 martie - 1 aprilie **2017**



Dr. Mihăilă Georgiana

Medic primar dermatolog Spital "E. Beldiman" Bârlad

**FACTORI CARE INFLUENȚEAZĂ VINDECAREA LEZIUNILOR PICIORULUI
ISCHEMIC DIABETIC**

Larva migrans cutanata este o afecțiune dată cel mai frecvent de viermii cu cârlig (hookworms) care parazitează accidental omul, larvele limitându-se la a parazita epidermul fără a trece bariera cutanată.

Este mai specifică zonelor tropicale cu nisip și căldură dar pot apărea și în zone europene.

Aspectul clinic este caracteristic, sub forma unui traiect serpiginos, eritematos, intens pruriginos și care se extinde zilnic de la câțiva mm la câțiva cm.

Examele de laborator nu ajută la stabilirea diagnosticului, doar eozinofilia fiind prezentă.

Deși afecțiunea este cu caracter spontan rezolutiv se impune tratarea acestora fie topic (thiabendazol 10-15% sol sau unguent) sau sistemic (albendazol, thiabendazol sau ivermectina). Metodele fizice (criterapia, electrocauterizarea, excizia chirurgicală) pot fi luate în calcul dar sunt ineficiente în majoritatea cazurilor.