

FOLLICOLITE

Infezione del pelo causata da batteri (stafilococco aureus) o funghi che porta alla formazione di pustole attorno allo sbocco del pelo.

Le regioni più interessate sono quelle più ricche di peli (barba, cuoio capelluto) e può insorgere dopo l'uso di rasoi e cerette depilatorie.

Nelle donne che praticano ceretta a strappo o con il rasoio possono verificarsi, soprattutto in estate, follicoliti estese a tutta la gamba, di rado con rialzo febbrile e linfadenite inguinale

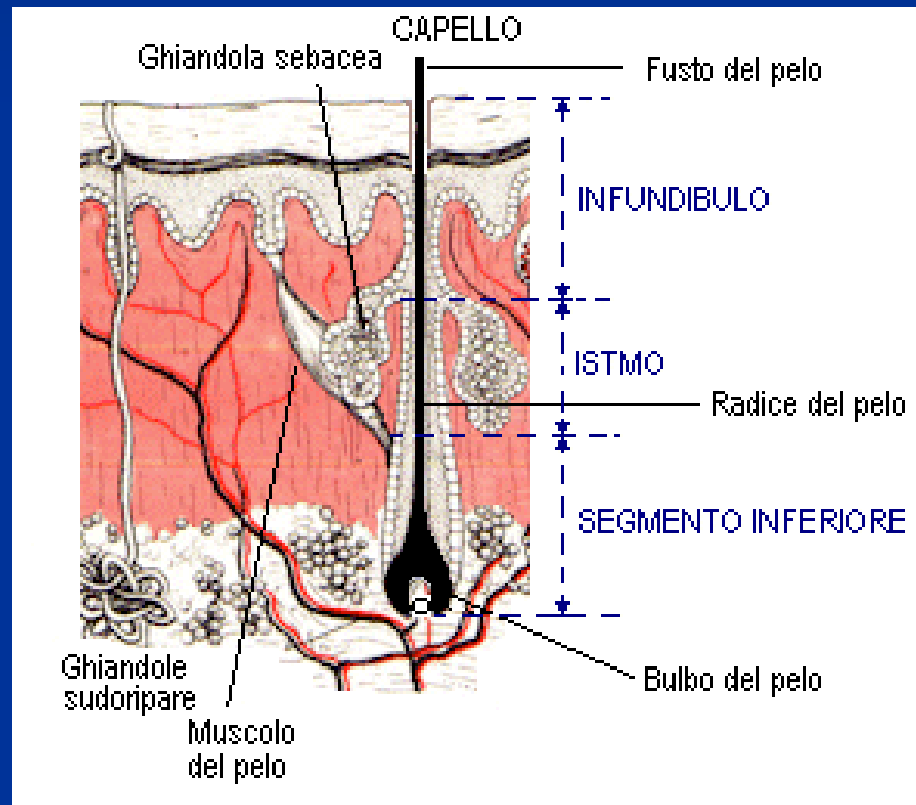


FOLLICOLITE



ACNE

- Processo infiammatorio a carico del follicolo pilo-sebaceo



LESIONI FONDAMENTALI

1) **SEBORREA**: condizione preliminare. La cute appare untuosa al tatto e lucida, soprattutto a livello della fronte, del naso, delle guance e della parte superiore del torace. Quando la seborrea è intensa è detta oleosa. In questi casi può emanare uno sgradevole odore di rancido.

2) **COMEDONI**

“punti neri” sono zaffi cornei di diametro 1-3 mm, che ostruiscono gli infundiboli dei follicoli. Il materiale contenuto è un piccolo filamento grasso, compatto, giallastro con l'estremità nera. Il colore scuro è dovuto all'ossidazione dei grassi. Raramente sono associati a fenomeni infiammatori. Si sviluppano a livello dei distretti caratterizzati da una seborrea più intensa.

3) MICROCISTI

Piccoli rilievi bianchi (“punti bianchi”) 2-3 mm di diametro, che condividono le medesime sedi dei comedoni.

Corrispondono all’accumulo, a livello dell’infundibolo follicolare ostruito, di sebo e cheratina frammentati a colonie batteriche. Possono aprirsi e evolvere come comedoni, o andare incontro a rottura della parete, alla quale fanno seguito fenomeni infiammatori che culminano nella formazione di papule e pustole

4) PAPULE

Lesioni infiammatorie, generalmente originate da microcisti, elementi rilevati duri, a volte dolenti, che possono evolvere verso il riassorbimento o la formazione di pustole

5) PUSTOLE

Papule alla sommità delle quali si forma una raccolta purulenta giallastra

6) NODULI

Lesioni infiammatorie che spesso evolvono verso l'ascessualizzazione, la rottura e la formazione di una cicatrice

ACNE COMEDONICA

- Lesione fondamentale è il COMEDONE
- COMEDONE APERTO: infundibolo (la parte più superficiale del follicolo pilo-sebaceo) dilatato ripieno di cellule corneificate, sebo, batteri
- COMEDONE CHIUSO: cisti infundibolari (l'ostio follicolare sembra chiuso)



Comedoni aperti



Comedoni chiusi



ACNE PAPULO-PUSTOLOSA

- Acne le cui lesioni principali sono papule che si trasformano in pustole
- La rottura traumatica (schiacciamento) aggrava il fenomeno







Acne nodulo-cistica



Cicatrici da acne





