

PIODERMA GANGRENOSO

M. Pini, C. Venturi, D. Crippa

UOC di Dermatologia, AO San Gerardo Monza

Presentiamo il caso di un piccolo paziente di 6 anni, affetto da neutropenia di probabile origine autoimmune, giunto alla nostra osservazione per la presenza a glutei ed arti di dolorose pustole a fondo eritematoso, a rapida evoluzione verso ulcere a fondo colliquato. Negativi i prelievi culturali effettuati sulle lesioni, presenza di VES elevata e neutropenia. All'esame istologico: epidermide assottigliata con focale assenza del corneo, raccolta ascessuale di neutrofili; nel derma: diffuso infiltrato infiammatorio configurante un quadro di vasculite leucocitoclasica. Si poneva diagnosi di sospetto pioderma gangrenoso e si iniziava ciclo di terapia steroidea per os. Allo screening per escludere emopatie e malattie infiammatorie intestinali: positività per anticorpi anti Saccaromyces, fortemente predittivo per patologie croniche intestinali.