

Di cosa si tratta?

Rubrica [A colpo d'occhio](#)



POSSIBILI DIAGNOSI

1. Ascesso parotideo
2. Bartonellosi
3. Impetigine
4. Herpes zoster

Di cosa si tratta?

DIAGNOSI CORRETTA

Herpes zoster

L'herpes zoster che interessa il nervo trigemino può determinare il cosiddetto zoster oftalmico che rappresenta il 10-20% di tutte le manifestazioni di herpes zoster. Il coinvolgimento dell'occhio non è sempre presente, ma quando accade può dare congiuntivite (35-70%), uveite (18-47%) o cheratite (13-75%). Il rischio di danno oculare permanente è valutato attorno al 6%. La terapia con aciclovir deve essere iniziata entro 72 ore dalla comparsa delle vescicole. Nel nostro caso non c'è stato diretto coinvolgimento oculare, la cornea è rimasta indenne e il bambino è guarito dopo trattamento locale e sistemico con aciclovir.

1. Li JY. Herpes zoster ophthalmicus: acute keratitis. *Curr Opin Ophthalmol* 2018;29:328-33