

Lesioni cutanee eritematose, lievemente rilevate su entrambe le gambe. Di cosa si tratta?

Rubrica [A colpo d'occhio](#)



POSSIBILI DIAGNOSI

1. Eritema nodoso
2. Porpora di Schonlein-Henoch
3. Orticaria
4. Tromboflebite degli arti inferiori

Lesioni cutanee eritematose, lievemente rilevate su entrambe le gambe. Di cosa si tratta?

DIAGNOSI CORRETTA

Eritema nodoso Verosimilmente secondaria ad infezione da Streptococco gruppo A (tampone faringeo positivo) che aveva dato luogo ad una faringotonsillite febbrile pochi giorni prima della comparsa delle lesioni cutanee e che era in trattamento con amoxicillina. Le lesioni hanno mostrato una progressiva e definitiva risoluzione nell'arco di 7-10 giorni. L'eritema nodoso può avere origine batterica (streptococco, yersinia, micoplasma, brucella, bartonella), fungina (coccidioidomicosi, istoplasmosi, blastomicosi), virale (EBV, epatite B, parotite) o tubercolare. Può anche essere espressione di patologie infiammatorie (malattie infiammatorie croniche intestinali, sarcoidosi) o linfomi. Nel 30-50% dei casi la causa resta ignota. E' una panniculite con infiltrato infiammatorio che si risolve generalmente in 1-2 settimane, ma che può ripresentarsi nell'arco di 2-6 settimane. La forma idiopatica è autolimitante, mentre le forme persistenti meritano un approfondimento diagnostico.