



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE
„DR. VICTOR BABEȘ”

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax: 317.27.21

web site: www.spitalulbabes.ro e-mail: vbabes@xnet.ro



SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”

BUCUREȘTI

Șos. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

Ziua 04 Luna 02 2015



Approbat Manager

Dr. Emilian Ioan Imbri

GHID DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT PENTRU ERIZIPEL ȘI CELULITĂ

1. Introducere

1.1. Definiție

Erizipelul și celulita sunt infecții ale țesutului celular subcutanat caracterizate prin inflamație acută difuză, edematoasă a dermului și țesutului subcutanat frecvent asociată cu semne generale.

Particularități:

Erizipelul este o infecție a țesutului subcutanat superficial/ celulită superficială cu prinderea vaselor limfatice produsă de streptococi β -hemolitic de grup A și rar de stafilococul aureu.

Celulita este o infecție mai profundă a țesutului celular subcutanat produsă de stafilococul aureu, streptococi de grup A, pneumococi, bacili gram-negativi, criptococi.

1.2. Importanța medico-socială:

- infecție sporadică
- apare la orice vârstă
- distribuție egală pe sexe

2. Criterii de diagnostic

2.1. Simptome și semne clinice esențiale

- antecedente de leziune cu soluție de continuitate
- debut brusc cu semne generale: febră, frison, stare generală alterată
- local: placard eritematos, dureros cu următoarele particularități:

Erizipel	Celulită
Placard bine delimitat cu burelet marginal Placard cald, edematos, eritematos Adenopatie loco- regională sensibilă Vindecare cu descuamare fină, superficială	Placard flu delimitat Frecvent apar bule, eroziuni Adenopatie loco- regională sensibilă Vindecare cu descuamare fină, superficială

2.2. Explorări diagnostice

2.2.1. Minimale

- teste de inflamație: VSH, leucocitoză cu neutrofilie, proteina C-reactivă
- explorarea funcției renale
- examen bacteriologic direct și cultură din leziunea soluției de continuitate
- serodiagnostic: pentru erizipel: ASLO

2.2.2. Opționale

- hemocultura

- biopsie profundă
- examen bacteriologic prin aspirat tisular: examen direct colorat Gram, cultură
- serodiagnostic: pentru erizipel: antistreptokinaze, antistreptodornaze B

2.2.3. **Forme clinice și complicate**

- celulita la copii cu localizare facială- periorbitală- produsă de haemophilus influenzae
perianală – produsă de streptococi de grup A
- eritem perianal, fisuri radiale
- durere la defecație, prurit.
- infecții ale plăgilor chirurgicale
- celulita după mușcătura de animale și înțepătura de insecte
- infecții produse de cateter

Complicații:

- acute – locale: abces, necroză, hemoragie
- sistemice: bacteriemii, sepsis, glomerulonefrită poststreptococică, sindrom de șoc streptococic, SSSS, toxidermie medicamentosă.
- tardive: erizipel recidivant, limfedem cronic, elefantiazis

3. **Atitudine terapeutică**

3.1.Principii generale

Obiective terapeutice

- remisia completă a infecției
- prevenirea recidivelor
- tratamentul factorilor favorizanți (ulcer de gambă, plagi traumatice, escare, intertrigo interdigital)

3.2.Tratament prespitalicesc

3.2.1. **Măsurii generale**

- repaus
- drenaj decliv
- local: comprese sterile reci

3.2.2. **Tratament medicamentos**

- antibiotice antistreptococice: penicilină G 4 mil. U/zi im. sau eritromicină 2g/zi sau macrolid echivalent
- clindamicină 900 mg/zi sau fluorochinolone
- antibiotice antistreptostafilococice: roxitromicină, josamicina etc.
- combinații antibiotice (gentamicină + penicilină G)

3.3.Criterii de internare

- de primă intenție – tablou clinic sever, placard bulos, purpuric, necrotic
- localizări cefalice
- teren tarat
- secundare – evoluție nefavorabilă după 48 h de tratament ambulatoriu

3.4.Tratament în spital

- antibiotic – conform antibiogramei, injectabil

Stafilococ:

Stafilococ	De primă intenție	Alternativă
Penicilazo – negativ	Penicilina G	Cefalosporine Clindamicina Fluorochinolone Fluorochinolone
Penicilazo – pozitiv	Amoxiclină/acid clavulanic Ampicilină/sulbac tam	Teichoplanină Rifampicină
Meticilino - rezistenți	Imipenem Vancomicină	

Streptococ:

Strepto coc	De primă intenție	Alternativă
Grup A,B,C,D	Penicilin ă G 6-12 mil. u./zi	Eritromicină Josamicină Cefalosporine Claritromicină Azitromicină

- debridare chirurgicală

3.5.Dispensarizare / sarcinile medicului de familie

- tratamentul formelor ușoare de boală
- tratamentul factorilor favorizanți și a porții de intrare (ex. tinea pedis)
- profilaxia recidivelor (benzathin-penicilină).

Intocmit

Prof Dr Simona Georgescu

Medic Primar Dermato-Venerologie

Dr. Simona Roxana Georgescu
Profesor Universitar
Medic primar Dermato-Venerolog
Cod 802785

Director Medical
Dr Simin Aysel Florescu