

Kerion Celsi provocat de *Microsporium canis* – cazuri clinice

*Vasile STURZA¹, Dumitru RUBANOVICI², Irina IACOVLEVA¹, Veronica COVALI¹,
Iulia EMEȚ¹, Elena GRIB², Nina FIODOROVA¹, Angela SAVIN²

¹Catedra Dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile, Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: vasile.sturza@usmf.md

Generalități. Au fost analizate 21 de fișe de observație clinică a bolnavilor, tratați în anii 2000-2015, în spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile pentru *Tinea capitis* infiltrativ-purulentă, provocată de *Microsporium canis*.

Rezultate. Total bolnavi – 21, dintre care fete – 7, băieți – 14. Repartizarea conform vârstei a fost următoarea: până la 1 an – 1, 1-3 ani – 6, 4-7 ani – 11 și 8-9 ani – 3 pacienți, vârsta medie constituind 4 ani. Majoritatea pacienților erau din mediul rural (80%). La 15 pacienți, durata maladiei a variat între 2-4 săptămâni, iar la 6 pacienți – între 1 și 3 luni. Majoritatea pacienților (17) au fost depistați în perioada vară-toamnă. Tratamentul ambulator, anterior spitalizărilor în clinica noastră, a inclus: corticosteroizi topici – 13 cazuri, antibiotice – 15 cazuri. Au fost înregistrate următoarele maladii concomitente: anemie nutrițională – 9, enterobioză intestinală – 7 cazuri. Tabloul clinic, la internare, prezenta formațiuni pseudotumorale multiple de tip Kerion Celsi (14 cazuri), cu aspect acut inflamator, purulent, zemuire pronunțată, cu dimensiuni între 2-3 și 10-15 cm în diametru, cu margini regulate și bine delimitate, dureroase la palpare. Erupții solitare cu același aspect s-au observat la 7 pacienți. Fluorescența verde-pal a fost identificată la 7 pacienți, utilizând lampa Wood. Adenopatia regională (retroauriculară, cervical-posterioră, submandibulară) a fost semnalată la 16 pacienți. Diagnosticul clinic a fost completat cu cel paraclinic prin prezența artrosporilor de tip *Microsporium* și filamentelor miceliene scurte în materialul recoltat. La toți pacienții a fost identificată cultura *Microsporium canis*. Pacienții au fost supuși tratamentului corespunzător: Grizeofulvină (20 mg/kg corp/zi), keratoplastice (ung. Ictiol 10%, ung. Levomycol), coloranți anilini (liquori Castellani, sol. Albastru de metilen 2%), tinctură de Iod 2-5%. Alopecia cicatricială reziduală s-a constatat la 6 copii.

Concluzii. Cazurile clinice aduse în discuție confirmă prezența micozelor de tip Kerion Celsi, provocate de *Microsporium canis*, la copiii cu un fundal morbid predispozant. Depistarea tardivă și tratamentele neadecvate ale pacienților sunt soldate frecvent cu sechele sub formă de alopecie cicatricială. Menționăm, totodată, raritatea formelor descrise.

Cuvinte-cheie: Kerion Celsi, *Microsporium canis*, copii.

Kerion Celsi caused by *Microsporium canis* – clinical cases

Overview. Were analyzed 21 clinical observation sheets of patients treated in the years 2000-2015 in Hospital of Dermatology and Communicable Diseases for infiltrative-purulent *Tinea capitis* caused by *Microsporium canis*.

Results. Total number of patients – 21, of which girls – 7, boys – 14. Age distribution was as follows: up to 1 year old – 1, 1-3 y.o. – 6, 4-7 y.o. – 11 and 8-9 y.o. – 3 patients, average age being 4 years. Most patients came from rural areas (80%). The duration of disease in 15 patients was observed 2-4 weeks, in 6 patients – 1 to 3 months. Most patients (17) were found summer-autumn. The treatment before hospitalization included: topical corticosteroids – 13 cases, antibiotics – 15 cases. Among concomitant diseases were recorded: nutritional anemia – 9, intestinal enterobioza – 7 cases. The clinical features on admission included multiple pseudotumoral formations Kerion Celsi with a purulent acute-inflammatory aspect, pronounced press, having sizes 2-3 up to 10-15 cm in diameter with regular edges, well defined, painful on palpation. Unique eruptions with the same clinical features were observed in 7 patients. The pale-green fluorescence with Wood lamp was identified in 7 patients. Regional lymph nodes (retroauricular, posterior cervical, submandibular) were detected in 16 patients. The clinical diagnosis was completed with the paraclinical one: the presense of arthrospores type *Microsporium* and short mycelial filaments in the collected material. In all patients was identified *Microsporium canis* culture. The treatment included: Grizefulvine (20mg/kg/day), keratoplastiks (ung. Ictiol 10%, ung. Levomycol), aniline dyes (Liq. Castellani, Sol. Methilene blue 2%), iodine tincture 2-5%. The residual scar alopecia was observed in 6 children.

Conclusions. Clinical cases brought to discussion confirm the presence of forms of Kerion Celsi type caused by *Microsporium canis* in children with predisposing morbid background. Late detection and improper treatment of patients commonly are resulting sequelae in the form of scar alopecia. Must be mentioned the rarity of described cases.

Key words: Kerion Celsi, *Microsporium canis*, children.