

Leishmanioza cutanata

**Autori: Adina Serban, Mihaela Moisa, George Sorin Tiplica
Clinica II Dermatologie, Spitalul Clinic Colentina**

Prezentam cazul unui pacient de 59 de ani care se interneaza in clinica noastra pentru noduli ulcerati diseminati la nivelul trunchiului si membrilor debutati in urma cu 2 luni, cu ocazia unei excursii in Israel. Boala a debutat cu leziuni papuloase eritematoase ce au crescut in dimensiuni si au evoluat spre ulceratii.

Examenul clinic general nu a decelat adenopatii, hepatosplenomegalie, leziuni la nivelul mucoaselor. Examenul paraclinic au fost in limite normale.

S-a practicat biopsie cutanata iar examenul histopatologic a fost compatibil cu diagnosticul de leishmanioza cutanata. Pentru certificarea diagnosticului s-a practicat examen microscopic cu coloratie Giemsa, ce a identificat prezenta amastigotilor intracitoplasmatic.

Tratamentul sistemic a constat in administrarea de ketoconazol 400 mg/zi timp de 60 zile in asociere cu hepatoprotectoare. Topic s-a administrat rifampicina in 2 aplicatii pe zi. Leziunile cu diametru mai mare de 2 cm au fost excizate chirurgical. La o luna de la inceperea tratamentului evolutia a fost favorabila.

Deși leishmanioza nu este o boala frecvent intalnita in arealul nostru geografic, o data cu dezvoltarea turismului in zonele endemice, creste si riscul aparitiei cazurilor de acest gen.