

Malattie e cure dermiche



MedPop

Categoria: [Enciclopedia](#) | [Patologia](#) | [Terapia](#) | [Derma](#)

[MedPop](#) | [Redazione](#) | [MmP 9](#) | [CSA](#) | [Referenze](#)

Versione: [.php](#) | [.html](#) | [.pdf](#)

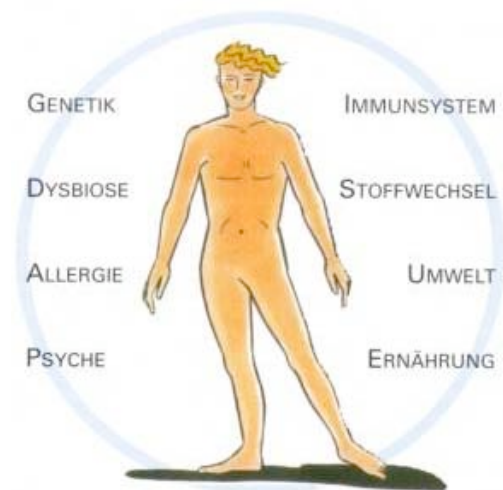
[Indice](#)

[Malattie e cure dermiche](#)

[Fitoterapia dermica](#)

Su questa pagina ... ([sopprimi](#))

Autore: [Peter Forster](#)



1. [Introduzione](#)
2. [Traumi cutanei e soccorso](#)
 - 2.1 [Piccole ferite](#)
 - 2.2 [Ustioni](#)
 - 2.3 [Ematomi](#)
 - 2.4 [Guarigione di ferite aperte](#)
 - 2.5 [Trattamento delle cicatrici](#)
3. [Variazioni superficiali della pelle](#)
 - 3.1 [Macchie bianche](#)
 - 3.2 [Macchie rosse \(eritema\)](#)
 - 3.3 [Macchie cianotiche](#)
 - 3.4 [Macchie marroni](#)
 - 3.5 [Vitiligo \(macchie bianche\)](#)
 - 3.6 [Iperidrosi](#)
4. [Variazioni sporgenti della pelle](#)
 - 4.1 [Ichthyosis vulgaris](#)
 - 4.2 [Psoriasi vulgaris](#)
 - 4.3 [Pityriasis](#)
 - 4.4 [Eczema e simili](#)
 - 4.5 [Neurodermite](#)
 - 4.6 [Orticaria](#)
 - 4.7 [Impetigo contagiosa](#)
5. [Tumori della pelle](#)
 - 5.1 [Basalioma](#)
 - 5.2 [Spinalioma](#)
 - 5.3 [Melanoma maligno](#)
6. [Variazioni subcutanee](#)
 - 6.1 [Ascesso](#)
 - 6.2 [Fistole](#)
 - 6.3 [Cisti](#)
7. [Malattie parassitarie](#)
 - 7.1 [Scabbia](#)
 - 7.2 [Pidocchi](#)
8. [Bibliografia](#)
9. [Sitografia](#)
10. [Commenti](#)
 - 10.1 [Da commentbox](#)
11. [Allegati](#)
 - 11.1 [Pagine redazionali correlate](#)
 - 11.2 [Motori di ricerca](#)
 - 11.3 [Commentbox](#)
 - 11.4 [Domini di MedPop](#)

Il presente testo è stato revisionato,
illustrato e linkato
da [Daniela Rüegg](#) in base
alla dispensa [Patologia tegumentaria](#)
PT 2.1.

1. Introduzione

come **malattie dermiche** si definisce lesioni dermiche:

- traumatiche, infettive, neoplastiche, allergiche, ereditarie,
 - delimitate regolarmente o irregolarmente, come macchie locali o estese su tutto il corpo;
 - di diverse profondità (sporgenti, incisi, superficiali).
-

2. Traumi cutanei e soccorso

[Ferite traumatiche](#) nonsolostomia |

Estesi, profondi o gravi traumi cutanei vanno trattati in pronto soccorso. Piccole ferite, ustioni o ematomi si curano "da sè".

Nei traumi con epidermide lesa sono anzitutto da evitare le infezioni. Sull'epidermide illesa si trova una ricca flora dermica che dopo lesioni non dovrebbe infettare i tessuti sottostanti.

Per imparare a medicare a regola d'arte piccoli traumi, consiglio vivamente di frequentare un corso di pronto soccorso organizzato dai **Samaritani** o dalla **Croce Rossa**.



Ferita

2.1 Piccole ferite



Graffio

[Medicazione di piccole ferite](#) cri |

- Le piccole ferite si lasciano anzitutto sanguinare un pò (l'uscita del sangue asporta i germi).
- Se la ferita è sporca si lava con acqua potabile corrente.
- Poi si disinfetta (disinfettante sintetico, alcol, Aeth. Lavandulae) e si medica con un cerotto o una benda. → [Medicazione di piccole ferite](#)

2.2 Ustioni

[Ustione](#) it.Wikipedia | [Ustioni](#) comune.modena | [Ustioni: primo soccorso](#) MmP |

Pronto soccorso:

- immediatamente acqua fredda sulla ferita per almeno 20 minuti per evitare ulteriore surriscaldamento e susseguenti lesioni tessutali. Ev. ghiaccio nella bacinella!
- valutare profondità ed estensione dell'ustione: se di grado II e/o di estensione più grande del palmo di una mano: chiamare il medico del pronto soccorso e chiedere istruzioni
- dopo il raffreddamento: Aeth. Lavandulae sulla ferita (inizialmente ogni 2 o 3 ore, poi almeno due volte al dì).
- Se si riscontrano forti dolori: applicazione di analgesico antipiretico



Ustione

(p.es. paracetamolo)

- Se le infiammazioni sono estese: applicazione di enzimi proteolitici (p.es. WOBENZYM N come antiinfiammatorio)
- Regolare l'equilibrio idroelettrolitico con brodo

Trattamento → *Ustioni fresche*:

- applicare **Aeth. Lavandulae** almeno 2 volte al dì
 - Non bendare, perchè il siero fa aderire la garza alla pelle.
 - Proteggere possibilmente la ferita contro tocchi.
 - Niente pomate, oli o altri disinfettanti
 - Non aprire il flittene
 - Proseguire con l'applicazione di Aeth. Lavandulae finchè la ferita è chiusa
-
- Quando la ferita è chiusa: applicare **Ung. Consolidae** e Aeth. Lavandulae fino alla completa guarigione.

2.3 Ematomi



[Ematoma](#) it.Wikipedia | [Ematomi](#) sportmedicina | [Eritema](#) Ricettario dermico |

Gli ematomi si formano con l'emazia (rottura di capillari) del tessuto cutaneo o sottocutaneo. Se si riscontrano spesso e si formano facilmente è sintomo di una coagulazione disturbata da segnalare al medico. Molto spesso si tratta:

- di una **mancanza di calcio** o
- di pazienti che si medicano con **anticoagulanti**
- di un'**iniezione intravenosa** malfatta
- per un **colpo** o una **botta**

Col tempo i fagociti / macrofagi del sistema immunitario smaltiscono il sangue (coagulato) che si trova nel tessuto connettivo.

Un aiuto è dato dalle pomate che contengono eparina come p.es. **Hirudoid® f Gel**.

2.4 Guarigione di ferite aperte

[Medicina estetica](#) sgmedicina | [Medicazione di piccole ferite](#) Ricettario dermico |

In seguito a lesioni, rigenerazione tramite mitosi di tessuto epiteliale, connettivo e capillare.

Completo di strato germinativo se superficiale, se più profondo con tessuto cicatrizzante. Uso di Aeth. Lavandulae come disinfettante e cicatrizzante.



Le fasi principali



Cicatrice

- Fasi di guarigione
- A) Fase essudativa.
 - B) Fase di riassorbimento.
 - C) Fase proliferativa.
 - D) Cicatrizzazione.

Preliminare: fino al 3° giorno

Essudativo, poche ore: la ferita si chiude tramite secreti della ferita e in seguito a coagulazione del sangue.

Riassorbimento 1...3 giorni: fagocitosi di microbi e cellule distrutte. Disinfezione e sostegno della fagocitosi.

Proliferativa

Dal 4° al 7° giorno: formazione di tessuto granuloso (connettivo e capillari → congelato); chiusura dall'esterno con epitelio.

Cicatrizzazione

Dopo l'8° giorno: trasformazione da "granuloso" in "cicatrizzato" (senza corium, peli, ghiandole sudorifere e sebacee) formazione epidermica dai bordi.

Tipi di guarigione

Primaria: guarigione in ca. 1 settimana di piccola lesione senza cicatrice notevole.

Secondaria: guarigione più lunga con cicatrici notevoli.

2.5 Trattamento delle cicatrici

Il trattamento delle cicatrici:

- incomincia 2 settimane dopo la cicatrizzazione completa con un massaggio a base di unguento cicatrizzante e
- ca. dopo 2 mesi con un trattamento anti-focolaio.

Ricettario galenico magistrale: Unguentum cicatrizzante

Rp.: Unguentum cicatrizzante

Gel Contractubex®

Merz + Co. Frankfurt

D.S. Massaggiare 2 p.d. 10 min. la cicatrice col gel. Evitare sole e calore sulla cicatrice! (cerotto).

[Abbreviazioni](#)

Il gel contiene: estratto di cipolla, eparina e allantoina.

- **L'eparina** è contenuta in Hirudoid forte (SANKYO-Pharma).
- **Allantoina** in Unguentum Consolidae (Symphytum) (Hänseler).

Di seguito è citata una preparazione "casalinga?".

Preparazioni casalinghe

Ricettario galenico magistrale: Unguento cicatrizzante

Rp.: Unguento cicatrizzante

Ung. **Consolidae** 100 (Hänseler)

Bulb. **Allium cepae** cipolla 50

f. Estratto a calore basso per 10 min., filtrare. **Adde:**

Ung. **Hirudoid** forte** 50 SANKYO

f. Unguentum cicatrizzante

D.S. Massaggiare 2 p.d. 10 min. la cicatrice con l'unguento. Evitare sole e calore sulla cicatrice (cerotto).

[Abbreviazioni](#)

*** Invece di applicare l'eparina in forma di unguento, mia nonna applicava le sanguisughe vicino alla cicatrice procurando, in una sola volta, una medicazione con una durata di ca. 6 mesi.*

Ricettario galenico magistrale: Unguentum Consolidae

Rp.: Unguentum Consolidae

Adeps **Suillis** 200 Grasso di maiale

Hb. **Consolidae (Symphytum)** 50

f. Far sciogliere il grasso a fuoco basso. Aggiungere Hb. Consolidae e lasciar macerare per 10 min. Filtrare con garza fine e pressare → (riporre in un vasetto a chiusura ermetica).

D.S. Applicare sulle cicatrici.

[Abbreviazioni](#)

L'unguentum Consolidae è facilmente producibile in cucina. Richiede solo un pò di impegno.

Trattamento anti-focolaio

Il trattamento anti-focolaio si esegue una, al massimo 2 volte:

- o con la **neuralterapia** (iniezione di Xylocain 2% ASTRA) con ago fine (Sterican 0,4x40 mm, Braun) sottocutaneo dove si trova la cicatrice
- o con massaggio perpendicolare alla cicatrice dopo aver applicato un **crio - localanestetico** (spray Aethylchlorid, Sintetica SA) in pezzi di ca. 1?2 cm.

3. Variazioni superficiali della pelle

Non sporgono, non sono incise.

3.1 Macchie bianche



[Albinismo](#) it.Wikipedia | [Vitiligine](#) saninforma |

Albinismo Eccesso di fibre connettive nel derma e mancanza di melanina (es. cicatrici). Mancanza ereditaria di melanina → "Albinismo? (fotofobico, nistagismo e vista debole).

3.2 Macchie rosse (eritema)

[Eritema](#) it.Wikipedia | [Eritema](#) automedicazione |

Vengono trattati i seguenti temi: [Infiammazioni](#) | [Sistema circolatorio\(naevus flammeus\)](#) |

Infiammazioni

[Infiammazioni](#) it.Wikipedia | [Afezioni dermatologiche](#) Google |

Le istamine (sostanze chimiche o escreti di batteri e anche troppo sole aumentano la circolazione dermica → rossore;

Se la pelle è fortemente surriscaldata sono possibili:

- spasmi, collasso circolatorio, "colpo di sole?
- spasmi causati dalla perdita di sodio in seguito alla traspirazione (sudore)
- collasso circolatorio per ipovolemia (perdita di liquidi) e deflusso venoso disturbato
- "colpo di sole?: aumento della temperatura e poi collasso.



Eritema

Eritema causato da esposizione al sole

(luce ultravioletta)

Secondo l'intensità e la durata, apparizione di rossore e bruciore fino alla formazione di flittene. Il culmine dell'infiammazione si manifesta da 14 a 24 ore dopo la bruciatura e la desquamazione dell'epidermide.

Sistema circolatorio (naevus flammeus)

[Angioma piano](#) Google |



Angioma

Nel caso in cui è localmente dilatato dalla nascita o a causa di un'infiammazione.

Buoni successi con gli interventi della terapia laser. Come antistaminici si prescrivono: il cortisone, il calcio, l'oleum nigellae.

Naevus flammeus (innato): dilatazione di capillari dermici.

3.3 Macchie cianotiche

[Malattia di Raynaud](#) medicinaoltre |

Specialmente dita di mani e piedi, naso, labbra in caso di malattie cardiache e polmonari o a causa di un impedimento di deflusso venoso o di policitemia (eccesso di produzione di cellule sanguigne).



Malattia di Raynaud

3.4 Macchie marroni



Melasma

[Melasma](#) asl3 |

Sovraproduzione di melanina dovuta a disturbi endocrini o avvelenamenti. Si presentano in gravidanza o per uso di ormoni contraccettivi o di sostanze fotoattive. Macchie di "senescenza?"; macchie della sindrome posttrombotica.

3.5 Vitiligo (macchie bianche)

[Vitiligo](#) health-care-articles |

Mancanza di pigmentazione (melanina) acquisita. Mani, faccia, gambe, zona anogenitale, anche capelli; macchie simmetriche. In seguito a diabete, malfunzionamento della tiroide, lupus eritematoso, anemia perniziosa; probabilmente processo autoimmune. Proteggere dal sole le parti in causa.



Vitiligo

3.6 Iperidrosi



Iperidrosi

[Iperidrosi](#) iperidrosi | [Sudore abituale ... Ricettario dermico](#) |

Le sudorazioni eccessive possono avere diverse cause

- disturbi ormonali surrenali
- disturbi ormonali sessuali (vampate in menopausa)
- attacchi di panico o di stress
- variazione genetica

Non si tratta di una malattia ma questi sintomi possono creare problemi nell'ambito relazionale. In casi lievi i sintomi vengono trattati con:

- tè di salvia orale o come compresse
- sostanze astringenti come Hamamelis
- sostanze tanniniche come Cort, quercia o varie combinazioni come compresse o bagni.

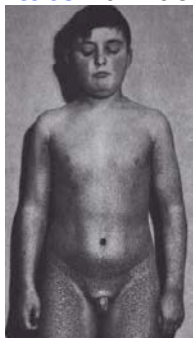
In casi gravi si tenta di "tappare" le ghiandole sudoripare con cloruro di alluminio ($AlCl_3 \cdot 6H_2O$) soluto a mass. 20% in un Gel di metilcellulosa (Adulsion MH 300) e acqua purificata. Per le ascelle funziona abbastanza bene, per mani e piedi ogni tanto (vedi ricetta indicata in seguito). → [ric. 6.3](#)
 Per i casi di stress e panico conviene trattare seriamente il disturbo basilare con un trattamento "allenamento all'autonomia" o con una psicoterapia.
 In caso di vampate serve poco trattare il problema del sudore. Meglio curare gli sbalzi ormonali (p.es. con Cimicifuga). Vedi capitolo: "Disordini dell'apparato genitale femminile" → [Disordini funzionali](#)
 Per disturbi dell'apparato ormonale (surreni) conviene trattare questo disturbo e non il sudore che è solo uno dei sintomi della malattia.

4. Variazioni sporgenti della pelle

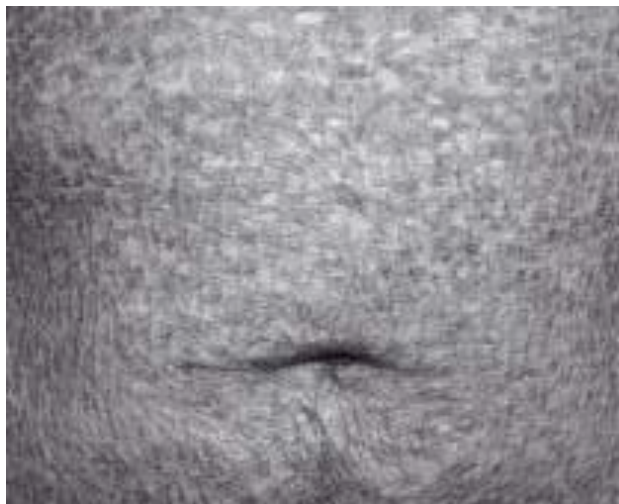
Su o nella pelle. Resti di unguento sulla pelle, resti di sporco, seborrea, sudore, funghi.

4.1 Ichthyosis vulgaris

[Ittiosi](#) farmaciaonline |



Ichthyosis (totale) Inspessimento
ereditario dell'epidermide con
squame.



Ichthyosi (dettaglio)

4.2 Psoriasi vulgaris

[Psoriasi](#) | [apsoriasi](#) | [Psoriasis](#) Ricettario dermico |



Psoriasis media



Psoriasis grave

Probabilmente di origine metabolica; macchie rosse con squame argentee; corneificazione accelerata; predisposizione e fattori di scatto come alcool, stress, infezioni, irritazioni tossiche o allergiche.

Vengono trattati i seguenti temi: [Psoriasi grave](#) | [Psoriasis media](#) |

Psoriasi grave

[Psoriasi](#) guidautile |

Questa malattia si riscontra tra l'1 e il 2% della popolazione. Essa affligge soprattutto i gomiti, le ginocchia, l'osso sacro e il cuoio capelluto.

Psoriasi media

[Psoriasi](#) dermaclub |

Questa malattia può manifestarsi dopo un'angina tonsillare acuta.

4.3 Pityriasis



Pityriasis versicolor

pityriasis dermatstudio

Corneificazione rapida e incompleta. La causa è un fungo. Normalmente guarisce da sola in poche settimane.



Photo Courtesy of CDC - Richard Detrick

Pityriasis rosea

4.4 Eczema e simili

[Eczema](#) it.Wikipedia | [librodermatologia](#) unich | [Eczemi Ricettario dermico](#) |

Di contatto, non allergico, allergico o microbico.
Prude, è rosso, provoca essudati, croste.

C'è un test epicutaneo per determinare gli allergeni.

Vengono trattati i seguenti temi:

[Eczema di contatto non allergico \(non specifico\)](#) |
[Eczema di contatto allergico \(a sostanze specifiche\)](#) | [Microbico \(allergie a microbi\)](#) |
→ ricettario [Eczemi](#)



Eczema

Eczema di contatto non allergico (non specifico)

Le casalinghe se lo provocano con l'uso di detersivi sbagliati; è pure di origine meccanica e chimica (petrolio).

Eczema di contatto allergico (a sostanze specifiche)



Eczema allergico cronico

Tante sostanze possibili.

Test epicutaneo per evitare sostanze allergeniche.



Eczema allergico acuto

Eczema microbico (allergie a microbi)

Spesso sintomo di tonsillite, bronchite, prostatite (latente). Trattamento coadiuvante → antistaminici, germicidi.

4.5 Neurodermite



Neurodermite

[Neurodermite](#) it.Wikipedia | [Neurodermite](#) dermastudio | [Neurodermite Ricettario dermico](#) |

Eczemi che prudono molto, combinati spesso con asma bronchiale e/o raffreddore del fieno dall'infanzia; si manifestano spesso di notte e sotto stress → antistamine. → ricettario [Neurodermite](#)

4.6 Orticaria

[Orticaria](#) it.Wikipedia | [orticaria](#) allergyverona |



Orticaria come conseguenza di calore e sudore



Orticaria dopo l'applicazione di freddo



Orticaria dopo trattamento con antibiotici

Formazione di flittene con forte prurito. Allergico o fisico. In casi massicci pericolo di choc. Trattamento coadiuvante con antistamine.

4.7 Impetigo contagiosa

[impetigo](#) health-care-articles.info |



Impetigo contagiosa con flittene piccole



Impetigo contagiosa con flittene grandi

Infezione di stafilo- o streptococchi: pustule, croste, nodi linfatici ingrossati e spesso prurito.

Divieto di trattamento per naturopati, pomata germicida o olio germicida, come trattamento coadiuvante.

Cave! molto contagioso.

5. Tumori della pelle

[dermochirurgia mauriziano](#) |

In caso di sospetto consultare il dermatologo.

Vengono trattati i seguenti temi [Basalioma](#) | [Spinalioma](#) | [Melanoma maligno](#)

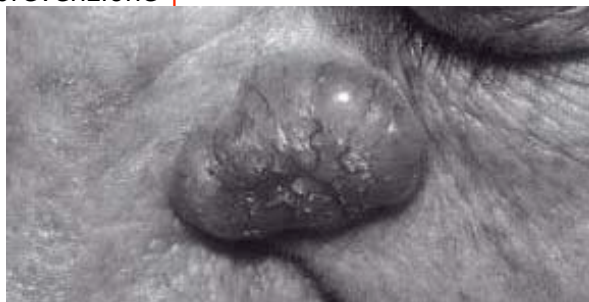
| <<

5.1 Basalioma

[Basalioma](#) it.Wikipedia | [Basalioma](#) spazioprevenzione |



Basalioma ulcerante



Basalioma noduloso

Appare in faccia e sul cuoio capelluto. Semi maligno. Raramente crea metastasi. Divieto di trattamento per i naturopati. Con citostatici locali quasi il 100% di guarigione. In caso di sospetto consultare il dermatologo.

5.2 Spinalioma



Spinalioma

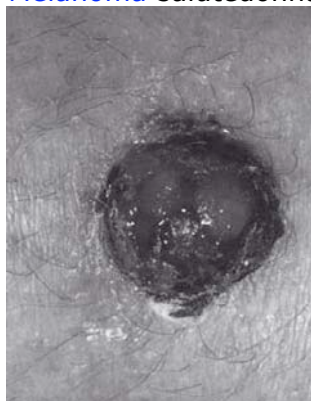
[Spinalioma](#) dermastudio |

In posti esposti a frequenti irritazioni. Epitelio pavimentoso, maligno → metastasi. Divieto di trattamento per i naturopati; labbra, ano, pene, vulva, cicatrici. Citostatici locali ed ev. operazione.

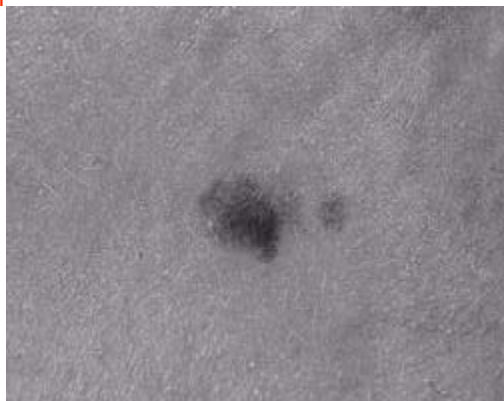
5.3 Melanoma maligno

[Melanoma](#) it.Wikipedia | [Melanoma](#) salutedonna |

Noduli molli scuri circondati da zona di pelle infiammata (arrossata).
Metastasi.



Melanoma maligno noduloso



Melanoma iniziale

Segni sospetti:

- variazioni di pelle crescente che non guarisce
- rapida crescita di un neo
- superficie nodosa
- aumento di pigmentazione
- anello rosso, infiammato intorno al neo
- tendenza a sanguinare
- formazione tumorale
- noduli satelliti
- ingrossamento nodi linfatici locali
- impressione di "lavoro" nel tumore.

6. Variazioni subcutanee

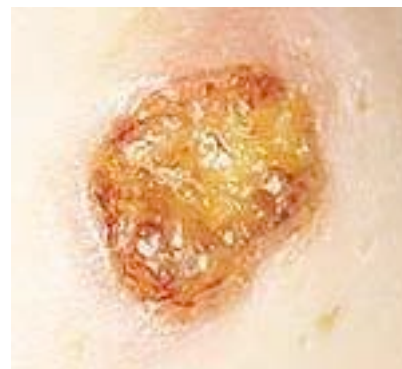
Vengono trattati i seguenti temi:

[Ascesso](#) | [Fistole](#) | [Cisti](#) |

6.1 Ascesso

[Ascesso](#) it.Wikipedia | [Ascesso](#) beauty-cosmetic-guide |

Concentrazione di pus sotto la pelle. Forma infiammata: rossa con calore, rossa e dolorante; forma "fredda" in casi cronici (es. tubercolosi) (vedi ricetta indicata in seguito)→ [ric. 2.1](#)



Ascesso

6.2 Fistole



Fistola vestibolare

[Fistola](#) it.Wikipedia | [Fistole anali](#) colorep |

Tubulo di secrezione anormale da un organo più profondo. Consultare il medico.

6.3 Cisti

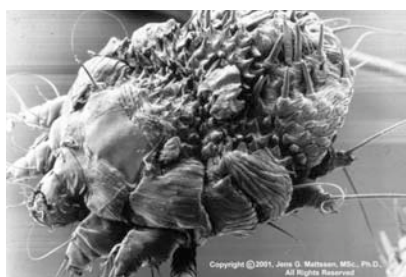
[Cisti](#) it.Wikipedia | [Ciste](#) donnamoderna |

Liquido incapsulato in epitelio (autentici, atenomi) e tessuto connettivo (pseuso-; sudorifere, sebarifere). Consultare il medico per un controllo. (vedi ricetta indicata in seguito).→ [ric. 6.5](#)



Ciste

7. Malattie parassitarie



Sarcoptes scabiei

[Disinfestazione](#) it.Wikipedia |

Vengono trattati i seguenti temi:

- [Scabbia](#)
- [Pidocchi](#)

7.1 Scabbia

[Scabbia](#) msd-italia |

Infestazione da parassita con forte prurito. Vengono trattati i seguenti temi:

- [Germe](#)
- [Infezione](#)
- [Caratteristiche](#)
- [Posti prediletti](#)
- [Complicazioni](#)



Scabbia

Germe: Milba (tipo di ragno)

Infestazione: Contatto diretto (spesso sessuale, ma anche tramite biancheria infetta).

[Infezione](#) it.Wikipedia |

Caratteristiche:

Righe bianche sotto la pelle (tunnel della femmina) con uova e al termine la milba: nodi, pustole, prurito durante la notte. 17 giorni per riproduzione.



Scabbia con localizzazione al dito

Posti prediletti: Tra le dita, sui polsi, organi sessuali, ascella, ombelico, piede interno.

Complicazioni: Graffi in seguito a prurito, infezioni secondarie, eczemi, linfadenite locale.

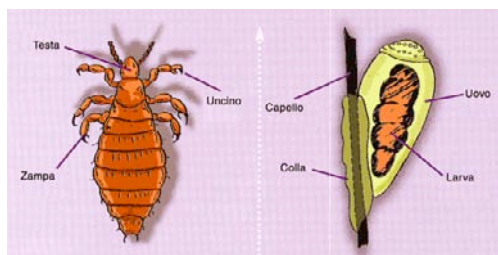
Divieto di trattamento per i naturopati. → ricettario [Scabbia](#)

7.2 Pidocchi

[Pidocchi](#) it.Wikipedia | [Pidocchi](#) pediatric. |

Insetti che succhiano sangue e sono portatori di malattie.

Vengono trattati i seguenti temi: [Testa](#) | [Vestiti](#) | [Feltro](#) |



Pidocchi

Testa: Insetti che succhiano sangue e sono portatori di malattie. Creano prurito da secreto, depositano nisse (uova) nei capelli (vedi ricetta indicata in seguito). → [ric. 4.1](#)

Vestiti:

Figura 9



Malattia di Lyme: eritema migriante

[malattia di Lyme](#) Wikipedia |

Le uova nei vestiti trasmettono *Rickettsia prowazekii*, *Borrelia recurrentis*, *Rickettsia quintana*.

Feltro: Peli pubici, prurito, infezione quasi sempre per contatto sessuale.

8. Bibliografia

- **Richter, Isolde:** *Atlas für Heilpraktiker*; Urban & Schwarzenberg: ISBN 3-437-55871-4
 - **Weiss, Rudolf Fritz:** *Lehrbuch der Phytotherapie*; HIPPOKRATES, Stuttgart 1999
 - **Rassner, Gernot:** *Dermatologie*; Urban & Fischer, 1997
 - **Bassi, Roberto:** *La ragazza che odiava gli specchi (appunti di dermatologia psicosomatica)*; Bollati Boringhieri, ISBN 88-339-1008-32
 - **BRESIN NADIA - LONGOBARDI MARGHERITA - MOISE GIANMICHELE:** *DERMATOLOGIA PER INFERMIERI PROFESSIONALI*; CEA
 - **ARCANGELI FABIO; LONGO FILIPPO:** *DERMATOLOGIA PER IL PEDIATRA*; CAROCCI
 - **STRUMIA RENATA; VENTURINI DANIELA; BALBONI FULVIA:** *MANUALE DI DERMATOLOGIA. PRINCIPI DI CLINICA E NURSING*; CAROCCI
-

9. Sitografia

- [La pelle CSA: Anatomia](#)
 - [Derma tegumento](#) Indice MmP 9
 - [Basi di dermatologia](#) Lucidi MmP 9.0
 - [Difese infettive della cute](#) Lucidi MmP 9.1
 - [Ferite, rigenerazione cutanea](#) Lucidi MmP 9.2
 - [Eczemi e neurodermite](#) Lucidi MmP 9.5
 - [Malattie tegumentarie](#) Dispensa PT 2.1
 - [Allergie](#) Tutoria
 - [Pediatria: dermatiti](#) Seminario PD 2.1
 - [Ricettario popolare](#) Enciclopedia di medicina popolare

 - [Dermatologia](#) it.Wikipedia: categoria
 - [Malattie dell'apparato tegumentario](#) it.Wikipedia: categoria
 - [Dermatology](#) Wikimedia Commons: categoria immagini
 - [Dermatology](#) Science photo library

 - [Dermatologia](#) Salus
 - [Dermatologia online](#)
-

10. Commenti

Commenti redazionali e keywords / description possono essere infilati qui (richiede Password → <Edit Section>)

10.1 Da commentbox

Qui vengono introdotti i commenti scritti nella Commentbox ed ev. altri da altre fonti

11. Allegati

11.1 Pagine redazionali correlate

Pagine nel gruppo *Patologia e Terapie PT*:

Disordini dell'apparato genitale femminile ◇ Disordini dell'apparato genitale maschile ◇
 ◇ Dispense Patologia & Terapie ◇ Fitofarmaci per l'apparato genitale femminile ◇
 Fitoterapia dermica ◇ Fitoterapia genitale ◇ Immagini ricette: Malattie genitali ◇
 Infezioni genitali e malattie veneree ◇ Malattie dell'apparato digerente ◇ Malattie e
 terapie genitali ◇ Patologia crescita e sviluppo ◇ Patologia e terapie dermiche: indici
 ◇ Patologia procreativa ◇ Sabbiera ◇ TestPageCode ◇

11.2 Motori di ricerca

Ricerca in Google: MedPop

Google™ Ricerca personalizzata

Vai

Categorie MedPop SiteMap MedPop

Ricerca in FreeFind

Vai

Ricerca in CSA

Go

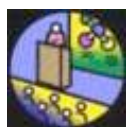
Ricerca in it.Wikipedia

Vai

11.3 Commentbox

alla pagina *PT / Malattie e cure dermiche*: cliccare sul titolo *Commentbox* per arrivarci!

11.4 Domini di MedPop



[MedPop](#) | [Attività](#) | [Novità](#) | [Redazione](#)
[Abstracts](#)
[Enciclopedia](#) | [Galenica](#) | [Lavoro corporeo](#)
[Forum](#) | [CSA](#) | [Immagini](#)



© Cc by P. Forster & B. Buser nc-2.5-it

Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwiki/pmwiki.php?n=PT.211>
 Ultima modifica: June 15, 2008, at 06:17 PM