

## **Dermatiti da contatto in ambito Professionale.**

Definizione di cute. Apparato tegumentario che riveste il corpo.

Strati di composizione: Ipoderma, derma epidermide superficiale.

Superficie corporea: 1.72 mq in Uomo o donna di 70 Kg e h: 170 cm.

- 1) Cute come limite confine definito tra il sistema Io Sè corporeo e gli altri e mondo esterno. Io pelle di D.Anzier.
- 2) Come caldo contenitore sensibile: Biosensori cutanei: Tn. 36°C 37 °C. Altrimenti febbre o Ipotermia.
- 3) Come proiezione superficiale di sensazioni e percezioni corporee. Oberflach Haut di S.Freud. p.846 GW.

## **Epidermide**

Strato basale che confina con il derma e limite della membrana basale di elastina, strato granuloso con melanociti e melanina che danno il colore, pigmento alla cute, strato spinoso con fusi di cheratina, strato lucido, strato corneo con cheratina che si desquama.

Cambiamo completamente pelle per sostituzione cellulare ogni mese.

**Derma:** Strato sottostante con corpuscoli sensitivi (Es: Pacini, Meissner, Merkel) per Temperatura costante, pressione, dolore, tensione. Follicoli piliferi, ghiandole sebacee e sudoripare. Vasi a nervi. Arteriole, vene e capillari.

**Ipoderma:** Strato sottostante pressochè lipidico con adipociti e rete fibrotico elastica. nerveo vascolare.

## **Meccanismi di azione degli agenti inquinanti tossici:**

- 1) Irritativo per effetto massa, quantità da contatto, concentrazione e correlazione lineare R dose effetto, con conseguente danno tissutale. Eritemi, abrasioni, escoriazioni.

## **Es: polveri.**

Inorganiche minerali: Silice, silicati, terre,  
organiche sostanze materie vegetali. escoriazioni, abrasioni.

Grado e percentuale di Idrofilia o lipofilia dell'agente patogeno e diffusione attraverso la pelle, per entrare in circolazione, e poi sugli organi bersaglio.

### **Metalli.**

2) Allergico. Immunità mediata da linfociti B e T e plasmacellule di Tipo 1 di gell e Coombs mediata da IgE o reagine che avviene entro mezz'ora 1 ora.

ES:Orticaria con pomfi. Diaprositiva. Immunità cellulo mediata di Tipo 4 di gell e Coombs mediata da Linfociti T e Anticorpi con produzione di vescicole e croste:Es.Eczema da contatto da metalli, polveri, solventi, apteni.

Metalli allergizzanti: Ni, Cd, Cr trivalente ed esavalente (Anche cancerogeno per cute e polmoni), Fe, Co, Rame, Al, Pb, Pt. metalli,saldature ed acciai speciali.

Solventi. Alifatici ed aromatici:metano, eptano, propano, butano etc.

Aromatici con anello benzenico:Toluolo, Benzene (Fuorilegge dal 3/ 1963 per Leucemie)

Xylolo. Stirene. Etilbenzene.

Radiazioni non ionizzanti, microonde, campi EMG, elettricità: Eritema, ustioni, cefalea, disturbi neurocomportamentali, febbre.

Plastiche e resine:

Epossidiche, acriliche, viniliche, nitrocellulosa, poliesteri, fluorurati, altre.

Sensibilizzazione ai Monomeri. Es:CVM.

Formaldeide.

Farmaci. Es:Tetracicline ed esposizione solare.Eritema.

Detersivi: Presenza del bacillo subtilis con eczema da contatto.

Cosmetici. Effetto irritativo sulla cute.

Parrucchieri. Tinture con Para fenilendiamina (Aptene sensibilizzante la cute e polmoni)

Polveri inorganiche. Cementi Portland nei muratori con K<sub>2</sub> Cr e Ferro solfato, additivo.

Polveri organiche. In agricoltura e forestale, erbe, piante, foglie, terre etc.

### **Tipi di Lesione cutanea:**

1) Eritema: semplice arrossamento superficiale della pelle per vasodilatazione sottostante. Es: sole, Raggi UV, campi emg, stress somatizzato.

2) Vescicole: Rilevanze cutanee di piccole dimensioni < 1 cm con liquido sieroso o acquoso. Es: varicella. Eczema.

3) Bolle: Rilevanze cutanee più grandi con desquamazione, es: Eritema bolloso.

4) Croste: Aumento di spessore della strato superficiale cheratinico con secchezza e ispessimento della pelle. Lichenificazione. Es: Psoriasi.

Eczema da cemento.

5) Pomfi. Rilevanze cutanee arrossate anche di grandi dimensioni:

ES. Orticaria allergica IgE mediata.

6) Prurito: Orticaria, eczemi, irritazioni cutanee, piante urticanti, malattie internistiche (Litiasi colecisti con aumento della bilirubina, Linfomi, allergie).

7) Pustole: Vesciche ripiene di Pus provocate da stafilococchi, batteri o da virus  
Es: Vaiolo. Prima vaccinazione effettuata negli anni 1950. Jenkins.

8) Ustioni: Arrossamento cutaneo, vescicole e bolle, necrosi cutanea.

9) Noduli e Nodi: Neoformazioni fibromatose/Granulomatose rotonde che si formano tra epidermide e derma, di dimensioni variabili comunque >1 cm. Es: Tubercolosi cutanea, sarcoidosi. Diapositiva.

Medicina Psicosomatica e Cute. Patologie sine materia: Somatizzazioni di conflitti psichici interpersonali, vissuti traumatici inconsci, sensi di Colpa (Schuldgefühl). Io pelle di D. Anzier. Francese.

Eruzioni vulcaniche pelle a carta geografica.

Pruriti, eritemi, eczemi cutanei,neurodermiti. Stress and Skin Disease.

Diagnosi:Anamnesi accurata dell'esposizione professionale o di Vita (Esposoma) dei suddetti agenti eziologici.

Esame obbiettivo/Visita localizzato o generalizzato della cute.

Patch test. test epicutanei con aptene o allergene specifico sulla cute con cerotto neutro e valutazione della risposta infiammatoria a 24-48 ore.

## **Dermoscopia.**

Prevenzione e terapie:

Allontanamento dall'esposizione dall'agente patogeno.

Riduzione e controllo dell'esposizione a fattori di Rischio.

Guanti di Gomma o cotone e tuta. Ricoprire la pelle.

Terapie:Antiistaminici topici o per os, Cortisonici pomate o per os od Iniettabili. Immunosoppressori.

Crema barriera nei lavoratori. Igiene e lavaggio frequente della cute.

Idratazione della cute.

Portogruaro(Ve),28.3.2022.

**Dott.Martina Lucio**

Sp.Medicina del lavoro

Socio Simp/Senior Siml.

30026 Portogruaro (Ve).

E mail:[luciomartina84@gmail.com](mailto:luciomartina84@gmail.com)