

LASA (LIPID-ASSOCIATED SIALIC ACID) – FACTOR DE PROGNOSTIC ÎN STUDIUL MELANOMULUI CUTANAT

ILINCA NICOLAE, MARIA GRIGORE, CECILIA THOMESCU, A. GANEA

Bucuresti

Rezumat

Diagnosticarea leziunilor care prezintă potential crescut de malignizare, stabilirea gradului de malignitate a tumorilor, precizarea evolutiv-prognostică a pacienților cu melanom reprezintă obiective majore în cercetarea medicală. Lucrarea de față expune un model de studiu al LASA (Lipid-Associated Sialic Acid) utilizând metoda Folch. Interpretarea datelor obținute prin analiza LASA, coroborate cu informațiile clinice, histopatologice și imunohistochimice ar permite elaborarea unui model prognostic care să asigure o evaluare mai apropiată de realitate a tendințelor de evoluție a pacienților cu cancer.

Cuvinte cheie: LASA, melanom cutanat

Summary

Diagnosis of injury which performs an increased malignant potential, establishing of malignant tumoral stage, the evolutionary and gradual statement of patients with melanoma represent major objectives in medical research. The present article exhibits a model to study LASA (Lipid-Associated Sialic Acid) with Folch method. The interpretation of data resulted from LASA analysis which are colligated with clinical, histopathological and immunohistochemical information would allow to elaborate a prognostical model that could ensure a real assesment of evolutionary trends at patients with cancer.

Key words: LASA, cutaneous melanoma.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 5-7

CARACTERISTICI ALE PATTERNULUI HORMONAL LA PACIENTE CU DETERMINĂRI CUTANATE ÎN CONTEXTUL HIPERANDROGENISMULUI

D. BODA, ADRIANA DIACONEASA, TANIA CRISTODULO, SANDA MARTA POPESCU

Brasov

Rezumat

În ciuda faptului că hiperandrogenismul este o cauză frecventă a acneei și a dismenoreei la fetele pubere, boala este frecvent subdiagnosticată și neglijată. Diagnosticul și tratamentul prompt al afecțiunii facilitează ameliorarea confortului pacientelor și previne complicațiile pe termen lung ale sindromului ovarului polichistic (SOPC).

Până la 10% dintre femei prezintă modificări ale secreției androgenice, hiperandrogenismul reprezentând cea mai frecventă endocrinopatie la sexul feminin. De departe cea mai frecventă cauză de hiperandrogenism este SOPC, care se asociază cu numeroase complicații: infertilitate, diabet zaharat de tip II, dislipidemie, cancer endometrial, cardiopatii.

De aceea diagnosticul corect și cu promptitudine al acestei afecțiuni, precum și tratamentul corect prezintă interes major atât pentru medicul dermatolog, cât și pentru pediatru sau endocrinolog.

Prezentăm rezultatele unui studiu privind caracteristicile hormonale la pacientele cu manifestări cutanate ale hiperandrogenismului: acnee, hirsutism, seboree, internate în Clinica Dermatologie II în perioada 1998-2003.

Cuvinte cheie: hiperandrogenism, acnee, hirsutism.

Summary

Also hiperandrogenism is a frequent cause of acne and menstrual diseases in girls at puberty, the disease is often misdiagnosed and neglected.

Up to 10% of women have hiperandrogenemia, being the most frequent endocrine disease in women.

By far the most common cause of hiperandrogenemia is represented by polycystic ovary syndrome, with

its numerous complications: infertility, diabetes mellitus, dyslipidemia, endometrial cancer, ischemic heart disease.

The correct diagnosis of those illnesses, their treatment and etiology has a major impact upon dermatologists as well as upon pediatricians and endocrinologists.

Key words: hiperandrogenism, acne, hirsutism.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 9-18

EXPLORAREA MECANISMELOR IMUNOLOGICE ALE INFECTIILOR DERMATOFITICE PRIN INTRADERMOREACTIA LA TRICOFITINĂ SI TITRUL SERIC AL IGE

VIORICA MARINESCU

Bucuresti

Rezumat

Studiul răspunsului gazdei la infecția dermatofitică prin IDR la tricofitină și dozarea IgE a fost efectuat pe un lot de 89 de pacienți cu dermatofitii ale pielii glabre acute sau cronice.

Rezultatele au arătat reacții de hipersensibilitate întârziată pozitive în 69,76% din cazurile de infecție acută dermatofitică, și reacții de hipersensibilitate imediată pozitive în 76,08% din cazurile de infecție cronică dermatofitică. Nivelul seric al IgE a fost normal în infecțiile acute dermatofitice și crescut, variind de la 186 ui/ml la 9250 ui/ml, în infecțiile cronice dermatofitice.

Acest studiu, în care reacția de hipersensibilitate imediată pozitivă la tricofitină s-a corelat cu nivel seric crescut al IgE în dermatofitiile cronice, sugerează faptul că răspunsul imun dominant a fost pe LTh2. LTh2 produc în principal IL4 și IL5 care induc producția de IgE. Dominanta pe LTh2 pare să faciliteze prezența unui număr intens de dermatofiti în stratul cornos cu dezvoltarea dermatofitiei cronice. Reacția de hipersensibilitate întârziată pozitivă la tricofitină, corelată cu nivel seric normal al IgE în dermatofitiile acute, sugerează faptul că pacienții prezintă imunitate mediată celular care facilitează îndepărtarea fungilor.

Cuvinte cheie: infecții dermatofitice, i.d.r. tricofitină, IgE serice

Summary

The study of host response to dermatophytic infection using trichophytin intradermic reaction and IgE serum level was made on 89 patients with acute and chronic dermatophytosis.

The results showed a delayed hypersensitivity reaction positive in 69,76% cases of acute dermatophytic infections and a positive immediate hypersensitivity reaction in 76,08% cases of chronic dermatophytic infections. The IgE serum level was normal in the acute dermatophytic infections and high-varying from 186ui/ml to 9250ui/ml in the chronic dermatophytic infections.

In this study, in the chronic dermatophytic infections, the positive immediate hypersensitivity reaction to trichophytin was associated with high IgE serum levels. This suggests a dominant T helper (Th2) response. We know that LTh2 produce mainly IL4 and IL5, which induce IgE synthesis. The dominant LTh2 response seems to favour the multiplication of the dermatophytes in the horny layer, this way the infection becoming chronic. In the acute dermatophytic infections, the positive delayed hypersensitivity reaction to trichophytin, associated with normal IgE serum levels suggests the fact that these patients have a good cell - mediated immune response which favours the elimination of the fungal agents.

Key words: dermatophytic infections, i.d.r. trichophytin, serum IgE

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 19-23

STUDIUL MULTICENTRIC REFERITOR LA TRATAMENTUL CU DESLORATADINĂ AL URTICARIEI CRONICE

IDIOPATICE

G.-S. TIPLICA, CARMEN MARIA SĂLĂVĂSTRU, SANDA POPESCU

Bucuresti

Rezumat

Desloratadina este cel mai nou antihistaminic anti-H1 intrat în arsenalul terapeutic. Potenta superioară tuturor preparatelor antihistaminice de primă și a doua generație a fost demonstrată în studii clinice și de laborator. Lipsa reacțiilor adverse și evitarea metabolizării hepatice pe calea citocromului P450 permit o administrare sigură și compliantă. Utilitatea desloratadinei a fost dovedită mai ales prin eficacitatea demonstrată în tratamentul unor afecțiuni alergice ale căror manifestări sunt incomplet rezolvate de alte medicamente (urticaria cronică sau rinita alergică sezonieră).

Un studiu multicentric a fost realizat cu participarea a 52 de medici dermatologi și care a inclus 252 de pacienți cu urticarie cronică idiopatică. Au fost monitorizate principiile caracterelor ale semnelor și simptomelor afecțiunii (prurit, număr de leziuni și întinderea acestora) și au fost înregistrate perturbările calității vieții, activității diurne și ale calității odihnei. Rezultatele au demonstrat o ameliorare evidentă a principalelor parametri urmăriti menținută inclusiv în perioada de urmărire post-terapeutică. Desloratadina posedă o activitate puternică, determinată de tripla acțiune anti-histaminică, anti-alergică și anti-inflamatorie, fiind practic singurul medicament care răspunde standardelor terapeutice moderne prin blocarea rapidă și eficientă a etapelor cheie implicate în cascada inflamator-alergică.

Cuvinte cheie: *cascadă alergică, urticarie cronică idiopatică, desloratadin.*

Summary

Desloratadine is the newest antihistaminic anti-H1 entered in the therapeutic arsenal. Its superior potency versus other first and second generation antihistaminic molecules was demonstrated in several in vitro and in vivo tests. The lack of adverse effects and the hepatic metabolism without the implication of the P450 enzyme complex permits a sure and compliant administration. The utility of desloratadine was showed mainly by the high efficacy in the treatment of allergic diseases which had an incomplete therapeutic outcome (chronic urticaria, allergic rhinitis).

A multicentric study including 252 patients with chronic idiopathic urticaria was realised with the participation of 52 dermatologists. The characteristic signs and symptoms were monitored (pruritus, number of lesions and their total surface). A follow-up of the quality of life, diurnal activity and sleep perturbations encountered in these patients was also performed. The results demonstrate a clear improvement of all monitored parameters together with minimal adverse reactions. Desloratadine has a strong activity induced by the triple action: anti-histaminic action, anti-allergic action and anti-inflammatory action. Desloratadine is the unique drug responding to the modern standards of therapy by the efficient and rapid blocking of the key positions of the allergic-inflammatory cascade.

Key words: *allergic cascade, chronic idiopathic urticaria, desloratadine.*

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 25-34

FONOFOREZA ÎN TRATAMENTUL DERMATITEI ATOPICE

MIHAELA ADAM

Bucuresti

Rezumat

A fost utilizată fonoforeza (generator Hitachi EUB 450, frecvență 3,5 MHz, intensitate 1W/cm²) în tratamentul local al dermatitei atopice. Rezultatele tratamentului au fost evaluate clinic. Considerăm că fonoforeza poate fi reco-mandată ca adjuvant în dermatita atopică.

Cuvinte cheie: *fonoforeză, dermatită atopică.*

Summary

Phonophoresis has been used (Hitachi EUB 450 generator, 3,5 MHz, 1W/cm²) in the local treatment of

atopic dermatitis. We conclude that phonophoresis may be useful in the atopic dermatitis local treatment.

Key words: phonophoresis, atopic dermatitis.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 35-36

STUDIUL PRIVIND EFICIENȚA TRATAMENTULUI SISTEMIC CU FLUCONAZOL COMPARATIV CU CEL TOPIC CU UN ALT AZOL

FLORENTINA ILEANA CRISTOVICI, IULIANA GEORGESCU, GABRIELA PÎRGĂ,
ADRIANA TURCULEANU

Craiova

Rezumat

Obiectivul studiului nostru este de a analiza eficiența terapiei sistemice cu fluconazol față de cea topică, cu un alt azol (clotrimazol), în tratamentul pitiriazisului versicolor.

Pacienți și metodă. Studiul a inclus 72 de pacienți cu pitiriazis versicolor al căror diagnostic a fost stabilit clinic și prin examinare la lampa Wood și confirmat prin examen micologic. 47 dintre aceștia au primit un tratament oral cu fluconazol în doză de 300 mg, repetată după 2 săptămâni, constituind primul lot. 25 pacienți au fost supuși unei terapii topice cu clotrimazol, reprezentând lotul al doilea. Evaluarea pacienților s-a făcut atât de medic cât și de pacientul însuși, la începutul tratamentului, la 15 și la 30 de zile.

Rezultate. Un procent de 97% din pacienții primului lot au prezentat o vindecare clinică și micologică la sfârșitul studiului, în timp ce printre pacienții lotului al doilea, tratați cu clotrimazol, procentul a fost de numai 72%. Tolerabilitatea tratamentului a fost excelentă la toți pacienții ambelor loturi. Nu s-au înregistrat reacții adverse.

Concluzii. Rezultatele studiului nostru demonstrează superioritatea eficienței terapiei orale cu fluconazol în doză unică de 300 mg, repetată la 2 săptămâni pentru pitiriazisul versicolor, față de tratamentul topic cu un alt azol (clotrimazol). În plus, este un tratament comod de efectuat de către pacienți și este bine tolerat, neînregistrându-se efecte adverse hematologice sau hepatice.

Cuvinte cheie: fluconazol, clotrimazol, pitiriazis versicolor.

Summary

The aim of our study is to enable an analysis of the systemic therapy efficiency with fluconazol comparing to the topical therapy with another azol (clotrimazol) in the treatment of pityriasis versicolor.

Materials and Methods. 72 patients were available for our study; they were clinically diagnosed and by Wood's light and were confirmed as having pityriasis versicolor by mycologic exam, as well. 47 of them have got an oral treatment with fluconazol 300 mg; it was repeated after two weeks, thus constituting the first group. Another 25 patients underwent a topical therapy with clotrimazol, constituting the second group. The assessment of the patients has been made by the doctor and the patient himself at the beginning of the cure, then after 15 and 30 days.

Results. 97% of the patients belonging to the first group presented a clinical and mycological recovering at the end of the study, while, in the second group, the percentage was of 72%. The treatment tolerance was excellent for all the patients in the two groups. There were not any adverse reactions.

Conclusions. We could therefore demonstrate the superiority of the oral therapy with fluconazol in a 300 mg unique dose which is repeated after two weeks in the treatment of pityriasis versicolor comparing to the topical treatment with another azol (clotrimazol). Moreover, it is conveniently performed by the patients themselves and it is well tolerated without any hematological or hepatic adverse effects.

Key words: fluconazol, clotrimazol, pityriasis versicolor.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 37-42

SINDROMUL BAZEX

V. BENEĂ, LIANA MANOLACHE, SIMONA-ROXANA GEORGESCU, RODICA TRIFU,
ALICE RUSU, OTILIA-ELISABETA BENEĂ, MONICA COSTESCU, J. DINCĂ,
MIHAELA COSTACHE, ANCA AUGUSTIN, P. VULCAN.

Bucuresti

Rezumat

Sindromul Bazex este o dermatoză rară ce apare în special în asociere cu carcinoamele spinocelulare ale tractului aerodigestiv superior cu posibile metastaze în ganglionii limfatici cervicali; totuși, sindromul Bazex poate apărea în asociere și cu alte tumori maligne. Manifestările cutanate constau de obicei într-o erupție scuamoasă situată în special la nivelul vârfurilor degetelor, periunghial, pe nas și pavilioanele urechilor.

Prezentăm două cazuri de sindrom Bazex. Primul este al unui bolnav cu carcinom spinocelular laringian și leziuni cutanate la nivelul degetelor ce au dispărut după tratamentul tumorii primare. Și în cel de-al doilea caz, apărut la un pacient cu adenocarcinom de colon, leziunile (plăci eritemato-scuamoase situate pe fata dorsală a mâinilor, antebrățe, coate și lobul urechilor) s-au remis după îndepărtarea tumorii.

Cuvinte cheie: sindrom Bazex, leziuni psoriaziforme, carcinoame aerodigestive.

Summary

Bazex syndrome is a rare but distinctive dermatosis appearing mostly in association with squamous cell carcinoma of the upper aerodigestive tract with possible cervical lymph node metastases; however, Bazex syndrome may also appear in association with other tumours. Cutaneous manifestations consist of scaling around the tips of the fingers and nail folds, the nose and the conchae of the ears.

We report two cases of Bazex syndrome. The first case is of a male patient with a squamous cell carcinoma of the larynx and cutaneous changes disappearing with the treatment of the tumour. In the second case, skin lesions, characterized by violaceous erythema with scaling on dorsum of the hands, forearms and ears, that appeared in a patient with carcinoma of the colon, underwent resolution also after removal of the tumour.

Key words: Bazex syndrome, psoriasis like lesions, aerodigestive carcinoma.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 43-47

SINDROMUL DE HIPERSENSIBILITATE MEDICAMENTOASE LA ANAFRANIL®

A. OANTĂ, M. IRIMIE

Brasov

Rezumat

Introducere – Sindromul de hipersensibilitate medicamentoasă este o reacție medicamentoasă rară a cărei formă tipică prezintă manifestări cutanate severe, febră, adenopatie, eozinofilie sanguină și hepatită mixtă.

Caz clinic – Prezentăm cazul unei fete de 16 ani cu sindrom de hipersensibilitate la clomipramină (Anafranil®) consultată pentru o erupție cutanată generalizată cu aspect polimorf constituită din leziuni maculo-papuloase confluate în plăci și placarde extinse, dar și din leziuni având aspect de cocardă sau purpuric localizate pe antebrățe și gambe. La nivelul feței pacienta prezenta un edem important, mai ales periorbital, cu modificarea fizionomiei. Starea generală era alterată, cu febră 38,6°C. Pacienta urma tratament de o lună de zile cu clomipramină 10 mg pe zi pentru un sindrom depresiv.

Examele biologice au indicat o leucocitoză de 15.000/mm³, eozinofilie 1.200/mm³, limfocitoză 4.200/mm³. Serologia pentru hepatita A, B și C, HIV, sifilis și toxoplasmoză au fost negative.

Discuții – Este prezentat un caz de sensibilitate medicamentoasă la clomipramină. O serie de medicamente, îndeosebi anticonvulsivantele, au fost incriminate în apariția acestui sindrom, dar și sulfamidele, alopurinolul, minociclina, antiretroviralele, etc.

Concluzie – Apariția sindromului de hipersensibilitate medicamentoasă trebuie să conducă la întreruperea imediată a medicamentului inductor.

Cuvinte cheie: Dress syndrome, Anafranil.

Summary

Introduction – Drug hypersensitivity syndrome is a rarely drug reaction usually characterized by the presence of severe skin lesions, fever, lymphadenopathy, eosinophilia and mixed hepatitis.

Clinical case – We report the case of a 16-year old girl diagnosed with hypersensitivity syndrome to clomipramin (Anafranil®) who had a polymorphic generalized eruption with macules and papules confluent in extensive plaques, but also purpuric and target lesions involving the forearms and the shins. The patient had an important edema of the face, especially periorbital, which modified the physiognomy. It's associated malaise and fever 38,6 °C. She was treated for one month with clomipramin 10 mg/day for a depression.

Laboratory tests showed leukocytosis 15.000/mm³, eosinophilia 1.200/mm³ and lymphocytosis 4.200/mm³. The blood tests for hepatitis A, B and C, HIV, syphilis and toxoplasma were negative.

Discussion – There is presented a case of drug hypersensitivity to clomipramin. A series of drugs, especially antiepileptics, was incriminating to induce this syndrome, but also sulfonamides, allopurinol, minocyclin and antiretrovirals.

Conclusion – The appearance of drug hyper-sensitivity syndrome must lead to immediate interruption the inducer drug.

Key words: Dress syndrome, Anafranil.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 49-53

SINDROM KLIPPEL TRENAUNAY WEBER BILATERAL COMPLICAT CU HEMORAGIE DIGESTIVĂ

E.F. GEORGESCU, FLORENTINA ILEANA CRISTOVICI, IULIANA GEORGESCU,
GABRIELA PÎRGĂ, DANIELA DUMITRESCU

Craiova

Rezumat

Sindromul Klippel Trenaunay Weber sau nevus vasculosus hipertrophicus este o malformatie vasculară caracterizată prin triada malformatie extensivă capilară, varicozități venoase și hipertrofia tesuturilor moi/sau a oaselor subjacente.

Noi raportăm un caz mai puțin obișnuit de sindrom Klippel Trenaunay Weber al unei paciente în vârstă de 20 ani cu nevi angiomasici extensivi de ambele părți ale corpului, dar mai pregnant de partea dreaptă, cu hipertrofie a ambelor membre drepte, sindactilie și rectoragii recurente.

Cuvinte cheie: Sindrom Klippel-Trenaunay Weber, hemoragie digestivă.

Summary

Klippel Trenaunay Weber syndrome or nevus vasculosus hipertrophicus is a vascular malformation characterized by a triad of extensive capillary malformation, underlying venous varicosities, and underlying soft-tissue or bony hypertrophy.

We report a case less commonly of these syndrome in a 20-year old woman with extensive bilateral port-wine stains, which involved preferentially the right-half body, with the hypertrophy of the both right limbs, syndactily and hematochezia suggestive for gastrointestinal bleeding.

Key words: Klippel-Trenaunay Weber syndrome, digestive bleeding.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 55-60

NEVUL SPITZ

A. OANTĂ

Brasov

Rezumat

Nevul Spitz este o formă rară de nev nevocelular întâlnit mai ales la copil. Se prezintă de obicei ca un nodul asimptomatic de colorație roză, de consistență fermă, având diametrul cuprins între 1 mm și 3 cm și localizat îndeosebi pe față.

Histologic aspectul nevelui Spitz este greu de diferentiat de cel al melanomului malign. Globulele eozinofilice sunt considerate markeri morfologici ai nevelui Spitz.

Nevul Spitz este o leziune benignă fără degenerare în melanom malign. Potentialul de degenerare al nevelui Spitz este limitat, cu invadarea rară a ganglionilor limfatici și fără a influența prognosticul de viață. Recidivele sunt rare apărând după excizia incompletă a leziunii.

Cuvinte cheie: nev Spitz

Summary

Spitz nevus is a rare form of nevocelular nevus occurring most often in children. The tumor present as a pink color, firm, asymptomatic nodule, with a diameter ranging from 1 mm to 3 cm, commonly located on the face.

The histological similarities of Spitz nevus with malignant melanoma generate difficulties in differentiating these two lesions. The eosinophilic bodies are considered morphological markers/features of Spitz nevus.

Spitz nevus is a benign lesion, with no degeneration to malignant melanoma. The potential for degeneration of Spitz nevus is limited, it can rarely invade the lymph nodes, but it has no influence on life expectancy. Recurrences are uncommon, but may occur in cases of incomplete surgical excision.

Key words: Spitz nevus

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 61-66

HIRSUTISMUL – CONSIDERATII ETIOPATOGENICE SI TERAPEUTICE

Partea II: MECANISME PATOGENICE

ANCUTA GHEORGHISAN-GĂLĂTEANU, SIMONA FICA, V. G. CLĂTICI,
ANDREIA VALTER

Bucuresti

Rezumat

Hirsutismul este întâlnit în numeroase afecțiuni endocrine cum ar fi sindromul ovarelor polichistice, tumori ovariene și adrenale, hiperprolactinemie, boala Cushing, existând și forme iatrogene și idiopatice.

În acest articol sunt prezentate principalele mecanisme patogenice implicate în dezvoltarea hirsutismului, precum și afecțiunile în care se întâlnesc aceste mecanisme.

Cuvinte cheie: hirsutism.

Summary

Hirsutism is found in many endocrine diseases, respectively polycystic ovary syndrome, adrenal and ovarian tumors, hyperprolactinemia, Cushing disease; also are drug induced and idiopathic hirsutism.

In this article, we present the pathogenesis of the hirsutism and the diseases which have these mechanisms.

Key words: hirsutism.

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 67-75

MIJLOACELE DE APĂRARE CUTANATĂ ÎMPOTRIVA DERMATOFITILOR

VIORICA MARINESCU

Bucuresti

Rezumat

Infectiile cutanate dermatofitice sunt foarte importante în practica medicală, milioane de oameni fiind afectati de aceste boli.

Articolul prezintă factorii cutanati locali si factorii generali care sunt foarte importanti în dezvoltarea infectiilor dermatofitice. Căldura si umezeala, ocluzia, hidratarea intensă a pielii si emisia de către piele a bioxidului de carbon favorizează creșterea dermatofitilor. Unele boli, cum ar fi colagenozele, atopia, diabetul zaharat, neoplaziile hematologice, SIDA, terapia sistemică cu corticosteroizi sau boala Cushing par să predisună pacientii la dermatofitie cronică.

Prezentăm mecanismele imunologice si neimunologice implicate, factorii care favorizează eliminarea sau persistenta fungilor din /sau de pe suprafata pielii, precum si răspunsul inflamator cu diferitele sale mecanisme chemotactice.

În final, precizăm importanta răspunsului imun mediat celular care se asociază cu vindecarea clinică, absenta fungilor din stratul cornos si cu dezvoltarea memoriei imunologice.

Cuvinte cheie: infectii dermatofitice, apărare cutanată

Summary

The dermatophytic skin infections are very important in the medical practice, millions of people being affected by these diseases.

The article presents the local cutaneous factors and the systemic factors which appear to be very important in the development of dermatophytic infections. Warm and moist conditions, occlusion, increase hydration of the underlying skin and emission from the skin of carbon dioxide favour dermatophyte growth. Some underlying disease, such as collagen diseases, atopy, diabetes mellitus, hematologic malignancy, SIDA, systemic corticosteroid therapy or Cushing's disease appear to predispose patients to chronic dermatophytosis.

We present the immunologic and nonimmunologic mechanisms involved, the factors which favour the elimination or the persistence of the fungal agents from/ on the surface of the skin and the inflammatory response with its different chemotactic mechanisms.

In the end, we show the importance of the cell - mediated immune response which is associated with clinical healing, absence of fungal agents from stratum corneum and with simultaneous development of immunologic memory.

Key words: dermatophytic infections, skin defence

DermatoVenerol. (Buc.), 50: 77-82