



Piaghe

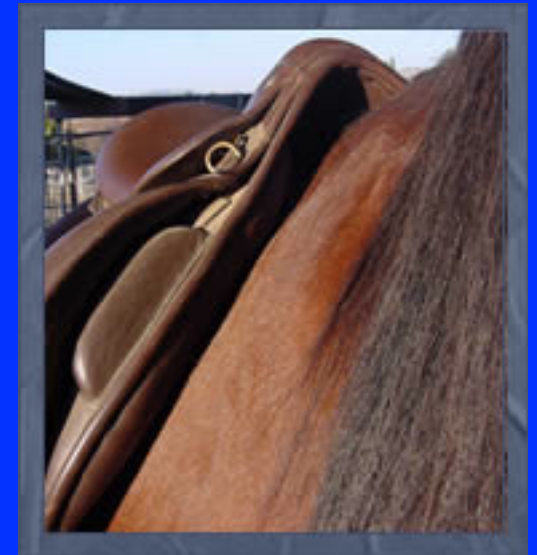
Piaga: soluzione di continuo a superficie libera granuleggiante.

Lesioni croniche in via di guarigione per seconda intenzione.

Conseguono a ferite (non guarite per prima intenzione), a contusioni e compressioni con perdita di sostanza, a congelamenti, a scottature, a causticazioni, ad ulcere modificate, a fistole in via di guarigione, ad ascessi aperti, a foruncoli, a pustole, ecc.

Ha il compito della restaurazione locale, ed inoltre ostacola la penetrazione di germi e di materiale necrotico nel torrente ematico o linfatico.

Frequenti soprattutto nelle regioni superficiali particolarmente in quelle esposte a compressioni e decubiti (*piaghe da decubito*).





Unità anatomica → *bottoncini carnei*

Libere o ricoperte da croste ed escare

Settiche ed asettiche

Piaghe settiche: strato superficiale (piogeno), medio (neoplastico), profondo (cicatrizziale)

Piaghe asettiche: manca lo strato piogeno



Evoluzione

La piaga si colma dal fondo fino al piano epiteliale o mucoso superficiale, raggiunto il quale le granulazioni si ricoprono di epitelio mentre in profondità, cessata la fase produttiva, inizia la trasformazione del connettivo giovane in connettivo adulto (cicatrizzazione).



- Dimensioni, forma e colore variabile
- Piaga buona: rossa, soda, non facilmente sanguinante.
- La buona granulazione è legata ad una buona vascolarizzazione

Piaga torpida: per iposarcosi (ridotta neoformazione di t. di granulazione) e mancata epitelizzazione.

Piaghe esuberanti: per ipersarcosi in presenza di corpi estranei, peli o per movimento o sfregamento continuo della parte. Il tessuto di granulazione supera il piano epiteliale.



Piaghe sordide: con pus di tipo icoroso.

Piaghe eretistiche: accompagnate da vivo dolore, rossore e prurito. A causa di corpi estranei o per presenza di fenomeni infiammatori persistenti.

Piaghe estive

Tipiche degli Equidi, molto diffuse nei paesi caldi,
di natura parassitaria



Parassita → larve di *Habronema spp*

Ospite intermedio → mosca domestica: preleva le uova dalle feci dei soggetti parassitati e le depone le larve infestanti su soluzioni di continuo superficiali

- Carattere stagionale e recidivante → cicatrizzano nei mesi freddi per ricomparire con il caldo.
- Possono colpire tutte le aree cutanee e mucose con soluzioni di continuo
- Diagnosi differenziale: piaghe esuberanti, cheloidi, sarcoidi



