



# aims

Accademia Italiana Medici Specializzandi

[www.accademiamedici.it](http://www.accademiamedici.it)

SSM 2023

Manuale di

**DERMATOLOGIA**

**DE**

9<sup>a</sup> EDIZIONE

**Manuale di Dermatologia**  
**Nona edizione - Concorso Nazionale SSM 2023**

**ISBN**

9788833411590

**DEPOSITO LEGALE**

Come per Legge

**ACADEMIA DE ESTUDIOS MIR, S.L.**

[www.academiamir.com](http://www.academiamir.com)

[info@academiamir.com](mailto:info@academiamir.com)

**ACCADEMIA ITALIANA MEDICI SPECIALIZZANDI S.R.L.**

Via Ettore Carafa, 57

70124 - Bari (Ba) - Italia

P.IVA: 07625410720

[www.accademiamedici.it](http://www.accademiamedici.it)

**GRAFICA, IMPAGINAZIONE ED ILLUSTRAZIONI**

Iceberg Visual Diseño, S.L.N.E., Marika Perazzetti

**STAMPA**

Finito di stampare ad Ottobre 2022 da Imedisa

È vietata qualsiasi riproduzione, anche parziale, di quest'opera.

Qualsiasi copia o riproduzione effettuata con qualsiasi procedimento (fotografia, microfilm, nastro magnetico, disco o altro) costituisce una contraffazione passibile delle pene previste dalla legge sulla tutela dei diritti d'autore.

La protezione dei diritti d'autore si estende sia ai contenuti redazionali della pubblicazione sia alla grafica, alle illustrazioni ed alle fotografie della stessa: ne è, pertanto, vietata la riproduzione totale o parziale senza il consenso del titolare dei diritti d'autore.

La traduzione, l'adattamento totale o parziale, la riproduzione con qualsiasi mezzo (compresi i microfilm, i film, le fotocopie, etc.), nonché la memorizzazione elettronica, sono riservati per tutti i paesi.



Questo manuale è stato stampato con carta ecologica, sostenibile e senza cloro, ed è stato certificato secondo gli standard di FSC (Forest Stewardship Council).



**DE**

**DERMATOLOGIA**



DE

# DERMATOLOGIA

## AUTORI

### Direzione editoriale

MANCINI ANTONIO (16)  
MAGGIORE MARIA ELENA (16)  
MELE ALFONSO (36)  
MASTROLEO FEDERICO (32)

---

### Autori

ABBENANTE DIEGO (68)  
CEDIRIAN STEPHANO (17)  
GLORIA FEDERICA (57)  
TROVATO FEDERICA (56)  
MASTROLEO FEDERICO (32)  
GUIDA ILARIA (6)

## Relazione generale degli autori

ABBENANTE DIEGO (68)	DOTTA DANIELE (35)	MALLONE FABIANA (51)	ROMOZZI MARINA (46)
ACAMPORA NICOLA (30)	EGIDDI SILVIA (27)	MANCINI ANTONIO (16)	ROTUNDO FIORAMANTE LELLO (60)
AIROLA CARLO (59)	FACCO MATTEO (4)	MANCINI GIUSEPPINA (38)	SACCONE LUCA (11)
ALESSANDRI BONETTI MARIO (14)	FERRANTE BANNERA ANNA (60)	MARIANI ALESSANDRO (48)	SANTALUCIA ROBERTO (52)
ANDRESCIANI FLAVIO (45)	FILIPPELLO GIULIA (65)	MARINO ANNALISA (58)	SAPIENZA JACOPO (67)
ANZIVINO ROBERTA (72)	FILIPPI NICOLA (44)	MASTROLEO FEDERICO (32)	SARLI WALTER MARIA (5)
ARCIDIACONO MARIA GRAZIA (6)	FIOCCOLA ANTONIO (3)	MECCIA DONATO VITO (55)	SCALIA LORENZO (13)
ARIANNA ROSSANA (18)	GIOTTA MASSIMO (22)	MELE ALFONSO (36)	SCALVINI DAVIDE (64)
BARCHI ALBERTO (69)	GIRARDI ANTONIA (26)	MESCHI CLAUDIA (8)	SCIANCALOPRE IRENE PASQUA (75)
BARILLÀ GIOVANNI (9)	GIURAZZA ROBERTO (1)	NASILLO VINCENZO (10)	SCRIMA OTTAVIO (50)
BERTUGLIA GIUSEPPE (41)	GLORIA FEDERICA (57)	PACCONE ANDREA (24)	TACELLI MATTEO (25)
BINELLO NICOLÒ (54)	GROSSO ANTONIO (37)	PADERNI RUGGIERO (39)	TRAMA FRANCESCO (2)
CALANDRINO ANDREA (34)	GUIDA ILARIA (6)	PARASILITI CAPRINO MIRKO (29)	TRAMONTANA FILIPPO (47)
CASCELLA RAFFAELLA (21)	IACONO ELISA (49)	PATTURELLI MARTA (70)	TROPEA FRANCESCO GIUSEPPE (60)
CEDIRIAN STEPHANO (17)	IANNONE CLAUDIA (62)	PECORARO ALESSIO (37)	TROVATO FEDERICA (56)
CELSA CIRO (53)	IOVINO LORENZO (31)	PELAIA CORRADO (60)	TURCATEL INDIA (43)
CERASO ALESSIA (73)	LAVORGNA MARIAROSARIA (18)	PELLINO STEFANIA (33)	VERGARA ANDREA (12)
CONDELLO FRANCESCO (15)	LEONARDI GIUSEPPE (71)	PETRONI PAOLO (23)	VITALE CAROLINA (66)
CONTE ENNIO (63)	LOI FEDERICO (43)	PIGONI ALESSANDRO (20)	VODOLA EMANUELE (28)
CRAPISI ANGELO (7)	LOVISOLO STEFANO (42)	PORRO GIUSEPPE (74)	
DEL BONO CHIARA (43)	MACELLARO MONICA (61)	RICCI LORENZO (19)	
DIANA ALFREDO (63)	MAGGIORE MARIA ELENA (16)	ROMOLI MICHELE (40)	

- AO dei Colli - Ospedale Monaldi-Cotugno, Napoli - IT
- AOSP Santa Maria - Terni - U.O.C. Chirurgia Urologica ad indirizzo Andrologico ed Uroginecologico, Terni. IT
- AOUC Careggi, Università degli Studi di Firenze, Firenze. IT
- Azienda Ospedale-Università degli Studi di Padova, Padova. IT
- Azienda Ospedaliera Universitaria Anna Meyer, Firenze. IT
- Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari, Bari. IT
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona, Verona. IT
- Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana - UO Pneumologia, Pisa. IT
- Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese di Santa Maria alle Scotte, Siena. IT
- Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena, Modena. IT
- Campus Bio-Medico, Roma. IT
- Cardiologia Clinica, AORN Sant'Anna e San Sebastiano, Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli", Caserta. IT
- Centro Alte Specialità e Trapianti (CAST), Divisione di Cardiologia, Policlinico Universitario G. Rodolico - S. Marco, Catania. IT
- Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, Università degli Studi di Milano, Milano. IT
- Department of Cardiovascular Medicine, Humanitas Clinical and Research Center, IRCCS, Rozzano, Milano. IT
- Department of Interdisciplinary Medicine (D.I.M.), Università di Bari Aldo Moro, Bari. IT
- Dermatology Unit - IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Department of Experimental, Diagnostic and Specialty Medicine Alma Mater Studiorum University of Bologna, Bologna. IT
- Dipartimento di Endocrinologia, Diabetologia e Andrologia, Università Federico II di Napoli, Napoli. IT
- Dipartimento di Neurologia Fondazione Policlinico Campus Biomedico, Roma. IT
- Dipartimento di Neuroscienze e Salute mentale, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Università di Milano. IT
- Dipartimento di Scienze Biomediche, Università Cattolica Nostra Signora del Buon Consiglio, Tirana. AL
- Dipartimento Interdisciplinare di Medicina, Università degli Studi di Bari Aldo Moro, Bari. IT
- Direzione Generale, ASL BA, Bari. IT
- Division of Cardiology, Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori "Fondazione Giovanni Pascale" IRCCS, Napoli. IT
- Divisione di Endoscopia Pancreato-biliare e Ecoendoscopia, Centro di Ricerca Clinica e Trasazionale sul Pancreas, IRCCS Istituto Scientifico San Raffaele, Milano. IT
- Divisione di Senologia Chirurgica, IRCCS-Istituto Europeo di Oncologia IEO Milano. IT
- Endocrinologia e Diabetologia, Università Campus Bio-Medico di Roma, Roma. IT
- Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma. IT
- Endocrinology, Diabetes and Metabolism Department of Medical Sciences University of Turin, Torino. IT
- Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma. IT
- Fred Hutchinson Cancer Research Center, Seattle, WA. USA
- IEO - Istituto Europeo di Oncologia, Milano. IT
- Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli". UOC SEP ASL Benevento, Benevento. IT
- IRCCS Istituto Giannina Gaslini, Genova. IT
- IRCCS Ospedale Policlinico San Martino Genova, Genova. IT
- OMCeO Cosenza, Cosenza. IT
- Ospedale Careggi, Dipartimento di Urologia. Università degli Studi di Firenze, Firenze. IT
- Ospedale Fatebenefratelli Isola Tiberina, Roma. IT
- Ospedale Humanitas Mater Domini, Castellanza. IT
- Ospedale Maggiore, Bologna. IT
- Ospedale Molinette Torino, Torino. IT
- Ospedale Policlinico San Martino, Genova. IT
- Ospedale Policlinico Sant'Orsola-Malpighi, Bologna. IT
- Ospedale S. Maria della Misericordia, Perugia. IT
- Policlinico Campus Bio-medico, Roma. IT
- Policlinico Gemelli, Roma. IT
- Policlinico Paolo Giaccone, Palermo. IT
- Policlinico Umberto I di Roma, Roma. IT
- Policlinico Universitario, Catania. IT
- Policlinico Universitario "A. Gemelli" - Università Cattolica del Sacro Cuore Roma, Roma. IT
- Sapienza Università di Roma, Roma. IT
- SC Chirurgia colorettale, Istituto nazionale dei tumori, Milano. IT
- Sezione di Gastroenterologia ed Epatologia, Dipartimento di Promozione della Salute, Materno-Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza (PROMISE), Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche (DICHIRONS) Università di Palermo, Palermo. IT
- Specialista in Medicina Interna
- U.O.C. Radiologia, Ospedale della Misericordia, Grosseto. IT
- U.O.C. Clinica Dermatologica, Dipartimento di Dermatologia e Venereologia, Policlinico Umberto I di Roma, Roma. IT
- U.O.C. Dermatologia - Azienda Ospedaliera Universitaria Gaetano Martino, Messina, Messina. IT
- Università Campus Biomedico di Roma, Roma. IT
- Università Cattolica Sacro Cuore, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Roma. IT
- Università degli Studi di Catanzaro "Magna Graecia", Catanzaro. IT
- Università degli Studi di Milano, Ospedale Luigi Sacco, Milano. IT
- Università degli Studi di Milano, ASST G.Pini-CTO Milano, Milano. IT
- Università degli Studi di Napoli Federico II, Napoli. IT
- Università degli Studi di Pavia, Pavia. IT
- Università di Catania, Catania. IT
- Università di Tor Vergata, Fondazione Policlinico Universitario Tor Vergata, Roma. IT
- Università Vita-Salute San Raffaele, Ospedale San Raffaele, Milano. IT
- U.O. Dermatologia, IRCCS Policlinico di S.Orsola, Bologna. IT
- U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva Ospedale San Raffaele, Milano. IT
- U.O.C. Gastroenterologia e Epatologia. AOU Federico II, Napoli. IT
- U.O.C. Nefrologia e Dialisi ASL Brindisi, Brindisi. IT
- U.O.C. Otorinolaringoiatria, Ospedale Di Venere, ASL BA, Bari. IT
- U.O.C. Otorinolaringoiatria, Ospedale S. Cimino, Termini Imerese. IT
- U.O.C. Otorinolaringoiatria, Ospedale V. Fazzi, Lecce. IT
- U.O.C. Otorinolaringoiatria, Policlinico di Bari, Bari. IT

AL=Albania / IT=Italia / USA=Stati Uniti

## SOMMARIO

<b>CAPITOLO 1</b>	<b>INFORMAZIONI GENERALI.....</b>	<b>11</b>
1.1.	Struttura generale della cute.....	11
1.2.	Lesioni elementari.....	12
1.3.	Lesioni elementari microscopiche.....	14
1.4.	Esame obiettivo.....	14
1.5.	Terapia topica.....	14
<b>CAPITOLO 2</b>	<b>MANIFESTAZIONI CUTANEE DELLE MALATTIE SISTEMICHE.....</b>	<b>15</b>
2.1.	Manifestazioni cutanee delle malattie internistiche.....	15
2.2.	Manifestazioni paraneoplastiche.....	20
2.3.	Manifestazioni cutanee associate a deficit nutrizionali.....	21
2.4.	Manifestazioni cutanee nelle connettivopatie.....	21
<b>CAPITOLO 3</b>	<b>DERMATOSI ERITEMATO-SQUAMOSE.....</b>	<b>22</b>
3.1.	Psoriasi.....	22
3.2.	<i>Lichen ruber planus</i> .....	25
3.3.	Pitiriasi rosea di Gibert.....	26
3.4.	Pitiriasi <i>rubra pilaris</i> .....	27
<b>CAPITOLO 4</b>	<b>DERMATOSI BOLLOSE.....</b>	<b>28</b>
4.1.	Congenite.....	28
4.2.	Malattie bollose acquisite autoimmuni.....	28
<b>CAPITOLO 5</b>	<b>PANNICULITI.....</b>	<b>33</b>
5.1.	Eritema nodoso (EN).....	33
5.2.	Vasculite nodulare.....	33
5.3.	Panniculite pancreatica.....	33
5.4.	Panarterite nodosa.....	33
<b>CAPITOLO 6</b>	<b>INFEZIONI CUTANEE.....</b>	<b>34</b>
6.1.	Micosi superficiali.....	34
6.2.	Micosi linfatiche.....	36
6.3.	Infezioni batteriche.....	36
6.4.	Infezioni da micobatteri.....	38
6.5.	Dermatosi da virus.....	38
6.6.	Zoonosi e parassitosi.....	39
6.7.	Malattie sessualmente trasmissibili.....	39
<b>CAPITOLO 7</b>	<b>MANIFESTAZIONI CUTANEE DELL'AIDS.....</b>	<b>39</b>
<b>CAPITOLO 8</b>	<b>NEOPLASIE CUTANEE.....</b>	<b>40</b>
8.1.	Neoplasie cutanee benigne.....	40
8.2.	Condizioni predisponenti/a rischio.....	40
8.3.	Carcinoma basocellulare e spinocellulare.....	41
8.4.	Melanoma.....	41
8.5.	Linfomi cutanei.....	46
8.6.	Linfomi T.....	46
8.7.	Mastocitosi.....	46
<b>CAPITOLO 9</b>	<b>PATOLOGIA DEGLI ANNESSI.....</b>	<b>48</b>
9.1.	Acne.....	48
9.2.	Rosacea.....	48
9.3.	Idrosadenite suppurativa.....	48
<b>CAPITOLO 10</b>	<b>ALOPECIA.....</b>	<b>50</b>
10.1.	Alopecie non cicatriziali.....	50
10.2.	Alopecie cicatriziali.....	50
<b>CAPITOLO 11</b>	<b>ECZEMA.....</b>	<b>52</b>
<b>CAPITOLO 12</b>	<b>ORTICARIA.....</b>	<b>54</b>
<b>CAPITOLO 13</b>	<b>DISCROMIE.....</b>	<b>55</b>
13.1.	Ipermelanosi.....	55
13.2.	Ipomelanosi.....	56
<b>CAPITOLO 14</b>	<b>ALTERAZIONI DELLA CHERATINIZZAZIONE.....</b>	<b>57</b>
14.1.	Ittiosi.....	57
14.2.	Malattia di Darier.....	57
<b>CAPITOLO 15</b>	<b>FACOMATOSI.....</b>	<b>58</b>
<b>CAPITOLO 16</b>	<b>TOSSIDERMIE.....</b>	<b>58</b>
<b>CAPITOLO 17</b>	<b>ULCERE DEGLI ARTI INFERIORI E LESIONI DA PRESSIONE.....</b>	<b>60</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	.....	<b>63</b>
<b>INDICE DEGLI ACRONIMI</b>	.....	<b>64</b>





DE

## DERMATOLOGIA

## Curiosità

La pelle è l'organo più esteso del corpo umano. Occupa all'incirca 2 m<sup>2</sup> e il suo spessore è compreso tra 0,5 mm (sulle palpebre) e 4 mm (sul tallone). Pesa circa 5 kg e contiene oltre 17,7 metri di vasi sanguigni. In tutto il mondo, la pelle morta di tutte le persone genera miliardi di tonnellate di polvere nell'atmosfera.

## CAPITOLO 1

## INFORMAZIONI GENERALI

## 1.1. Struttura generale della cute

## Epidermide

Epitelio piano pluristratificato e avascolare che si nutre attraverso il derma.

## Cheratinociti

Si raggruppano in strati: basale (lo strato proliferativo), spinoso, granuloso, lucido (presente solo a livello delle regioni palmare e plantare) e corneo (strato protettivo).

I cheratinociti si legano fra loro mediante la sostanza cementante intercellulare e i desmosomi. I cheratinociti dello strato basale sono connessi con la membrana basale tramite gli emidesmosomi. Le principali sostanze che sintetizzano sono:

- Cheratina
- Granuli di cheratoialina (miscela di varie sostanze tra cui è presente la profillagrina che viene defosforilata a fillagrina) Si formano nello strato granuloso.
- Granuli di Odland  
Compaiono nello strato spinoso, a livello intracitoplasmatico, vengono liberati nello spazio extracellulare. Grazie al loro contenuto lipidico contribuiscono alla funzione di barriera dell'epidermide.

## Melanociti

Sono cellule dendritiche che hanno origine nella cresta neurale. Si trovano tra i cheratinociti dello strato basale e quelli della matrice del pelo in un rapporto di 1:4-1:36. Le differenze di colore della popolazione sono dovute a variazioni nei loro melanosomi e non al numero dei melanociti. Formano la melanina per azione dell'enzima tirosinasi.

## Cellule di Langerhans

Sono cellule dendritiche mobili del sistema fagocitario mononucleare. Si distribuiscono tra i cheratinociti (strato spinoso). Contengono i granuli intracitoplasmatici di Birbeck che si osservano al microscopio elettronico. Riconoscono, elaborano e presentano antigeni ai linfociti CD4+. Sono S-100 positive.

## Cellule di Merkel

Si trovano nello strato basale (**SSM19, G, 30**). Sono cellule di origine neuroectodermica. Funzionano come meccanocettori e sono connessi ad una sottile fibra nervosa amielinica.

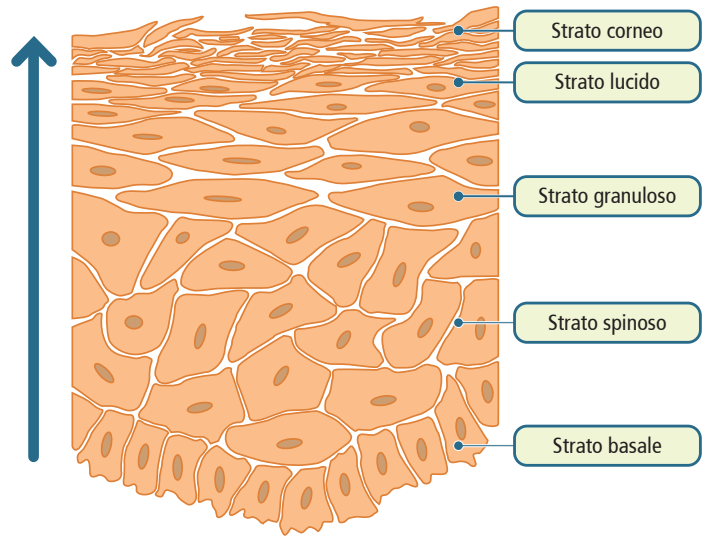


Figura 1.1: Struttura dell'epidermide.

## Derma

Il derma superficiale è denominato papillare, mentre quello localizzato più in profondità è detto reticolare. I componenti del derma sono:

## Tessuto connettivo

- Sostanza fondamentale amorfa.
- Fibre di collagene (75% del derma)  
Tipo I (80%) e III.
- Fibre elastiche (4% del derma).

## Cellule

- Fibroblasti.
- Istiociti.
- Mastociti.

## Rete vascolare

- Ematica  
Plesso profondo ipodermico, plesso subpapillare e glomo (shunt arterovenosi in zone distali).
- Linfatica.



**Annessi epidermici****Ghiandole sudoripare eccrine**

Secernono il sudore. La secrezione è **merocrina**, mediante esocitosi (non richiede distruzione cellulare), è controllata dal sistema nervoso simpatico mediante il neurotrasmettitore acetilcolina.

**Ghiandole sudoripare apocrine**

Producono una secrezione odorifera, che si sviluppa nella fase post-puberale. Sono localizzate nella regione anogenitale, periombelicale, ascelle, areola mammaria, grandi labbra, scroto e condotto uditivo esterno. Sfociano nel follicolo pilifero sopra la ghiandola sebacea. La secrezione è **apocrina**. Il loro sviluppo è sottoposto allo stimolo ormonale, mentre la secrezione, attraverso il sistema nervoso simpatico, è di predominio adrenergico.

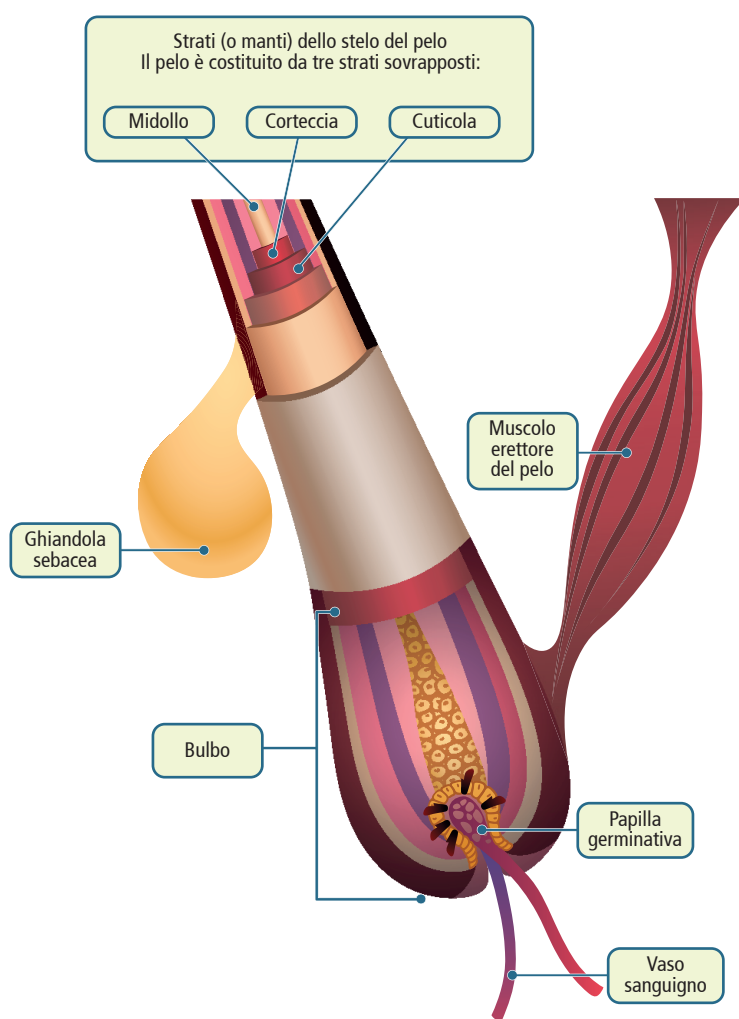
**Follicolo pilo-sebaceo**

Figura 1.2: Follicolo pilo-sebaceo. ©anutaberg / AdobeStock.com.

**- Ghiandole sebacee**

Localizzate su tutta la superficie corporea fatta eccezione per le regioni palmare e plantare. Sono associate al follicolo pilifero, fatta eccezione per alcune sedi dove possono acquisire un nome proprio: sul bordo libero delle labbra (granuli di Fordyce), palpebre (Meibomio), prepuzio (Tyson), areola mammaria (tubercoli di Montgomery), piccole labbra e zona clitoridea. Sfociano sopra il muscolo erettore del pelo. La secrezione è **olocrina** (la cellula si distrugge determinando la secrezione)

ed è controllata dagli androgeni. Producono sebo (miscela complessa formata da lipidi e frammenti cellulari). **(SSM15, G, 25)**

**- Follicolo pilifero**

Il controllo del follicolo subisce l'influenza degli ormoni. Segue un ciclo biologico costituito da tre fasi principali:

- Anagen
  - Fase che prevede la sintesi di tutte le componenti del bulbo pilifero e della melanina; più è corta e minore sarà la lunghezza massima del pelo; dura da 2 a 5 anni. In generale, il 90% dei follicoli si trova nella fase anagen.
- Catagen
  - La moltiplicazione si arresta e avviene l'involutione del pelo che si porta verso gli strati più superficiali dell'epidermide; dura circa 3 settimane.
- Telogen
  - Fase di caduta in cui il capello perde l'adesione al follicolo pilifero pur rimanendo contenuto al suo interno; dietro lieve trazione, quindi, il capello cadrà facilmente – fenomeno detto teloptosi; dura 3 mesi.

**1.2. Lesioni elementari****Primarie**

Compaiono su cute apparentemente sana. Il colore delle lesioni dà notevoli informazioni sul processo patologico sottostante e facilita la diagnosi. Si definiscono normocromiche le lesioni che presentano la stessa tonalità rispetto alla cute circostante, ipercromiche le lesioni con tonalità più scura e ipocromiche quelle con tonalità più chiara. **(SSM16, M, 7)**

**A contenuto solido**

- Macula
  - Alterazione circoscritta del colorito cutaneo visibile ma non palpabile. È detta chiazza se >1 cm più frequentemente su viso e gambe di soggetti adulti.
  - L'eritema è un arrossamento della pelle generalmente secondario a vasodilatazione ed impallidisce alla vitropressione.
  - Petecchia, porpora ed ecchimosi (a seconda delle dimensioni della lesione) sono termini che indicano macchie di colore violaceo della pelle, secondarie ad emorragie circoscritte, che non impallidiscono alla vitropressione e che possono essere non palpabili (assenza di necrosi della parete vascolare) o palpabili.
- Papula
  - Rilevatezza a contenuto solido di piccole dimensioni. Si chiama placca se la lesione occupa una superficie relativamente ampia rispetto all'altezza (spesso determinata dalla confluenza di papule).
  - La porpora palpabile è un segno di vasculite cutanea e si manifesta con maculopapule purpuriche e a volte vescicole agli arti inferiori.
  - (Vedere la figura 1.3 alla pagina successiva)**
- Nodulo
  - Lesione dermica o ipodermica a contenuto solido di dimensioni maggiori rispetto ad una papula, dovuta a un infiltrato metabolico, tumorale o infiammatorio. Se a prevalente componente esofitica dicasi propriamente nodulo; se a prevalente componente profonda, dicasi nodosità (tipico delle pannicoliti, es. eritema nodoso).
- Pomfo
  - Rilevatezza solida circoscritta prodotta da edema nel derma. Evanescente (<24 ore). **(SSM14, G, 20)**
  - Generalmente si accompagna a prurito.
- Gomma
  - Nodulo che evolve in quattro fasi: crudezza, ammolimento, ulcerazione e riparazione. Questa lesione è caratteristica della sifilide terziaria cutanea.