

Pantelleria
30 giugno – 5 luglio 2019



10° Corso Interattivo

Dermatologia Pediatrica del Mediterraneo

La psoriasi in età pediatrica

Mirco Pierleoni



La PSORIASI è una malattia infiammatoria che colpisce il 2,5 – 3,8 % degli individui caucasici



**nel 10 - 15% dei casi
si presenta**



entro i primi 10 anni di vita

patogenesi della psoriasi

geni di suscettibilità (6p21.3,17q25,4q34,1q21.3,3q21,19p13,1p34-35,4q31)

fattori ambientali



geni condizionanti:

comorbidità, sedi colpite, gravità, risposta ai fattori ambientali e alle terapie

**il decorso è estremamente imprevedibile,
cronico – recidivante**

**Talvolta (nel 15 – 25 % ?) dei casi
si presenta anche artrite: “**artrite psoriasica**”**

fattori scatenanti

- flogosi della cute post traumatica
- malattie infettive (streptococco, candida, HIV, ...)
- farmaci (beta bloccanti, FANS, steroidi sistemici, ...)
 - stress fisici ed emotivi
 - variazioni climatiche
 - obesità
- disordini del sistema immunitario
 - endocrinopatie

PSORIASI

*Aspetti clinici peculiari nel **bambino***

Psoriasi del volto, più frequente rispetto all'adulto

Psoriasi del c. capelluto (pseudotinea amiantacea)

Psoriasi guttata, più frequente rispetto all'adulto

Psoriasi dell' area del pannolino (napkin psoriasis)

Psoriasi spinulosica (follicolare) : gomiti/ginocchia



eczema costituzionale lichenificato

dermatite seborroica del lattante



- entro i primi 4 mesi di vita
 - non prurito
 - cuoio capelluto
- parte centrale del volto
- guarigione spontanea

“pseudotinea amiantacea”



Psoriasis



Psoriasis guttata



Psoriasis guttata





d. seborroica



d. da pannolino



psoriasi



d. da pannolino

Psoriasis spinulosa



Quale quadro richiama la psoriasi?

1



2



3



4



1



onicodistrofia traumatica da tic



onicodistrofia traumatica da tic

2



onicomicosi bianca superficiale

3



trachionichia



Trachionichia

Una o più lamine ungueali sono caratterizzate da superficie irregolare, ruvida, come trattata con carta vetrata.

Forma “opaca” e forma “trasparente”.

Trachionichia

a) idiopatica (rara)

b) in associazione a dermatosi:

- alopecia areata

- psoriasi

- lichen planus

- lichen striatus

- lichen sclerosus

4



psoriasis



psoriasis

Quale quadro richiama la psoriasi?

1



2



3



4



Il fenomeno (o segno) di Koebner

riproduzione della dermatosi (psoriasi)

nella precisa sede cutanea

ove si determina un trauma o una flogosi



**Il fenomeno di Koebner
è espresso dal ruolo dei microtraumi
nelle sedi tipiche della psoriasi**

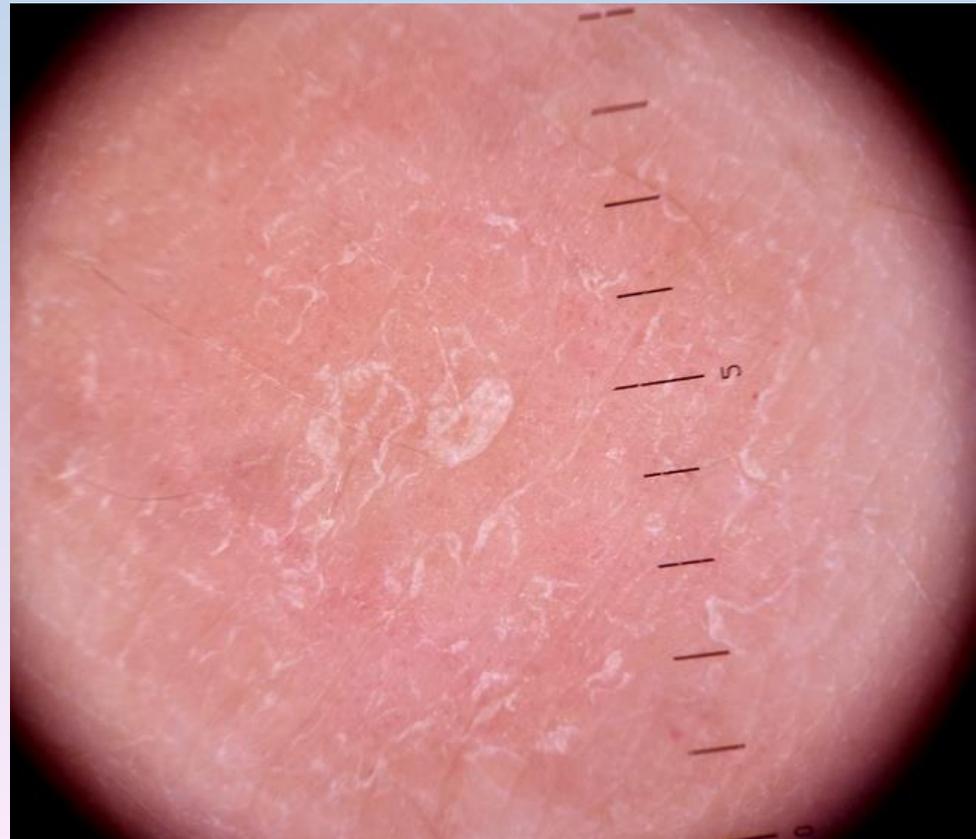
squame bianche e secche



psoriasi

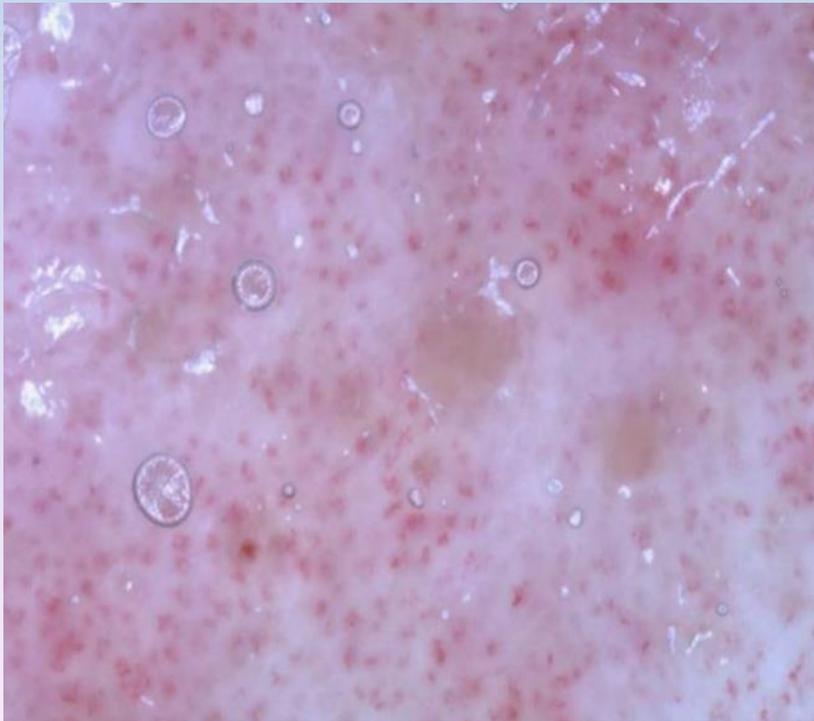


... squame bianche
su sfondo rossastro

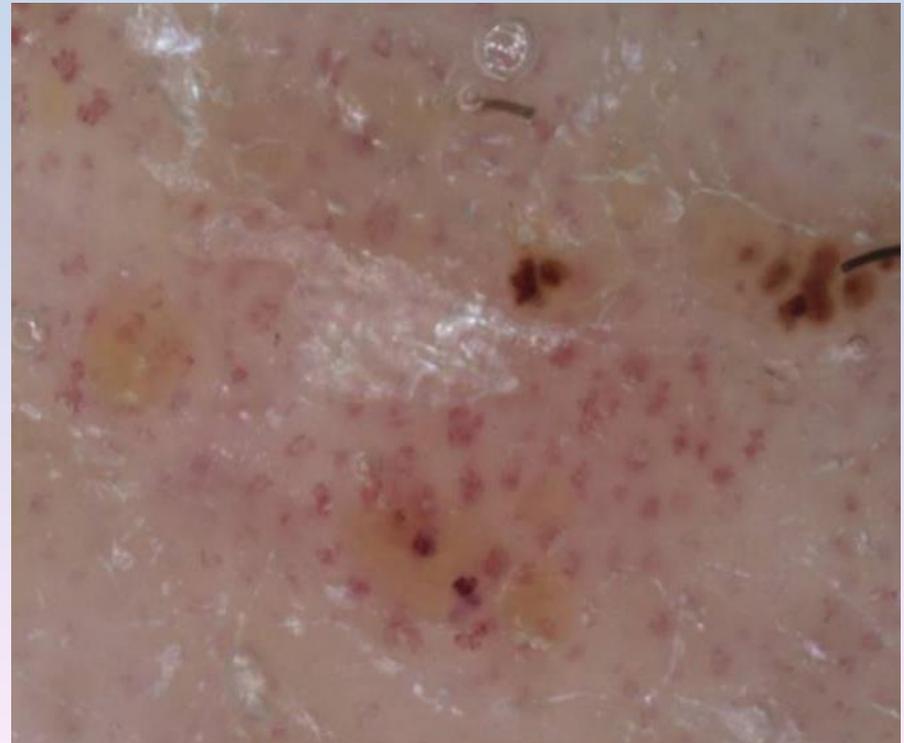


Reperti dermatoscopici indicativi di psoriasi

**punti e globuli rossi
(anse capillari)**



**vasi glomerulari e a
forcina (anse c. dilatate)**



Dermatoscopia e psoriasi

... la presenza di squame bianche
su sfondo rossastro e vasi puntiformi
sono criteri dermoscopicamente importanti per potersi
orientare verso una
diagnosi di psoriasi

Arcangeli F, Catrani S, Pierleoni M, Ruggiero G. ***Dermatite del volto: eczema costituzionale e psoriasi*** in “Atlante di dermoscopia in età pediatrica”. Athena Modena 2017; 19-30

Lallas A, Kyrgidis A, Tzellos TG et al. ***Accuracy of dermoscopic criteria for the diagnosis of psoriasis, dermatitis, lichen planus and pityriasis rosea.***

Br J Dermatol 2012; 166(6):1198-205

psoriasi palpebrale



... squame
bianche

su sfondo
rossastro





**psoriasis
palpebrale**



Eczema ? Onicomicosi? Psoriasi ? Altro?



circa 2 mesi prima
aveva subito un trauma da schiacciamento



Il padre era portatore inconsapevole
di psoriasi minima

La terapia della psoriasi delle unghie è poco soddisfacente e con risultato momentaneo



- **clobetasolo topico**, massaggiato sulla matrice
- **clobetasolo (diluito)**, **infiltrato** a livello della matrice
 - **avulsione della lamina** con urea al 40%

Psoriasis «inversa»



Psoriasi artropatica (PsA)

- **Artropatia infiammatoria cronica associata a psoriasi in placche**
- **Può essere debilitante quanto l'artrite reumatoide**
- **Non è documentata correlazione fra la severità delle Psoriasi in placche e la PsA**

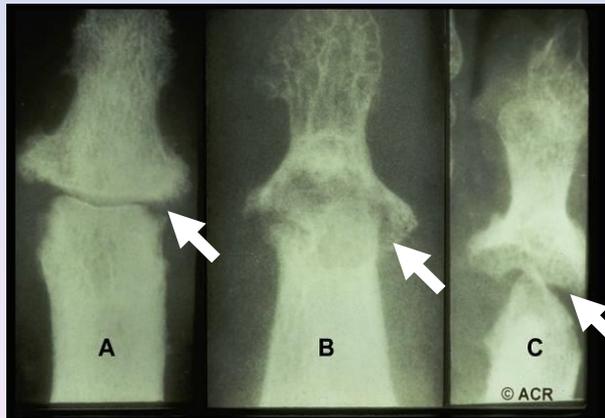
Five Patterns of Psoriatic Arthritis Involvement

<i>Type</i>	<i>Features</i>	
Asymmetric polyarthritis, or oligoarthritis	<ul style="list-style-type: none"> • Asymmetry • Morning stiffness • Knees, DIP, and PIP joints 	<ul style="list-style-type: none"> • Nail disease • Four or fewer joints involved (oligoarthritis)
Symmetric polyarthritis	<ul style="list-style-type: none"> • Morning stiffness • Rheumatoid factor may be present 	<ul style="list-style-type: none"> • Nail disease • Involves hands, wrists, ankles, feet
Spondyloarthropathy	<ul style="list-style-type: none"> • Lower back pain • Vertebrae affected asymmetrically 	<ul style="list-style-type: none"> • Morning stiffness • Enthesopathy • Sacroiliac and axial joints
DIP synovitis	<ul style="list-style-type: none"> • Nail and joint involvement 	<ul style="list-style-type: none"> • Morning stiffness
Arthritis mutilans	<ul style="list-style-type: none"> • Reabsorption of bone (pencil in cup) 	<ul style="list-style-type: none"> • Telescoping motion of digit • Joint lysis

PsA – quadri radiologici



sacroiliitis



“pencil in cup” joint erosions

TERAPIA

locale

sistemica

Terapia locale in età pediatrica

- **topici cortisonici**
- **cheratolitici** (ac. salicilico 3-5%, urea 10-30%, ...)
- **idratanti/emollienti**
- **eosina soluz. acquosa 2 - 3%**
- **calcipotriolo, tacalcitolo**
- **TIMs**
- **retinoidi (tazarotene)**
- **crisarobina e ditranolo (cognolina/antralina)**

Cortisonici per uso locale

(crema, unguento, soluzione)

- **mometasone furoato**
- **fluticasone**
- **prednicarbato**
- **metilprednisolone aceponato**
- **desonide**
- **... altri**

Cortisonici per uso topico

bassissimo rischio di effetti collaterali

rischio di ... tachifilassi ed effetto rimbalzo

Immunomodulatori topici (TIMs) (inibitori topici della calcineurina)

- Tacrolimus 0.1% e 0,03% unguento e crema (galenico)
- Pimecrolimus 0.1% crema

