



**10° Corso Interattivo  
Dermatologia Pediatrica  
del Mediterraneo**

*Isola di Pantelleria  
30 giugno – 05 luglio 2019*

**Problemi dermatologici  
delle popolazioni migranti**

*Fabio Arcangeli  
Università Marconi, Roma*



Il colore della pelle non è sempre un tratto così distintivo. **Non tutti gli "africani" sono neri allo stesso modo !**





# Non tutti gli africani sono neri !

La variabilità genetica all'interno di singole popolazioni è straordinariamente superiore (85%) a quella che le distinguerebbe da popolazioni diverse (15%)

Zanzibar



# Il concetto di *razza* (*haraz/haras*)

## Origine della parola *razza*

1. '700 zoologi e botanici (classificazioni delle specie)
2. Allevatori (migliorare le prestazioni, omogeneità)

**Sir. Francis Galton**

***Il genio ereditario* (1883)**

- **Fu il primo a utilizzare la parola “razza” in lavori scientifici, classificando le razze secondo una sua scala di valori derivante dalla misurazione di una serie di caratteri scelti**

**all'ultimo posto gli aborigeni australiani  
al penultimo i neri africani**



# Il concetto di *razza*

**Joseph A. Gobineau**

*Saggio sulla disuguaglianza  
delle razze umane (1853)*

**Julien Offroy de la Mettrie**

*L'uomo macchina*

**Sir. Ronald A. Fisher**

Uno dei fondatori del neodarwinismo

**Konrad Lorenzh**

---

**Luigi Luca Cavalli-Sforza**

*Le razze non esistono. Origine unica (Africa).*

*Flussi migratori: rimescolamento, elevata variabilità genetica*



# Chi è giapponese, chi cinese e chi coreano ?



giapponese



cinese



coreano



# Chi è giapponese, chi cinese e chi coreano ?



giapponese



koreana



cinese

Alcune patologie sono comunque facili da riconoscere, anche su pelle scura

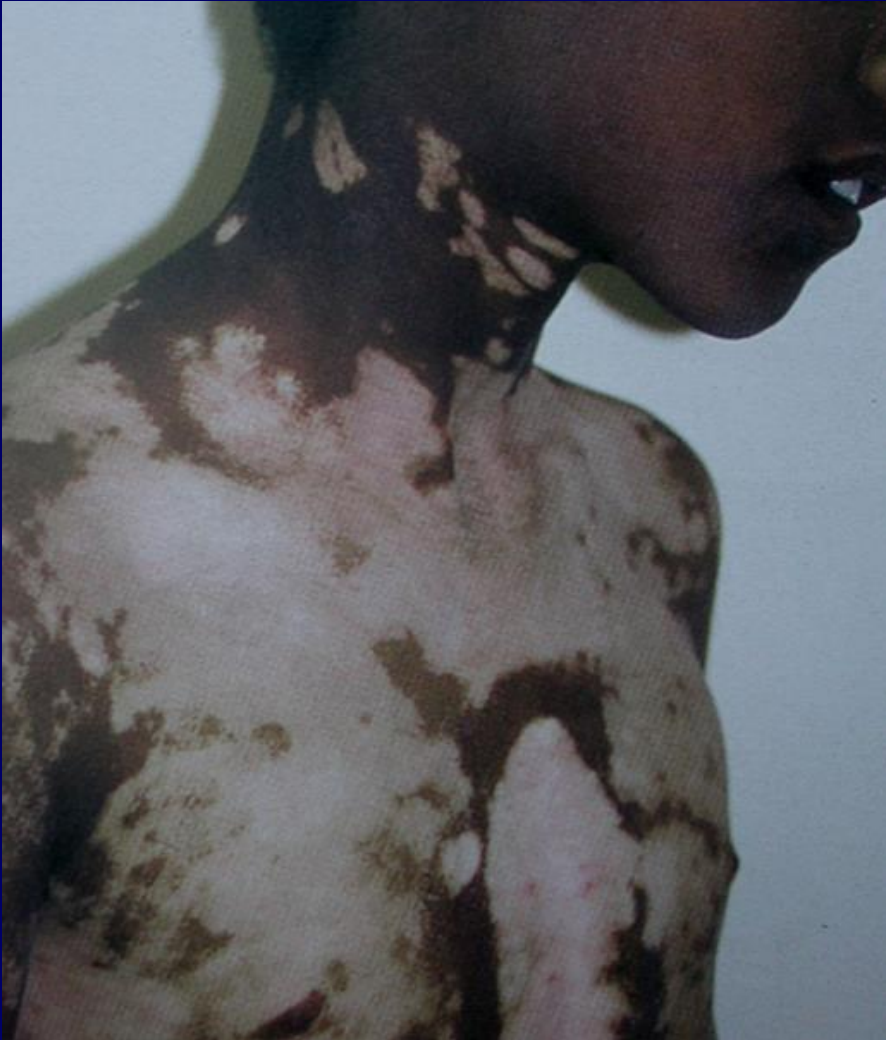
## Ittiosi





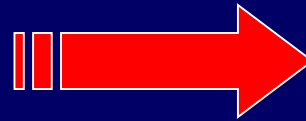
Alcune patologie sono comunque facili da riconoscere, anche su pelle scura

## Vitiligine



il *colore della pelle* è determinato  
dalla sovrapposizione cromatica  
di 4 pigmenti

- MELANINA



MARRONE

- *carotene*

*arancio*

- *ossiemoglobina*

*rosso*

- *emoglobina ridotta*

*rosso-blu*

# La pelle nera

- 1 - Stesso numero di melanociti per unità di area
- 2 - Produzione esclusiva di Eumelanina (marrone scuro o nero), assenza di Feomelanina (giallo-bruno)
- 3 - Prevalenza di melanosomi grandi e in stadio IV (infarciti di melanina)





# Eritema su cute nera

- Colore bruno o **grigio ardesia**
- La flogosi può essere *intuita* dal **calore** (tatto) e dalla percezione di **tumefazione** (palpazione)
- Valorizzare figurazioni, sintomi associati, distribuzione topografica









ermangioma



# Eritema su cute nera

## Valorizzare

- Presenza di essudazione (**eczema**)
- Presenza di squame (**psoriasi**)
- Localizzazione e distribuzione
- Figurazione
- Consistenza e comprimibilità
- Sintomi associati
- Segni di grattamento



# essudazione (crostosità)





**Vescicolazione**  
**Erosione**



**tipiche del processo infiammatorio  
dell'eczema**

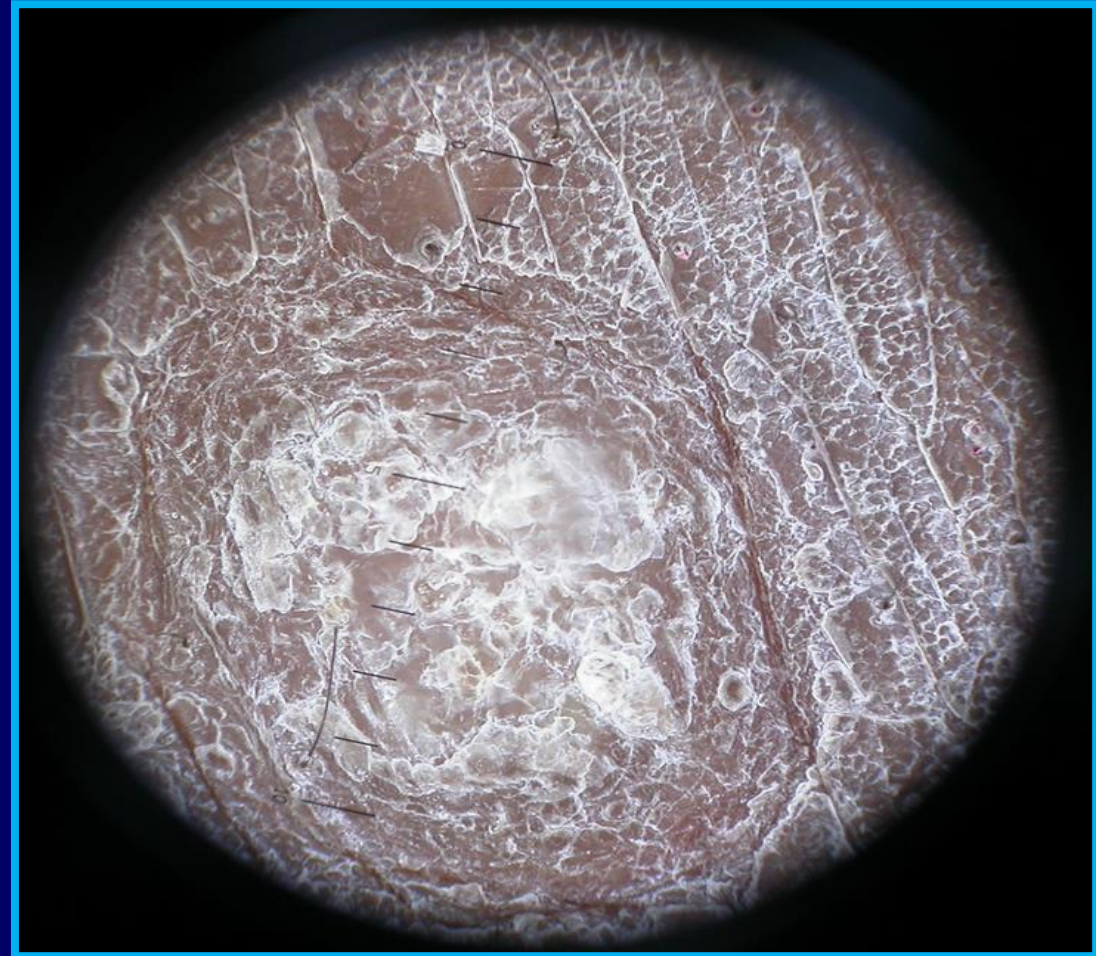


**essudazione**, tipica dell'eczema (fase acuta)





La presenza di grandi quantità di **squame**, asciutte e bianco argenteo è segno di psoriasi





# Epidermide

Squame Squame Squame



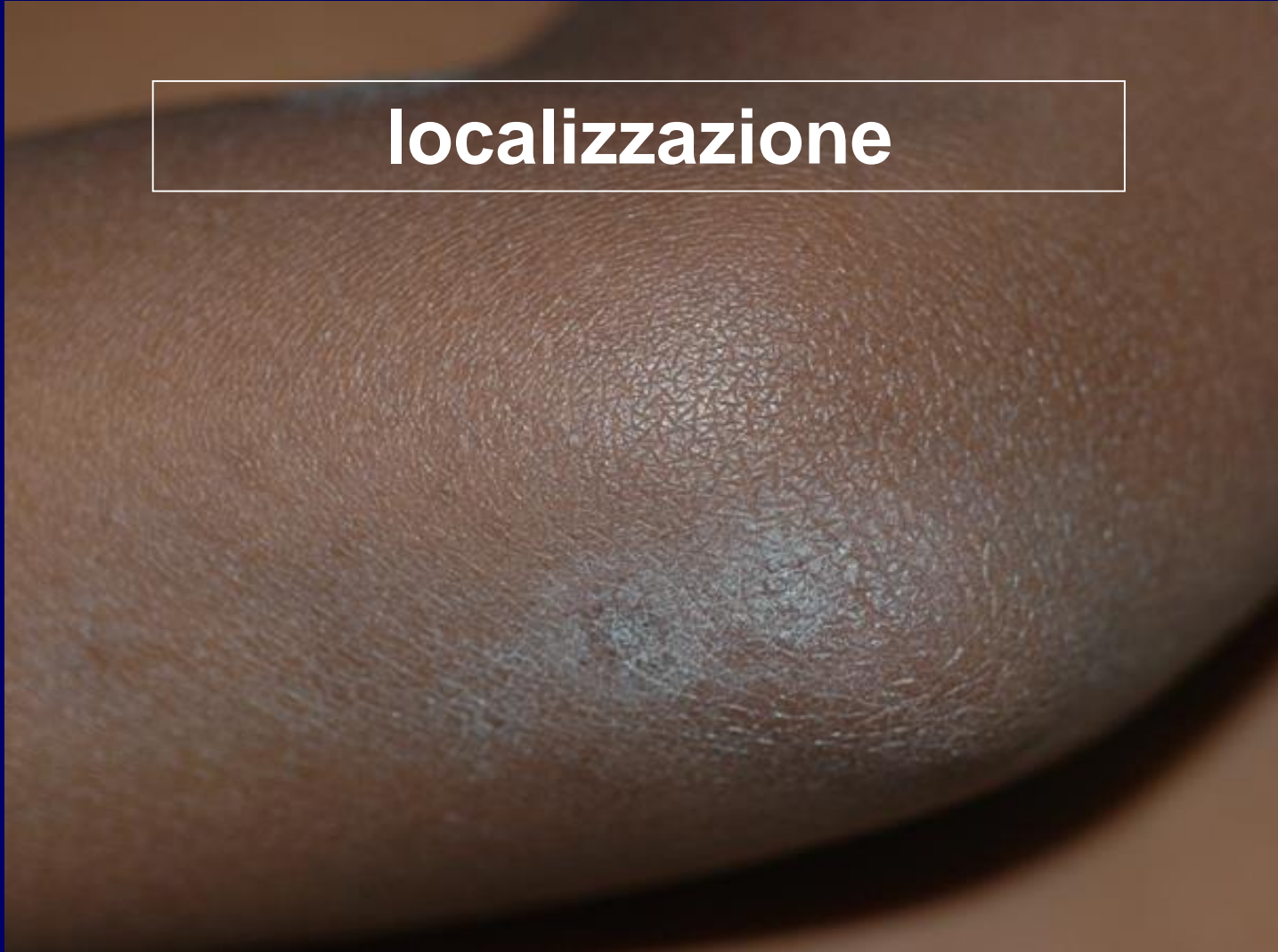
Strato corneo

Epidermide

turnover cellulare

- fisiologico 28 gg
- flogosi 20-24 gg
- psoriasi 2-3 gg

**localizzazione**

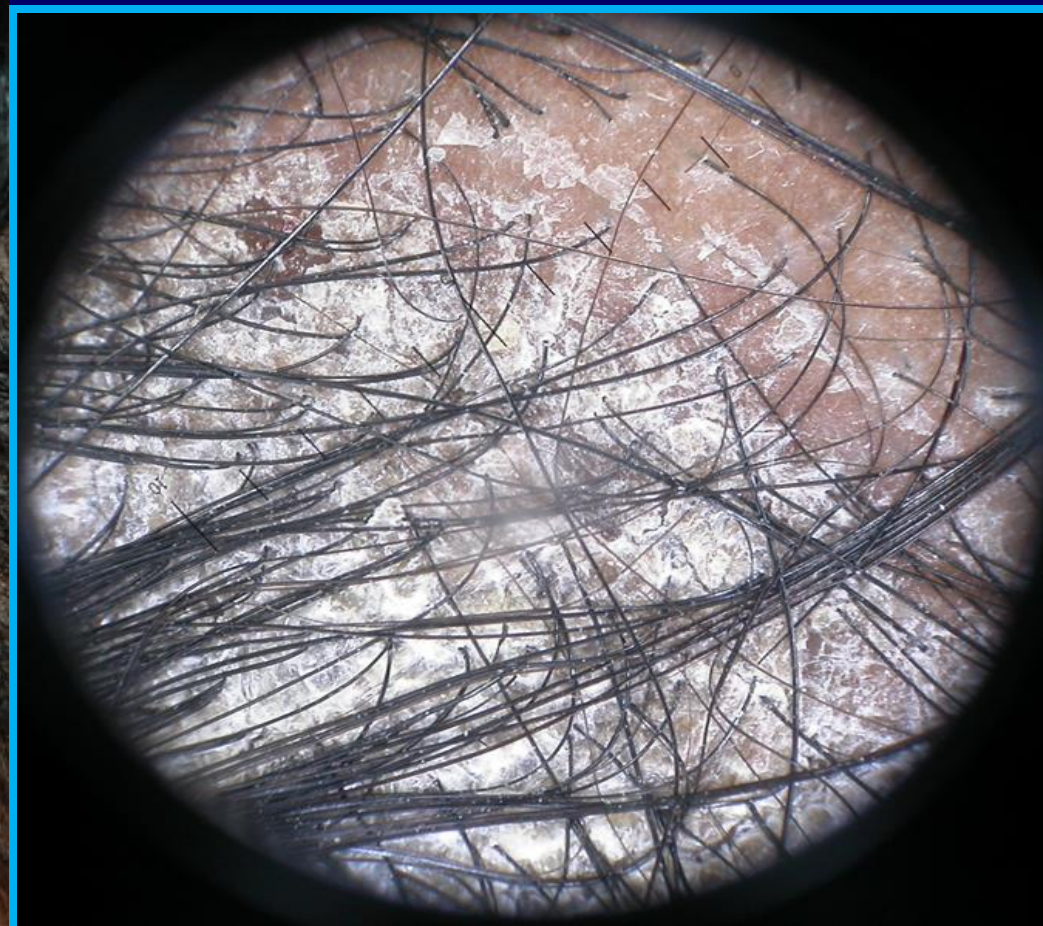


localizzazione





# spiccata lucentezza delle squame psoriasiche



**distribuzione**

**Herpes zoster**





# Tinea cruris



# figurazione





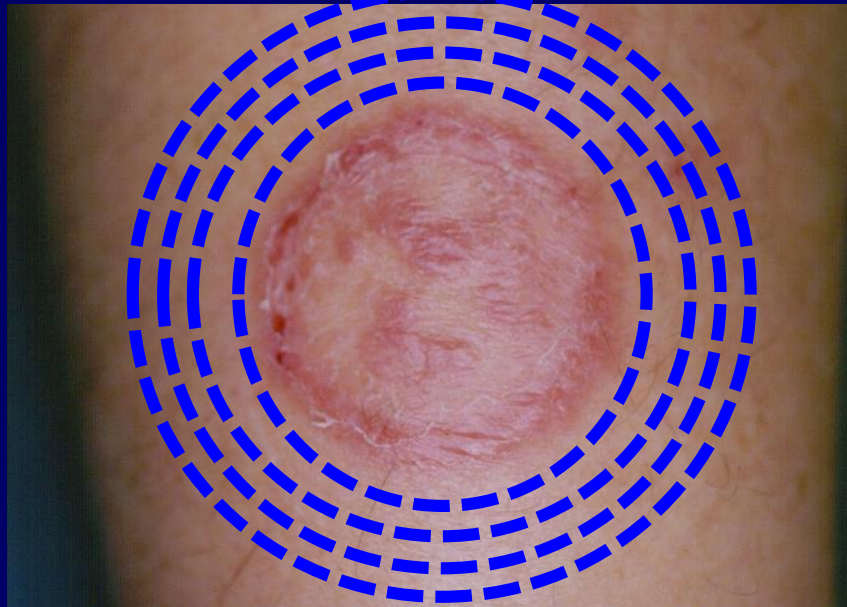


# Tinea corporis

Lesioni con  
figurazione **ad anello**

**Bordo esterno più  
evidente** (fronte di  
progressione)

Evoluzione **centrifuga**



figurazione

Pityriasis Rosea



# Pityriasis Rosea



Esame dermatoscopico  
eritema, **orletto  
epidermolitico**





**Pityriasis Rosea con interessamento del  
collo e del volto**



## Pityriasis Rosea papulare estensiva



## Pityriasis Rosea iperpigmentata



# Presence of Pruritus and Pigmentary Changes by Lesion Type (50 cases)

**Table 3. Presence of Pruritus and Pigmentary Changes by Lesion Type**

	No. (%)		
	Classic* (n = 31)	Papular (n = 17)	Papulovesicular (n = 2)
Pruritus	27 (8)	16 (94)	2 (100)
Pigment change			
Hyperpigmentation	14 (45)	8 (47)	0
Hypopigmentation	3 (10)	5 (29)	2 (100)

Amer, A. et al. Arch Pediatr Adolesc Med 2007;161:503-506.





**consistenza elastica  
comprimibile**

**emangioma capillare**

A close-up photograph of dark brown skin. Several fine, white, linear marks are visible, which are characteristic of scratches or excoriations. The skin has a slightly textured appearance.

**segni di grattamento**

A close-up photograph of light-colored skin. A small, clear, dome-shaped vesicle is visible, which is a pearl vesicle. The skin around it shows some fine lines and texture.

**vescicola perlacea**





**vescicola perlacea**  
**“eminenza acarica”**  
**al termine del cunicolo**

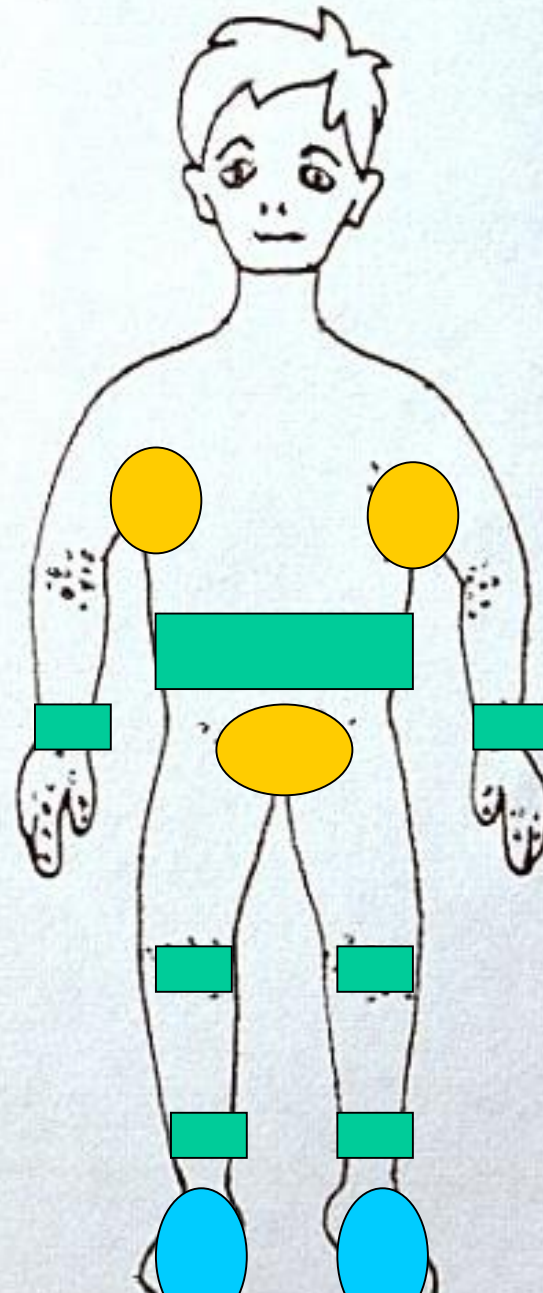
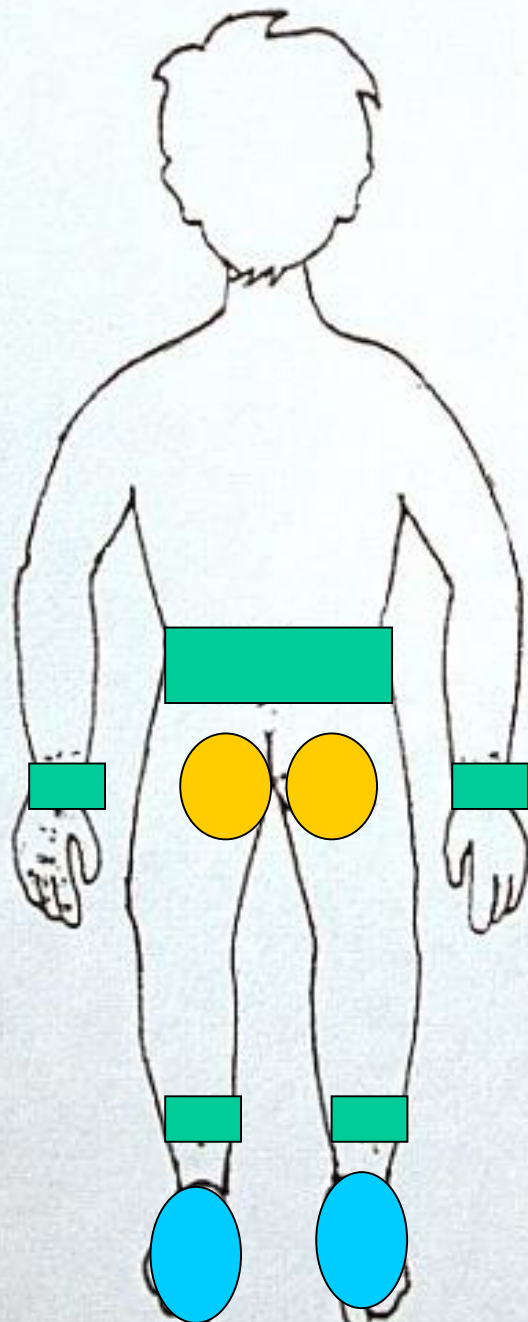
**Cunicolo**  
**galleria**  
**scavata dall'acaro**  
**femmina nel corneo**



# Scabbia





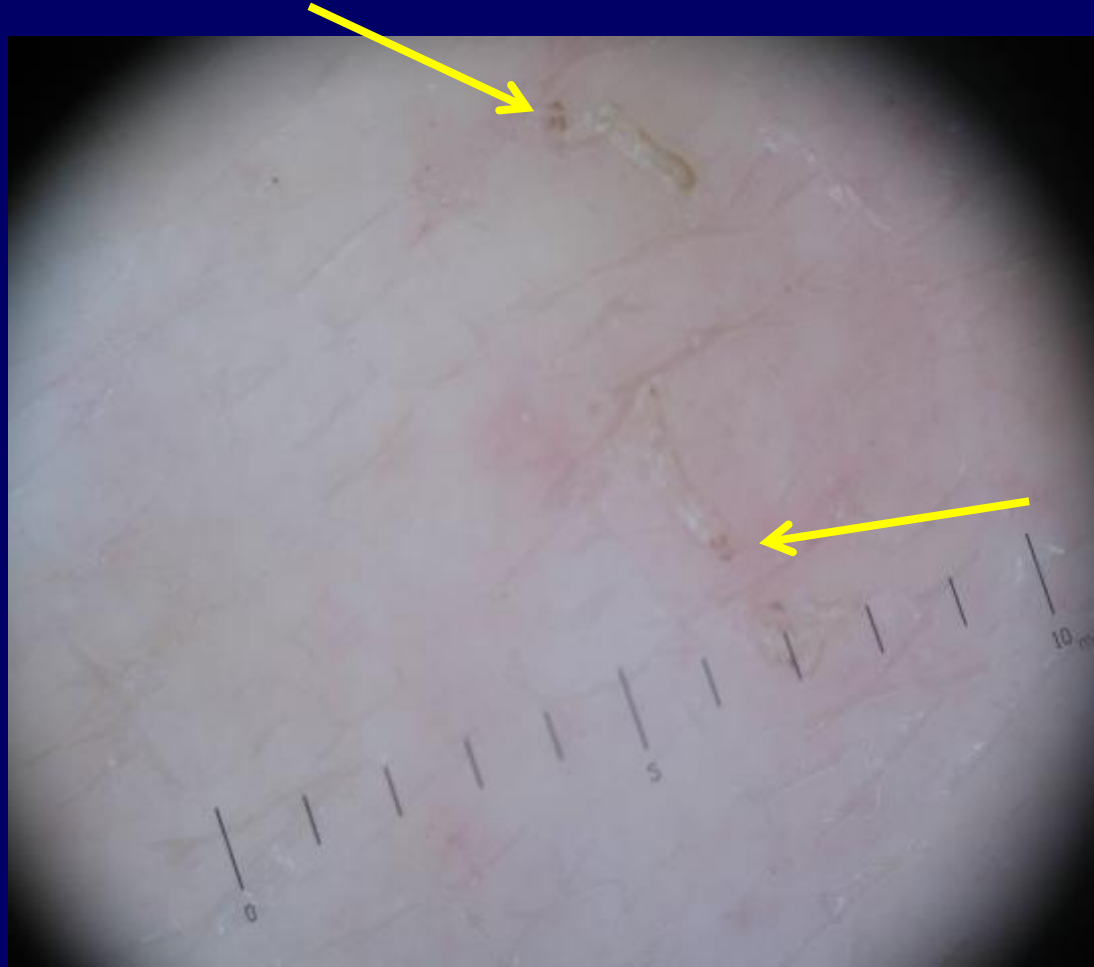


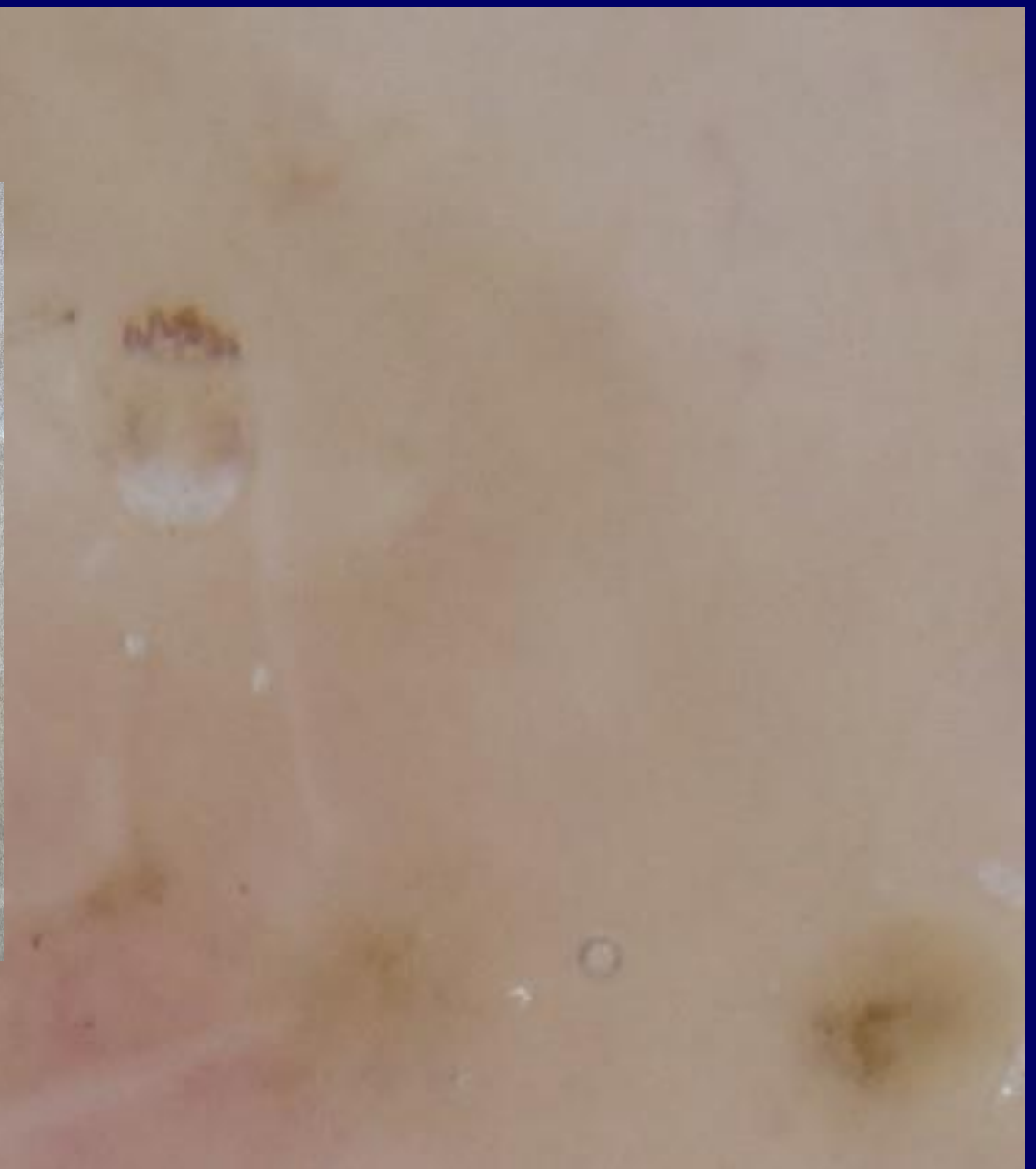


# Dermatoscopia - Scabbia



# Segno del triangolo







Per la diagnosi o il sospetto diagnostico è molto più importante fare riferimento al

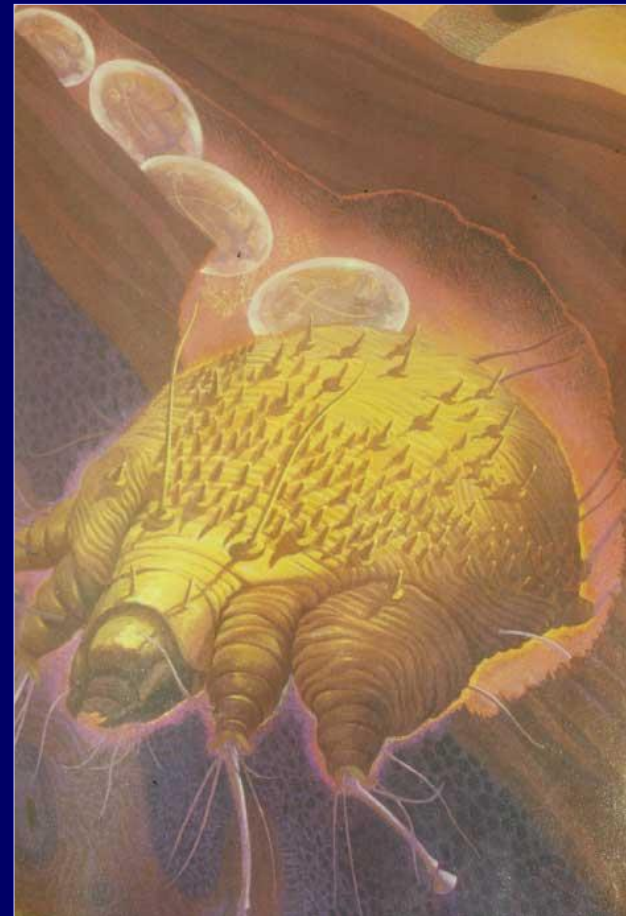
## **Prurito intenso**

**specie durante la notte**

così intenso da

disturbare

il sonno



Durante la notte l'acaro femmina scava nel corneo lunghe gallerie, all'interno delle quali depone le uova. Questa attività stimola le terminazioni nervose sensitive ed è causa dell'intenso prurito.

# Infezioni batteriche



Tendone  
spesso ad  
evolvere in  
senso  
erosivo o  
ulcerativo



# Ectima





# Infezioni micotiche



maggiore incidenza di tinea capitis



## ACU-DTM

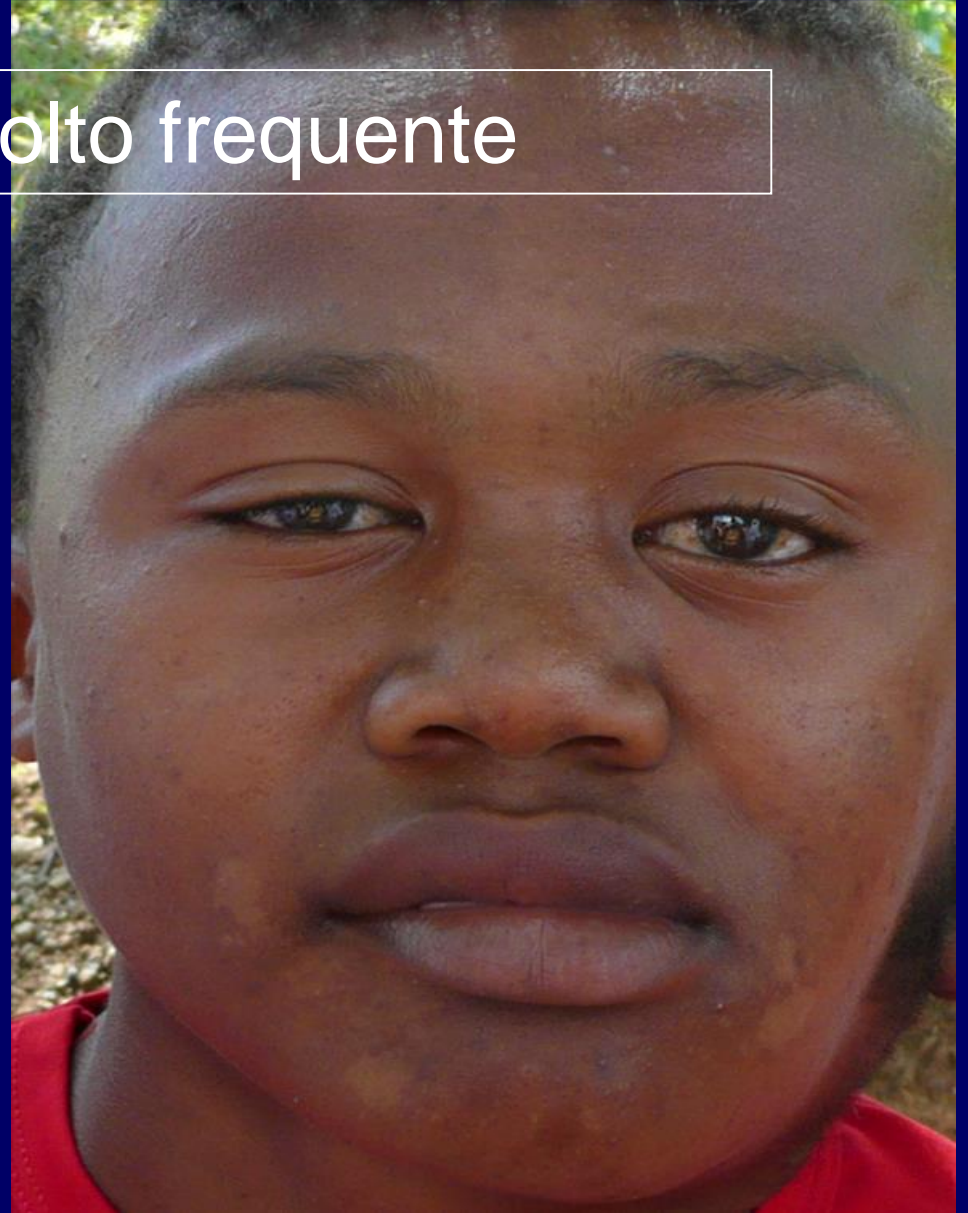
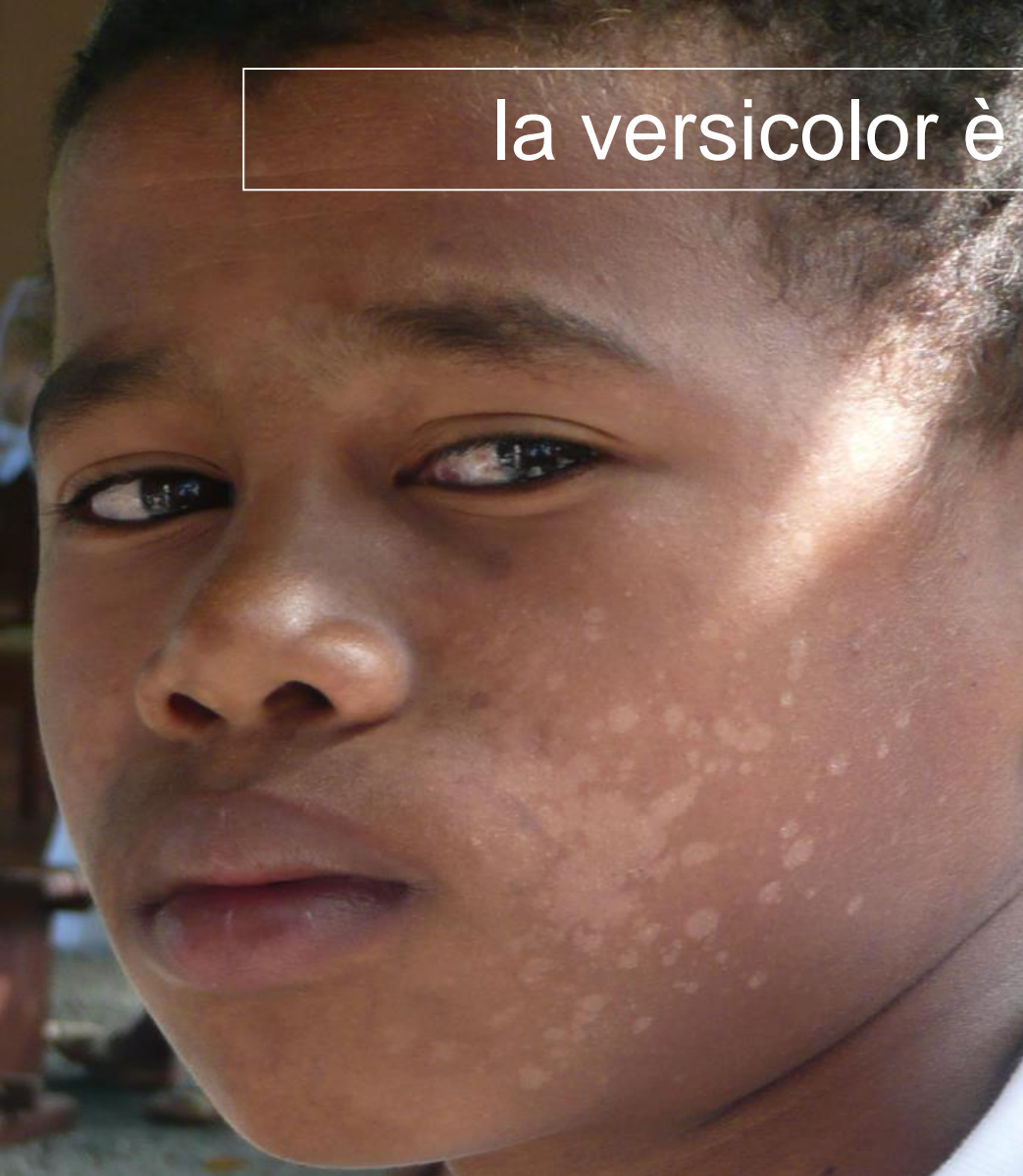
Esame colturale per dermatofiti  
(conservare in luogo fresco)



- Incubazione a temp. ambiente
- Lettura dopo 10-14 giorni

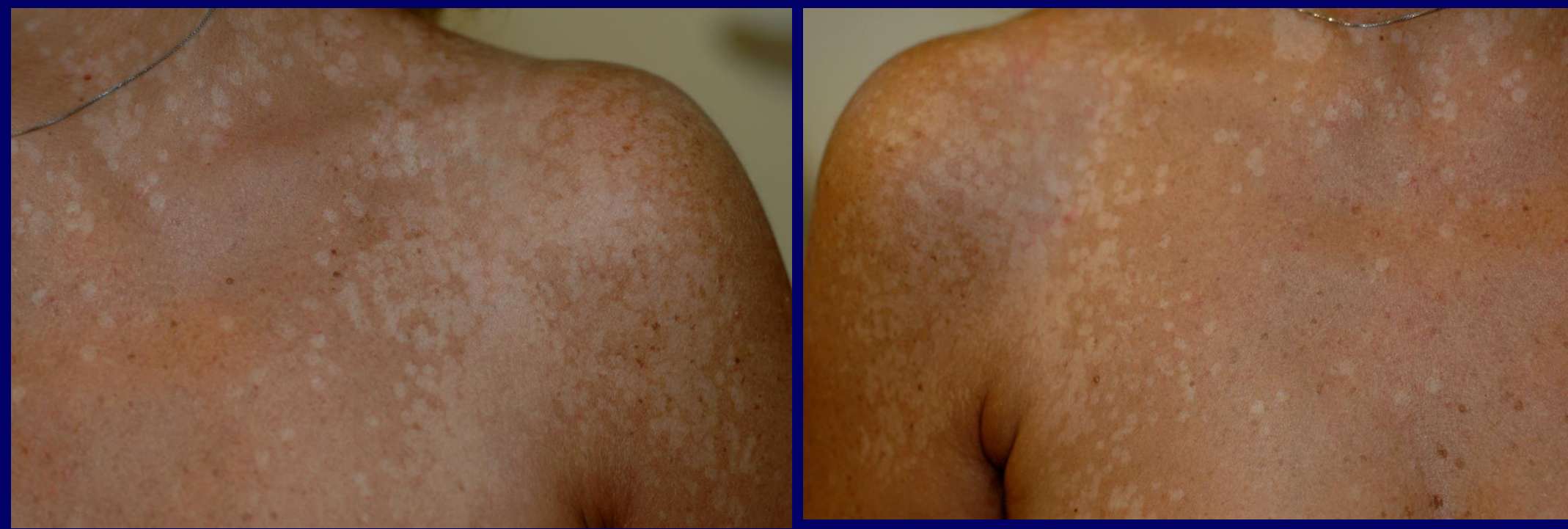


la versicolor è molto frequente





# Pityriasis Versicolor



E' la micosi superficiale più diffusa  
causata da **lieviti lipofili**  
del genere **Malassezia / Pityrosporum**  
saprofiti cutanei che evolvono dalla forma saprofitica  
alla forma parassitaria

# Pityriasis Versicolor – fattori endogeni

- **secrezione sebacea** (caratteristiche costituzionali della composizione chimica)
- **Iperidrosi**
  
- *malnutrizione / obesità*
  
- *immunodepressione*



# Pityriasis Versicolor – fattori esogeni

- **Clima** nelle zone tropicali **30-40%**  
nelle zone temperate **5%**  
  
maggiore incidenza nei **mesi estivi**
- Indumenti occlusivi (aumento umidità locale)
- Prodotti oleosi
- Immunosoppressori







# Pityriasis Alba

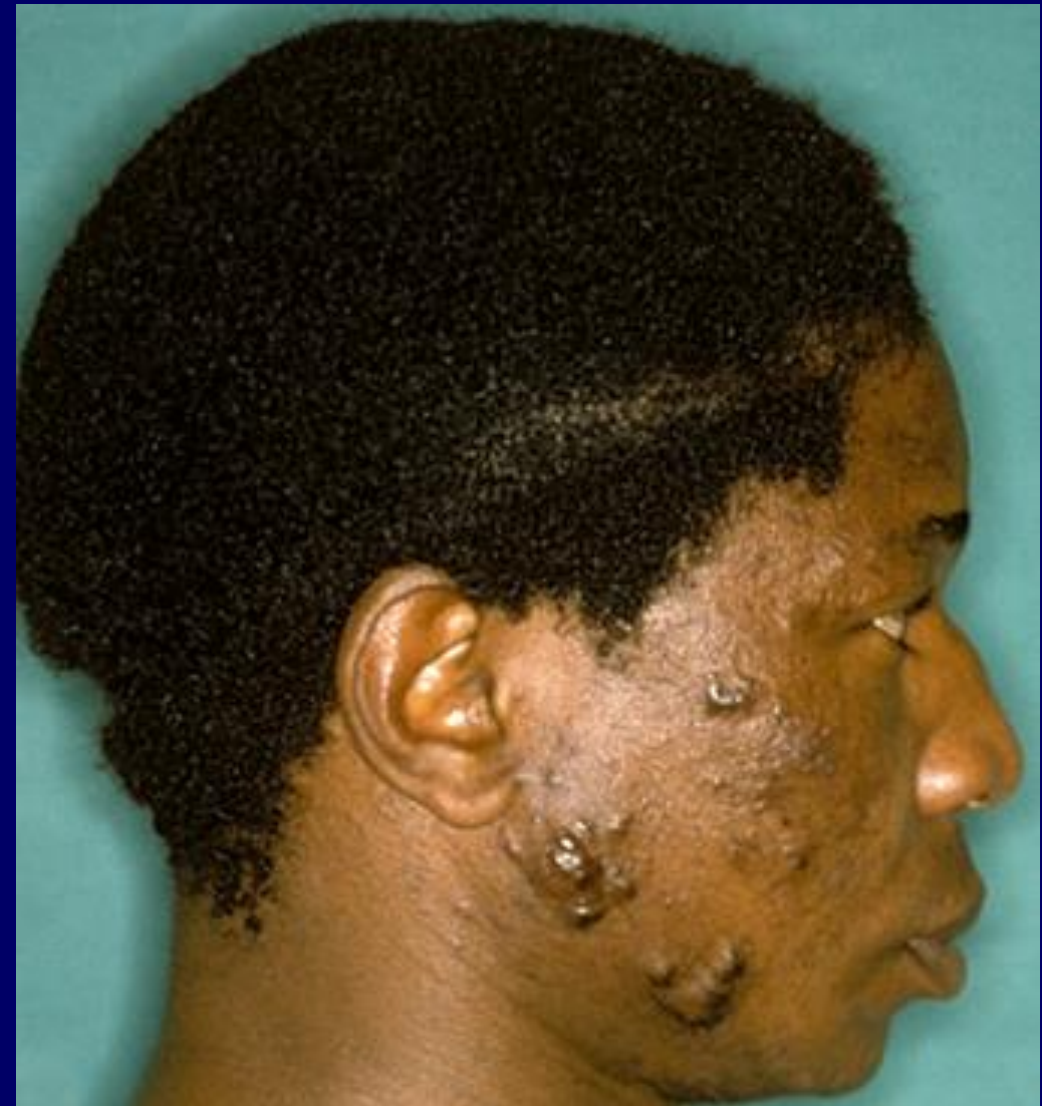


# iperpigmentazione post-infiammatoria





# cheloidi





## Alopecia da trazione



## Alopecia areata (ofiasica)



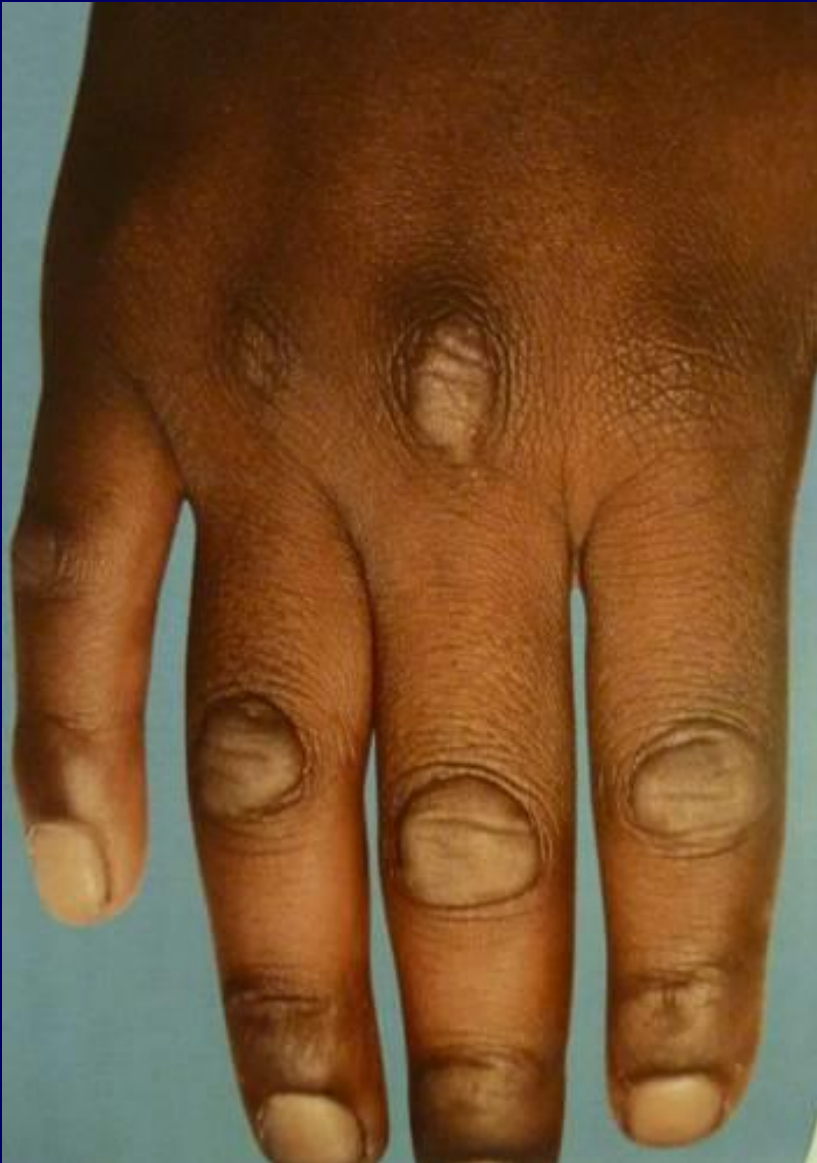




# Alopecia da trazione



# Knucle pads (cuscinetti delle nocche)



- M / F, tutte le etnie
- Picco dopo i 40 anni
- Nei B più frequenti in caso di suzione o mordicchiamento
- Eziologia ignota
  - **microtraumi**
  - patologie psichiatriche
  - casi familiari
  - casi associati a patologie rare
- Steroidi, cheratolitici, lamine siliconiche (risultati deludenti)
- Risoluzione spontanea se rimossa la causa



# Knucle pads (cuscinetti delle nocche)

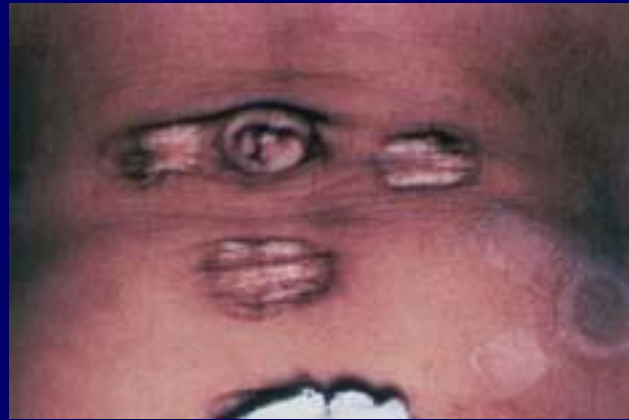


- AE Garrod 1893
- Noduli o placche asintomatiche, cute normale
- Prominenze ossee (metacarpo-falangee e interfalangee)
- Poco diagnosticate (frequenza 9% della popolazione)

# Lesioni “rituali”



**Cupping**  
Messico



**Moxibustion**  
Sudest Asiatico



**Cao Gao**  
Cambogia

**Hennè**, foglia essicata e polverizzata di un arbusto sempreverde appartenente alla famiglia delle borraginacee (*Lawsonia Inermis*)

I tatuaggi  
all'Hennè naturale  
(rosso) sono  
molto sicuri





# Dermatite allergica da contatto

tatuaggio temporaneo all'Hennè  
ma contenete anche p-fenilendiamina



# Per migliorare l'effetto di scurimento spesso vengono aggiunte altre sostanze

Oli essenziali, olio di senape  
succo di limone, guscio di noce,  
tannini del the, polvere di caffè,  
polvere di carbone,

**p-fenilendiamina (PPD)**  
e derivati (in elevate  
concentrazioni)





bimba di 5 anni  
da circa 2 settimane  
lesioni pruriginose  
al gluteo destro  
e al pube

- Ha soggiornato in Senegal
- Ha giocato nuda sulla riva di un fiume





La **larva migrans** è la più comune dermatosi tropicale acquisita.

Si presenta come un'eruzione cutanea serpiginosa ed intensamente pruriginosa causata dalla penetrazione, attraverso l'epidermide, di larve di un **parassita nematode** che vive nell'intestino di cani, gatti e di altri mammiferi selvatici o domestici.

Gli agenti causali più frequenti sono l'*Ancylostoma braziliense*, l'*Ancylostoma caninum*, l'*Uncinaria stenocephala* presenti negli Stati Uniti, nell'America Centro-Meridionale ed in Africa.



Gli animali infestati da tali parassiti espellono uova e larve con le feci nel suolo e **gli esseri umani si infettano nelle sedi cutanee a contatto diretto con il terreno contaminato**



Le larve, dopo essere penetrate nell'epidermide, non sono in grado di entrare nel circolo emato-linfatico, e **rimangono confinate tra lo strato germinativo e lo strato corneo, avanzando di circa 1-2 cm al giorno.**





**Ivermectina per OS 200 microgrammi/ Kg  
risoluzione in sette giorni**





Lesione  
pruriginosa,  
serpiginosa,  
comparsa dopo  
pochi giorni da  
un **viaggio nei  
mari tropicali**



**Larva migrans  
(creeping disease)**





- ❑ figurazione serpiginosa
- ❑ Prurito intenso (notte)
- ❑ Flogosi
- ❑ Progressione

## Larva migrans



# Larva migrans







**lesione callosa, molto pruriginosa, al piede sinistro, comparsa dopo una vacanza ai tropici**

# tungiasi

infezione causata dalla *Tunga penetrans*,  
meglio conosciuta come pulce della  
sabbia o pulce del deserto.

Habitat naturale: suolo sabbioso e caldo  
di deserti e spiagge



## Parassita obbligato della cute umana e animale

Sia il maschio che la femmina sono ematofagi

Dopo l'accoppiamento, il maschio muore mentre la femmina  
fecondata, per completare il ciclo vitale (1 mese) penetra  
nella cute forse grazie alla liberazione di enzimi proteolitici



## **Tunga penetrans**

pulce ematofaga della sabbia

penetra nella cute umana, cresce, deposita 100-150 uova e muore





# Trattamento

1. Asportazione chirurgica
2. Rimozione della pulce

allargando l'orifizio **e facendo pressione ai lati** si fa fuoriuscire un materiale puruloide di colore giallastro (se osservato al M.O. risulta contenere uova).

la cavità residua deve essere sottoposta a **curettage** chirurgico e successiva medicazione antibatterica

