



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO

MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE - MESDIS

DERMATOLOGIA Direttore: Prof.ssa Annalisa Patrizi

# Le principali patologie dei capelli

*Bianca Maria Piraccini*

# Patologie dei capelli nei bambini

## Alopecia vs aumentata caduta

- Solitamente in chiazze
- Aumento della caduta raro
- Difficili da valutare nei primi anni di vita
- Prevalenza varia con l'età
- Il dermatoscopio è utilissimo
- Scelta terapeutica spesso non facile

# Patologie dei capelli nei bambini

Le più  
comuni

- alopecia transitoria neonatale
- alterazioni del fusto
- loose anagen hair syndrome
- alopecia areata
- tricotillomania
- tinea capitis
- alopecia androgenetica



# Capelli del neonato

## 5 aspetti clinici 'normali'

- Cuoio capelluto coperto 77.2%
- Capelli radi in area frontale 10.89%
- "V" pattern 8.91%
- Parietal pattern 0.89%
- Occipital pattern 1.98%



# Capelli del neonato

Il 23% dei neonati ha un'alopecia  
Tutte includibili nella definizione di:

## Alopecia transitoria del neonato

- Alopecia fisiologica del neonato
- Halo scalp ring
- Alopecia occipitale del neonato



*Prof. R. Grimalt,  
Barcellona, Spagna*

*Cutrone & Grimalt. Eur J Pediatr 2005;164:630-632*

*Cutrone & Grimalt. International Hair Newsletter 2006;5:19-20.*

# Alopecia transitoria del neonato

(Ex 'alopecia occipitale del neonato')

- Neonati di 2-3 mesi
- Incidenza di circa il 10%
- Per anni si è pensato fosse provocata dalla frizione sul cuscino della regione occipitale del neonato in posizione supina



Dal 1992 l'AAP (*American Academy of Pediatrics*) ha lanciato la campagna "*Back to sleep*" al fine di prevenire il soffocamento e la *Sudden infant death syndrome* (morte nella culla)



L'incidenza di alopecia neonatale transitoria non è cambiata nonostante i neonati giacciono sulla schiena o sul fianco

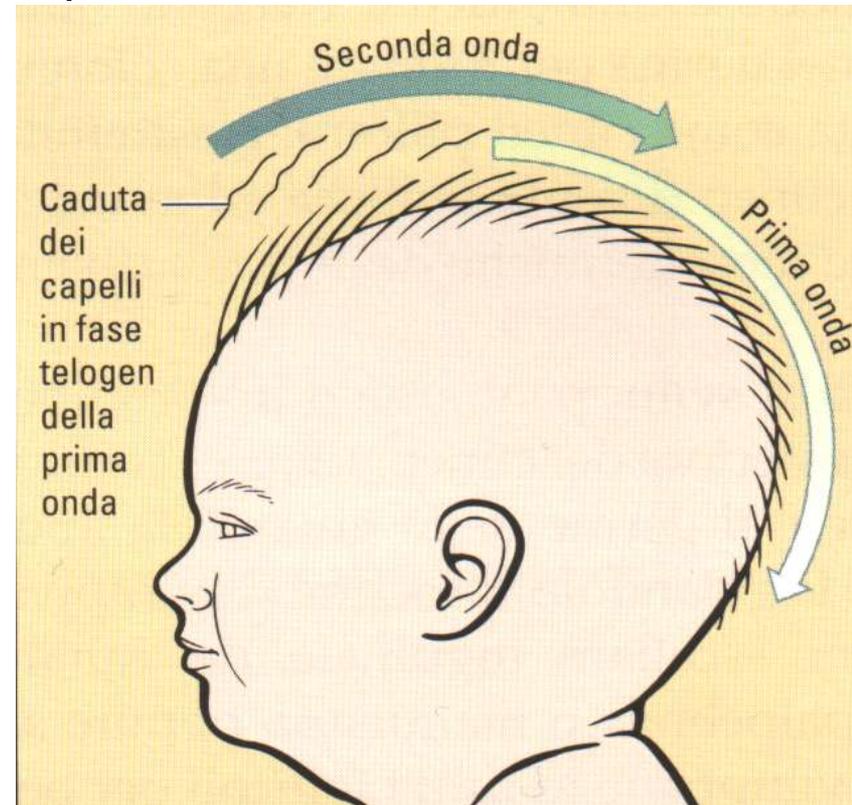
# Alopecia transitoria del neonato

## Patogenesi

- Inizio sviluppo follicoli del capo: 9-12 sett di vita embrionale
- Copertura totale del capo a 18-20 settimane
- I follicoli della regione occipitale rimangono in anagen per tutta la durata della gravidanza, andando in telogen in prossimità del parto
- I capelli occipitali cadono 8-12 settimane dopo la nascita

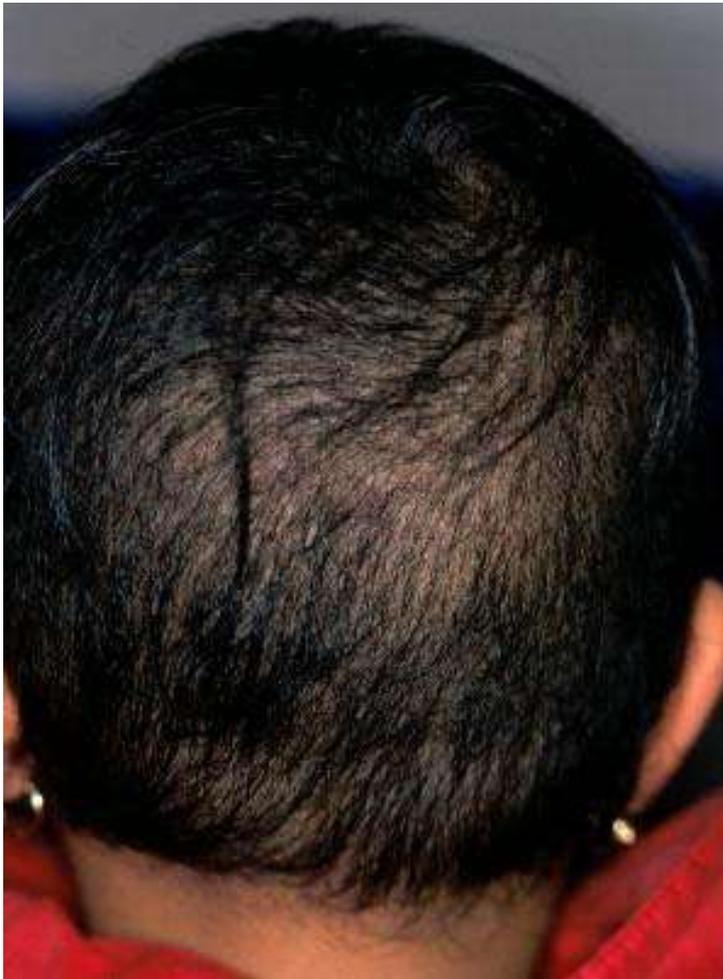


Per gentile concessione del Prof. Ramon Grimalt , Barcelona

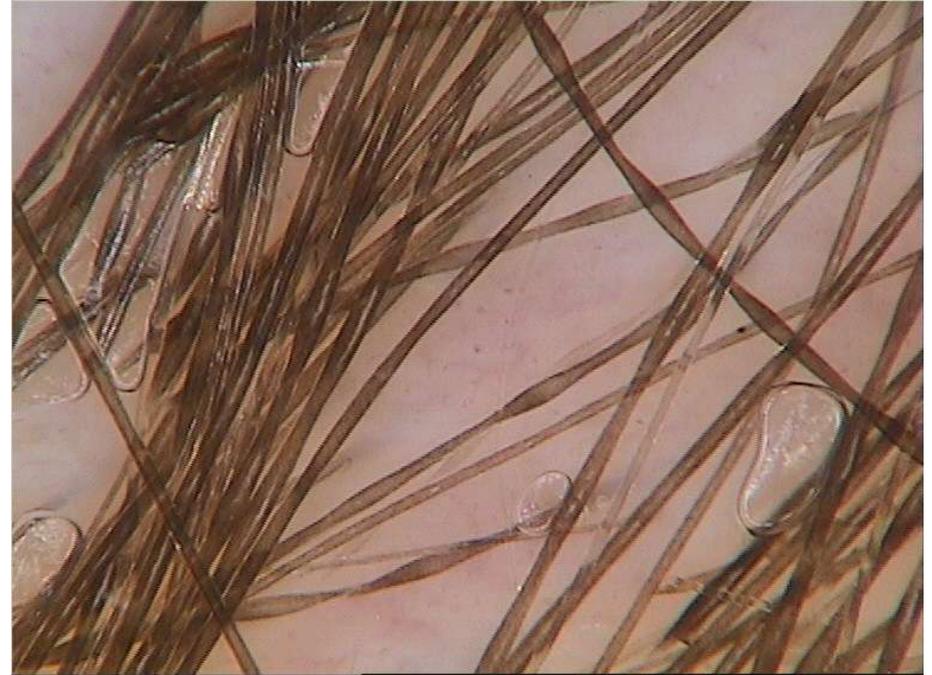


Ma la frizione dei capelli della regione occipitale favorisce la rottura dei fusti fragili!!

**Alterazioni del fusto con aumentata fragilità**

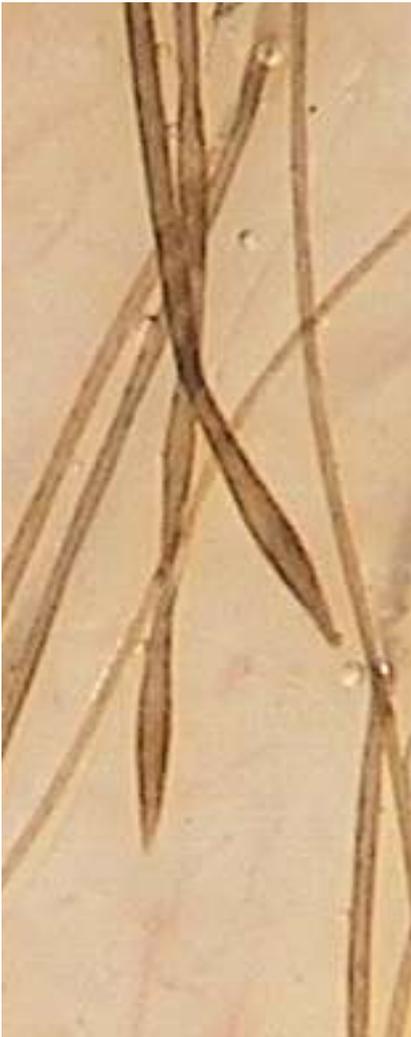


Moniletrix

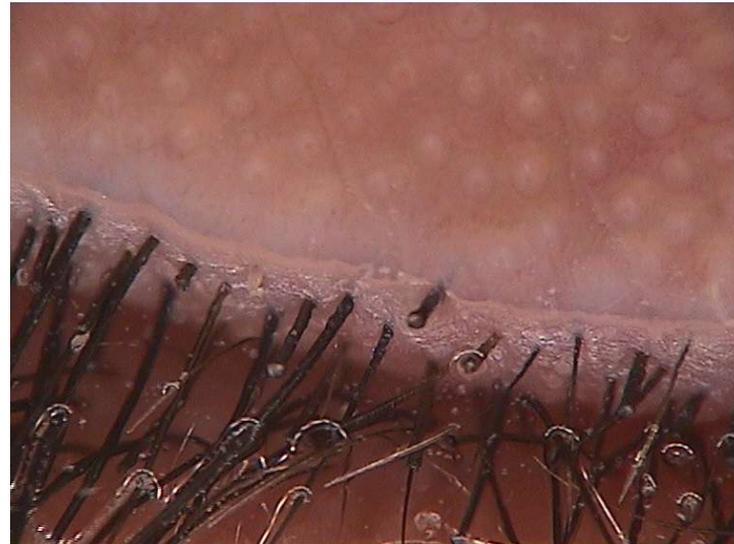
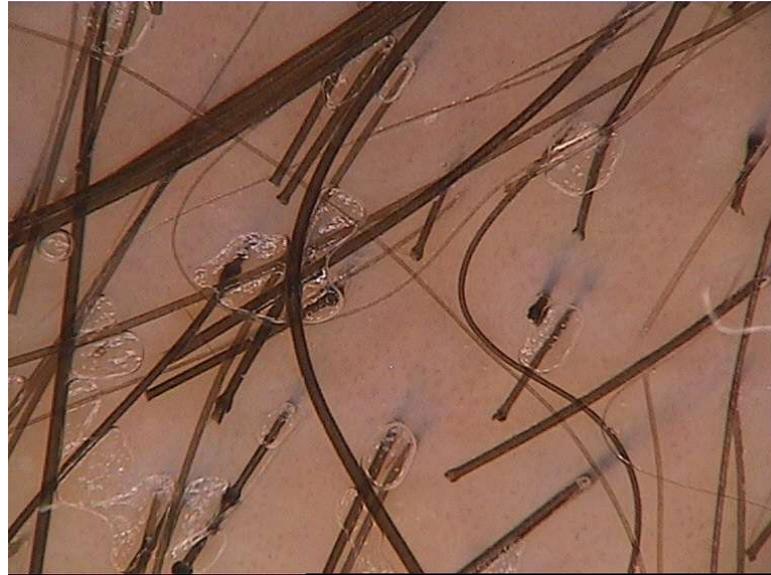


Importanza del dermatoscopio!

# Moniletrix



# Alterazioni del fusto dei capelli



# Capelli nell'infanzia

Nell'infanzia i capelli assumono più o meno rapidamente le caratteristiche che avranno nell'adulto.

Possono rimanere sottili e con anagen breve anche per diversi anni

Ma raramente cadono in numero eccessivo

Il telogen effluvium è raro nel bambino!

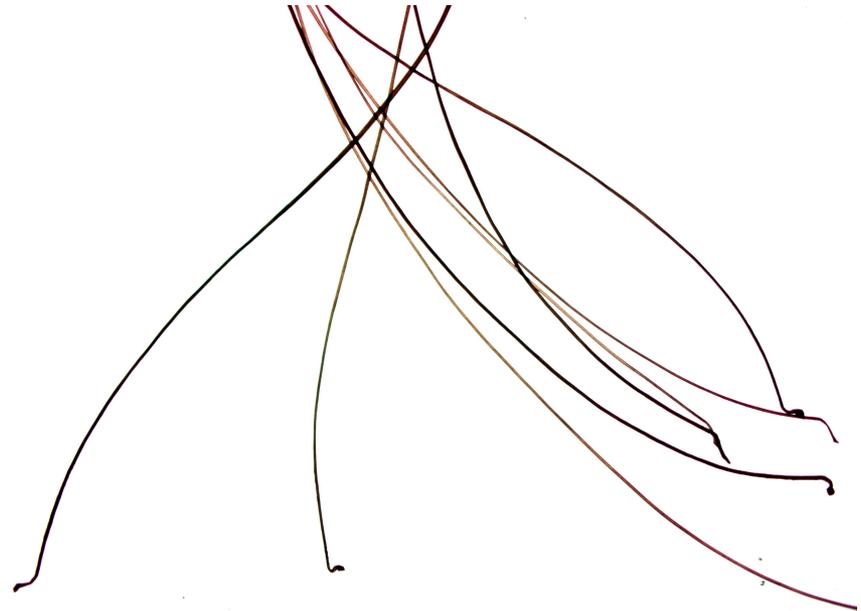


Di fronte a un bambino che perde i capelli in modo diffuso, cosa si fa?



# Di fronte a un bambino che perde i capelli in modo diffuso, cosa si fa?

## Pull test



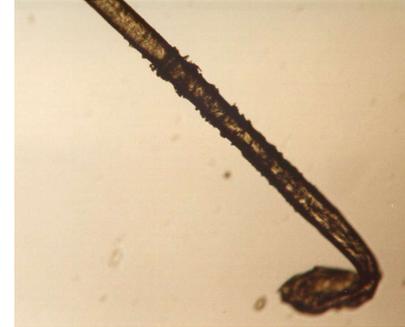
Trazione indolore di  
diversi capelli con radice  
In anagen senza guaine  
con cuticole arruffate



# Loose anagen hair syndrome

Sindrome dei capelli facilmente estraibili

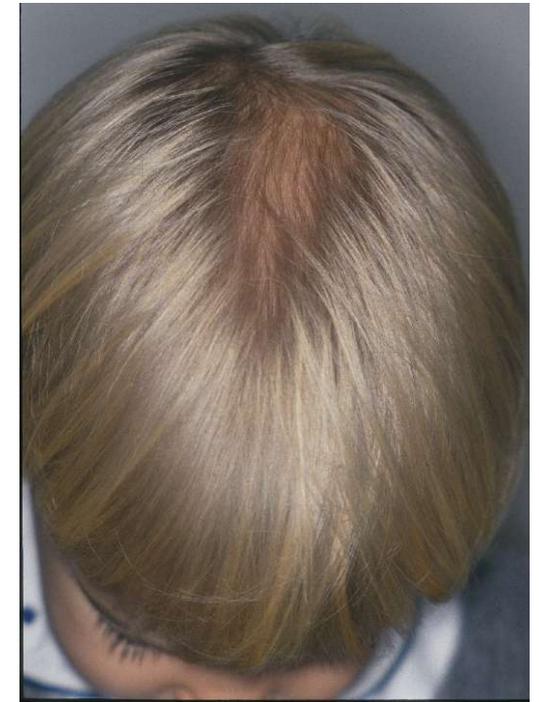
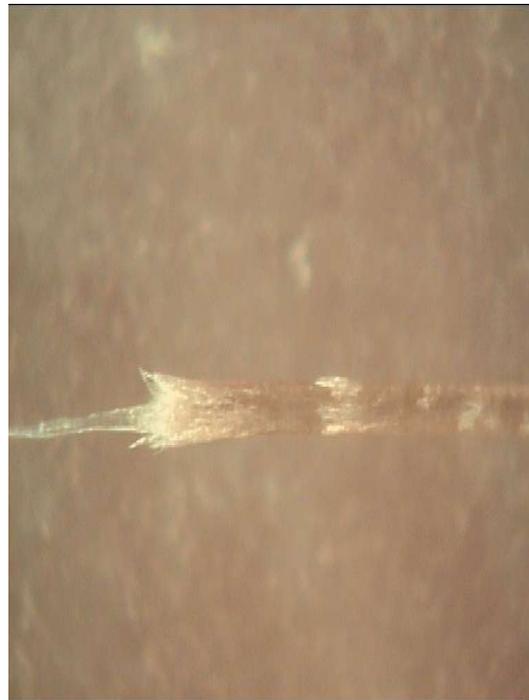
- F>M, solitamente biondi
- 2-5 anni
- difettoso ancoraggio del fusto al follicolo
- migliora spontaneamente con l'età
- diagnosi: pull test e tricogramma



# Loose anagen hair syndrome

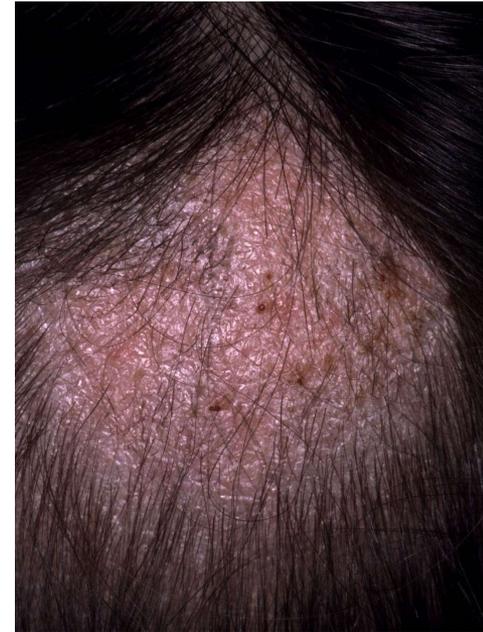
## 3 tipi clinici

- Aumentata caduta
- Capelli crespi
- Aree irregolari di alopecia



# Chiazze di alopecia nel bambino

- alopecia areata
- tricotillomania
- tinea capitis



# Chiazze di alopecia nel bambino

## Ausili diagnostici

- esame obiettivo
  - Capelli presenti o no?
  - Se presenti, come sono
  - Segni di infiammazione
  - Squame
- dermatoscopia
- pull test
- esame micologico
- esame istologico

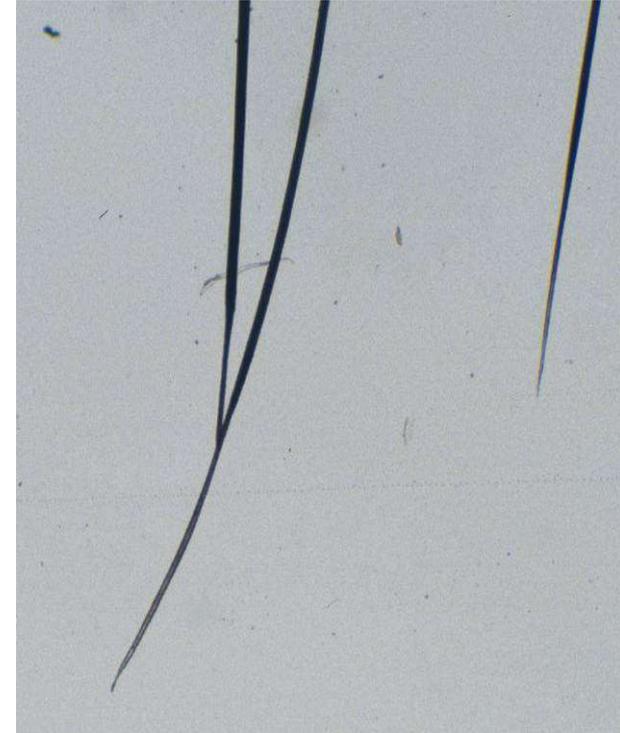


# Alopecia areata



# Alopecia areata

- pull test al margine della chiazza
- pull test diffuso
- dermoscopia



# Alopecia areata

- pull test
- dermoscopia



# Alopecia areata



Capelli a punto esclamativo, yellow dots e capelli cadaverizzati:

**Fase acuta**

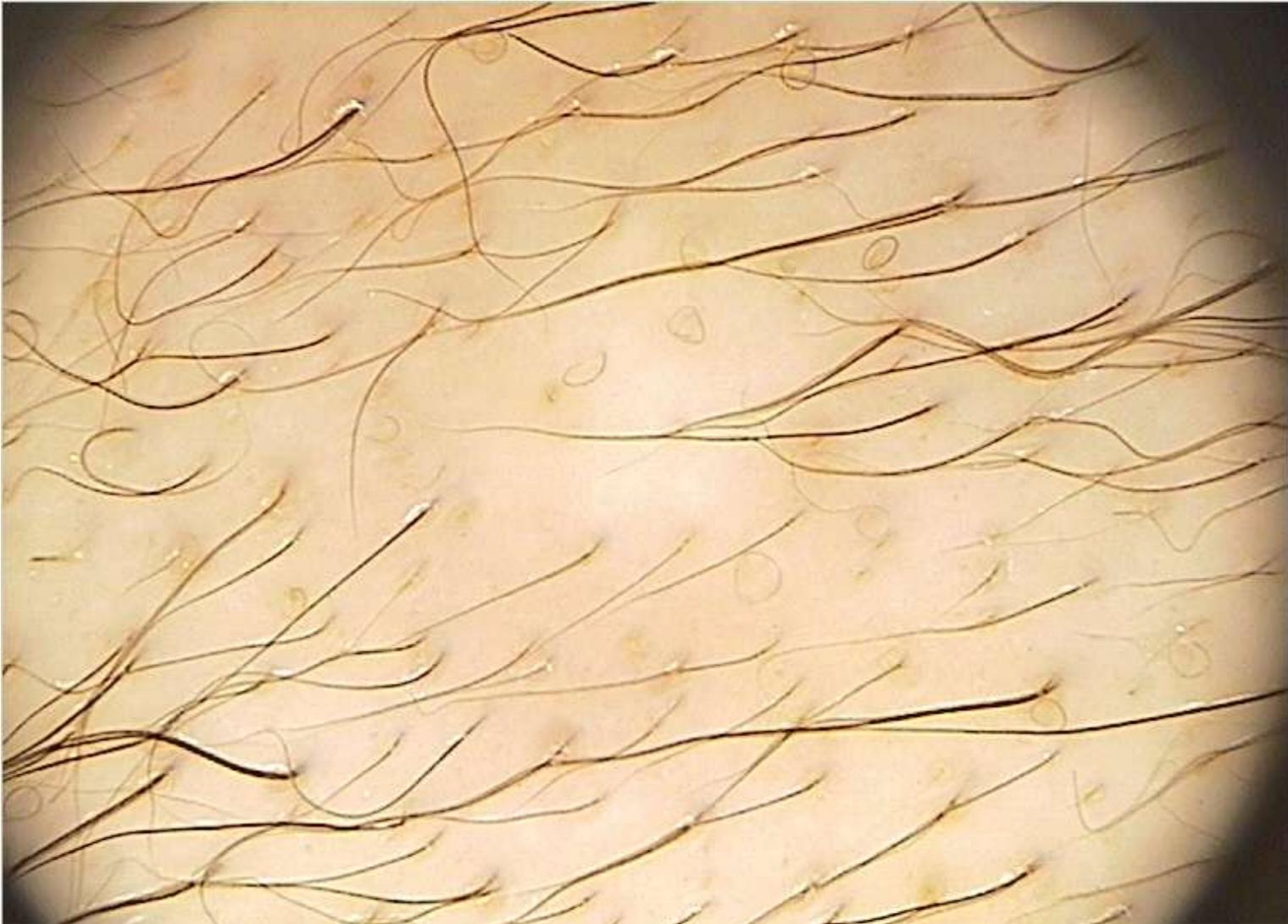
# Alopecia areata



Yellow dots

Fase cronica

# Alopecia areata



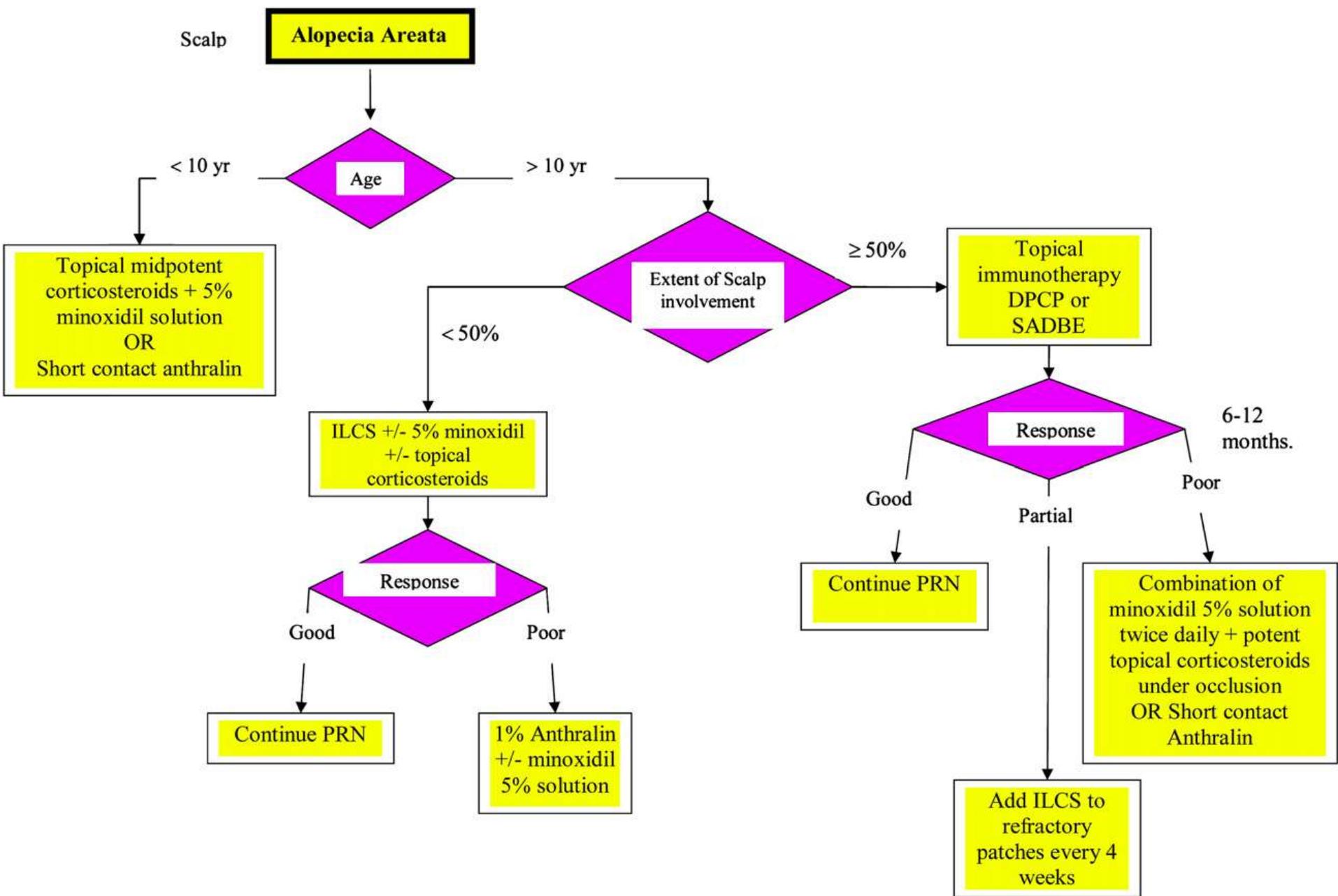
Capelli corti tutti della stessa lunghezza

**Ricrescita**

# Alopecia areata

## Terapia

- La scelta della terapia deve considerare età ed estensione
- Ogni terapia deve essere continuata per 6-12 mesi prima di escluderne l'efficacia
- Non cercare foci!
- Non dare la colpa allo stress!!



# Alopecia areata

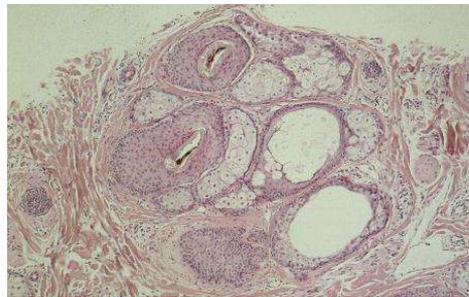
- Le recidive dopo guarigione sono frequenti, sia lievi che gravi, ed imprevedibili

- Sito internet consigliato: [www.naaf.org](http://www.naaf.org)  
(National Alopecia Areata Foundation)

fondamentale  
e il supporto

# Tricotillomania

- Età scolare
- Spesso non visto dai genitori che non accettano la diagnosi
- Prognosi buona

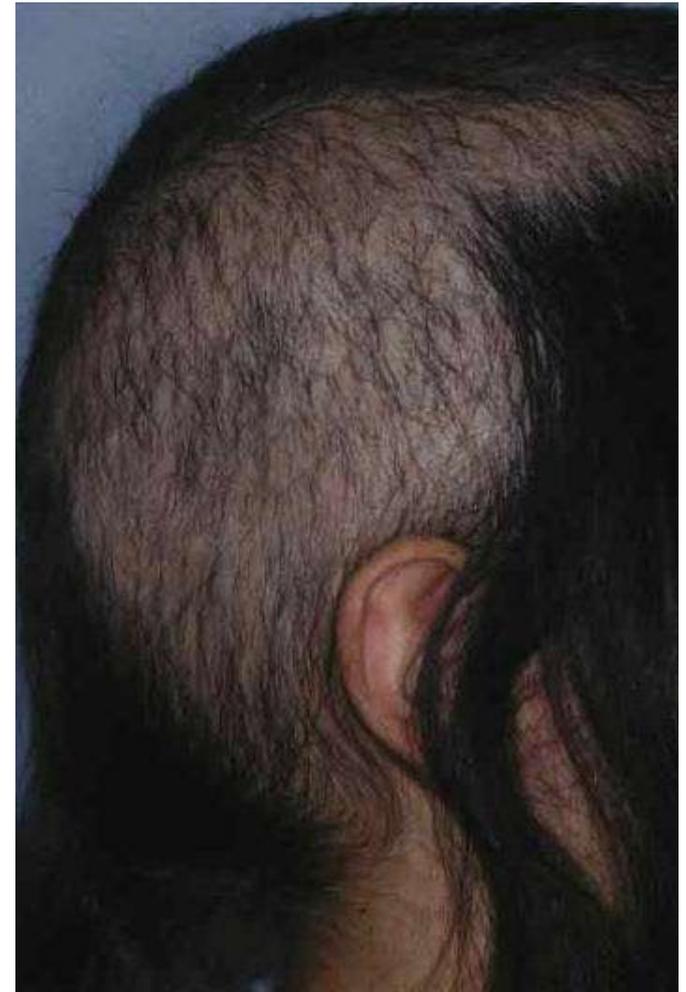


# Tricotillomania

- Chiazze irregolari
- Capelli tronchi a diverse lunghezze
- Zona parietale ++



Il pull test è negativo  
(il paziente ha tolto tutti i telogen!)

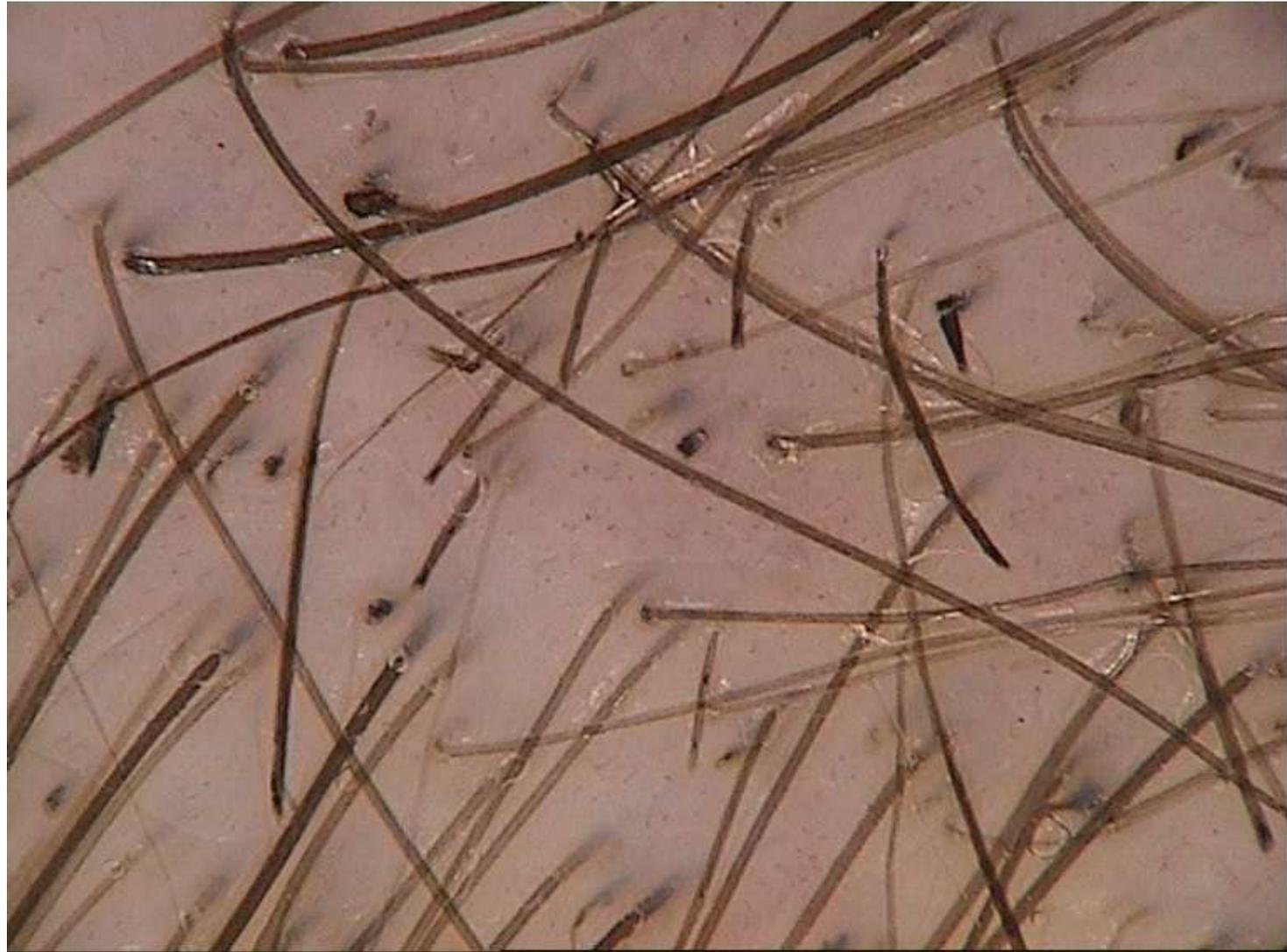


# Tricotillomania



Capelli spezzati a diversa lunghezza, 'grumi di capelli'

# Tricotillomania



L'estremità distale dei capelli spezzati è una tricoressi

# Tricotillomania

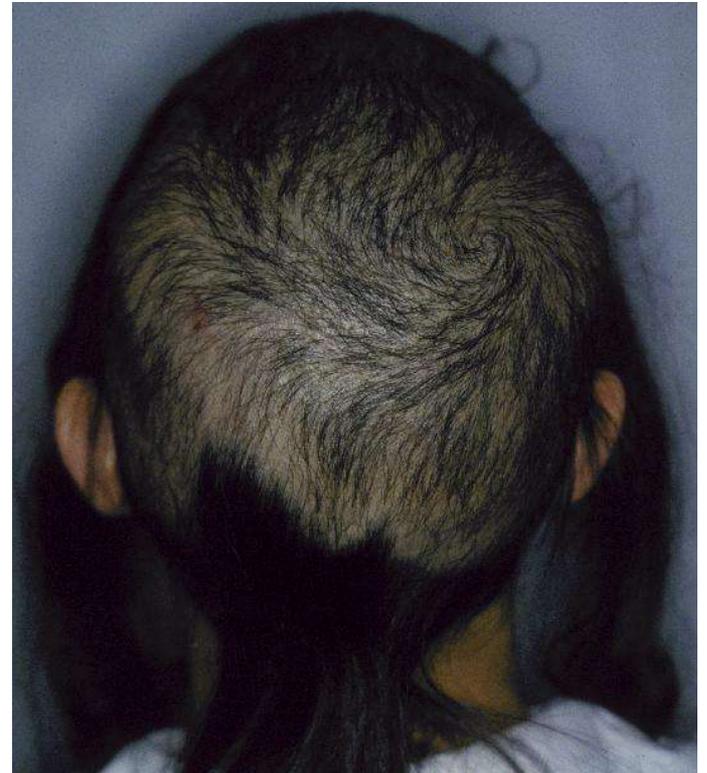
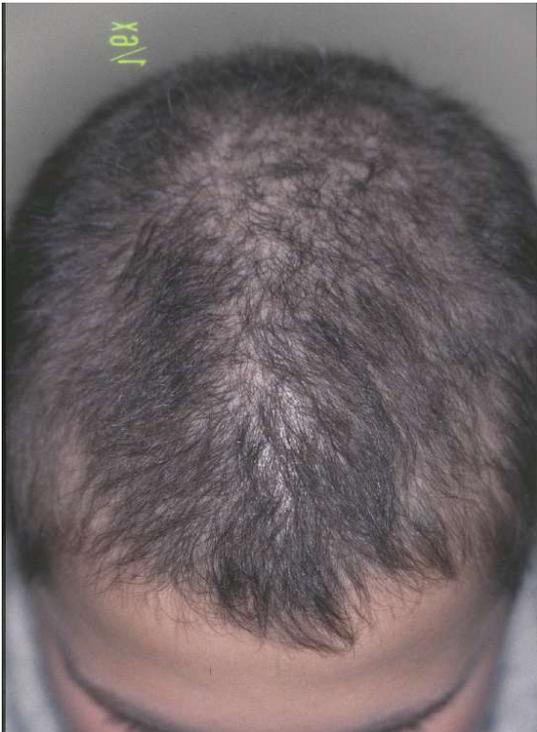


'Grumi di capelli'

# Tricotillomania

## Terapia

- Sono bambini..
- Counseling psicologico



# Tinea capitis

- Picchi in primavera-estate
- Storia di contatto con animali
- Non dimenticare le forme da antropofili in importazione



## Tinea capitis da zooofii

### “microsporica”

- *M. canis*
- Bambini
- Contagio da animali domestici o randagi (gatti)
- Contagio da persona a persona raro



## Tinea capitis da antropofili

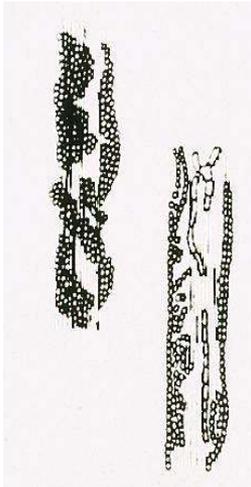
### “tricofitica”

- *T. tonsurans*, *T. soudanense*, *T. violaceum*
- Neri, bambini e adulti
- Trasmissione interumana
- Portatori asintomatici



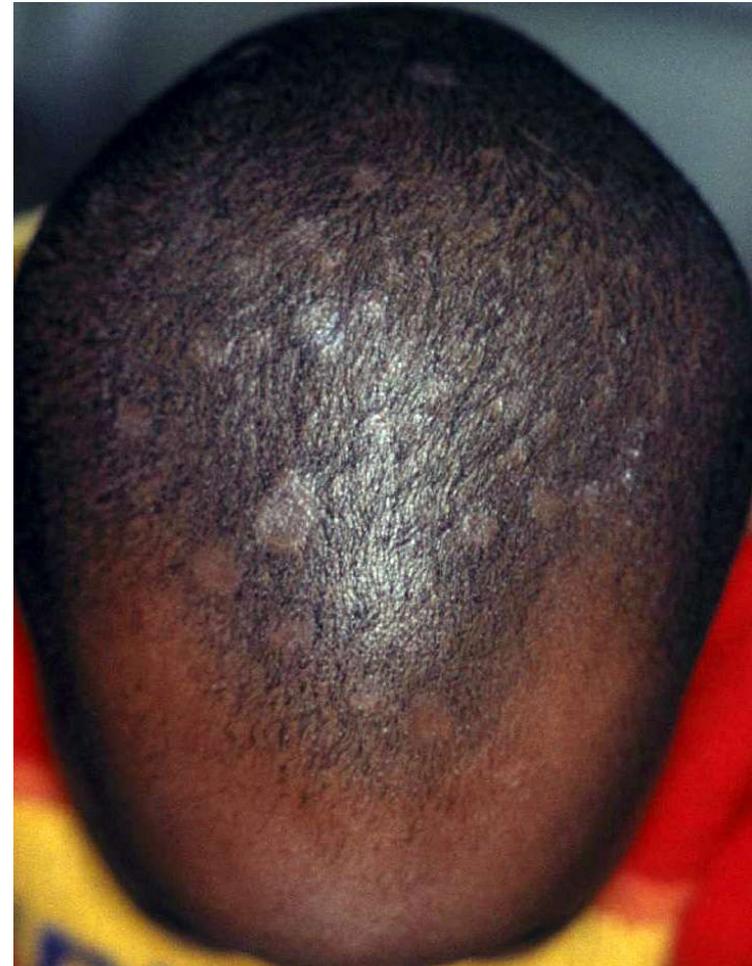
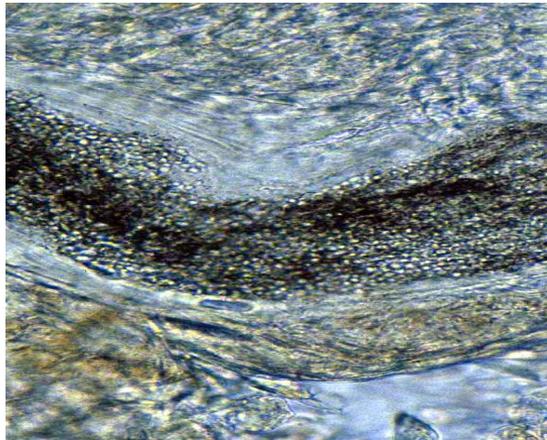
# Tinea capitis da *M. canis*

- 1 chiazza
- Capelli tronchi a diverse lunghezze
- Squame e eritema
- Linfonodi laterocervicali spesso gonfi
- Luce di wood +



# Tinea capitis da dermatofiti antropofili

- Molte piccole chiazze
- Capelli tronchi all'emergenza
- Spesso desquamazione
- Del capo nei familiari (portatori)
- *T. soudanense*,  
*T. violaceum*



# Tinea capitis



Capelli spezzati, squame, croste, hair casts

# Tinea capitis



Capelli a virgola

# Tinea capitis

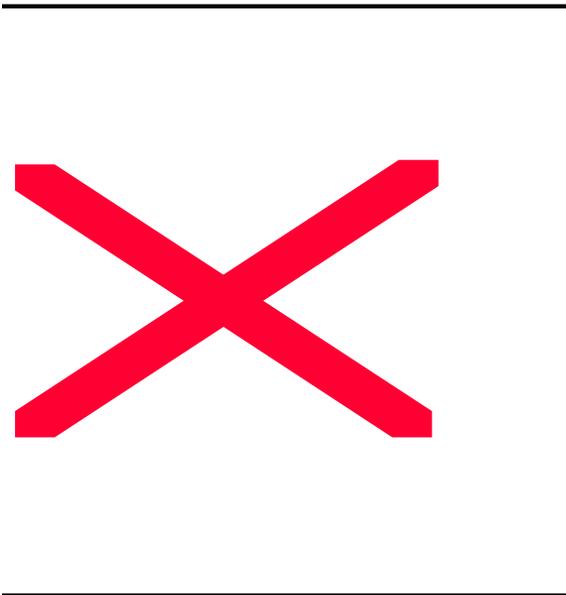


Capelli spezzati lungo la lunghezza

# Tinea capitis

## Esame micologico

Obbligatorio nei casi di alopecia con squame



# Tinea capitis

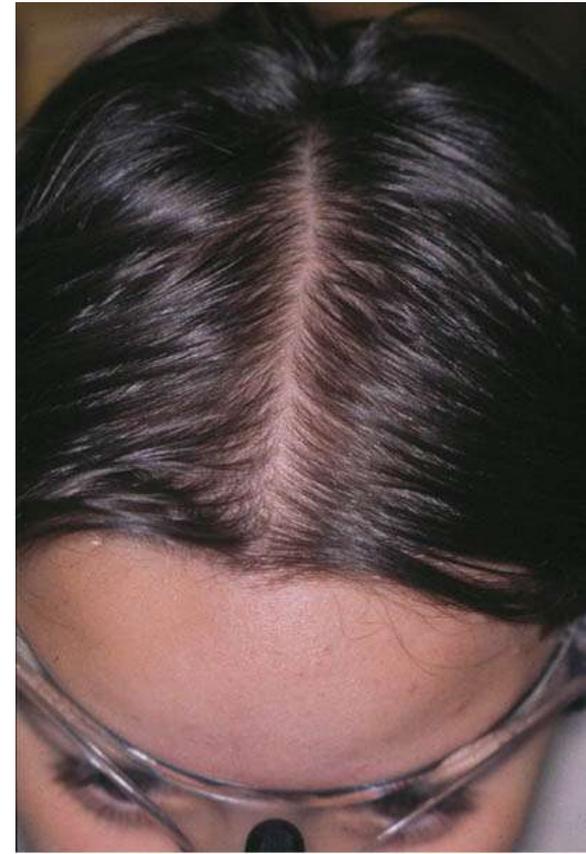
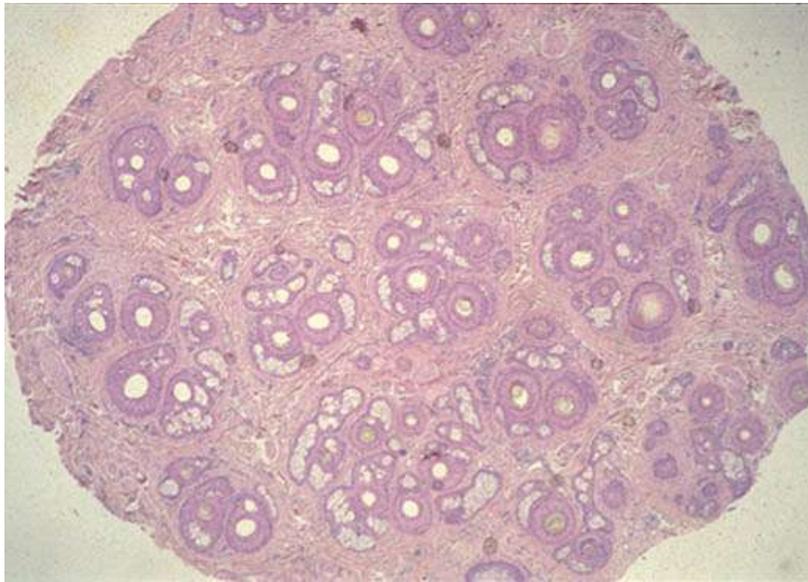
## Terapia

- Griseofulvina 20-30 mg/Kg/die x 3-4 mesi
- Fluconazolo 6-8 mg/Kg/una volta la settimana x 6-8 sett.
- Itraconazolo 5-10 mg/Kg/die x 6-8 sett.

Da interrompere a micologia negativa

# Alopecia androgenetica nei bambini

- non è eccezionale
- forte familiarità
- insorgenza con adrenarca (6-10 anni)
- prognosi negativa se non trattata



# Alopecia androgenetica nei bambini

- i genitori hanno notato un diradamento al vertice
- pattern femminile
- non è segno di pubertà prematura



# Alopecia androgenetica nei bambini



Diversità del diametri in  $>20\%$  dei capelli

# Alopecia androgenetica nei bambini

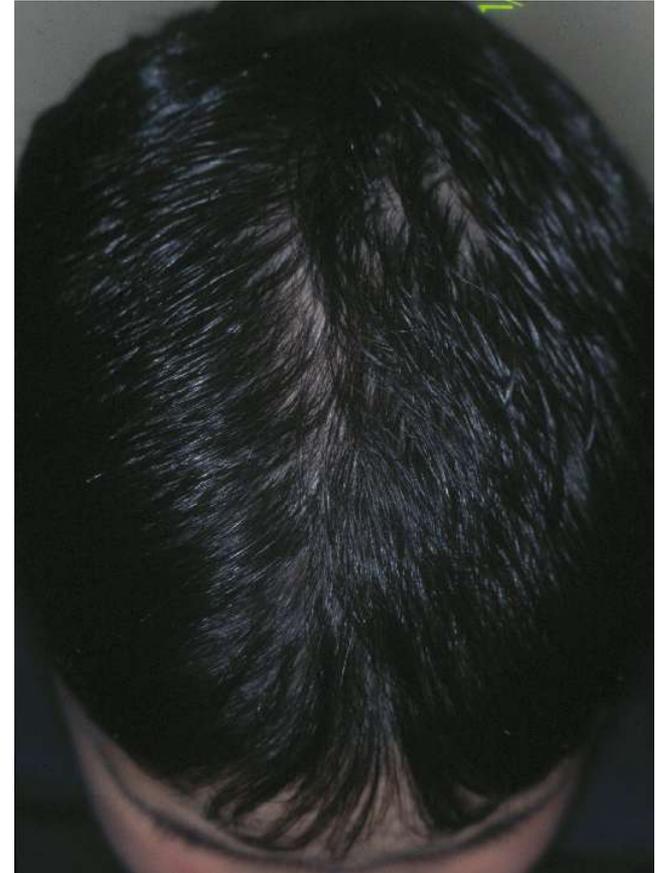


Diversità del diametri in  $>20\%$  dei capelli

# Alopecia androgenetica nei bambini

## Terapia

- Minoxidil 2% 1 ml o 2 al di

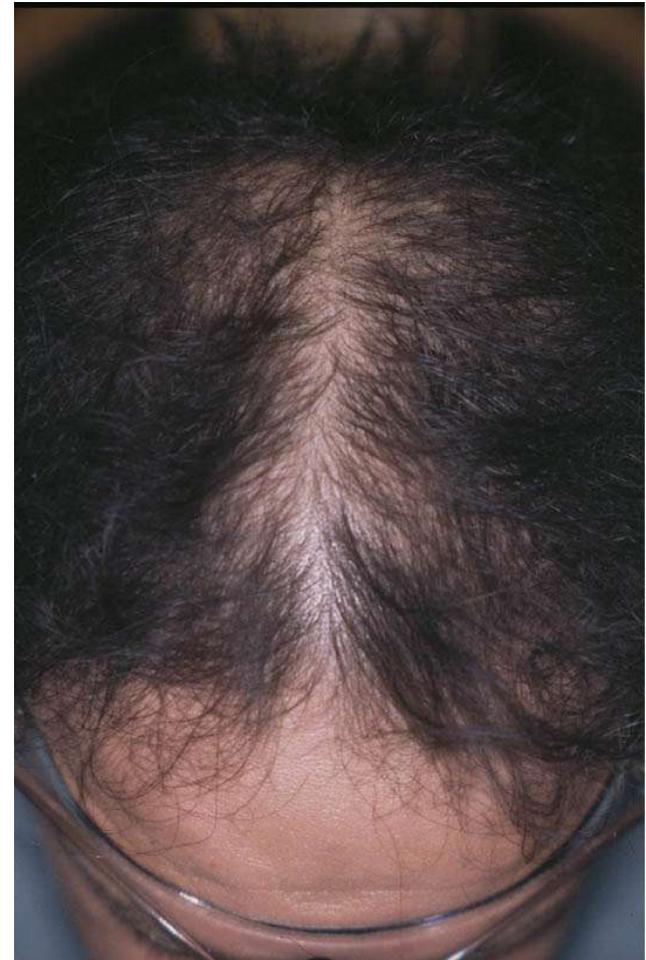


# Alopecia androgenetica negli adolescenti

15% adolescenti (15-17 anni)

Età media

14 aa	femmine
15 aa	maschi



# Patologie dei capelli nei bambini

## Alopecia vs aumentata caduta

- Solitamente in chiazze
- Il dermatoscopio è utilissimo
- Scelta terapeutica spesso non facile





ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITA DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO

MEDICINA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E SPERIMENTALE - MESDIS

DERMATOLOGIA Direttore: Prof.ssa Annalisa Patrizi

# **Le principali patologie dei capelli**

***Bianca Maria Piraccini***

# Patologie dei capelli nei bambini

## Alopecia vs aumentata caduta

- Solitamente in chiazze
- Aumento della caduta raro
- Difficili da valutare nei primi anni di vita
- Prevalenza varia con l'età
- Il dermatoscopio è utilissimo
- Scelta terapeutica spesso non facile

# Patologie dei capelli nei bambini

Le più  
comuni

- alopecia transitoria neonatale
- alterazioni del fusto
- loose anagen hair syndrome
- alopecia areata
- tricotillomania
- tinea capitis
- alopecia androgenetica



# Capelli del neonato

## 5 aspetti clinici 'normali'

- Cuoio capelluto coperto 77.2%
- Capelli radi in area frontale 10.89%
- "V" pattern 8.91%
- Parietal pattern 0.89%
- Occipital pattern 1.98%



*Fotografie concesse dal Prof. R.Grimalt, Barcellona, Spagna*

## Capelli del neonato

Il 23% dei neonati ha un'alopecia  
Tutte includibili nella definizione di:

### Alopecia transitoria del neonato

- Alopecia fisiologica del neonato
- Halo scalp ring
- Alopecia occipitale del neonato



*Prof. R. Grimalt,  
Barcelona, Spagna*

*Cutrone & Grimalt. Eur J Pediatr 2005;164:630-632*

*Cutrone & Grimalt. International Hair Newsletter 2006;5:19-20.*

## Alopecia transitoria del neonato (Ex 'alopecia occipitale del neonato')

- Neonati di 2-3 mesi
- Incidenza di circa il 10%
- Per anni si è pensato fosse provocata dalla frizione sul cuscino della regione occipitale del neonato in posizione supina



Dal 1992 l'AAP (*American Academy of Pediatrics*) ha lanciato la campagna "*Back to sleep*" al fine di prevenire il soffocamento e la *Sudden infant death syndrome* (morte nella culla)



L'incidenza di alopecia neonatale transitoria non è cambiata nonostante i neonati giacciono sulla schiena o sul fianco

Cutrone M, Grimalt R. *Eur J Pediatr* 2005;164:630-632

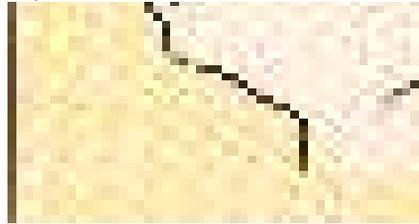
# Alopecia transitoria del neonato

## Patogenesi

- Inizio sviluppo follicoli del capo: 9-12 sett di vita embrionale
- Copertura totale del capo a 18-20 settimane
- I follicoli della regione occipitale rimangono in anagen per tutta la durata della gravidanza, andando in telogen in prossimità del parto
- I capelli occipitali cadono 8-12 settimane dopo la nascita



*Per gentile concessione del Prof. Ramon Grimalt, Barcelona*



*Kim et al. Ann Dermatol 2011; 23: 288-92*

Ma la frizione dei capelli della regione occipitale favorisce la rottura dei fusti fragili!!

**Alterazioni del fusto con aumentata fragilità**

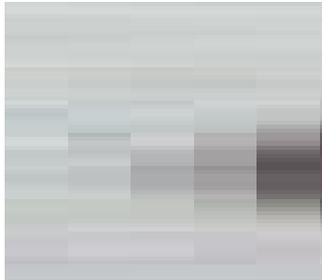


Moniletrix



Importanza del dermatoscopio!

# Moniletrix



## Alterazioni del fusto dei capelli



*Neri et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2011; 25: 1360-1.*

## Capelli nell'infanzia

Nell'infanzia i capelli assumono più o meno rapidamente le caratteristiche che avranno nell'adulto.

Possono rimanere sottili e con anagen breve anche per diversi anni

Ma raramente cadono in numero eccessivo

Il telogen effluvium è raro nel bambino!

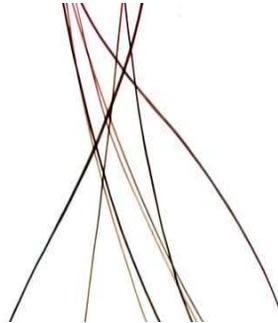


Di fronte a un bambino che perde i capelli in modo diffuso, cosa si fa?



Di fronte a un bambino che perde i capelli in modo diffuso, cosa si fa?

**Pull test**



Trazione indolore di  
diversi capelli con radice  
In anagen senza guaine  
con cuticole arruffate



# Loose anagen hair syndrome

## Sindrome dei capelli facilmente estraibili

- F>M, solitamente biondi
- 2-5 anni
- difettoso ancoraggio del fusto al follicolo
- migliora spontaneamente con l'età
- diagnosi: pull test e tricogramma



Price & Gummer. *J Am Acad Dermatol.* 1989; 20: 249-56.

# Loose anagen hair syndrome

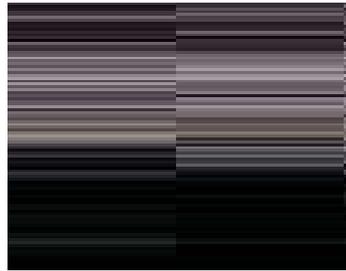
## 3 tipi clinici

- Aumentata caduta
- Capelli crespi
- Aree irregolari di alopecia



## Chiazze di alopecia nel bambino

- alopecia areata
- tricotillomania
- tinea capitis



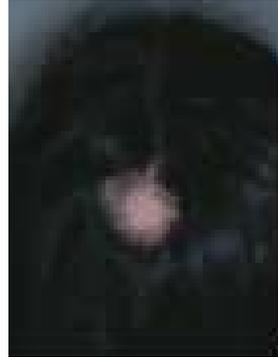
# Chiazze di alopecia nel bambino

## Ausili diagnostici

- esame obiettivo
  - Capelli presenti o no?
  - Se presenti, come sono
- dermatoscopia
  - Segni di infiammazione
  - Squame
- pull test
- esame micologico
- esame istologico



# Alopecia areata



## Alopecia areata

- pull test al margine della chiazza
- pull test diffuso
- dermoscopia



## Alopecia areata

- pull test
- dermoscopia



## Alopecia areata



Capelli a punto esclamativo, yellow dots e capelli cadaverizzati:

**Fase acuta**

## Alopecia areata



Yellow dots

Fase cronica

## Alopecia areata



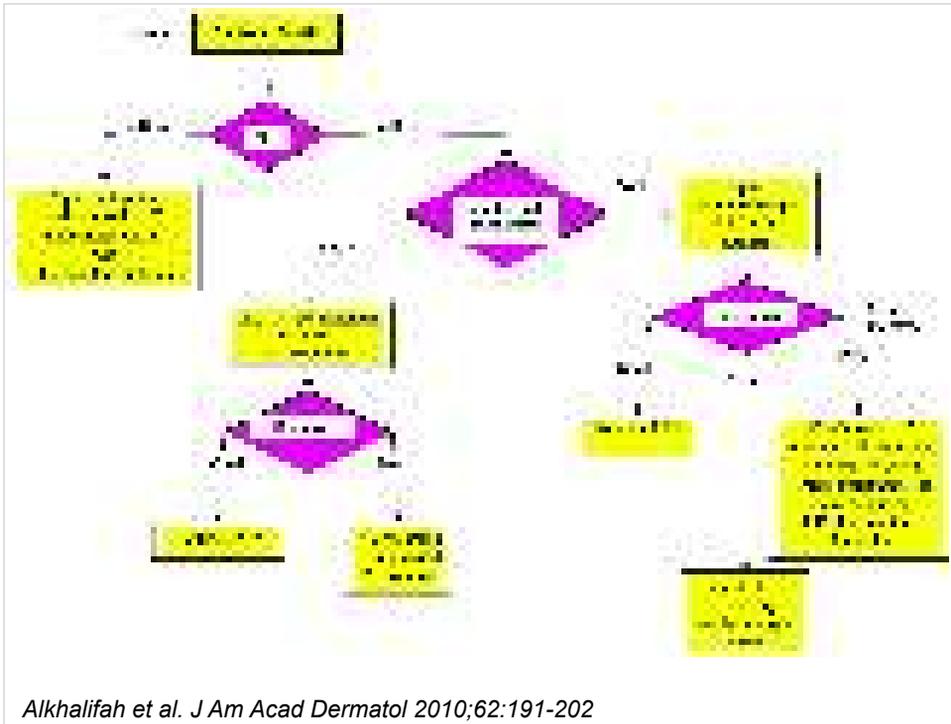
Capelli corti tutti della stessa lunghezza

Ricrescita

## Alopecia areata

### Terapia

- La scelta della terapia deve considerare età ed estensione
- Ogni terapia deve essere continuata per 6-12 mesi prima di escluderne l'efficacia
- Non cercare foci!
- Non dare la colpa allo stress!!



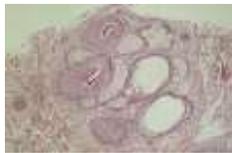
Alkhalifah et al. J Am Acad Dermatol 2010;62:191-202

## Alopecia areata

- Le recidive dopo guarigione sono frequenti, sia lievi che gravi, ed imprevedibili
- Sito internet consigliato: [www.naaf.org](http://www.naaf.org) (National Alopecia Areata Foundation) fondamentale e il supporto

## Tricotillomania

- Età scolare
- Spesso non visto dai genitori che non accettano la diagnosi
- Prognosi buona



## Tricotillomania

- Chiazze irregolari
- Capelli tronchi a diverse lunghezze
- Zona parietale ++



Il pull test è negativo  
(il paziente ha tolto tutti i telogen!)

## Tricotillomania



Capelli spezzati a diversa lunghezza, 'grumi di capelli'

## Tricotillomania



L'estremità distale dei capelli spezzati è una tricoressi

## Tricotillomania



'Grumi di capelli'

# Tricotillomania

## Terapia

- Sono bambini..
- Counseling psicologico



## Tinea capitis

- Picchi in primavera-estate
- Storia di contatto con animali
- Non dimenticare le forme da antropofili in importazione



## Tinea capitis da zoofili “microsporica”

- *M. canis*
- Bambini
- Contagio da animali domestici o randagi (gatti)
- Contagio da persona a persona raro



## Tinea capitis da antropofili “tricofitica”

- *T. tonsurans*, *T. soudanense*,  
*T. violaceum*
- Neri, bambini e adulti
- Trasmissione interumana
- Portatori asintomatici

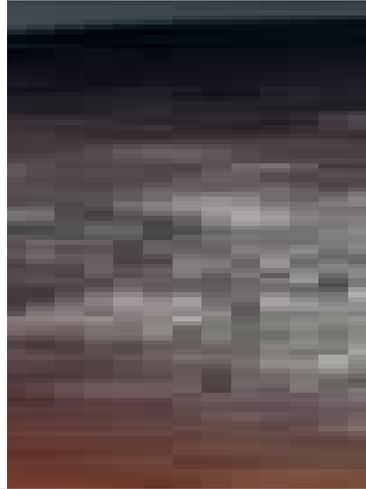
## Tinea capitis da *M. canis*

- 1 chiazza
- Capelli tronchi a diverse lunghezze
- Squame e eritema
- Linfonodi laterocervicali spesso gonfi
- Luce di wood +



## Tinea capitis da dermatofiti antropofili

- Molte piccole chiazze
- Capelli tronchi all'emergenza
- Spesso desquamazione
- Del capo nei familiari (portatori)
- *T. soudanense*,  
*T. violaceum*



## Tinea capitis



Capelli spezzati, squame, croste, hair casts

## Tinea capitis



Capelli a virgola

## Tinea capitis

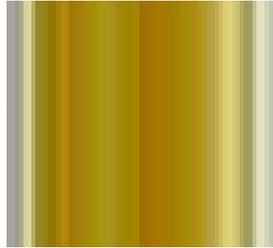


Capelli spezzati lungo la lunghezza

# Tinea capitis

## Esame micologico

Obbligatorio nei casi di alopecia con squame



## Tinea capitis

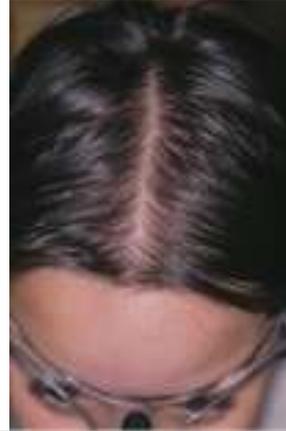
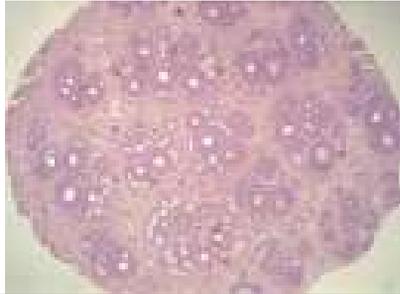
### Terapia

- Griseofulvina 20-30 mg/Kg/die x 3-4 mesi
- Fluconazolo 6-8 mg/Kg/una volta la settimana x 6-8 sett.
- Itraconazolo 5-10 mg/Kg/die x 6-8 sett.

Da interrompere a micologia negativa

## Alopecia androgenetica nei bambini

- non è eccezionale
- forte familiarità
- insorgenza con adrenarca (6-10 anni)
- prognosi negativa se non trattata



## Alopecia androgenetica nei bambini

- i genitori hanno notato un diradamento al vertice
- pattern femminile
- non è segno di pubertà prematura



*Tosti A, Iorizzo M, Piraccini BM. Br J Dermatol. 2005; 152: 556-9.*

## Alopecia androgenetica nei bambini



Diversità del diametri in >20% dei capelli

## Alopecia androgenetica nei bambini

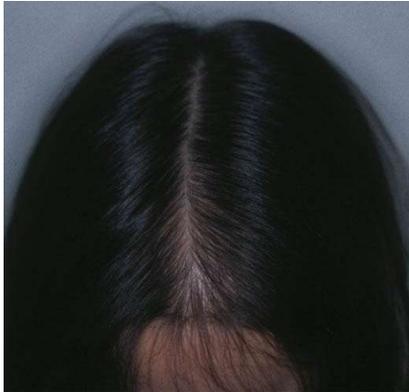


Diversità del diametri in >20% dei capelli

# Alopecia androgenetica nei bambini

## Terapia

- Minoxidil 2% 1 ml o 2 al di



# Alopecia androgenetica negli adolescenti

15% adolescenti (15-17 anni)

Età media

	14 aa femmine
	15 aa maschi



*Price VH Cutis 2003;71:115-21.*

# Patologie dei capelli nei bambini

## Alopecia vs aumentata caduta

- Solitamente in chiazze
- Il dermatoscopio è utilissimo
- Scelta terapeutica spesso non facile

