



Quando si dice alopecia

Master di Dermatologia Pediatrica, Università G.Marconi, Roma
Direttori: F.Arcangeli, T.Lotti

Annalisa Franch

Alario D., Amadori A., Arcese G., Ciulli L., D'Andrea GB., Depino R., Farina M., Fiammenghi E., Iannone A., Ibba F., Larrone M.F., Licordari A., Lucente D., Magliani F., Manta M., Milioni M., Simone F., Arcangeli F.

Anna, 3 anni e sei mesi

Una grande area di diradamento in regione parieto-occipitale sinistra (Fig. 1)

Quale diagnosi ?

1. **Tinea Capitis ?**
2. **Alopecia areata ?**
3. **Tricotillotic ?**



Fig. 1

Una diagnosi di **Tinea Capitis** può essere facilmente esclusa per la completa assenza di alterazioni superficiali infiammatorie, non si apprezza eritema, né crostosità o desquamazione, ma nell'incertezza un esame micologico a fresco o colturale può facilmente aiutarci.

Per discriminare fra **Alopecia Areata** ed un meno probabile **Tricotillotic** ci siamo avvalsi dell'esame dermoscopic dell'area interessata (Fig. 2).

Esame dermoscopic

- ✓ Capelli spezzati a varia distanza dall'emergenza
- ✓ Presenza di capelli integri all'interno dell'area di diradamento
- ✓ Assenza di capelli "a punto esclamativo" (più caratteristici dell'Alopecia Areata)
- ✓ Alterazioni distrofiche terminali (→) espressione di un effetto di stiramento del fusto e abbastanza comuni nei casi di Tricotillotic

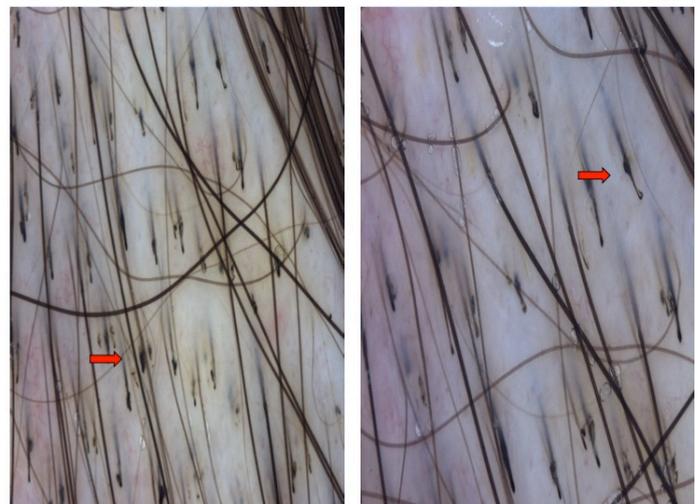


Fig. 2

La diagnosi di **Alopecia post-traumatica** è emersa con tutta la sua evidenza quando la madre ci ha riferito che la sorellina di Anna le aveva strappato una ciocca di capelli (Fig. 3).



Fig. 3

Bibliografia

1. Guttikonda AS et al. Evaluation of Clinical Significance of Dermoscopy in Alopecia Areata. *Indian J Dermatol.* 2016;61:628-633.
2. Rakowska A et al. New trichoscopy findings in trichotillomania: flame hairs, V-sign, hook hairs, hair powder, tulip hairs. *Acta Derm Venereol.* 2014;94:303-306.
3. Karadağ Köse Ö, Güleç AT. Clinical evaluation of alopecias using a handheld dermatoscope. *J Am Acad Dermatol.* 2012;67:206-214.