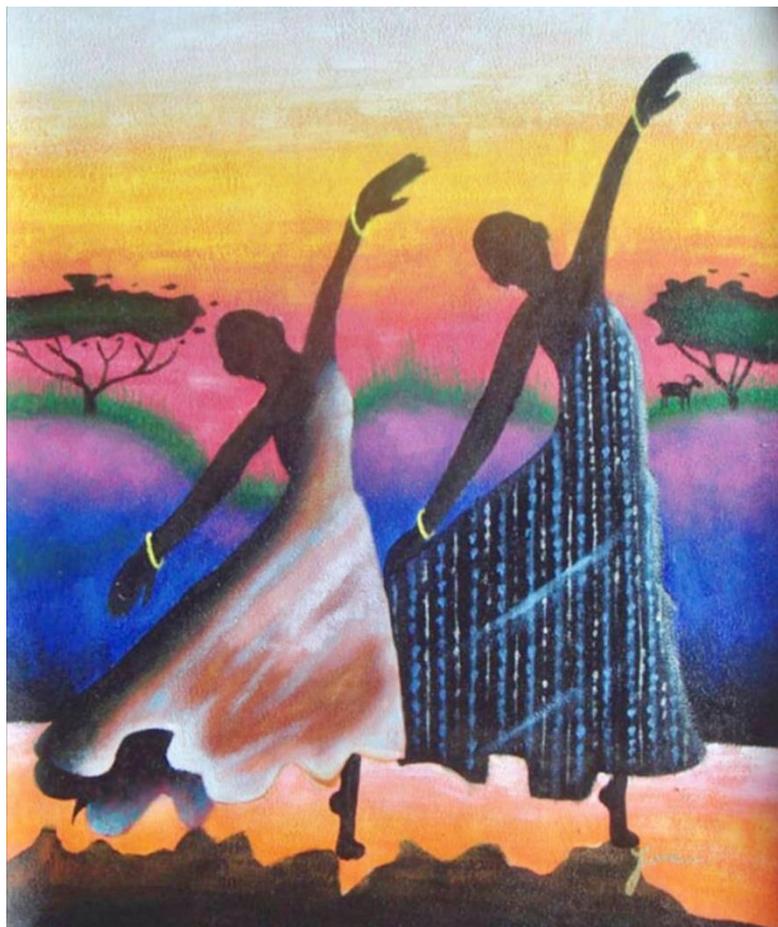


**XVIII° Convegno Nazionale
Dermatologia per il Pediatra**



Sessione interattiva

Per una crosta... di pane

Fabio Arcangeli

Università G.Marconi, Roma

fabio.arcangeli4@alice.it
www.fabioarcangeli.it

Riccione, 25 – 26 maggio 2018

Dermatite Seborroica del lattante

- Primi 4 mesi di vita
- Non pruriginosa
- Cuoio capelluto, volto
- Risoluzione spontanea



E' davvero una crosta ?



SI



NO



La crosta

Lesione secondaria
all'essiccamento

- del contenuto di vescicola, bolla, pustola
- dell'essudato di erosione o ulcera



La crosta



La squama

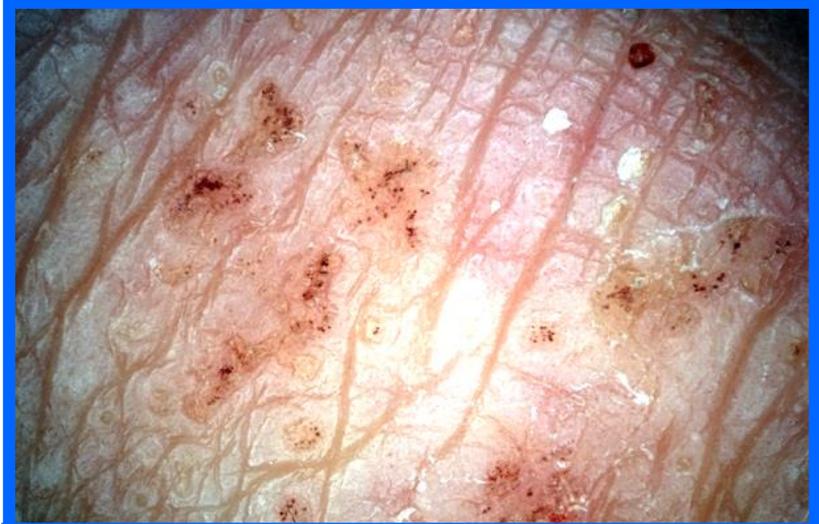
Agglomerato di lamelle cornee, secondaria a

- iperproliferazione dei cheratinociti



La crosta

dermoscopia



La squama

dermoscopia



Dovremmo chiamarla "Squama lattea"



Fattori patogenetici

- Ormoni androgeni
aumento del sebo
- Malassezia furfur
acidi grassi liberi
flogosi

Quale terapia proporreste ?

- A. Rimozione delle squame con olio
- B. Applicazione di corticosteroidi
- C. Applicazione di inibitori calcineurina
- D. Applicazione di antimicotici

Quale terapia proporreste ?

- ~~A. Rimozione delle squame con olio~~
- B. Applicazione di corticosteroidi
- C. Applicazione di inibitori calcineurina
- D. Applicazione di antimicotici**



Quale terapia proporreste ?

Applicazione di antimicotici

Antifungal therapies are first-line therapies. (*Br J Dermatol. 2016*)

Ketoconazole, naftifine, or ciclopirox creams and gels are effective therapies.

Shampoos containing salicylic acid, tar, selenium, sulfur, or zinc are effective. Selenium sulfide (2.5%), ketoconazole, and ciclopirox shampoos may help by reducing *Malassezia* yeast scalp reservoirs (*Clin Dermatol. 2013*)



Da 2 anni dermatite pruriginosa diffusa, in evoluzione fluttuante



lesioni
crostose

papulo-
escoriate

lesioni crostose

papulo-escoriate



1. Eczema costituzionale
2. Dermatite erpetiforme
3. Strofulo



- In precedenza eczema costituzionale classico nei primi anni di vita
- Familiarità allergica
- IgE > 300
- Rinite primaverile
- Migliora dopo applicazione di steroidi

- **Sierologia positiva per celiachia**

tTG > 40.0 U/mL



Completa risoluzione a
distanza di 4 mesi
dall'inizio della dieta
priva di glutine

Dermatite Erpetiforme

- In età pediatrica si accompagna “sempre” a enteropatia glutine-dipendente:
cl clinicamente silente o poco espressa
- Alterazioni della mucosa intestinale nel 90% dei casi sottoposti a biopsia intestinale:
atrofia parziale o sub-totale di estensione limitata e distribuzione zonale



1. Lesioni papulo-escoriate
2. Interessamento sup. estensorie
3. Distribuzione raccolta
4. Evoluzione fluttuante



Quale dato, morfologico o anamnestico giustificava il sospetto di **dermatite erpetiforme** ?

1. Lesioni papulo-escoriate
2. Interessamento sup. estensorie
3. **Distribuzione raccolta (erpetiforme)**
4. Evoluzione fluttuante



Quale dato, morfologico o anamnestico giustifica il sospetto di **dermatite erpetiforme** ?

Dermatite Erpetiforme



Dermatite Erpetiforme



Dermatite Erpetiforme

Prurito

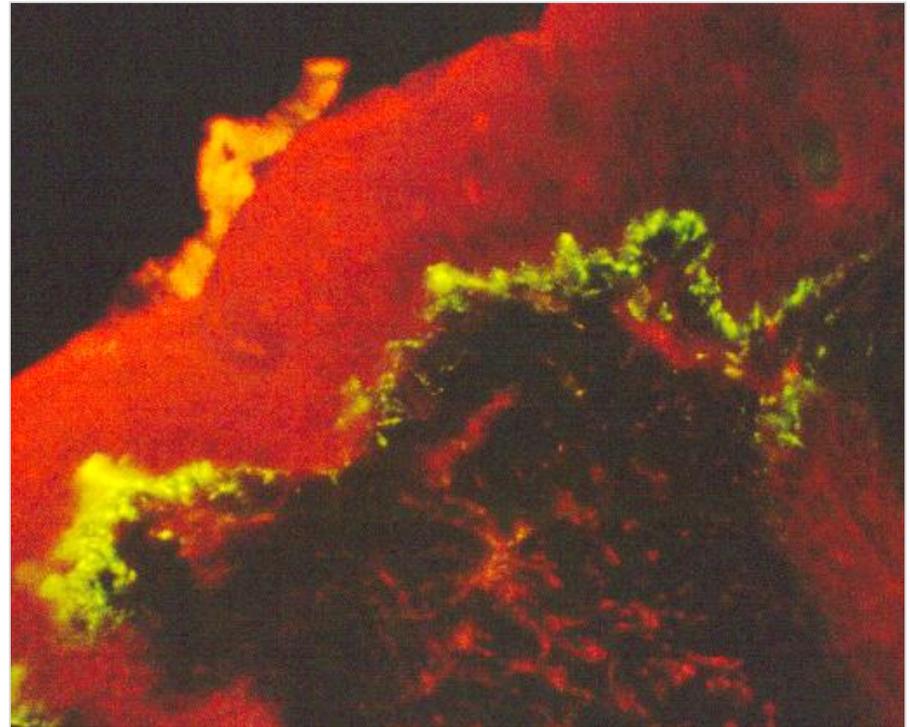
- Intenso e persistente
- Spesso **non proporzionato** al quadro obiettivo
- Talvolta associato a sensazione di **bruciore**
- Entrambi possono precedere di qualche ora la comparsa di nuove lesioni

Dermatite Erpetiforme

Diagnosi

- **Clinica**
- **tTG**
- **Istologia**
- **Immunofluorescenza diretta:**

depositi granulari di IgA
alla giunzione
dermo-epidermica
delle papille dermiche



Da sei mesi comparsa di manifestazioni pruriginose anche ai gomiti e ginocchia



- **Eczema costituzionale classico dai primi anni di vita**
- **Storia di allergia ai pollini**
- **Migliora dopo applicazione di steroidi e in estate**





E' giustificato il sospetto di Dermatite Erpetiforme ?



1. SI

2. NO

E' giustificato il sospetto di Dermatite Erpetiforme ?



1. SI

2. NO

- Sierologia negativa per celiachia

- IFD negativa



1. Eczema costituzionale
2. Dermatite erpetiforme
3. EC + DE

- Sierologia negativa per celiachia

- IFD negativa



1. Eczema costituzionale

2. Dermatite erpetiforme

3. EC + DE

da ricordare

**Eczema Costituzionale e Dermatite
Erpetiforme possono presentare
quadri clinici molto simili. In tali
situazioni è utile provvedere a
sierologia x celiachia
(Immunofluorescenza Diretta)**





Per una crosta... di pane