

XVIII° Convegno Nazionale Dermatologia per il Pediatra Riccione, 25 - 26 Maggio 2018



SINDROME DI GIANOTTI CROSTI UNA STRANA SESTA MALATTIA

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

Maria Manta

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

Telefona la mamma di Giovanni, 2 anni e 10 mesi, per la comparsa di una eruzione cutanea, senza prurito, dopo episodio febbrile.

Penso alla sesta malattia e le fisso un appuntamento, giusto per la conferma.









Giovanni è in buone condizioni generali e non ha febbre.

Esame obiettivo generale nella norma, non organomegalie.

Sulla cute sono presenti maculo-papule eritematose, monomorfe, distribuite agli arti superiori e inferiori, ai glutei, al volto, e disposte in maniera simmetrica. Tronco e mucose sono indenni.

Le lesioni hanno un diametro di 2-3 mm, un colore rosa intenso/rosso, e sono disposte singolarmente o confluenti. Giovanni non lamenta prurito.

AL DERMOSCOPIO: lesioni aspecifiche

MALATTIA DI GIANOTTI CROSTI

La Sindrome di Gianotti Crosti è stata descritta dagli autori nel 1955 come correlata all'infezione da Virus dell'epatite B. In seguito, negli anni '70, è stata associata ad altri virus, più frequentemente il Virus di Epstein-Barr. E' una eruzione maculo papulosa che interessa generalmente la cute degli arti, glutei e viso; caratteristico è il risparmio del tronco e delle mucose. Le lesioni sono monomorfe.

La durata dell'eruzione cutanea è di 2-4 settimane, con risoluzione spontanea senza esiti.

La terapia è sintomatica e non modifica il decorso.





Diagnosi differenziale

- •APEC
- •VI malattia
- Pityriasis rosea
- Esantema virale

Dopo 2 settimane Giovanni è sempre in buone condizioni generali e presenta una attenuazione dell'eruzione cutanea.

Nei 10 giorni successivi la cute interessata dalle lesioni è ritornata completamente normale.

Bibliografia

- 1) F. Massei, L. Gori. L'ESANTEMA ACROLOCALIZZATO DI GIANOTTI-CROSTI, Medico e Bambino 2004;23:310-313
- 2) F. Longo. SINDROME DI GIANOTTI-CROSTI. Medico e Bambino pagine elettroniche 2000; 3(3)
- 3) Sören A Craig-Müller. GIANOTTI-CROSTI SYNDROME Updated: Apr 14, 2017. https://emedicine.medscape.com