

- Il rischio è maggiore:
- se l'esordio è avvenuto nell'infanzia
- se si associa alla S. di Down
- se si associa ad atopia

Fattori prognostici negativi

- Esordio in giovane età (età prepubere)
- Esordio in sede occipitale
- Estensione
- Ofiasi (localizzazione temporo-occipitale)
- Lunga durata (>1 anno)
- Atopia
- Storia familiare di AA
- Presenza di altre Malattie Autoimmuni

Malattie associate

Nel 50% dei bambini (e solo nel 20% degli adulti)
si associano alterazioni delle unghie
Pitting può anche precedere l'alopecia

Diagnosi differenziale

La tricotillomania è un **disordine compulsivo**: i pz si strappano i capelli o giocano con essi sottoponendoli a torsione fino a produrre chiazze di alopecia. All'interno della chiazza capelli di diverse lunghezze



?? ?? | ??? ?? ?? ???? ??

Diagnosi differenziale

? ?? ? ? ? ?? ?? ? ?? ? ? ? ?? ?? ?? ? ? ? ? ? ? ? ?



Diagnosi differenziale

Tinea Capitis



Tinea Capitis (tigna)

è una micosi del cuoio capelluto che si manifesta con chiazze desquamative, pseudo alopeciche

Terapia: Alopecia di grado lieve

- Betametasone
Decorso imprevedibile ma spesso benigno
- Spontanea risoluzione
- Sarebbe giustificato non fare nulla

1 c.

1 c.

- SABDE (e difenilciclopropenone) Sensibilizzazione con sabde 2% in acetone
- Applicazione settimanale (domiciliare) di sabde 0,001%
- Aumento della concentrazione e mantenimento dell'eczema

DISTROFIA DELLE 20 UNGHIE O TRACHIONICHIA

Giorgio, 7 aa da alcuni mesi presenta tale obiettività.....



Unghie ispessite/opacate giallo-
biancastre
fini striature longitudinali
Non necessariamente tutte e 20



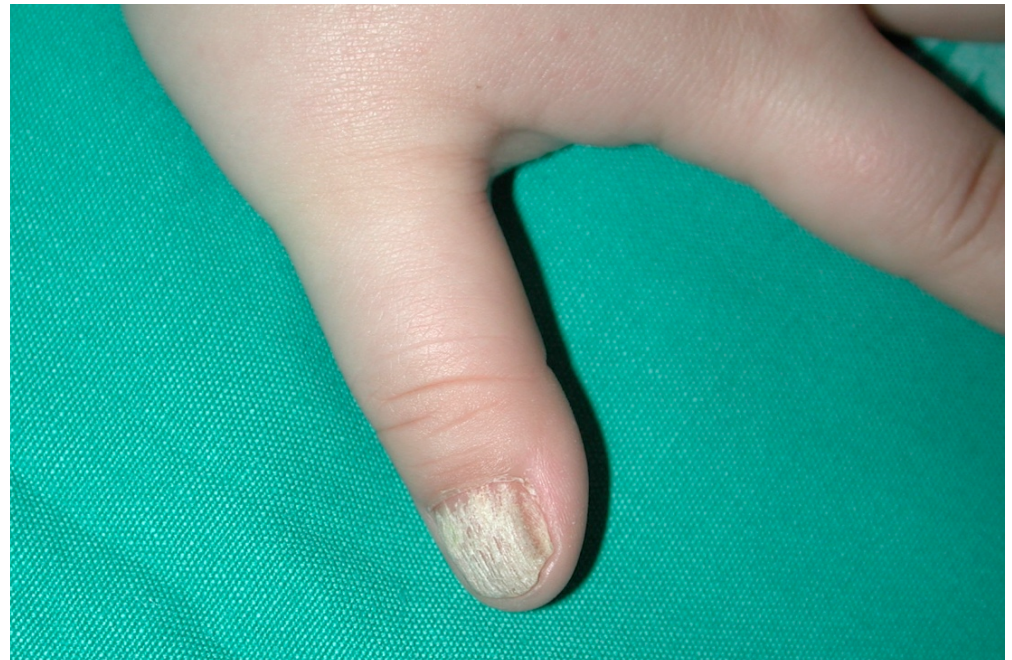
Unghie a carta vetrata

...da tracos: ruvido



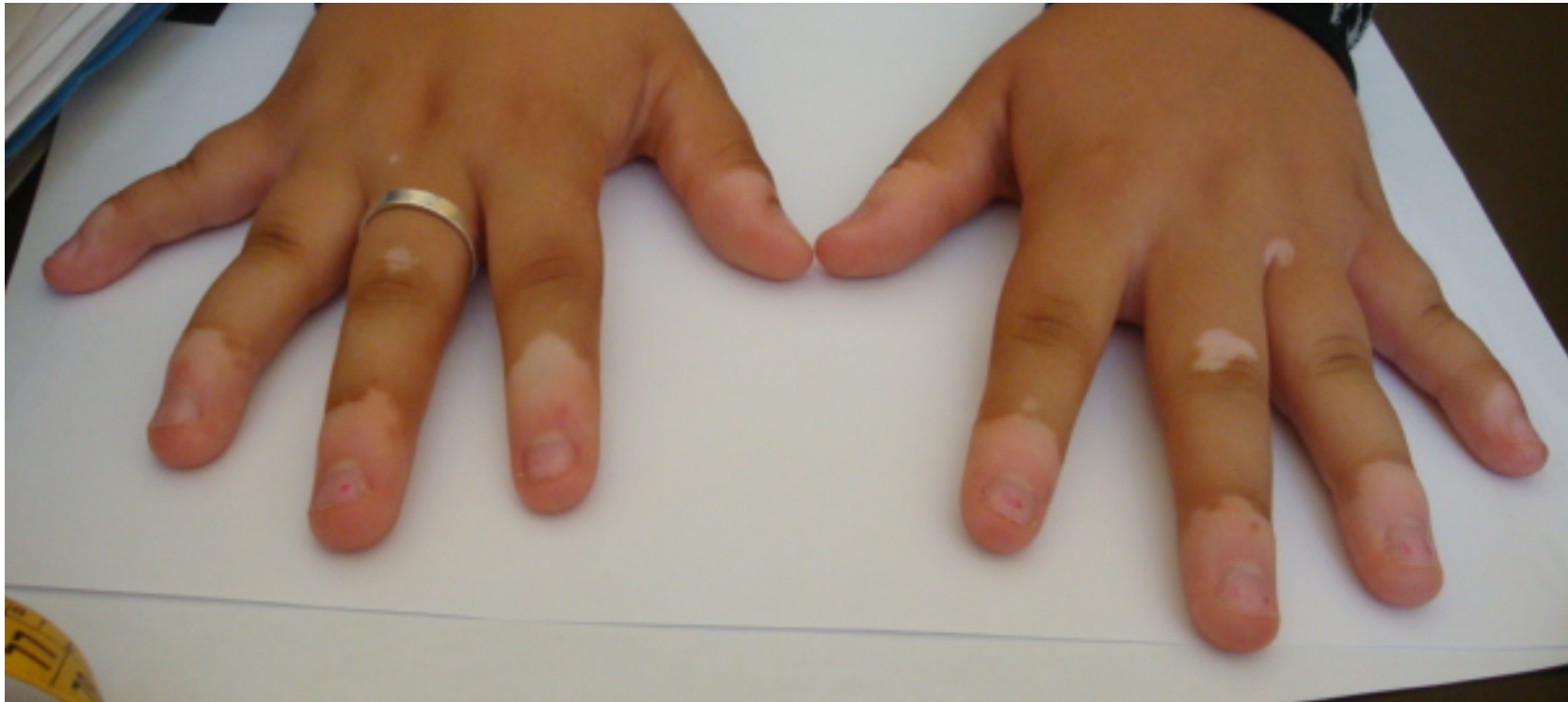
Distrofia delle venti unghie o trachionichia

- Frequente nel bambino
- Interessa più unghie
- Eziologia varia:
 - idiopatica non compare niente altro poi si risolvono
 - alopecia areata
 - psoriasi
 - lichen planus



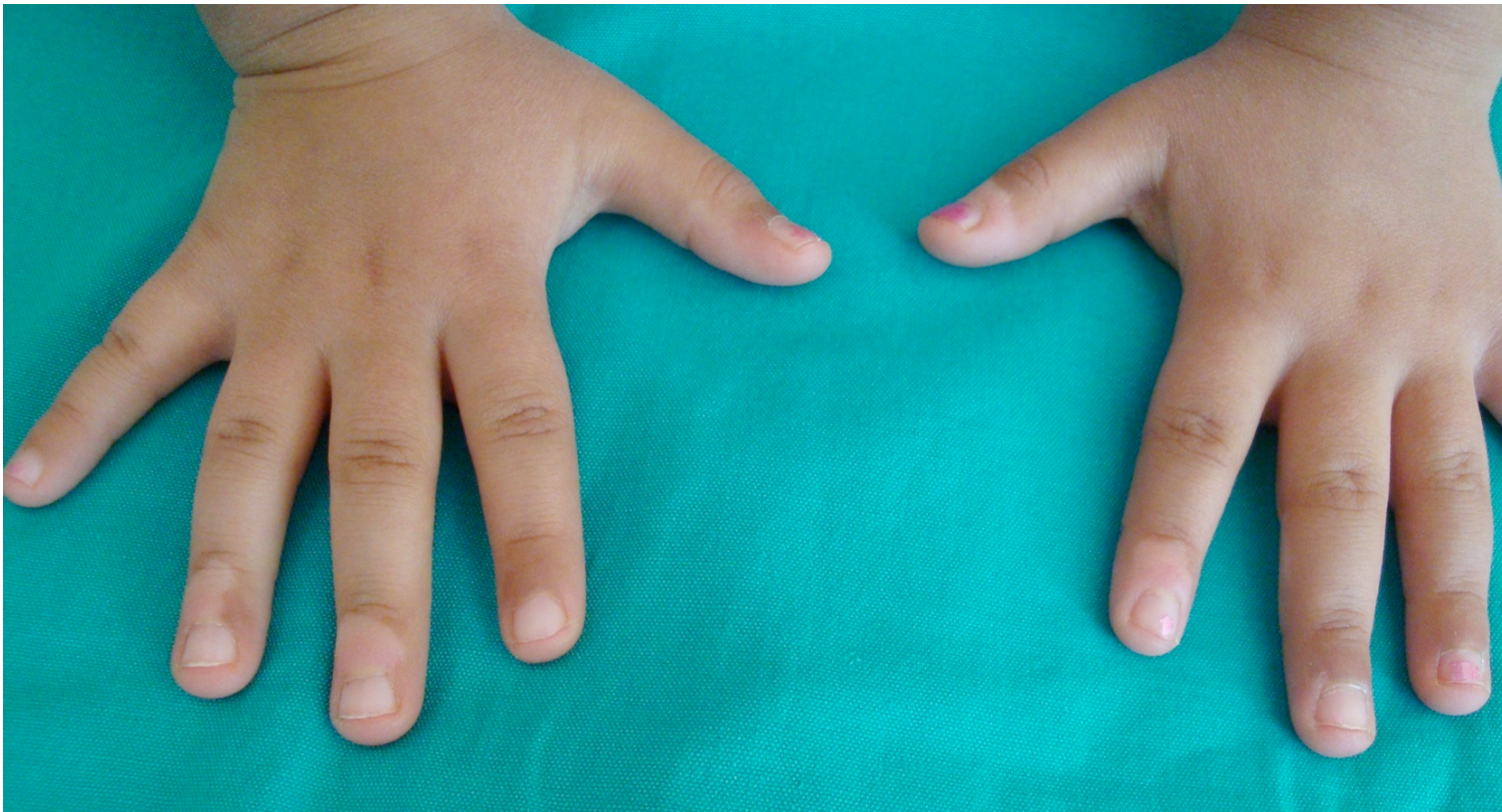
VITILIGINE

- **Epidemiologia:** prevalenza 1% della popolazione (USA e Europa);
50% dei casi esordio < 18 aa
- **Eziologia:** disordine pigmentario acquisito, distruzione di melanociti
immunomediata + genetica
2 target genetici: NALP1 e Tirosinasi



- Etimologicamente deriva dal latino: vitulos "vitello" dalla carne rosa e chiara oppure vitium "difetto"

Nei soggetti con fenotipo chiaro la diagnosi può essere più difficoltosa, la lampada di wood può aiutarci...
... estensione



VITILIGINE



chiazze ipopigmentate bianche-avorio
forma rotondeggiante o ovalare,
ben delineate e a margini irregolari e frastagliati ma netti,
spesso di aspetto convesso. Prominenze ossee simmetriche e traumi
reiterati a volte ipermelanosi di contorno (vitiligne tricromica), a volte
bordo rilevato eritematoso (vitiligne infiammatoria).

SOTTOTIPI DI VITILIGINE



Forma generalizzata:

distribuzione simmetrica

Acro-faciale: viso e parte distale degli arti

Volgare: regioni periorifiziali, genitali esterni, pieghe



Forma localizzata: monolaterale

una singola regione corporea

con distribuzione focale o segmentaria
(dermatomerica)

Forma universale: quasi tutta la
superficie corporea (>80%)

Il decorso della malattia è imprevedibile
e la risposta alla terapia è variabile

VITILIGINE



Terapia: cortisonici topici,
inibitori della calcineurina, Protopic (tacrolimus topico) per il viso,
UVB a banda stretta



- **Evoluzione:** rara la repigmentazione spontanea (10-20% dei pazienti), più frequentemente nei giovani, possibile evoluzione in vitiligine maculata (ripigmentazione disomogenea)

Operatività

TSH, F+3, FT4, anticorpi anti TG e anti TGO
AGA, EMA, TTG

Escludi celiachia e
alterazioni funzionalità
tiroidea (30% di casi)

Malattie associate

- Celiachia, Ipotiroidismo,
- artrite reumatoide,
- Diabete mellito tipo 1
- alopecia areata

Sd Kabuki, APECED,
MELAS