

Capitolo 12:

Dermatologia topologica



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

lesioni basali

cause

foto

alfabetico

12.1 Alopecia



Alopecia areata

L'alopecia areata del capillizio è caratterizzata dall'apparizione di chiazze rotonde od ovali, lisce e lucenti, le cui dimensioni aumentano progressivamente. Le chiazze sono di solito uniformemente glabre e circondate da una disseminazione periferica di monconi di capello noti sotto il nome di capelli "a punto esclamativo". ▶

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Alopecia areata

continua

L'alopecia areata della regione occipitale, nota sotto il nome di ofiasi, è meno incline alla ricrescita. Possono essere colpite anche altre regioni del capillizio : le ciglia, le sopracciglia e la barba come pure le regioni ascellari e pubiche.

In alcuni casi l'alopecia può essere generalizzata a tutto il capillizio (alopecia totalis) ed a tutti i peli del corpo (alopecia universalis).

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Pseudo-pelade

La pseudopelade è costituita da un'alopecia circoscritta, di forme e dimensioni variabili e dai margini più o meno netti. La cute è atrofica ed aderisce agli strati tissutali sottostanti. Questo aspetto clinico poco comune, simile ad una cicatrice, può essere sintomatico di diverse altre affezioni: lupus eritematoso, lichen planus, follicolite decalvante. Alcuni casi sono idiopatici e sono noti sotto il nome di pseudo-pelade.

lesioni basali: Atrofia; Cicatrici

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Tricotillomania

Strappamento di capelli su grande scala, dovuto ad un tic. Nella tricotillomania, l'alopecia presenta margini irregolari "geografici" che possono essere netti o imprecisi. La zona colpita da alopecia può essere completamente glabra o cosparsa qua e là di ciuffi di capelli troncati di svariate lunghezze, liscia oppure ricoperta in modo irregolare di piccole escoriazioni o crosticine causate dal grattamento. Lesioni simili possono manifestarsi sulle unghie (onicotillomania).

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Fattori meccanici



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Alopecia androgenetica

Questa alopecia, nota comunemente sotto il nome di calvizie, compare nell'età adulta, sia nell'uomo, in cui colpisce le regioni temporali e/o la corona, che nella donna, in cui è limitata alla zona centrale del capillizio, in una striscia longitudinale che si estende dalla fronte alla corona. Nelle donne l'alopecia lascia un gran numero di capelli sani, distribuiti in modo irregolare su tutta la zona alopecia.

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

12.2 Affezioni delle mucose



Afte, aftosi, malattia di Behcet

Piccole ulcerazioni della mucosa buccale.

Esse sembrano ricavate con un punzone e sono caratterizzate da un fondo giallastro, simile al colore del burro fresco e da un alone infiammatorio eritematoso. ▶

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Afte, aftosi, malattia di Behcet

continua

Spesso molto dolorose, le afte sono accompagnate da linfadenopatia. Esse possono manifestarsi anche sulla mucosa genitale (aftosi bipolare). ▶

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



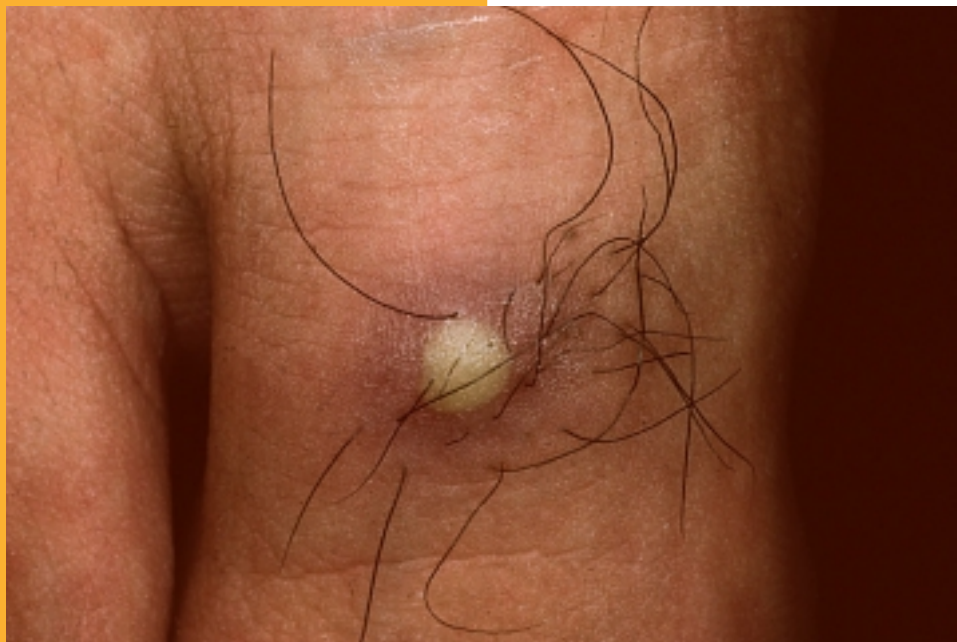
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Afte, aftosi, malattia di Behcet

continua

La malattia di Behcet è una malattia grave caratterizzata da afte cutanee e da una reazione isomorfa alle iniezioni.

lesioni basali: Pustole

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Lingua nigra villosa

La lingua nigra villosa è caratterizzata dall'ipertrofia dei villi della superficie superiore della lingua. I villi sono ripieni di cheratina ossidata: ciò spiega il colore bruno o nero della lesione. Può manifestarsi dopo l'uso di certi farmaci, come per esempio, gli antibiotici o il metronidazol.

lesioni basali: Vegetazioni

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



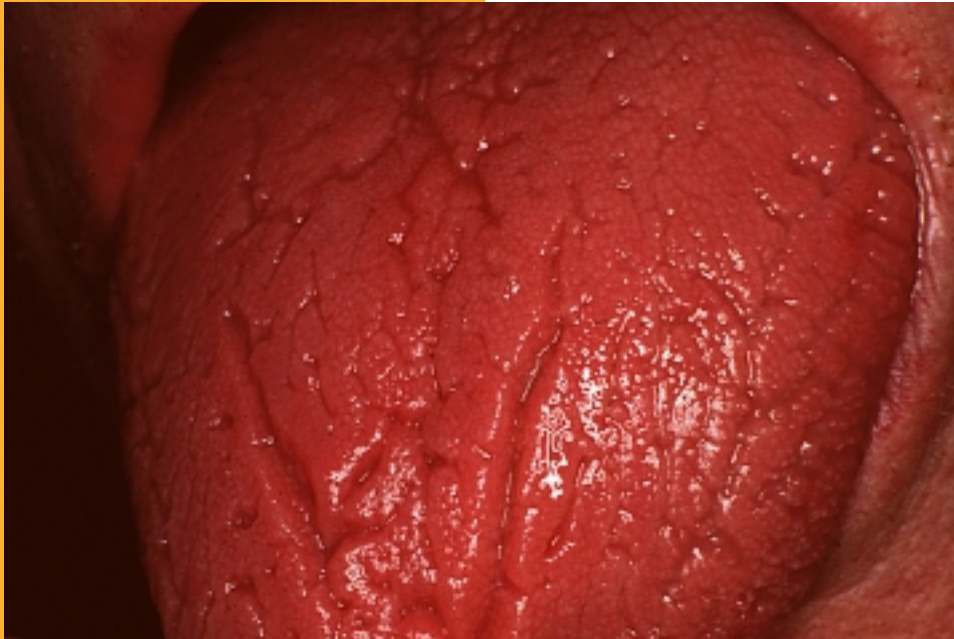
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Lingua scrotale o plicata

La superficie superiore della lingua è percorsa da profondi solchi che vanno in varie direzioni.

Le papille della lingua sono spesso ipertrofiche ed infiammate.

Praticamente indolore, questa particolarità anatomica può divenire la sede di sensazioni di dolore (glossodinia) nel soggetto che ne ha scoperto la presenza.

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Lingua geografica (glossite migratoria benigna)

Chiazze ben delimitate, prive di papille, circondate da un orlo biancastro non invadente. La disseminazione di queste zone è eccentrica ed il loro aspetto cambia di giorno in giorno. Potrebbe trattarsi di una variante di psoriasi linguale. È spesso associata alla lingua scrotale.

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

12.3 Cheilite



Cheilite allergica da contatto

Dermatite allergica da contatto, provocata dall'uso di un rossetto contenente balsamo del Perù. L'affezione eczematosa si estende ben oltre i bordi della mucosa labiale per disseminare sulla cute circostante.

lesioni basali: Macula eritematosa; Squame

cause: Agenti chimici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheilite provocata da uso sistemico di isotretinoina

Cheilite provocata dall'ingestione di isotretinoina. Si tratta di una cheilite fissurata, eritemato-squamosa che dipende dalla dose di isotretinoina somministrata. A volte ci sono degli episodi associati ad epistassi.

lesioni basali: Macula eritematosa; Squame;
Fissure

cause: Agenti chimici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

12.4 Varia



Malattia di Darier

Malattia cutanea ereditaria con topografia caratteristica (lati del volto, tronco). Presenza di piccole papule multiple, di colore bruno-grigiastro, cheratosiche, asciutte e molto aderenti. Queste papule possono confluire e formare estese chiazze brunastre. Le lesioni hanno una spiccata tendenza a peggiorare durante i mesi di forte insolazione.



lesioni basali: Papule epidermiche; Cheratosi

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Malattia di Darier

continua

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ittiosi volgare

Affezione trasmessa da un gene dominante, a volte associata ad una dermatite atopica. Interessa l'intera cute.

È ricoperta da quantità variabili di piccole squame asciutte. Migliora durante i mesi di forte insolazione. L'ittiosi acquisita deve sempre destare il sospetto di una sindrome pananeoplastica (p.es. malattia di Hodgkin).

lesioni basali: Squame

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ittiosi recessiva legata al sesso

Si riscontra questa variante di ittiosi, chiamata pure Ichthyosis nigricans, solo nei ragazzi. Non risparmia le grandi pieghe cutanee e si presenta sotto la forma di larghe squame nere aderenti. ▶

lesioni basali: Squame

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ittiosi recessiva legata al sesso

continua

lesioni basali: Squame

cause: Nessuna specificità



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratodermia palmoplantare ereditaria (sindrome di Thost-Unna)

Questa cheratodermia palmoplantare è molto precoce (può manifestarsi tra la 4a e l'8a settimana di vita) e costituisce il prototipo di malattia a trasmissione autosomica dominante. Sono visibili estese chiazze cheratosiche giallastre, con spiccate fissurazioni dei solchi palmari. Questa cheratodermia è ben delimitata e non si estende al polso. Le lesioni cheratosiche sono orlate da un bordo infiammatorio. A volte si osserva un'iperidrosi associata.

lesioni basali: Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Pityriasis rubra pilaris

Associazione di una cheratodermia palmoplantare diffusa e di colore giallo-arancione con una striatura di piccole fessure e papule cornee follicolari, che produce un reticolo sulla cute. Alla palpazione fa l'effetto di carta smeriglio. Le papule rossee sono appuntite e sormontate da un piccolo opercolo corneo follicolare. L'evoluzione è cronica. Col passar del tempo si possono osservare episodi di eritrodermia. ▶

lesioni basali: Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Pityriasis rubra pilaris *continua*

lesioni basali: Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratosi pilare

Malattia cutanea estremamente comune, circondata da un fine orletto eritematoso e caratterizzata da una leggera ipercheratosi degli osti follicolari. Si tratta di un'affezione a trasmissione di tipo autosomico dominante, che compare di solito sulle guance e le tempie. Nell'adulto le sedi predilette sono le superfici esteriori delle braccia e quelle anteriori delle cosce. Le zone colpite hanno un aspetto ruvido palpabile. L'affezione è attenuata dall'esposizione alla luce solare.

lesioni basali: Cheratosi

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratosi pilare

continua

lesioni basali: Cheratosi

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Eritema anulare centrifugo (di Darier)

Lesioni anulari estese sulle braccia con un parvenza di risoluzione centrale. I margini eritematosi e visibilmente infiltrati hanno una progressione lenta e centrifuga. La comparsa è improvvisa e l'evoluzione cronica, ogni anello si sviluppa durante diverse settimane alla velocità di 2 a 3 mm alla settimana.

È interessante rilevare che, quando due anelli si raggiungono, non si incrociano mai. Non provoca prurito. ▶

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Eritema anulare centrifugo (di Darier) continua

È sempre importante ricercarne la "causa", anche se, in numerosi casi, l'eritema anulare centrifugo rimane idiopatico. Fra le cause potenziali si devono ritenere le seguenti: focolai settici distanti, malattie virali, malattia di Hodgkin, cancro viscerali, tiroidite autoimmune, lupus eritematoso, disturbi epatici.

Nel caso presente si tratta di epatite virale B che, dopo un episodio acuto, si è trasformata in epatite attiva cronica.

lesioni basali: Macula eritematosa

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

12.5 Ulcere della gamba



Ulcera venosa della gamba

Ulcerazione estesa dai margini pieghevoli e dai contorni variabili da caso a caso. In certe aree la natura del fondo è granulare, in altre saniosa e necrotica. Nei tegumenti che circondano l'ulcera sono palesi dei disturbi trofici : porpora da stasi, atrofia bianca. Questo tipo di ulcera può insorgere per rottura di varice o nel quadro di una sindrome post-trombotica. ▶

lesioni basali: Ulcere; Atrofia

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ulcera venosa della gamba

continua

Costituisce più del 80% dei casi di ulcera della gamba. Colpisce più sovente la donna ed è nettamente ereditaria. L'intensità dei dolori varia secondo gli individui ed aumenta in posizione orizzontale.

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ulcera ischemica (arteriosa) della gamba

Ulcerazione punzonata e nella maggior parte dei casi unilaterale. La sua sede è situata vicino alla caviglia. Non ci sono disturbi trofici associati. È difficile percepire le pulsazioni nel piede. Le ulcere ischemiche si sviluppano rapidamente e provocano intensi dolori, spesso più forti in posizione orizzontale. Sono molto più rare delle ulcere venose e si possono riscontrare nel diabete, nell'arteriosclerosi o nella malattia di B rger.

lesioni basali: Croste; Ulcere

cause: Nessuna specificit 



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ulcera causata da capillarite

Ulcerazione lenta e piuttosto superficiale, dai margini seghettati ed irregolari, circondata da un'angiodermatite pigmentaria e purpurica, a volte associata a piccole chiazze di atrofia bianca. I dolori, spesso forti e persistenti, non aumentano in posizione orizzontale.

Il diabete e l'arteriosclerosi favoriscono questa affezione.

lesioni basali: Macula purpurea; Croste; Ulcere;
Atrofia

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ulcera neurotrofica della gamba (ulcera perforante)

Ulcera circolare profonda, punzonata, situata sulla superficie portante dell'articolazione metatarsica. Il fondo è necrotico. Non c'è nessuna tendenza ad una cicatrizzazione spontanea. Non è quasi mai dolorosa. Nel caso presente è provocata dal diabete con un'importante componente neuropatologica. Altre affezioni neurologiche possono esserne la causa (p.es. siringomielia). ▶

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Ulcera neurotrofica della gamba (ulcera perforante)

continua

lesioni basali: Ulcere

cause: Nessuna specificità



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

12.6 Patomimesi



Automutilazione cutanea, malattia simulata

Ulcerazione escarotica estesa del dorso della mano, causata intenzionalmente con soda caustica. I bordi sono netti, gli orli angolari e l'aspetto bizzarro. La comparsa della lesione è molto rapida e le ricorrenze sulla stessa sede sono tipiche. Il decorso è di solito capriccioso, la regressione spontanea viene sovente ritardata (dal soggetto) e la lesione può quindi durare indefinitamente. ▶

lesioni basali: Croste; Ulcere; Cicatrici

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Automutilazione cutanea, malattia simulata

continua

Nel caso presente il paziente agì di proposito con l'intenzione d'ingannare per ottenere la proroga del congedo per malattia.

lesioni basali: Croste; Ulcere; Cicatrici

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Automutilazione (patomimesi)

Ulcerazione del viso di origine esogena, dai margini netti e dall'aspetto atipico. Questa topografia particolare viene riscontrata raramente nei casi di malattia simulata. La vera patomimesi è provocata dal paziente che ne è ignaro o che esibisce una "doppia consapevolezza". Si è in presenza di gravi disturbi psicologici. L'intenzione di voler approfittare finanziariamente di questa situazione non è palese. ▶

lesioni basali: Croste; Ulcere

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Automutilazione (patomimesi)

continua

lesioni basali: Croste; Ulcere

cause: Fattori meccanici



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo