

DERMATITE ATOPICA SI' O NO

MAURO PARADISI

VII DIVISIONE - DERMATOLOGIA PEDIATRICA

IDI-IRCCS ROMA

mapara@tiscali.it

D. A.: SOTTOTIPI

D.A. Pura (non associata a sintomi respiratori)

- * Intrinseca (IgE totali e specifiche assenti)**
- * Estrinseca (IgE totali e specifiche aumentate)**

D.A. Mista (associata a rinite e/o asma)



SEGNI E SINTOMI

Segni:

- eritema / essudazione
- infiltrazione / papule
- lichenificazione
- escoriazioni

■ Sintomi

- prurito / insonnia

■ Decorso cronico-recidivante



Il prurito è il sintomo dominante

Criteri Diagnostici



Hanifin e Rajka (1980)

Bonifazi (1994) (< 4 months of life)

Williams (1994) : U.K. diagnostic criteria

Eichenfield (2001) : International Consensus Conference

Sistemi a punteggio di gravità

SCORAD (SCORing Atopic Dermatitis)

mEASI (measurement Eczema Area and Severity Index)

SASSAD (Six Area, Six Sign Atopic Dermatitis)

Criteri di Hanifin e Rajka- 1980



MAGGIORI

- prurito
- dermatite cronica o recidivante
- storia personale o familiare di malattie atopiche
- coinvolgimento facciale ed estensorio nei bambini; lichenificazione flessurale negli adulti

MINORI

- xerosi
- infezioni cutanee
- dermatite aspecifica mani piedi
- IgE sieriche elevate
- solco di Dennie-Morgan
- iperlinearità palmare
- accentuazione per stress ambientali o emozionali
- etc.

Criteri diagnostici per bambini di età inferiore ai 4 mesi



- 1) Lesioni eczematose localizzate al volto ed al capillizio con un interessamento minore o assente della regione del pannolino**
- 2) Mancanza di sonno o agitazione non dovuta ad altre cause**
- 3) Familiarità per malattia atopica, asma, rinite o DA, nei genitori o nei fratelli**

Criteri Diagnostici della Dermatite Atopica

U.K. working party, 1994

dermatosi pruriginosa negli ultimi 12 mesi

più 3 o più criteri aggiuntivi

- storia di dermatosi delle pieghe
- storia personale di asma o febbre da fieno
(o nei parenti di 1° grado, se sotto i 4 anni)
- storia di secchezza cutanea diffusa ultimi 12 mesi
- dermatite visibile nelle aree flessorie
- comparsa della dermatite prima dei 2 anni

Criteri conferenza internazionale 2001*

Aspetti clinici

Essenziali: 1) prurito 2) eczema con morfologia tipica e distribuzione x l'età 3) risparmio inguine/ascella

Importanti: 1) età precoce insorgenza 2) atopia (storia personale /familiare 3) xerosi

Associati: 1) pallore,dermografismo bianco 2) cheratosi pilare,iperlinearità palmare, ittiosi 3) alterazioni (peri)oculari 4) lesioni periorali(auricolari) 5) accentuazione perifollicolare, lichenificazione, lesioni da grattamento

Esclusioni: scabbia, d.seborroica, d.a.c, ittiosi, linfoma, psoriasi condizioni di immunodeficienza

* Eichenfield LF et Al:JAAD 48:1088. 2003



DERMATITE ATOPIC

-Tinea faciei (T. rubrum)

**- Macule eritematose lievemente infiltrate, espansione centrifuga a margini
vescico-papulo-crostosi**

- Aspetto a coccarda



TINEA INCOGNITA

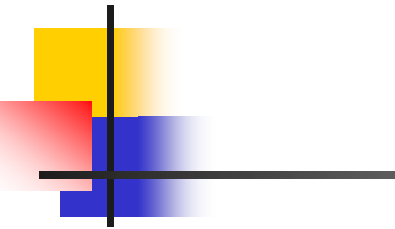


DERMATITE ATOPICA ed IRRITATIVA



PLICA DI DENNIE-MORGAN

ESCORAZIONI NEUROTICHE







- elevata conflittualità nella coppia genitoriale
- elevata rivalità nei confronti della sorella “perfetta”
- manifestazioni di elevata aggressività
- diagnosi psicopatologica: disturbo da ansia di separazione ad insorgenza precoce
- diagnosi dermatologica: dermatite artefatta



LIPOPROTEINOSI (s. di Urbach-Wiethe)

- Raro disordine aut rec
- Deposito di materiale ialino in vari organi
- Prima infanzia: raucedine, cute ispessita, giallastra, escoriata, blefarite "perlata"



DERMATITE ATOPICA IMPETIGINIZZATA



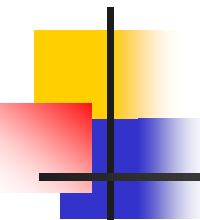
DERMATITE ATOPICA IMPETIGINIZZATA



PSORIASI



DERMATITE ATOPICA

- 
- Autosomica recessiva
 - Carenza di Zinco
 - Lattanti
 - Lesioni eritemato-vescico-crostose (volto, genitali, pieghe flessorie)
 - Alopecia progressiva
 - Disturbi dell'umore
 - Diarrea

ACRODERMATITE ENTEROPATICA





ACRODERMATITE ENTEROPATICA



DAC



D.A. e D.A.C. da nichel



- Una sensibilizzazione al nichel è alla base di molte “mancate guarigioni” della DA, specie nelle adolescenti
- Tra il 16 ed il 18 % dei pz atopici svilupperà una sensibilizzazione al Ni (popol sana: media 13,5)



DERMATITE ATOPICA

ERUZIONE VARICELLIFORME DI KAPOSI-JULIUSBERG



ERUZIONE VARICELLIFORME DI KAPOSÌ-JULIUSBERG



- Herpes virus
- Esordio acuto
- Gravità dell'eczema non significativo
- Lesioni vescico-bollose esitanti in croste emorragiche





DERMATITE SEBORROICA + DERMATITE ATOPICA



DERMATOMIOSITE



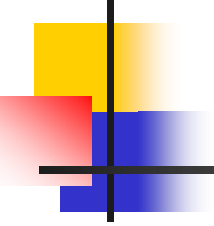
**Eritema liliaceo del volto,
edema, fotosensibilità**

Astenia ingravescente

**Possibili lesioni psoriasiformi
ai gomiti e ginocchia**

Papule di Gottron





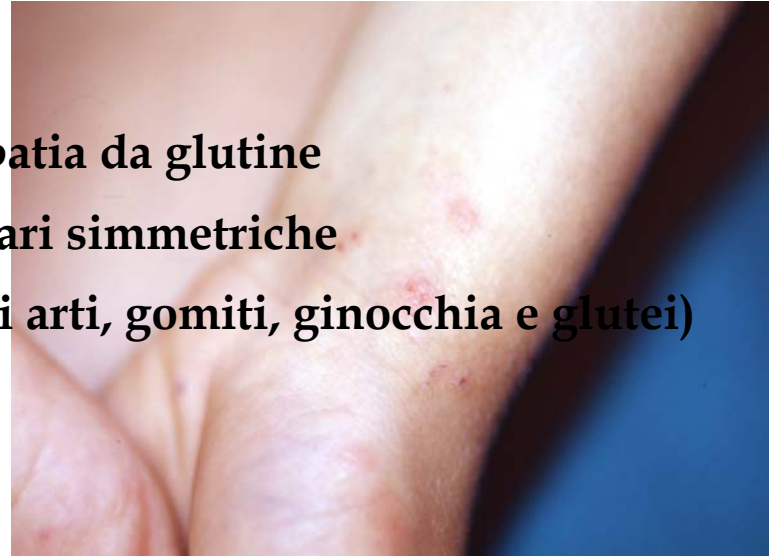
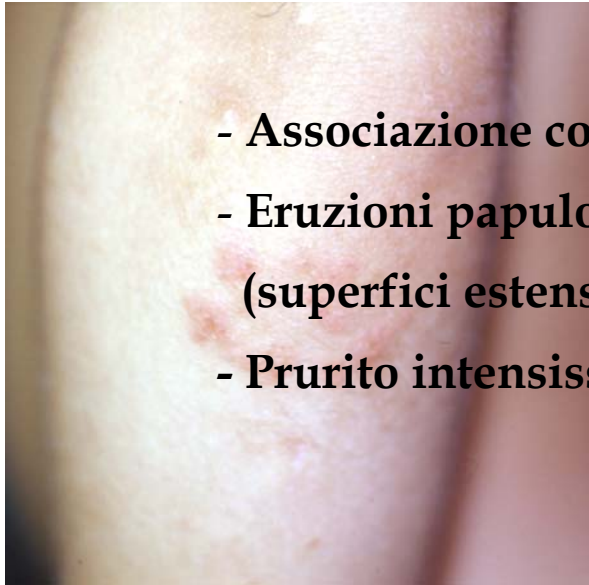
- **Macule eritematose, desquamanti**
- **Papule cornee follicolari**
- **Progressione cranio-caudale**
- **Cheratoderma palmo-plantare**

PITIRIASI RUBRA PILARE



DERMATITE ATOPICA: "DIRTY NECK"

- Associazione con enteropatia da glutine
- Eruzioni papulo-vescicolari simmetriche
(superfici estensorie degli arti, gomiti, ginocchia e glutei)
- Prurito intensissimo



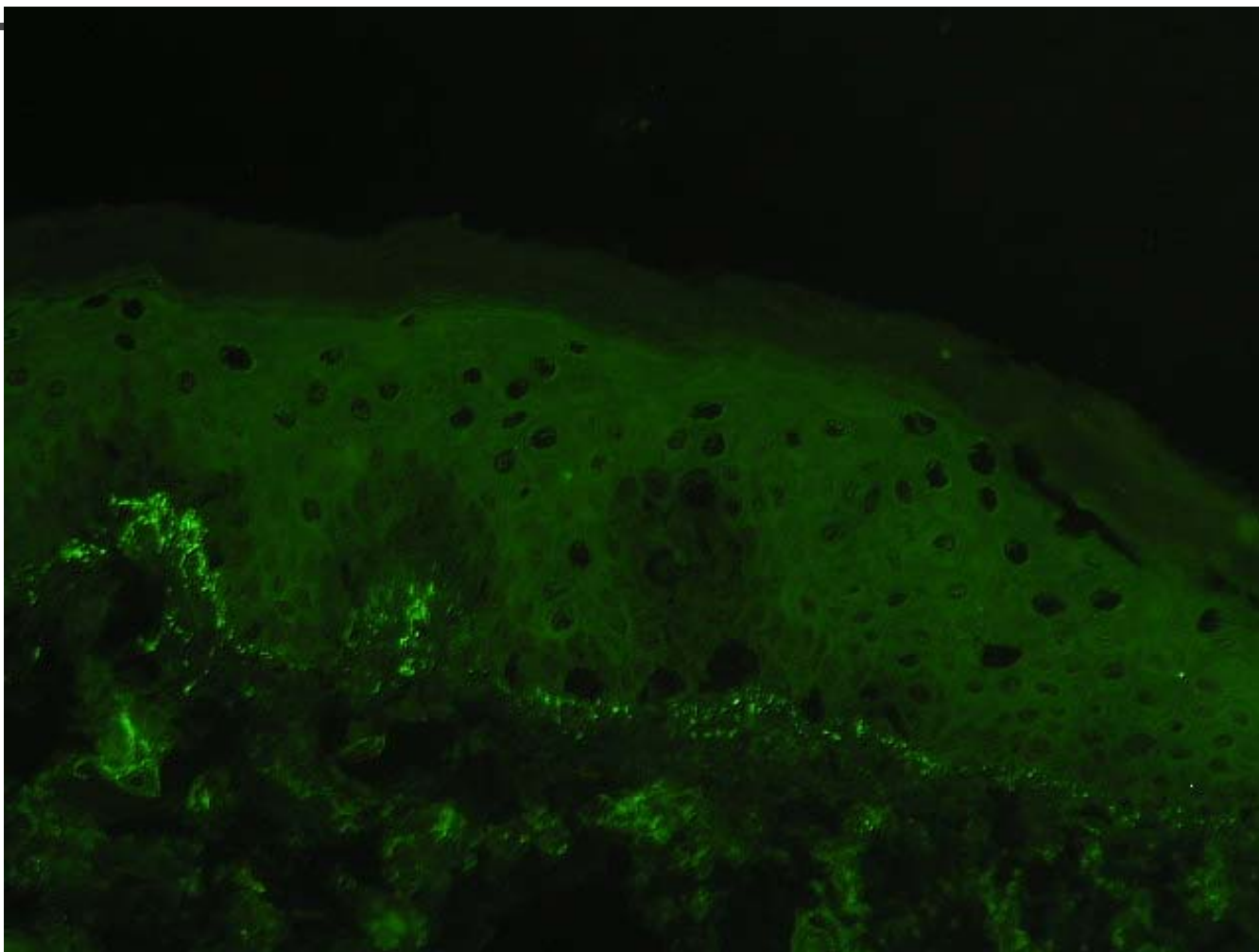
DERMATITE ERPETIFORME DI DUHRING





DERMATITE ERPETIFORME DI DUHRING

Depositi di IgA all'apice delle papille dermiche



PRURIGO-STROFULO



- Orticaria papulosa, lichen urticatus, lichen semplice acuto di Vidal
- Lesioni eritemato-papulose o papulo-vescicole, essudazione e croste
- Reazione abnorme a punture di insetti, intenso prurito
- Diatesi atopica quasi sempre presente



“PIEDE INVERNALE” ATOPICO

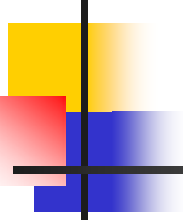
- *Sarcoptes scabiei*

- Vescicole perlacee, miliariformi su fondo eritematoso

- Eruzione vescico-pustolosa palmo-plantare, cunicoli*



SCABBIA

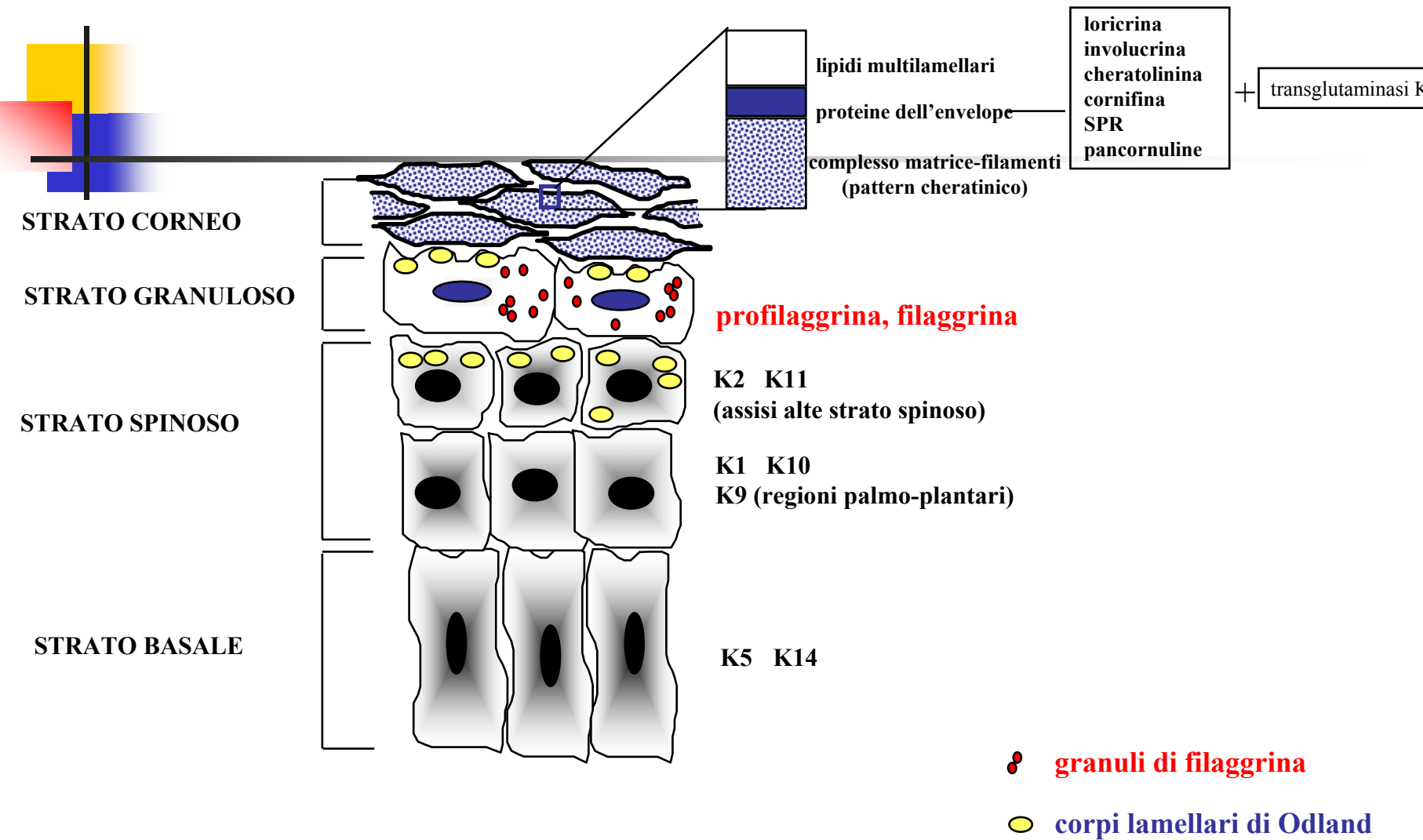
- 
-
- Autosomica dominante
 - Squame brunastre “color crusca”
 - Cheratosi pilare
 - Xerosi palmo-plantare
 - Risparmio delle pieghe
 - Associazione significativa con la DA



ITTIOSI VOLGARE

Strato corneo – sede della barriera della permeabilità

Lipidi – substrato che permette allo strato corneo la funzione barriera





Prevalent and rare mutations in the gene encoding filaggrin cause ichthyosis vulgaris and predispose individuals to atopic dermatitis.

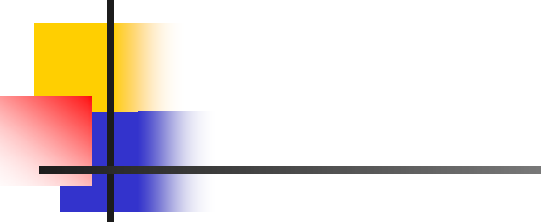
SANDILANS A . J INVEST DERMATOL. 2006

Loss-of-function variations within the filaggrin gene predispose for atopic dermatitis with allergic sensitizations.

WEIDINGER S. J ALLERGY CLIN IMMUNOL. 2006

New perspective on epidermal barrier dysfunction in atopic dermatitis: gene-environment interactions

CORK MJ. J ALLERGY CLIN IMMUN 2006



DERMATITE ATOPICA

**Nelle persone di colore prevalenza lesioni
follicolari e lichenificate**

DERMATITE PERIORALE





- **Iniziale irritazione (saliva, cibi acidi o salati)**
- **Uso e abuso di steroidi locali**
- **Spesso diatesi atopica**
- **Eritema, vescico-pustole, croste, ragadi, essudazioni peribuccali**



DERMATITE ATOPICA IN S. DI WISKOTT-ALDRICH



IMMUNODEFICIENZE PRIMARIE E D.A.

✚ IPOGAMMAGLOBULINEMIA X-LINKED

✚ DEFICIT DI IgA

✚ ATASSIA-TELEANGECTASIA

✚ SINDROME IPER-IgE

✚ S. DI SHWACHMAN

✚ S. DI WISCOTT-ALDRICH



SINDROME IPER IgE

- Rara condizione a patogenesi sconosciuta
- DA Like, infezioni cutanee ricorrenti, candidiasi
- Ricorrenti polmoniti/ascessi batterici
- Eosinofilia, disregolazione citochine
- Asimmetria facciale, sopracciglia prominenti
- Occasionalmente disturbi osteotendinei
- Aut dom, molti casi sporadici





ISTIOCITOSI X

- Infiltrati di cellule di Langerhans
- Spiccato polimorfismo lesionale
- Papule infiltrate sormontate da croste brunastre, talvolta purpuriche

- **Malattia bollosa autoimmune**

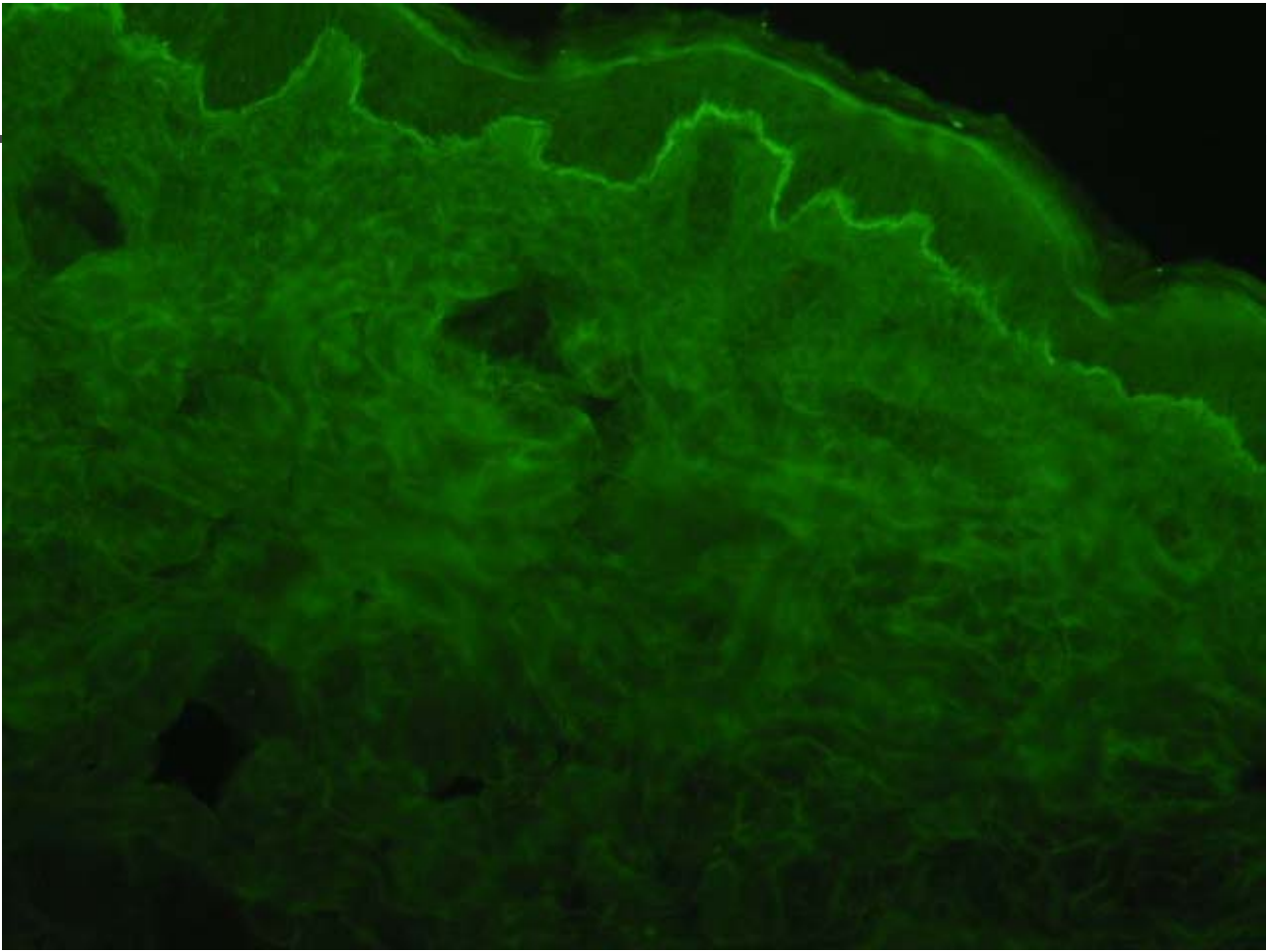
- **Riscontro di depositi di IgA a disposizione lineare sulla GDE**

- **Lesioni vescicolari a coccarda o erpetiformi**

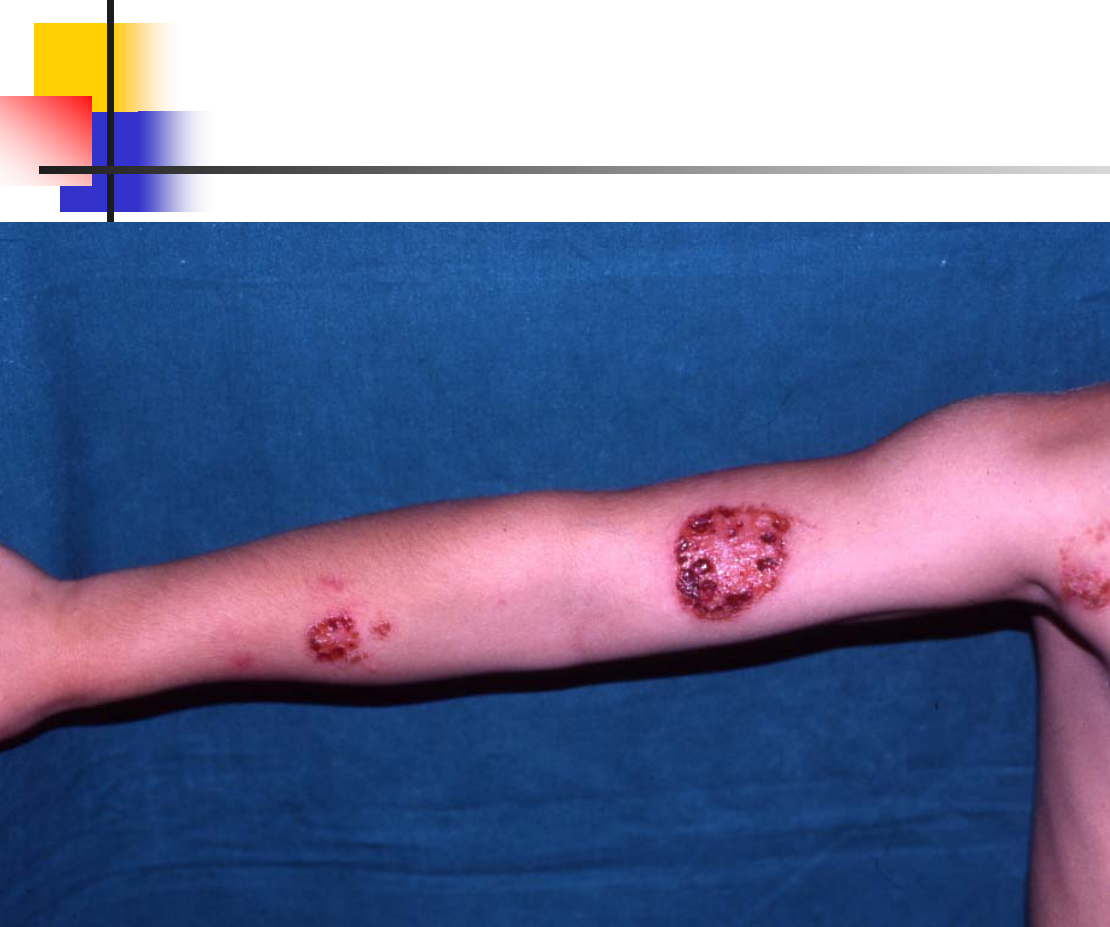
- **Tronco, glutei, perineo, cosce, regione periorale, capillizio**



DERMATITE A IgA LINEARI



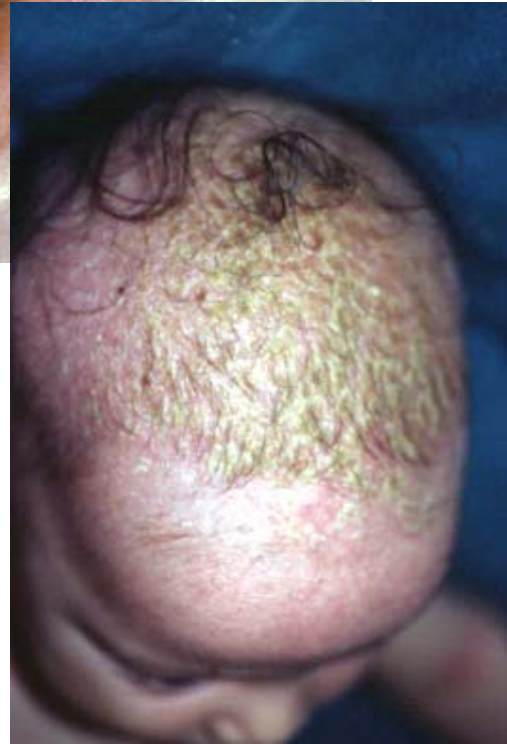
Depositi lineari di IgA alla GDE



D.A.: ECZEMA NUMMULARE



PATOMIMIA



DERMATITE SEBORROICA

- Esordio dalla 2° settimana di vita
- Squamo-croste giallastre del cuoio capelluto (crosta latte) e del viso
- Dermatite dell'area del pannolino e dei cavi ascellari

**ASYMMETRICAL PERIFLEXURAL EXANTHEMA OF CHILDHOOD
(APEC)**





APEC



- **Esantema virale di origine sconosciuta**
- **Esordio monolaterale (cavo ascellare, piega antecubitale, cavo popliteo)**
- **Dopo 1-2 sett. eruzione controlaterale, con possibile coinvolgimento del viso**
- **Prognosi benigna**
- **Autolimitantesi**

UN GRAZIE A VOI TUTTI !! ...



**Beh, allora,
hai finito ?**