

Diagnosi Differenziale in Dermatologia Pediatrica

Angiofibromi/Tricoepiteliomi.

Gli angiofibromi della sclerosi tuberosa, una volta chiamati adenomi sebacei per la loro localizzazione al centro del volto, possono non essere associati a manifestazioni neurologiche. Per la loro sede possono confondersi con manifestazioni acneiche dopo la pubertà. Prima della pubertà possono confondersi con i tricoepiteliomi multipli.

ANGIOFIBROMI



Fig. 1

TRICOEPITELIOMI



Fig. 2

ANGIOFIBROMI

Sclerosi tuberosa.

NOME DELLA MALATTIA

TRICOEPITELIOMI

Sindrome di Brooke.

Autosomico dominante.

MECCANISMO EREDITARIO

Autosomico dominante.

Nel bambino o nell'adolescente.

EPOCA DI COMPARSA

Nel bambino o nell'adolescente.

ANGIOFIBROMI

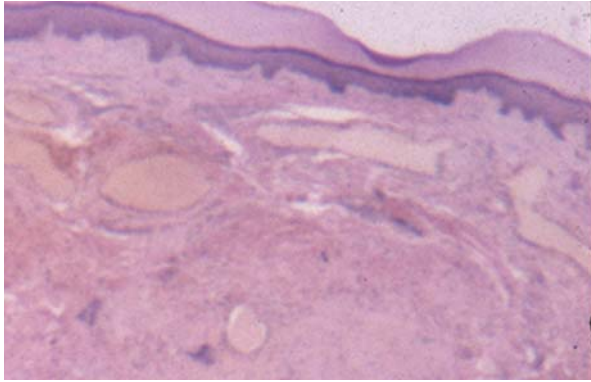


Fig. 3

TRICOEPI TELIOMI

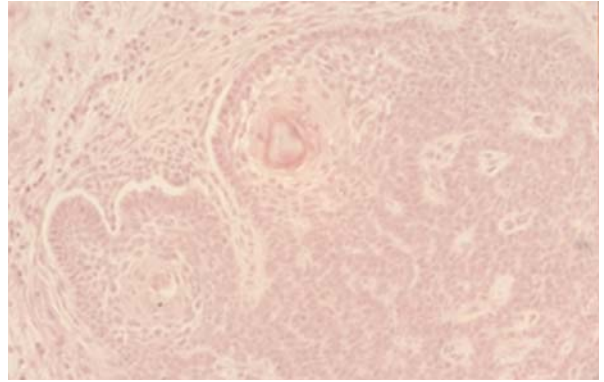


Fig. 4

ANGIOFIBROMI

TRICOEPI TELIOMI

Aumentano progressivamente di numero.

STORIA NATURALE

Aumentano progressivamente di numero.

Assenti.

SINTOMI SOGGETTIVI

Assenti.

Perinasale.

SEDE DELLE LESIONI

Perinasale, possono interessare tronco e arti.

1-3 millimetri.

DIMENSIONE DELLE LESIONI

1-5 millimetri.

Color cute o rossastro.

COLORE DELLE LESIONI

Color cute o biancastro.

Raramente, anche se le lesioni sono molto ravvicinate.

TENDENZA A CONFLUIRE

Possono raramente confluire in larghe placche.

Capillari dilatati, fibrosi dermica, atrofia o spostamento verso il basso di follicoli piliferi e di ghiandole sebacee.

ESAME ISTOLOGICO

Nel derma isolotti di cellule basali non connessi con l'epidermide, differenziazione verso strutture pilari come follicoli primordiali e cisti ripiene di cheratina, che ricordano infundibuli follicolari.

Rispondono al laser a coloranti.

TERAPIA

Rispondono meno al laser a coloranti.