

Diagnosi Differenziale in Dermatologia Pediatrica

Nevo ipocromico/Nevo anemico.

Un'unica macchia bianca presente sulla cute dalla nascita o comunque dalle prime epoche della vita è di solito un nevo ipocromico. Il nevo ipocromico può essere più o meno esteso, talora segmentale e distribuito secondo le linee di Blaschko. Ma anche un nevo anemico si manifesta fin dalle prime epoche della vita come una macchia bianca. Alcuni aspetti morfologici e alcune manovre semeiologiche aiutano a differenziare i due tipi di nevo: tra le manovre è utile ricordare che tutti gli stimoli in grado di indurre vasodilatazione rendono più evidente il nevo anemico.

NEVO IPOCROMICO



Fig. 1: Nevo ipocromico.

NEVO ANEMICO



Fig. 2: Nevo anemico.

NEVO IPOCROMICO

Nevo dovuto ad un difetto funzionale dei melanociti.

Difetto di sintesi della melanina o del suo trasferimento ai cheratinociti.

0,4% di tutte le dermatosi*.

Nevo ipercromico, sindrome di Ito.

Nascita o prime epoche della vita.

Macchia bianca con margini indentati o lineari sulla linea mediana, talora distribuzione lineare a mosaico.

DEFINIZIONE

PATOGENESI

FREQUENZA

CONDIZIONI ASSOCIATE

EPOCA D'INIZIO

CLINICA

NEVO ANEMICO

Nevo dovuto a vasocostrizione persistente dei vasi papillari.

Aumentata e persistente vasocostrizione dei vasi dermici superficiali.

Molto raro.

Neurofibromatosi, angioma vinoso.

Nascita o prime epoche della vita.

Macchia bianca; spesso in periferia aree bianche di 1-2 millimetri, isolate, ravvicinate o parzialmente confluenti.

NEVO IPOCROMICO



Fig. 3: Nevo ipocromico

NEVO ANEMICO



Fig. 4: Nevo anemico sfregato.

NEVO IPOCROMICO

Tronco, radice arti.

Da meno di un centimetro
a più di 50 centimetri quadrati.

Persiste nel tempo.

Dopo i primi anni l'evidenza clinica del
nevo diminuisce con la fotoesposizione.

Nessuna differenza tra cute sana
e cute ipocromica.

Nessuna differenza tra cute sana
e cute ipocromica.

SEDE PIÙ FREQUENTE

DIMENSIONI

DURATA DELLE LESIONI

*INFLUENZA
DEL SOLE*

*DIASCOPIA
PERIFERICA*

SFREGAMENTO

NEVO ANEMICO

Tronco, radice arti.

Da pochi centimetri
a oltre 10 centimetri quadrati.

Persiste nel tempo.

Nella fase di eritema attinico diventa più
evidente, a cute abbronzata è meno visibile.

La cute sana periferica diventa dello
stesso colore della cute con nevo anemico.

La cute del nevo anemico non si arrossa,
sicché il nevo diventa più evidente.

Bibliografia

* Bonifazi E., Garofalo L., Meneghini C.L. - Considerazioni epidemiologiche su 11.061 casi di dermatosi infantili. Dermatologia Clinica 1, 87-94, 1981.