

MeB – Pagine Elettroniche

Volume VIII

Aprile 2005

numero 4

PEDIATRIA PER IMMAGINI

Due casi di lichen sclero-atrofico

D. Cimino, S. Gangarossa

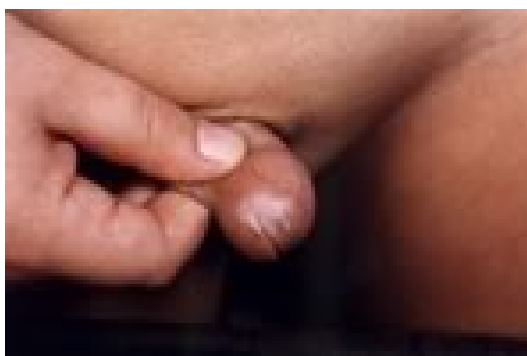
Pediatr di libera scelta , ACP Ragusa

Il lichen sclero – atrofico è una dermatosi ad etiologia ignota, la cui lesione elementare è una piccola papula piana , di colorito bianco - avorio , di pochi mm di diametro , a superficie asciutta . Le papule, inizialmente isolate, successivamente si fondono in placche di varie forme e dimensioni . Lesioni emorragiche possono essere presenti nel loro contesto . In età pediatrica la più colpita è la regione ano-genitale anche se, raramente, possono essere interessate altre sedi. Nella maggior parte dei casi interessa il sesso femminile e inizia prima dei 7 anni, accompagnandosi spesso a prurito a cui possono conseguire lesioni da grattamento o escoriazioni sul clitoride e sulle piccole labbra . Le lesioni in genere si risolvono spontaneamente intorno alla pubertà . In circa 8 anni di attività ambulatoriale e su un totale di circa 2.500 bambini abbiamo potuto osservare solamente 2 casi di lichen: il primo riguarda

un bambino di 8 anni , affetto da fimosi, con lesione al prepuzio che si è attenuata in seguito a terapia a base di steroidi topici (mometasone) applicati tutti i giorni per 2 mesi sotto forma di crema (Figura 1 e Figura 2) .

Il secondo riguarda una bambina di 6 anni la cui lesione (Figura 3) presentava nel contesto anche una manifestazione emorragica .

La diagnosi di lichen fu confermata istologicamente . Nell'arco di 6 mesi di osservazione assistemmo a un lieve e progressivo miglioramento grazie a un trattamento a base di fluoroglucitolo. Rimangono pertanto varie le possibilità terapeutiche nel caso del lichen sclero- atrofico, anche se al momento attuale la terapia che riscontra più favori è quella basata sull'applicazione topica di steroidi di potenza medio-alta. Tuttavia il riscontro che la maggior parte dei lichen scompare spontaneamente entro pochi anni e la possibilità che anche un preparato non steroideo possa averne accelerato la risoluzione ci inducono a non sottovalutare gli atteggiamenti terapeutici che non prevedono l'uso degli steroidi in prima battuta .

Figura 1*ingrandisci (16 Kb)***Figura 2** ingrandisci (16 Kb)

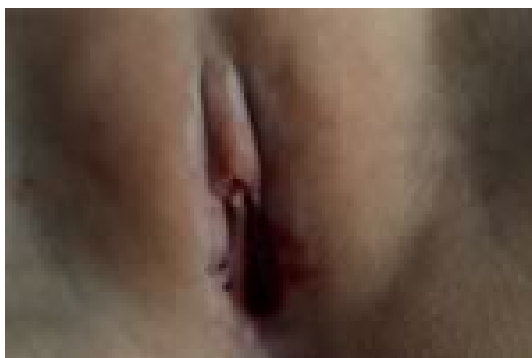


Figura 3ingrandisci (12Kb)