PSORIASI PEDIATRICA

EPIDEMIOLOGIA

Rischio

Il rischio di sviluppare la psoriasi è dello 0,04%, 0,28% e 0,65% se nessun genitore, un genitore o entrambi i genitori hanno rispettivamente la psoriasi.

Se nessun fratello, un fratello o entrambi fratelli sono colpiti, i rischi corrispondenti sono dello 0,24%, 0,51% e 0,83% rispettivamente.

CLINICA

La formazione di placche al **cuoio capelluto** è comune. Dovrebbe essere differenziata dalla dermatite seborroica e dalla *Tinea capitis*.

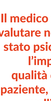
Chiazze eritematose senza esfoliazione appaiono frequentemente intorno alla **zona del pannolino**. Questa forma di psoriasi dovrebbe essere differenziata dalla dermatite da contatto e dalla dermatite seborroica.

L'infezione fungina interdigitale sembra essere rara nei bambini e la *Tinea pedis* in età infantile può essere dovuta alla psoriasi.

La malattia può imitare la **blefarite o la cheilite angolare**, di solito caratterizzata da numerose placche psoriasiche unilaterali estese al margine palpebrale o sulla guancia all'angolo della bocca.

La **psoriasi ungueale** caratterizzata da pitting, onicolosi e ipercheratosi sotto l'unghia è spesso confusa con l'onicomicosi.

Le forme atipiche della psoriasi sono caratterizzate da lesioni con localizzazioni insolite, tra cui **forme digitali e interdigitali** e talvolta sul ginocchio come **lesioni similverrucose**.



La **psoriasi lineare** senza le tipiche lesioni a placche è molto rara e deve essere differenziata dal nevo epidermico verrucoso infiammatorio lineare (NEVIL).

La forma **a zone** della malattia si presenta in sede di lesioni da herpes zoster seguendo il fenomeno di Koebner.

Le **lesioni seborroiche** della psoriasi seborroica si manifestano su cuoio capelluto, sopracciglia e cute retroauricolare, con presenza dei segni di entrambe le malattie.

Il coinvolgimento della mucosa è raro nella psoriasi. Le lesioni multiple includono placche bianche o grigio-gialle, lesioni anulari ed eritemi diffusi sulla lingua e lingua a carta geografica.

Sono state riportate **lesioni oculari** quali blefarite, congiuntivite, cheratite, secchezza oculare, similefarо e trichiasi.

Highyelori et al. Management of Psoriasis in Children: a Narrative Review J Pediatr Rev. 2015 January; 3(1):e135.

GESTIONE

Una corretta comprensione di tutti gli aspetti della malattia a questa età è della massima importanza.

Il medico dovrebbe valutare non solo lo stato psicologico e l'impatto sulla qualità di vita del paziente, ma anche quelli della sua famiglia, e provare ad educarli assieme.

Un riconoscimento precoce della malattia e un conseguente approccio appropriato possono ritardare o anche prevenire un impatto importante sulla qualità della vita dei bambini e alcune comorbidità, quale l'artrite psoriasica (PsA).

A questa età, più che negli adulti, la psoriasi può avere un forte impatto negativo su qualità della vita, relazioni sociali e performance scolastica.

Fino al 65% dei bambini ha provato sentimenti di stigmatizzazione.

I genitori possono essere psicologicamente colpiti dalla malattia del proprio bambino allo stesso modo.

Behrao et al. Pediatric psoriasis Am J Clin Dermatol DOI 10.1007/s40257-017-0294-9.

GESTIONE ADOLESCENTI

Molti casi di psoriasi iniziano nell'adolescenza (10–19 anni). Gli adolescenti affetti da psoriasi affrontano le sfide fisiche e psicologiche dei loro coetanei non affetti, ma con i disagi di una malattia visibile.

La visibilità della patologia è legata ad effetti sull'autostima, in quanto l'aspetto estetico svolge un ruolo importante durante l'adolescenza, con enfasi sociale e culturale sull'omogeneità.

A causa della visibilità delle lesioni cutanee, i pazienti psoriasici rischiano di sentirsi stigmatizzati ed essere vittime di bullismo, soprattutto perché il bullismo durante l'adolescenza è comunemente associato all'aspetto fisico.

Un altro aspetto unico relativo alla HRQL (Health Related Quality of Life) negli adolescenti con psoriasi è il rischio aumentato di malattie mentali, in particolare depressione e ansia.

Poichè un'alta percentuale di psoriasi inizia nell'adolescenza, è essenziale:
- riconoscere l'impatto che la psoriasi ha su queste giovani vite durante uno stadio della loro vita già intrinsecamente difficile
- cercare di migliorare la loro HRQL (Health Related Quality of Life) al fine di ridurne gli effetti cumulativi sulla loro vita.

GESTIONE QUESTIONARI

Cartoni animati CDLQI

Sebbene si tratti di una patologia benigna, gli effetti della psoriasi sull'interazione sociale possono essere importanti soprattutto nei bambini.

CDLQI

L'Indice dermatologico di qualità della vita misurato sia negli adulti (DLQI), che nei bambini, è utilizzato per valutare il grado di alterazione della qualità della vita indotta dalla malattia cutanea, durante la settimana precedente la misurazione. Questo dato risulta molto utile nei bambini.

CONGRESSI

CONFRONTATI CON LO SPECIALISTA

Ambulatorio dermatologia pediatrica (Responsabile: Dott. Vincenzo Piccolo) -
Unità di Dermatologia Clinterbeo Prof. Giuseppe Argenziano) Università della Campania Luigi Vanvitelli

Come prenotare una visita:
Con impegnativa per visita dermatologica, chiamare il CUP al numero verde 800177780 e richiedere una visita presso l'ambulatorio di dermatologia pediatrica (codice 521211). L'ambulatorio è attivo il martedì e il giovedì dalle 9 alle 13.

Mail di riferimento: dermounoing@gmail.com

Con il contributo non condizionato di abbvie

PROBLEMA DI PELLE

Lo scopo di questo questionario è misurare quanto il tuo problema cutaneo ti ha creato disturbo NELL'ULTIMA SETTIMANA.
Seleziona una risposta per ogni domanda.

Moltissimo ☐
Molto ☐
Poco ☐
Per niente ☐

Nell'ultima settimana, hai sofferto di prurito, grattamento, disagio e dolore della pelle?

Nell'ultima settimana, ti sei sentito imbarazzato, a disagio turbato o triste a causa dei tuoi problemi di pelle?

Nell'ultima settimana, quanto i tuoi problemi di pelle hanno disturbato i tuoi rapporti di amicizia?

Nell'ultima settimana, hai cambiato i vestiti o le scarpe, o hai indossato vestiti e scarpe diversi o speciali a causa dei tuoi problemi di pelle?

Nell'ultima settimana, i tuoi problemi di pelle hanno disturbato le uscite, il gioco, i divertimenti o gli hobby?

Nell'ultima settimana, hai evitato di praticare il nuoto o gli altri sport a causa dei tuoi problemi di pelle?

Moltissimo ☐

Molto ☐

Poco ☐

Per niente ☐

<u>Se in periodo scolastica</u>: Nell'ultima settimana i tuoi problemi di pelle hanno interferito con le tue attività?

<u>Se in periodo di vacanza:</u> i tuoi problemi di pelle hanno interferito con il programma della tua vacanza?

Moltissimo ☐

Molto ☐

Poco ☐

Per niente ☐

Nell'ultima settimana, hai provato disagio a causa dei tuoi problemi di pelle: ad esempio gli altri compagni ti hanno dato nomignoli, ti hanno preso in giro, sono stati prepotenti, ti hanno fatto domande o ti hanno evitato?

Nell'ultima settimana, quanto i tuoi problemi di pelle ti hanno disturbato il sonno?

Moltissimo ☐

Molto ☐

Poco ☐

Per niente ☐

Controlla di aver risposto a tutte le domande. GRAZIE.

© M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, Mai 1993.
Illustrations ©Media Resources Centre, UWCM December 1996
This must not be copied without the permission of the authors

Nell'ultima settimana, la cura della pelle ti ha creato problemi?

Moltissimo ☐

Molto ☐

Poco ☐

Per niente ☐

DERMATOLOGIA INFANTILE – INDICE DELLA QUALITÀ DELLA VITA

N° Ospedale:
Nome: Diagnosi: CDLQI PUNTEGGIO:
Età:
Indirizzo: Data:

Lo scopo di questo questionario è misurare quanto il tuo problema della pelle ti ha creato disturbo NELL'ULTIMA SETTIMANA. Seleziona una risposta per ogni domanda.

1.	Nell'ultima settimana, hai sofferto di **prurito**, **bisogno di grattarti**, **disagio** e **dolore** alla pelle?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
2.	Nell'ultima settimana, ti sei sentito **imbarazzato**, a **disagio per quello che pensano gli altri**, **turbato** o **triste** a causa dei tuoi problemi di pelle?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
3.	Nell'ultima settimana, quanto i tuoi problemi di pelle hanno disturbato i tuoi **rapporti di amicizia**?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
4.	Nell'ultima settimana, hai cambiato i **vestiti** o le **scarpe**, o hai indossato **vestiti** e **scarpe diversi** o **speciali** a causa dei tuoi problemi di pelle?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
5.	Nell'ultima settimana, i tuoi problemi di pelle hanno disturbato le **uscite**, il **gioco**, i **divertimenti** o gli **hobby**?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
6.	Nell'ultima settimana, hai evitato di praticare il **nuoto** o gli **altri sport** a causa dei tuoi problemi di pelle?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
7.	L'ultima settimana, era **periodo di scuola?** → **Se in periodo di scuola**: Nell'ultima settimana i tuoi problemi di pelle hanno interferito con le tue **attività scolastiche**?	Impedito di andare a scuola Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
	OPPURE		
	era **periodo di vacanza?** → **Se in periodo di vacanza**: Nell'ultima settimana i tuoi problemi di pelle hanno interferito con il godimento della tua **vacanza**?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
8.	Nell'ultima settimana, hai provato disagio a causa dei tuoi problemi di pelle: ad esempio gli altri compagni ti hanno dato **nomignoli**, ti hanno **preso in giro**, sono stati **prepotenti**, ti hanno **fatto domande** o ti hanno **evitato**?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
9.	Nell'ultima settimana, quanto i tuoi problemi di pelle ti hanno disturbato il **sonno**?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐
10.	Nell'ultima settimana, la **cura** della pelle ti ha creato problemi?	Moltissimo Molto Poco Per niente	☐ ☐ ☐ ☐

Controlla di aver risposto a TUTTE le domande. Grazie.

©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, maggio 1993, vietata la copia senza l'autorizzazione degli autori.