

## Lesioni cutanee distrofico-indurative e ipocromiche in bambino di 9 anni. Quale diagnosi?

Rubrica [A colpo d'occhio](#)



### POSSIBILI DIAGNOSI

1. Dermatomiosite
2. Morfea
3. Vitiligine
4. Tinea corporis
5. Lupus eritematoso

## Lesioni cutanee distrofico-indurative e ipocromiche in bambino di 9 anni. Quale diagnosi?

### DIAGNOSI CORRETTA

**Morfea** Sono presenti lesioni ipocromiche agli arti superiori e in sede pretibiale e aree ecchimotiche sulla coscia sinistra. Sull'avambraccio e polso-mano sinistra si notano aree cutanee lineari di consistenza più dura, simil-fibrosa con un'iniziale retrazione e ipotrofia del 3° e del 4° dito e difficoltà alla chiusura completa della mano (**Figura 1 e 2**). La biopsia cutanea è compatibile con una morfea (sclerodermia localizzata) in fase infiammatoria. C'è positività per ANA (1:640) e ENA (U1RNP, RNP70). La RM esclude l'interessamento dei piani profondi e dei muscoli. Le sindromi sclerodermiche comprendono diverse forme cliniche, accomunate dall'interessamento cutaneo che può esprimersi come indurimento e/o con la comparsa del classico fenomeno di Raynaud. In età pediatrica sono prevalenti (95%) le forme localizzate, in cui il danno è limitato alla cute con estensione e caratteristiche variabili, ma che possono portare a limitazioni funzionali delle articolazioni in flessione o in un'asimmetria di crescita degli arti per interessamento muscolare o osseo. La sclerodermia sistemica è invece rara nei bambini ed è gravata dalle complicanze correlate all'interessamento multi-organico. **Bibliografia**

- Torok K
- Zulian

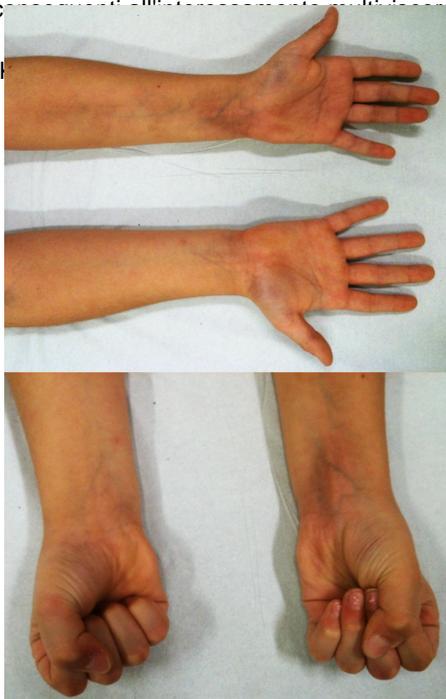


Figura 1 e 2

alized forms. *Pediatr Clin North Am* 2012;59:381-405.  
children: an update. *Curr Opin Rheumatol* 2013;25:643-50.