



GS GLNBI SIP



SEZIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

QUADRI DERMATOLOGICI DEL BAMBINO MIGRANTE

Gennaro Franco

INMP - ROMA

“IL PEDIATRA E IL BAMBINO IN MIGRAZIONE: A CHE PUNTO SIAMO?”

Udine 7 febbraio 2015

BACKGROUND

Per “cute di colore” intendiamo la cute appartenente a persone con differenti backgrounds etnici (Africani, Ispanici, Asiatici) o provenienti da questi gruppi e che si sono imparentati.

CUTE SCURA



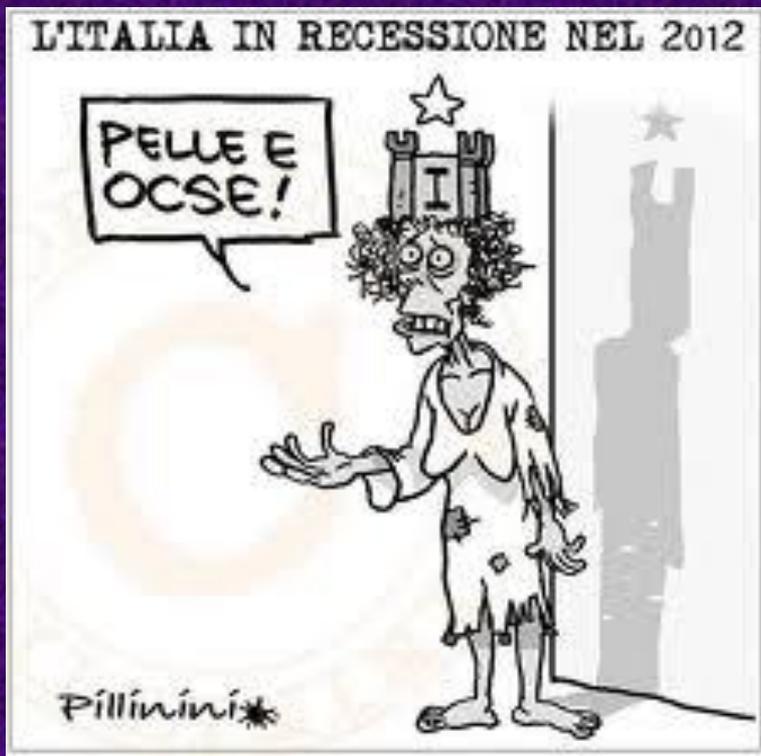
**Per molti anni, i
testi dermatologici
hanno trattato poco
di come i disturbi
dermatologici si
presentino sulla
cute scura**

Sclerodermia "a sciabola"

**L'aumento della
popolazione
immigrata ha reso
invece oggi molto
più frequente
l'arrivo nei nostri
ambulatori di cuti
di diverso colore**



DIFFERENZE

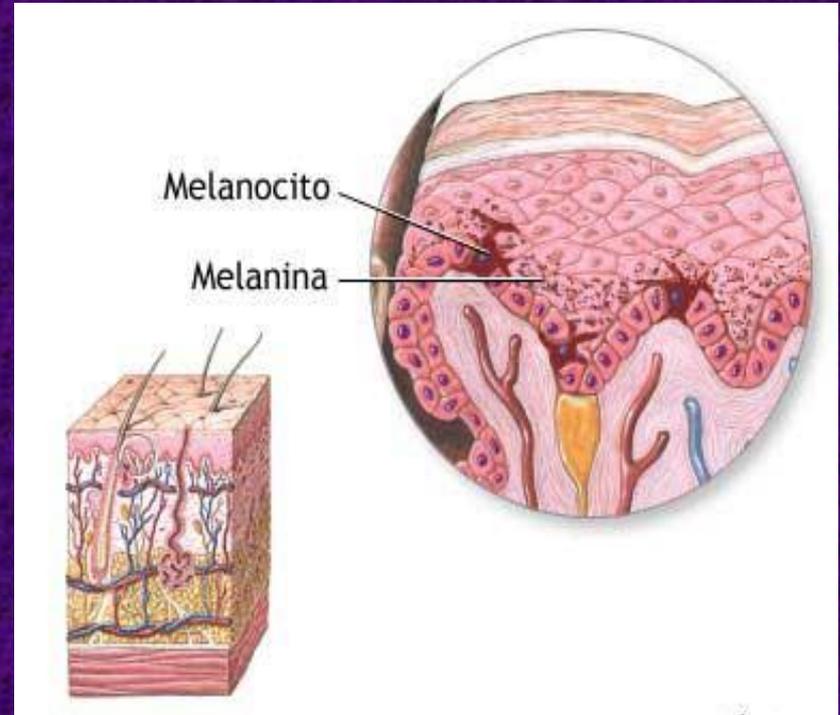


Quali sono le differenze tra cute chiara e cute scura?

Di cosa la cute scura è più ricca e di cosa è più povera?

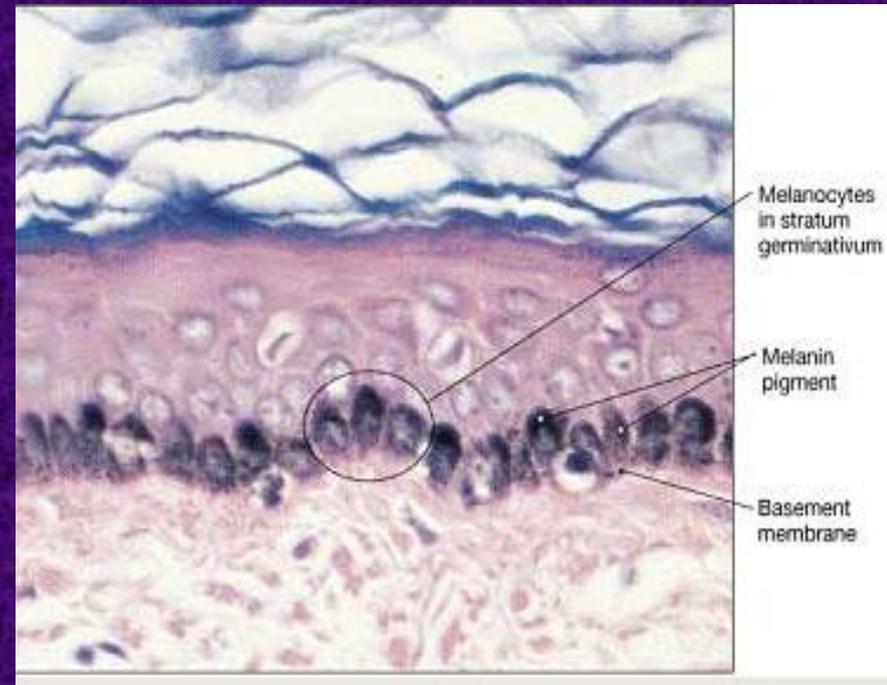
SISTEMA MELANOCITARIO

- **Non ci sono differenze nel numero di melanociti**
(Fellner, 1979)
- **I melanosomi sono più grandi e più melanizzati", dispersi singolarmente**
(in numero da 1 a 3) nel citoplasma dei cheratinociti, poco degradati e arrivano intatti nello strato corneo
(Kallias, 1991)
- **Il pigmento melanico è costantemente presente nella parte alta del derma ed è diffuso in tutti gli strati epidermici** *(Vasilevskij, 1988)*



SISTEMA MELANOCITARIO

- C'è un'aumentata attività dei melanociti della mucosa orale, dei dotti galattofori, della congiuntiva, della superficie prepuziale interna e delle meningi (*Rosen, 1995*)
- I melanociti hanno una produzione particolarmente efficiente di eumelanina (*La Ruche, Cesarini, 1992*)
- I melanociti sono più sensibili a traumi anche minimi, con esiti ipo- o iperpigmentati particolarmente suggestivi (*Morrone, Giannetti, 1999*)



PELI E CAPELLI

- La sezione di taglio del capello è ellittica e appiattita nel soggetto di pelle scura, rendendo così il capello crespo

- Il follicolo pilifero è incurvato, elicoidale o a spirale



- **Quali sono i problemi dermatologici del bambino migrante?**

PATTERNS REATTIVI

- Lesioni prevalentemente papulose, anche in disturbi non di per sé papulosi
- Accentuazione del pattern “follicolare”
- Reazione fibroplastica più intensa
- Particolare propensione verso l’ “anularità”



Infundibulofolliculite

(M. di Hitch-Lund)

PATTERNS REATTIVI



Esiti di herpes zoster

- **Tendenza alla reazione ipercheratosica del follicolo pilosebaceo**
- **Particolare tendenza alla lichenificazione**
- **Particolare tendenza agli esiti discromici**

IL GRANDE ASSENTE: L'ERITEMA



Eritema nodoso

ARROSSIRE

Diventare rosso
a causa di
emozioni **come**
imbarazzo,
vergogna,
pudore o rabbia



CHI ARROSSISCE?

**Possono i
bianchi
arrossire in una
stanza buia?**



**E possono i neri
arrossire con la
piena luce?**



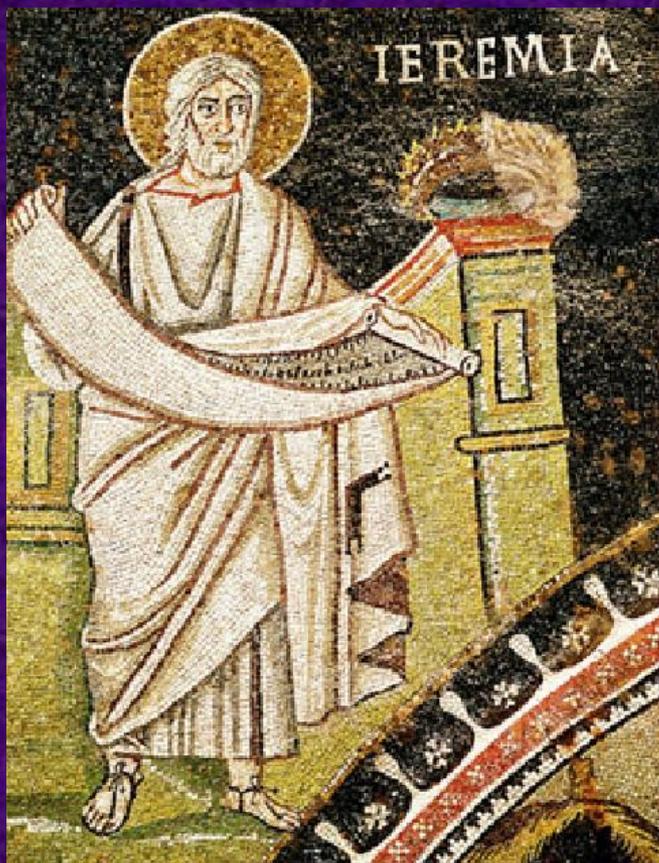
MANCA L'ERITEMA...

L' eritema però non è una diagnosi in sé ma è solo un **“segnale”**.

Preoccuparsi troppo del segnale o della sua mancanza rischia di far scomparire la diagnosi sottostante



ARROSSIRE NELLA BIBBIA



O mio Signore, io mi
vergogno e arrossisco
nell'alzare il volto verso
di te... perché le nostre
iniquità sono
aumentate....

(Esdra, 9,5-6)

Essi saranno confusi
perché commettono
degli abomini. Non si
vergognano affatto, non
arrossiscono...

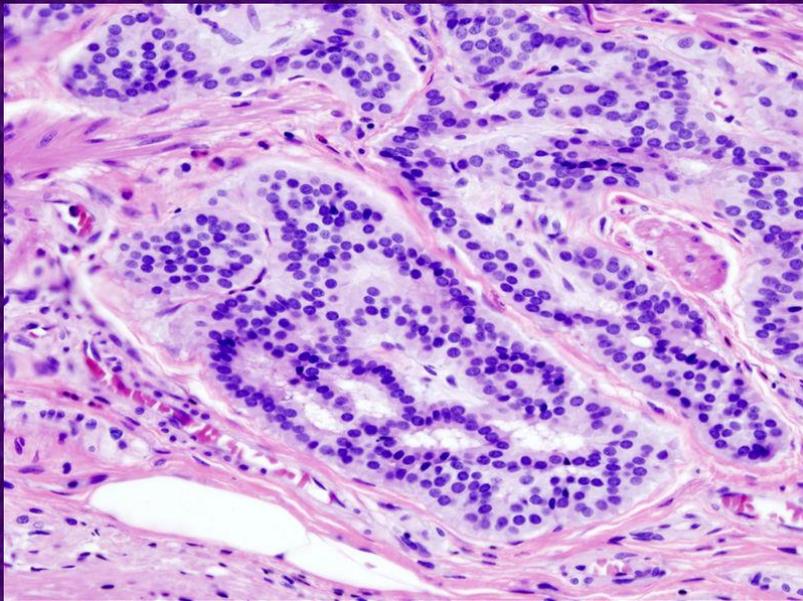
(Geremia 8,12)

**Bisognerebbe
applicare nella
diagnosi
dermatologica su cute
scura proprio questo
principio biblico: mai
considerare l'eritema
come una risposta in
sé.**

**Per la cute è spesso
la porta di qualcosa di
più profondo**



SINDROME DA CARCINOIDE



Carcinoide del colon, ematossilina-eosina

Manca il rash eritematoso malare ma...

- **ANAMNESI**
- **ISPEZIONE**
- **PALPAZIONE**
(iperidrosi)
- **PERCUSSIONE**
(ingrandimento del ventricolo destro)

DIAGNOSI

- Il pigmento rende più difficile l'apprezzamento del tenore cutaneo in emoglobina



DIAGNOSI

- La diagnosi di molte malattie eruttive deve pertanto fare a meno dell'eruzione eritematosa cutanea evocatrice



DIAGNOSI

- È utile apprezzare l'eritema in modo comparativo, confrontandola alla pelle sana adiacente
- Anamnesi e osservazione da parte del paziente stesso, aspetto francamente violaceo, riflessi "ardesia", bluastri, colorito grigiastro



ERITEMA FISSO DA MEDICAMENTO



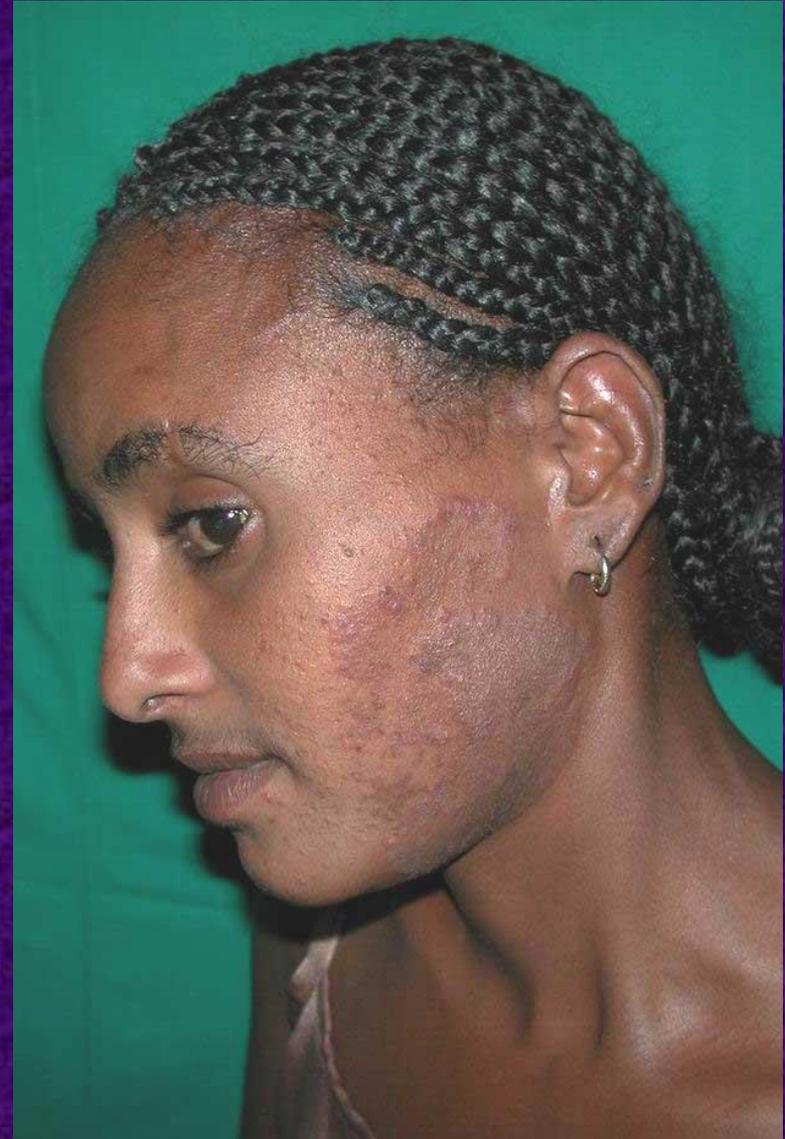
ORTICARIA

- **La componente eritematosa dell'orticaria non è sempre visibile**





- **In queste situazioni, si è allora costretti a fare una relativa astrazione di questo segno, il che, contrariamente a ciò che si potrebbe pensare, non è così impossibile.**



- **Un'immagine classica ed abbastanza giusta consiste nel comparare l'aspetto clinico a quello di una fotografia in bianco e nero delle stesse lesioni dermatologiche sulla pelle chiara**

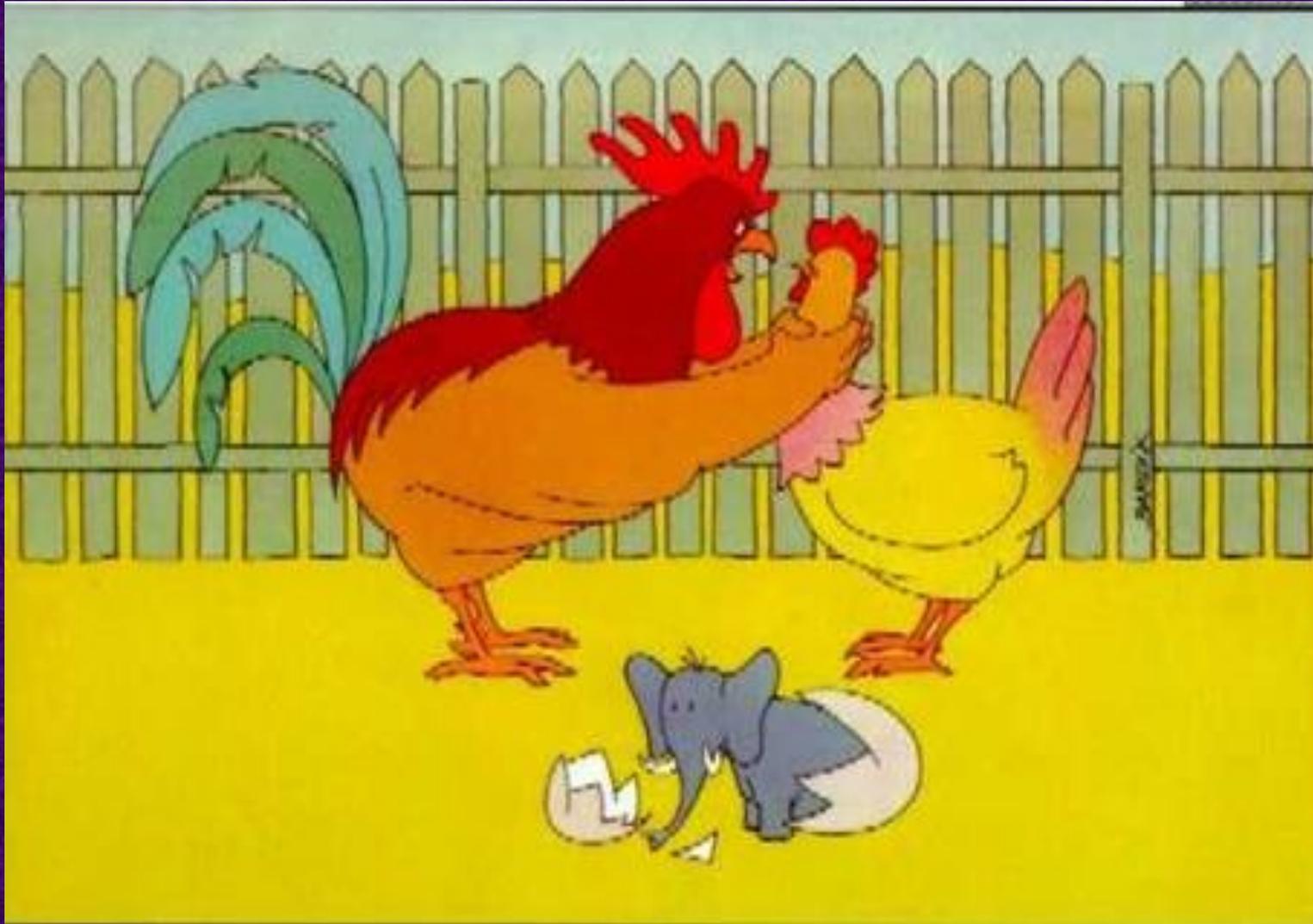




DIAGNOSI

- **Valutare la patologia non solo con l'ispezione ma anche con la palpazione**
- **Approccio semeiologico più generale**
- **Osservazione di altri distretti**

Possiamo comunque anche avere delle sorprese.....



NUANCES DELLA PELLE SCURA

- **linee di demarcazione pigmentaria**
- **pigmentazione ungueale**
- **iperpigmentazione pieghe palmari**
- **pits palmoplantari**
- **pigmentazione orale**
- **macchie mongoliche**

LINEE DI DEMARCAZIONE PIGMENTARIA



LINEE DI TIPO A

(regione anterolaterale del
braccio superiore)

circa il 45% dei pazienti

- Descritte da Futcher nel 1938
(linee di Futcher)
- Corrispondono all'
innervazione dermatomerica
descritta da Vogt
(linee di Vogt)

LINEE DI DEMARCAZIONE PIGMENTARIA

LINEE DI TIPO B

(faccia posteromediale della
coscia e della gamba)

circa il 40% dei pazienti

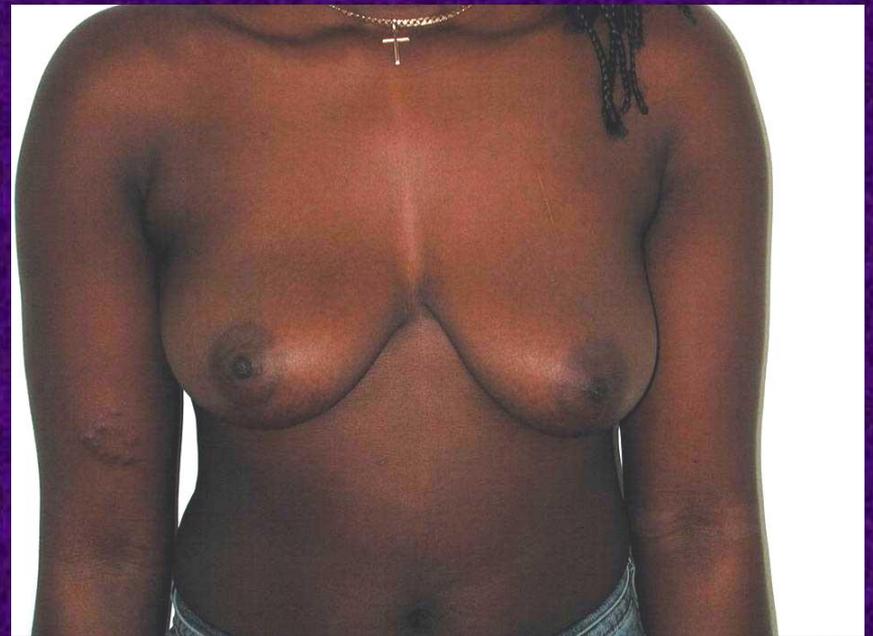
- D.D.: vitiligo, discromia postinfiammatoria, ipomelanosi di Ito



LINEE DI DEMARCAZIONE PIGMENTARIA

LINEE DI TIPO C

- (bande ipocromiche pre- e parasternali)
- circa il 35% dei pazienti
- ereditate come tratto autosomico dominante





LINEE DI DEMARCAZIONE PIGMENTARIA



LINEE DI TIPO E

- (macule sul terzo medio del torace)
- spesso bilaterali, simmetriche
- circa il 15% dei pazienti
- D.D.: con le “ash leaf spots” della sclerosi tuberosa

PIGMENTAZIONE UNGUEALE

- Probabilmente è in relazione con i traumi ripetuti
- Più frequentemente sono colpiti il primo e secondo dito
- Possono essere coinvolte anche molte unghie

D.D.: melanoma e lesioni nevice ungueali, agenti citotossici, Sali d'oro, paronichia da *P.mirabilis*, applicazione di mercurio o argento





IPERPIGMENTAZIONE DELLE PIEGHE PALMO-PLANTARI

L' iperpigmentazione
palmare può
precedere di molti
anni quella plantare.



PITS PALMARI

CHERATOSI PUNCTATA DELLE PIEGHE PALMARI

piccole papule
ipercheratosiche limitate
alle pieghe palmari

Circa il 40% dei pazienti

D.D.: cheratosi arsenicali,
cheratodermia punctata ereditaria



PIGMENTAZIONE ORALE



**spesso sono coinvolte le
gengive,
il palato duro e la mucosa della
lingua**

**rara nei neonati, ma si sviluppa
intorno ai 20 anni**

**D.D.: discromie da metalli,
farmaci, nicotina, Addison,
Peutz-Jeghers,
emocromatosi, ecc.**

MACCHIE MONGOLICHE



DERMOPATIE DA ABITUDINI COSMETICHE E CULTURALI

- **Pomade acne**
- **Alopecia da trazione**
- **Cupping**
- **Coining**
- **Lesioni iatrogene da erbe tradizionali**

POMADE ACNE

- **La cute xerotica dei soggetti di cute scura induce ad ungersi il viso con prodotti molto grassi, con conseguente sviluppo di disturbi follicolo-occlusivi (“pomade acne”)**



POMADE ACNE



- **Spesso costituita da comedoni chiusi con pochi elementi infiammatori**
- **Possibili discromie postinfiammatorie**

POMADE ACNE

- **Le lesioni sono generalmente localizzate alla regione frontale e temporale**



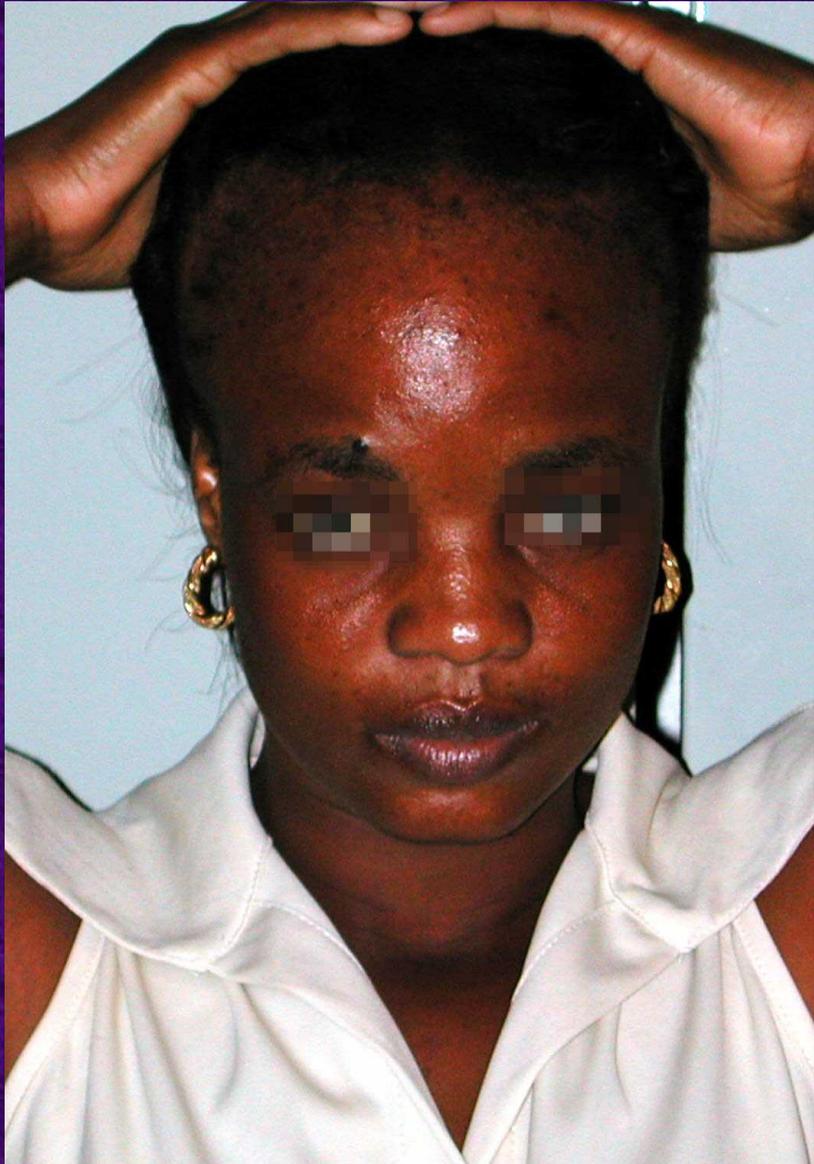
ALOPECIA DA TRAZIONE



- alopecia traumatica marginale
- alopecia da pettini dentati (afro-pick)

ALOPECIA DA TRAZIONE



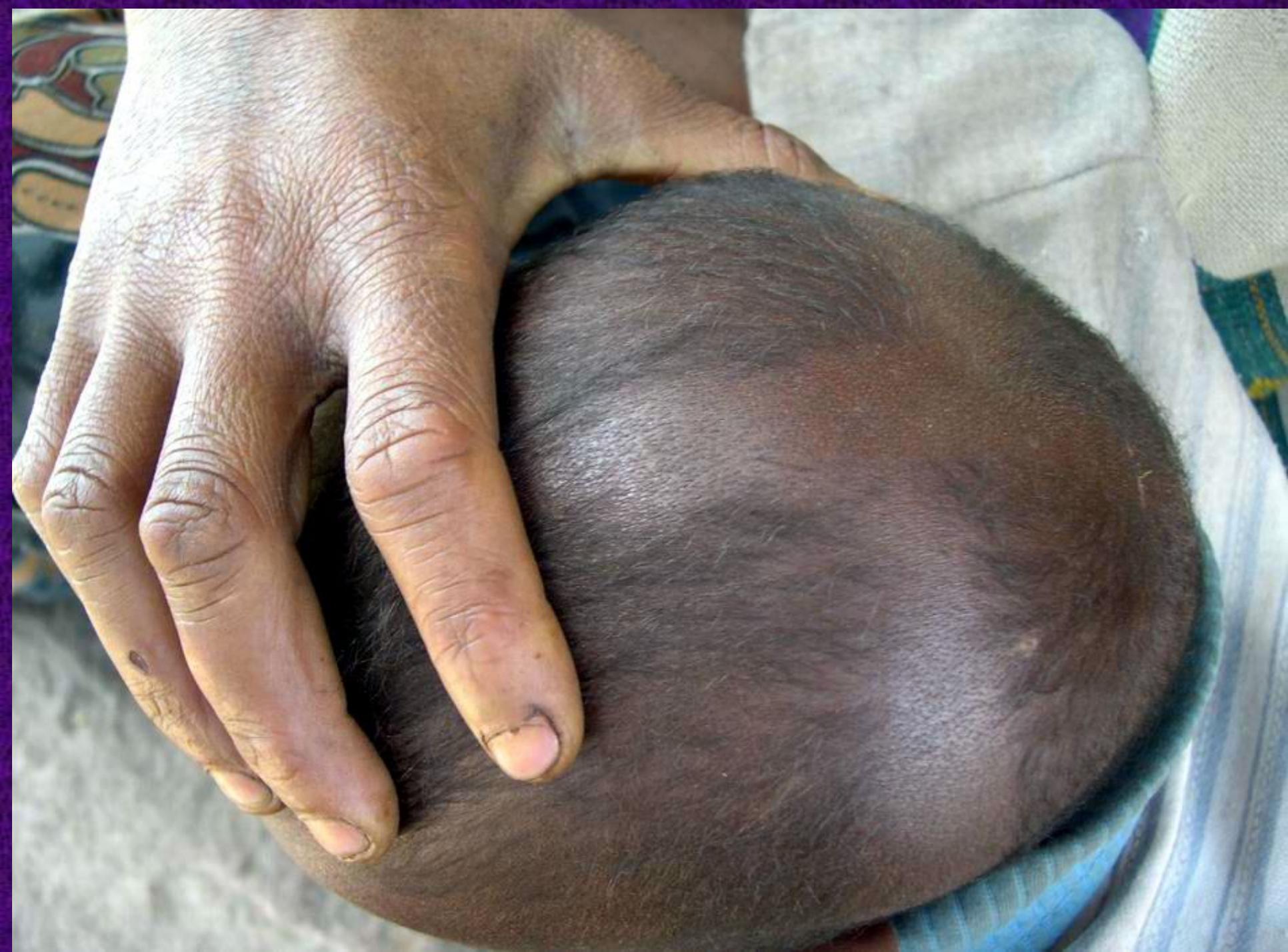






ACCONCIATURA DELLA SPOSA VERGINE





CUPPING

- **Pratica di medicina tradizionale consistente nell'applicazione alla cute di coppette all'interno delle quali viene creato il vuoto**



MECCANISMO D' AZIONE

- Il vuoto creato dalla combustione dell'aria causa una trazione della pelle all'interno della coppetta, con conseguente iperemia locale.



EFFETTI CUTANEI

- **Eritema**
- **Edema**
- **Ecchimosi**
- **Bolle**



COMPLICANZE

- **Ustioni**
- **Porpora cutanea**
- **Ematomi**
- **Cicatrici depigmentate e atrofiche**



Esiti discromico-cicatrizziali del cupping (D.D. con micosi)



KAPTCHUK TJ, DEARLOVE O, D. J, SEICOL NH.

Consequences of cupping. N Engl J Med 1997;336:1109-10









Macule eritemato- purpuriche da cupping



LOOK KM, LOOK RM.

Skin scraping, cupping, and moxibustion that may mimic physical abuse.

J Forensic Sci. 1997;42(1):103-5

COINING

- **Strofinamento di una moneta sul dorso o sul torace, dopo applicazione di un olio caldo o del classico Balsamo Tigre.**
- **Questo produce petecchie lineari ed ecchimosi**



COINING

- Secondo la medicina tradizionale serve a “liberare il respiro”.
- Viene utilizzata per curare disturbi febbrili nei bambini e cefalee, mialgie, malesseri vari negli adulti



COINING



- **Detta anche Cao Gio in lingua cambogiana, può talvolta mimare abusi sessuali**

MOXIBUSTIONE

Contatto con la **moxa**, un bastone riscaldato (sigari di moxa) o con braci di incenso o erbe arse (*Arthemisia vulgaris*), messe dentro coni (coni di Artemisia).

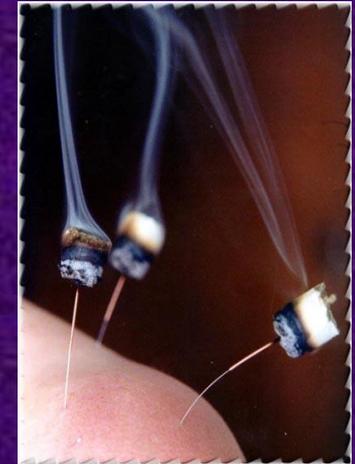


ESITI DELLA MOXIBUSTIONE

Ustioni, generalmente sul collo, torace, addome ed ombelico, dorso, caviglie e cuoio capelluto.

(D.D. ustioni da sigarette)

Utilizzata soprattutto nelle fasi croniche delle malattie o in caso di insuccesso degli altri trattamenti.



LOOK KM, LOOK RM.

Skin scraping, cupping, and moxibustion that may mimic physical abuse.

J Forensic Sci. 1997;42(1):103-5



HIV ED ETNOMEDICINA



QUADRI PARTICOLARMENTE SUGGESTIVI NEI BAMBINI IMMIGRATI

- **dermatite atopica**
- **pitiriasi alba**
- **patologie infettive virali patologie batteriche, micotiche, protozoarie**

VITILIGO





DERMATITE ATOPICA



- **Tendenza a sviluppare lesioni follicolari**
- **Particolare tendenza alla lichenificazione**

DERMATITE ATOPICA



- **Potenziale discromia postinfiammatoria nelle zone interessate**





PITIRIASI ALBA FACIEI

- **Particolarmente frequente nei bambini neri rispetto ai bianchi.**
- **Spesso associata ad atopia**
- **A volte riconosce un'eziologia streptococcica**



PITIRIASI ALBA FACIEI



- Lesioni molto più evidenti nei bambini di pelle scura.
- Remissione spontanea molto più tardiva

PITIRIASI ALBA FACIEI



PITIRIASI ALBA FACIEI





PATOLOGIE MICOTICHE

- **Tinea (capitis, corporis, barbae, pedis, manuum, unguium)**
- **Pityriasis versicolor**
- **Candidosi**

TINEA CAPITIS





TINEA FACIEI



TINEA CORPORIS



TINEA PEDIS



CANDIDOSI





MALATTIE BATTERICHE



- Impetigine
- Foruncolosi
- Eritrasma
- Tricomicosi palmellina

IMPETIGINE

S.aureus – S.beta-emolitico



- **Caratteristica è una crosta giallastra, detta crosta mielicerica, che segue alla rottura delle vescicole**

IMPETIGINE



INFEZIONI BATTERICHE



FORUNCOLOSI

S.aureus



IMPETIGINE



TRICOMICOSI PALMELLINA



PATOLOGIE VIRALI

- **Herpesvirus**
- **Papillomavirus**
- **Poxvirus**

PATOLOGIE VIRALI



Herpes simplex

HERPES



- **Paterreccio
erpetico**

VERRUCHE



VERRUCHE



VERRUCHE



MOLLUSCO CONTAGIOSO

- **Virus a DNA della famiglia Poxviridae**
- **Piccole lesioni papulose con caratteristica ombelicatura centrale**



MOLLUSCO CONTAGIOSO



- In corso di HIV, il mollusco possono essere diffusi e atipici.
- Le lesioni possono essere presenti in siti inusuali, come volto, dorso e cuoio capelluto e variabili in morfologia e dimensioni.

MOLLUSCHI CONTAGIOSI





ESITI DI HERPES ZOSTER



HERPES ZOSTER e DERMATITE ATOPICA



ZOSTER IN AIDS



TREPONEMATOSI

- **Sifilide**
- **Treponematosi non veneree**

MICOSI PROFONDE

- **Micetoma**
- **Sporotricosi**
- **Cromomicosi**
- **Lobomicosi**
- **Paracoccidioidomicosi**
- **Blastomicosi
nordamericana**
- **Coccidioidomicosi**
- **Istoplasmosi**

ENTOMODERMATOSI

- **Scabbia**
- **Pediculosi**
- **Miasi**

SCABBIA



- La scabbia è un'infestazione cutanea intensamente pruriginosa dovuta all'azione dell'acaro *Sarcoptes scabiei* var *hominis*.

CLINICA

- Prurito che peggiora nelle ore notturne
- Lesioni localizzate ai polsi, agli spazi interdigitali delle dita, ai glutei.
- Lesioni papulovescicolari sui genitali maschili o sulle areole



SCABBIA



SCABBIA



SCABBIA



PEDICULOSI

Pediculus humanus – Pthyrus pubis

- Pidocchio del capo
- Pidocchio del corpo
- Pidocchio degli abiti
- Pidocchio del pube o piattola



FTIRIASI



PEDICULOSI



MIASI

- **Le miasi** (dal greco *μυια*: *mosca*), sono infestazioni dell'uomo e degli animali vertebrati, cagionate da larve di ditteri ciclorrafi a parassitismo obbligato o accidentale





- **La penetrazione e la maturazione producono, in circa 5-6 giorni una tumefazione infiammatoria che ricorda un foruncolo.**
- **L'esame attento della zona centrale, che mima un cencio necrotico, mostra che in realtà si tratta dell'estremità caudale della larva, per la presenza di due piccoli punti neri corrispondenti a orifici respiratori**



PUNTURE D' INSETTO



PUNTURE D' INSETTO



DERMATOSI DA ELMINTI

- Larva cutanea migrans
- Filariosi
- Oncocercosi
- Loiasi
- Dracunculosi

LARVA CUTANEA MIGRANS



- La larva cutanea migrans o creeping disease è una eruzione cutanea serpiginosa, localizzata alla cute di piedi, glutei o addome, causata dalla penetrazione di larve di vari nematodi

LARVA CUTANEA MIGRANS



- La migrazione parassitaria varia da alcuni millimetri a 2-3 centimetri al giorno e può durare diverse settimane, dopodichè la larva, non adattata all'ospite umano, muore, determinando la guarigione clinica.



**Morrone A, Paradisi M, Paradisi A, Valenzano M, Fazio R, Fornari U, Franco G. ,
Autochthonous creeping eruption in an Italian child, Am J Clin Dermatol.
2008;9(3):205-6**



Correspondence

Autochthonous Creeping Eruption in an Italian Child

The international medical literature is rarer and rarer frequently reporting cases of so-called tropical diseases in Western regions amongst patients who have not come from other countries and who have never traveled abroad.¹⁻³ One of the most frequent cases is that of creeping eruption⁴ caused by the larvae of nematodes that do not have humans as their normal and final host, such as *Ancylostoma braziliense*, *A. caninum*, *Gnathostoma spinigerium*, *Dracostromas capillare*, and *Strongyloides filiformis*.^{5,6} Occasionally, human autochthonous *A. braziliense* and *Strongyloides* species, in the course of their penetration through the skin, may also give rise to a similar syndrome of short duration.

This condition usually arises from contact with soil contaminated by animal feces. The larvae penetrate the skin through the hair follicles and the eccrine glands, fed remain in the cutaneous tissue where they eventually die being unable to complete the cycle of development as in their normal hosts. This disease therefore affects areas of the body that are normally more exposed, such as the plantar region and the thighs, and much less frequently other areas.⁶

A 3-year-old boy of Italian nationality in a post-pandemic state of health came to our attention some time ago, spending a few days at the coast near Rome. He had rapidly developed, in the course of 1 week, linear erythematous-edematous papular lesions that were intensely itchy, localized to his buttocks and the perianal region, rapidly disposed around the anal orifice and partly impinged (Figure 1). History taking did not reveal any period of traveling or stay anywhere abroad. The child had already been given topical corticosteroid treatment at a neo-specialist medical center, but the



FIG 2. Corpeal case after treatment with corticosteroids.

skin condition had continued to progress. Vicious blood tests and examination of the feces for parasites did not reveal any abnormality. It was not possible to perform a skin biopsy because the parents' consent for this was not obtained.

On the basis of the characteristic clinical aspect of the skin eruption, and in view of the recent receipt of laboratory tests, a diagnosis of creeping eruption was made. The differential diagnosis of larva cutanea or strongyloidosis (S. *strongyloides* current-2), which also shows an electrotopical for the perianal area, was excluded because of the negative results of parasitologic examination of the feces and the absence of eosinophilia and gastrointestinal symptoms such as abdominal pain and diarrhea.

The patient was treated with a single oral 400-mg dose of albendazole (in 4% suspension), which resulted in complete resolution of all cutaneous signs and symptoms (Figure 2) within 15 days. On subsequent follow-up examinations after 30 and 45 days, no relapse was noted.

Over the last decade, reports of creeping eruption in Europe have become rarer and rarer, probably because of the more frequent holidays being made to subarctic tropical and subtropical areas but also because of the implementation of more appropriate and timely diagnostic and therapeutic approaches to cases if identification obtained ahead. However, cases of autochthonous (originating in the place) tropical creeping eruption in European countries, which remain infrequent, are also being reported more frequently than previously among the present demographic factors reported for these cases is increased contamination of the environment. For example, it appears from another Italian case report that the cause in the north of Italy was due to contact with materials used to prepare dry food and products contaminated by dog and cat feces.⁷



FIG 3. Child, in perianal-canal area, creeping eruption, rapidly resolved.

CURIOSITA'



- Molte mamme sono particolarmente spaventate dalla comparsa di macchie chiare sulla pelle scura

NAPKIN DERMATITIS



**Patologia
praticamente
sconosciuta nelle
popolazioni
provenienti dai
PVS per la
mancanza di
pannolini**

*Hogan P. Irritant napkin dermatitis. Aust
Fam Physician. 1999 Apr;28(4):385-6.*

MOTIVI DEL DISAGIO

**paura di aver
contratto la
“lebbra”
specialmente se la
depigmentazione
appare secondo il
pattern “a chiazze”**



PATOLOGIE DA MICOBATTERI

- **Lebbra**
- **Tubercolosi**

LEBBRA INDETERMINATA

- **Macule ipopigmentate, lisce, a bordi sfumati, non pruriginose.**
- **Sudorazione normale, sensibilità normale o lievemente ridotta.**



LEBBRA BORDERLINE

- Rappresenta uno stadio di passaggio verso il polo tubercoloide o verso il polo lepromatoso.
- Possono essere presenti la macula, la placca e il nodulo.
- Tipica è la presenza di noduli cupoliformi.



LEBBRA BORDERLINE



- Le macule e le placche si presentano di colore rosso-rameico o lievemente ipopigmentate, tendono ad assumere una configurazione anulare o a carta geografica e circondano zone di cute apparentemente indenni

LEBBRA TUBERCOLOIDE



- Le lesioni cutanee elementari che caratterizzano questa forma, oltre alla macula, sono la papula e la placca.
- Sono presenti in numero ridotto, non più di tre-quattro lesioni, e si associano a danni dei nervi periferici.

LEBBRA TUBERCOLOIDE

- La superficie della macula appare secca e ruvida, per l'anidrosi, i bordi sono netti e infiltrati.
- Si osservano disturbi della sensibilità tattile, termica e dolorifica



LEBBRA LEPROMATOSA



- Vi è comparsa di numerosi noduli di consistenza duro-elastica.

LEBBRA LEPROMATOSA



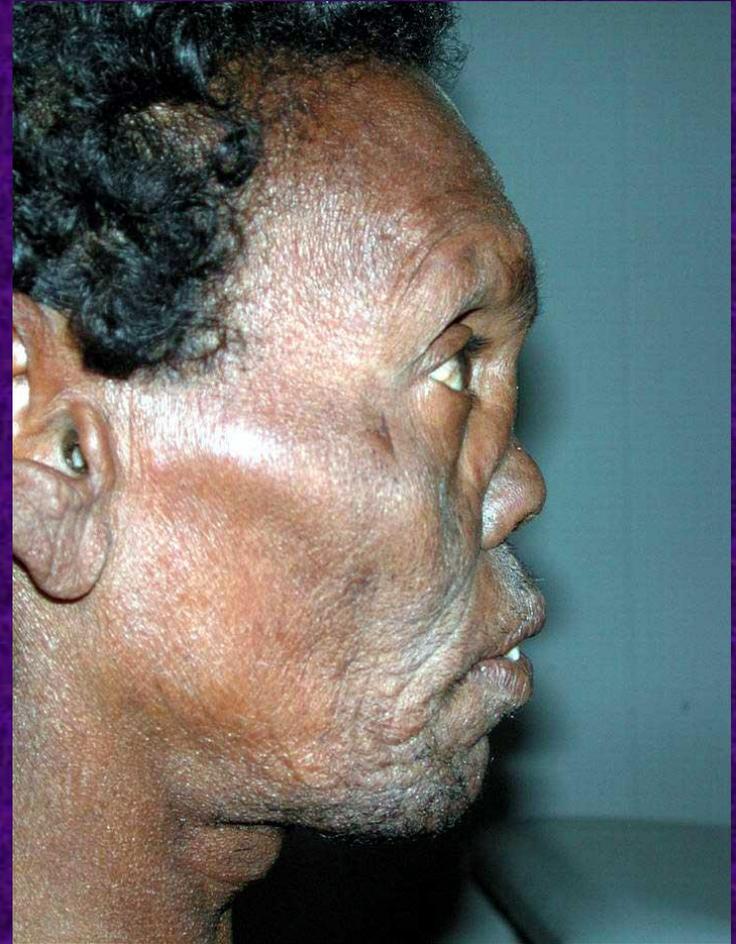
- È presente una caratteristica **madarosi** che inizia dal 3° distale delle sopracciglia.

LEBBRA LEPROMATOSA

- A causa dell'infiltrazione diffusa e massiva del volto, si può osservare la tipica "facies leonina".



LEBBRA LEPROMATOSA



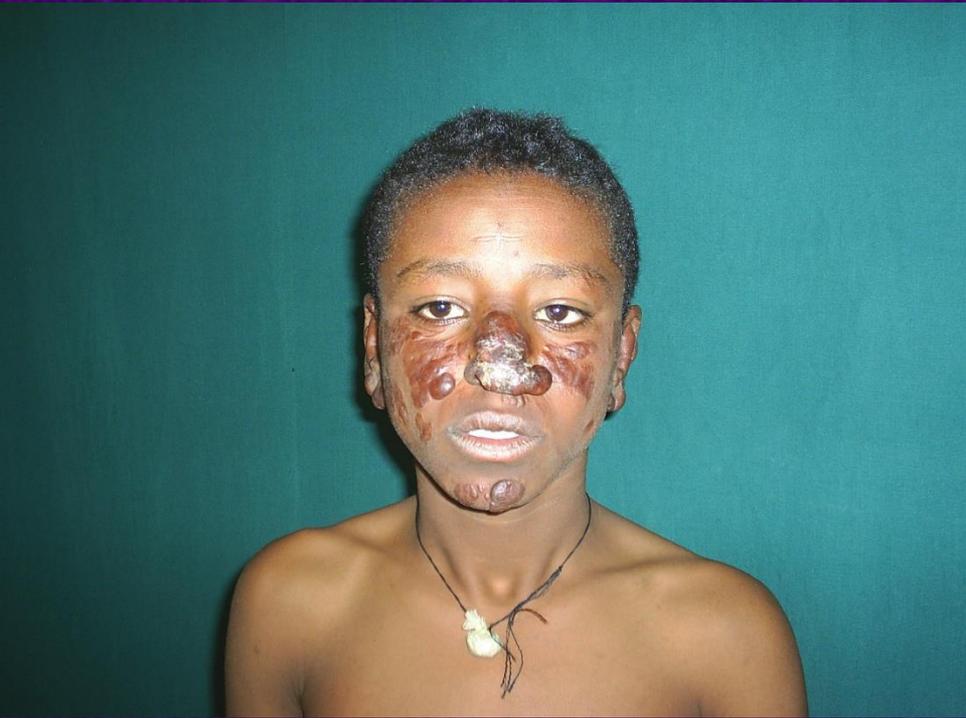
LEBBRA LEPROMATOSA



LEBBRA LEPROMATOSA



LEBBRA LEPROMATOSA



TUBERCOLOSI CUTANEA



TBC







TUBERCOLOSI CUTANEA



PATOLOGIE DA PROTOZOI

- **Leishmaniosi cutanea**
- **Leishmaniosi mucocutanea**

LEISHMANIASI

LEISHMANIASI DEL VECCHIO MONDO

- **L. tropica**
- **L. major**
- **L. infantum**
- **L. aethiopica**

LEISHMANIASI DEL NUOVO MONDO

- **L. peruviana**
- **L. mexicana**





LEISHMANIOSI







LEISHMANIASI CUTANEA

trattata con medicina tradizionale





...dopo rimozione della crosta la lesione del naso appariva ulcerata

LEISHMANIASI MUCOCUTANEA

- Lesioni infiltrate e nodulari del volto possono avere tendenza alla necrosi e all'ulcerazione, con esiti mutilanti





Classica facies da tapiro
dovuta all'infiltrazione
granulomatosa dei tessuti

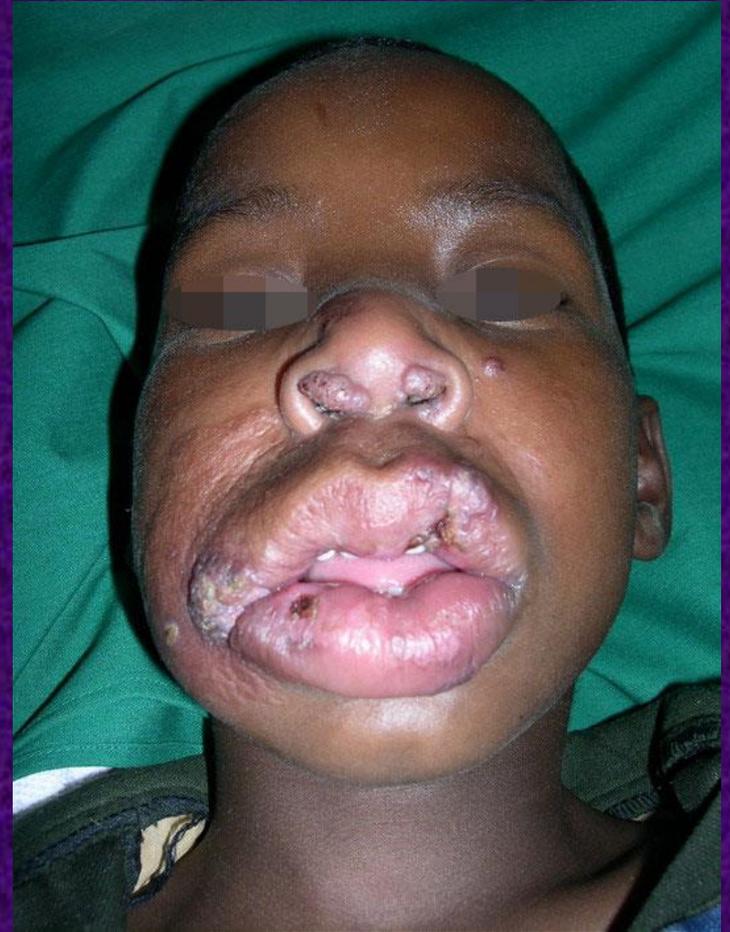


LEISHMANIASI MUCOCUTANEA

DOPO TERAPIA



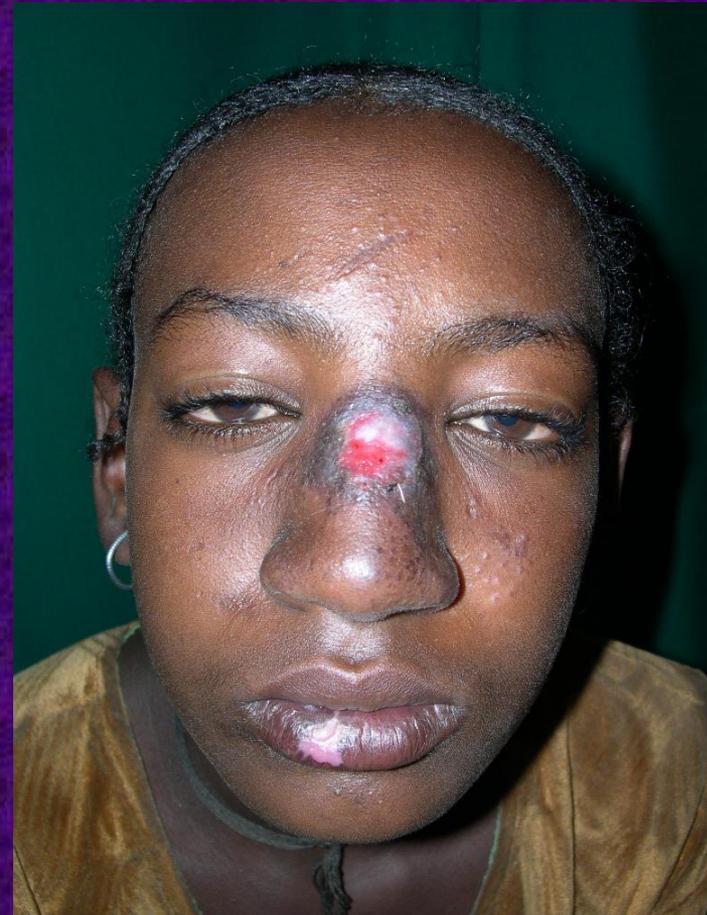
MUCOCUTANEOUS LEISHMANIASIS



ERBE MEDICINALI LOCALI



LEISHMANIOSI



prima e dopo la rimozione della lesione crostosa

USTIONI





P. Terenzio Afro

(195-185 a.C. – 159 a.C.)

- **Homo sum, humani nihil a me alienum puto**
- ***Sono un uomo, non ritengo a me estraneo nulla di quanto accade agli altri esseri umani***

(Terenzio, *Heautontimorumenos*, 163 a.C.)

QUADRI PARTICOLARI

- **patologie “tropicali”**
- **dermopatie da malnutrizione**
- **alterazioni pigmentarie**
- **genodermatosi**

MALNUTRIZIONE

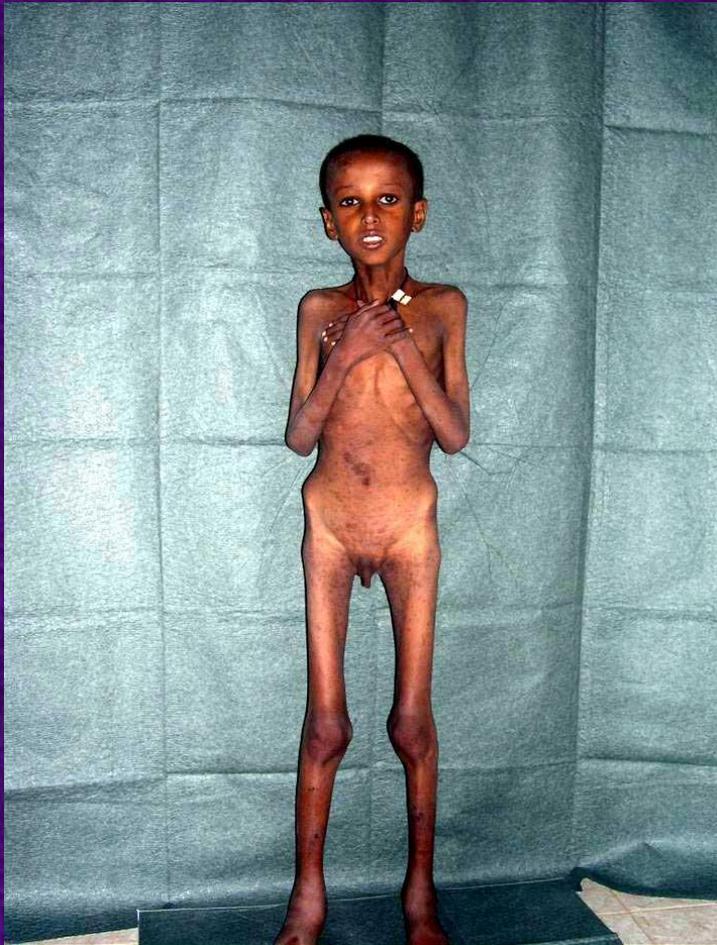


flaky paint dermatitis

IPOVITAMINOSI A



MALNUTRIZIONE E HIV



PATOLOGIA HIV-CORRELATA



S. di Ramsey-Hunt



Impetigo

MALNUTRIZIONE



MALNUTRIZIONE



kwashorkor

- Il deficit immunitario, già molto marcato nei soggetti portatori di virus HIV/AIDS, è ovviamente reso ancora più grave dalla malnutrizione e dalle condizioni di povertà socio-economica e dal difficoltoso accesso alle terapie.

MARASMA



Malnutrizione, sarcoma di Kaposi e infezione da HIV



NOMA



- In Europa la sua ultima comparsa risale ai campi di concentramento di Auschwitz e Bergen Belsen della Germania nazista mentre nei PVS l'ONU, nel 1998, stimava circa 140000 nuovi casi l'anno, cifra inferiore alla realtà forse addirittura del 90%

NOMA



- *Prevotella intermedia*
- *Fusobacterium necrophorum*
- **probabilmente derivanti da acque non potabili inquinate da feci animali**

Noma in un bambino malnutrito



ALBINISMO

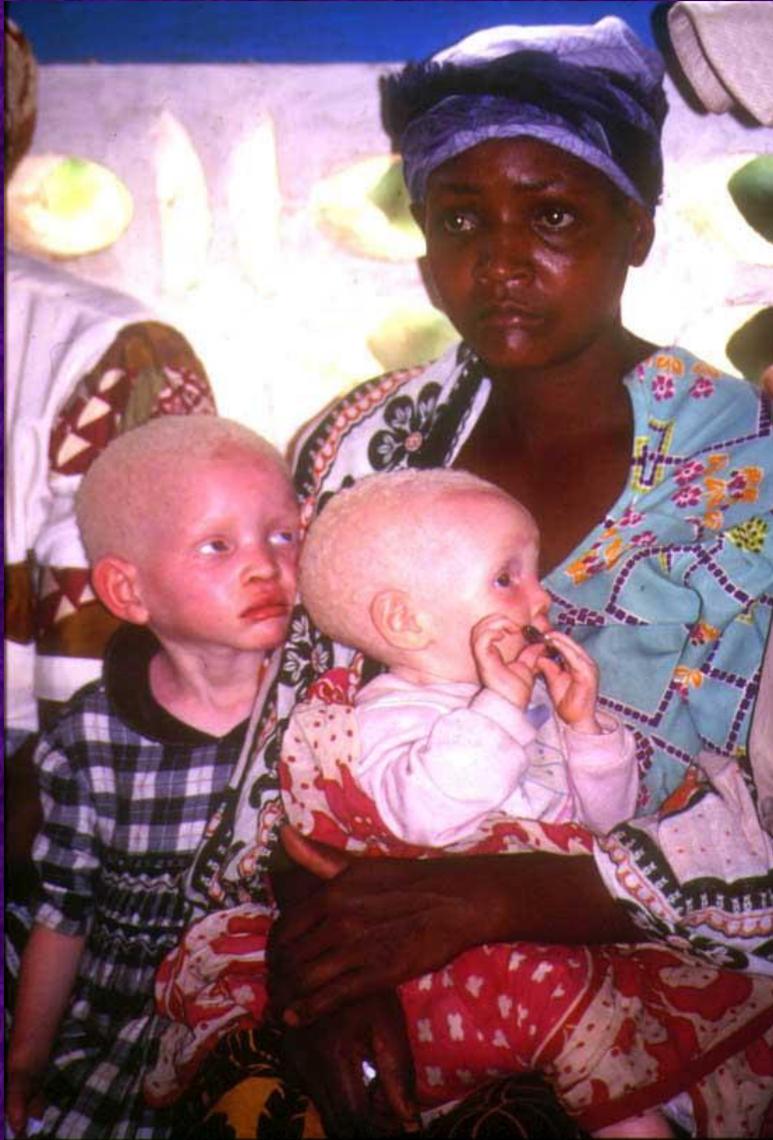
Nei bambini di pelle scura il tipo più frequente di albinismo è il TIPO II, con attività tirosinasi presente, struttura dei melanociti e melanosomi apparentemente integra, capelli biondi, iride leggermente scura e cute color bianco crema



LEE ST, NICHOLLS RD et al. *Diverse mutations of the P gene among African-Americans with type II (tyrosinase-positive) oculocutaneous albinism (OCA2)*. Hum Mol Genet. 1994

Nov;3(11):2047-51

ALBINISMO



EPIDERMOLISI BOLLOSA



GENODERMATOSI



Sindrome LEOPARD



Xeroderma pigmentoso

LEIOMIOSARCOMA DEL NASO IN XP



Melanoma Nodulare del cuoio capelluto. Presenza di sovrainfezione batterica e frequente sanguinamento



E ALLA FINE?







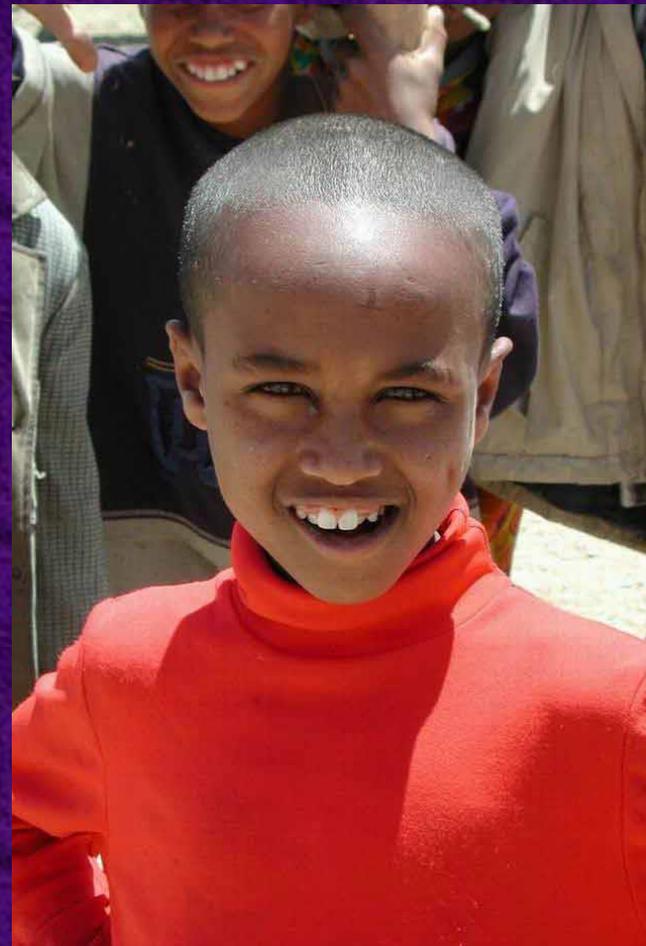








- Smettere di considerare le cosiddette fasce deboli come un “problema” ma piuttosto una “risorsa”.
- Ci hanno insegnato a sperimentare e a proporre un nuovo modello di assistenza e di cura della salute





- Allora è possibile esercitare una “medicina solidale”?
- E' possibile coniugare etica e scienza?

I CINQUE VERBI DELLA SOLIDARIETA'

- Resistere
- Opporsi
- Schierarsi
- Partecipare
- Contaminarsi



Si può volare in alto...



Nazim Hikmet

Il più bello dei mari
è quello che non
navigammo.

Il più bello dei nostri
figli
non è ancora cresciuto.

I più belli dei nostri
giorni
non li abbiamo ancora
vissuti.

E quello
che vorrei dirti di più
bello
non te l'ho ancora
detto.



YEKANELLE

(in tigrino)

GRAZIE!

(in italiano)