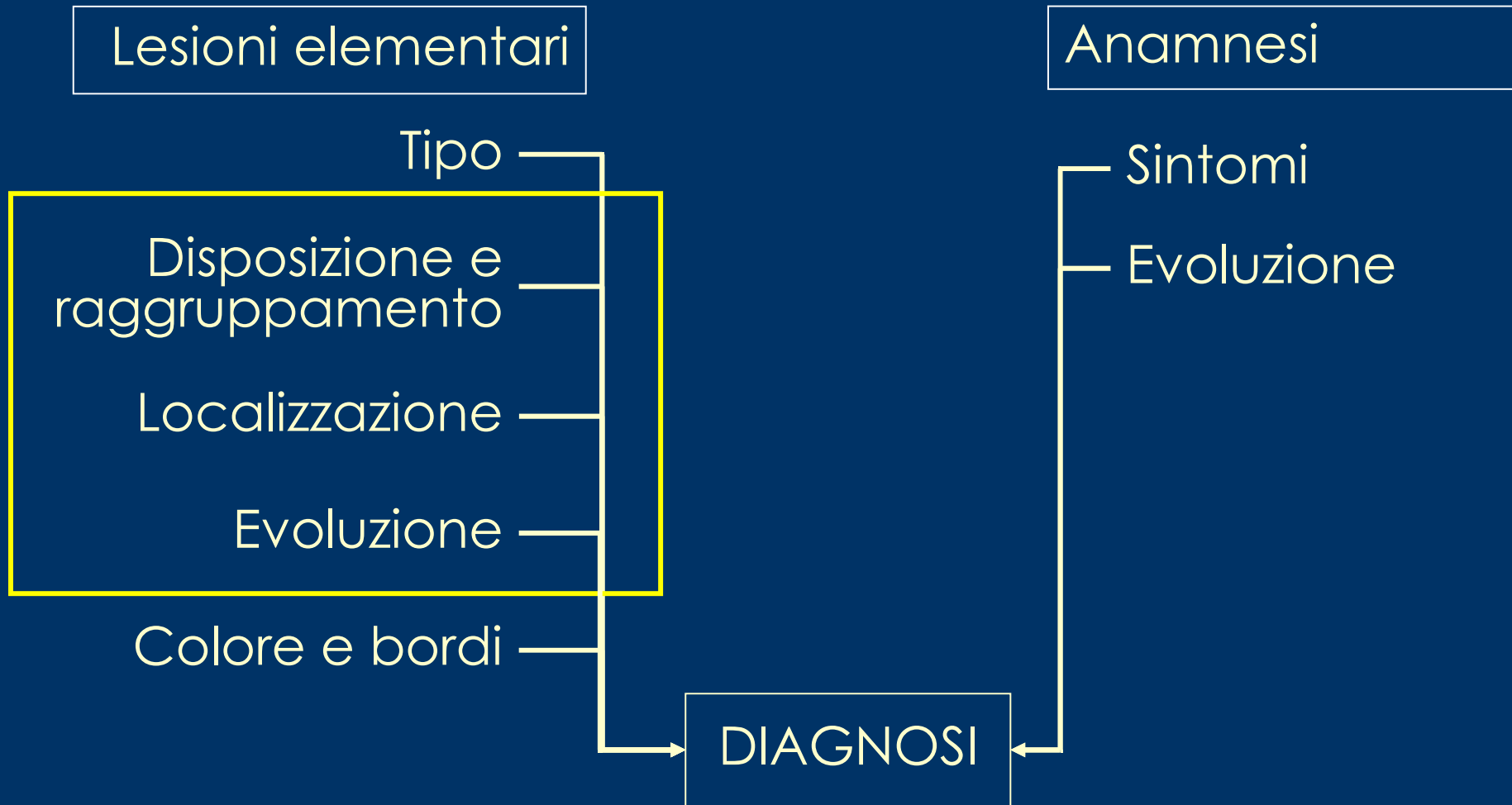


# Mettere insieme le lesioni....

# La visita dermatologica



- Dopo aver individuato le lesioni elementari presenti è fondamentale importanza valutare come queste si dispongono
  - Disposizione e raggruppamento
  - Localizzazione

## I PATTERN DI DISPOSIZIONE

### **A grappolo**

Herpes simplex

### **Lineare**

Nevo epidermico

Lichen Striatus

Incontinenza pigmenti

### **Anulare**

Tinea

Pitiriasi rosea

Eritema anulare centrifugo

### **Zosteriforme**

Herpes zoster

Nevo di Becker

### **Arciforme policiclica**

Orticaria

Eritema polimorfo

### **Reticolare**

Cutis marmorata

Livedo reticolare

# La visita dermatologica: raggruppamento e topografia

**Vescicole**

**Disposte a grappolo. Evoluzione verso erosione e croste**

**Polimorfismo evolutivo**

**Localizzate a livello del dermatomero L1/L2**

**HERPES ZOSTER**

# La visita dermatologica: raggruppamento e topografia



**Papule di colorito marrone chiaro su cute aflegmasica**



**Raggruppate in placche arciformi**



**Presenti alla nascita e localizzate lungo le linee di Blaschko**

**Nevo epidermico sistematizzato**

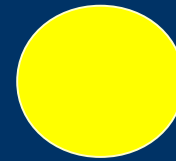
# La visita dermatologica

- Molto importante da valutare è anche la topografia generale delle lesioni osservando:
  - Simmetria o asimmetria delle lesioni
  - Localizzazioni preferenziali
  - Evoluzione della localizzazione
- La topografia delle lesioni può essere dirimente per la diagnosi.

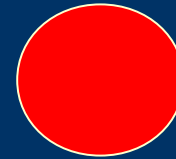
# La visita dermatologica



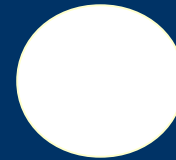
1cm 



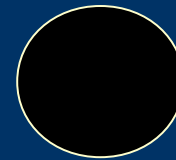
**MACCHIA**



**PAPULA**



**MACULA**



**PLACCA**

Macchia caffè Latte o  
Nevo ipermelanico

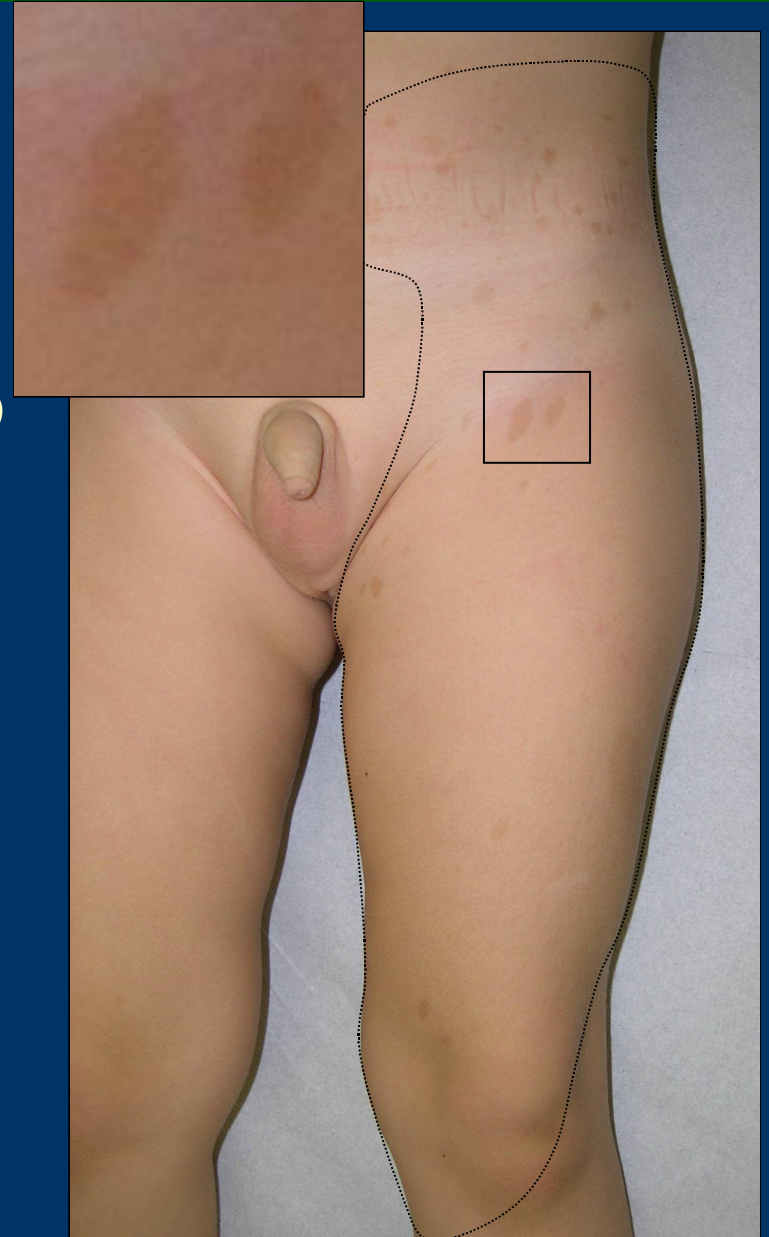


# La visita dermatologica

Neurofibromatosi tipo I

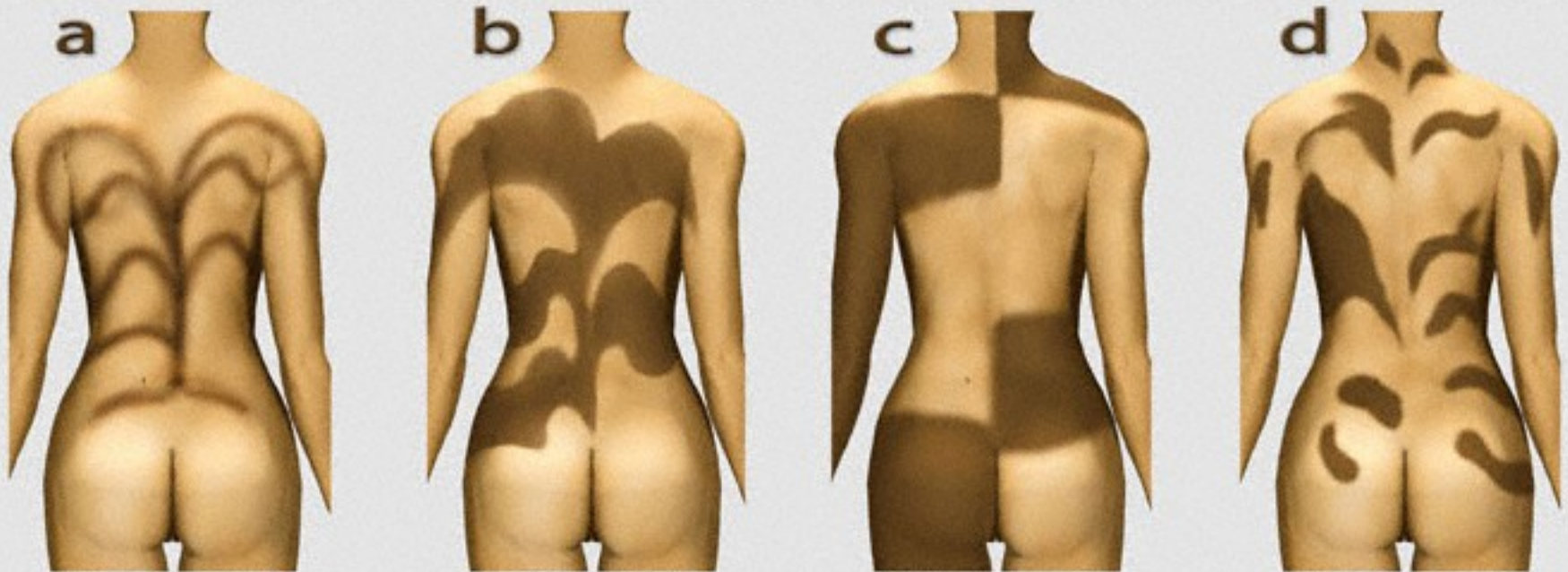


Neurofibromatosi segmentale



# La disposizione delle lesioni

## Su linee di sviluppo embrionale



Various patterns of cutaneous mosaicism

a) narrow bands of Blaschko

b) large bands of Blaschko

c) checkerboard pattern

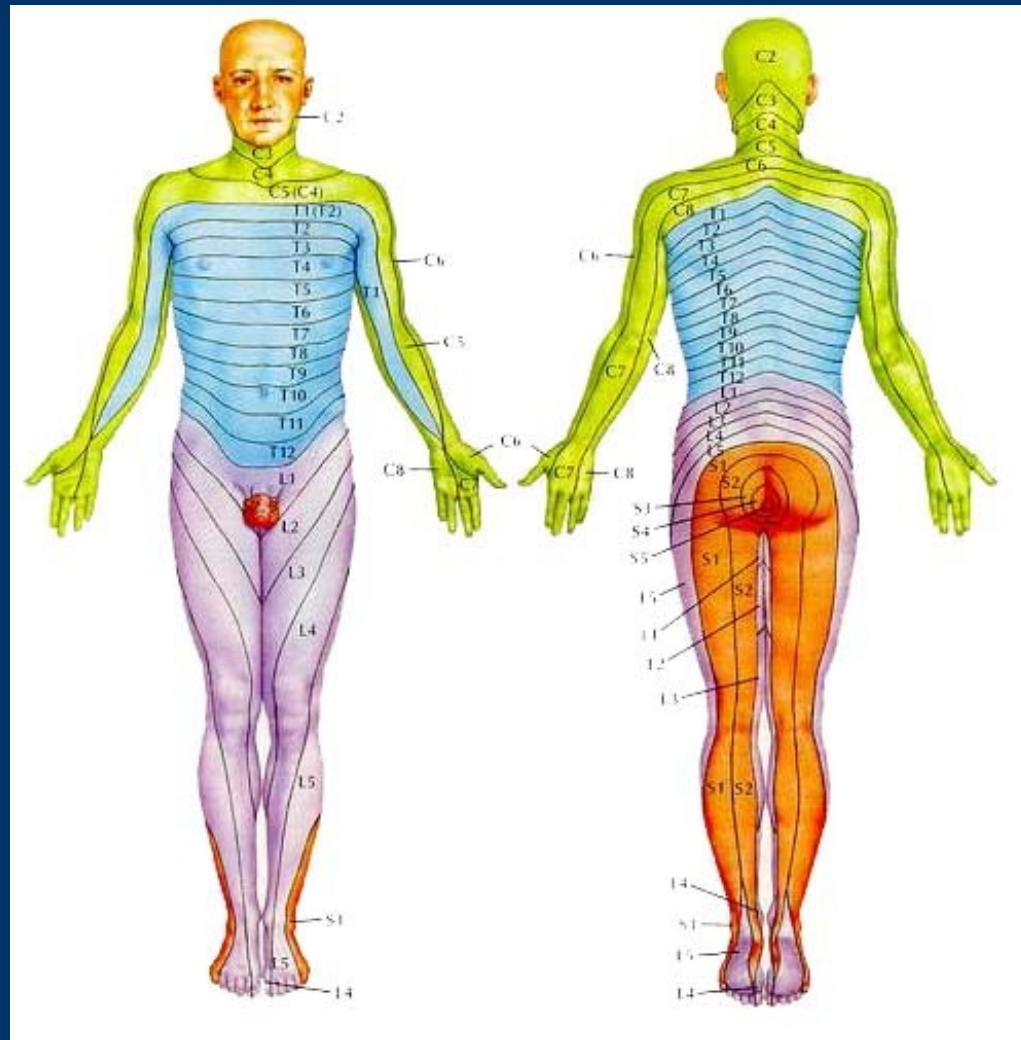
d) phylloid pattern



Using by permission

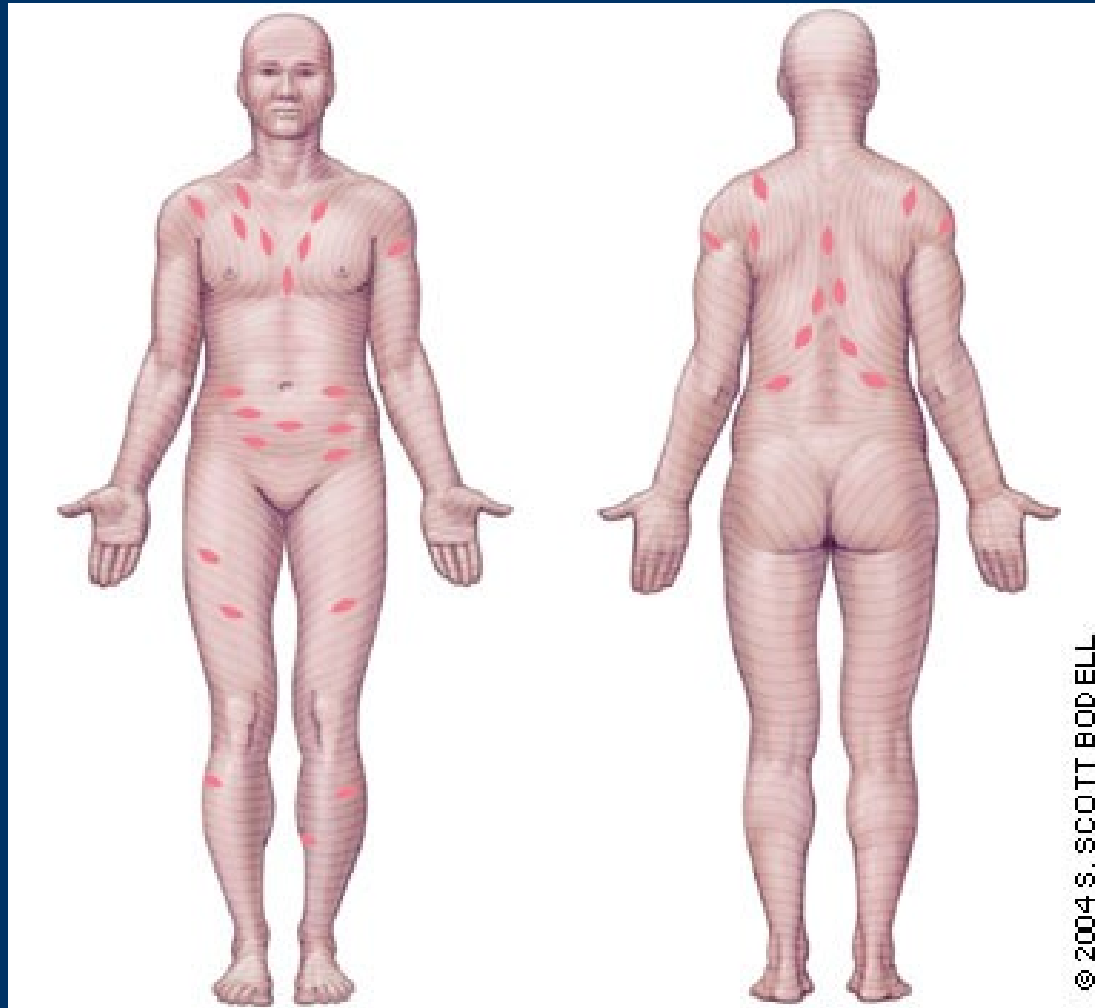
# La disposizione delle lesioni

## Lungo i dermatomeri

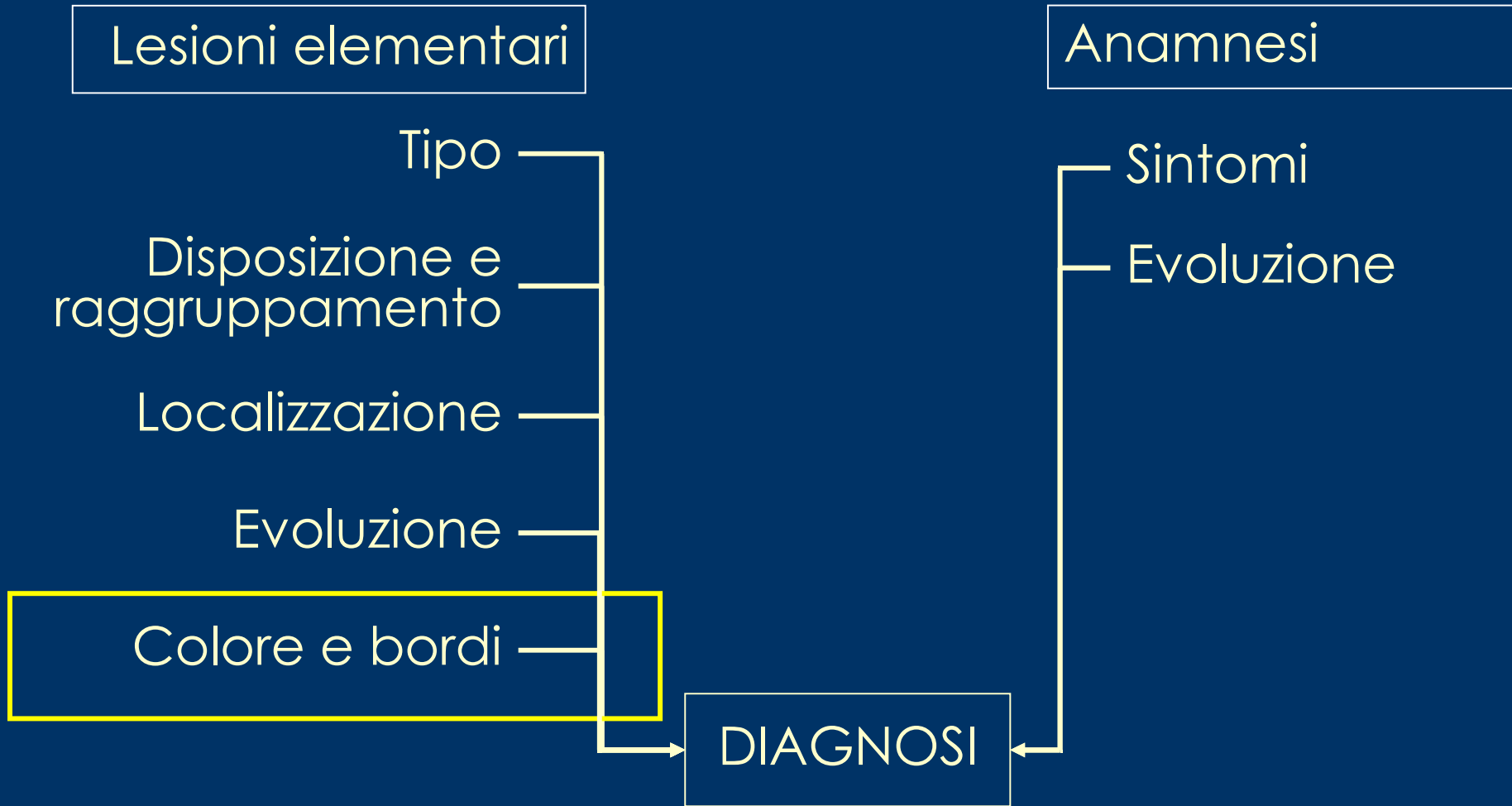


# La disposizione delle lesioni

Lungo le linee di tensione cutanea  
(linee di Langer)



# La visita dermatologica



# La visita dermatologica: il colore

Due piccole placche alla presenti alla nascita



**Nevo nevocitico**



**Nevo sebaceo**

# La visita dermatologica

- La ricerca della lesione elementare è il primo passo per una corretta interpretazione di ciò che si vede.
- Una volta individuata la o le lesioni elementari che costituiscono la patologia in esame bisogna chiedersi.
  - Le lesioni osservate sono quelle iniziali o sono la evoluzione di lesioni preesistenti?
  - Come si raggruppano localmente?
  - Come si distribuiscono topograficamente?
  - Qual è il colore dominante?
- Avendo (speriamo!!!!) chiarito questi punti si completa la visita raccogliendo dati anamnestici classici quali l'epoca d'insorgenza, la fluttuazione, i sintomi etc...

# La visita dermatologica

