

## Problemi dermatologici

I bambini con Sindrome di Down possono avere una pelle molto secca, riconducibile ad una condizione frequente denominata **Xerosi** (70%), caratterizzata da mancanza di sebo nella pelle e scarsa umidificazione cutanea. La terapia cura i sintomi attraverso il miglioramento dell'idratazione e uso di creme emollienti e sostanze quali la [glicerina](#), vasellina la [lanolina](#). Se la causa è da imputarsi ad un lavaggio del corpo o uso di saponi eccessivo basta diminuirne l'uso per ritornare alla condizione fisiologica di partenza. Può essere utile effettuare lavaggi con amido e con sostanze non schiumogene.

Altre condizioni riscontrabili in età pediatrica sono:

### -**Cheilite angolare**

E' spesso caratterizzata da fissurazione e screpolatura delle labbra e della lingua, infiammazione a livello dell'angolo labiale; è frequente e peggiora con l'età. Spesso è dovuta al ristagno di saliva agli angoli della bocca e si complica con infezioni batteriche, virali o micotiche (Candida, mughetto). Può essere utile in alcuni casi applicare una crema steroidea o antibiotica-antimicotica a seconda del quadro clinico osservato.

- **Dermatite atopica** (50%) E' caratterizzata da una pelle arrossata, spesso squamosa, ed è associata ad intenso prurito. E' tipica delle pieghe e delle zone retroauricolari. La terapia si basa sull'uso di antistaminici, emollienti e cortisonici nei casi più severi.

- **Dermatite seborroica** (30-50%) E' una dermatite che colpisce principalmente le zone ricche di ghiandole sebacee come il cuoio capelluto, la faccia, il torace e il condotto uditivo; è caratterizzata da squame giallastre e untuose, associate a eritema e a croste del cuoio capelluto. Il prurito non sempre è presente. La terapia prevede l'uso di alcuni composti per via locale.

- **Follicolite** è un'infiammazione dei follicoli piliferi ed è caratterizzata da piccole lesioni arrossate o con secrezione giallastra. Spesso è di tipo batterico per cui necessita di un trattamento antisettico e antibiotico sistemico o locale. Talvolta si associa a foruncoli o piccoli ascessi. In rari casi può essere di origine fungina.

- **Ipercheratosi palmoplantare** (40-75%) rara sotto i 5 mesi, è frequente nelle età successive. Nel 40-50% dei casi viene riscontrato il solco palmare unico. Si caratterizza con secchezza del palmo delle mani e pianta dei piedi. Sono utili creme a base di salicilato o pietra pomice. E' raccomandato l'uso di scarpe comode con possibilità di far traspirare il piede.

-**Alopecia** (6-9%) Consiste nell'assenza di capelli in regioni cutanee normalmente caratterizzate dalla loro presenza. Probabilmente, alla base di questa condizione ci sono meccanismi di tipo autoimmunitario; in particolare sembra implicato un gene sito sul cromosoma 21.

Solitamente le prime chiazze si manifestano nel cuoio capelluto e, nella maggior parte dei casi, si risolve spontaneamente, senza esiti cicatriziali. L'alopecia areata si caratterizza con perdita di capelli circoscritta, con bordi ben distinti, non legata a processi infettivi; si osservano chiazze glabre (dove si conservano i follicoli e il cuoio capelluto) o capelli cortissimi nelle zone periferiche della chiazza.

Può presentare recidive, ma difficilmente diventa cronica. Raramente, può coinvolgere tutto il corpo. La terapia è utile per favorire la ricrescita dei capelli e si basa sull'uso di cortisonici, lozioni specifiche e spesso cicli di derivati vitaminici ed integratori

Altre condizioni: Scabbia, Elastosi perforante serpiginosa, Vitiligine, Lichenificazione, Siringoma, Acanthosis Nigrans.