



“È il piacere di **condividere**, il desiderio di **confrontarsi**,  
l'aspirazione di **crescere insieme**, il coraggio di **misurarsi** su temi scottanti,  
la nostalgia di **ritrovarsi**, la curiosità di **conoscere** il territorio,  
il gusto di provare **nuove esperienze** sensoriali.  
La speranza di riuscire a raccontare una **pediatria differente...**”

## **Skin of Colour (SOC): cambiano le regole del gioco**

**Giorgio Rovatti** (Modena)

07/10 Settembre 2023

## **Violenza Domestica**

**Violenza domestica**, influenze e  
ripercussioni comportamentali  
sull'esistenza del **bambino**.

**SANREMO**

“Skin of colour” (SOC) indichiamo tutte le tonalità di cute che sono più scure, in modo più o meno spiccato, rispetto a quella che possiamo definire cute “bianca” oppure “caucasica”. Questo ultimo termine è ancora usato ma dovrebbe essere abbandonato per il suo indiretto riferimento al concetto di “razza”, scientificamente assai discutibile negli umani. La scelta del termine “SOC” mi è stata suggerita dall'utilizzo di questa parola nella letteratura scientifica e dalla esistenza di una Società scientifica Skin of Color Society.

### **CARATTERISTICHE FISILOGICHE DELLA SOC**

- ✓ La SOC ha lo stesso numero di melanociti della cute “bianca”.
- ✓ La differenza cromatica è legata al numero e caratteristiche dei melanosomi (organelli ove si accumula la melanina prodotta dai melanociti per essere trasferita nei cheratinociti)

Nella SOC i melanosomi sono:

- più grandi
- più numerosi
- dispersi singolarmente nel citoplasma dei cheratinociti
- distribuiti in tutto lo spessore dell'epidermide

La SOC non conferisce protezione “totale” nei confronti dei raggi UV solari e, di conseguenza, essa può andare incontro a ustione solare anche se è meno soggetta a tumori cutanei epiteliali e melano-citari.

### **CARATTERISTICHE FISILOGICHE DELLA SOC CHE POSSONO CREARE DUBBI DIAGNOSTICI**

Nei bambini appartenenti a popolazioni caratterizzate da SOC, è possibile evidenziare alcune manifestazioni, perfettamente normali, che possono trarre in inganno:

- tonalità più chiara del neonato rispetto ai genitori (tutti i neonati, anche “bianchi”, hanno una scarsa produzione di melanina che aumenta progressivamente col tempo)
- evidente iperpigmentazione neonatale dei genitali esterni maschili e femminili
- iperpigmentazione del terzo supero- esterno del padiglione auricolare visibile nei lattanti
- iperpigmentazione del dorso delle falangi distali di mani e piedi rilevabile dal primo mese di vita con tendenza ad attenuarsi dopo 2-3 anni
- pigmentazione della mucosa gengivale che si rileva già nei lattanti ed aumenta col passare del tempo e si estende al resto del cavo orale (normalmente la pigmentazione non raggiunge il margine libero della gengiva)



**Promotore Scientifico**

**SIMPE**  
SOCIETÀ ITALIANA MEDICI FEMMINISTI



**Mail**

info@narrazionecircolare.org  
comitato@narrazionecircolare.org  
iscrizioni@narrazionecircolare.org



**Telefono**

+39 0833 21 94 37  
+39 388 956 1306



“È il piacere di **condividere**, il desiderio di **confrontarsi**,  
l'aspirazione di **crescere insieme**, il coraggio di **misurarsi** su temi scottanti,  
la nostalgia di **ritrovarsi**, la curiosità di **conoscere** il territorio,  
il gusto di provare **nuove esperienze** sensoriali.  
La speranza di riuscire a raccontare una **pediatria differente...**”

- macchia mongolica neonatale/infantile molto evidente ed estesa oltre alle sedi normalmente coinvolte nei bambini "bianchi"
- marcata ipertricosi prepuberale con tendenza alla diminuzione di intensità nel tempo (bambini provenienti dal sub continente indiano)

## DIFFICOLTÀ DIAGNOSTICHE NELLA SOC

La SOC può rendere più complessa la diagnosi di affezioni cutanee, a causa di:

- Effetto "mascheramento" che riguarda in particolare l'eritema, meno visibile e sostituito sostanzialmente da un colore grigio-cinereo
- Accentuazione del contrasto fra aree normopigmentate ed ipopigmentate che rende particolarmente visibili alcune patologie con effetti esteticamente evidenti e di notevole impatto sulla self-body image (es: vitiligo, pitiriasi alba)

Vanno ricordate particolari modalità reattive:

- la SOC è caratterizzata da quella che è stata definita "labilità pigmentaria", responsabile dell tendenza ad una iperpigmentazione postinfiammatoria che, per la sua persistenza ed impatto estetico, può essere particolarmente disturbante.

- Nella SOC è comune la predisposizione a:

✓ reazioni papulo/follicolari (es. dermatite atopica con "follicular prominence", pitiriasi rosea papulare, pitiriasi versicolor follicolare),

✓ lichenificazione,

✓ formazione di cheloidi, più frequenti rispetto alla cute "bianca"

## AFFEZIONI CUTANEE PIÙ COMUNI NELLA SOC

- Transient pustular melanosis neonatale (4.4% afroamericani vs 0.6% neonati "bianchi")
- Acne keloidalis nuchae
- Melanonichia striata (aumenta di frequenza con età; presente nel 50% oltre i 50 anni)
- Alopecia da trazione (legata soprattutto a stili di acconciatura)
- Pomade acne (reazione acneiforme dovuta a prodotti oleosi occlusivi)
- Nevo di Ota e di Ito (> popolazioni orientali)

È necessario, infine, ricordare alcune pratiche terapeutiche, tradizionali in alcune etnie, che possono essere confuse con child abuse quali: scarificazioni rituali, esiti ecchimotico/purpurici di coining/s-pooning, esiti di moxibustione, esiti di coppettazione, ecc.

**Skin of Colour (SOC):  
cambiano le regole del gioco**

**Giorgio Rovatti**



Promotore Scientifico

**SIMPE**  
SOCIETÀ ITALIANA MEDICI FEMMINI



Mail

info@narrazionecircolare.org  
comitato@narrazionecircolare.org  
iscrizioni@narrazionecircolare.org



Telefono

+39 0833 21 94 37  
+39 388 956 1306