



“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 PEDIATRI



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