

## **PERCHE' UN'IMPROVVISA CADUTA DI CAPELLI MERITA UN'ACCURATA E COMPLETA VISITA DERMATOLOGICA?**

*Victor Desmond Mandel<sup>1</sup>, Chiara Ferrari<sup>1</sup>, Samer Al Jalbout<sup>1</sup>, Maurizio Coppini<sup>1</sup>, Claudia Lasagni<sup>1</sup>, Giovanni Pellacani<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Clinica Dermatologica di Modena, Dipartimento di Chirurgie Specialistiche Testa-Collo, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Il lupus eritematoso è una patologia sistemica autoimmune ad andamento cronico recidivante, caratterizzata da un ampio spettro clinico, che varia da una forma a coinvolgimento sistemico a una esclusivamente cutanea. Presentiamo il caso di una donna di colore di 42 anni con importante disagio psicologico dovuto a un rapido diradamento al cuoio capelluto. All'esame obiettivo si rilevava la presenza di due ampie aree di alopecia cicatriziale in sede parietale e occipitale. La diagnosi differenziale di alopecia cicatriziale al cuoio capelluto comprende principalmente lichen planus pilaris, lupus eritematoso discoide, follicolite decalvante e alopecia di Brocq. Ad una più approfondita valutazione clinica si riscontravano chiazze ipercromiche nella conca auricolare e lesioni infiltrate ipercheratosiche con ulcerazione centrale localizzate ai gomiti e in regione retro-auricolare. L'insieme di tali reperti clinici deponeva per lupus eritematoso discoide. Tale diagnosi veniva confermata dal quadro istologico e dalla presenza di depositi granulari di IgG alla giunzione dermo-epidermica evidenziati con l'immunofluorescenza diretta. Questo caso testimonia l'importanza di un accurato esame obiettivo dermatologico al fine di un corretto approccio clinico. Nello specifico, l'orientamento diagnostico veniva suggerito dalla concomitanza di tipiche lesioni al corpo e al cuoio capelluto.