

Capitolo 13:

Tumori cutanei benigni



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

lesioni basali

cause

foto

alfabetico

13.1 Tumori epidermici



Cheratosi seborroica/verruca seborroica

Escrescenze di dimensioni variabili, ricoperte da uno strato untuoso, squamoso, cheratosico e poco aderente. Possono essere di vari colori: gialle, seppia, grigie, bruno scuro o nere. Ogni lesione sembra semplicemente appoggiata sulla superficie cutanea, ben circoscritta e senza infiltrazione sottostante.



lesioni basali: Verruche; Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratosi seborroica/ verruca seborroica

continua

lesioni basali: Verruche; Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo epidermico verrucoso

Lesioni papulo-verrucose rilevate, ruvide alla palpazione e talvolta frammentate. Di solito disposte in strisce lungo le tipiche linee di Blaschko, si interrompono sulla linea mediana. Il nevo ha il colore della cute indenne, talvolta è grigio o brunastro. ▶

lesioni basali: Verruche; Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



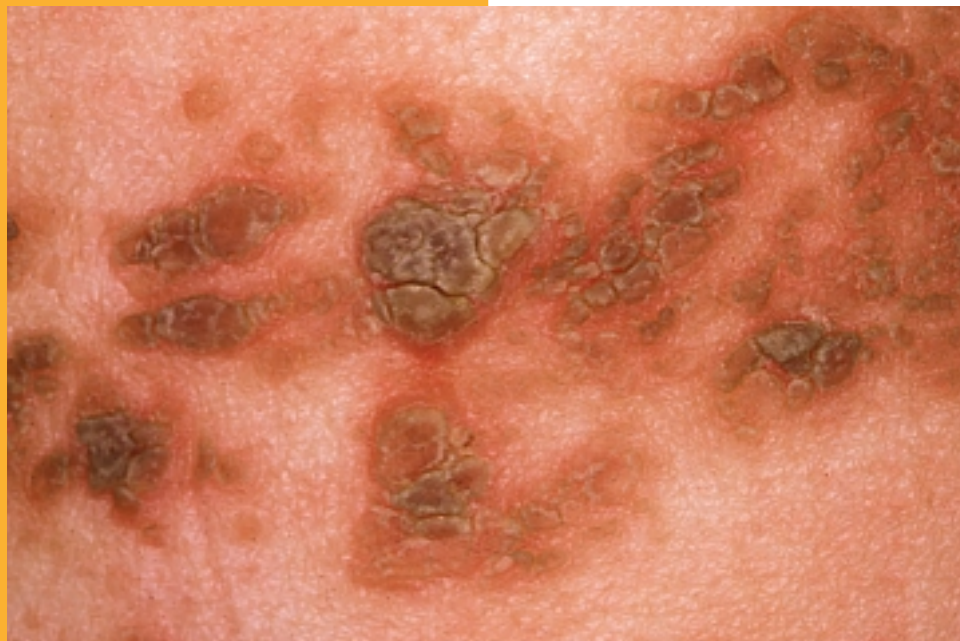
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo epidermico verrucoso

continua

lesioni basali: Verruche; Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo epidermico lineare verrucoso ed infiammatorio

Si manifesta con chiazze psoriasiformi, eritemato-squamose, talvolta lichenoidi o verrucose, disposte in strisce lineari lungo le tipiche linee di Blaschko (come le lesioni del nevo epidermico verrucoso). Sono possibili episodi infiammatori che provocano un'esacerbazione del prurito, escoriazioni più o meno gravi, la formazione di eczemi secondari e perfino di zone necrotiche. ▶

lesioni basali: Macula eritematosa; Verruche;
Pustole; Squame; Gangrena
Nessuna specificità

cause:



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo epidermico lineare verrucoso ed infiammatorio

continua

lesioni basali: Macula eritematosa; Verruche;
Pustole; Squame; Gangrena
Nessuna specificità

cause:



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo di Becker (nevo epidermico pigmentato e peloso)

Chiazza iperpigmentata unilaterale, situata di preferenza sul torace o sulla spalla, talvolta ricoperta di peli. Nella maggior parte dei casi compare nell'adulto giovane dopo una esposizione al sole.

È un nevo epiteliale (epidermico e follicolare) tardivo con ipermelaninosi epidermica secondaria.

lesioni basali: Macule pigmentate

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Acantoma a cellule chiare

Piccolo tumore duro, rotondo e mammellonato, generalmente isolato, di colore rosa e di solito dalla superficie umida. La diagnosi si pone esclusivamente con l'esame istopatologico.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheratoacantoma

Nodulo molto ben delimitato e sormontato da un opercolo centrale corneo. La sua crescita è rapida, la dimensione massima della lesione viene raggiunta in poche settimane. La lesione di solito regredisce spontaneamente in pochi mesi.

lesioni basali: Noduli

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Acantoma fissurato retroauricolare

Papulonodulo retroauricolare, ben circoscritto, un po' roseo, del diametro di 1-2 cm e circondato da un alone infiammatorio.

La lesione è divisa in due da una fissurazione.

L'acantoma è comparso alcune settimane o mesi dopo che il paziente aveva iniziato a portare una montatura per occhiali male adattata. ▶

lesioni basali: Noduli; Fissure

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Acantoma fissurato retroauricolare

continua

lesioni basali: Noduli; Fissure

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

13.2 Tumori pilari e sebacei



Cisti epidermoide

Nodulo sottocutaneo infiammatorio, spesso provvisto di un minuscolo orifizio centrale, dal quale si può esprimere una sostanza malodorante di colore bianco-giallastro. Si tratta di una lesione singola o multipla che appare specialmente nelle zone seborroiche nel contesto di un'acne volgare o nodulocistica. Le cisti epidermoidi sono a volte erroneamente chiamate "cisti sebacee".

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cisti trichilemmale (cisti pilare)

Si ritrova generalmente al capillizio. Ha la forma di un nodulo sottocutaneo ricoperto da una cute rosea e glabra, non aderente alla cisti. Le cisti sono a volte multiple. Di dimensioni variabili da un pisello ad un uovo, sono note nel linguaggio comune con il nome di porri.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Milia

I grani di miglio sono piccole sporgenze bianche, molto superficiali, che compaiono in varie circostanze. Nel neonato esse si manifestano con un'infinità di piccoli punti bianchi sul viso (come illustrato nella fotografia) e sono dovute ad una ritenzione sebacea transitoria.

Risolvono spontaneamente in poche settimane. Nell'adolescente e nell'adulto colpiscono di solito le guance, le palpebre ed il naso e si formano per ostruzione del follicolo.

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Tricoepitelioma

Formazioni papulose, traslucide, appiattite o globulose, di 2 - 5 mm, rosa o bianche e talvolta solcate da fini telangiectasie. Prediligono il viso (naso, pieghe nasolabiali, guance, fronte e mento). Si tratta generalmente di lesioni multiple ed ereditarie che compaiono fin dall'infanzia o nell'adolescenza.

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Adenoma sebaceo senile

Piccole formazioni giallastre ombelicate, da 3 a 6 mm di diametro, che interessano le zone seborroiche del viso (fronte, tempie, guance) dopo la cinquantina, in entrambi i sessi. Questi adenomi corrispondono all'iperplasia adenomatosa senile delle ghiandole sebacee. ▶

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Adenoma sebaceo senile

continua

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Raggi solari, raggi ultravioletti



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo sebaceo di Jadassohn

Si tratta di un tumore del cuoio capelluto o del volto, spesso congenito. Il suo aspetto varia con l'età. Durante l'infanzia è una chiazza alopecica, ovale, rosea e un po' rilevata. A partire dalla pubertà, la superficie diviene mammellonata e verrucosa. Essa assume un caratteristico colore giallo-arancione. Nell'età adulta può, in casi eccezionali, trasformarsi in un carcinoma basocellulare.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

13.3 Tumori sudorali



Siringoma

Piccole lesioni, sempre multiple, da 1 a 3 mm di diametro, che formano papule lisce e di color carne, generalmente sul volto (specialmente sulle palpebre), il torace, il collo e le ascelle.

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Poroma eccrine

Tumore congesto solitario e benigno, la cui ampia base è circondata da un collaretto di cheratina che presenta emorragie puntiformi. Predilige la zona plantare attorno al calcagno. Nella diagnosi differenziale lo si deve distinguere dal granuloma piogenico e dal melanoma acromico maligno. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Poroma eccrine

continua

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cilindroma

Tumori multipli e benigni, spesso familiari, insorgenti al capillizio che diviene mammellonato (tumori a turbante).

La loro superficie è liscia, glabra, del colore della cute normale o rosa e con telangiectasie; essi non sono aderenti ai piani profondi.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

13.4 Tumori connettivali



Dermatofibroma

Tumore nodulare intradermico, di 5 - 6 mm, duro alla palpazione, generalmente localizzato agli arti inferiori. La sua superficie è pigmentata e spesso un po' cheratosica. Un dermatofibroma può talvolta essere causato da una puntura d'insetto. Una variante rara è il fibroma in pastiglia, un nodulo rosa lucente, dalla superficie liscia, circondato da un collareto di squame molto sottili, separato dal tumore tramite un solco. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Fattori meccanici



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Dermatofibroma

continua

lesioni basali: Noduli

cause: Fattori meccanici



ricerca

contenuti

stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Fibrocheratoma digitale acquisito

Piccolo tumore situato sulle dita delle mani o dei piedi, più raramente palmare o plantare. Come il fibroma in pastiglia, è una lesione isolata e cupoliforme, talvolta allungata e pedunculata, circondata da un margine sottile e ben delimitato. La superficie è un po' verrucosa. È probabilmente causato da un trauma.

lesioni basali: Verruche

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Cheloide

Tumori fibrosi, tesi e di colore rosso, dalla superficie liscia, un po' ammaccata ed a volte circondata da propaggini pseudopodiche "a chela di granchio". Sono spesso pruriginosi, dolenti o molli.

I cheloidi post-lesionali, secondari a ferite, ustioni, vaccinazioni, od a lesioni infiammatorie della cute (come l'acne adolescenziale), vengono differenziati dai cheloidi spontanei, che sono più frequenti nei soggetti di pelle nera.

lesioni basali: Cicatrici

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



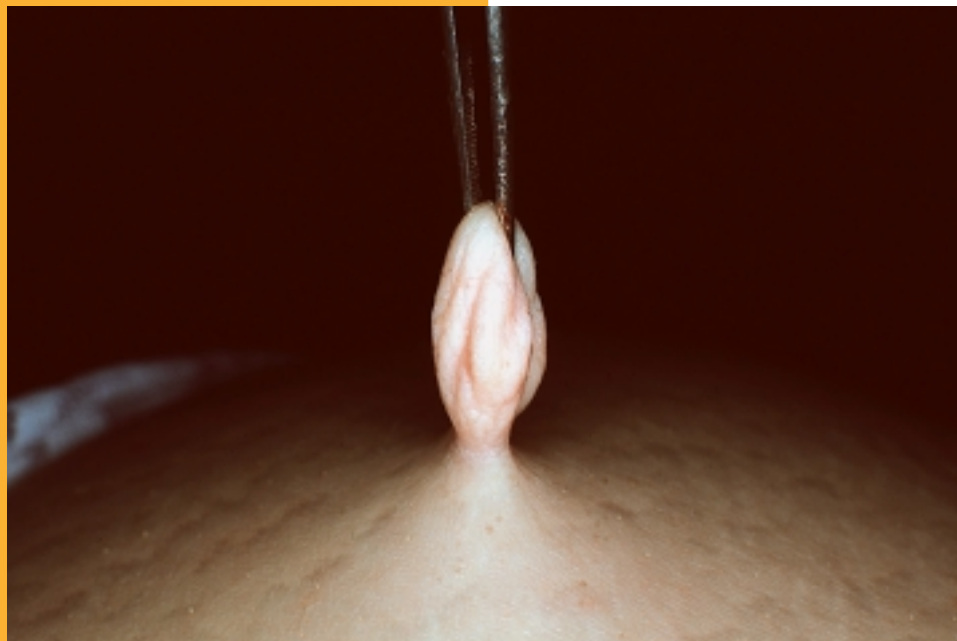
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Mollusco pendulo (acrochordon)

Piccola massa carnosa, molto molle, del diametro medio di 3 - 5 mm, sospesa alla cute tramite uno stretto peduncolo.

Queste lesioni, spesso multiple, abbondano particolarmente a livello delle grandi pieghe ascellari o perigenitali, sul collo, le palpebre e la zona orbitale.

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Xantogranuloma giovanile

Lesione papulonodulosa, singola o multipla, di colore giallo, arancione o bruno, di consistenza molle, che compare di solito sul viso, il capillizio, il tronco e la radice degli arti. Più frequente nel neonato o nel lattante, può colpire anche il bambino e persino l'adulto.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Xantoma tuberoso

Piccole papule emisferiche, di diametro variabile da alcuni millimetri ad un centimetro, di colore rosa od arancione, talvolta intensamente gialle alla vitropressione.

Le sedi predilette sono i gomiti, le ginocchia ed i glutei. In casi di grave ipertrigliceridemia si riscontra una variante rara: lo xantoma eruttivo. ▶

lesioni basali: Papule dermiche; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Xantoma tuberoso

continua

lesioni basali: Papule dermiche; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Xantelasma delle palpebre

Chiazze attorno agli occhi, giallastre od arancioni, appiattite e chiaramente delimitate. È una delle varianti dello xantoma piano.

lesioni basali: Papule dermiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Lipoma

Tumori benigni singoli o multipli, del colore della cute sana, che si sviluppano dal grasso sottocutaneo. Sono di consistenza molle e possono raggiungere grandi dimensioni.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Leiomioma

Tumori benigni derivanti dai muscoli lisci piloerettori, dai muscoli degli organi genitali, dei capezzoli o dei vasi sanguigni. I leiomiomi sono tumori nodulari, contrattili, singoli o multipli e di colore rosso, rosa o bruno.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Mastocitosi cutanea

Il termine mastocitosi comprende tutte le lesioni causate dalla proliferazione di mastociti nella cute.

Orticaria pigmentosa

Si tratta della forma la più comune che si riscontra a tutte le età. Provoca un'eruzione piuttosto monomorfa di macule o maculo-papule lisce, pruriginose e di colore violaceo o bruno. La reazione delle lesioni a certi stimoli, come lo sfregamento, è molto caratteristica (segno di Darier). ▶

lesioni basali: Macula eritematosa;
Macule pigmentate; Papule
dermiche
cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Mastocitosi cutanea

continua

Mastocitoma

Tumore singolo, sodo, di colore arancione, che si riscontra soltanto nel bambino.

lesioni basali:

Macula eritematosa;
Macule pigmentate; Papule
dermiche

cause:

Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

Neurofibroma

Noduli rosei o del colore naturale della cute. La loro durezza è variabile. La loro caratteristica principale è di essere facilmente compressibili. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

continua

*Neurofibromatosi 1
(neurofibromatosi di
Recklinghausen)*

È la più frequente delle neurocristopatie sistemiche. È caratterizzata soprattutto dalla combinazione di macchie caffelatte, macule lenticolari (simili ad efelidi) e neurofibromi cutanei. ▶

lesioni basali: Macule pigmentate; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

continua

*Neurofibromatosi 1
(neurofibromatosi di
Recklinghausen)*

Il "tumore principale" è un neurofibroma molto grande se paragonato a tutti gli altri circostanti. La trasmissione di questa malattia ereditaria è autosomica dominante, con una forte penetranza ed un'espressività variabile. ▶

lesioni basali: Macule pigmentate; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

continua

Sclerosi tuberosa di Bourneville (epiloia)

La sclerosi tuberosa è una affezione a trasmissione autosomica dominante, caratterizzata da vari segni clinici e da sintomi isolati od associati.

a. Angiofibroma

Piccoli noduli, di colore dal rosa al rosso, tumidi, sodi, solcati da fini telangiectasie e distribuiti simmetricamente sul viso: le pieghe nasolabiali, le guance, la regione periorale. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

continua

*b. Fibromi periungueali
(tumori di Koënen)*

Angiofibroma corneo delle dita dei piedi, molto raro. ▶

lesioni basali: Verruche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



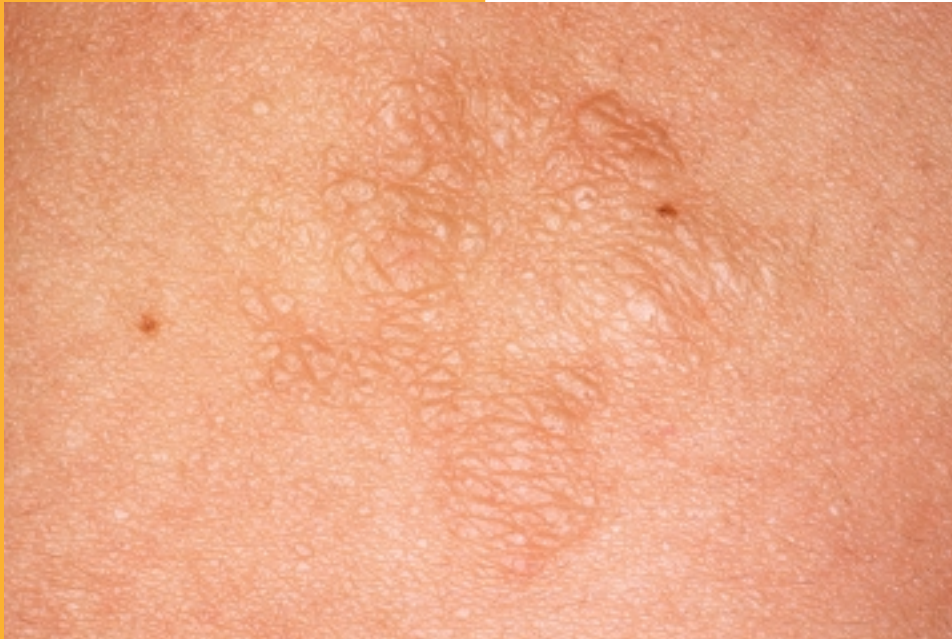
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Neurocristopatie

continua

c. Placca "a pelle di zigrino"

Placca in rilievo, dai contorni e dalla superficie irregolari, ricoperta da una cute "a buccia d'arancia" piuttosto pallida. Predilige la regione lombo-sacrale.

d. Chiazze acromiche

Macule più o meno regolari, da 1 a 10 cm di diametro, ovali, arrotondate, o più caratteristicamente a forma di foglia. Sono di colore bianco e prive d'alone iperemico o pigmentato.

lesioni basali: Nessuna specificità

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

Telangiectasia aracneiforme

Stella vascolare, centrata su un punto rosso, a volte rilevato e pulsante e dal quale si staccano delle arborizzazioni centrifughe, che si svuotano alla compressione del centro. ▶

lesioni basali: Macula vascolare

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Telangiectasia emorragica ereditaria (malattia di Osler-Rendu-Weber)

Malattia autosomica dominante, caratterizzata da telangiectasie cutanee e delle mucose, che spesso si manifesta soltanto dopo la pubertà.

Le macule telangiectasiche sono mal delimitate e le arborizzazioni, contrariamente a quelle della telangiectasia aracneiforme, non sono simmetriche. Compaiono specialmente sul volto, le mani, la mucosa buccale, le labbra e la lingua. ▶

lesioni basali: Macula vascolare

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Angioma piano

Macula eritematosa, congenita, di intensità, estensione e forma variabili. Il colore va dal rosa pallido al rosso cupo. Predilige il volto e gli arti, ma può debordare sulle mucose. A partire dal 4° decennio, l'angioma s'ispessisce e si può osservare la comparsa di noduli violacei e superficiali. ▶

lesioni basali: Macula vascolare

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Angioma tuberoso

Angioma dell'infante, di colore rosso vivo, ben delimitato ed in rilievo sul tegumento normale circostante. La sua crescita è rapida, può essere emorragico ed ulcerarsi. La maggior parte di questi angiomi risolve spontaneamente nell'infanzia, senza lasciare tracce. ▶

lesioni basali: Macula vascolare; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Angioma sottocutaneo

Tumefazione prominente sovrastata da una cute normale, oppure bluastra o telangiectasica. Questa lesione non subisce un'involuzione spontanea. ▶

lesioni basali: Macula vascolare; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Angiocheratoma

Telangiectasia papulosa dalla superficie ipercheratosica. I più comuni sono gli angiokeratomi scrotali e vulvari, che sono solitamente benigni. Tuttavia, se c'è disseminazione al di là dei glutei, si deve verificare che non si tratti della malattia di Fabry. ▶

lesioni basali: Papule dermiche; Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Tumore glomico solitario

Piccolo tumore bluastro intradermico, caratterizzato da una spiccata dolorabilità. Si localizza soprattutto perifericamente, alle mani ed ai piedi, più raramente agli avambracci ed ai glutei. Una sede tipica è quella subungueale. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Tumore glomico solitario ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Granuloma piogenico

Piccola massa carnosa e vascolare dovuta ad un piccolo trauma irrelevante. La sua superficie erosa sanguigna profusamente. Talvolta, alla base un solco caratteristico lo separa dalla cute adiacente. ▶

lesioni basali: Noduli

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



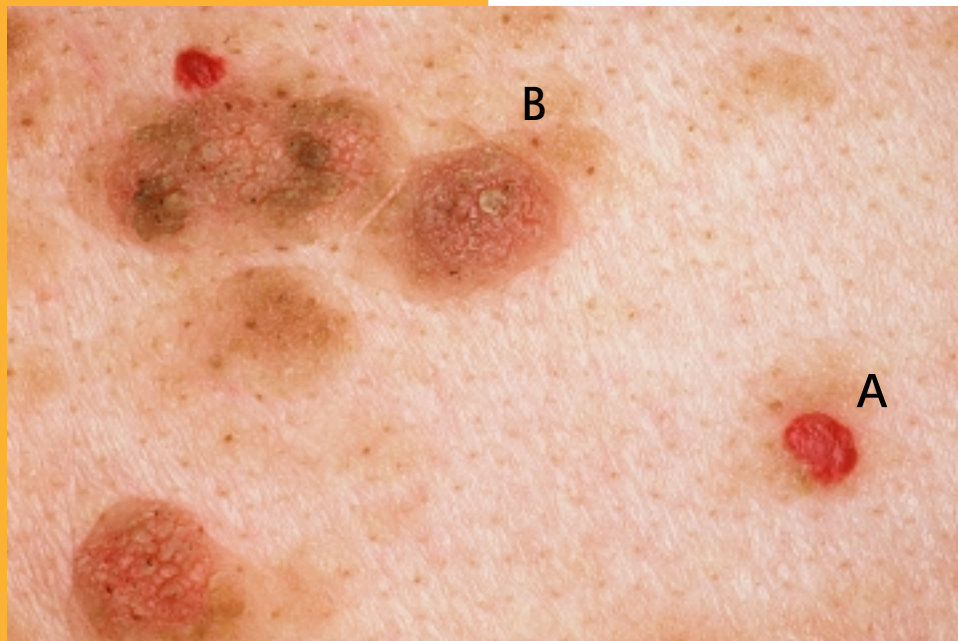
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Angioma

continua

Angioma senile

Piccole chiazze, di colore rosso vivo, piane o un po' tumide. Molto diffuso nei soggetti anziani, di solito multiplo e situato sul tronco (A). In molti casi compare in concomitanza con le verruche seborroiche (cheratosi) (B).

lesioni basali: Macula vascolare; Verruche;
Cheratosi

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



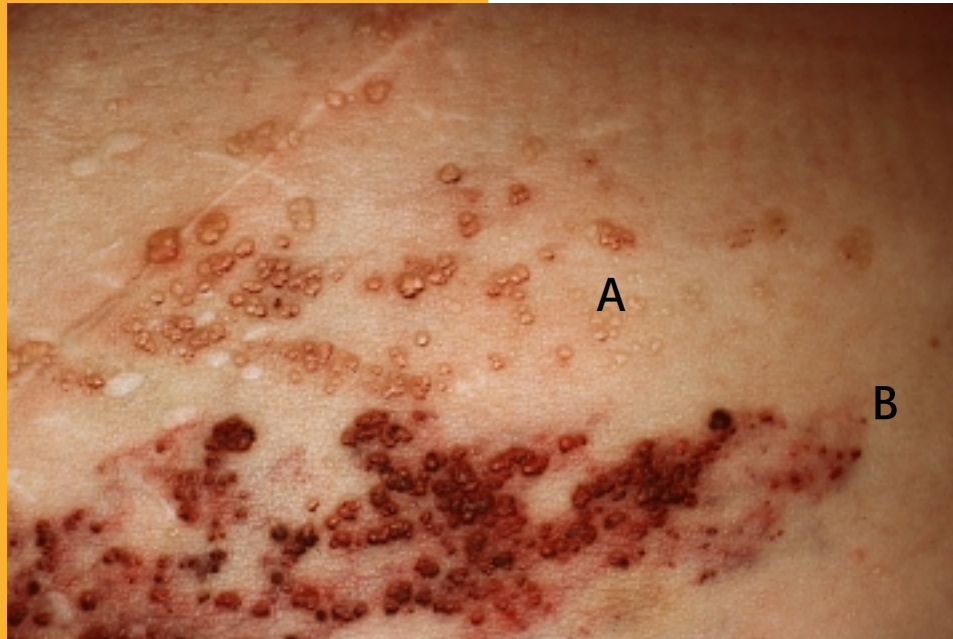
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Linfangioma

Formazioni pseudovescicolari, con diametro da 1 - 5 mm, riunite in piccoli gruppi in chiazze irregolari, traslucide e tese ma che si lasciano comprimere facilmente.

Le lesioni possono localizzarsi dappertutto ma sono più frequenti sul tronco e sulla radice degli arti. Il linfangioma (A) viene molto spesso osservato in concomitanza con l'emangioma (B) (vedi fotografia).

lesioni basali: Vescicole

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Condrodermatite nodulare dell'elice

(nodulo doloroso dell'orecchio). Nodulo infiammatorio situato sul padiglione, dolente o molle. Il suo centro è cheratosico od a forma di cratere.

Viene considerato oggi come una condrodermatite ma la sua eziologia non è stata elucidata.

lesioni basali: Noduli; Cheratosi

cause: Fattori meccanici



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Pseudocisti mucoide

Piccolo nodulo traslucido, sodo e di colore carne, situato sulla superficie dorsale delle dita vicino alle articolazioni distali interfalangeiche. Provoca sovente una deformazione caratteristica dell'unghia, con solchi longitudinali. È il risultato dell'accumulazione di sostanza mucoide nel derma.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo

13.5 Nevi melanocitari



Lentiggini

Piccole macule iperpigmentate (1 - 3 mm), brune o nere, che possono distribuirsi sull'intera cute e/o sulle mucose. Le lentiggini sono spesso isolate. A volte sono generalizzate (lentiginosi) e fanno parte di sindromi complesse che implicano diversi organi interni. Corrispondono ad un'ipermelanocitosi epidermica.

lesioni basali: Macule pigmentate

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Macchie mongole

Macule grigio-bluastre, di dimensioni variabili da alcuni millimetri a diverse decine di centimetri. Prediligono la cute lombare ed i glutei. Sono particolarmente frequenti negli asiatici. Corrispondono ad un'ipermelanocitosi dermica.

lesioni basali: Macule pigmentate

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevi melanocitari (nevi nevocellulari)

Formazioni ben circoscritte che esibiscono una grande varietà di colori, di forme, di spessori, di consistenze e di dimensioni, che vanno da qualche millimetro ad alcuni centimetri. Questi nevi possono essere piatti o rilevati, lenticolari o discoidi ed il loro colore varia dal giallo pallido al bruno-nero. Le forme a cupola possono non essere pigmentate.



lesioni basali: Macule pigmentate;
Papule dermo-epidermiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevi melanocitari (nevi nevocellulari)

continua

lesioni basali:

Macule pigmentate;
Papule dermo-epidermiche; Noduli
Nessuna specificità

cause:



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo pigmentato peloso

Nella pubertà alcuni nevi melanocitari si ricoprono di peli.

lesioni basali:

Macule pigmentate;
Papule dermo-epidermiche; Noduli
Nessuna specificità

cause:



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo pigmentato congenito

I nevi pigmentati congeniti sono di dimensioni variabili. Alcuni sono detti giganti a causa della loro estesa disseminazione. A superficie disomogenea (da piana a papulo-nodulare, persino verrucosa) sono il più sovente policromi (dal bruno chiaro al nero) e frequentemente ricoperti di fitti peli.

lesioni basali:

Macule pigmentate;
Papule dermo-epidermiche; Noduli
Nessuna specificità

cause:



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Melanoma (o nevo) giovanile di Spitz

Tumore papulo-nodulare isolato, di colore rosa, localizzato frequentemente al volto o sulle estremità. L'aspetto istopatologico di questo nevo melanocitario è molto caratteristico. In casi piuttosto eccezionali si possono osservare nevi di Spitz multipli.

lesioni basali: Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo blu

Piccolo nodulo, di diametro non oltrepassante il centimetro, di colore grigio-blu o blu-nero e situato soprattutto sulla superficie dorsale delle mani e dei piedi, a volte sul viso. Il suo colore è dovuto ai numerosi melanociti raggruppati in fasci nel derma profondo.

lesioni basali: Macule pigmentate; Noduli

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



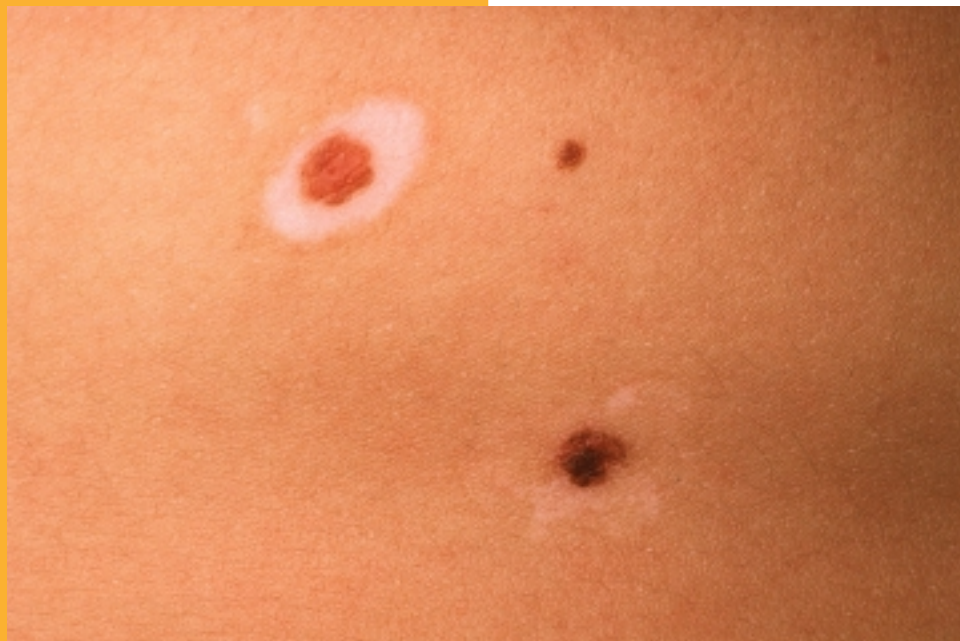
ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo di Sutton (halo naevus)

Il nevo di Sutton è un nevo melanocitario circondato da un alone acromico. Durante il suo sviluppo, la componente nevo regredisce gradualmente, mentre l'alone bianco si ripigmenta a poco a poco.

Questo aspetto dell'evoluzione è probabilmente autoimmune. ▶

lesioni basali: Macule pigmentate;
Macule acromiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo di Sutton (halo naevus)

continua

lesioni basali: Macule pigmentate;
Macule acromiche

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo



Nevo ungueale

La presenza nella lamina ungueale di una banda longitudinale, di colore più o meno bruno scuro (melanonichia), è l'evidenza clinica dell'esistenza di un nevo melanocitario nella matrice dell'unghia.

lesioni basali: Macule pigmentate

cause: Nessuna specificità



ricerca



contenuti



stampa



ultimo schermo visto



indietro



prossimo