

## Dermatoscopia în patologia scalpului și părului - reviu literaturii

Elena URSU, Ina MACOVSCAIA

Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile, Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: congres.dermato.2016@gmail.com

**Introducere.** Pierderea podoabei capilare poate avea un efect semnificativ asupra calității vieții pacientului, fiind necesar un diagnostic rapid al cauzelor posibile și un tratament prompt. Metodele standard de diagnostic al patologiei scalpului și părului, cum ar fi inspecția clinică, examinarea microscopică, biopsia variază în reproductibilitate și invazivitate, deaceia este nevoie de o metodă neinvazivă, care ar ajuta clinicianul în practica de zi cu zi. În ultimii ani, au fost publicate mai multe studii privitor la utilizarea dermatoscopiei în diagnosticul patologiei scalpului și părului, iar termenul de trichoscopie este utilizat pentru definirea acestei noi aplicații a tehnologiilor de diagnostic.

**Scopul lucrării.** Prezentarea dermatoscopiei ca metodă nouă pentru diagnosticul prompt al patologiei scalpului și părului în practica cotidiană a medicilor dermatologi.

**Material și metode.** Am folosit ca surse reviste și website-uri medicale, în care am găsit articole cu date actualizate. Am încercat să sistematizăm informațiile și să le aranjăm în capitole, prezentând caracteristici dermatoscopice, observate la nivelul scalpului normal, în afecțiuni inflamatorii și infecțioase ale scalpului, alterări ale tijeii firului de păr, dar și în alopeciile cicatriceale și necicatriceale. Pot fi utilizate atât dermatoscopul portativ, cât și videodermoscopul, ultimul având posibilitatea memorării imaginilor, stocării lor în baza de date pentru o urmărire și comparație ulterioară.

**Concluzii.** Trichoscopia este foarte utilă pentru diagnosticul *in vivo* al patologiei scalpului și părului și poate ameliora substanțial managementul clinic. Utilizarea dermatoscopului îmbunătățește acuratețea diagnosticului și poate contribui la înțelegerea patogeniei maladiilor părului. Dermatoscopia scalpului și părului (trichoscopia) este o tehnică rapidă și neinvazivă, ceea ce permite identificarea patologiei scalpului și părului, bazându-se pe analiza structurilor și pattern-urilor dermatoscopice specifice, fără a fi nevoie de îndepărtarea părului în scop diagnostic, dar și de biopsia inutilă.

**Cuvinte-cheie:** dermatoscopie, trichoscopie, căderea parului, patologia părului, patologia scalpului.

## Dermoscopy in hair and scalp disorders – literature review

**Introduction.** Hair loss can have significant effects on patients' quality of life, in this case a prompt diagnosis of the different causes of hair loss and early treatment are needed. The standard methods to diagnose hair and scalp disorders, such as simple clinical inspection, the pull test, and biopsy, vary in their reproducibility and invasiveness, and there is a need for noninvasive methods that help the clinician in everyday practice. Many studies on dermoscopy of hair and scalp disorders have been published in the last few years and the term trichoscopy has specifically been coined to describe this novel application of the technique.

**Objectives.** Presentation of dermoscopy as a new method of prompt diagnosis in hair and scalp disorders in daily practice of dermatologists.

**Materials and methods.** We used as sources medical journals and websites in which we found articles with updated data. We tried to systematize information and arrange it in chapters, showing characteristics observed in the dermoscopy of normal scalp, in inflammatory and infectious scalp disorders, hair shaft alterations, and the dermoscopic features described in non-scarring and scarring alopecia. Both handheld dermoscope and videodermoscope can be utilized, the former however providing the possibility of a fast storage of images for future comparison and follow-up studies.

**Conclusion.** Trichoscopy is very useful for *in vivo* diagnosis of scalp and hair disorders and can greatly improve clinical management. The use of dermoscopy improves the diagnostic accuracy and may contribute in understanding the pathogenesis of hair disorders. Hair and scalp dermoscopy (trichoscopy) is a fast and noninvasive technique that allows the identification of hair and scalp diseases on the basis of analysis of trichoscopy structures and patterns without the need for removing hair for diagnostic purposes or unnecessary biopsies.

**Keywords:** dermoscopy, trichoscopy, hair loss, hair diseases, scalp diseases.

## Некоторые аспекты клинической практики по применению ботулотоксина типа А в эстетической косметологии

Ирина ТКАЧ

Частная клиника Belle Femme, Кишинев, Республика Молдова

Автор для переписки: congres.dermato.2016@gmail.com

**Обзор.** Возможность полной блокировки мимической мускулатуры лица на сегодняшний момент уже не является такой актуальной. Все больше литературы появляется по этому поводу и сами пациенты хотят иметь лицо, умеющее передавать те эмоции, которыми их наделила природа. В связи с этим, помимо частичной блокировки мышц малыми дозами ботулинического токсина, специалисты стали чаще применять сочетанные техники: ботокс/мезоботокс+мульти-мини ботулинотерапия. То есть, достижения естественного результата можно добиться сокращением выраженности глубоких морщин путем блокировки мышцы, провоцирующей появления этой морщины в состоянии покоя, без ущерба для мимической выразительности лица. Для этого используют более разведенные дозы ботулинического токсина, которые вводят по определенной схеме. В нашем исследовании были произведены блокировки зон как on-label так и off-label. Также, были взяты во внимание гендерные особенности и пожелания пациентов.

**Заключения и результаты.** Учитывая последние тенденции к сохранению мимики лица, нашим пациентам была предложена эта методика. По данной методике были произведены инъекции 60 пациентам, из которых 66,6% составляли женщины (возраст от 24 до 45 лет) и 33,4% составляли мужчины (возраст от 28 до 45 лет). На 87,5% пациентов женского и 85% пациентов мужского пола была применена данная методика в связи с их пожеланиями.

**Ключевые слова:** ботулинотерапия, мимические морщины, гендерные особенности, мышцы лица.

## Some aspects of clinical practice on the use of botulinum toxin type A in aesthetic cosmetology

Irina TCACI

Private Clinic Belle Femme, Chisinau, the Republic of Moldova

Corresponding author: congres.dermato.2016@gmail.com

**Overview.** The ability to completely block mimic facial muscles is no longer so relevant nowadays. More literature appears on this topic and patients themselves want to have faces that can convey the emotions which nature has endowed them. In this regard, in addition to a partial block of muscle with small doses of botulinum toxin, more often specialists started using combined techniques: Botox / mesobotox + multi-mini Botulinum-therapy. Therefore, a natural result can be achieved by reduction the severity of deep wrinkles, blocking the muscles causes the appearance of the residual wrinkles, without prejudice to the facial expression of the person. For this purpose, a diluted dose of botulinum toxin is administered in a specific pattern. In our study were blocked both on-label and off-label areas. There were also taken into account the gender-specific and patients' wishes.

**Conclusions and results:** Considering the latest trends to maintain facial expressions, this technique has been proposed to our patients. According to this method were made injections on 60 patients, of whom 66.6% were women (age 24 to 45 years) and 33.4% were men (age 28 to 45 years). 87.5% of female patients and 85% of male patients were injected using special technique due to their wishes.

**Key words:** Botulinum therapy, dynamic wrinkles, gender particularities, facial muscles.

## Psoriazisul la copii și adolescenți

Gheorghe MUȘET<sup>1</sup>, \*Mircea BEȚIU<sup>1</sup>, Olga RUSU<sup>1</sup>, Vasile STURZA<sup>1</sup>, Ion RUSU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra Dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

Chișinău, Republica Moldova, <sup>2</sup>Spitalul Raional Anenii-Noi

\*Autor corespondent: mircea.betiu@usmf.md

**Material și metode.** S-a efectuat un studiu retrospectiv pe un lot de 103 pacienți cu psoriazis, cu vârste cuprinse între 1 an și 17 ani (băieți/fete – 64/39), tratați în Spitalul de Dermatologie și Maladii Comunicabile.

**Rezultate.** Repartizarea conform vârstei a fost următoarea: până la 5 ani – 11, până la 10 ani – 16, până la 15 ani – 29 și până la 17 ani – 47 de pacienți. Durata maladiei a oscilat între 3 luni și 11 ani, media fiind de 3,8 ani. În 69,9% cazuri, boala a debutat în perioada rece a anului. Anamneza familială pozitivă s-a înregistrat în 45,6% cazuri, inclusiv: rude de gradul I – 45, rude de gradul II – 2 cazuri. S-a depistat un spectru de factori declanșatori posibili: stresul psihoemoțional – 17, infecții respiratorii acute – 15, focare de infecție cronică – 32 (tonsilită – 13, gastrită – 9, uretrită – 4, carie dentară – 2, colecistită – 2, pancreatită – 2). S-a constatat asocierea psoriazisului cu alte maladii, inclusiv: obezitate de gradul II-III și acnee vulgară – câte 7 cazuri, veruci vulgare – 2, pitiriazis rozat și epilepsie – câte 1 caz. Psoriazis vulgar (papule și placarde) s-a constatat la 73 de pacienți, iar cel acut (gutat) – la 15 pacienți. Localizarea erupției în pliuri și pe față s-a evidențiat, respectiv, în 15,5% și 11,6% cazuri. Artropatie psoriazică s-a observat la 15 pacienți, inclusiv: artrită interfalangiană distală – 5 cazuri, oligoartrită simetrică – 4, poliartrită simetrică seronegativă – 3, spondilită și coxileită – 3 cazuri. Afectări unghiale s-au înregistrat în 4,85% cazuri. Pruritul s-a constatat în 83% cazuri. Schimbări paraclinice depistate: anemie – 31%, limfocitoză – 27,1%, VSH accelerată – 18,4%, proteina C reactivă (4+) – 1,94% cazuri. S-a indicat tratament de rutină, inclusiv UVB în bandă îngustă 311 nm.

**Concluzii.** Repartiția cazuisticii luate în studiu, conform formelor clinice de boală, a conchis că psoriazisul a avut, cel mai des, un aspect vulgar, în plăci și placarde, inclusiv, cu localizări în pliuri și pe față, urmat de psoriazisul gutat, semnalat frecvent ca o formă de debut a bolii la copii și, oarecum mai rar, psoriazisul artropatic. Rolul unor factori declanșatori ai maladiei este evident în cazuistica studiată. De menționat, prezența pruritului în marea majoritate a cazurilor.

**Cuvinte-cheie:** psoriazis, copii, adolescenți, particularități.

## Psoriasis in children and adolescents

**Material and methods.** A retrospective research has been done on 103 patients with psoriasis, aged from 1 till 17 years old (male/female ratio – 64/39) and treated in Hospital of Dermatology and Communicable Diseases.

**Results.** Repartition of patients by the age was as follows: up to 5 years – 11 cases, up to 10 years – 16 cases, up to 15 years – 29 and up to 17 years – 47 patients respectively. Duration of the disease oscillated between 3 months and 11 years, mean age is about 3.8 years. In 69.9% of cases the disease occurred in cold time of the year. An aggravated heredity has been observed in 45.6% of cases: 1<sup>st</sup> degree relatives – 45 cases, 2<sup>nd</sup> degree relatives – in 2 cases. A large spectrum of possible trigger factors was detected: emotional stress – 17 cases, acute respiratory infections – 15 cases, chronic infections – 32 cases (tonsillitis – 13, gastritis – 9, urethritis – 4, dental caries – 2 cases, cholecystitis – 2, pancreatitis – 2 cases). Association of psoriasis with some comorbidities was observed: the 2<sup>nd</sup>-3<sup>rd</sup> degree obesity, as well as acne vulgaris – 7 cases respectively, common warts – 2 cases, pityriasis rosea and epilepsy – 1 case each. Cutaneous psoriasis (papules and plaques) – was described in 73 patients and acute (guttate) in 15 patients. Skin folds and face involvement was present in 15.5% and 11.6% of patients, respectively. Psoriatic arthritis was observed in 15 patients as follows: distal interphalangeal arthritis – 5 cases, symmetric oligoarthritis – 4, seronegative symmetric polyarthritis – 3, spondyloarthropathy and sacroileitis – 3 cases respectively. Nail involvement was registered in 4.85% of cases. 83% of patients complained of pruritus. Paraclinical deviations included the following: anemia – in 31% of cases, lymphocytosis – 27.1%, ESR acceleration – 18.4%, C reactive protein 4+ -1.94% of cases. Patients have received an obvious treatment, inclusively a 311 nm narrowband UVB phototherapy.

**Conclusions.** Distribution of the clinical forms of disease has shown a significant prevalence of papules and plaques, inclusively with face and skin folds involvement, followed by guttate psoriasis as the most frequent form of debut in children, as well as psoriatic arthritis. Trigger factors were also indicted in the research. It is important to mention the presence of pruritus in the majority of cases.

**Key words:** psoriasis, children and adolescents, particularities.