



## Nota informativa:

Tipologie per le quali **SI PREVEDE LA CONCESSIONE** del contributo economico per l'acquisto di una parrucca ai sensi della delibera GRT 738/2006 e successive modificazioni e integrazioni

### 1. ALOPECIE PRIMITIVAMENTE CICATRIZIALI (PERMANENTI) CONGENITE:

- a) Atrichia congenita (autosomica recessiva che determina l'assenza dei follicoli piliferi nell'adulto)
- b) Ipotricosi associata ad altri difetti in varie sindromi ereditarie (progeria, displasia idriotica ectodermica, sindrome di Moynahan, atrichia con cisti cheratiniche, sindrome di Baraitser).
- c) Aplasia moniliforme.

### 2. ALOPECIE PRIMITIVAMENTE CICATRIZIALI (PERMANENTI) ACQUISITE:

- a) da Agenti fisici: raggi X, traumi fisici, ferite.
- b) da Agenti chimici (acidi, alcali).
- c) da Agenti biotici (herpes zoster, lebbra, tubercolosi, sifilide secondaria e terziaria, infezioni fungine).
- d) da Altre Dermatosi in atto o pregresse (lupus eritematoso, sclerodermia, tumori cutanei, granulomi, sarcoidosi, cheloidi, pseudoarea di Brocq, lichen).

### 3. ALTRE CONDIZIONI MORBOSE:

- a) Atrichia universale.
- b) Sindrome di Marie-Unna (ed affini malattie ereditarie).
- c) In corso o post Lupus eritematoso discoide (LED), Follicolite decalvante; Acne cheloidea e cheloidi; Tumori del c. Capelluto Lichen; Pseudoarea di Brocq; Malattie infettive decalvanti (dermatofiti e virus).
- d) Esiti di ustioni fisiche e/o chimiche; ferite.
- e) Alopecia areata (area Celsi).

Tipologie per le quali **NON SI PREVEDE LA CONCESSIONE** del contributo economico per l'acquisto di una parrucca

### ALOPECIE PRIMITIVAMENTE NON CICATRIZIALI (REVERSIBILI E NON)

#### Congenite:

- a) Alopecia fisiologica del neonato.

#### Acquisite:

- a) Alopecia Androgenetica.
- b) Anagen e telogen effluvio.
- c) da Agenti fisici, reversibili (raggi X, traumi, trazioni cosmetiche).
- d) da Agenti chimici e medicinali, reversibili (taglio, eparina, dicumarolici, metotrexate, shampoo alcalini, ciclofosfamide, tiouracile, vitamina A a dosi elevate, propranololo, bromocriptina, ecc.).
- e) da Agenti biotici, reversibile (tinea capitis, sifilide secondaria, lebbra, ecc)
- f) da altre dermatosi in atto o pregresse (malattie esantematiche, tifo, febbre elevata, shock chirurgico, emorragie).
- g) Stati carenziali o dismetabolici: sideropenia, carenza di vitamina B12, dieta povera di proteine, omocistinuria, ecc.
- h) da Alterazioni ormonali (post-gravidica, post ipotiroidismo, ipotiroidismo, diabete, ipoparatiroidismo).
- i) di Origine psicosomatica: tricotillomania, stress emotivi.