

# L'UTILIZZO DEGLI EMOLLIENTI NELLA TERAPIA DELLA DERMATITE ATOPICA



**SIENA 01.06.2009**

**Cristina Massai**





**La dermatite atopica ha un profondo impatto sui costi emozionali, sociali, personali e finanziari delle famiglie**

**I costi finanziari e l'impatto sulla famiglia nella gestione di bambini con dermatite atopica medio-grave sono confrontabili con quelli sostenuti dalle famiglie di bambini affetti da Diabete Mellito tipo I**

*(J.C. Su et al Arch Dis Child 1997)*





# QUALITA' DI VITA

**L'ECZEMA HA INFLUITO SUL SONNO ?**

**QUANTO I TUOI PROBLEMI DI PELLE HANNO DISTURBATO I TUOI RAPPORTI DI AMICIZIA ?**

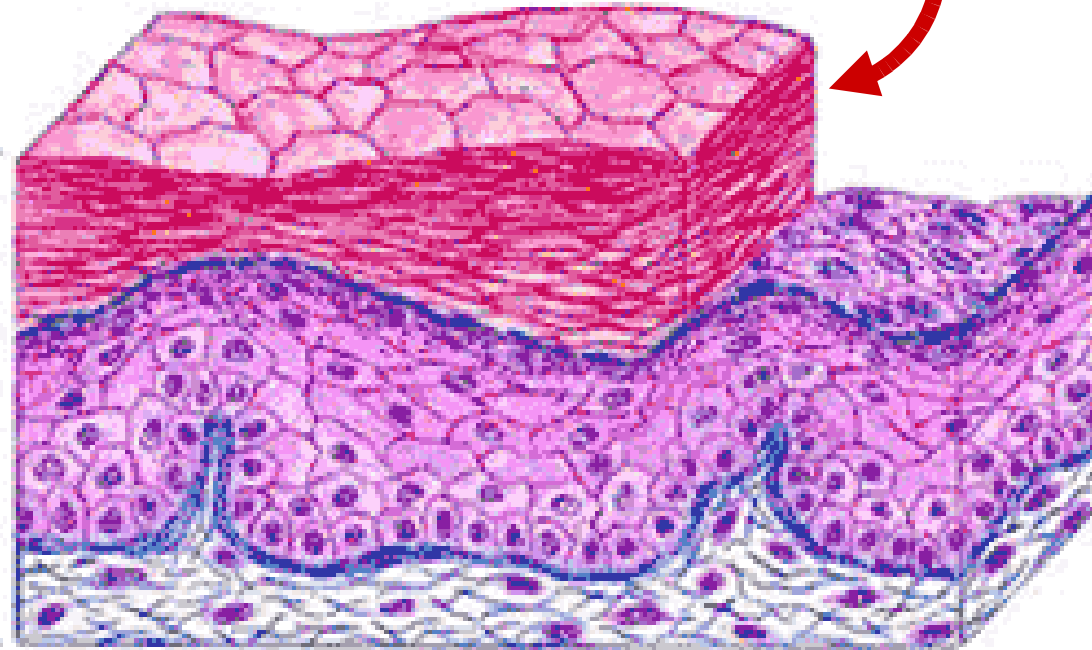
**A CAUSA DEI TUOI PROBLEMI DI PELLE, GLI ALTRI COMPAGNI TI HANNO DATO NOMIGNOLI, TI HANNO PRESO IN GIRO, SONO STATI PREPOTENTI ?**

**L' ECZEMA HA INTERFERITO CON IL GIOCO O IL NUOTO ?**



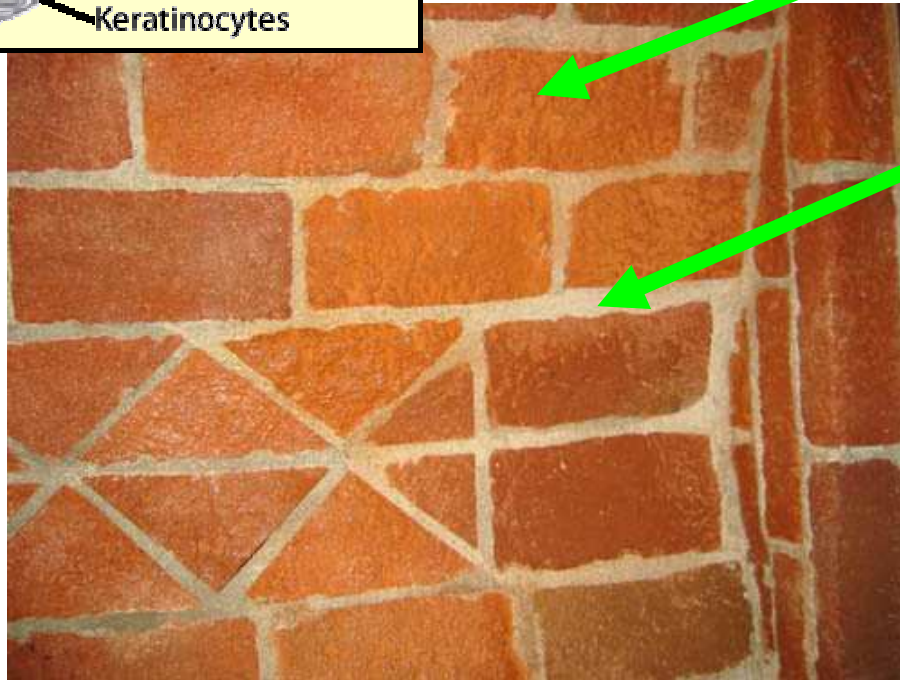
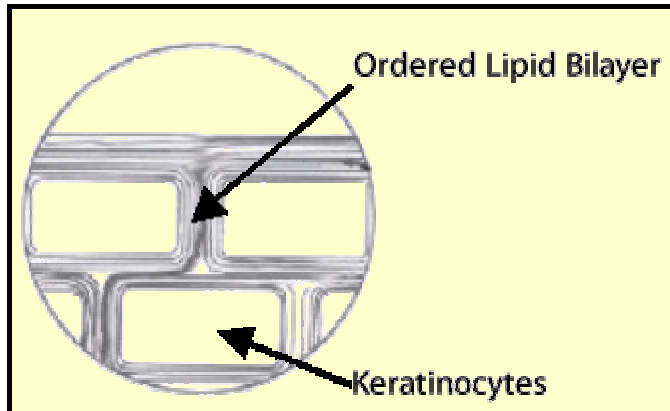
# Struttura dell'epidermide e del derma

**Strato corneo**



# Struttura dell'epidermide e del derma

## Strato corneo



**cheratinociti**

**Lipidi lamellari**

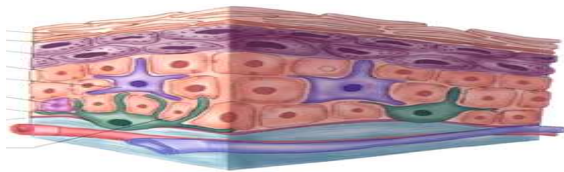
*Priestley 1993*



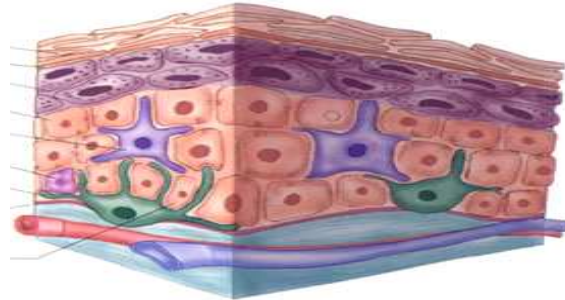
# Spessore dell'epidermide



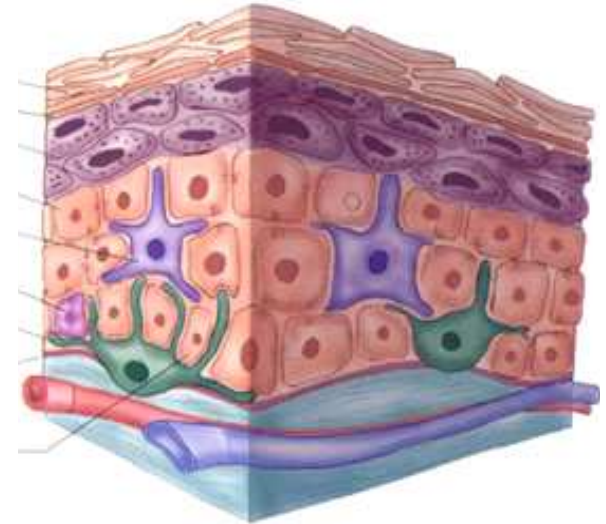
*Gelmetti 2004; Barker 1987*



**neonato**



**bambino**



**adulto**

**Il bambino assorbe di più anche perché ha un rapporto superficie cutanea/peso superiore a quello dell'adulto (di 3 volte nel neonato)**

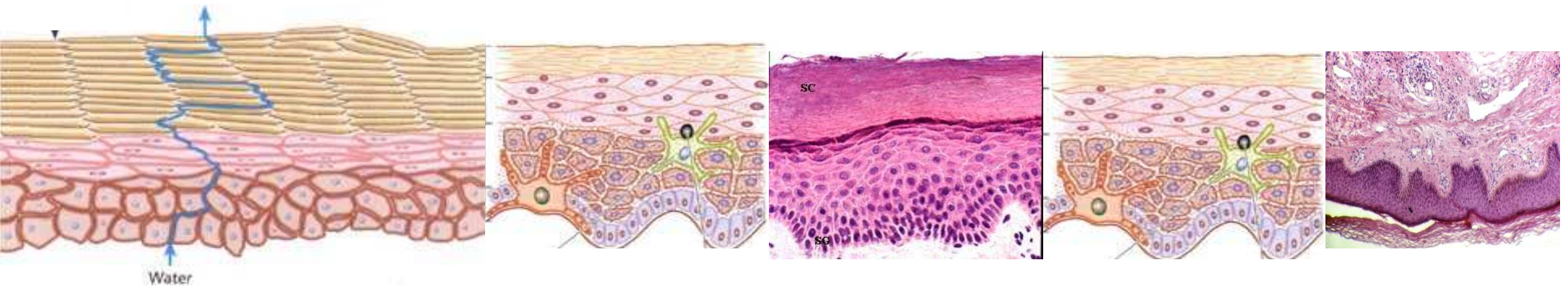


## DA: componente genetica

- La filaggrina è una proteina molto importante nella formazione della barriera cutanea, trovandosi nei ponti tra i corneociti
- Alterazioni nel gene della filaggrina sono stati identificati in bambini con dermatite atopica

# Funzioni dello strato corneo

1. **Termoregolazione** (acqua transdermica, TEWL)
2. **Resistenza meccanica** (cheratina nella matrice intracellulare e nell'involucro cellulare)
3. **Resistenza al passaggio di corrente elettrica**
4. **Primo filtro per i raggi ultravioletti (UV)**



5. **Barriera per agenti chimici**
6. **Barriera per microrganismi** (lipidi, desquamazione)
7. **Barriera per allergeni**

*Bertero M. 2004-2005*



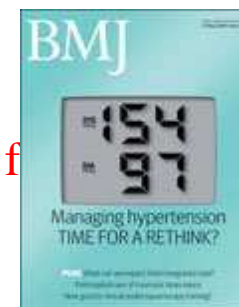
# Alterazioni riscontrate su cute lesionata e sana (strato corneo) in pazienti con dermatite atopica





# Linee Guida NICE

(National Institute for Health and Clinical Excellence)



Terapia modellata  
sull'intensità di malattia.

Terapia aumentata o  
diminuita in base alla  
risposta clinica.

(Management of atopic eczema in children  
aged up to 12 years: summary of NICE  
guidance BMJ 2007;335, December)





# Linee Guida NICE



Uso costante degli emollienti, anche in assenza di lesioni, e addizionali terapie quando necessario.

(Management of atopic eczema in children aged up to 12 years: summary of NICE guidance BMJ 2007;335, December )





# Linee Guida NICE



Identificare ed evitare i fattori scatenanti, inclusi gli irritanti (saponi e detergenti), in alcuni bambini, le infezioni cutanee, gli allergeni da contatto, gli allergeni alimentari, e/o gli aeroallergeni.

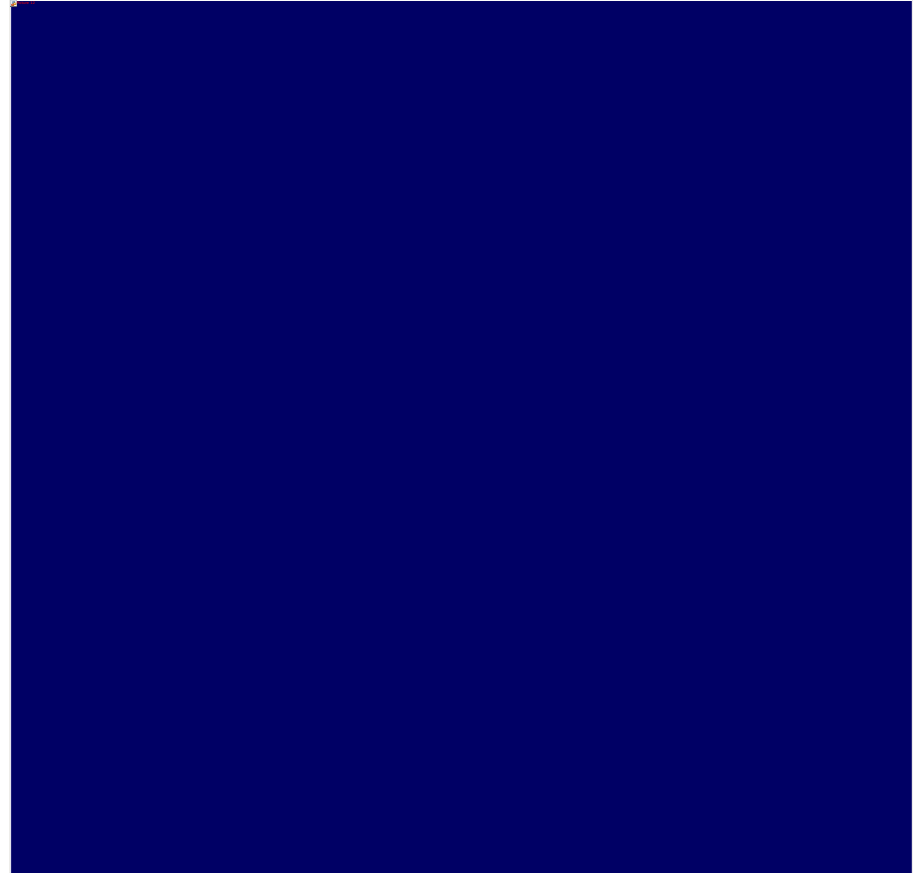
(Management of atopic eczema in children aged up to 12 years: summary of NICE guidance BMJ 2007;335, December )





# Emollienza

...Non c'è evidenza che l'emolliente migliori direttamente la dermatite atopica. Tuttavia, gli emollienti sono usati massivamente grazie al loro effetto sull'aspetto esterno e sui sintomi associati alla xerosi. (Hanifin JM, et al. J Am Acad Dermatol 2004 )





# Emollienza

L' emollienza o morbidezza della cute si ottiene mediante un **corretto apporto lipidico** con trigliceridi, oli e grassi vegetali e/o animali. Tra i tanti ricordiamo: le lecitine, i fosfolipidi, vaselina, lanolina.





# Idratazione

Consiste nell'aumentare il contenuto idrico della cute, riducendo la TEWL ed aumentando l'igroscopia superficiale. Tra i principi attivi ad azione idratante gli **aminoacidi**, le **proteine**, l'**acido ialuronico**, gli **alfa-idrossiacidi**, il **furalglucitolo**.



# Definizioni

## IL CONCETTO DI IDRATAZIONE CORNEA

Applicando una emulsione O/W, parte dell'acqua si legherà alle proteine (effetto igroscopico) mentre la componente lipidica agirà sulla funzione barriera



**La idratazione di una buona emulsione può quindi perdurare fino a 6-8 ore**

*Caputo R, Monti M. Manuale di cosmetologia medica. RC Ed. 1996  
Gelmetti, 2004; Panin, 2002*



# EMOLLIENTI ATTIVI



# EMOLLIENTI PASSIVI

AD AZIONE  
IGROSCOPICA

AD AZIONE  
CHIMICA

- GLICERINA
- SORBITOLO
- PROPILEN GLICOL

- UREA
- ACIDO LATTICO
- $\alpha$ -IDROSSIACIDI
- FURALGLUCITLO

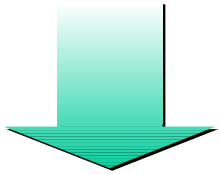
- 
- LANOLINA
  - VASELINA
  - OLII
  - ACIDI GRASSI





# VASELINA: 100% lipidi

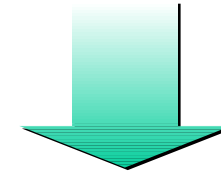
## VANTAGGI



- BASSO COSTO
- AZIONE OCCLUSIVA
- BUON MISCELANTE



## SVANTAGGI



- NON IDRATA
- AZIONE OCCLUSIVA
- IRRITANTE



# I PRODOTTI EMOLLIENTI PIU' USATI SONO SOTTO FORMA DI EMULSIONE



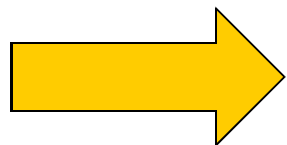
**EMULSIONE**

**L'EFFETTO SI ESTINGUE IN  
MENO DI 2-3 ORE PER:**

- ***VELOCE EVAPORAZIONE  
DELL'ACQUA***
- ***MINIMO EFFETTO DI BAR-  
RIERA DEL POCO OLIO***



***DA USARE SOPRATTUTTO IN CASI DI***



**DERMATITE ESSUDATIVA**

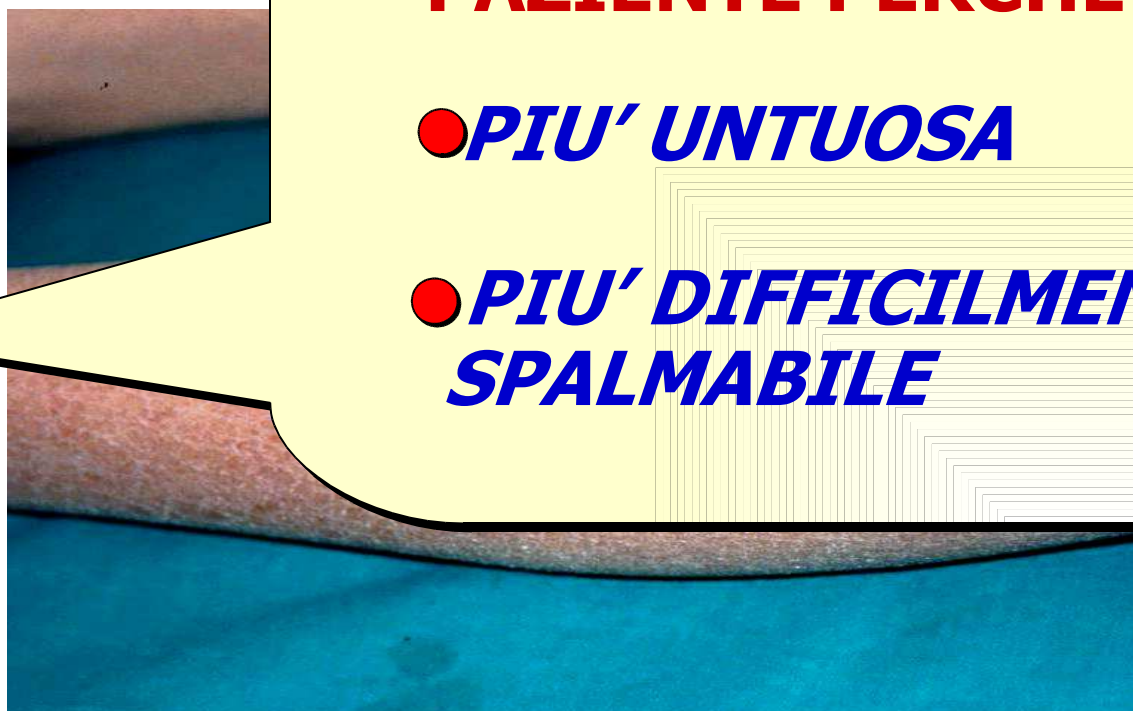


**EMULSION**

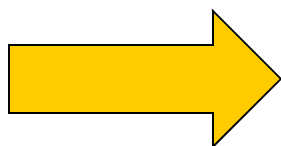
**IVA**

**E' MENO TOLLERATA DAL  
PAZIENTE PERCHE' :**

- **PIU' UNTUOSA**
- **PIU' DIFFICILMENTE  
SPALMABILE**



**DA USARE SOPRATTUTTO IN CASI DI**



**CUTE MOLTO SECCA**



## **VITAMINA E**

- (EUBOS)
- VEA LIPOGEL

## **FURALGLUCITOLO**

- LICTHENA

## **ACIDO LATTICO**

- AEDOLAC

## **UREA**

- OPTIDERM
- EUCERIN
- OPTIDERM
- XERIAL



## **ACIDI GRASSI**

- DERMANA
- EUCERIN
- TOPILOSE
- LACERAN
- CETAFIL

## **CERAMIDI**

- PHISIOGEL NT
- ATTIVA BLU
- TRIKERA
- XERAMANCE puls



# Emollienti e Idratanti

Lynde CW. Skin Ther Lett 2001;6:3-5.



<b>Azione</b>	<b>meccanismo</b>	<b>Esempi</b>	<b>Side-Effects</b>
<b>Occlusiva</b>	<b>blocco fisico TEWL</b>	<b>Vaselina Lanolina Olio minerale siliconi Ossido Zinco</b>	<b>sgradevole follicolite comedogenico DAC</b>
<b>Umettante</b>	<b>Attrae acqua nel corneo</b>	<b>Glicerina sorbitolo urea <math>\alpha</math>- idrossiacidi</b>	<b>Irritazione (urea, ac.lattico)</b>
<b>Emolliente</b>	<b>Liscia la pelle penetrando nelle crepe con gocce oleose</b>	<b>Colesterolo squalene acidi grassi</b>	<b>Non sempre efficaci</b>
<b>Anti-aging</b>	<b>Apporto di proteine essenziali</b>	<b>Collagene cheratina elastina</b>	<b>Dubbia efficacia reazioni da contatto</b>

# Ceramidi e Dermatite Atopica

I ceramidi rappresentano le molecole con la maggior capacità di trattenere l'acqua nello spazio extracellulare dello strato corneo

una marcata diminuzione del contenuto di ceramidi è stata osservata nello strato corneo dell'epidermide con DA

Questa diminuzione danneggia l'impermeabilità dell'epidermide causando una cute secca e più facilmente permeabile

D'altra parte la pelle di questi pazienti è frequentemente colonizzata da batteri (*Staphylococcus aureus*), che hanno i geni per la sfingomielinasi, che interessa il metabolismo dei sfingolipidi.



**Ridurre ed evitare il più possibile i fattori scatenanti!!!**

**Infezioni cutanee**

**Stafilococciche**



**Virus Herpetici**





**Ridurre ed evitare il più possibile i fattori scatenanti!!!**

## **Prodotti che irritano la pelle**

- **Tessuti sintetici, lana**
- **Eccessivi lavaggi delle mani**
- **Uso di prodotti topici e saponi troppo aggressivi**

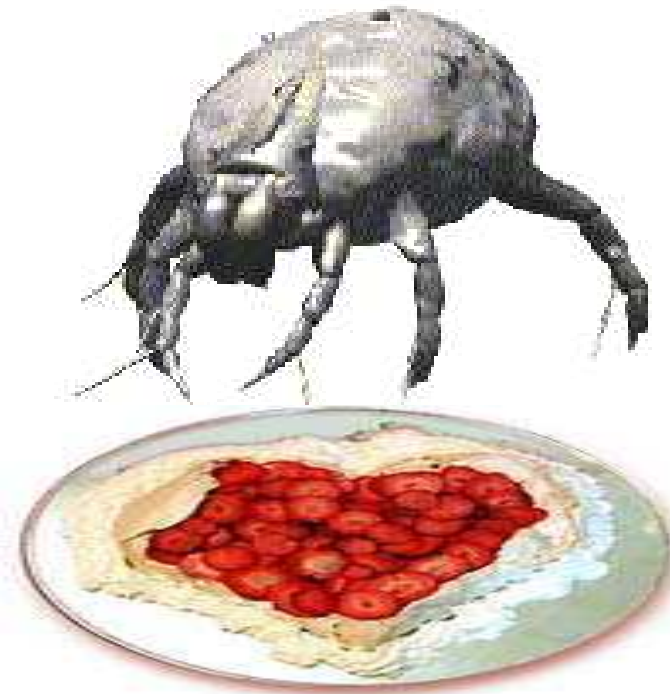




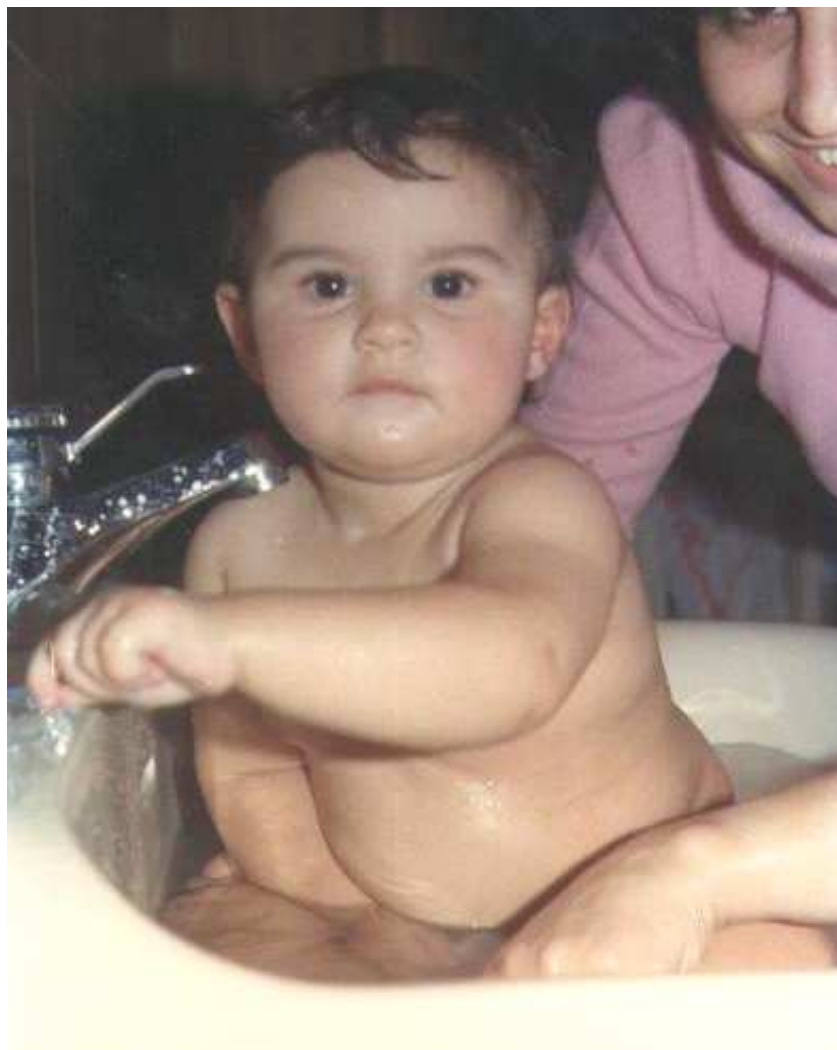
**Ridurre ed evitare il più possibile i fattori scatenanti!!!**

**Evitare gli allergeni che sono realmente fattori scatenanti e le situazioni "stressanti"**

- Allergie alimentari, acari
- Temperature eccessive, clima umido e non ventilato
- Assunzione di alimenti istaminoliberatori



# Quando va applicato l'emolliente ?





# Gli errori nel bagno e nell' idratazione sono la causa maggiore di una dermatite atopica persistente

- **Il bagno secca la cute: il bagnare la cute seguito dall' evaporazione causa una contrazione e fissurazione dello strato corneo con alterazione della barriera epidermica**



(J.M. Hanifin J Allergy Clin Immunol 1999)





# Gli errori nel bagno e nell' idratazione sono la causa maggiore di una dermatite atopica persistente

- **Il bagno idrata la cute:**  
se l'idratante è applicato entro tre minuti dal lavaggio della cute, viene aumentata l'idratazione, rendendo la cute più morbida ed elastica

(J.M. Hanifin J Allergy Clin Immunol 1999)



# Frequenza e modalità di applicazione

**Arti e tronco : 1 applicazione/die. Mani e volto, più sottoposti a insulti esterni e lavaggi : più applicazioni al giorno**

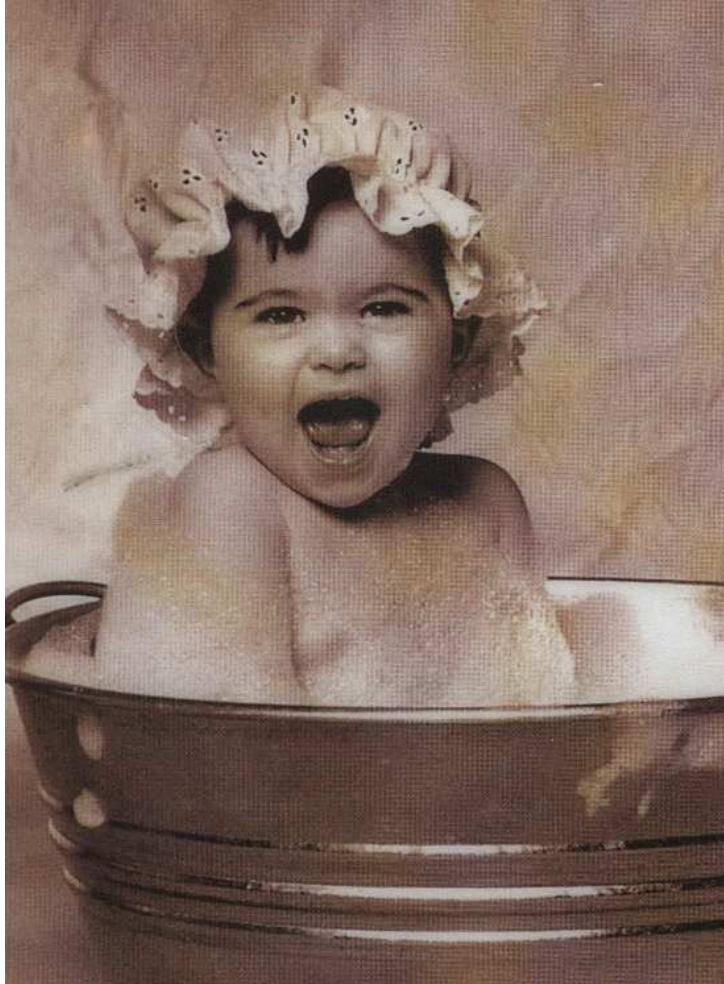
**Un eccesso di crema, specie se mal massaggiata, può provocare macerazione e quindi irritazione con peggioramento della xerosi**

**Doppia applicazione: Applicare l'emolliente e ripetere dopo 15 minuti. Così l'acqua evaporata della 1\* applicazione non provoca macerazione e nuovi lipidi sono apportati con la 2\*dose**



*Caputo R, Monti M. Manuale di cosmetologia medica. RC Ed. 1996*





# BAGNO





## C.DERMATITIS AND ATOPIC ECZEMA

### C1 Atopic dermatitis

#### 1. Preventive measures

- dietary
  - reduction in airborne allergen exposure
- use of emollients (moisturisers)
- prevention of subsequent asthma in

#### children

#### 2. Medical Treatments

##### *Topical treatments*

- emollients
  - corticosteroids
    - tar preparations (moisturisers)
    - impregnated bandages
      - corticosteroids/antibiotic

##### *Systemic Treatments*

- phototherapy
- azathioprine, cyclosporine
  - antihistamines





# **IL FUTURO DEGLI EMOLLIENTI..**

**.....E' UN PRODOTTO CHE CONTIENE  
LIPIDI EPIDERMICI NELLE STESSE  
CONCENTRAZIONI IN CUI SONO  
CONTENUTI NELLA CUTE**





# **IL FUTURO DEGLI EMOLLIENTI..**



**.....E' UN PRODOTTO CHE CONTIENE MOLECOLE  
IN GRADO DI STIMOLARE LA SINTESI ENDOGENA  
DI LIPIDI (oleodistillato di girasole, idrossidecina,  
ALIAmidi)**

**Gelmetti 2007- La scuola dell'atopia**





# **IL FUTURO DEGLI EMOLLIENTI..**



**.....E' UN PRODOTTO CHE CONTIENE MOLECOLE CHE  
POSSIEDONO ANCHE AZIONE ANTIINFIAMMATORIA  
(alfafuralglucitolo,furfurilpalmitato  
glicerofosfoinositolcolina,Vitamina E, selectioso.. )**





Grazie per l' attenzione!!!!

