



# Progetto SHAPED

Skin Hydration & Atopic PEdiatric Dermatitis

Un progetto di awareness ed educazione  
sulla salute della pelle del bambino



# Razionale

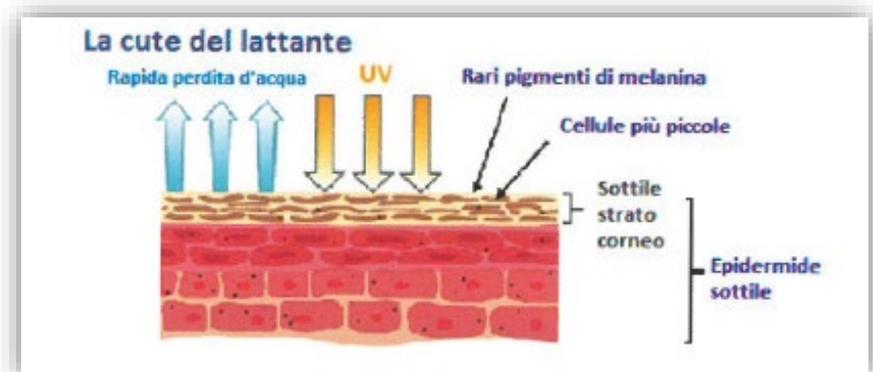
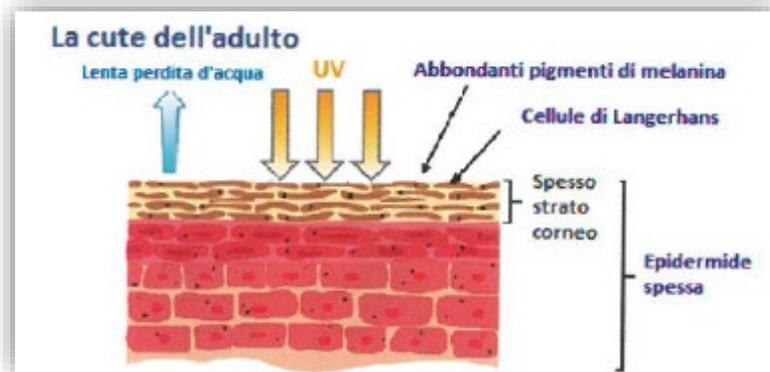
- ❑ Il **Pediatra di Famiglia** è il **primo riferimento** per educare i genitori riguardo all'importanza di una corretta gestione dell'igiene quotidiana della pelle del bambino: il suo coinvolgimento attivo è dunque fondamentale per raggiungere questo obiettivo di salute



Galli E. Maiello N. Guida allo skin care nel bambino con dermatite atopica, 2018

# Razionale

- ❑ La cute del lattante e del bambino è diversa da quella dell'adulto e ancora in fase di sviluppo; fino ai due anni di vita, **va incontro a un processo di ottimizzazione**
- ❑ Lo strato superficiale della cute del bambino non possiede ancora un'efficace barriera protettiva



# Razionale

- ❑ L'obiettivo, fin dalla nascita, è dunque quello di **mantenere la barriera cutanea integra**, sana e ben idratata grazie ad azioni preventive per ridurre il rischio di sviluppare malattie infiammatorie legate alla cute
- ❑ La dermatite atopica è infatti un problema di comune riscontro nell'ambulatorio del Pediatra di Famiglia e la sua incidenza è in continuo aumento. Non sempre si manifesta apertamente, ma esistono situazioni borderline, definite **terreno atopico**, che potrebbero essere contenute o evitate semplicemente adottando alcuni accorgimenti



# Obiettivo

L'obiettivo principale di questo progetto è dunque quello di

**sensibilizzare il pediatra riguardo all'importanza di una corretta detersione e idratazione della pelle del bambino, fin dalla nascita**

per evitare o contenere le possibili manifestazioni cutanee infiammatorie, di cui la dermatite atopica è una possibile manifestazione



# Azioni e iniziative

01

## Poster

educazionale con presentazione progetto e informazioni sulla corretta igiene, detersione e idratazione della pelle del bambino (Distribuito come inserto sulla **seconda uscita RIPPS, in uscita a fine giugno**)

02

## Survey

conoscitiva con lo scopo di valutare la percezione del problema, il suo approccio e le abitudini terapeutiche dei pediatri che parteciperanno (**online** al link: <https://it.research.net/r/7CFHMD3>)



Una «lettera» dedicata a ogni  
Pediatra che riceve la rivista



Descrizione del progetto

## Lo sapevi che la pelle dei bambini...

### è fino al 60% più sottile di quella dell'adulto?!

- Nel lattante la barriera cutanea è ancora in fase di sviluppo e fino ai 24 mesi va incontro a un processo di ottimizzazione.<sup>1</sup>
- Il suo strato superficiale non possiede ancora un'efficace barriera protettiva; non c'è infatti produzione di sebo, che compare solo verso la pubertà.<sup>1,4</sup>
- La cute del lattante è inoltre più soggetta a perdere acqua e diventare secca.<sup>2</sup>

Tutto ciò aumenta il rischio di sviluppare danni cutanei.<sup>1</sup>

### Cosa si può fare per mantenere in salute la pelle del bambino?

#### Consigli per il bagnetto

- La stanza deve essere ben riscaldata (20-22 °C circa) e non avere correnti d'aria.<sup>3</sup>
- La temperatura dell'acqua deve essere sui 35-37 °C.<sup>2</sup>
- Usate un detergente poco aggressivo e asciugate delicatamente.<sup>2</sup>

#### L'importanza degli emollienti

Gli emollienti, applicati sulla pelle umida, vengono utilizzati per mantenere o migliorare la funzione barriera della pelle.<sup>1,2</sup> Il loro impiego quotidiano su tutto il corpo a partire dalla nascita, in bambini a rischio, riduce il rischio di sviluppare patologie infiammatorie cutanee come la dermatite atopica.<sup>4,5</sup>

### Come gestire la pelle del bambino con qualche problema di infiammazione cutanea, come la dermatite atopica

La dermatite atopica è una malattia infiammatoria cronica della pelle caratterizzata da secchezza cutanea e intenso prurito che colpisce fino al 20% dei bambini nei primi 10 anni di vita. In genere, si manifesta già nei primi mesi di vita. Talvolta necessita di terapie specifiche, ma è possibile attuare alcuni piccoli accorgimenti per ridurre i sintomi. Ad esempio:<sup>3</sup>

- Riducete la durata del bagnetto a circa 5 minuti, utilizzando acqua tiepida<sup>3</sup>
- Dopo il bagno, con la pelle ancora umida, applicate regolarmente un emolliente<sup>2</sup>

Gli emollienti sono soluzioni efficaci per migliorare l'effetto barriera della pelle.<sup>4</sup> Sono pertanto estremamente utili e dovrebbero essere utilizzati in quantità adeguate, liberamente e con frequenza.<sup>6</sup>

### Per ulteriori informazioni chiedi al tuo pediatra di fiducia

#### Attenzione all'area del pannolino

- Cambiate spesso il pannolino, asciugando sempre con cura i genitali perché l'umidità può causare irritazioni.<sup>7</sup>
- Limitate l'uso di salviette detergenti, perché troppo irritanti.<sup>7</sup>

#### In casa

- Quando il riscaldamento è acceso, l'ambiente diventa molto secco: è quindi utile l'uso di umidificatori.<sup>8</sup> L'umidità non dovrebbe però superare il 60-65%, per impedire lo sviluppo di muffe e acari.<sup>7</sup>
- Evitate l'uso di essenze profumate, di deodoranti per ambienti e di incensieri perché possono risultare irritanti per il piccolo.<sup>8</sup>
- Non fumate in presenza del bambino.<sup>8</sup>

#### Scegliete con cura l'abbigliamento

- Scegliete indumenti in fibre naturali. Le fibre sintetiche possono favorire le irritazioni cutanee.<sup>9</sup>
- Attenzione agli abiti molto colorati: i coloranti utilizzati per la lavorazione dei tessuti possono causare reazioni allergiche e dermatiti.<sup>9</sup>
- Lavate i vestiti con un detersivo delicato ed evitate l'ammorbidente.<sup>9</sup>
- Tagliate le etichette dei vestiti poiché potrebbero irritare la pelle del bimbo.<sup>9</sup>

Riferimenti: 1. Benito R, et al. Dermatol Ther (Hershey) (2015) 31:304-30; 2. Galati E, Mastrolia G. Guida alla cura del bambino con dermatite atopica. Tesi e pratica quotidiana. Per il Editore 2016; 3. ANV il Bambino 2009 25:627-42; 4. Benito R, et al. Dermatol Ther (Hershey) (2015) 31:304-30; 5. Galati E, Mastrolia G. Guida alla cura del bambino con dermatite atopica. Tesi e pratica quotidiana. Per il Editore 2016; 6. Weidberg A et al.

Realizzate grazie al  
consiglio di  
Pierre Fabre  
DERMATOLOGIE  
SON EXPERTISE  
IN CURA

1. Parte introduttiva con alcune semplici evidenze che spiegano perché la pelle del bambino ha caratteristiche diverse rispetto a quella dell'adulto ed è pertanto soggetta a un rischio maggiore di danno



## Lo sapevi che la pelle dei bambini...

è fino al 60% più sottile di quella dell'adulto?<sup>1</sup>

- Nel lattante la **barriera cutanea** è ancora in fase di sviluppo e fino ai 24 mesi va incontro a un processo di ottimizzazione.<sup>2</sup>
- Il suo strato superficiale non possiede ancora un'efficace **barriera protettiva**; non c'è infatti **produzione di sebo**, che compare solo verso la pubertà.<sup>1,3</sup>
- La cute del lattante è inoltre più soggetta a **perdere acqua** e diventare secca.<sup>2</sup>

Tutto ciò aumenta il rischio di sviluppare danni cutanei.<sup>1</sup>



## Cosa si può fare per mantenere in salute la pelle del bambino?



### Consigli per il bagnetto

- La stanza deve essere ben riscaldata (20-22 °C circa) e non avere correnti d'aria.<sup>2</sup>
- La temperatura dell'acqua deve essere sui 35-37 °C.<sup>2</sup>
- Usate un **detergente poco aggressivo** e asciugate delicatamente.<sup>2</sup>

### L'importanza degli emollienti

Gli **emollienti**, applicati sulla pelle umida, vengono utilizzati per **mantenere o migliorare la funzione barriera della pelle**.<sup>1,2</sup> Il loro **impiego quotidiano** su tutto il corpo a **partire dalla nascita**, in bambini a rischio, **riduce il rischio di sviluppare** patologie infiammatorie cutanee come la **dermatite atopica**.<sup>4,5</sup>





## Lo sapevi che la pelle dei bambini...



**è fino al 60% più sottile di quella dell'adulto?¹**

- Nel lattante la **barriera cutanea** è ancora in fase di sviluppo e fino ai 24 mesi va incontro a un processo di ottimizzazione.<sup>2</sup>
- Il suo strato superficiale **non possiede ancora un'efficace barriera protettiva; non c'è infatti produzione di sebo**, che compare solo verso la pubertà.<sup>1,3</sup>
- La cute del lattante è inoltre più soggetta a perdere acqua e diventare secca.<sup>2</sup>



Tutto ciò aumenta il rischio di sviluppare danni cutanei.<sup>1</sup>

**Cosa si può fare per mantenere in salute la pelle del bambino?**



### Consigli per il bagnetto

- La stanza deve essere ben riscaldata (20-22 °C circa) e non avere correnti d'aria.<sup>2</sup>
- La temperatura dell'acqua deve essere sui 35-37 °C.<sup>2</sup>
- Usate un **detergente poco aggressivo** e asciugate delicatamente.<sup>2</sup>

### L'importanza degli emollienti

Gli **emollienti**, applicati sulla pelle umida, vengono utilizzati **per mantenere o migliorare la funzione barriera della pelle**.<sup>1,3</sup> Il loro **impiego quotidiano** su tutto il corpo a **partire dalla nascita**, in bambini a rischio, **riduce il rischio di sviluppare** patologie infiammatorie cutanee come la **dermatite atopica**.<sup>4,5</sup>

*2. Prevenire i problemi cutanei è sicuramente la strategia più efficace: vengono illustrati alcuni suggerimenti riguardo a come impostare l'igiene quotidiana per mantenere la salute cutanea del bambino*



## Come gestire la pelle del bambino con qualche problema di infiammazione cutanea, come la dermatite atopica

La dermatite atopica è una malattia infiammatoria cronica della pelle caratterizzata da secchezza cutanea e intenso prurito che colpisce fino al 20% dei bambini nei primi 10 anni di vita. La genesi è multifattoriale già nei primi mesi di vita. Talvolta necessita di terapie specifiche, ma è possibile attuare alcuni piccoli accorgimenti per ridurre i sintomi. Ad esempio:<sup>1</sup>

- Riducete la durata del bagnetto a circa 5 minuti, utilizzando acqua tiepida<sup>2</sup>
- Dopo il bagno, con la pelle ancora umida, **applicare regolarmente un emolliente**<sup>2</sup>



**Gli emollienti sono soluzioni efficaci per migliorare l'effetto barriera della pelle.<sup>4</sup> Sono pertanto estremamente utili e dovrebbero essere utilizzati in quantità adeguate, liberamente e con frequenza<sup>6</sup>**

## Per ulteriori informazioni chiedi al tuo pediatra di fiducia



### Attenzione all'area del pannolino

- Cambiate spesso il pannolino, asciugando sempre con cura i genitali perché l'umidità può causare irritazioni<sup>3</sup>
- Limitate l'uso di salviettine detergenti, perché troppo irritanti<sup>3</sup>

### In casa

- Quando il riscaldamento è acceso, l'ambiente diventa molto secco: è quindi utile l'uso di umidificatori.<sup>4</sup> L'umidità non dovrebbe però superare il 60-65% per impedire lo sviluppo di muffe e acari.<sup>4</sup>
- Evitate l'uso di essenze profumate, di deodoranti per ambienti e di insetticidi perché possono risultare irritanti per il piccolo.<sup>4</sup>
- Non fumate in presenza del bambino.<sup>4</sup>

### Scegliete con cura l'abbigliamento

- Scegliete indumenti in fibre naturali. Le fibre sintetiche possono favorire le irritazioni cutanee.<sup>5</sup>
- Attenzione agli abiti molto colorati i coloranti utilizzati per la lavorazione dei tessuti possono causare reazioni allergiche e dermatiti.<sup>5</sup>
- Lavate i vestiti con un detersivo delicato ed evitate l'ammorbidente.<sup>5</sup>
- Tagliate le etichette dei vestitini poiché potrebbero irritare la pelle del bimbo.<sup>5</sup>



Bibliografia: 1. Bender JK, et al. Dermatol Ther (Hoboken) (2017) 7:319-30; 2. Galli E, Mallo N. Guida allo skin care nel bambino con dermatite atopica. Terza e pratica quotidiana. Padini Editore 2016; 3. ANV. Il bambino nella sua famiglia: Guida pratica per i genitori. Sines Informatica editore, 2017; 4. Simpson B, et al. J Allergy Clin Immunol 2014;134:818-23; 5. Dermatite Atopica 2016-2017. Padini editore 2016; 6. Wollenberg A et al. JAMA 2018;324:857-82.

Realizzato grazie al contributo incondizionato di

Pierre Fabre | SKIN EXPERTISE  
DERMATOLOGIE | IN OUR DNA

**3. Nel caso in cui insorgessero problemi di infiammazione cutanea è necessario adottare alcuni accorgimenti specifici nella routine di pulizia. Inoltre, è possibile intervenire anche su altri aspetti della quotidianità**



- ❑ QR code per accesso diretto con smartphone



- ❑ Link inviato via mail tramite newsletter dedicata: <https://it.research.net/r/7CFHMD3>
- ❑ Compilabile anche presso lo stand **PIERRE FABRE** nell'area aziende del Congresso
- ❑ Risultati ottenuti raccolti ed elaborati per ottenere una **pubblicazione (sulla RIPPS)**



## Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

Autorizzo al trattamento dei dati personali forniti da me in questa Survey ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con l'accettazione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di politica sulla privacy consultabile al link sottostante.

[Politica sulla privacy](#)

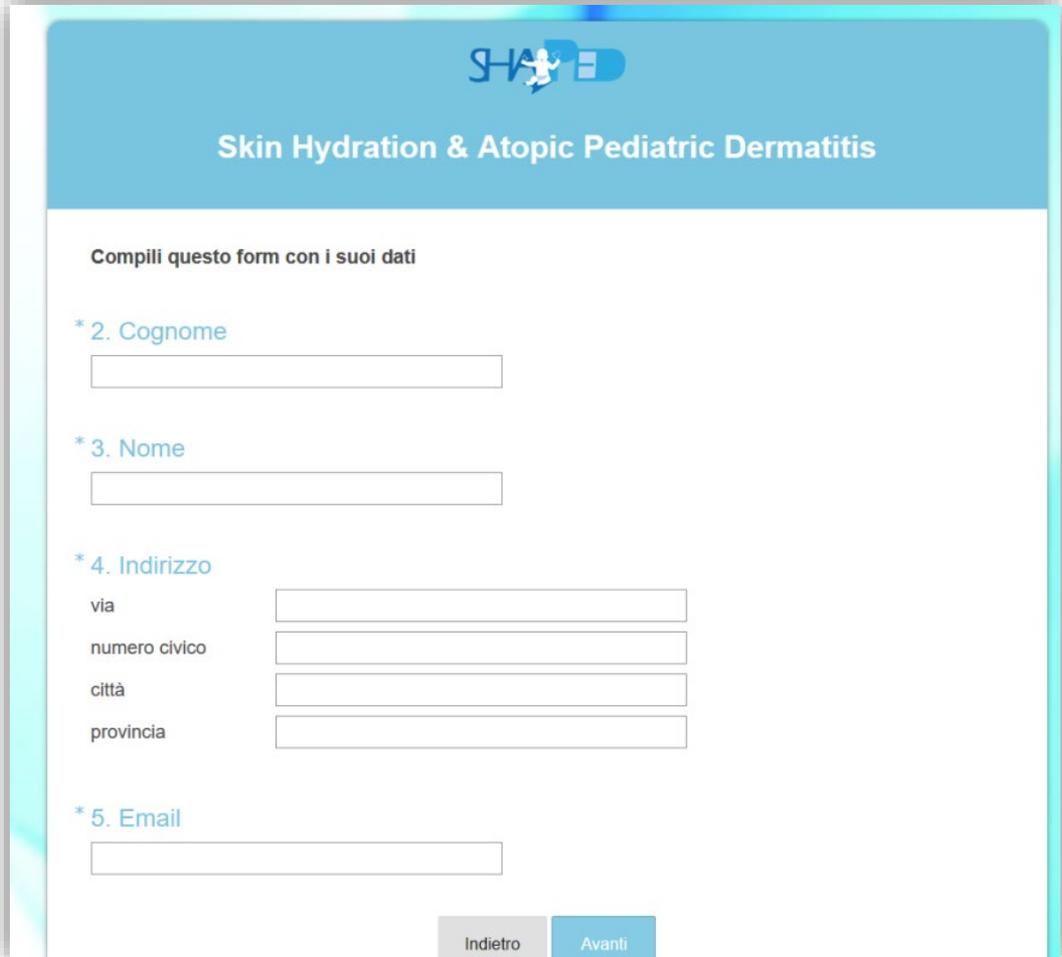
1. Accetta che i suoi dati personali vengano elaborati come descritto nell'informativa di politica sulla privacy?

Deve cliccare su Sì per poter partecipare all'indagine.

- Sì
- No

Avanti





The image shows a digital survey form with a blue header. The header contains the SHAPED logo and the title 'Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis'. Below the header, there is a instruction 'Compili questo form con i suoi dati'. The form consists of five numbered sections, each with a text input field:

- \* 2. Cognome
- \* 3. Nome
- \* 4. Indirizzo
  - via
  - numero civico
  - città
  - provincia
- \* 5. Email

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Indietro' (Back) and 'Avanti' (Next).



## Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

\* 6. Quanti pazienti ha in carico?

\* 7. Di questi, quanti con meno di tre anni?

\* 8. È sua abitudine spiegare ai genitori dei bambini al di sotto dei tre anni l'importanza di una corretta igiene cutanea (detersione, idratazione...)?

- Sì
- No
- Solo nei casi a rischio di sviluppare patologie cutanee infiammatorie
- Solo su richiesta del caregiver

\* 9. Quanti bambini con dermatite atopica ha in carico?

\* 10. Di questi, quanti con meno di tre anni?



11. Riferisce i bambini con dermatite atopica a uno specialista?

- No
- Sì, tendenzialmente all'allergologo
- Sì, tendenzialmente al dermatologo
- Altro (specificare)

\* 12. In quali casi chiede un consulto specialistico? (È possibile fornire anche più di una risposta)

- Sempre
- In caso di peggioramento del quadro clinico
- Quando risultano dall'anamnesi fattori di rischio aggiuntivi
- In nessun caso
- quando lo richiedono i genitori
- Altro (specificare)

Indietro

Avanti

Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

**CUTE SECCA**



Foto: Dermatis

\* 13. Quale terapia avvierebbe in base all'esame obiettivo?

Selezionare le seguenti alternative (è possibile fornire anche più di una risposta)

- Corticosteroidi topici o sistemici
- Antibiotici topici o sistemici
- Immunomodulatori topici
- Emollienti
- Informazioni ambientali aggiuntive riguardo ad alcuni aspetti della vita quotidiana (alimentazione, detersione, abbigliamento...)
- Altro (specificare)

Indietro Avanti

SHADE

## Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

**CUTE ROSSA**



Fonte: Dermatitis

\* 14. Quale terapia avvierebbe in base all'esame obiettivo?

Selezionare le seguenti alternative (è possibile fornire anche più di una risposta)

- Corticosteroidi topici o sistemici
- Antibiotici topici o sistemici
- Immunomodulatori topici
- Emollienti
- Informazioni ambientali aggiuntive riguardo ad alcuni aspetti della vita quotidiana (alimentazione, detersione, abbigliamento...)
- Altro (specificare)

Indietro Avanti



## Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

**CUTE ROSSA E UMIDA**



Fonte: Dermatitis

\* 15. Quale terapia avvierebbe in base all'esame obiettivo?

Selezionare le seguenti alternative (è possibile fornire anche più di una risposta)

- Corticosteroidi topici o sistemici
- Antibiotici topici o sistemici
- Immunomodulatori topici
- Emollienti
- Informazioni ambientali aggiuntive riguardo ad alcuni aspetti della vita quotidiana (alimentazione, detersione, abbigliamento...)
- Altro (specificare)

SHADE

### Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

CUTE INFETTA



Fonte: Dermatitis

\* 16. Quale terapia avvierebbe in base all'esame obiettivo?

Selezionare le seguenti alternative (è possibile fornire anche più di una risposta)

- Corticosteroidi topici o sistemici
- Antibiotici topici o sistemici
- Immunomodulatori topici
- Emollienti
- Informazioni ambientali aggiuntive riguardo ad alcuni aspetti della vita quotidiana (alimentazione, detersione, abbigliamento...)
- Altro (specificare)

Indietro Avanti



SHADE

### Skin Hydration & Atopic Pediatric Dermatitis

17. Utilizza materiali educazionali per supportare il colloquio con il paziente/caregiver?

- Sì
- No, non li ho
- No, non ho tempo
- Non ci ho mai pensato
- Altro (specificare)

Indietro Avanti



La vostra opinione è  
importante: partecipate!

