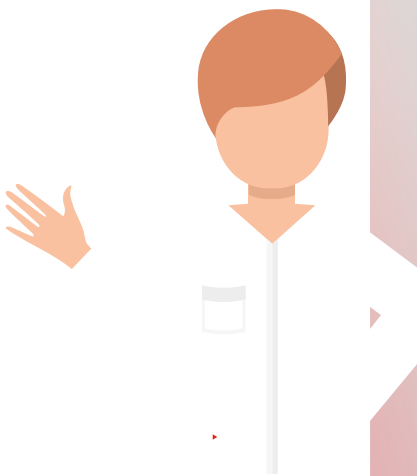
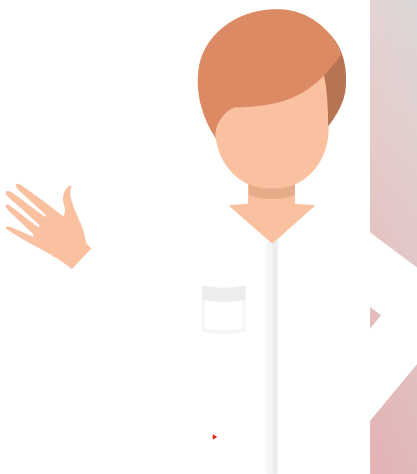


Eczema o Dermatitis Atópica



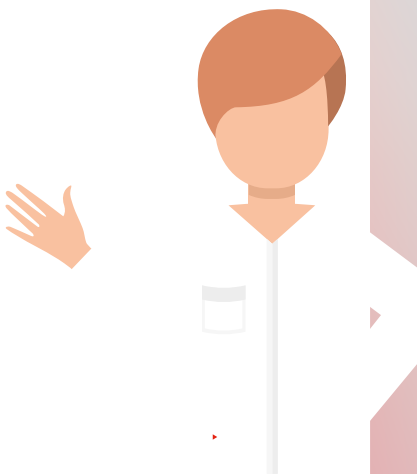
Regole del gioco

Per ognuna delle seguenti affermazioni, indica se si tratta di un'informazione corretta (VERO) o errata (FALSO)



1

La dermatite atopica
è sempre d'origine
ereditaria



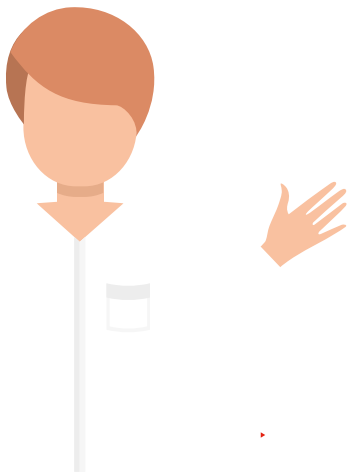
FALSO

La dermatite atopica dipende da più fattori predisponenti che agiscono insieme o separatamente: ambiente, terreno genetico, caratteristiche individuali...

Inoltre, anche il microbiota presente sulla superficie della pelle gioca un ruolo sullo scatenarsi dell'eczema

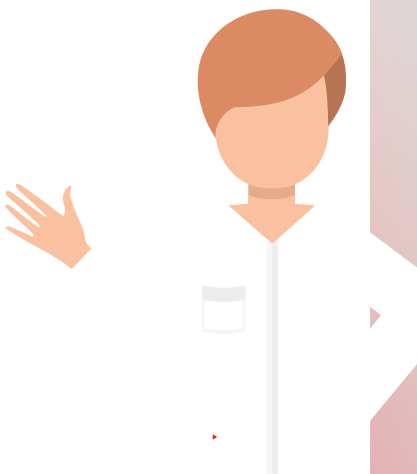
Precedente

Seguente



2

L'alimentazione è spesso un
fattore scatenante dell'eczema



FALSO

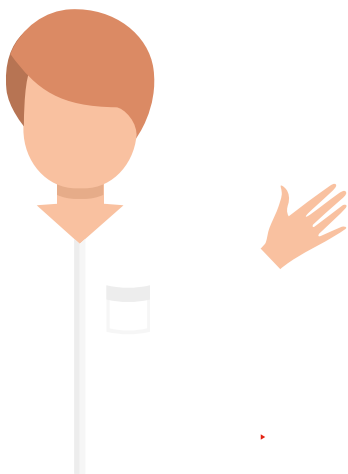
L'eczema appare spesso nel lattante, alimentato al seno, al momento dello svezzamento.

Ma l'alimentazione non è un fattore scatenante per l'80% dei bambini

A volte i bambini atopici sviluppano allergie alimentari, ma raramente sono legate all'eczema

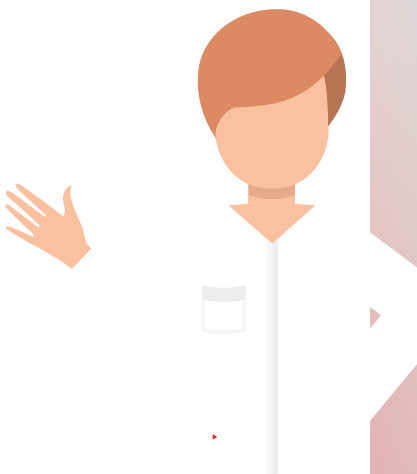
Precedente

Seguente



3

L'uso di corticosteroidi topici nel trattamento dell'eczema atopico preserva la qualità di vita del bambino



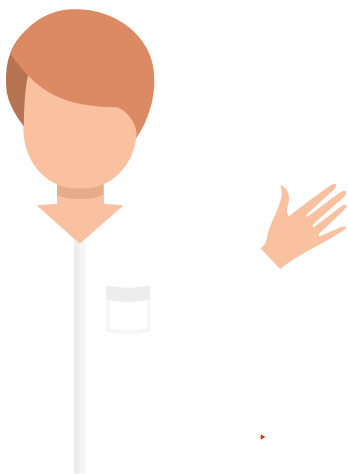
VERO

Applicati alle dosi abituali, i corticosteroidi topici non penetrano nella pelle e non ostacolano quindi la crescita.

Permettono invece di migliorare la qualità di vita dei pazienti e delle famiglie riducendo i sintomi dell'eczema atopico. In questo senso, essi favoriscono lo sviluppo normale del bambino.

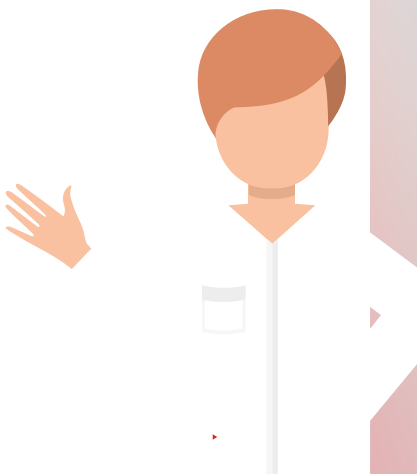
Precedente

Seguente



4

L'eczema guarisce sempre
all'età adulta

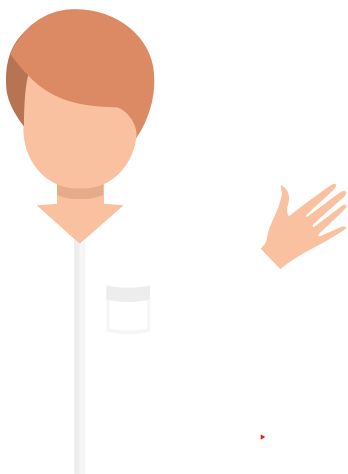


FALSO

Benché nella maggior parte dei casi, l'eczema atopico appaia durante l'infanzia e guarisca prima della pubertà, esso può persistere anche in età adulta in meno del 20% dei casi.

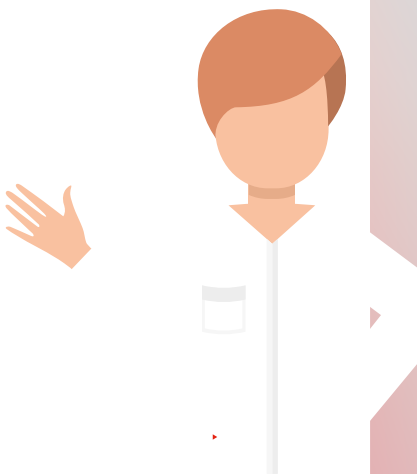
Precedente

Seguente



5

Per trattare la dermatite atopica è necessario applicare una crema a base di cortisone



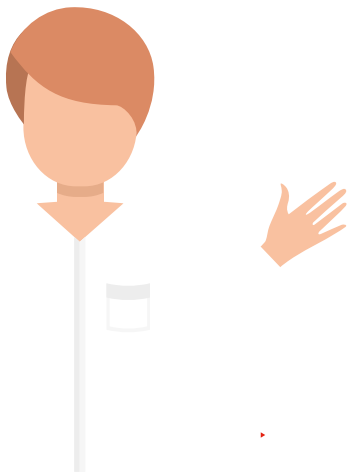
VERO

In Francia e nel resto del mondo, i medici consigliano l'uso di corticosteroidi topici in quanto ritengono sia il miglior trattamento per l'eczema atopico del lattante e del bambino.

Inoltre, è importante scegliere la texture della crema a base di cortisone a seconda dell'aspetto della lesione e alle preferenze del paziente.

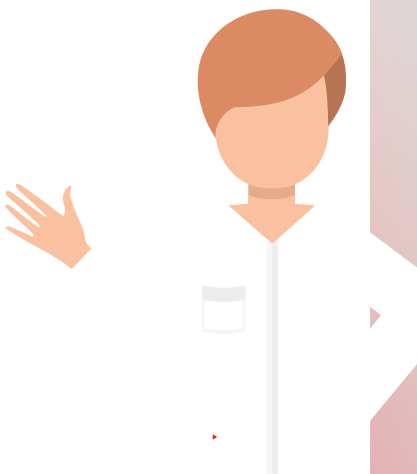
Precedente

Seguente



6

È importante agire
quotidianamente per
combattere la secchezza
della pelle



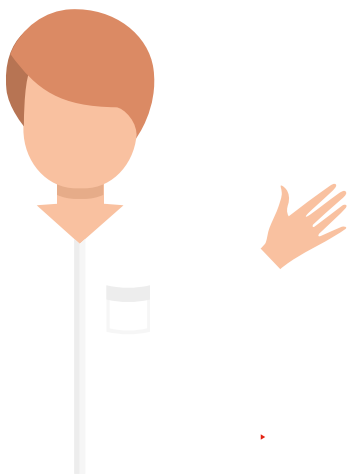
VERO

L'eczema comporta secchezza della pelle, ciò sta a indicare un difetto della barriera cutanea.

Per ripristinarla è necessario usare quotidianamente un emolliente.

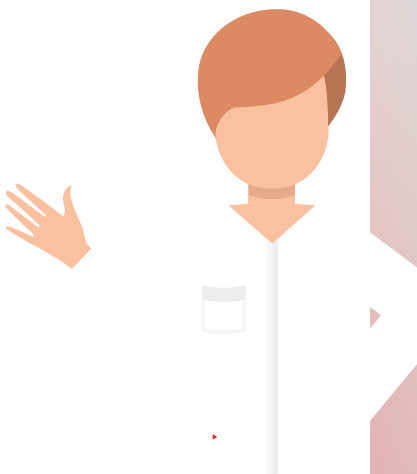
Precedente

Seguente



7

Nelle fasi di riacutizzazione dell'eczema, bisogna riprendere il trattamento a base di cortisone, anche se la crisi è di lieve entità



VERO

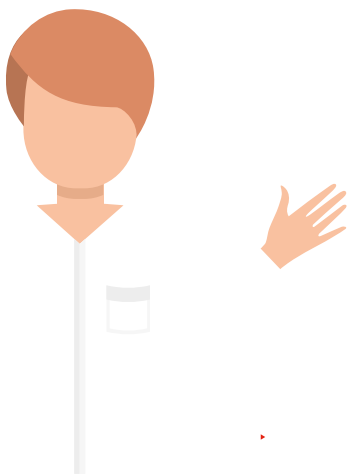
Possiamo paragonare l'eczema a un incendio. L'infiammazione della pelle e le fiamme di un incendio hanno lo stesso carattere di urgenza.

Per questo è necessario riprendere il trattamento a base di cortisone per limitare l'infiammazione ed evitare che si espanda.

È possibile applicare un corticosteroide topico anche in presenza di essudato, anche se sarebbe più opportuno utilizzarlo prima di arrivare a questo stadio.

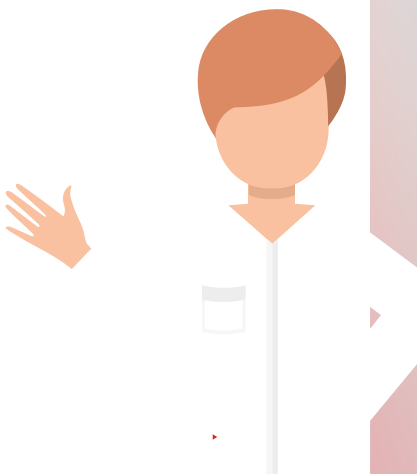
Precedente

Seguente



8

I corticosteroidi possono essere utilizzati nei lattanti di età inferiore a 6 mesi



VERO

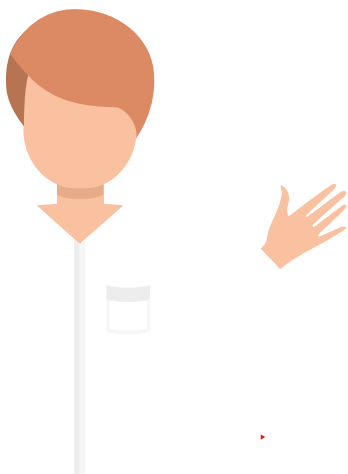
L'eczema del lattante appare spesso prima dei 6 mesi. Non c'è ragione di ritardare l'applicazione di un trattamento efficace.

I corticosteroidi topici (CT), che rappresentano il trattamento antinfiammatorio di riferimento, sono quindi indispensabili e, all'occorrenza, devono essere applicati sulle placche di eczema anche nei bambini in tenera età.

È possibile applicare un CT anche sulle mani di un bambino che si succhia il pollice, perché all'interno della bocca le creme non penetrano molto e il rischio è inesistente.

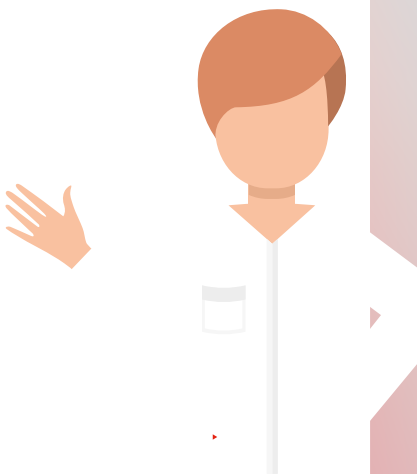
Precedente

Seguente



9

Gli emollienti sono delle creme
che ripristinano la barriera
cutanea



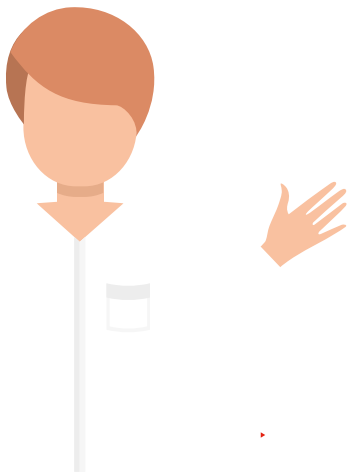
VERO

La pelle secca è associata a una perdita d'acqua verso l'esterno, ma anche ad un aumento della permeabilità agli agenti irritanti esterni o agli allergeni.

Perciò è importante applicare ogni giorno un emolliente per rinforzare la barriera epidermica e renderla meno permeabile agli agenti esterni.

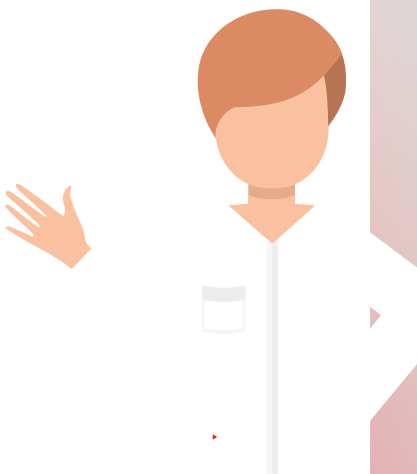
Precedente

Seguente



10

I corticosteroidi topici possono incidere negativamente sulla crescita



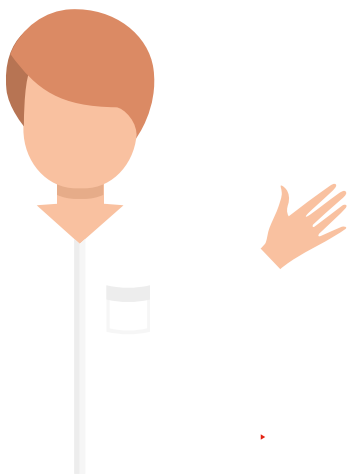
FALSO

I corticosteroidi topici non penetrano molto nell'organismo e quindi non hanno lo stesso effetto dei corticosteroidi utilizzati per via orale.

Alle dosi prescritte per trattare l'eczema, i corticosteroidi topici non provocano effetti generali.

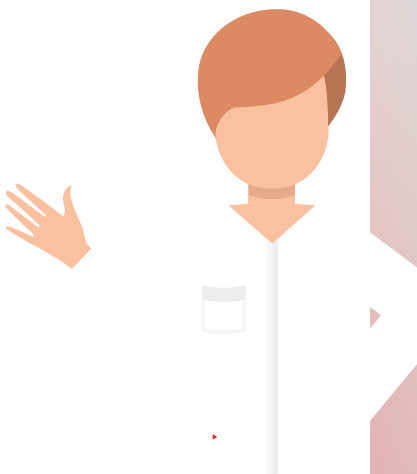
Precedente

Seguente



11

Quando si applica un corticosteroide topico è necessario prendere delle precauzioni



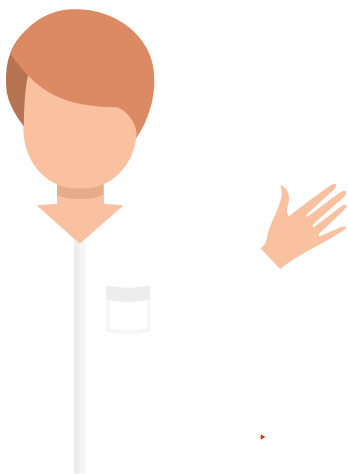
VERO

Le precauzioni UTILI sono:

- Esporsi al sole di tanto in tanto e per brevi periodi quando si fa uso di un corticosteroide topico (CT), oppure applicare una crema solare efficace.
- Trattare l'eczema del viso con un CT di media intensità o diluito (la pelle del viso, in particolare quella delle palpebre, è più sottile e quindi più fragile).

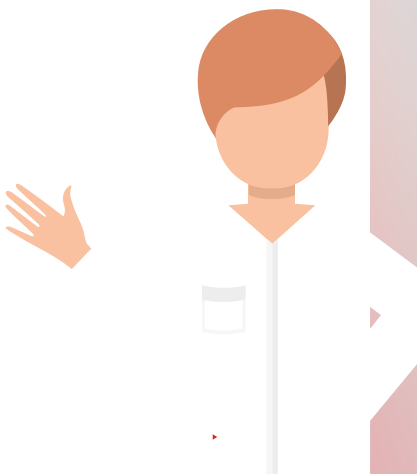
Precedente

Seguente



12

I corticosteroidi topici favoriscono le infezioni



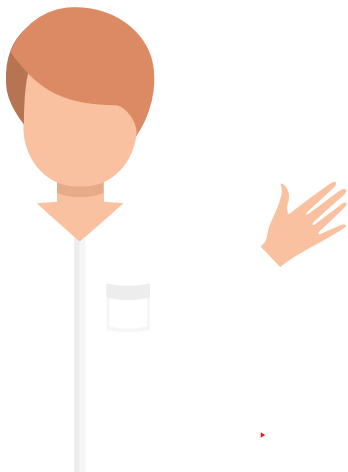
FALSO

I corticosteroidi topici (CT) non favoriscono le infezioni. Il prurito e il fatto di grattarsi invece espongono al rischio di sovra infezioni delle piaghe dell'eczema.

Tuttavia, quando si sviluppa un'infezione (impetigine, herpes...) è necessario sospendere per un periodo l'applicazione di corticosteroidi topici.

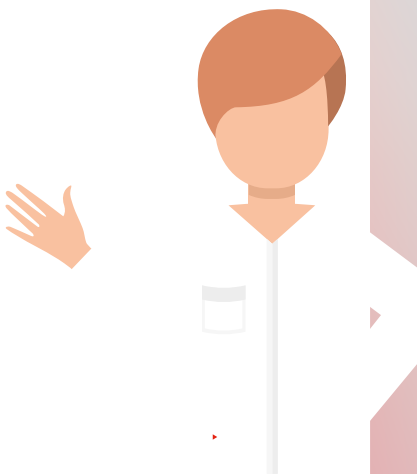
Precedente

Seguente



13

I corticosteroidi topici
sviluppano assuefazione



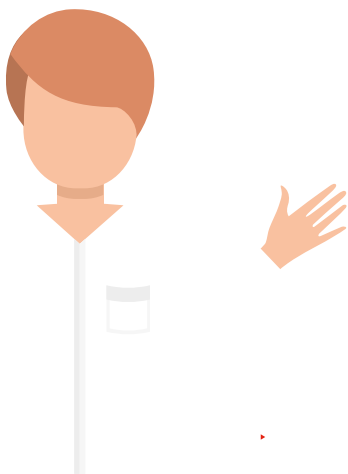
FALSO

Si parla di assuefazione quando un corticosteroide topico (CT), correttamente applicato, sembra non agire più con la stessa efficacia dimostrata all'inizio del trattamento. Si tratta di un fenomeno raro e lungi dall'essere sistematico. In tal caso è necessario consultare un medico.

Un utilizzo errato del corticosteroide topico (applicazioni irregolari o inadeguate, interruzione troppo precoce del trattamento, ecc.) può renderlo meno efficace, ma le due ragioni non devono essere confuse!

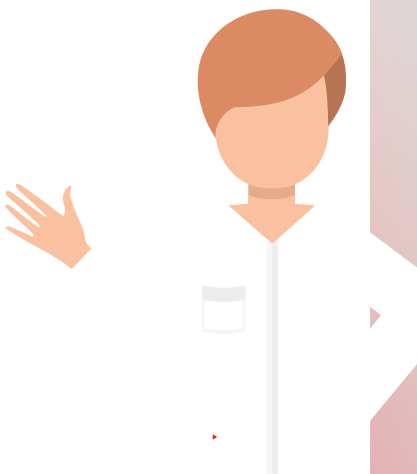
Precedente

Seguente



14

I corticosteroidi topici
favoriscono l'asma



FALSO

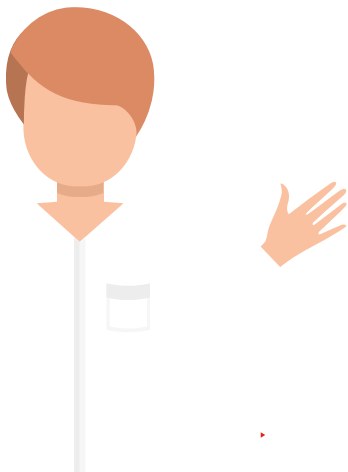
L'asma non è causata dall'applicazione di un corticosteroide topico.

Il rischio di sviluppare l'asma è tre volte superiore nei pazienti affetti da eczema.

Tuttavia, le due malattie evolvono in modo diverso: l'eczema si manifesta nel lattante e nella prima infanzia, mentre l'asma si manifesta spesso dopo il terzo anno di età.

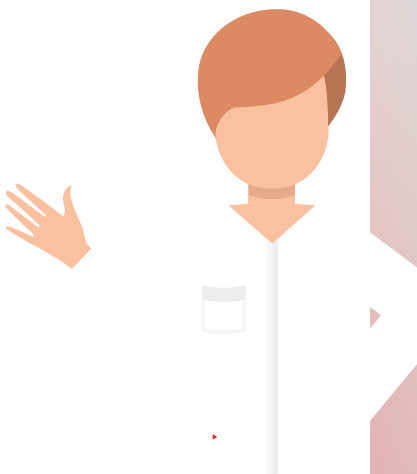
Precedente

Seguente



15

C'è il rischio che l'eczema
si riacutizzi quando
s'interrompe l'utilizzo
dei corticosteroidi topici



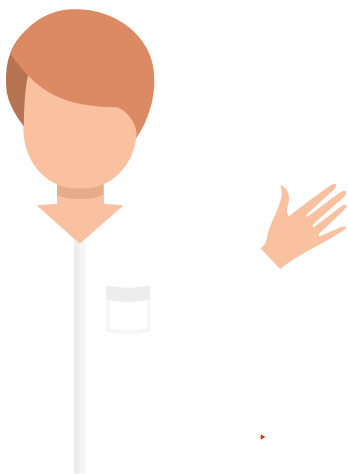
FALSO

Questo fenomeno, noto come rebound, è causato dal fatto che il trattamento non è stato applicato abbastanza a lungo.

Occorre attendere che l'infiammazione della cute sia completamente scomparsa, in media 7-10 giorni, per evitare questo fenomeno.

Precedente

Seguente



Ringraziamenti:

Dr David Feldman

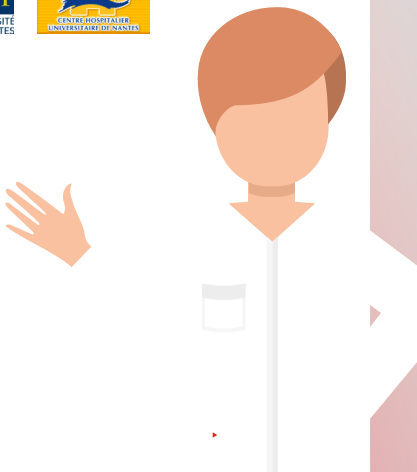
Farmacista dell'Ospedale Universitario di Nantes

Prof. Jean-François Stalder

Scuola dell'atopia
Ospedale Universitario di Nantes

Alexine Mahé

Farmacista



MAPPA DI SINTESI: I CORTICOSTEROIDI TOPICI

- L'infiammazione cutanea in fase acuta deve essere trattata per evitare che si aggravi e si infetti.
- Per trattare efficacemente durante la fase acuta dell'eczema è necessario ricorrere a un antinfiammatorio topico: i corticosteroidi di prima intenzione sono indispensabili.
- I corticosteroidi sono medicinali noti da oltre 50 anni i cui rischi sono stati valutati come limitati.
- Si possono verificare complicanze a livello locale: ma sono rare e sopraggiungono in caso di uso improprio: come l'atrofia della pelle del viso in caso di uso quotidiano prolungato.
- I corticosteroidi topici sono diversi dai corticosteroidi utilizzati per via orale o per inalazione. Alle quantità prescritte, il loro assorbimento attraverso la pelle è molto basso.
- Alle dosi abitualmente prescritte non sono stati osservati effetti collaterali generali, in particolare sulla crescita del bambino.
- Per non compromettere i benefici del trattamento, non limitare l'applicazione delle creme prescritte dal medico.

MAPPA DI SINTESI: LE CURE IGIENICHE

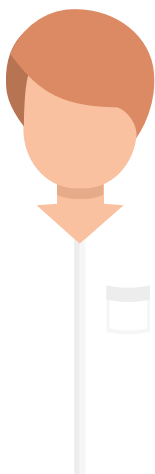
- Privilegiare i bagni brevi e tiepidi, asciugare tamponando.
- Preferibilmente a giorni alterni, ma è possibile fare il bagno ogni giorno.
- Saponi «surgras» senza profumo.
- Emollienti nelle fasi di remissione, senza profumi, nella formula più adatta.
- Vestiti di cotone.
- Tagliare le etichette.

Riferimento all'affermazione n°11

VERO

Precauzioni NON NECESSARIE:

- Applicare il corticosteroide topico (CT) utilizzando i guanti (non vi è alcun rischio che il prodotto penetri perché l'epidermide delle mani è molto spessa)
 - Applicare la minore quantità possibile (bisogna, al contrario, utilizzare la quantità di crema prescritta dal medico per trattare la fase acuta)
 - Evitare di utilizzare il CT sulle pelli nere per timore che la cute si scolori (tale effetto, riscontrato raramente, è sempre transitorio)



Ritorna indietro