

“STUDIO CLINICO SULLA EFFICACIA E TOLLERABILITÀ DI TRIAMCINOLONE ACETONIDE VEICOLATO TRAMITE SKIN PATTING E IONOFRESI SU VOLONTARI AFFETTI DA ALOPECIA AREATA INCOGNITA E LICHEN PLANO PILARE DI SESSO FEMMINILE”

Michela Starace, Bianca Maria Piraccini

Dermatology, Department of Experimental, Diagnostic and Specialty Medicine, University of Bologna, Italy

Obiettivo

L'obiettivo dello studio è valutare l'efficacia e la tollerabilità di un farmaco per uso topico (triamcinolone acetoneide) veicolati tramite skin patting e ionofresi per il trattamento dell'alopecia areata incognita e lichen plano pilare nelle pazienti di sesso femminile, per un periodo di 4 mesi. La valutazione è stata sia soggettiva, attraverso il giudizio dell'operatore e del paziente, sia oggettiva, mediante il paragone di fotografie globali e della tricoscopia.

Materiali e Metodi

In un arco di un mese, sono stati arruolate 10 pazienti, 5 affette da alopecia areata incognita e 5 affette da lichen plano pilare.

Sono stati inclusi nello studio volontari di età compresa tra 20 e 72 anni.

Sono stati esclusi dallo studio soggetti affetti da condizioni precancerose, neoplastiche, o da gravi patologie sistemiche (diabete, cirrosi); donne in gravidanza e allattamento.

Lo studio ha avuto una durata complessiva di 4 mesi.

Nel corso della prima visita, il volontario è stato valutato dal ricercatore e arruolato nello studio secondo i criteri di inclusione.

Durante la prima visita di arruolamento (T0), i pazienti sono stati sottoposti a visita dermatologica, fotografia globale e tricoscopia mediante Trichoscan® (FotoFinderdermoscope, Teachscreen Software, Bad Birnbach, Germany).

A distanza di 3 settimane per 4 volte consecutive il volontario si è sottoposto al trattamento fisico con skin patting e ionofresi ed è stato valutato clinicamente dal ricercatore. Alla visita finale a distanza di 3 mesi, il paziente è stato nuovamente rivalutato con le metodiche strumentali.

È stato inoltre somministrato al volontario un questionario sull'effetto del trattamento, sulla gradevolezza cosmetica del prodotto e sulla sua efficacia.

Durante ogni visita di controllo al paziente è stata sottoposta la terapia locale tramite applicazione topica di un gel contenente triamcinolone acetoneide e successivamente trattato con il device di skin patting e ionofresi per permettere l'assorbimento del prodotto.

Risultati

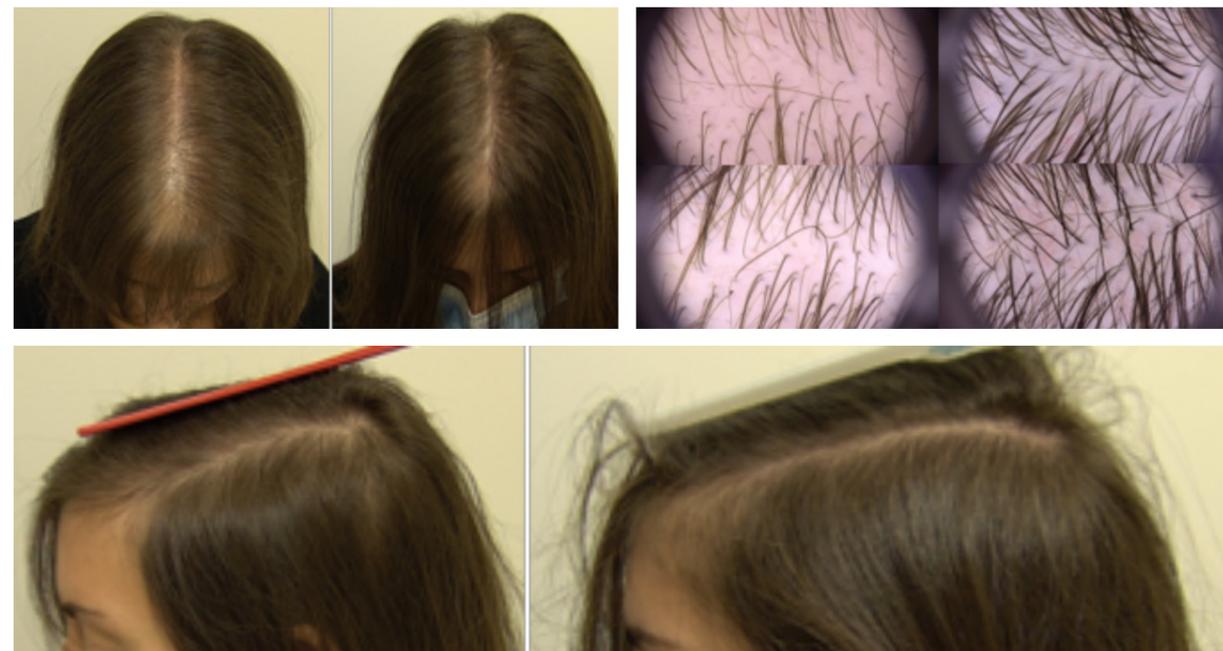
Sono stati arruolati nello studio 10 pazienti di sesso femminile, 5 affette da alopecia areata incognita e 5 da lichen plano pilare. Tutti i pazienti hanno terminato lo studio senza reazioni avverse o effetti collaterali.

Tricoscopia

La tricoscopia ha evidenziato un miglioramento in tutti i 10 pazienti.

ALOPECIA AREATA INCOGNITA

È stato evidenziato una notevole riduzione dei segni infiammatori: yellow dots/follicoli vuoti, capelli corti in ricrescita, pigtail hairs, peli vellus in tutte le pazienti con la scomparsa di questi segni. Solo in una paziente è stata vista una riduzione dei segni e non una scomparsa totale. Il pull test, fortemente positivo all'inizio ma mostrato dopo 4 mesi una scomparsa della caduta.



LICHEN PLANO PILARE

È stato evidenziato una notevole riduzione dei segni infiammatori: ipercheratosi perifollicolare, eritema ed hair casts in tutte le pazienti con la scomparsa di questi segni alla fine del ciclo di trattamento. Un altro fattore importante che è stato osservato in tutte le pazienti è stato un aumento del diametro nei capelli limitrofi. Solo in due pazienti è stata vista una riduzione dei segni e non una scomparsa totale. Il pull test debolmente positivo all'inizio si è negativizzato alla visita finale dopo 4 mesi.



VALUTAZIONE DA PARTE DEL RICERCATORE

A distanza di 4 mesi, la valutazione del ricercatore ha mostrato efficacia in tutti i pazienti: nessun paziente è stato giudicato peggiorato rispetto alla prima visita.

A distanza di 4 mesi, la valutazione del ricercatore ha mostrato un'efficacia terapeutica eccellente in tutte le pazienti: 1 con lieve miglioramento, 1 con miglioramento moderato e 8 con miglioramento significativo.

VALUTAZIONE DA PARTE DEL PAZIENTE

La valutazione del paziente ha mostrato efficacia in tutti i pazienti: 3 con un miglioramento moderato e un miglioramento importante in 7 pazienti. Inoltre le pazienti affette da lichen plano pilare hanno tutte dichiarato una riduzione notevole del prurito già dopo il primo trattamento ed una scomparsa dopo il secondo trattamento.

STUDIO SKIN PATTING SU ALOPECIA AREATA INCOGNITA

Paziente	Età	Sesso	Pull test	Follicoli vuoti	Capelli vellus	Capelli in ricrescita	Pig tails hairs
1	33	F	Neg	A	A	A	A
2	57	F	Neg	A	A	A	A
3	72	F	Neg	A	A	A	A
4	49	F	Neg	A	A	R	R
5	20	F	Neg	A	A	A	A

STUDIO SKIN PATTING SU LICHEN PLANO PILARE

Paziente	Età	Sesso	Pull test	Ipercheratosi perifollicolare	Eritema	Hair cast	Capelli in periferia
1	61	F	Neg	A	R	A	P
2	60	F	Neg	A	A	A	P
3	54	F	Neg	A	A	A	P
4	68	F	Neg	R	R	A	P
5	68	F	Neg	R	R	A	P

Assenza: A Ridotti: R Presenti: P

Discussione e Conclusione

L'alopecia areata incognita è una patologia autoimmune di tipo infiammatorio che si presenta con una intensa caduta riportata in breve tempo dalle pazienti. Colpisce generalmente il sesso femminile di giovane età e all'esame obiettivo il pull test è molto positivo. La tricoscopia oggi può diagnosticare in modo non invasivo la patologia mostrando prevalentemente nelle regioni parietali la presenza dei segni infiammatori: yellow dots, capelli corti in ricrescita e pigtail hairs. Questi segni scompaiono con il miglioramento della patologia e della caduta.

Il lichen plano pilare è una patologia autoimmune di tipo infiammatorio che si presenta con chiazze alopeciche di tipo cicatriziale. Il sintomo riportato generalmente dai pazienti è un prurito incoercibile che sottolinea l'attività della malattia. A livello della tricoscopia, l'attività della malattia si osserva per la presenza di ipercheratosi perifollicolare, hair casts ed eritema. Anche in questo caso la scomparsa di questi segni identifica la riduzione della fase infiammatoria. Essendo una patologia cicatriziale la terapia serve per bloccare l'attività infiammatoria perché non è possibile la ricrescita delle zone colpite ma con l'ausilio di una terapia medica è possibile poi rinfoltire le zone limitrofe per coprire meglio quelle affette.

Skin Patting® è una tecnica brevettata allo scopo di aumentare l'attività del follicolo pilifero attraverso 3 meccanismi combinati: multiple incisioni microdermiche del cuoio capelluto, onda pressoria e ionoforesi. La prima azione del dispositivo è una microdermoabrasione controllata con una sequenza di micro ferite che stimolano il processo di riparazione del derma con aumento della vascolarizzazione, moltiplicazione dei fibroblasti e aumento della produzione di collagene ed elastina.

Il dispositivo provoca anche un'ondata radiale pressoria (azione meccanica) diretta sul cuoio capelluto che produce tre effetti diversi: potenziamento della microcircolazione sanguigna, stimolazione del metabolismo cellulare che facilita l'assunzione di principi attivi, stimolazione dell'attività dei fibroblasti con aumento della produzione di collagene ed elastina. Infine la ionoforesi determina una sollecitazione muscolare causata dall'elettrostimolazione creando un immediato effetto tensorio seguito dal rilassamento, esaltando la capacità contrattile della pelle e induce la dilatazione dei pori della pelle che facilita l'assorbimento dei principi attivi. Alla fine del trattamento, il cuoio capelluto è irradiato con luce LED rossa che emette una luce coerente monocromatica non collimata con una breve variabilità della lunghezza d'onda (+ - 5%) che ha un effetto biostimolante sulla produzione di fibroblasti ed elastina ed ha una forte azione anti-infiammatoria.

Tramite lo skin patting® e la veicolazione della terapia steroidea topica attraverso la ionoforesi si garantisce un assorbimento del principio attivo senza l'utilizzo di una procedura invasiva, ma con la stessa efficacia. Questa associazione tra la terapia fisica dello skin patting ed ionoforesi combinata all'applicazione in modo profondo della terapia steroidea in queste patologie infiammatorie, ha lo scopo di potenziare l'azione anti-infiammatoria e di ottenere i risultati in tempi molto brevi riducendo così il rischio di un diradamento irreversibile nel LPP.

Il nostro studio conferma il ruolo fondamentale dell'associazione tra skin patting® e la terapia steroidea veicolata con la tecnica della ionoforesi nel bloccare lo stato infiammatorio delle due patologie e permettere la ricrescita dei capelli colpiti nell'alopecia areata incognita o l'ispessimento di quelli periferici nelle chiazze del lichen plano pilare. Questa tecnica rappresenta un'opzione sicura e utile per trattare due patologie infiammatorie, mediante meccanismi che includono l'attivazione di fibroblasti ed elastina sul cuoio capelluto in condizioni di guarigione delle ferite, la rigenerazione della fase anagen dei nuovi capelli mediante la stimolazione della microcircolazione del sangue e l'effetto anti-infiammatorio della terapia steroidea.

Inoltre, questa procedura è semplice per l'operatore ed è estremamente piacevole per il paziente.

Il nostro studio ha mostrato un miglioramento significativo nelle pazienti femmine affette da alopecia areata incognita e lichen plano pilare, con riduzione dei segni infiammatori e della caduta in tutte le aree del cuoio capelluto trattate.