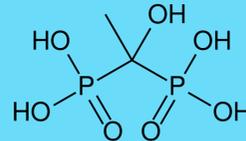
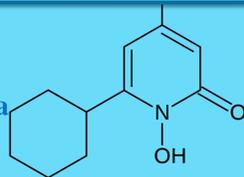


INTRODUZIONE

La dermatite seborroica è una patologia eritemato-desquamativa che si localizza nelle aree seborroiche del cuoio capelluto, del volto e del tronco. Si tratta probabilmente di una reazione di ipersensibilità di tipo IV a cataboliti del lievito *Malassezia spp.* La terapia può essere effettuata con corticosteroidi topici che danno buoni risultati a breve termine ma possono dare assuefazione e produrre eritrosi persistente oppure con farmaci dotati di azione sui lieviti, sotto forma di creme, gel o shampoo.

La Ciclopirox Olamina è un farmaco antimicotico di sintesi con attività sia fungistatica che fungicida; esplica la sua azione sugli acidi nucleici e sulla sintesi proteica nonostante il suo meccanismo di azione non è ancora completamente compreso. Inoltre, sembra che abbia effetto su alcuni enzimi come catalasi e perossidasi e altri componenti del metabolismo cellulare. L'acido etidronico o acido 1-idrossietano 1,1-difosforico[1] è un bifosfonato che viene impiegato come chelante.

Formula di struttura
Ciclopiroxolamina



Formula di struttura
Acido Etidronico

MATERIALI E METODI

Abbiamo studiato 10 pazienti di sesso femminile e maschile, di età compresa tra i 19 e i 56 anni che presentavano un quadro clinico di Dermatite Seborroica da Lieve a Moderata con associata Alopecia Androgenetica che per le donne era compresa, secondo la scala di Ludwig, tra I e II grado e per quanto riguarda i maschi, secondo la scala di Hamilton, tra II e III grado. I pazienti sono stati sottoposti a trattamento con shampoo a base di Ciclopirox Olamina + Acido Etidronico utilizzato 3 volte a settimana, il prodotto è stato applicato su capelli umidi e mantenuto in sede per circa 15 minuti prima del risciacquo. Per valutarne l'efficacia e la tollerabilità sono state effettuate visite al tempo 0 e successivamente sono stati eseguiti controlli dopo 4 e 8 settimane; ad ogni visita è stato eseguito il pull test, la sebometria nella regione fronto-temporale e la valutazione della sintomatologia oggettiva e soggettiva a livello del cuoio capelluto (Irritazione, Prurito, Desquamazione e Arrossamento e pattern vascolare) attraverso Videodermatoscopio Trichoscan. Inoltre alla prima visita e in quella finale è stato effettuato un esame microscopico e colturale allo scopo di ricercare l'eventuale presenza di *Microsporum Sp.*

RISULTATI

- Dei 10 pazienti presi in esame 8 hanno portato correttamente a termine lo studio, mentre 2 soggetti hanno abbandonato il protocollo.

RICERCA DEL MICROSPORIUM SP

- Tutti i pazienti coinvolti hanno mostrato alla visita basale la presenza del *Microsporum Sp* all'esame microscopico e colturale, dopo le 8 settimane di trattamento con uno shampoo a base di Ciclopirox Olamina + Acido Etidronico in 6 pazienti la ricerca del *Microsporum Sp* ha dato esito negativo.

ESAME SEBOMETRICO

- La sebometria, misurata ad ogni visita è risultata diminuita nel 90% dei pazienti (Tabella 1).

VALUTAZIONE FOTOGRAFICA

- È stata effettuata una valutazione fotografica per la comparazione a T0 e a T8 della desquamazione e dell'eritema a livello del cuoio capelluto (Figura 2).

SINTOMATOLOGIA SOGGETTIVA E COMPLIANCE

- Nella totalità dei soggetti presi in esame risultano diminuite: l'irritazione, la desquamazione e l'arrossamento del cuoio capelluto insieme alla sensazione soggettiva di prurito. Inoltre, lo shampoo a base di Ciclopirox Olamina + Acido Etidronico è stato ben tollerato dai pazienti, i quali ne hanno apprezzato le qualità cosmetologiche e migliorative della sintomatologia soggettiva (Grafico 1).

Età	Sesso	Quadro Clinico	Sebometria	Es Microscopico e colturale
54	F	Ludwig I DS Lieve	(T0) 140	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 125	(T8) Micologico Negativo
22	F	Ludwig II DS Moderato	(T0) 200	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 191	(T8) Micologico Negativo
56	F	Ludwig II DS Lieve	(T0) 189	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 147	(T8) Micologico Negativo
44	F	Ludwig II DS Moderato	(T0) 122	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 55	(T8) Micologico Negativo
54	F	Ludwig II DS Moderato	(T0) 287	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 289	(T8) Micologico Positivo
33	M	Hamilton III DS Moderato	(T0) 63	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 281	(T8) Micologico Positivo
19	M	Hamilton II DS Lieve	(T0) 150	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 121	(T8) Micologico Negativo
31	M	Hamilton III DS Lieve	(T0) 197	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
			(T8) 145	(T8) Micologico Negativo
19 DROP-OUT	M	Hamilton II DS Lieve	(T0) 125	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo
29 DROP-OUT	M	Hamilton III DS Moderato	(T0) 136	(T0) <i>Microsporum Sp</i> Positivo

Tabella 1: Risultati delle misurazioni della sebometria e dell'esame micologico pre e post trattamento

Grafico 1:
Risultati dei
valori medi di
Irritazione,
Prurito,
Desquamazione e
Arrossamento
pre e post
trattamento

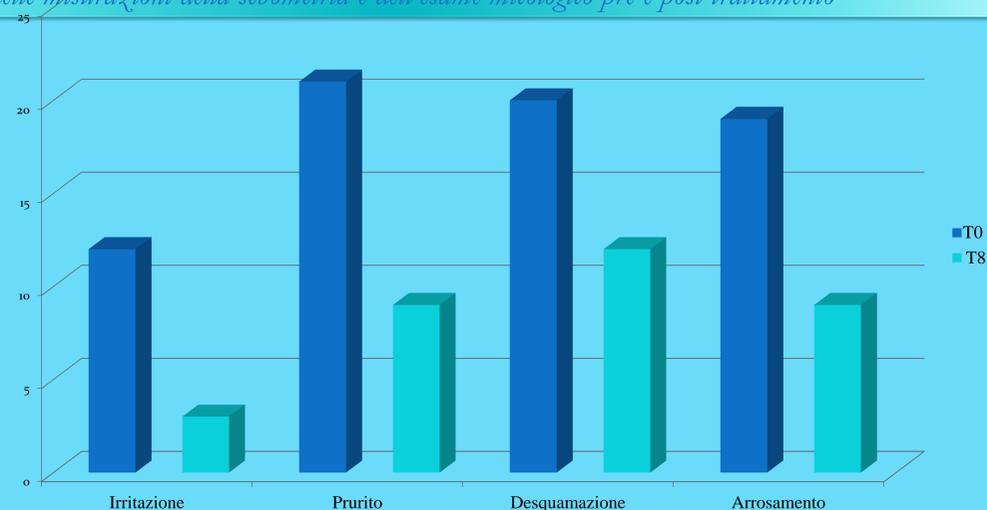


Fig. 2 Macrofotografie A-B presenza di notevole desquamazione e infiammazione visibile sia macroscopicamente a) sia dopo esame videodermatoscopico b); C-D riduzione della desquamazione e dell'infiammazione del cuoio capelluto dopo il trattamento: c) macrofotografia d) microfotografia;

CONCLUSIONI

Sulla base dei risultati ottenuti la ciclopiroxolamina si è rivelata efficace nel contrastare la carica fungina a livello del cuoio capelluto, riducendone l'attività e conseguentemente l'infiammazione, l'irritazione, la desquamazione e la sensazione soggettiva di prurito. In letteratura tale molecola è ben documentata; il nostro intento era quello di valutare una **short contact therapy** che ci consentisse di avere il massimo della compliance da parte dei nostri pazienti, risultato che è stato raggiunto nel nostro campione, sebbene questo sia esiguo, poiché tutti i pazienti hanno ottenuto un beneficio da tale terapia.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ratnavel RC, Squire RA, Boorman GC. Clinical efficacies of shampoos containing ciclopirox olamine (1.5%) and ketoconazole (2.0%) in the treatment of seborrhoeic dermatitis. *J Dermatolog Treat.* 2007;18(2):88-96.
- 2) Subissi A, Monti D, Togni G, Mailland F. Ciclopirox: recent nonclinical and clinical data relevant to its use as a topical antimycotic agent *Drugs.* 2010 Nov 12;70(16):2133-52.