Tossina botulinica per l’iperidrosi ascellare

Data 26 febbraio 2001
Categoria dermatologia

Il trattamento dell’iperidrosi focale è spesso insoddisfacente. E’ già stato dimostrato che la tossina botulinica A blocca la sudorazione eccessiva bloccando il rilascio di acetilcolina, che è il mediatore della neurotrasmissione simpatica nelle ghiandole sudoripare. Questo studio multicentrico valuta l’efficacia della tossina botulinica di gruppo A nell’iperidrosi ascellare.
Metodi. Sono stati arruolati 145 pazienti affetti da iperidrosi ascellare primaria, che non rispondeva alla terapia topica con cloruro di alluminio per più di un anno, con produzione di sudore superiore a 50 mg al minuto. Ad ogni paziente in un’ascella sono state iniettate 200 U. di tossina botulinica A e nell’altra placebo, in modo randomizzato e in doppio cieco. Dopo due settimane, quando la terapia aveva rivelato il suo effetto, si iniettavano 100 U. di tossina botulinica A nell’ascella già trattata con placebo.
Risultati. All’inizio dello studio, il sudore prodotto era in media di 192±136 mg al minuto. Due settimane dopo la prima iniezione, il tasso medio di sudore prodotto dall’ascella che aveva ricevuto l’iniezione di tossina botulinica A era di 24±27 mg al minuto, contro 144±113 mg al minuto nell’ascella dove era stato iniettato il placebo (P < 0.001). Successivamente, l’iniezione di 100 U. di tossina botulinica A nell’ascella che aveva ricevuto il placebo provocava la riduzione della produzione di sudore a 32±39 mg al minuto (P < 0.001). In 136 pazienti è stato fatto un ulteriore controllo a distanza di 24 settimane dall’iniezione di 100 U. di tossina. Nell’ascella in cui erano state iniettate 200 U. di tossina botulinica la produzione di sudore era in media di 67±66 mg al minuto, mentre nell’altra ascella (che era stata iniettata prima con placebo e poi con 100 U. di tossina) era di 65±64 mg al minuto, ossia i valori erano ancora inferiori ai livelli basali. Il trattamento è stato ben tollerato.
Conclusioni. L’iniezione intradermica di tossina botulinica A rappresenta una terapia efficace e sicura per l’iperidrosi ascellare severa.
A.S.: New England Journal of Medicine, 15 febbraio 2001

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 17/11/2026 alle ore 16:5 | Pagina 1 di 1