Terapia per la dermatite atopica

Data 26 marzo 2024
Categoria dermatologia

Due revisioni sistematiche hanno valutato l'efficacia dei trattamenti topici e sistemici disponibili per la dermatite atopica.

La dermatite atopica (o eczema atopica) è una patologia cutanea caratterizzata da una flogosi cronica a patogenesi multifattoriale in cui sono implicati fattori genetici, alterazioni del sistema immunitario e fattori ambientali. Inizia di solita nei primi anni di vita ma sono stati descritti casi esorditi anche in età adulta. Spesso è associata ad asma o rino-congiuntivite allergica. Il sintomo predominante è il prurito mentre le lesioni cutanee possono essere più o meno gravi e vanno dal semplice eritema alla lichenificazione cutanea. Nei bambini più piccoli le lesioni sono localizzate a livello del collo, del cuoio capelluto, del viso e sulle superfici estensorie degli arti. Nei bambini più grandi e negli adulti sono più spesso colpiti il collo, le superfici flessorie e il cavo popliteo.
La terapia si avvale in primo luogo di farmaci per uso topico e, nei casi gravi, anche di immunosoppressori.
Una revisione sistematica della letteratura ha analizzato ben 219 studi randomizzati (oltre 43.000 pazienti arruolati) e ha valutato l'efficacia di 68 tipi di trattamento topico, concludendo che pimecrolimus, tacrolimus e steroidi topici a potenza moderata sono i trattamenti più efficaci mentre gli antibiotici topici sono meno utili.
Un'altra revisione sistematica di 149 studi per oltre 28.000 pazienti arruolati ha valutato, invece, l'efficacia delle terapie sistemiche. Sono risultati utili alte dosi di upadacitinib e di abrocitinib che, però, sono gravati da effetti collaterali. Dupilumab, lebrikizumab, e tralokinumab hanno un'efficacia intermedia ma anche minori effetti collaterali. La revisione conclude anche che per altri trattamenti (azatioprina, steroidi per os, ciclosporina, metotrexato, micofenolato, fototerapia e altri nuovi farmaci) vi sono meno certezze circa efficacia e sicurezza.
Il ruolo del medico di famiglia è limitato al trattamento delle forme più lievi dove si potrà prescrivere uno steroidi topico. Nelle forme più impegnative/gravi, in cui si dovranno usare farmaci topici o per via sistemica la cui prescrizione è soggetta a determinate regole stabilite dall'AIFA, è necessario ricorrere ad una consulenza specialistica.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Chu DK, Chu AWL, Rayner DG, et al. Topical treatments for atopic dermatitis (eczema): Systematic review and network meta-analysis of randomized trials. J Allergy Clin Immunol. 2023 Dec;152(6):1493-1519. doi: 10.1016/j.jaci.2023.08.030. Epub 2023 Sep 9.

2. Chu AWL, Wong MM, Rayner DG, et al. Systemic treatments for atopic dermatitis (eczema): Systematic review and network meta-analysis of randomized trials. J Allergy Clin Immunol. 2023 Dec;152(6):1470-1492. doi: 10.1016/j.jaci.2023.08.029. Epub 2023 Sep 9.