



Divisione di Guna S.p.a.

ABSTRACT da Journal of Biological Regulators and Homeostatic Agents (gennaio/marzo 2015)

Prof. Torello Lotti

**Specializzazione in Dermatologia - Full Professor & Chair of Dermatology and Venereology Chair,
Executive Scientific Committee Vitiligo Research Foundation, New York, NY, USA**

VITILIGINE: EFFICACIA DELLA TERAPIA COMBINATA "LOW DOSE CYTOKINES E DIFFERENTI TRATTAMENTI TOPICI"

Generale

Gli attuali trattamenti per la vitiligine non sono del tutto soddisfacenti in termini clinici, estetici e di risultati ottenuti per i pazienti. Recentemente sono state introdotte terapie combinate che hanno portato risultati positivi. In questo studio è stata valutata la combinazione del trattamento orale sistemico con citochine a bassi dosaggi in associazione con altri trattamenti topici.

Sono stati ottenuti risultati positivi sia con il solo uso di citochine a bassi dosaggi sia con la combinazione di questo con la microfototerapia, con effetti positivi di ripigmentazione della pelle che variano dal 74% al 90%. I dati raccolti permettono agli autori dello studio di affermare che il trattamento orale con citochine a bassi dosaggi preparate attraverso il metodo SKA (*Sequential Kinetic Activation*) è efficace per sé e molto efficace in combinazione con microfototerapia.

I dati

Lo studio osservazionale retrospettivo spontaneo si è basato sull'osservazione dei dati raccolti nel corso di 9 mesi. Nello studio sono stati presi in esame 200 soggetti affetti da vitiligine e sono stati creati dei gruppi composti ognuno da 20 soggetti.

Nel 42% dei pazienti osservati la vitiligine era in una fase avanzata.

Conclusione

La terapia basata sulla Low Dose Cytokines Therapy associata a microfototerapia aumenta notevolmente i risultati del singolo trattamento locale e velocizza l'effetto di ripigmentazione. Non si sono osservati effetti collaterali dopo la somministrazione per via orale di citochine a basso dosaggio preparate con metodo SKA né progressione della malattia nel corso di tale trattamento.

Il trattamento combinato è quindi sempre consigliabile.



Divisione di Guna S.p.a.

Bibliografia

1. Lotti T, Hautmann G, Hercogova J. Vitiligo: Disease or symptom? From the confusion of the past to current doubts. In: Lotti T, Hercogova J, eds. Vitiligo. Problems and Solutions. New York and Basel: Marcel Dekker Inc 2004;1-14.
2. Ongena K, Beelaert L, van Geel N, et al. Psychosocial effects of vitiligo. J Eur Acad Dermatol Venereol 2006; 20:1-8.
3. Lotti T, Hanna D, Buggiani G, et al. The color of the skin: Psycho-anthropologic implications. J Cosmet Dermatol 2005; 4:219-20.
4. Lotti T, Menchini G, Andreassi L. UV-B radiation microphototherapy. An elective treatment for segmental vitiligo. J Eur Acad Dermatol Venereol 1999; 13:102-8.
5. Grimes PE. New insights and new therapies in vitiligo. JAMA 2005; 293:730-5.
6. Falabella R. Vitiligo: Problems and surgical solutions. In: Lotti T, Hercogova J, eds. Vitiligo. Problems and solutions. New York and Basel: Marcel Dekker Inc 2004; 293-312.
7. Van Geel NA, Ongena K, Vander Haeghen YM, et al. Autologous transplantation techniques for vitiligo: How to evaluate treatment outcome. Eur J Dermatol 2004; 14:46-51.
8. Lu-yan T, Wen-wen F, Lei-hong X, et al. Topical tacalcitol and 308-nm monochromatic excimer light: A synergistic combination for the treatment of vitiligo. Photodermatol Photoimmunol Photomed 2006; 22:310-4.
9. Lahiri K, Malakar S, Sarma N, et al. Repigmentation of vitiligo with punch grafting and narrow-band UV-B (311 nm) -A prospective study. Int J Dermatol 2006; 45:649-55.
10. Arca E, Tastan HB, Erbil AH, et al. Narrow-band ultraviolet B as monotherapy and in combination with topical calcipotriol in the treatment of vitiligo. J Dermatol 2006; 33:338-43.
11. Kumaran MS, Kaur I, Kumar B. Effect of topical calcipotriol, betamethasone dipropionate and their combination in the treatment of localized vitiligo. J Eur Acad Dermatol Venereol 2006; 20:269-73.
12. Camacho F, Mazuecos J. Oral and topical L-phenylalanine, clobetasol propionate, and UVA/ sunlight. A new study for the treatment of vitiligo. J Drugs Dermatol 2002; 1:127-31.
13. Menchini G, Tsourelis-Nikita E, Hercogova J. Narrow-band UV-B micro-phototherapy: A new treatment for vitiligo. J Eur Acad Dermatol Venereol 2003; 17:171-7.
14. Lotti T, Rossi R, Campolmi P. Targeted UV-B phototherapy: When and why to start. Arch Dermatol 2006; 142:933-4.
15. Lotti T, Perra A. Vitiligo, P.N.E.I. and Low Dose Cytokines and Growth Factors. Pigment Dis 2014; 1:eI02.
16. Lotti T, Perra A. Bases and principles of Low Dose Medicine and P.N.E.I. Foundations of Low Dose Pharmacology. Pigment Dis 2014; 1 :eI01.
17. Lotti T, Buggiani G, Troiano M, et al. Targeted and combination treatments for vitiligo. Comparative evaluation of different current modalities in 458 subjects. Dermatol Ther. 2008; 21(S)1 :20-6.