

Studio clinico sull'uso della Tossina Botulinica nella pelle seborroica

Barbara Amarisse

Un totale di 60 pazienti sono stati arruolati in uno studio con distinzione di sesso (30 M and 30 F; età compresa tra 70±80), con untuosità leggera e moderata della pelle (sebometria > valore medio 220±0.8) nella zona T facciale e più precisamente nella regione frontale. Trattamento della zona T facciale, più precisamente della zona frontale con 4 iniezioni intradermiche con i punti distanziati a intervalli di 1 cm ogni iniezione intradermica di tossina botulinica di 0.4 ml (2 U/0,1 ml) per sito trattata con ago 30 G con ONABOTULINUM TOXIN A. La produzione di sebo è valutata usando il sebometro (SM 815®, CL Eletronics, Cologne, Germany) nei controlli seguenti (quattro dopo il trattamento: dopo una settimana - tre mesi; uno pre-trattamento). La sebometria ha riduzione in percentuale di sebo: del 75% in 58 pazienti a 1 settimana con valore medio di sebometria di 205±1.8; dell'80% in 49 pazienti a 1 mese con valore medio di 204±0.5; del 73% in 47 pazienti a 2 mesi con valore medio di sebometria di 205±0.4; del 59% in 58 pazienti a 3 mesi con valore medio della sebometria di 208±0.6. Tutti i pazienti eccetto uno hanno riduzione del 50% dal valore di partenza dalla prima settimana al controllo. Soggettive differenze del diametro dei pori sono dimostrate fotograficamente. 58 patients (91 %) hanno riduzione (50-75%) nei livelli di sebo con il trattamento, 4 pazienti hanno riduzione (> 75%) nei livelli di sebo e 4 pazienti hanno riduzione minore (25-50%) nei livelli di sebo.

Clinical trial on the use of Botulin Toxin in the seborrhoeic cutis

A total of 60 patients were enrolled in the trial with distinction of gender (30 M and 30 F; aged between 70±80), with light-moderate oiliness of the skin (sebometry > average value 220±0.8) in the T facial zone and more precisely in the forehead region. A treatment of the T facial zone, more precisely the forehead region with 4 intradermal injection points spaced apart at intervals of 1 cm. Each intradermal injection of botulin toxin of 0.4 ml (2 U/0,1 ml) per site treated with a 30 G needle with ONABOTULINUM TOXIN A. The production of sebum is assessed using the sebometer (SM 815®, CL Eletronics, Cologne, Germany) in the follow-ups (four post-treatment: after one week - and three months; one pre-treatment). The sebometry demonstrates reduction in the percentage of sebum: of 75% in 58 patients at 1 week with an average sebometry value of 205±1.8; of 80% in 49 patients at 1 month with an average sebometry value of 204±0.5; of 73% in 47 patients at 2 months with an average sebometry value of 205±0.4; of 59% in 58 patients at 3 months with an average sebometry value of 208±0.6. All the patients except one had reduction of 50% starting from the first week of follow-up. Subjective differences in the size of the pores were demonstrated photographically. 58 patients (91%) had a reduction (50-75%) in sebum levels with the treatment, 4 patients had reduction (> 75%) in sebum levels and 4 patients a lesser reduction (25-50%) in sebum levels.

Four subjects had a reduction in the tone of the forehead muscle.

Wissel J, Ward AB, Erztgaard P, et al. European consensus table on the use of botulinum toxin type A in adult spasticity. *J Rehabil Med.* 2009; 41(1):13-25.

Carruthers JA, Lowe NJ, Menter MA, et al. A multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled study of the efficacy and safety of botulinum toxin type A in the treatment of glabellar lines.

J Am Acad Dermatol. 2002 Jun;46(6):840-9.

Carruthers J, Fournier N, Kerscher M, Ruiz-Avila J, Trindade de Almeida AR, Kaeuper G. The convergence of medicine and neurotoxins: a focus on botulinum toxin type A and its application in aesthetic medicine—a global, evidence-based botulinum toxin consensus education initiative: part II: incorporating botulinum toxin into aesthetic clinical practice. *Dermatol Surg.* 2013; 39(3 Pt 2):510-25.

Ibrahim O, Keller EC, Arndt KA. Update on botulinum neurotoxin use in aesthetic dermatology. *Semin Cutan Med Surg.* 2014; 33(4):152-6.

Cavallini M, Cirillo P, Fundarò SP, et al. Safety of botulinum toxin A in aesthetic treatments: a systematic review of clinical studies. *Dermatol Surg.* 2014; 40(5):525-36.

Yoon Seob Kim, Eun Sun Hong, Hei Sung Kim. Botulinum Toxin in the Field of Dermatology: Novel Indications. *Toxins (Basel).* 2017;9(12):403.

Brown G. *Dermatologia - Manuale pratico di consultazione.* Burns, 200