



TERME DI COMANO

TRENTINO

TERME DI COMANO

Centro d'avanguardia per
CURA DELLA PELLE

TERME DI COMANO

Centro d'avanguardia per la cura della pelle

L'ACQUA

- ✓ sgorga dalle Dolomiti di Brenta in Trentino
- ✓ è oligominerale, con residuo fisso <200mg/l
- ✓ è bicarbonato-calcio-magnesiaca, ricca di fluoro
- ✓ ha una temperatura costante di 27°C, ipotermale
- ✓ ha un pH vicino alla neutralità

LA SUA ATTIVITÀ

- ✓ ha effetti terapeutici sugli stati infiammatori della cute come psoriasi, eczemi e dermatite atopica
- ✓ ha un meccanismo d'azione meccanico, termico, chimico e immunologico

LA CURA TERMALE

- ✓ terapia, prevenzione recidive
- ✓ riduzione rischi di effetti collaterali
- ✓ supporto a terapia farmacologica: rotazione e pausa
- ✓ miglioramento della qualità di vita
- ✓ educazione, stili di vita, scuola della psoriasi e scuola dell'atopia (programma educativo per migliorare la conoscenza delle patologie e delle terapie, condotto da un team di specialisti)

L'AZIONE DELLA BALNEOTERAPIA

- ✓ detersione con riequilibrio del mantello idrolipidico
- ✓ normalizzazione flora batterica
- ✓ riduzione irritazione, infiammazione e prurito
- ✓ riepitelizzazione e miglioramento della cicatrizzazione
- ✓ inibizione e riduzione attività dei mediatori e citochine pro-infiammatorie

L'AMBIENTE TERMALE

- ✓ riposo, clima e nuovo ambiente
- ✓ assenza di allergeni
- ✓ setting termale e incontro con altri pazienti (empatia e competizione)
- ✓ attività fisica all'aria aperta



TERME DI COMANO

Tel. 0465.701277
www.termecomano.it

IN EUROPA SONO 3 I CENTRI TERMALI PIÙ IMPORTANTI CHE HANNO DOCUMENTATO L'EFFICACIA DELLA CURA TERMALE NELLE PATOLOGIE DERMATOLOGICHE: **LE TERME DI COMANO SONO LE UNICHE IN ITALIA.**

CONCLUSIONI

L'ACQUA TERMALE DI COMANO DA SOLA O ASSOCIATA A FOTOTERAPIA **RIDUCE L'IMPEGNO DELLA PATOLOGIA CUTANEA E MIGLIORA LA QUALITÀ DI VITA**



LA PSORIASI

CARATTERISTICHE

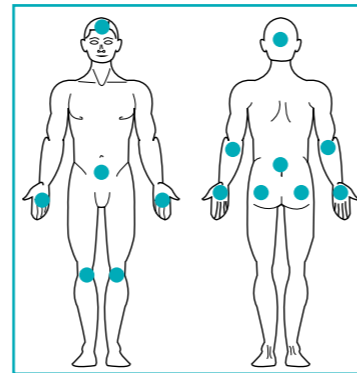
cronica, recidivante, con lesioni eritematose e squamose in chiazze

EZIOLOGIA

fattori genetici, familiarità

LOCALIZZAZIONI

gomiti, ginocchia, mani, coccige, cuoio capelluto



FATTORI SCATENANTI

infezioni batteriche e virali, traumatismi cutanei, farmaci, fumo, alcool, alimentazione, fattori psicologici

TRATTAMENTI

TRATTAMENTI SISTEMICI

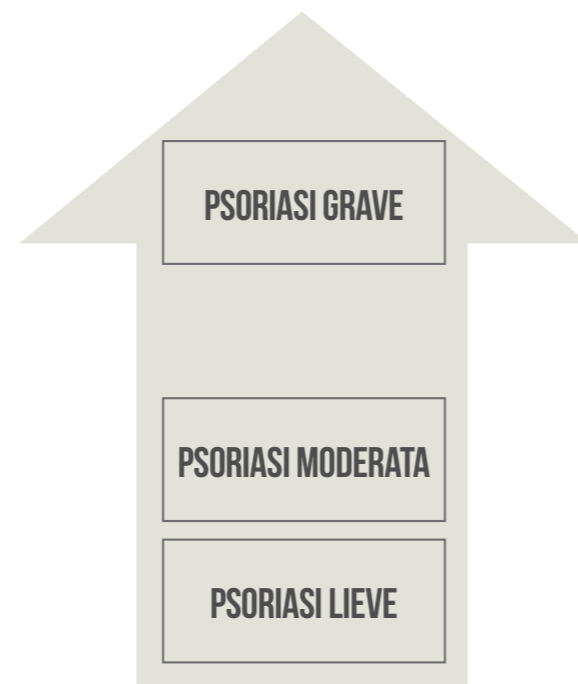
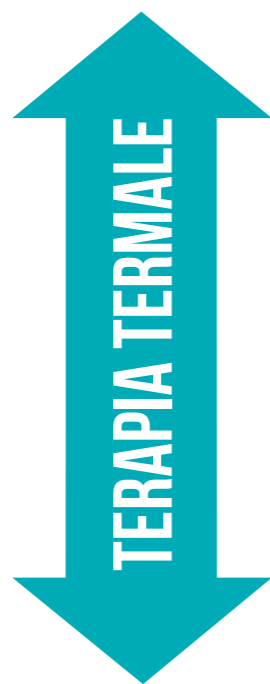
farmaci biologici
esteri acido fumarico
acitretina
ciclosporina, methotrexate

FOTOTERAPIA

UVB, nbUVB, PUVA

TERAPIE TOPICHE

analoghi vitamina D
cortisonici, retinoidi
ditanolo, cheratolici
inibitori topici della calcineurina



AZIONE DELLA TERAPIA TERMAL

- ✓detersione con riequilibrio del mantello idrolipidico
- ✓normalizzazione flora batterica
- ✓riduzione irritazione, infiammazione e prurito
- ✓riepitelizzazione e miglioramento della cicatrizzazione
- ✓inibizione e riduzione attività dei mediatori e citochine pro-infiammatorie
- ✓modificazione delle sottopopolazioni linfocitarie e riduzione della degranolazione dei basofili cutanei

RISULTATI DOCUMENTATI NELLA PSORIASI

- ✓miglioramento clinico (indici SAPASI e SCORAD) che si mantiene nel tempo (mesi)
- ✓riduzione frequenza e gravità delle recidive
- ✓azione cheratolitica e antiproliferativa, con riduzione soglia eritema
- ✓assenza di effetti collaterali
- miglioramento qualità di vita, con pausa farmacologica - terapia rotazionale
- ✓riduzione della spesa pubblica, meno consumo di farmaci, meno ricoveri e giorni di malattia

LA DERMATITE ATOPICA

CARATTERISTICHE

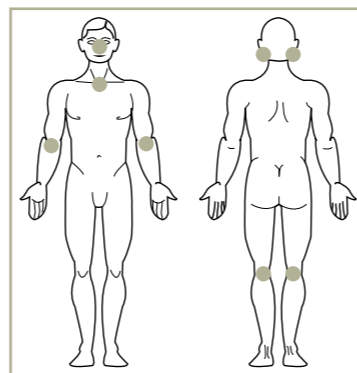
pele arrossata essudante nella fase acuta, poi secca e ispessita, prurito intenso e insistente, decorso cronico recidivante con esacerbazioni intervallate da periodi di remissione

EZIOLOGIA

fattori genetici e ambientali (anomalie immunologiche)

LOCALIZZAZIONI

volto, collo, pieghe dei gomiti e ginocchi, aree retroauricolari



FATTORI SCATENANTI

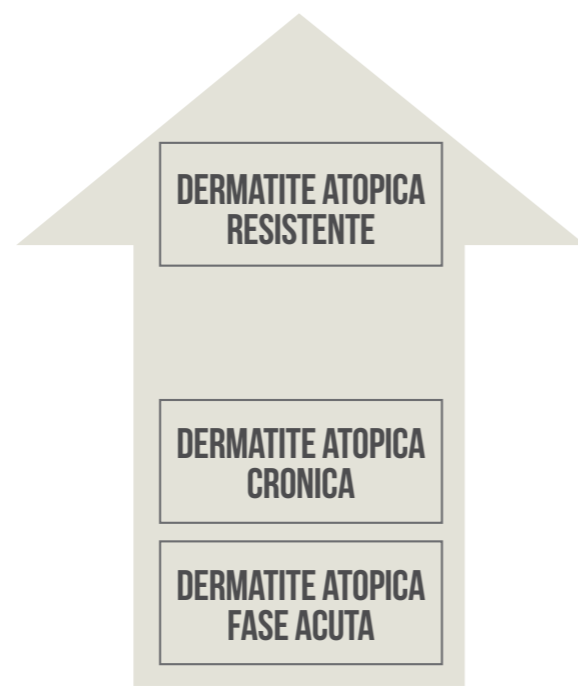
sostanze irritanti, allergeni, stafilococco aureus, stress psicologici, maggiore temperatura cutanea

TRATTAMENTI

fototerapia con nbUVB
ciclosporina, azatioprina
methotrexate

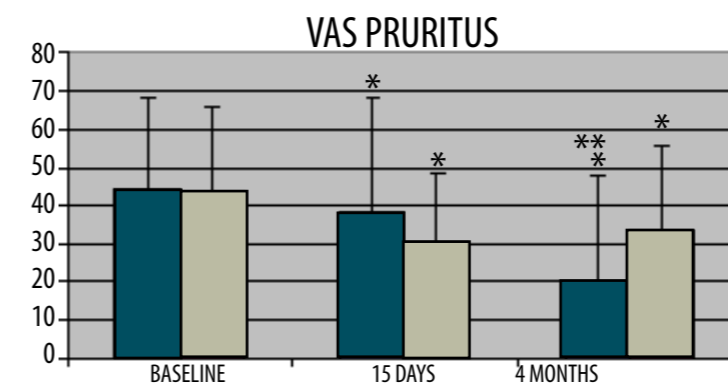
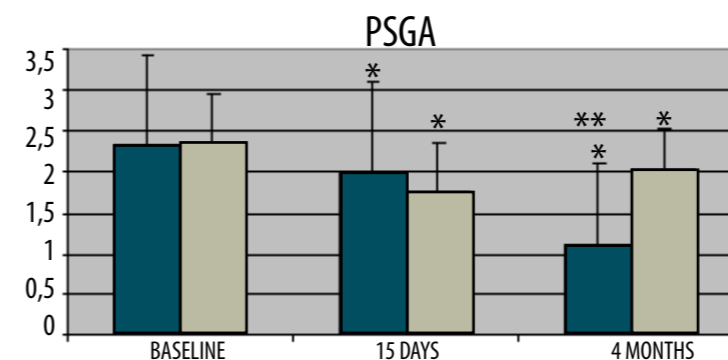
emollienti

corticosteroidi topici
tacrolimus
pimecrolimus
antibiotici topici
antibiotici sistemici
antistaminici



RISULTATI DOCUMENTATI NELLA DERMATITE ATOPICA

L'EFFICACIA DELLA BALNEOTERAPIA ALLE TERME DI COMANO, SOPRATTUTTO PROTRATTA NEL TEMPO, RISPETTO ALLA TERAPIA CON CORTICOSTEROIDI TOPICI.



■ Balneoterapia ■ Terapia con corticosteroidi
* p<0.01 vs baseline ** p<0.01 vs topical corticosteroids

Dopo 15 giorni di trattamento l'efficacia della terapia domiciliare con corticosteroidi topici si è rivelata superiore rispetto alla balneoterapia.

Dopo 4 mesi dalla fine delle cure la dermatite atopica è migliorata ulteriormente solo nei pazienti trattati con balneoterapia di Comano, nei quali è stato osservato un minor numero di recidive e una riduzione del prurito rispetto ai pazienti trattati con corticosteroidi topici; il tempo libero da malattia è stato minore nei pazienti trattati con corticosteroidi topici e la necessità di intraprendere ulteriori cure è risultata maggiore rispetto ai pazienti trattati con balneoterapia.

CONCLUSIONI La balneoterapia sembra poter rappresentare una modalità di trattamento efficace e sicura, in alternativa o in associazione alla terapia convenzionale, per la dermatite atopica lieve-moderata in pazienti di età pediatrica.

Documentazione scientifica: Farina S., Gisondi P., Zanoni M., Pace M., Rizzoli L., Baldo E., Girolomoni G. Balneotherapy for atopic dermatitis on children at Comano Spa in Trentino – J. Dermatologic Therapy 2011 1; 22

CONTATTI

Terme di Comano
Tel. 0465.701277
www.termecomano.it



* Chiarani A., Armato U., et al Comano's (Trentino) Thermal Water interferens with the expression and secretion of vascular endothelial growth factor-A protein by cultured human psoriatic keratinocytes. A potential mechanism of its antipsoriatic action Int. J. Molecular Medicine 18; 17-25 2006

* Chiarani A., Armato U., Comano's (Trentino) Thermal Water interferens with Interleukin – 6 production and secretion and with cytokeratin-16 expression by cultured human psoriatic keratinocytes. A potential mechanism of its antipsoriatic action Int. J. Molecular Medicine 18; 1073-79 2006

* Dal Pra I., Armato U., Comano's (Trentino) Thermal Water interferens with Tumor necrosis factor-alpha expression and secretion of Vascular endothelial growth factor-A protein by cultured human psoriatic keratinocytes. A potential mechanism of its antipsoriatic action Int. J. Molecular Medicine 19; 273-79 2007

* Pagliarello C., Calza A., Armani E., Di Pietro C., Tabolli S. Effectiveness of an empowerment-based intervention for psoriasis among patients attending a medical spa. Eur J Dermatol. 2011 Jan-Feb; 21(1):62-6.

* Pagliarello C., Calza A., Di Pietro C., Tabolli S. Low impact of self reported psoriasis severity reduction on quality of life assessment after spa treatment Eur J Dermatol 20 2010

* Tabolli S., Calza A., Di Pietro C., Sampogna F., Abeni D. Quality of life of psoriasis Patients before and after Balneo- or Balneophototherapy - Yonsai Med J. 2009, 50; 215-21

* Lora V., Gisondi P., Calza A., Zanoni M., Girolomoni G. Efficacy of a single educative intervention in Patients with Chronic Plaque Psoriasis - Dermatology 2009, 216; 316-321

* Farina S., Gisondi P., Zanoni M., Pace M., Rizzoli L., Baldo E., Girolomoni G. Balneotherapy for atopic dermatitis

on children at Comano Spa in Trentino – J. Dermatologic Therapy 2011 1; 22

* Gisondi P., Farina S., Zanoni M., G. Girolomoni Attitude to treatment of Patients with psoriasis attending spa center. Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia 2012

* Gregotti C. Anti-inflammatory and antiflogistic action of Comano Thermal Water. Terapia medica 2010

* Faga A., Nicoletti G., Gregotti C. Effects of thermal water on skin regeneration J Molecular Med. 917, 2012

* Cattoni D., Gregori C., Incarboni F., Cristofolini M. Termal Therapy of the itch in patients under dialysis Acta Dermatologica in presse

BIBLIOGRAFIA