



ÎNTREBĂRI ȘI RĂSPUNSURI DESPRE DERMATITA ATOPICĂ **7 MITURI**

Chiar dacă dermatita atopică este una dintre cele mai comune afecțiuni ale pielii, pe internet și nu numai, circulă destul de multe mituri și informații greșite. Iată câteva dintre ele, dar și răspunsurile corecte privind dermatita atopică.



**INTRĂ PE SITE-UL NOSTRU
WWW.DELOC-ATOPIC.RO**

Grant educațional. Proiectul: „Deloc Atopic: un model holistic pentru controlul dermatitei atopice”

Beneficiar: Societatea Română de Alergologie și Imunologie Clinică

Parteneri: Asociația Română pentru Promovarea Sănătății, Asociația de Imuno-Dermatologie din România și Asociația Pacienților cu Afecțiuni Autoimune

DERMATITA ATOPICĂ NU ESTE CONTAGIOASĂ

SPUNE-LE ȘI CELOR DIN JUR

1. Dermatita atopică este contagioasă?

Dermatita atopică provoacă iritație, roșeață și mâncărime la nivelul pielii. Deoarece aceste semne sunt vizibile, unii oameni se întreabă dacă dermatita atopică este contagioasă? Dermatita atopică NU ESTE CONTAGIOASĂ, ci este cauzată de o combinație de factori genetici, de mediu și imunologici.

2. Dermatita atopică este aceeași cu eczema?

Dermatita atopică este un tip de eczemă și, de fapt, este cea mai comună formă de eczemă. Dermatita atopică este uneori numită eczemă atopică. Termenul „eczemă” se referă la o serie de afecțiuni ale pielii care provoacă roșeață, inflamație, piele uscată și descuamată.

3. Copiii, pe măsură ce cresc, vor scăpa de dermatita atopică?

Majoritatea copiilor intră în remisie, pe măsură ce cresc, deși unii continuă să aibă recidive în adolescență. Între 10% și 30% dintre copiii diagnosticați cu dermatită atopică continuă să aibă simptome până la vârsta adultă.

4. Cremele hidratante oferă umezeală pielii?

Cremele hidratante nu adaugă umezeală pielii, dar ajută la păstrarea umezelii prin crearea unei bariere lipidice (de grăsime). Persoanele cu dermatită atopică au o disfuncție la nivelul pielii, un deficit de lipide naturale, ceea ce determină uscăciune excesivă și mâncărime a pielii. Bariera pielii este importantă în protecția împotriva microorganismelor, precum și în menținerea apei în piele. Bariera cutanată compromisă în dermatita atopică provoacă mai multe pierderi de apă din piele, astfel aceasta se usucă și mai tare. Aplicarea cremelor hidratante zilnic, în special imediat după baie, poate ajuta la păstrarea umezelii și la repararea barierei pielii.

5. Persoanele cu dermatită atopică nu ar trebui să facă baie în fiecare zi.

Unii oameni au spus că îmbăierea zilnică poate usca pielea și mai mult, dar s-a observat că, o dată pe zi, îmbăierea cu apă călduță poate ajuta la hidratarea pielii, precum și la eliminarea bacteriilor sau a altor microorganisme care pot provoca infecții. Efectul benefic al îmbăierii crește dacă este urmată de aplicarea de cremă hidratantă și împachetarea cu fașe umede.

6. O dietă restrictivă ajută la tratarea dermatitei atopice.

Copiii cu dermatită atopică au șanse mai mari de a avea alergii alimentare, comparativ cu adulții diagnosticați cu această afecțiune. La persoanele cu alergii alimentare, consumul anumitor alimente le poate agrava dermatita atopică. Cele mai frecvente alergii alimentare includ laptele de vacă, ouă, pește, arahide, soia, nuci și grâu. Testarea alergiilor alimentare este recomandată la copiii cu dermatită atopică persistentă în ciuda tratamentului și care au o reacție alergică imediată după consumarea unui anumit aliment. Cu toate acestea, dietele restrictive sau dietele de eliminare nu trebuie inițiate înainte de a se realiza investigații medicale amănunțite. Dietele excesiv de restrictive, în special la copii, pot duce la pierderea în greutate, întârzierea creșterii și deficit de calciu, vitamine și minerale. Persoanele cu suspiciune de alergie alimentară ar trebui să discute cu medicul pentru a stabili cea mai bună dietă posibilă, care să nu creeze carențe de vitamine și minerale.

7. Mâncărimea este în mintea ta!

„Oprește-te din scărpina” nu este un sfat de dat persoanelor cu dermatită atopică. Scărpina nu poate fi evitată chiar dacă poate duce la lichenificare (pielea îngroșată) și poate crește riscul de infecție. Cercetările continuă să exploreze procesele care provoacă mâncărime în dermatita atopică și să înțeleagă ciclul mâncărime-scărpina (mâncărimea duce la scărpina, iar scărpina duce la o și mai mare mâncărime a pielii). Tratamentele care pot limita mâncărimea includ medicamente topice, antihistaminice, creme hidratante etc. Păstrarea unghiilor scurte poate limita, de asemenea, deteriorarea pielii prin zgâriere.