

annons

## Olämpligt rekommendera specialsilke som alternativ till kortison vid atopiskt eksem

■ Med förvåning läste vi under vinjetten Nya rön i Läkartidningen ett referat författat av produktchefen för det bolag som marknadsför en specialsilkesprodukt för behandling av atopiskt eksem [1]. Enligt vår bedömning är resultatet av den refererade studien [2], som snarast har karaktären av en pilotstudie, inte generaliserbart.

**Det som gör fynden** och tolkningen svårbedömda är studiens öppna design, att endast 13 barn medverkade, att inga bakterieodlingar togs före, under eller efter behandlingen samt att den grupp III-glukokortikoid som användes på ena armen och benet sattes ut abrupt efter en vecka, tvärt emot Läke medelsverkets rekommendationer [3]. Dessutom framhålls i referatet silkesproduktens antimikrobiella effekt (visat in vitro) och att den medför en »infektionsdämpande behandling«. I själva verket sågs ingen skillnad i resultat vid kvantitativa bakterieodlingar från huden mellan eksem som behandlats med just samma silkesprodukt respektive silkesprodukt utan den antibakteriella impregneringen (det var en studie som publicerats i samma nummer av hudtidsskriften som den refererade studien [4]).

**När man arbetar med barn** med eksem kan föräldrarnas oro över att använda lokala glukokortikoider vara ett problem och leda till dålig följsamhet i behandlingen. Mer än 50 års erfarenhet av lokala glukokortikoider vid behandling av eksem hos barn visar dock att biverkningar vid korrekt användning är mycket sällsynta. Medlen utgör fortfarande en hörnsten i behandlingen av eksem [3].

### Replik:

## Medicinskt silke är ett komplement

■ DermaSilk är inte ett alternativ utan ett komplement till nuvarande eksembehandling. Jag refererade [1] till resultatet av den schweiziska studien: DermaSilk lindrade barnens eksem signifikant, och effekten var jämförbar med modern topikal klass III-kortikosteroidbehandling. Författarna menar att det specialbehandlade silket kan bli ett accepterat alternativ till kortikosteroider, särskilt för

Vi välkomnar nya behandlingar av denna ofta kroniska hudsjukdom, men referaten måste vara opartiska och kritiskt granskande. Marknadsföringen av nya produkter måste grundas på välgjorda kliniska prövningar. Att vädja till föräldrars glukokortikoidrädsla i lanseringen av en produkt är enligt vår mening olämpligt.

**Ann Broberg**

överläkare, hudkliniken  
ann.a.broberg@vgregion.se

**Håkan Mobergen**

docent, hudkliniken;  
båda vid Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset, Göteborg

**Åke Svensson**

docent, överläkare, hudkliniken,  
Universitetssjukhuset MAS, Malmö

**Carl-Fredrik Wahlgren**

docent, överläkare, hudkliniken,  
Karolinska Universitetssjukhuset Solna

### REFERENS

1. Ferrandiz R. Specialsilke vid atopiskt eksem. Läkartidningen. 2007;104:405.
2. Senti G, Steinmann LS, Fischer B, Kurmann R, Storni T, Johansen P, et al. Antimicrobial silk clothing in the treatment of atopic dermatitis proves comparable to topical corticosteroid treatment. *Dermatology*. 2006;213:228-33.
3. [www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage\\_\\_\\_\\_\\_2512.aspx](http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage_____2512.aspx)
4. Ricci G, Patrizi A, Mandrioli P, Specchia F, Medri M, Menna G, et al. Evaluation of the antibacterial activity of a special silk textile in the treatment of atopic dermatitis. *Dermatology*. 2006; 213:224-7.

barn vars föräldrar är ovilliga att använda topikal kortikosteroider [2].

DermaSilk har funnits i mer än fem år. Redan år 2005 beskrev den europeiska gruppen för atopisk dermatit i sina riktlinjer för diagnos och behandling specialbehandlat silke med antimikrobiell AEGIS som ett nytt alternativ under utveckling [3]. Den antimikrobiella effekten av AEGIS är välkänd, och produkten

har använts i mer än 25 år [4], även inom sjukvården. Även andra kliniska studier har visat positiv effekt av DermaSilk vid eksembehandling [5, 6]. Svenska barnallergologer fann i ett antal fallstudier att det medicinska silket hade positiv effekt [7].

En ny blindkontrollerad studie visar en tydlig förbättring i behandlat hudområde, och slutsatsen är att materialet är användbart vid behandling av lindrigt till måttligt atopiskt eksem hos barn. Författarna menar att effekten beror på dess egenskaper: släthet utan hudirritation, ingen sensibiliseringsrisk, bibehållen vattenbalans i huden, svettabsorption och antimikrobiell effekt [8].

**Rafael Ferrandiz**  
produktchef, Medeca Pharma AB,  
som marknadsför DermaSilk i Sverige  
rafael.ferrandiz@medeca.se

#### REFERENSER

1. Ferrandiz R. Specialsilke vid atopiskt eksem. *Läkartidningen*. 2007;104:405.

2. Senti G, Steinmann LS, Fischer B, Kurmann R, Storni T, Johansen P, et al. Antimicrobial silk clothing in the treatment of atopic dermatitis proves comparable to topical corticosteroid treatment. *Dermatology*. 2006;213:228-33.
3. Darsow U, Lubbe J, Taieb A, Seidenari S, Wollenberg A, Calza AM, et al; European Task Force on Atopic Dermatitis. Position paper on diagnosis and treatment of atopic dermatitis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2005;19:286-95.
4. Gettings RL, Triplett BL. A new durable antimicrobial finish for textiles. *AATCC (American Association of Textile Chemists and Colorists) Book of Papers*; 1978. p. 259-61.
5. Ricci G, Patrizi A, Bendandi B, Menna G, Varotti E, Masi M. Clinical effectiveness of a silk fabric in the treatment of atopic dermatitis. *Br J Dermatol*. 2004;150:127-31.
6. Ricci G, Patrizi A, Mandrioli P, Specchia F, Medri M, Menna G, et al. Evaluation of the antibacterial activity of a special silk textile in the treatment of atopic dermatitis. *Dermatology*. 2006;213:224-7.
7. Henricsson K, Andrae S, Gromell A, Ferrandiz R. God effekt av specialbehandlade silkesplagg (DermaSilk) vid behandling av atopisk dermatit hos barn – 11 fallstudier i Sverige. Stockholm: Svenska Läkaresällskapetets handlingar Hygiea. 2006;115(1):48.
8. Koller DY, Halmerbauer G, Böck A, Engstler G. Action of a silk fabric treated with AEGIS in children with atopic dermatitis: A 3-month trial. *Pediatr Allergy Immunol (Online Early Articles)*. doi: 10.1111/j.1399-3038.2006.00511.x

annons

## Slutreplik:

# Fortfarande olämpligt vädja till föräldrars rädsla för glukokortikoider

■ Inget nytt framkommer i Ferrandiz svar, och han bemöter inte heller vår kritik.

**Atopiskt eksem** är för de flesta en hudsjukdom som med framgång behandlas såsom rekommenderas av Läkemedelsverket och The European Task Force on Atopic Dermatitis, nämligen med lokala glukokortikoider, mjukgörande medel och utbildning angående sjukdom och behandling. Rätt använda ger lokala glukokortikoider sällan biverkningar.

**Många föräldrar söker** med ljus och lycka efter alternativ behandling i tron att lokala glukokortikoider är »farliga« och att enklare lindring, och till och med bot, finns på annat håll. De slutar med effektiv behandling och lägger mycket pengar på behandling som inte är tillräckligt vetenskapligt belagd.

Det är självklart att hudirriterande faktorer skall undvikas, varför det är en fördel med hudvänliga textilfibrer framför »stickiga« såsom ylle. Bomullsplagg brukar däremot inte ge besvär.

**Den uppgivna** antibakteriella effekten av DermaSilk kunde inte bekräftas i en

färsk patientstudie [1]. För att kunna utvärdera DermaSilks egentliga kostnadsnytta krävs kliniska studier enligt vedertagna principer. Vi vidhåller att det är olämpligt att vädja till föräldrars glukokortikoidrädsla i lanseringen av en produkt.

**Ann Broberg**

överläkare  
ann.a.broberg@vgregion.se

**Håkan Moberg**

docent, hudkliniken;  
båda vid Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset, Göteborg

**Åke Svensson**

docent, överläkare, hudkliniken,  
Universitetssjukhuset MAS, Malmö

**Carl-Fredrik Wahlgren**

docent, överläkare, hudkliniken,  
Karolinska Universitetssjukhuset Solna

#### REFERENS

1. Ricci G, Patrizi A, Mandrioli P, Specchia F, Medri M, Menna G, et al. Evaluation of the antibacterial activity of a special silk textile in the treatment of atopic dermatitis. *Dermatology*. 2006;213:224-7.