

# SOLE, BRUCIATURE E USTIONI

Davide Melandri

PREMESSA – cosa è il sole, argomento molto trattato in tutte le culture (energia, calore e vita). Il rapporto uomo sole: religione, miti, leggende, letteratura, scienza nelle sue molte discipline compresa la medicina

Radiazione ultravioletta: UVC 0% (200-280), UVB 5% (280-320), UVA 95% (320-400)

Sistema SALT (skin associated lymphoid tissue)-Langerhans, linfociti T, cheratinociti, linfonodi responsabili della risposta immunitaria cutanea

Azione immunosoppressiva (gli UV possono annullare la sensibilità da contatto e quella ritardata), e modulatoria dell'infiammazione

## ALTRI EFFETTI

Danno diretto al DNA cellulare

Effetti a lungo termine: fotoinvecchiamento e tumori cutanei

Risposta della cute alla esposizione legata al Fototipo  
- pigmentazione e ispessimento per aumentare la protezione

## EFFETTI BENEFICI DEL SOLE (esposizione graduale, controllata e moderata)

ELIOTERAPIA (calore, luce) Antonio Sciascia Palermo 1892, Finsen nobel 1903 per gli studi di fototerapia nel vaiolo, 1956 sorella Ward ittero neonatale


rilassamento muscolare, mobilità articolare, produzione cutanea 90% vit.D attivata (D3 o colecalciferolo), prevenzione fragilità ossea (osteoporosi) e cura del **rachitismo**, reumatismi, artrosi, regolazione ritmi circadiani sonno-veglia, effetti sull'umore mediante la liberazione di neurotrasmettitori (es. SAD seasonal affective disorder a pattern invernale) – connessione retina e nucleo soprachiasmatico sede dell'orologio biologico (cronoterapia), M. di Parkinson, azione antibatterica sulle ferite cutanee, riduzione della pressione arteriosa mediante liberazione di ossido nitrico, asma bronchiale, anemie e linfatismi, eczemi, acne, vitiligine e...

## PSORIASI

- effetto positivo in > 80% delle forme lievi-moderate, meno efficace nelle forme moderate-gravi

## COME?

- effetto immunodepressivo cutaneo, riduzione del turn over cellulare dei cheratinociti
- Associazione con balneoterapia in acqua salata è favorevole per effetto decapante (pulizia delle squame)

- iniziare gradualmente a seconda del fototipo con esposizioni brevi e regolari (fino a 20 min), orario (no 11-15), sì esposizione moderata no esposizione intensa e prolungata, proteggersi adeguatamente, alcune aree del corpo non rispondono, l'esposizione solare non è in grado di sostituire la fototerapia (PUVA o UVB a banda stretta)
- evitare le scottature solari che hanno conseguenze nel breve e lungo periodo  peggioramento con aumento della infiammazione e rischio di reazione isomorfa (Koebner) e rischio di sviluppo nel tempo di neoplasie cutanee
- SCOTTATURA SOLARE: trattamento topico e sistemico a seconda dell'intensità della bruciatura che può richiedere anche il ricovero

## PSORIASI E USTIONI

non ci sono particolari differenze tra la cute normale e quella dello psoriasico sia in termini di evoluzione clinica che di risposta ai trattamenti di tipo farmacologico e chirurgico (es.: prelievi e innesti di cute)