

**CLINDAMICINA
FOSFATO-ZINCO
ACETATO VERSUS
CLINDAMICINA
FOSFATO-ZINCO
ACETATO + ADAPALENE
NEL TRATTAMENTO
DELL'ACNE LIEVE-
INTERMEDIA. RISULTATI
DEFINITIVI DI UNO
STUDIO CLINICO
SPONTANEO,
MULTICENTRICO,
RANDOMIZZATO,
RETROSPETTIVO**

R. Schianchi, *A. Chiaratti,
*A. Ferla Lodigiani,
*M. Barbareschi, *S. Veraldi

*Istituto Dermatologico Europeo e
*Dipartimento di Anestesiologia, Terapia
Intensiva e Scienze Dermatologiche,
Università di Milano, Fondazione I.R.C.C.S.,
Ospedale Maggiore Policlinico,
Mangiagalli e Regina Elena, Milano*

Gli autori presentano i risultati definitivi del primo studio clinico sull'associazione clindamicina-zinco. Pazienti con acne lieve-intermedia sono stati randomizzati in due gruppi e trattati, rispettivamente, con un gel a base di clindamicina fosfato all'1% e zinco acetato allo 0,5% (2 applicazioni/die per 12 settimane) o con lo stesso gel (1 applicazione/die per 12 settimane) più un gel a base di adapalene allo 0,1% (1 applicazione/die per 12 settimane). Non sono stati utilizzati altri prodotti o farmaci topici o sistemici: sono stati permessi solo detergenti e fotoprotettori. Per la valutazione della gravità dell'acne e l'efficacia del trattamento è stato utilizzato il Global Acne Grading System (GAGS). I risultati di questo studio [mentre stiamo scrivendo (novembre 2009) è in corso l'analisi statistica], possono essere così schematizzati:

- a) l'associazione clindamicina-zinco + adapalene è risultata superiore rispetto all'associazione clindamicina-zinco;
- b) la tollerabilità è stata buona/ottima in entrambi i gruppi di studio: in nessun paziente è stato necessario sospendere il trattamento.