

Per fortuna
quella «bolla»
sotto il piede...

Maddalena Milioni
Pediatra di famiglia

XXVI° Convegno Nazionale *Dermatologia per il Pediatra*
Accade in estate...



Riccione, 22 e 23 Maggio 2026

Accade in estate...

- ▶ Sara, 4 anni e mezzo, è rientrata da 7 giorni in Italia dopo aver trascorso i mesi estivi nel suo paese nativo, il Bangladesh, insieme a sua madre e alla sua sorella maggiore.
- ▶ Il padre, l'unico rimasto in Italia, la porta in ambulatorio per la presenza di una «bolla» sotto il piede» che le impedisce di camminare a causa del dolore all'appoggio
- ▶ La lesione, già presente da giorni, si è progressivamente ingrandita diventando invalidante e rendendo difficoltosa la deambulazione
- ▶ Al telefono non vengono riferiti altri sintomi associati né elementi correlabili ad altre condizioni patologiche





Inoltre...guardando altrove...

Ok, adesso la lampadina comincia ad accendersi e scattano le domande...quelle mirate...

- ▶ Ma è sicuro che la bambina non ha nessun altro sintomo...ad esempio, ha notato se si gratta?

Risposta : sì, si gratta molto, dappertutto, soprattutto di notte

- ▶ Ma c'è qualcun altro in famiglia che si gratta ora o che presentava prurito intenso e notturno prima della bambina?

Risposta : sì, la mamma e la sorella hanno prurito soprattutto alle mani e ai piedi da almeno 1 mese (mamma e sorella che nel frattempo sono nella sala d'attesa del mio ambulatorio!)

Dal buio totale al sospetto fino alla certezza...



Sorella maggiore



Madre

Ok, è una scabbia...scatta l'invio allo specialista ospedaliero ma...

Lesione vescico-bollosa a tetto teso e contenuto sieroso limpido della pianta del piede frammista a lesioni eczematose, non franchi cunicoli che invece sono presenti sui polsi della sorella e degli altri membri della famiglia, facendo porre diagnosi di SCABBIA.

**Scabiacid crema 60 grammi: un quarto di tubo, la sera dopo la doccia, applicata dal collo in giù, doccia e nuova applicazione la sera successiva, poi doccia dopo ulteriori 24 ore.
Ripetere il trattamento dopo sette giorni dalla fine della ciclo precedente.**

Si raccomanda stesso trattamento e tempistica di tutti i membri della famiglia che dovranno applicare 1 mezzo tubo ad ogni trattamento.

Niente terapia orale con Ivermectina per nessuno...dopo 15 giorni per il peggioramento del quadro della bambina e dei familiari sono costretta ad un secondo invio...

scabbia consigliando per il momento...
All'EOC odierno alle piante dei piedi visibili franchi cunicoli alla dermoscopia. Ai polsi, ai fianchi sono lesioni squamose, frammiste a lesioni da grattamento. Madre e sorella con prurito. Padre non riferisce prurito ma dorme con la moglie.
Si compila denuncia di malattia.

Prescrizioni

pr/ SCABIACID crema 30 g (SABIHA)

S/ 1/2 TUBO da ripetere domani e tra 7 gg per due gg consecutivi

Si consiglia per MADRE (peso 66 kg)e FIGLIA di 16 anni (peso 50 kg)

SCAVER cp: 5 cp assumere tutte insieme in una volta da ripetere dopo 7 gg (madre)

5+5

3 cp assumere tutte insieme in una volta da ripetere dopo 7 gg (figlia 16 aa)

3+3

Si consiglia per PADRE, MADRE e FIGLIA di 16 anni

Pr) Scabiacid crema 60g tubo

S) Applicare mezzo tubo su tutta la superficie corporea dal collo in giù, lasciando in posa per tutta la notte ed il giorno seguente, fino a sera, quando effettuerà risciacquo. Effettua lo stesso trattamento il giorno successivo. Ripetere tale schema dopo una settimana, per 2 giorni consecutivi

Si raccomanda il trattamento locale con Scabiacid crema (½ tubo da 60g) anche per i familiari e/o persone affette da prurito e/o persone con cui è avvenuto contatto cutaneo prolungato.

Decisamente meglio...ma per la mia paziente niente
Ivermectina...

Purtroppo Sara continua ad avere i sintomi e dopo quasi un mese dalla mia diagnosi e il terzo invio in ospedale anche per lei arriva l'Ivermectina...

Sospetta persistenza di scabbia (evidenti cunicoli alle mani).
Peso 16 Kg.

Si consiglia:

- Scabiacid crema: applicare dalla base del collo alla punta dei piedi 1/4 di tubo da 30 gr, per due sere consecutive (lasciare in posa dalle ore 20 alle ore 8), quindi stop per 7 giorni, dall'ottavo giorno ripetere applicazione per due sere consecutive. Applicare ogni volta almeno 30 grammi di prodotto (adulto).
- Iverscab 3 mg cp: 1 cp in un'unica somministrazione, poi stop per 7 giorni quindi ripetere l'assunzione di 1 cp

Si raccomanda di lavare tutti i capi di abbigliamento, le lenzuola gli asciugamani a temperatura superiore a 60°C ogni volta che effettua la medicazione.

Tutto quello che non è possibile lavare in lavatrice ad una temperatura >60° C va messo in un sacco chiuso ermeticamente e tenuto chiuso per 5-6 giorni almeno.

Si raccomanda terapia topica dei contatti stretti (sempre con applicazione della crema per due sere consecutive, stop per 7 giorni quindi ripetere applicazione per due sere consecutive).

Eventuale nuova visita dermatologica urgente (priorità U o B) in caso di persistenza del prurito dopo la terapia.

E ovviamente la guarigione...



Ricordiamoci che la scabbia può anche «fare anche le bolle»

La scabbia bollosa è una variante clinica rara e atipica della scabbia classica.

Si caratterizza per la comparsa di vere e proprie bolle tese e vescicole di grandi dimensioni sulla pelle, indotte da una marcata reazione immunitaria del paziente nei confronti dell'acaro

Review > Am J Trop Med Hyg. 2016 Sep 7;95(3):689-93. doi: 10.4269/ajtmh.16-0273.

Epub 2016 Jul 11.

Bullous Scabies

Di-Qing Luo ¹, Mei-Xing Huang ², Juan-Hua Liu ³, Wen Tang ⁴, Yu-Kun Zhao ³, Rashmi Sarkar ⁵

> Postepy Dermatol Alergol. 2023 Jun;40(3):432-436. doi: 10.5114/ada.2023.128976. Epub 2023 Jul 15.

Bullous scabies, the light shed on etiopathogenesis and treatment: report of five paediatric cases

Hakan Arslan ¹, Özgür Gündüz ²

> Am J Trop Med Hyg. 2021 Sep 7;105(6):1798-1802. doi: 10.4269/ajtmh.21-0516.

Bullous Scabies: Clinical, Dermoscopic, and Pathologic Characteristics of Ten Patients

Feng-Zeng Li ¹, Meng Jia ¹, Ke-Jun Chen ¹, Qian Ye ¹, Sheng Fang ¹

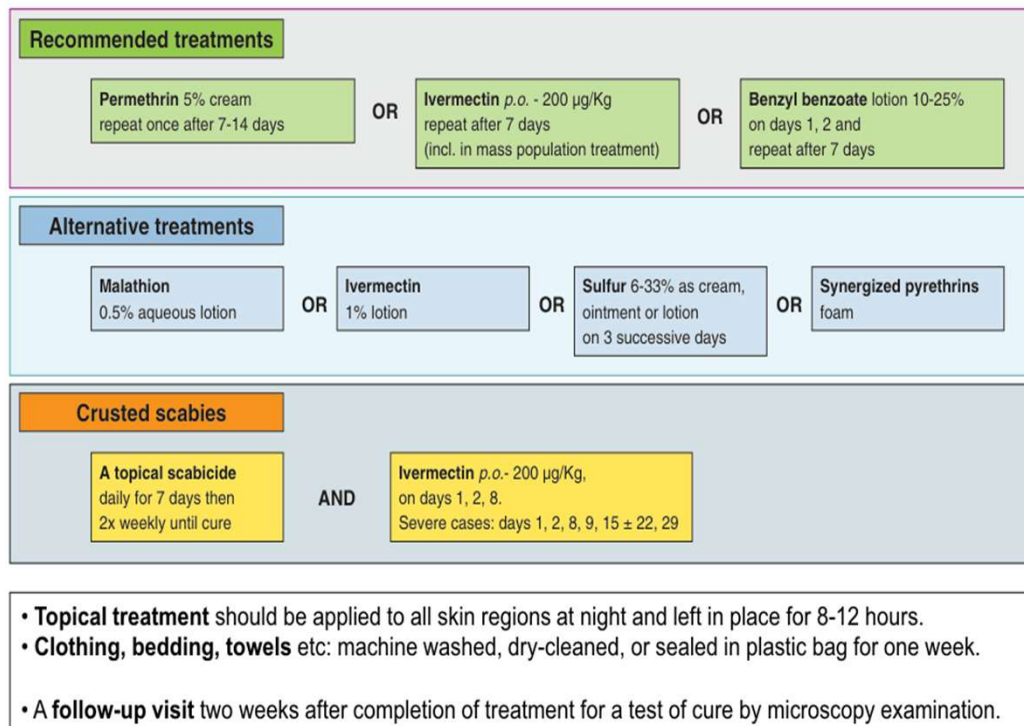
Case Reports > Am J Trop Med Hyg. 2017 Dec;97(6):1746-1748. doi: 10.4269/ajtmh.17-0344.

Epub 2017 Sep 21.

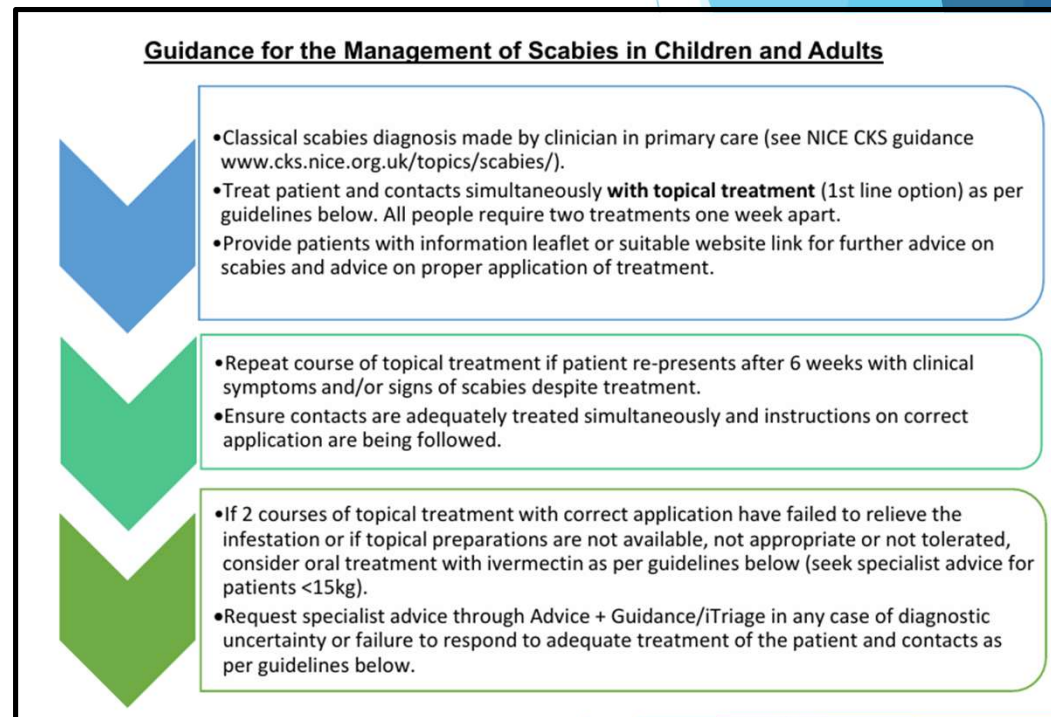
Case Report: Bullous Scabies in Two Children below 10 Years

Ze-Yu Luo ¹, Mei Zeng ², Qian Gao ¹, Yu-Kun Zhao ³, Rashmi Sarkar ⁴, Shu-Ping Liao ⁵, Di-Qing Luo ³

Terapia per la scabbia in Europa : analogie e divergenze



European guideline for the management of scabies
JEADV 2017



Guidance written: April 2024
Approved by NHS Hampshire and Isle of Wight
Prescribing Committee: August 2024

Terapia per la scabbia in Europa : analogie e divergenze

European guideline for the management of scabies.

Salavastu CM, Chosidow O, Boffa MJ, Janier M, Tiplica GS.

J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Aug;31(8):1248-1253. doi: 10.1111/jdv.14351. Epub 2017 Jun 22.

PMID: 28639722

West Yorkshire
Health and Care Partnership

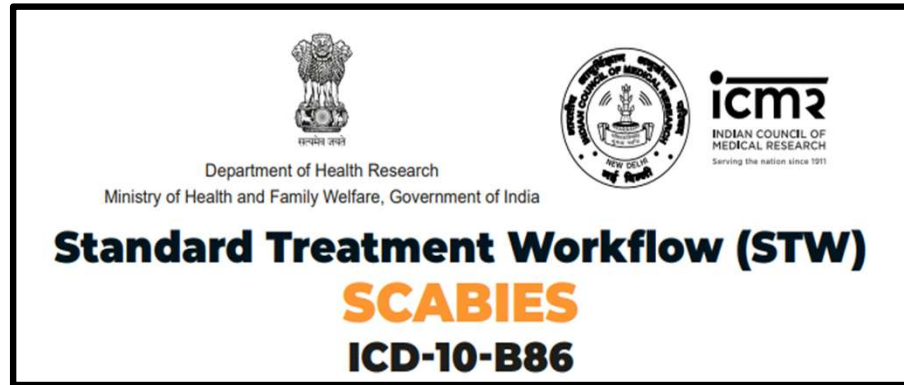
Guidance for the Management of Scabies in Children and Adults

Recommended treatments

- Permethrin 5% cream applied head to toe and washed off after 8–12 h. The treatment must be repeated after 7–14 days {evidence Ib; grade A recommendation}.³⁴
- Oral ivermectin (taken with food) 200 micrograms/kg as two doses 1 week apart {level of evidence Ib; grade A recommendation}.³⁵
- Benzyl benzoate lotion 10–25% applied once daily at night on 2 consecutive days with re-application at 7 days {level of evidence IV; grade C recommendation}.^{7,36}

- Once applied leave 10-15 minutes for product to dry before putting any clothes on.
- Treatment should be left on skin for **12 hours – 24hours**.
- If any areas are washed during this time (especially hands) product should be reapplied.
- The product should be washed off without soap initially. Once completely showered soap and/or emollients can be used.
- **Repeat application** after 7 days. All people need 2 treatments to ensure effective eradication of both scabies' mites and eggs.
- The recommended dose for scabies treatment is 200 micrograms (0.2mg) per kg body weight, taken as a single dose with water on an **empty stomach**. The dose may be taken at any time of the day; however, no food should be eaten 2 hours before or after administration. The dose will need to be rounded up or down to allow administration as whole tablets. For example, for a person weighing 70 kg, the recommended dose of 14mg (70 x 0.2) should be rounded to 15 mg (5 tablets).
- Ivermectin is not ovicidal, so a **second dose** of 200micrograms/kg is advised after 10-14 days to kill recently hatched mites to enhance effectiveness.^{vi}
- Combine oral ivermectin with topical permethrin as dual-therapy to maximize benefits and ensure complete treatment.

E oltreoceano stessa storia...



Most patients are treated with topical alone

- **Permethrin 5% cream:** Apply over the whole skin surface (neck downwards) on dry and clean skin; wash off after 8-12 hours (advice to apply late evening and keep overnight)
- In infants, the face and scalp must also be treated
 - › **Special attention** must be given to **interdigital webspaces, axillae, area under the fingernails and toenails the wrists the external genitalia and the buttocks**
 - › To ensure 8 hours of contact time, Permethrin should be re-applied if hands are washed
 - › **About 30 grams of cream is used for one application in adults and children ≥ 5 years; 15 grams for children < 5 years**
 - › The application is to be repeated after 7-14 days
- **Alternatively, 1% Gamma Benzene Hexa-Chloride (GBHC/ lindane):** may be used for application as above for permethrin. Avoid use in infants
- Oral treatment for patients with poor compliance or response to topicals therapy**
- **Oral Ivermectin:** at a dose of 200 mcg/kg (upto 12 mg); two doses 1 week apart; taken with food

Luglio 2022



First line medications:

Settembre 2024

- **Permethrin cream 5%:** Permethrin is approved by the U.S. Food and Drug Administration (FDA) for the treatment of scabies in people who are at least 2 months of age. Permethrin is a synthetic pyrethroid similar to naturally occurring pyrethrins (extracts from the chrysanthemum flower). Permethrin 5% cream applied to all areas of the body from the neck down and washed off after 8-14 hours. Permethrin is safe and effective with a single application. However, two (or more) applications, each about a week apart, may be necessary to eliminate all mites.
- **Ivermectin oral tablet:** Oral ivermectin is not FDA approved for the treatment of scabies. However, topical permethrin and oral ivermectin have similar efficacy for cure of scabies. If used for classic scabies, two doses of oral ivermectin (200µg/kg/dose) should be taken with food, each 7 to 14 days apart. The safety of ivermectin in children weighing less than 15 kg and in pregnant women has not been established. Note that although ivermectin guidelines recommend taking on an empty stomach, scabies experts recommend taking with a meal to increase bioavailability.

Choice between the above treatments might be based on patient preference for topical versus oral therapy, drug interactions with ivermectin (e.g., azithromycin, trimethoprim/sulfamethoxazole, or cetirizine, and cost.

> Ewha Med J. 2024 Oct;47(4):e72. doi: 10.12771/emj.2024.e72. Epub 2024 Oct 31.

Clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of scabies in Korea: Part 2. Treatment and prevention – a secondary publication

Jin Park ¹, Soon-Hyo Kwon ², Young Bok Lee ³, Hei Sung Kim ⁴, Jie Hyun Jeon ⁵, Gwang Seong Choi ⁶

Ma torniamo in Italia...



Documento PTR n. 354

6 marzo 2025



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Bambini peso > 15 kg	Permetrina 5% crema (farmaco di 1° scelta)	Applicare una volta. Lasciare in posa per 8-12 ore, poi sciacquare. Riapplicare a 7 giorni nei casi indice.
	Benzil benzoato lozione 10% - 12,5% (alternativa)	Applicare una volta al giorno per 2-3 giorni consecutivi; lasciare in posa per 8-12 ore poi sciacquare. Riapplicare a 7 giorni nei casi indice.
	Ivermectina 3 mg cp, 200 µg/kg	Somministrare una volta, lontano dai pasti. Ripetere la somministrazione entro 2 settimane, secondo valutazione clinica. Il farmaco può avere vantaggi nel trattamento di bambini con gravi eczemi. Non somministrare in presenza di infezione da loiasi.

Trattamento casi singoli di scabbia comune (non crostosa)

- ☐ Sia il trattamento con permetrina sia quello con ivermectina sono stati associati ad alti tassi di eliminazione del parassita.
- ☐ La permetrina topica 5% è il trattamento più efficace e di prima scelta per la scabbia. Ripetere il trattamento dopo 7 giorni nel caso indice.
- ☐ Il trattamento con ivermectina può essere preferito se non è possibile garantire una corretta applicazione della permetrina su tutto il corpo o se è necessario trattare gruppi molto ampi di pazienti (ad esempio in una comunità)
- ☐ Di norma i trattamenti di cui sopra non devono essere somministrati in associazione tra loro.

Linee di Indirizzo | Regione Lombardia

La Gestione dei casi di Scabbia in Regione Lombardia

Rev 01

Linee di Indirizzo | Regione Lombardia
Gestione dei casi di scabbia in Regione Lombardia

9/7/2025

Tabella 4 Regimi terapeutici per il trattamento dei casi di scabbia negli adulti

Farmaco	Regime*
Permetrina 5% crema	Una applicazione al giorno per tre giorni consecutivi, seguita dopo una settimana dell'ultima applicazione, da una applicazione al giorno per tre giorni consecutivi. Esempio: 1/3/2025: Prima applicazione 2/3/2025: Seconda applicazione 3/3/2025: Terza applicazione 10/3/2025: Quarta applicazione 11/3/2025: Quinta applicazione 12/3/2025: Sesta applicazione
Ivermectina orale (da non usare nei bambini con peso < 15 kg)	Una somministrazione di una dose di 200 µg/kg da ripetere, con lo stesso dosaggio, a distanza di 7 giorni. Esempio: Uomo di 70 kg 1/3/2025: assunzione di 5 compresse da 3 mg 8/3/2025: assunzione di 5 compresse da 3 mg [Per la definizione del numero di compresse in base al peso corporeo vedere la Tabella 5. Posologia dell'Ivermectina orale]

Emergenza scabbia in Italia: resistenze, costi elevati e terapie inadeguate



DERMATOLOGIA REDAZIONE DOTNET | 04/02/2026 13:17

Esperti dermatologi e pediatri chiedono farmaci gratuiti e linee guida aggiornate per arginare il boom della parassitosi

La scabbia, una malattia cutanea una volta considerata “tropicale”, sta vivendo un **aumento senza precedenti in Italia**, con picchi fino al 750% rispetto ai livelli pre-Covid in alcune regioni, come Lazio ed Emilia-Romagna. La **World Health Academy of Dermatology and Pediatrics (WHAD&P)** e le principali società scientifiche italiane lanciano l'allarme sulle criticità attuali: **resistenza ai farmaci, costi elevati e cure spesso inefficaci**.

“La scabbia è di rilevanza sociale, soggetta a denuncia obbligatoria, ma nessun farmaco utilizzato per il trattamento è fornito gratuitamente dal Servizio Sanitario Nazionale”, sottolinea Prof. Fabio Arcangeli, Presidente della WHAD&P, durante la conferenza stampa “La Scabbia un problema emergente” al Senato della Repubblica.

I costi delle terapie rimangono proibitivi per molte famiglie: un trattamento completo per un nucleo familiare tipo (un bambino e due adulti) può arrivare a **690 euro con permetrina** e **560 euro con ivermectina**. Solo alcune regioni, tra cui Emilia-Romagna e Trentino-Alto Adige, distribuiscono gratuitamente i farmaci, ma con **posologie spesso insufficienti**.

*“La cattiva gestione terapeutica e i costi elevati favoriscono la diffusione della malattia. I farmaci dovrebbero essere inclusi in **fascia A nazionale**, gratuiti e facilmente accessibili, con possibilità di adattare la terapia alle necessità del singolo paziente”, prosegue Arcangeli.*

Durante l'incontro, esperti dermatologi e pediatri hanno chiesto l'elaborazione urgente di **linee guida nazionali aggiornate**, in grado di garantire efficacia e sicurezza dei trattamenti, tutelando i pazienti e limitando la diffusione della scabbia.

Ma si può fare
tanto insieme...
ed è nostro
dovere farlo!



Grazie per l'attenzione



"Do human beings get ear mites, Doctor?"

XXVI° Convegno Nazionale *Dermatologia per il Pediatra*
Accade in estate...



Riccione, 22 e 23 Maggio 2026