

Matthias Schmuth

Unsichere Datenlage für Basistherapie bei Kindern im Säuglingsalter mit Ekzemen

Kelleher MM, Phillips R, Brown SJ, Cro S, Cornelius V, Carlsen KCL, et al. Skin care interventions in infants for preventing eczema and food allergy. *Cochrane Database Syst Rev.* 2022;11:CD013534.

Rehbinder EM, Wörnberg Gerdin S, Hoyer A, Bradley M, Lødrup Carlsen KC, Granum B, et al. Frequent oil-baths and skin barrier during infancy in the PreventADALL study. *Br J Dermatol.* 2024;ljae091.

Der Cochrane Review liefert eine Summenkalkulation (Meta-Analyse) der Studienergebnisse zur Frage, ob eine Basistherapie bei Neugeborenen im ersten Lebensjahr das Auftreten von Ekzemen und Allergien bis zum Alter von 1–3 Jahren verhindern kann. Berücksichtigt wurden dabei Publikationen, die zwischen 1965 und 2021 zum Thema erschienen sind. Die Arbeit enthält eine sehr detaillierte Analyse anhand gut nachvollziehbarer, strenger Berechnungskriterien, wodurch dann nur eine Subgruppe der Studien in die Kalkulationen einfließen.

Im Endeffekt kommt dabei heraus, dass Ekzeme durch Basistherapie nicht verhindert werden und IgE-mediierte Nahrungsmittelunverträglichkeiten sogar begünstigt sein können, obwohl die Ergebnisse der einzelnen Studien durchaus widersprüchlich sind. Die Arbeiten sind unterschiedlich in der Studienpopulation, im Design, und es werden zahlreiche verschiedene Basistherapeutika angewandt.

Ob durch verbessertes Studiendesign oder verbesserte Topika doch ein präventiver Effekt in der Zukunft erzielt werden kann, bleibt dahingestellt. Ich meine, man kann trotz dieser Analyse vorsichtig optimistisch bleiben. Würde man heute alle bisherigen Arbeiten zur Transplantation von Schweine-Herzen, Lebern oder Nieren auf Menschen mittels Meta-Analyse zusammenfassen, käme ebenfalls etwas Negatives dabei heraus. Dennoch ist es nicht unwahrscheinlich, dass gegenwärtige Entwicklungen so etwas bald möglich machen, sowohl bei den Transplantationen als auch bei der präventiven Basistherapie.

Eine rezente explorative Teilstudie von Rehbinder et al. untersucht mittels randomisiertem, kontrolliertem PreventADALL-Studiendesign die Wirkung von Ölbädern auf Mineralölbasis auf den transepidermalen Wasserverlust (TEWL) und die trockene Haut im Säuglingsalter. In diese Studie wurden 2153 Säuglinge aufgenommen, die nach dem Zufallsprinzip einer Hautintervention (SI) (n=995) (Ölbad 4 Mal/Woche von 2 Wochen bis 8 Monate) oder keiner Hautintervention (NSI) (n=1158) mit TEWL-Messungen im Alter von 3, 6 und/oder 12 Monaten unterzogen wurden. Die Auswirkungen der Hautintervention auf den TEWL und die trockene Haut im Säug-

Matthias Schmuth

Unclear data situation for basic therapy in infants with eczema

Kelleher MM, Phillips R, Brown SJ, Cro S, Cornelius V, Carlsen KCL, et al. Skin care interventions in infants for preventing eczema and food allergy. *Cochrane Database Syst Rev.* 2022;11:CD013534.

Rehbinder EM, Wörnberg Gerdin S, Hoyer A, Bradley M, Lødrup Carlsen KC, Granum B, et al. Frequent oil-baths and skin barrier during infancy in the PreventADALL study. *Br J Dermatol.* 2024;ljae091.

The Cochrane Review provides a meta-analysis of the study results obtained by asking the question of whether topical emollients in newborns in the first year of life can prevent the occurrence of eczema and allergies up to the age of 1-3 years. Papers on the topic published between 1965 and 2021 were taken into account. The study contains a very detailed analysis based on comprehensible, strict analytic criteria, which means that only a subgroup of the studies were included in the calculations.

The bottom line is that eczema is not prevented by topical emollients and IgE-mediated food intolerances may even be favored, although the results of the individual studies are quite contradictory. All studies vary in terms of study population and design and numerous different emollients are used.

It remains to be seen whether an improved study design or improved topical compounds can have a preventive effect in the future. I believe that we can remain cautiously optimistic despite the results of this analysis. If all previous studies on the transplantation of pig hearts, livers or kidneys to humans were to be summarized in a meta-analysis, the results would also be negative. Nevertheless, it is not unlikely that current developments will soon make this possible, both for transplants and for preventive emollient therapy.

A recent exploratory sub-study by Rehbinder et al. of the randomized, controlled PreventADALL study investigated the effect of mineral oil-based oil baths on transepidermal water loss (TEWL) and dry skin in infants. This study included 2153 infants randomized to skin intervention (SI) (n=995) (oil bath 4 times/week from 2 weeks to 8 months) or no skin intervention (NSI) (n=1158) with TEWL measurements at 3, 6 and/or 12 months of age. The effects of skin intervention on TEWL and dry skin in infancy were assessed using mixed-effects regression models.



lingsalter wurden anhand von Regressionsmodellen mit gemischten Effekten bewertet.

Überraschenderweise war bei Säuglingen, die ab dem Alter von 2 Wochen häufige Ölbäder erhielten, im Vergleich zu den Kontroll-Kindern während des gesamten Säuglingsalters die Hautbarrierefunktion vermindert. Dies war auf einen höheren TEWL im Alter von 3 Monaten zurückzuführen. Andererseits war die Haut im Alter von 3 und 6 Monaten bei Säuglingen, die Ölbäder erhielten, weniger trocken.

Korrespondenz: matthias.schmuth@i-med.ac.at

Kommentar: Generell ist eine Basistherapie in Salbenform den Ölbädern bei Säuglingen überlegen, aber wie man sieht, ist sowohl für das eine als auch für das andere die Evidenz für einen präventiven Nutzen eher dünn.

SKINdeep: editors@skinonline.at

Surprisingly, infants who received frequent oil baths from 2 weeks of age had reduced skin barrier function throughout infancy as compared to control infants. This was due to a higher TEWL at 3 months of age. On the other hand, the skin was less dry at 3 and 6 months of age in infants who received oil baths.

In general, the basic therapies appear to be superior to oil baths, but as can be seen, the evidence for a preventive benefit is rather thin for both the one and the other.

Correspondence: matthias.schmuth@i-med.ac.at

Commentary: In general, topical emollients appear to be superior to oil baths in infants, but as can be seen, the evidence for a preventive benefit is rather thin.

SKINdeep: editors@skinonline.at

<https://doi.org/10.61783/oegdv10206>