IdealDerm® Viti

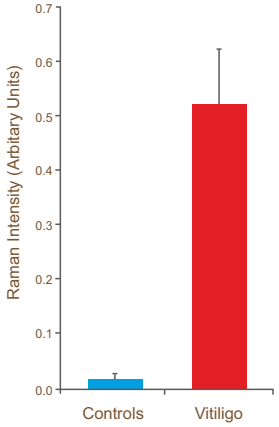
Gel et gélules
- dépigmentation cutanée -

Les progrès de la recherche concernant la dépigmentation

De nombreuses études récentes ont mis en évidence chez les patients souffrants de dépigmentation certaines anomalies.

Une déperdition progressive des mélanocytes [1][2][3][4] et un niveau anormalement élevé de peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) au niveau de l'épiderme, conduisant à un stress oxydatif et une oxydation des protéines et lipides [5].

Concentration de H_2O_2 chez des patients atteints de Vitiligo



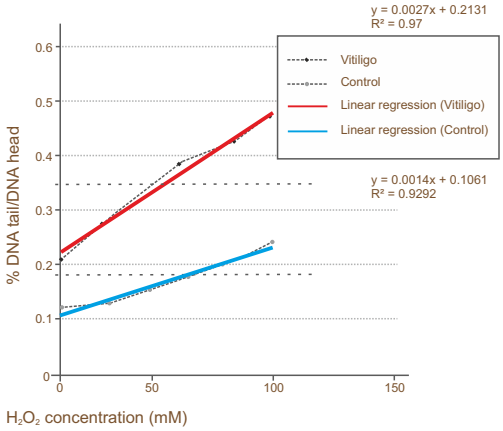
Concentration de peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) chez des patients atteints de Vitiligo (rouge) comparé à des patients sans Vitiligo (bleu) [9]

Stress oxydatif et dépigmentation

Le stress oxydatif est responsable des dégâts causés aux membranes des mélanocytes, cellules fondamentales pour la pigmentation cutanée [6].

Un déficit en catalase, vitamines et minéraux a été démontré chez les patients atteints de Vitiligo comme l'une des causes de ce stress oxydatif [7][12].

Dégâts cellulaires chez des patients atteints de Vitiligo



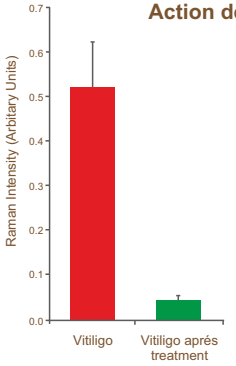
Dégâts cellulaires chez des patients atteints de vitiligo (rouge) et contrôles (bleu), exposés à une concentration croissante de H_2O_2 (de 1-100 mM). Oxidative stress level and tyrosinase activity in vitiligo patients [8]

Rétablir les conditions physiologiques de la pigmentation

- Il est démontré que l'apport de pseudocatalase permet de limiter le stress oxydatif, et donc les dégâts causés aux mélanocytes qui pigmentent la peau.
- L'apport par voie topique ou systémique de Gingko Biloba [10], d'anti-oxydants comme la vitamine E [11], de superoxyde dismutase (SOD) permet de limiter la dépigmentation, voir selon certaines études d'obtenir une repigmentation [5], idéalement en combinaison avec de la photothérapie.
- L'apport de vitamines et minéraux (B12, E, sélénium, calcium, acide folique) permet de compenser les carences des patients souffrants de dépigmentation [12][13][14].

Réduction de la concentration de peroxyde d'hydrogène avec l'apport de pseudocatalase

Concentration de peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) chez des patients atteints de Vitiligo avant traitement (rouge) comparé aux patients atteints de Vitiligo après traitement (vert) avec pseudocatalase. On observe une réduction quasi complète de H_2O_2 après traitement [9].



Action des antioxydants dans l'inhibition de l'ion superoxyde

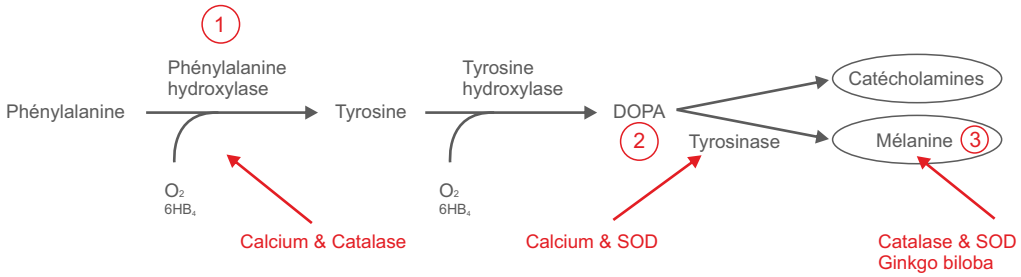
$$2O_2^{-} + 2H^+ \xrightarrow{\text{SOD}} O_2 + H_2O_2$$

$$2\,H_2O_2 \xrightarrow{\text{Catalase}} O_2 + 2\,H_2O$$

$$H_2O_2 + NADH.H^+ \xrightarrow{\text{Peroxydase}} 2H_2O + NAD^+$$

(CUCUMIS MELO)

Dégâts cellulaires chez des patients atteints de Vitiligo



1 Perturbation de la phénylalanime hydroxylase lors d'un dysfonctionement du cycle bioptérine / 6-BH_4. L'accumulation de H_2O_2 épidermique altére le cycle de la tétrahydrobioptérine (6-BH_4) dont on connaît l'importance dans les premières étapes de la synthèse des mélanines et des catécholamines qui s'accompagnent d'un abaissement du niveau des catalases. L'apport de Calcium et Catalase permet de réduire les niveaux de H_2O_2 et régule le cycle de la bioptérine.

2 La tyrosinase est l'enzyme clé de la mélanogenèse responsable de la pigmentation. Elle perd son efficacité en présence de radicaux libres d'oxygène (ion superoxyde O^{2-}). L'apport de Catalase et SOD, de Ginkgo Biloba permet de réduire les niveaux de H_2O_2 et O^{2-}.

3 La mélanine blanchie en présence de radicaux d'oxygène ($^{\cdot}OH$). Un apport de Catalase et SOD, de Ginkgo Biloba permet de réduire les niveaux de $^{\cdot}OH$.

Le succès du traitement pseudocatalase et UVB face au stress oxydatif dans le vitiligo permet une réduction du dommage cellulaire et une repigmentation remarquable [5].

IDEALDERM® Viti Gel et Gélules

Des recherches et tests poussés pendant près de 10 années ont permis de mettre au point IDEALDERM® Viti.

Combinaison optimale d'ingrédients aux vertus validés par de nombreuses études scientifiques, IDEALDERM® Viti concentre les actifs les plus performants :

- **L-phénylalanine :**
La prise orale de phénylalanine associée à la lumière du soleil comme source d'irradiation UVA ont présentés des résultats favorables dans le traitement du vitiligo. Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 1986 Jun;89(3):149-55.
L'administration de phénylalanine (Phe) combinée à une exposition aux UVA s'est avérée efficace dans le vitiligo.
En dehors de la repigmentation des macules hypopigmentées, les patients atteints de vitiligo peuvent tolérer plus de soleil que d'habitude, en particulier au niveau de la lésion vitiligineuse, et ils ne subissent aucun coup de soleil à la suite de la thérapie Phe-UVA. Les peaux normales bronzent également très bien.
Archives of Dermatological Research 1985;277(2):126-30. doi: 10.1007/BF00414110.

- **Tyrosine :** La tyrosine et la phénylalanine se sont révélées être les principaux précurseurs de la mélanine : environ 64,5 % du marquage total de la mélanine était dû à l'incorporation de tyrosine et 27,4 % à l'incorporation de phénylalanine.
J Cancer Res Clin Oncol. 1984;108(3):366-8. doi : 10.1007/BF00390476.

- **Extrait végétal concentré de melon :** Riche en agents anti-oxydants (Superoxyde Dismutase - SOD et Catalase), aide à restaurer les conditions physiologiques en radicaux libres au niveau des kératinocytes et mélanocytes.

- **Ginkgo Biloba :** Anti-radicalaire comme le melon luttant contre les radicaux libres responsables des dégâts cellulaires et nocifs pour les mélanocytes.

- **Vitamine D3** (Chlorure de calcium) contribue à maintenir l'intégrité des membranes cellulaires et participe à la production de mélanine.

- **L-Cystine :** Aminoacide aux vertus anti-oxydantes participant à la synthèse de la mélanine.

- **Zinc, cuivre, sélénium, acide folique, vitamine C et B12** pour palier les carences caractéristiques d atteintes de dépigmentation.

- **Vitamine E :** Limite l'oxydation des membranes des mélanocytes.

Les produits IDEALDERM® Viti sont contrôlés selon une double exigence :
l´exigence qualité des pharmaciens et des ingénieurs en interne et le respect des normes pharmaceutiques les plus strictes.

• IDEALDERM® Viti Gélules

Son complexe innovant d'ingrédients actifs en haute concentration contribue à :
1) la pigmentation normale de la peau (visage et corps),
2) la protection des cellules contre le stress oxydatif,
3) le fonctionnement normal du système immunitaire.

Ingrédients : L-phénylalanine, amidon de maïs, hydroxypropylméthylcellulose (enveloppe de la capsule), extrait de melon amer (contient de la maltodextrine), acide ascorbique, chlorhydrate de L-cystéine, poudre de bourrache d'herbes, extrait de Ginkgo biloba, 1,7% d'extrait de tomate contenant du lycopène, extrait de polygomun au resvératrol, vitamine E (d-alpha-tocophérol, dioxyde de silicium comme support), 0,8% d'extrait de thé vert contenant du polyphénol, acide alpha-lipoïque, sels de magnésium des acides gras comme agent de séparation, carbonate de calcium en tant que support, niacinamide, oxyde de zinc, L-glutamine, gluconate de cuivre, retinylacetat (contiennent de la gélatine, saccharose et amidon), acide para-aminobenzoïque, bêta-carotène (contient du saccharose, amidon, gélatine, palmitate d'ascorbyle et du tocophérol), mannitol en tant que support, 0,08% d´extrait de souci avec zéaxanthine (contient dextrine), Pyridoxinhydrochlorit, riboflavine, acide folique, sélénite de sodium, biotine, cyanocobalamine.

Étui de 60 gélules sous blister.

• IDEALDERM® Viti Gel

IDEALDERM Viti gel contient un complexe innovant à haute concentration d'ingrédients actifs de haute qualité, riche en agents antioxydants, afin de lutter contre les radicaux libres responsables des dégâts cellulaires.

Principaux ingrédients actifs : L-phenylalanine, Lactoferrin, SOD (Superoxid Dismutase), Calcium Chloride,Ginkgo Biloba Extract, Tocopherol, Concentrated melon Retinyl Acetate, Glycerin,Lactic Acid, Citric Acid.

Conseils d'utilisation : Sur une peau propre et sèche, appliquer matin et soir en réalisant un léger massage sur les zones dépigmentées et leurs pourtours. Après pénétration du gel, l'application du camouflage ColorDerm et/ou d'une crème solaire (idéalement l'émulsion IDEALDERM Age & Sun LSF50 +) ou de soin est possible. Idéalement IDEALDERM Viti gel s'utilise en complément d´IDEALDERM Viti capsules.

Flacon pompe Airless (sous vide d'air) de 50 ml (1.69Fl. oz).

MADE IN GERMANY
Contrôles rigoureux, qualité assurée du choix de la plante jusqu'à son conditionnement, chaque étape est concernée par la qualité.

Plus d´informations sur :
www.idealderm.fr

IDEALDERM® Viti

[1] Dr. Yvon GAUTHIER. Service Dermatologie - Hôpital Saint-André-Bordeaux, France.

[2] Le Poole IC, van den Wijngaard RM, Westerhof W, Dutrieux RP, Das PK. Presence or absence of melanocytes in vitiligo lesions: an immunohistochemical investigation. : J Invest Dermatol 1993;100:816-822, Netherlands.

[3] Le Poole IC, van den Wijngaard RM, Westerhof W, Das PK. Presence of T cells and macrophages in inflammatory vitiligo skin parallels melanocyte disappearance. Am J Pathol. 1996; 148: 1219-1228, Netherlands.

[4] Arrunategui A, Arroyo C, Garcia L, Covelli C et al. Melanocyte reservoir in vitiligo. Int J Dermatol 1994; 33: 484-487, United Kingdom.

[5] Successful treatment of oxidative stress in vitiligo. Clinical and Experimental Dermatology, Department of Biomedical Sciences, University of Bradford. Schallreuter KU. Skin Pharmacol Appl Skin Physiol. 1999 May-Jun;12[2]:132-8, United Kingdom.

[6] Vitiligo update. Halder RM, Chappell JL. Semin Cutan Med Surg. 2009 Jun;28[2]:86-92. Review, USA.

[7] Maresca V, Rocella M, Rocella F et al. Increased sensitivity to peroxidative agents as a possible pathogenic factor of melanocyte damage in vitiligo. J Invest Dermatol 1997 ; 109 : 310-3, Germany.

[8] Oxidative stress level and tyrosinase activity in vitiligo patients. Eskandani ; J Golchai ; N Pirooznia; S Hasannia. Indian journal of dermatology. Volume: 55 ISSN : 1998-3611. september 2010, Germany.

[9] Karin U Schallreuter*,†, Jeremy Moore*, John M Wood*, Wayne D Beazley*, Eva M J Peters*, Lee K Marles*, Stefanie C Behrens-Williams*, Reinhard Dummer‡, Nenad Blau§ and Beat Thöny§

1. *Clinical and Experimental Dermatology, Department of Biomedical Sciences, University of Bradford, West Yorkshire, United Kingdom.
2. †Institute for Pigmentary Disorders e.V. in Association with the Ernst-Moritz-Arndt University Greifswald, Germany
3. ‡Department of Dermatology, University Hospital, Zurich, Switzerland. §Division of Clinical Chemistry and Biochemistry, University Children's Hospital, Zurich, Switzerland.

[10] Effectiveness of oral Ginkgo biloba in treating limited, slowly spreading vitiligo. PARSAD D. [1] ; PANDHI R. [1] ; JUNEJA A. [2] ;

1. Department of Dermatology, Postgraduate Institute of Medical Education and Research, Chandigarh, Netherlands.
2. Department of Dermatology, Himalayan Institute of Medical Sciences, Jolly Grant, Dehradun, INDE. Clinical and experimental dermatology ISSN 0307-6938, India.

[11] Elgoweini M, Nour El Din N. Response of vitiligo to narrowband ultraviolet B and oral antioxidants. J Clin Pharmacol. Jul 2009;49[7]:852-5 India.

[12] Jalel A, GS Soumaya, MH Hamdaoui. Vitiligo treatment with vitamins, minerals and polyphenol supplementation. Vitiligo traitement de vitamines,de minéraux et de suppléments de polyphénols. Indian J Dermatol 2009;54:357-60 J Dermatol indiennes 2009; 54:357-60, India.

[13] Montes LF et al. Folic acid and vitamin B12 in vitiligo: a nutritional approach. Cutis. 1992 Jul; 50[1]: 39-42, India.

[14] Passi S et al. Epidermal oxidative stress in vitiligo. Pigment Cell Res. 1998 Apr; 11[2]: 81-85, Italy.

IDEALDERM®

www.idealderm.com

IDEALDERM GmbH
Albstr. 2
D-73432 Aalen (Germany)
Tel: +49 (0) 7367 92494 10
Fax: +49 (0) 7367 92494 12

COPYRIGHT © BY IDEALDERM 2019