

TRATTAMENTO DELLA PELLE POST ESPOSIZIONE AL SOLE

Ottobre è il mese della pelle, il momento in cui pensare alla sua riparazione dopo il periodo estivo. Per questo motivo **Giuliani**, una delle aziende leader del mercato dermatologico, ha ideato un nuovo protocollo per prendersi cura della pelle dopo il rientro dalle vacanze e in preparazione per l'autunno. Un trattamento pensato appositamente per la prevenzione dei danni da **cheratosi attinica**.

LA CHERATOSI ATTINICA

È dovuta alla proliferazione di cheratinociti trasformati in senso neoplastico a livello dell'epidermide come risultato **dell'esposizione cumulativa ai raggi UV solari**.

Questi ultimi sono attivi in ogni fase del processo di cancerizzazione (iniziazione, promozione e progressione) e costituiscono la patogenesi per:

- Danno DNA dei cheratinociti
- Mutazioni del gene oncosoppressore *p53*
- Immunosoppressione
- Infiammazione

Le cheratosi attiniche si presentano come delle lesioni dall'aspetto ruvido in quelle aree cronicamente esposte al sole (viso, mani, décolleté, teste calve).



Sono considerate dei carcinomi squamocellulari *in situ* (non solo cioè solamente delle forme precancerose); per quanto non tutte le cheratosi attiniche diventino carcinomi squamocellulari, la maggior parte dei carcinomi squamocellulari originano da cheratosi attiniche(1)

È noto come **l'80% dei carcinomi cutanei non-melanoma sia prevenibile** (2) attraverso la protezione solare e la corretta educazione all'esposizione solare (durata, ambiente, tempo libero ecc.)

SKIN RECOVERY SYSTEM:

La risposta di Giuliani alla prevenzione delle cheratosi attiniche

MONODERMA' C10 + KERA' K1



MONODERMA' C10, con Vitamina C pura alla concentrazione del 10% apporta benefici alla pelle notevolmente descritti quali

- Azione esfoliante e schiarente sulle macchie dovute ad iperpigmentazione
- Stimolazione del collagene con conseguente effetto anti-aging
- Fotoprotezione da UVA e UVB
- Promuove i processi di rigenerazione cellulare

KERA' K1, specifico per il trattamento delle forme precancerose cutanee piane e coadiuvante nel trattamento dell'invecchiamento cutaneo.

La sua formulazione contiene

- ACIDO LATTICO, con caratteristiche esfolianti e idratanti che ripristinano i normali processi di cheratinizzazione e rigenerazione cellulare
- ACIDO OCTATRIENOICO, dall'elevato potere antinfiammatorio e antiossidante, in particolare contro i ROS UV-indotti

IL PROTOCOLLO DI PREVENZIONE SKIN RECOVERY SYSTEM

MONODERMA' C10 – Ogni mattina x 30gg (da ripetere per 2 mesi)
KERA' K1 - Ogni sera x 30gg (da ripetere per 2 mesi)

A partire dal 1° ottobre o a seconda delle abitudini di esposizione al sole

**30 giorni
Day and night**

**30 giorni
Stop**

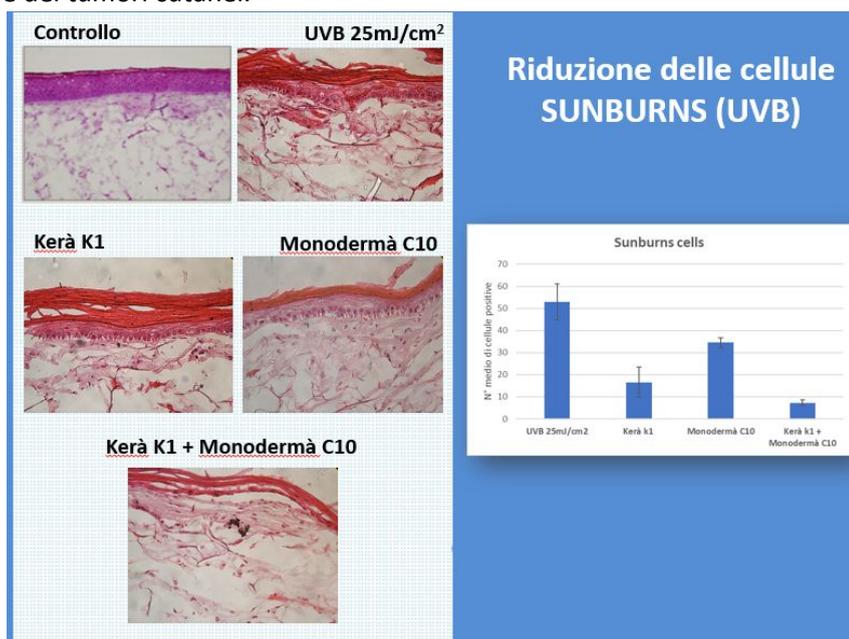
**30 giorni
Day and night**

RISULTATO DEL TRATTAMENTO COMBINATO

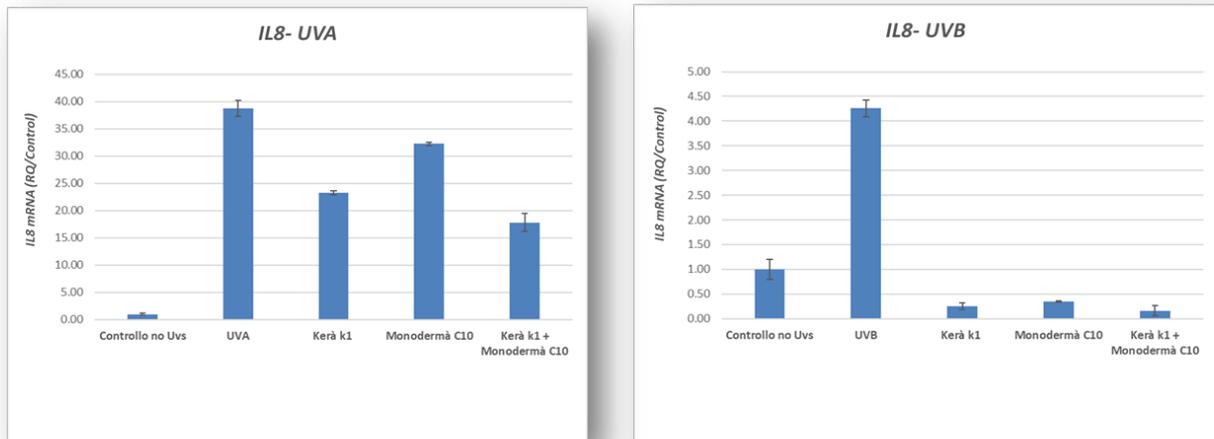
- recupero dei cheratinociti con conseguente riduzione delle cheratinizzazioni visibili
- attività antiossidante e fotoprotettiva contro i danni causati dai raggi ultravioletti
- riduzione dei segni visibili dell'invecchiamento cutaneo dovuto all'eccessiva esposizione al sole
- riduzione delle discromie cutanee con conseguente colorito più uniforme

L'EFFICACIA È DIMOSTRATA

Test in vitro su modelli di pelle ricostruita dimostrano l'attività sinergica di Kerà K1 e Monodermà C10 nella riduzione dell'apoptosi sui danni introdotti dalla radiazione UVs con conseguente riduzione della cheratosi e dei tumori cutanei.



In particolare il marker infiammatorio dell'interlochina 8 (IL-8) ha dimostrato come il trattamento combinato provochi la riduzione dei danni causati dagli ultravioletti che notoriamente causano l'infiammazione



Pelle irradiata (UVA 10J/cm²; UVB 25mJ/cm²) e trattata con Kerà K1 e/o Monoderma C10 per 24h

(3)

IL TRATTAMENTO È PENSATO PER

- Chiunque abbia avuto una esposizione solare superiore ai 15 gg (al mare o in montagna); ma anche nei casi in cui ci sia stata una esposizione al sole combinata con un trattamento farmacologico per una durata superiore ai 10 giorni
- Chiunque abbia svolto o svolga attività all'esterno con una certa frequenza
- Nei casi di familiarità con il tumore della pelle
- Nelle forme di calvizie importanti



BIBLIOGRAFIA

1 - Goldberg LH, Mamelak AJ. Review of actinic keratosis. Part I: Etiology, epidemiology and clinical presentation. J Drugs Dermatol 2010; 9(9): 1125-32.

2 – Fonte: American Cancer Society

3 - Singh RK, Gutman M, Reich R, Bar-Eli M. Ultraviolet B irradiation promotes tumorigenic and metastatic properties in primary cutaneous melanoma via induction of interleukin 8. Cancer Res. 1995;55(16):3669-3674.