



Medical Barrier Cream daje doskonale wyniki w gojeniu skóry

Wyniki oceny klinicznej

WPROWADZENIE/METODY BADAŃ

W dwóch badaniach typu split-face stwierdzono doskonałe gojenie się skóry. W pierwszym badaniu typu split-face wzięło udział piętnastu pacjentów kolejno poddawanych wygładzaniu skóry laserem Sciton™ pod kątem zewnętrznych oznak starzenia skóry. W badaniu porównano szybkość gojenia oraz preferencje pacjentów, dla Medical Barrier Cream (MBC) Epionce® i serii zabiegów polegających na namaczeniu kwasem octowym, po których nakładano Aquaphor™ lub Polysporin™. Zgodnie z protokołem badań, MBC (Epionce) nakładano na prawą stronę twarzy natychmiast po zabiegu (czas 0) oraz 4, 8, 24, 36 i 48 godzin po wygładzaniu. Aquaphor lub Polysporin nakładano na lewą stronę twarzy natychmiast po zabiegu (czas 0), a następnie po 15 minutowym namaczeniu kwasem octowym, po 4, 8, 24, 36 i 48 godzinach. Obie strony twarzy pokrywano obficie, nakładając 3 porcje kremu wielkości ziarnka grochu na każdą z nich. Zatwierdzony przez radę dermatolog zbadał wszystkich pacjentów po 48 i 72 godzinach pod kątem odbudowy nabłonka, rumienia oraz preferencji pacjenta.

W drugim badaniu typu split-face oceniano główny składnik Medical Barrier Cream Kompleks EpiB. W badaniu obejmującym jedenastu pacjentów usunięto warstwę rogową. W przypadku 5 pacjentów zabieg przeprowadzono za pomocą taśmy, a u 6 stosując peeling chemiczny. Na jedną połowę twarzy nałożono 100% EpiB, a na drugą 100% wazelinę.

WYNIKI

W pierwszym badaniu split-face, u 75% pacjentów Medical Barrier Cream powodował odbudowę nabłonka i znacząco zmniejszał rumień szybciej niż Aquaphor lub Polysporin. Dodatkowo, 100% pacjentów preferowała odczucie i łatwość nakładania zapewniane przez Medical Barrier Cream w porównaniu z maściami.

W drugim badaniu, Kompleks EpiB powodował szybkie przywrócenie normalnej funkcji barierowej warstwy rogowej, co zmierzono jako zmniejszenie przesnaskórkowej utraty wody (TEWL). Po całkowitym zniszczeniu warstwy rogowej, EpiB dawało 89,6% zmniejszenie TEWL 45 minut po nałożeniu, w porównaniu z 43,1% zmniejszeniem po nałożeniu 100% wazeliny. 2 godziny po zabiegu Kompleks EpiB całkowicie przywracał barierę rogową, podczas gdy wazelina zmniejszała TEWL jedynie o 55%.

DYSKUSJA

Brak pełnego przywrócenia normalnej bariery uniemożliwia zwrotną inhibicję fibroblastów powodujących powstawanie na skórze blizn hipertroficznymi. Ponieważ MBC (Epionce) nie zatyka całkowicie mieszków włosowych, ryzyko wystąpienia zapalenia mieszków, potówek i świądu, często towarzyszących terapiom z zastosowaniem Aquaphor, zostaje znacząco ograniczone. Ponadto, oczekuje się również maksymalizacji wyników usuwania oznak zewnętrznego starzenia, ponieważ szybkie odtworzenie bariery zapobiega wtargnięciu środowiskowych czynników zapalnych, które pobudzają syntezę metaloproteiny macierzy pozakomórkowej, w ten sposób potencjalnie powodując cofnięcie oczekiwanych korzyści z odmładzania.

Opracowanie MBC (Epionce) było możliwe dzięki zrozumieniu w ostatnich latach fizjologicznej funkcji warstwy rogowej. Jej struktura hydrolipidowa stanowi nieprzepuszczalną barierę umożliwiającą zawierającemu wodę organizmowi ludzkiemu konfrontację z suchym środowiskiem ziemskim. Bariera ta składa się z połączonych ze sobą białkowych, pozbawionych jądra komórkowego keratynocytów osadzonych w blaszce lipidowej. Lipidami kluczowymi dla działania nieprzepuszczalnej bariery

są cholesterol, ceramidy i wolne kwasy tłuszczowe. Dla zapewnienia właściwej funkcji barierowej składniki te muszą być obecne w równych stosunkach molowych. Po całkowitym usunięciu warstwy rogowej, dowolną metodą, aktywowane są dwa procesy naprawcze: ostry stan zapalny i synteza trzech kluczowych grup lipidów. Częściowe naruszenie bariery przez dowolne czynniki środowiskowe również aktywuje te procesy, w mniejszym zakresie. Wiele schorzeń związanych z łuszczeniem się naskórka charakteryzuje się niepełną barierą. W przypadku zablokowania lub spowolnienia procesów naprawy lipidowej w wyniku trwającego działania czynników środowiskowych lub zaburzeń genetycznych lub metabolicznych, reakcja zapalna przechodzi w stan chroniczny, co powoduje uwolnienie modyfikatorów odpowiedzi biologicznej, które aktywują enzymy niszczące i inne czynniki.

Statystyki pokazują, że do 70% Amerykanów rasy kaukaskiej ma naruszoną barierę skórną. Dr. Carl Thornfeldt, Prezes i założyciel Episciences, Inc., we współpracy z innymi badaczami odkrył, że mieszanka trzech kluczowych lipidów barierowych w stosunku 3:1:1, z cholesterolem lub wolnym kwasem tłuszczowym pełniącym rolę lipidu dominującego, stymuluje regenerację warstwy lipidowej do uzyskania optymalnej przepuszczalności. Episciences, Inc., odkryło metodę przyspieszenia naprawy lipidów w drodze stymulacji naturalnych procesów, które zwiększają liczbę i wielkość ciał w warstwie oraz szybkość ich egzocytocyzy. Mechanizm ten przyspiesza uwalnianie niedojrzałej warstwy lipidowej do przestrzeni międzykomórkowej w warstwie ziarnistej-warstwie rogowej, gdzie osiąga ona dojrzałą postać trzech kluczowych grup lipidowych w drodze hydrolizy i podlega aktywacji przez kwaśny płaszcz. Ten system maksymalnego przyspieszenia naprawy został zawarty w MBC (Epionce). Ekstrakty roślinne dostarczają prekursorów kluczowych lipidów barierowych, lipidów regulacyjnych i cząstek metali. Dodatkowo, w kremie MBC (Epionce) zastosowano również endogenne przeciwzapalne kwasy tłuszczowe w stosunku 3:6, typowym dla skóry.

MBC (Epionce) to elegancki pod względem kosmetycznym, intensywnie nawilżający/zmiękczały produkt, nie zawierający powszechnie stosowanych czynników uczulających i drażniących. Z tej przyczyny jest szczególnie bezpieczny dla skóry wrażliwej i ze skłonnością do łuszczenia, występującej przy schorzeniach metabolicznych lub genetycznych, takich jak zapalenie atopowe czy rybia łuska. Składniki o działaniu przeciwzapalnym nie powodują atrofii skórnej, gdyż nie zawierają naturalnych kortykosteroidów.

MBC (Epionce) to idealny środek do natychmiastowego zastosowania po procedurach niszczących, takich jak peeling chemiczny, mikrodermabrazja i terapia laserowa, jak również do leczenia skóry wrażliwej i/lub trudno wyleczalnych schorzeń powodujących łuszczenie skóry. MBC (Epionce) należy nakładać na oczyszczoną skórę raz dziennie lub częściej, w zależności od potrzeb. Po ustąpieniu schorzenia MBC (Epionce) można stosować od dwóch do czterech razy w tygodniu w celu utrzymania optymalnej funkcji bariery.

Medical
Barrier
Cream

Umożliwia ochronę skóry