

# Eryfotona® AK-NMSC

PREVENȚIE ȘI TRATAMENT ADJUVANT  
PROTECTOR ÎN DETERIORAREA ACTINICĂ

Cu DNA Repairsomes®.

SPF 100+ UVB, UVA, Lumină vizibilă, IR-A și fotoliază încapsulată în lipozomi.





# Eryfotona<sup>®</sup> AK-NMSC Fluid

Tratament adjuvant pentru protecția și prevenirea keratozei actinice (AK) și altor forme de cancer de piele non-melanom (NMSC).

Reduce și îmbunătățește aspectul câmpului de cancerizare cutanat subclinic asociat cu AK și NMSC.

Protecție (UVB 109, UVA in-vitro 39) pentru prevenirea de noi leziuni (MD IIA).

DNA Repairsomes<sup>®</sup>, fotoliază încapsulată în lipozomi pentru repararea deteriorării actinice.

Textură Fusion Fluid<sup>®</sup> pentru a asigura utilizarea zilnică și complianța în aplicare.

Dispozitiv medical cls IIa

# De ce să utilizați Eryfotona® AK-NMSC Fluid

Fluidul Eryfotona® AK-NMSC previne și susține repararea deteriorării actinice induse de soare.

Formează un film de ADN Repairsomes® pe piele (extract de plancton și filtre UVB 109, UVA 39), care previne leziunile noi. În plus, utilizarea continuă susține mecanismul natural al pielii pentru repararea ADN-ului.

## Ce sunt deteriorările actinice?

Expunerea la soare provoacă deteriorări în ADN-ul celular, care se acumulează în timp: deteriorările actinice. În formele mai severe, poate produce pete mai dure cu mâncărime și descuamare a pielii, așa-numita keratoză actinică. Zonele cu expunere cronică la soare (față, frunte, urechi, piept, scalp și dosul palmei) sunt mai susceptibile de a dezvolta aceste leziuni. În cazul în care nu sunt tratate corespunzător, aceste leziuni pot duce la cance de piele non-melanom.

## Când este indicat să folosiți Eryfotona® AK-NMSC Fluid

- ✓ În cazul în care ați primit tratament pentru keratoza actinică sau cancer de piele non-melanom și doriți să-l preveniți în viitor
- ✓ În cazul în care ați avut sau aveți pete actinice cu descuamare și mâncărime ridicată
- ✓ În cazul în care aveți antecedente de cancer de piele non-melanom în familie



# Eryfotona<sup>®</sup> AK-NMSC Fluid



## Instrucțiuni de utilizare:

Agitați înainte de utilizare.

Aplicați de două ori pe zi pe zonele afectate, dimineața și după-amiaza.

În timpul expunerii la soare, reaplicați la fiecare două ore.

## Atenționări:

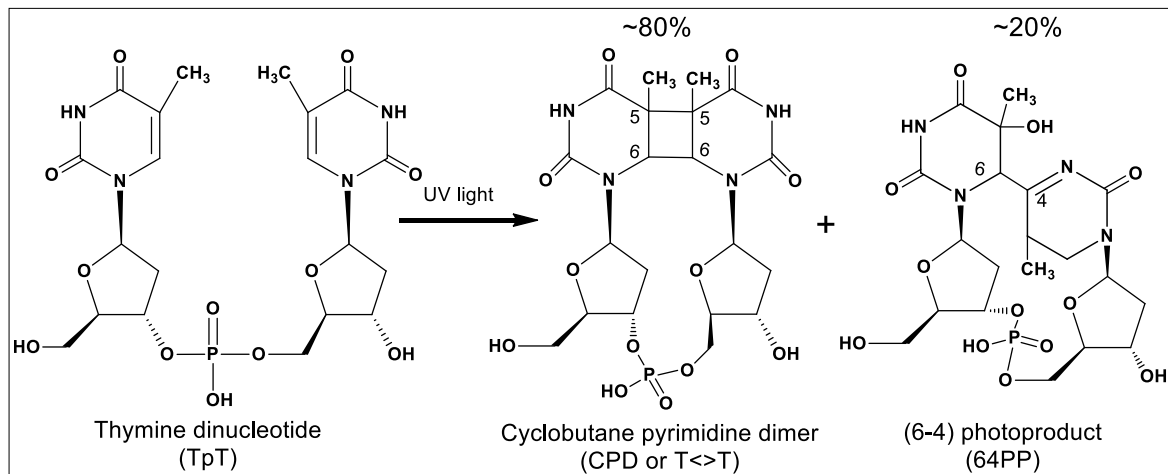
Aplicați numai pe pielea curată și intactă. Aplicați cu cel puțin 20 de minute înainte de alte produse dermatologice. La pacienții supuși unui tratament farmacologic sau chirurgical pentru AK sau NMSC, tratamentul cu Eryfotona(R) AK-NMSC fluid trebuie început după închiderea leziunilor. Este necesară utilizarea zilnică continuă pentru a preveni și trata în mod adjuvant AK și NMCS.

## Ingrediente:

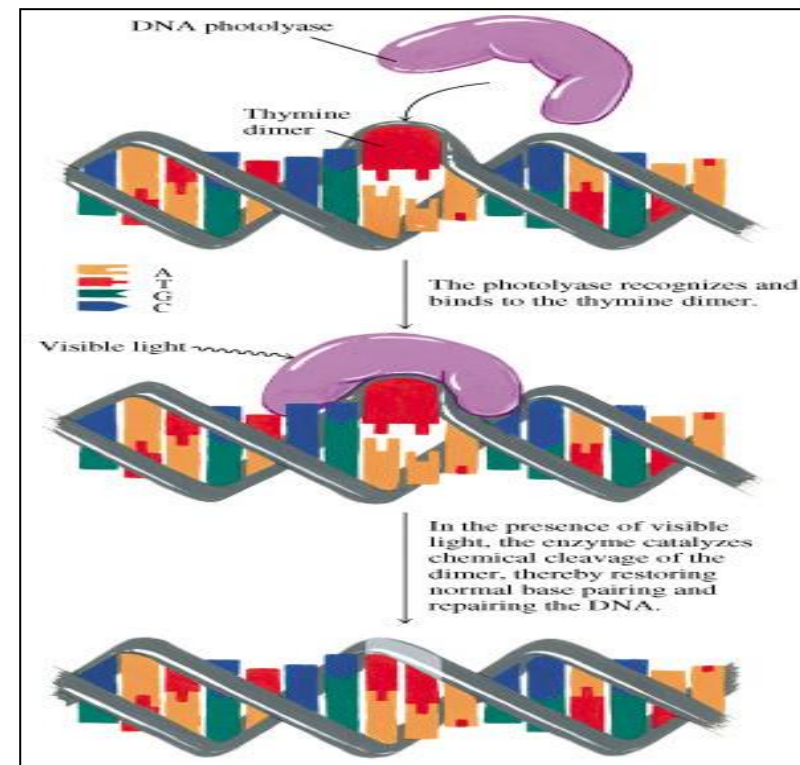
Repairsomes<sup>®</sup> (complex de filtre UVB-UVA + extract de plancton), bisabolol, acetat de tocoferil, pantenol, excipienți cantitate suficientă

# Reface daunele existente acumulate în ADN-ul celular

- Cea mai frecventă leziune sau mutație ADN indusă de iradierea UV este formarea de dimeri pirimidinici (1) sub formă de două mutații: dimeri de ciclobutan pirimidină (CPD) care sunt 80% din mutații 6-4 dimeri PP (6-4 fotoproduși) care sunt 20 % din mutații.
- Fotoliaza repară dimerii de ciclobutan pirimidina (CPD)<sup>(2)</sup> induși de radiația solară. Fotoliaza este o enzimă care transformă dimerii înapoi în monomeri.
- Tehnologie unică de încapsulare în lipozomi pentru o mai bună penetrare în piele și pentru a ajunge la nucleul celular.



1. Mutația dimerilor pirimidinici



2. Refacerea dimerilor pirimidinici de către fotoliază

# Reface ADN-ul și reduce câmpul de cancerizare cutanat subclinic asociat cu AK

## Reparare ADN



Piele iritată  
fără tratament

Piele iritată tratată cu  
fotoliază, după 30 de  
minute de reactivare foto

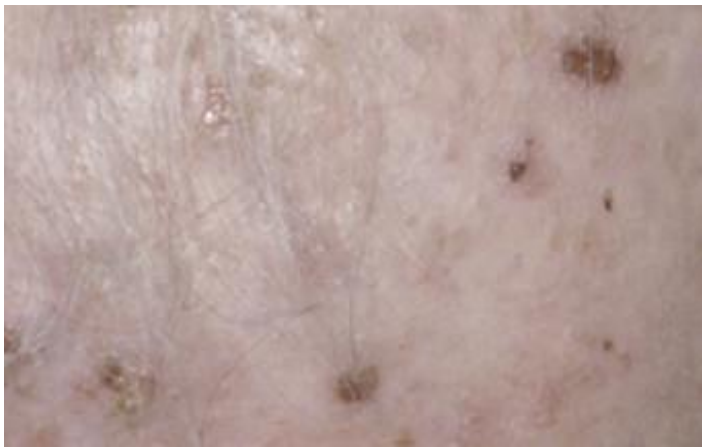
## Reducere a noilor leziuni



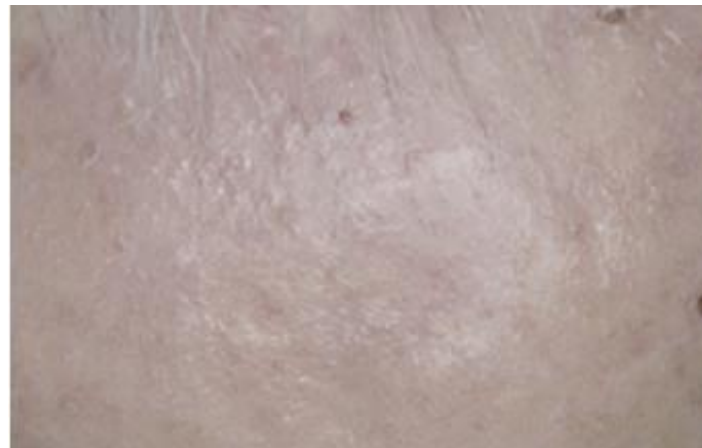
Fotoprotector

Eryfotona®

# Rezultate vizibile în 3 luni



Inițial



3 luni



1 an

Fototip II cu multiple leziuni. Tratament cu Eryfotona® AK-NMSC de 2 ori pe zi timp de o lună pe tot câmpul de cancerizare.

Puviani et al. Efficacy of a photolyase-based device in the treatment of cancerization field in patients with actinic keratosis and non-melanoma skin cancer. G Ital Dermatol Venereol 2013;148

## Rezultate vizibile după 1 an



October 2012



September 2013

Fototip II cu multiple leziuni. Tratament cu Eryfotona® AK-NMSC de 2 ori pe zi timp de o lună pe tot câmpul de cancerizare.

Puviani et al. Efficacy of a photolyase-based device in the treatment of cancerization field in patients with actinic keratosis and non-melanoma skin cancer. G Ital Dermatol Venereol 2013;148



# +15 studii clinice care demonstrează eficacitatea

## SHORT TERM EFFECTS CLINICAL EVIDENCES



S. Puig  
JAAD 2013  
Clinical & Dermatology



Puviani  
EADV 2013  
Score scale evaluation



Micali  
EADV 2015  
Clinical & Dermatology



Puviani  
J Clin Exp Dermatol Res 2015  
Camera Antera 3D

## MEDIUM TERM EFFECTS CLINICAL EVIDENCES



Plasenco  
SiDeMaST 2009  
Clinical post-PDT



S. Vafii  
GEDET 2014  
Clinical & Dermatology  
post-Cryotherapy



Paschoal  
Surg Cosmet Dermatol 2014  
Confocal microscopy

## MEDIUM TERM EFFECTS CLINICAL EVIDENCES



Caticcioli  
EADV 2015  
post-PDT



L. Laino  
J Exp Clin Cancer Res 2015  
Telethermography

## LONG TERM EFFECTS CLINICAL EVIDENCES



Vidal  
JAAD 2012  
Gene markers post PDT



S. Puig  
JAAD 2012  
Clinical Confocal &  
Immunohistochemistry + XP



S. Guisni  
Case Reports in  
Dermatology 2014  
XP treatment



Argenziano  
EADV 2015  
Clinical & RCM



J. Krutmann  
Skin Pharmacol Physiol  
2015