

Vitissés

La solution à base d'extraits de melon
pour vaincre le Vitiligo

Laboratoires
MediDerma

Vitises

Vitises:

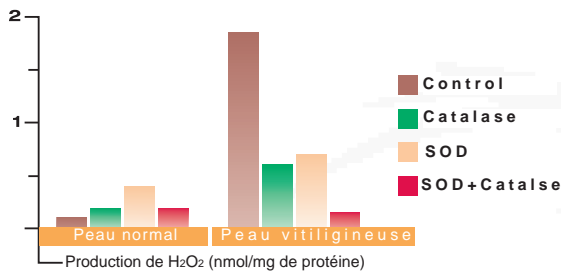
Action antioxydante à base d'extraits de melon.

L' extrait de melon est riche en enzymes superoxyde dismutase (SOD) et catalase, puissants antioxydants agissant dans la première étape de formation des radicaux libres. Ils évitent notamment la création et prolifération de nouveaux radicaux libres responsables des dégâts cellulaires. .

→ Effet protecteur prouvé de SOD + catalase au niveau des kératinocytes et mélanocytes du vitiligo.

SOD + catalase
réduit les niveaux de:

anion superoxyde ($O_2^{\cdot-}$)
oxyde nitrique ($^{\cdot}NO$)
peroxyde d'hydrogène (H_2O_2)

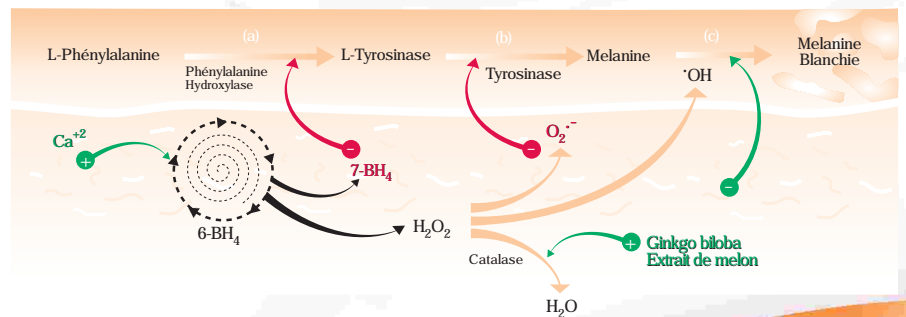


Neutralisation du cycle d'inhibition de la mélanogénèse

(a) phénylalanine hydroxylase: souffre d'une inactivation lorsqu'il existe un dysfonctionnement du cycle Biotérine / 6-BH₄. Cela se produit si le calcium intercellulaire diminue et à pour conséquence une augmentation des métabolismes intermédiaires (7-BH₄) du recyclage de 6-BH₄, et une augmentation des niveaux de H₂O₂. L'apport de calcium et de Catalase permet de réguler le cycle de récupération de la Biotérine et diminuer les niveaux de H₂O₂.

(b) Tyrosinase: Perd son efficacité en présence de radicaux libres d'oxygène (ion Superoxyde, O₂^{·-}). Un apport de Catalase et Superoxyde dismutase (extrait de melon), combiné au Ginkgo biloba, permet de diminuer les niveaux de H₂O₂ et de O₂^{·-}

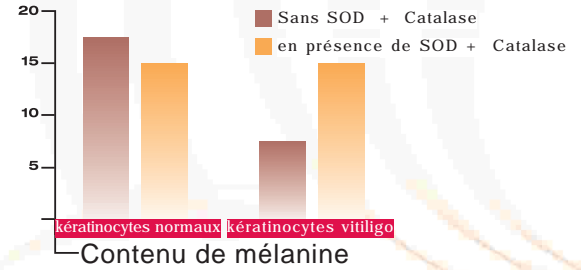
(c) Melane: souffre de blanchissement, présence de radicaux d'oxygène ($^{\cdot}OH$). Un apport de Catalase y Superoxyde dismutase, combiné au Ginkgo biloba, permet de diminuer les niveaux de $^{\cdot}OH$.



Que se passe-t'il chez les patients atteints de vitiligo?

Le stress oxydatif (haute concentration de radicaux libres) produit la vacuolisation et parfois la mort des cellules.

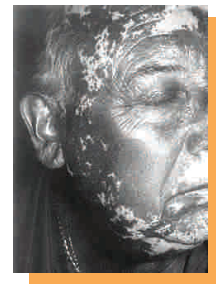
Le vitiligo se caractérise par un déficit de catalase. L'apport de catalase permet que la vacuolisation des mélanocytes et kératinocytes soit réversible.



Les kératinocytes produits par les lésions de vitiligo présentent de fortes caractéristiques proinflammatoires, pouvant être inhibées par la combinaison de SOD + Catalase.



Avant traitement.



Suite à six mois de traitement avec Vitises (gel/gélules).

Traitement systémique

Vitises gélules



Ingrédients par gélule:

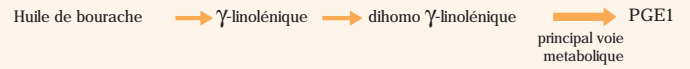
Huile de bourrache (400 mg), L-cistine (150 mg), extrait de melon (10 mg), vitamine E (10 mg), acide folique (200 µg), vitamine B12 (1 µg).

Recommandation. 1 à 2 gélules par jour au cours d'un des principaux repas .

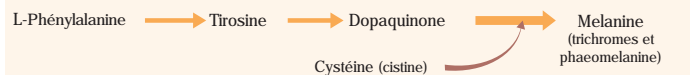
Présentation : Flacon de 60 gélules

Une combinaison efficace d'antioxydants contenant, en plus de l'extrait de melon:

- ⊙ **Huile de bourrache:** agit sur la structure des membranes et la synthèse des prostaglandines de la série 1, bénéficiant d'une activité anti inflammatoire. Les acides gras essentiels protègent par ailleurs les membranes des radicaux libres.



- ⊙ **L-cistine:** un aminoacide aux vertus anti oxydantes participant à la synthèse de la mélanine.



- ⊙ **Acide folique et vitamine B12:** les personnes atteintes de vitiligo présentent une carence. Cet apport est bénéfique de le processus de pigmentation de la peau. Un complément alimentaire, spécialement combiné avec des expositions au soleil des zones affectées, favorise la repigmentation.

Traitement Topique

Vitises Gel

Un gel non gras d'absorption rapide permettant de réguler la pigmentation cutanée. En plus de l'extrait de melon, contient:

- ⊙ **Ginkgo biloba (L.):** L'extrait alcoolique de la feuille de G. biloba à une activité antioxydante en captant les radicaux libres et en inhibant la génération d'espèces réactives d'oxygène. Cette action à été rapprochée avec la prolongation de la durée de vie moyenne de l'oxyde nitrique (facteur de libération de l'endothelial), permettant une relaxation vasculaire et une vasodilatation.
- ⊙ **Chlorure calcique:** Une association pathogénique du vitiligo et de l'augmentation du stress oxydatif épidermique a été mise en évidence par de nombreuses études. Ce phénomène résulte d'une augmentation de 6-tetrahydrobiopterin (6-BH4, un puissant inhibiteur de la Phénylalanine-hydroxylase) et d'une élévation de l'activité épidermique de la monoamine-oxidase A, et une génération postérieure de H₂O₂, pouvant produire une oxydation rapide de 6-BH₄ a 6-biopterine, molécule mélano-toxique. L'état REDOX (réduction oxydation) de cette molécule est controlé par le calcium par le biais du système thioredoxine reductase / thioredoxine. Dans les mélanocytes vitiligineux, le transport du calcium est défectueux. Sous conditions in vitro, il fut possible de rétablir se transport en augmentant l'apport extérieur de calcium.

Vitises + traitements complémentaires

Le traitement Vitises peut être associé à:

- ⊙ Stéroïde topique.
- ⊙ Tacrolimus.
- ⊙ PUVA (Radiation Ultraviolet-B).
- ⊙ Phénylalanine (ex: Fenalderm gélules).
- ⊙ MEL (Monochromatic Excimer Light).



Composition: 2% extrait de melon, 0.5% Chlorure Calcique, 1% Extrait de Ginkgo biloba.
Recommandation: appliquer Vitises Gel 2 à 3 fois par jour sur les taches de vitiligo.
Présentation: Tube de 50 ml



Bibliografía

- Lepe V, Moncada B, Castanedo-Cazares JP, Torres-Alvarez MB, Ortiz CA, Torres-Rubalcava AB. "A double-blind randomized trial of 0.1% tacrolimus vs 0.05% clobetasol for the treatment of childhood vitiligo". Arch Dermatol. 2003; 139: 581-5.
- Scherschun L, Kim JJ, Lim HW. "Narrow-band ultraviolet B is a useful and well-tolerated treatment for vitiligo". J Am Acad Dermatol. 2001; 44: 999-1003.
- Tobin DJ, Swanson NN, Pittelkow MR, Peters EM, Schallreuter KU. "Melanocytes are not absent in lesional skin of long duration vitiligo". J Pathol. 2000; 19: 407-16.
- Njoo MD, Bos JD, Westerhof W. "Treatment of generalized vitiligo in children with narrow-band (TL-01) UVB radiation therapy". J Am Acad Dermatol. 2000; 42: 245-53.
- Camacho F, Mazuecos J. "Oral and topical L-phenylalanine, clobetasol propionate, and UVA/sunlight. A new study for the treatment of vitiligo". J Drugs Dermatol. 2002; 1:127-31.
- Juhlin L, Olsson MJ. "Improvement of vitiligo after oral treatment with vitamin B12 and folic acid and the importance of sun exposure". Acta Derm Venereol. 1997; 77: 460-2.
- Montes LF, Diaz ML, Lajous J, Garcia NJ. "Folic acid and vitamin B12 in vitiligo: a nutritional approach". Cutis. 1992; 50: 39-42.
- Schallreuter KU, Wood JM, Pittelkow MR, Gutlich M, Lemke KR, Rodl W, Swanson NN, Hitzemann K, Ziegler