



BIOTEC

REVISTA DESTINADA A PROFISSIONAIS DA ÁREA - ANO 08 - Nº 23 | 2016

TRIBOLOGIA CAPILAR: LIPONUTRIUM HAIR

Reparação multinível dos fios com tecnologia de infusão nutricuticular

Conexão com os médicos

Relacionamento: de uns tempos para cá tem sido uma palavra muito recorrente no mundo corporativo. Relacionamento com o cliente, SAC, *networking*, seja qual for o termo é fato de que não evoluímos sozinhos. Por mais que soe um tanto filosófica essa frase, sabemos que a relação com os clientes, *stakeholders*, colaboradores e demais públicos com os quais convivemos é de fundamental importância para a nossa sobrevivência, seja pessoal ou corporativa.

Quando voltamos nossos olhares para o nosso negócio fica claro o comprometimento com a ética e a qualidade de vida tanto da Biotec quanto dos nossos clientes e prescritores, médicos, nutricionistas e farmacêuticos. É por isso que trabalhamos com fornecedores nacionais e estrangeiros que prezam pela certificação e origem dos ativos que fabricam. É por esse motivo que promovemos constantemente o compartilhamento de informações de tendências, estudos e comportamento de consumo com o mercado onde atuamos. Esse comprometimento se traduz nos eventos que promovemos NutriSciences, SkinSciences, Ecos do Meeting e demais pontos de contato com nossos interlocutores, porta-vozes e parceiros.

É muito gratificante constatar que as sugestões de protocolo e tendências em dermocosméticos e nutrientes funcionais disseminadas pela Biotec vão ao encontro do que a comunidade científica está propagando em nível mundial. Resistência à insulina e o impacto da glicação na pele (**Glycoxil**[®]), energia celular e citoestimulação (**Bio-Arct**[®]), escudos biomiméticos contra a poluição, derma scalp e psoríase (**F. C. Oral**), queda capilar e estímulo da produção de colágeno (**Exsynutrimint**[®]) e segurança e biodisponibilidade em nutrientes funcionais são alguns exemplos dos conceitos que norteiam nossos encontros científicos com a classe médica e que foram apresentados no último meeting americano de dermatologia de Washington/EUA.

O nosso muito obrigado aos médicos parceiros pela confiança na prescrição de nossos produtos e, sobretudo, pelo engajamento médico que faz da nossa empresa líder em credibilidade e inovação no segmento dermocosmético e de nutrição funcional!

 **Valeria Franco**
Diretora Executiva | Biotec Dermocosméticos

EDITORIAL	02
Encontros de atualização tecnológica - Biotec e comunidade médica	
GESTÃO MÉDICA	04
Roteiro de atendimento no consultório	
DESTAQUE	06
Os benefícios do silanol sobre a síntese de colágeno tipo I e no metabolismo do fibroblasto	
EXPERIÊNCIA CLÍNICA	12
Abordagens e resultados dos ativos Biotec em consultório	
TECNOLOGIA	15
Novas opções para o tratamento de olheiras	
GUIA DE PRESCRIÇÃO	17
Sugestões de fórmulas em nutrientes funcionais eficazes	
ESTUDO DE CASO	20
Glycoxil® em paciente com diabetes tipo 2	
INSTITUCIONAL	22
Biotec promove visita médica à Exsymol/Mônaco	
ESPECIAL PELE	24
A natureza a favor da beleza	
NUTRIÇÃO FUNCIONAL	26
Resposta metabólica de Modulip GC®	
TRIBOLOGIA CAPILAR	28
Liponutrium Hair: nova tecnologia de infusão nutricuticular de nutrientes lipídicos	
CONEXÃO MÉDICA	30
Ecos do Meeting AAD 2016	
PELO MUNDO	31
Ativos disponíveis no mercado com tecnologia mundial	



EXPEDIENTE

A Revista Biotec Dermocosméticos é distribuída exclusivamente entre profissionais da área Médica e Magistral.

Diretoria: Valeria Franco
Editora: Gisele Franco MTB 23.601
 gisele.franco@biotecdermo.com.br
Conselho Editorial: Mika Yamaguchi, Mirian Budini, Valeria Franco e Yoann Bonnegarde
Direção de Arte: Amanda Higa
Impressão: Ultraprint
E-mail: info@biotecdermo.com.br
Endereço: Rua Gomes de Carvalho, 1069 - 5º andar, cjs 51/52- V. Olímpia- SP - Brasil - Telefone (11) 3047-2447

A Revista Biotec é uma publicação periódica da Biotec Dermocosméticos. Os artigos contidos nesta edição são de responsabilidade de seus autores. As dicas de formulação devem ser testadas previamente e utilizadas sob orientação médica. www.biotecdermo.com.br

Não é permitida a cópia ou a reprodução total ou parcial desta revista sem prévia autorização. A reprodução dos artigos e das ilustrações publicadas é reservada e não pode ser feita e nem traduzida sem autorização prévia.



ROTEIRO DE ATENDIMENTO DO SEU CONSULTÓRIO

por **Dr. Kenji Takemoto**

Médico radiologista pelo CBR, *coach* executivo e *life coach*.

Muito se fala sobre o roteiro de atendimento no consultório, principalmente para as ligações respondidas pelas secretárias. Como roteiro de cinema é uma das minhas paixões, meus textos a partir daqui serão sobre como essa arte pode ajudar o médico na sua vida profissional.

Histórias são contadas desde o início dos tempos e, embora não haja uma fórmula para a sua criação, existem princípios que se repetem quando avaliamos as mais famosas e aquelas que mais fazem sucesso, desde mitos e folclores, até filmes, teatro ou mesmo literatura.

Vamos começar pela estrutura mais básica, aquela que quem inicia o estudo da escrita do roteiro encontra logo de início, que é o paradigma dos três atos, cunhado por Syd Field¹. Esse paradigma parte da ideia mais básica de que tudo tem início, meio e fim. Embora isso seja óbvio, é comum os médicos não terem essa mesma preocupação com o atendimento do seu consultório. Como você quer que se inicie o atendimento do seu paciente? Como você quer que termine esse atendimento?

Muitas vezes o contato inicial com o paciente se dá por meio da secretária e é importante estabelecer como você quer que ela o faça e preocupar-se com o seu treinamento. É importante ajustar o linguajar e o tom de voz de acordo com o público que você atende, quais perguntas serão feitas para coletar os dados mais importantes no menor tempo possível. Buscar um modo de ter as linhas telefônicas o mais livre possível para que o seu paciente não fique à espera e desista da marcação. Faz parte desse processo prever situações mais difíceis para o seu secretário e treiná-lo para enfrentá-las.

Esse mesmo profissional pode ser a última pessoa do seu consultório a interagir com o seu paciente e será melhor que você defina como ele fará isso, lembrando sempre que

tudo no seu consultório deve refletir ou complementar os valores da sua medicina. Mas vamos pelo começo. O ato um, ou o primeiro ato, é a apresentação da história dentro de um roteiro. Ele é tão importante que, segundo Field, assistir aos dez primeiros minutos de um filme já permite a você dizer se gostou ou não dele. Nesse ato se estabelece o contexto em que se desenrolará a história, apresentam-se os personagens, a premissa dramática e qual a situação dramática (as circunstâncias em torno da ação).

Para um roteiro ser bem-sucedido você deve saber claramente quais as necessidades dos seus personagens e sobre o que trata a história (premissa dramática). Do mesmo modo, é fundamental que você entenda o que o seu paciente quer e do que se tratará no seu consultório. Quanto mais inespecífico o que ele quer e quanto mais genérico for o tema da sua medicina, menos esta se destacará, menor será o impacto que ela provocará nas pessoas e menor a chance de ter sucesso.

Embora cada paciente seja único, você pode criar um personagem que será a condensação do grupo de paciente-alvo. Mais detalhes de como fazer isso ficarão para os próximos textos, mas de modo genérico, as características desse personagem devem ser únicas de modo que você consiga identificá-lo rapidamente numa curta conversa ou mesmo andando pela rua.

Depois vem o ato dois que é uma unidade de ação denominada de confrontação. Durante esse ato, o personagem principal enfrenta obstáculo após obstáculo que o impedem de alcançar a sua necessidade dramática. Não estou sugerindo para você criar vários obstáculos durante a sua consulta que afastem o seu paciente cada vez mais do seu objetivo só para criar uma história envolvente. Isso faria ele sair correndo pela porta de saída. Na consulta médica os sinais e sintomas colhidos na anamnese e as alterações captadas no exame físico são os obstáculos trazidos pelo

paciente. São as manifestações daquilo que o fizeram perceber que a sua saúde está comprometida e que criaram uma necessidade e o esclarecimento da doença que o acomete por meio da formulação de hipóteses diagnósticas e pedido de eventuais exames complementares são os obstáculos tornados conscientes pelo médico.

Já o ato três é a parte que dentro do contexto dramático é conhecido como resolução. Resolução não quer dizer fim, mas é melhor entendido como solução. O herói vence ou é derrotado? O personagem principal casa-se ou não? Abandona o seu amor ou os dois ficam juntos?

Na medicina isso ocorre quando você propõe o tratamento para o problema do seu paciente. Nas doenças em que isso não é possível, o próprio diagnóstico e a exposição do prognóstico têm essa função. Não é incomum o relato de pacientes que passaram por vários médicos e que acabem descobrindo que a sua doença não possui tratamento disponível, mas que sentem o alívio de ao menos saberem o que tem.

Toda essa narrativa é apoiada pelas demais estruturas de um roteiro. Assim como a cenografia é essencial ao filme e deve ser cuidadosamente trabalhada para acentuar o que uma cena quer transmitir, os ambientes do seu consultório como a recepção, sala de atendimento, local de procedimento, banheiros, copa e escritório devem dar suporte para refletir o que você quer que o seu paciente sinta durante todo o atendimento.

Como todo bom roteiro, o atendimento do seu consultório deve conter pequenas surpresas que tornem mais memorável a história que o seu paciente conta sobre você. Este é

um dos componentes do encantamento que muito se fala em gestão. No roteiro, as grandes surpresas se dão por meio dos pontos de virada que são as passagens entre o ato um e o ato dois e entre o ato dois e o ato três.

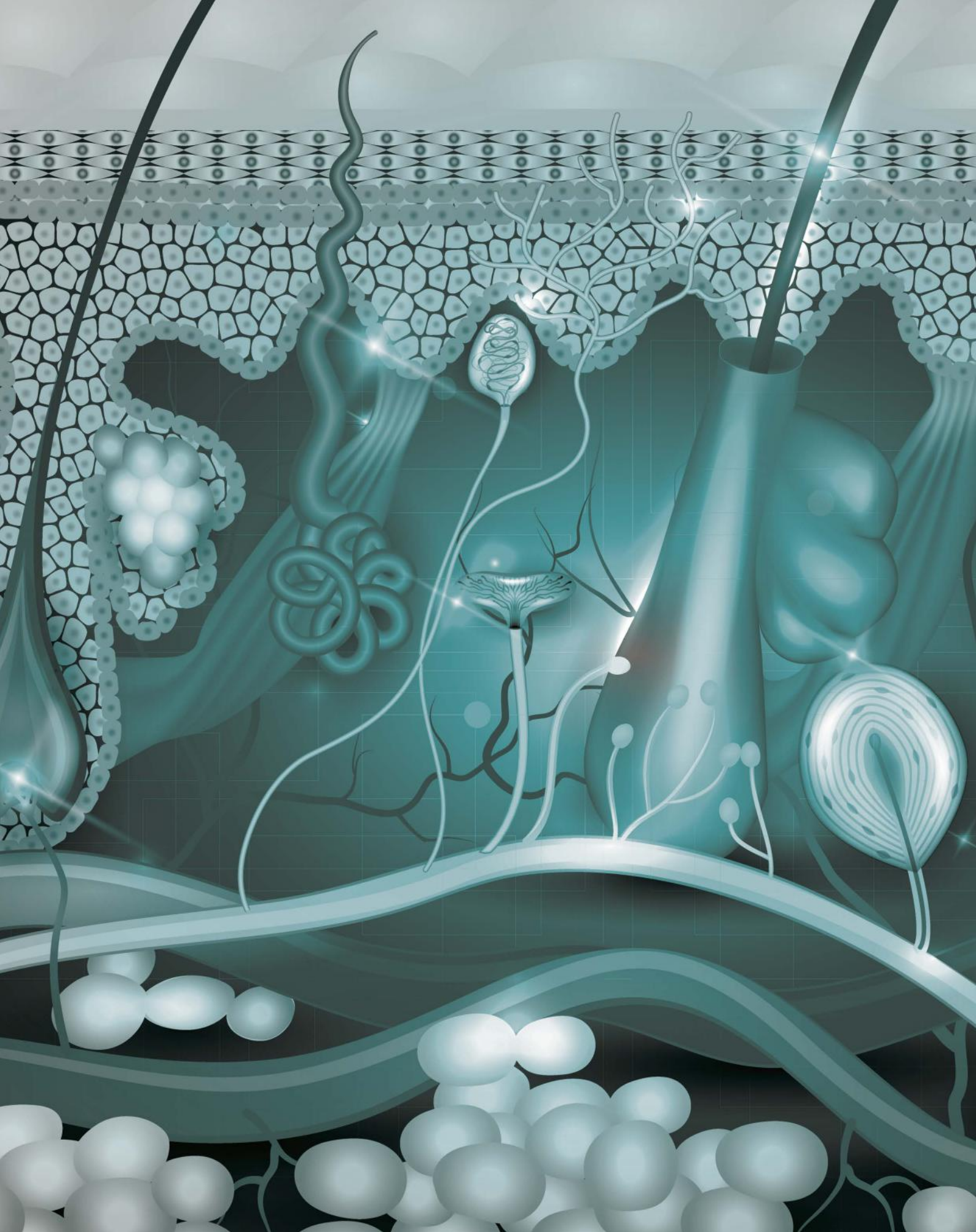
No ponto de virada há uma reversão da história para outra direção. Uma situação dramática transforma a apresentação do personagem principal em um confronto. O personagem principal passa a lidar com vários desafios até o limite onde uma nova mudança de direção ocorre, desta vez para a solução. Embora reviravoltas mirabolantes não sejam possíveis é desejável que você pense em usar marcações que façam o paciente perceber as mudanças entre os atos dentro de um atendimento. A passagem da recepção para o seu consultório de atendimento é uma delas, enquanto o deslocamento da cadeira do paciente para a maca do exame físico e desta novamente para a cadeira, são outros exemplos. Mais ainda, se você começa a interação com o seu paciente com *small talk*, passa para a anamnese centrada no paciente e depois pede permissão para a anamnese centrada no diagnóstico², você está ajudando o seu paciente a fazer essas marcações dentro da sua mente.

Estas são apenas as ideias gerais sobre a criação e escrita de um roteiro. Discutirei muitos outros pormenores e paradigmas nas próximas edições que serão úteis ao atendimento do médico que quer se diferenciar. ❖

1 Field, Syd. Manual do roteiro. Editora Objetiva, 2001.

2 Henderson, Mark, Lawrence Tierney, and Gerald Smetana. The Patient History: Evidence-Based Approach: Evidence-Based Approach. McGraw Hill Professional, 2012.





OS BENEFÍCIOS DO SILANOL

Síntese de colágeno tipo I e metabolismo do fibroblasto: reestruturação da derme e matriz extracelular

Quando falamos em pele sempre existem desafios a serem vencidos. São várias camadas para serem permeadas e a maneira pela qual um ativo dermocosmético pode atuar de forma diferenciada e efetiva para reestruturar a derme. Há mais de 40 anos a Exsymol – líder em extração e síntese molecular - coloca como parâmetro de pesquisa e desenvolvimento os seguintes pontos: segurança, biodisponibilidade e eficácia. Os ativos são testados desde células primárias queratinócitos, fibroblastos até estruturas de derme 2D e 3D. São feitos testes ex-vivos e por final, testes clínicos que nos garantem o quesito segurança na sua forma mais ampla, já que foram estudadas as suas vias metabólica e fisiológica.

Aqui apresentamos um estudo mais aprofundado que tem como objetivo estudar as interações do Silício Orgânico com a epiderme, junção dermoepidérmica, derme e atividade metabólica dos fibroblastos, em particular, sobre a síntese colágeno tipo I e seu papel exercido por este oligoelemento essencial na arquitetura e qualidade da pele.

A derme fornece para a epiderme um suporte robusto. Ela é principalmente constituída de fibroblastos e de uma matriz extracelular que possui uma alta concentração de colágeno, elastina e substância fundamental. Esses componentes são sintetizados pelos fibroblastos. A coesão entre a epiderme e a derme é fornecida pela junção dermoepidérmica.

O colágeno é a principal proteína da matriz extracelular da pele. Até hoje 20 tipos de colágenos foram identificados (tipo I até tipo XX). Os colágenos da derme são os colágenos do tipo I e III que compõem a matriz extracelular da derme também perfazendo até 70-80% do seu peso seco.

A diminuição da síntese do colágeno do tipo I é uma característica do envelhecimento cronológico que é aumentado com a exposição solar. A produção de colágeno I dos fibroblastos isolados em uma pele velha é inferior quando comparado a uma pele mais jovem, mostrando sinais do envelhecimento do metabolismo celular dos fibroblastos.

Também as análises morfológicas e ultraestruturais mostram a redução da estimulação mecânica, resultando na alteração das interações fibroblastos/colágenos ocorrendo um aumento da fragmentação do colágeno I e a diminuição da sua síntese no envelhecimento (Varani et al, Am.J.Pathol, 2006).

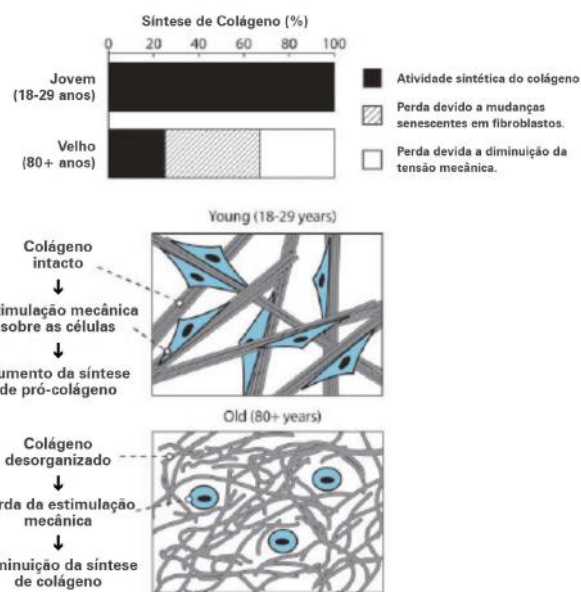


Figura 1: representação esquemática dos mecanismos que levam a uma diminuição na síntese de colágeno I na derme durante o envelhecimento (Varani et al, Am.J.Pathol, 2006).

Com o envelhecimento a derme fica mais fina e as rugas aparecem na superfície da pele. Em consequência, dado o papel importante do colágeno na integridade da pele e a resistência contra as agressões mecânicas externas, a estimulação da síntese dos colágenos e em particular o colágeno do tipo I demonstra ser uma maneira eficaz para limitar esses sinais do envelhecimento da pele (Tzaphlidou M., Micron, 2004).

MÉTODO DO ESTUDO

1. Princípio

O componente Metilsilanetriol (MTS) vai ser aplicado de maneira tópica sobre explantes de pele humana em cultura. Os efeitos do MTS sobre o metabolismo celular serão estudados pelo monitoramento da quantidade do colágeno (imunofluorescência). Uma análise ultraestrutural com MET (microscópio eletrônico de transmissão) permitirá a observação da ação estruturante do silício na derme.

2. Sistema de teste

Explante da pele da mama humana de uma mulher do tipo caucasiano de 31 anos (pela jovem) e 51 anos (pela velha) (Biopredic-35000 RENNES).

Realização de 27 amostras (realizado com *punch* de biópsia) de pele desengordurada com diâmetro de 1 cm.

3. Produtos testados e modos de preparação

Metilsilanetriol (MTS)

Foi usada uma solução de MTS de 0,9 g/L de silício, 0,3%. Preparação das seguintes soluções em PBS:

- 2,3% da solução de MTS (transmitida) → 0,007% de MTS.
- 4% da solução de MTS (transmitida) → 0,012% de MTS.
- 6,7% da solução de MTS (transmitida) → 0,02% de MTS.

4. Método de cultura e tratamento dos explantes

Os explantes foram cultivados durante 48 horas sem trocar o meio de cultura. Os diferentes tratamentos foram realizados com um depósito tópico de 40 μ L das preparações no J0 e no J1. Cada condição experimental foi repetida sobre 3 amostras (*punch*).

Os explantes controles foram cultivados da mesma maneira que os explantes tratados. Os tratamentos foram realizados com um depósito tópico de 40 μ L de PBS.

5. Imunomarcação *in situ*

Ao final do tempo de cultura os explantes foram recolhidos e divididos em duas partes iguais com um bisturi. Uma metade foi congelada em tecido Teck™ (Sakura) com ajuda do isopentano arrefecido no azoto líquido e conservada a uma temperatura de -80°C até realizar a imunomarcação. A segunda metade foi conservada em glutaraldeído para a realização das observações em MET.

Cortes transversais de 5 μ m de espessura foram realizados com o Criótomo sobre cada explante. Os cortes foram secados com o ar ambiente.

6. Scoring e avaliação dos dados

Para cada condição de tratamento da epiderme um *scoring* visual sobre a intensidade do marcador fluorescente foi realizada com um zoom X10. A escala de avaliação é a seguinte:

- Intensidade muito baixa 1
- Intensidade baixa 2
- Intensidade média 3
- Intensidade alta 4

No final foram realizadas a **análise ultraestrutural pela MET (Microscópio eletrônico de transmissão)**.

RESULTADOS

1. Impacto do Metilsilanetriol (MTS) sobre a síntese de colágeno I

O colágeno I foi revelado graças à imunofluorescência específica e a intensidade foi quantificada graças ao método descrito (método *7 scoring*). A marcação está localizada na derme. O aumento da intensidade da marcação dosagem dependente pode ser observada. Em particular na zona da derme papilar subjacente na junção dermoepidérmica.

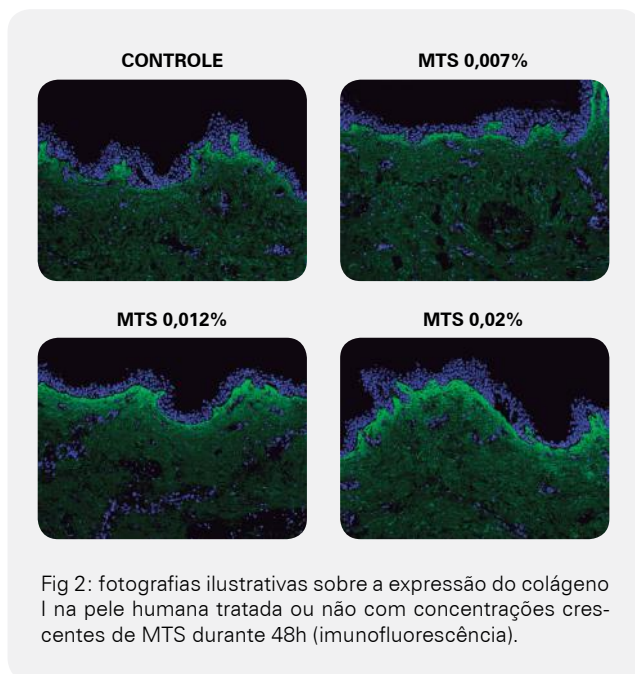


Fig 2: fotografias ilustrativas sobre a expressão do colágeno I na pele humana tratada ou não com concentrações crescentes de MTS durante 48h (imunofluorescência).

Resultados dos *scorings* realizados são apresentados no gráfico seguinte:

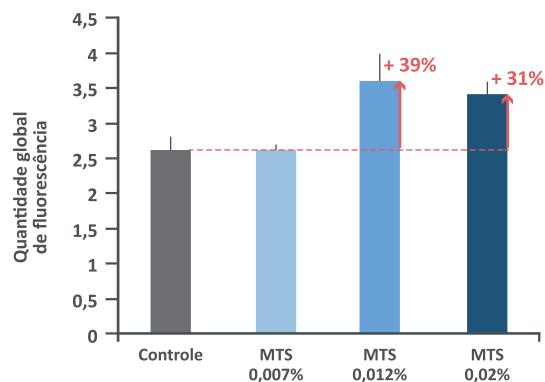


Fig 3: representação quantitativa da expressão do colágeno (marcação com imunofluorescência) dos explantes da pele tratada ou não com as concentrações crescentes durante 48h.

A análise dos dados da expressão da marcação do colágeno I indica um forte aumento da quantidade da fluorescência para os explantes tratados com MTS a partir da dose de 0,012%. Esses dados sugerem que esse aumento chega a um platô por 0,02% de MTS.

2. Impacto do MTS sobre a estrutura da derme

A técnica MET está baseada na transmissão de um feixe de elétrons por meio de uma amostra muito fina (70nm). Os efeitos entre os elétrons e a amostra dão surgimento a uma imagem sendo que sua resolução pode atingir 0,08 nm. É a densidade ou a composição química das estruturas atravessadas pelos elétrons que irão condicionar o contraste da área estudada.

Foi claramente descrito que durante o envelhecimento a área da derme papilar fica mais fina e perde sua densidade. Além disso a quantidade de fibroblastos papilares diminui. A detecção no MET da área da derme papilar subjacente na junção dermoepidérmica (JDE) (FIG4) mostra as fibras de colágeno I (fibras densas aos elétrons, facilmente observáveis graças a cor cinza e às estrias características das moléculas).

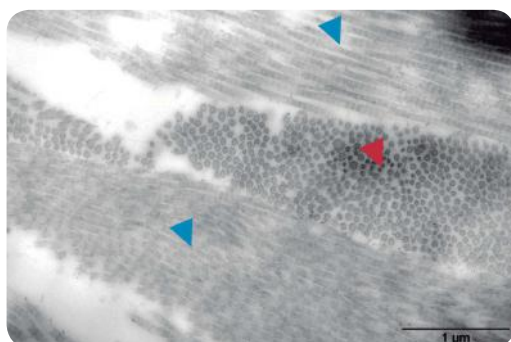


Fig 4: fotografia ilustrativa da ultraestrutura do colágeno I na derme, flecha azul: feixe de colágeno I (fibras estriadas) em corte longitudinal; flecha vermelha: feixe de colágeno I em corte transversal.

Observamos um envelhecimento significativo da derme entre a pele jovem e a pele velha com uma matriz menos densa e uma rede de colágeno menos organizada. As extremidades das fibras de colágeno são em quantidade maior do fato do fracionamento dessas fibras, por exemplo.

Os explantes controles (pele velha) da pele humana e os explantes tratados de maneira tópica com a concentração mais baixa em MTS (0,007%) apresentam uma estrutura matricial menos densa que aquela observável para as concentrações mais altas em MTS (0,012% e 0,02%) (Fig 5). Os feixes de colágenos I apresentam-se em quantidade mais importante, mas também mais densos e compactos. Isso demonstra que o MTS favorece a produção de colágeno I (em adequação aos resultados precedentes fig. 2 e fig. 3) mas igualmente sugere uma melhora na organização dessas fibras em feixes.

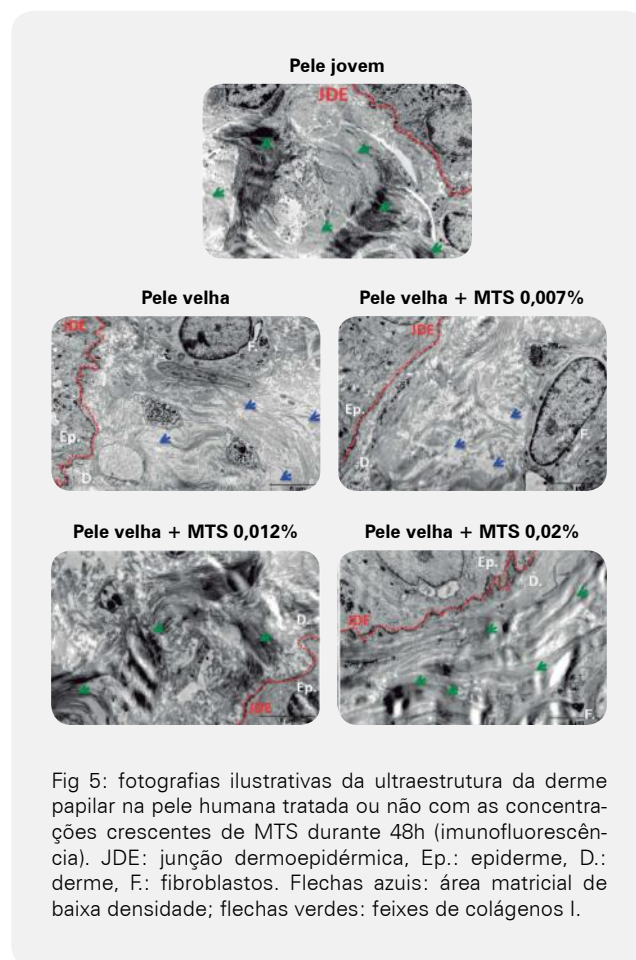


Fig 5: fotografias ilustrativas da ultraestrutura da derme papilar na pele humana tratada ou não com as concentrações crescentes de MTS durante 48h (imunofluorescência). JDE: junção dermoepidérmica, Ep.: epiderme, D.: derme, F.: fibroblastos. Flechas azuis: área matricial de baixa densidade; flechas verdes: feixes de colágenos I.

A observação com *zoom* maior permite evidenciar uma diferença importante entre as fibras mais curtas e menos organizadas igualmente no caso da pele não tratada (fig 6).

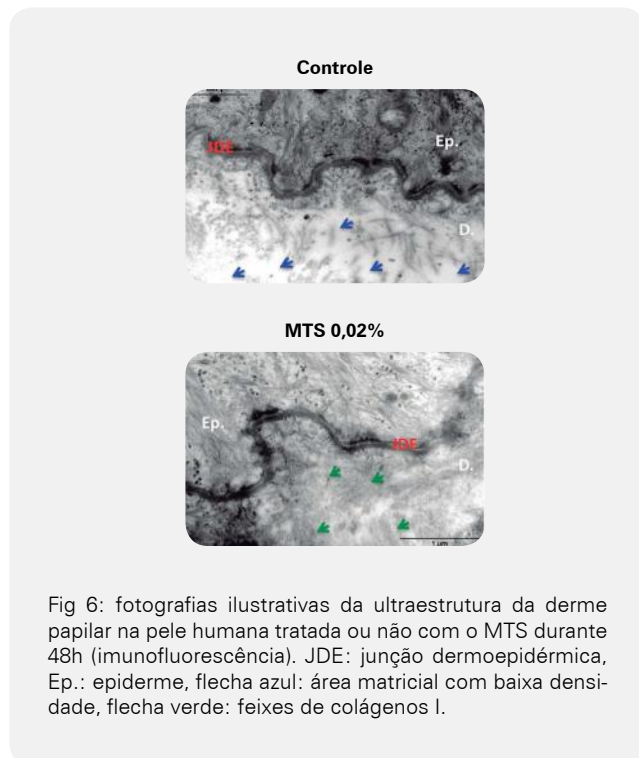


Fig 6: fotografias ilustrativas da ultraestrutura da derme papilar na pele humana tratada ou não com o MTS durante 48h (imunofluorescência). JDE: junção dermoepidémica, Ep.: epiderme, flecha azul: área matricial com baixa densidade, flecha verde: feixes de colágenos I.

Mesma que na derme papilar, a derme mais profunda, a zona reticular apresenta zonas que parecem menos densas com uma desorganização da matriz durante o envelhecimento. O Metilsilanetriol (MTS) apresenta uma capacidade de penetração importante (biodisponibilidade). A análise da derme reticular com MET permite identificar o efeito do MTS no nível das zonas mais profundas da pele (fig 7). Observamos uma densidade matricial mais alta com as condições usando o MTS (0,012% e 0,02%) e também uma organização em feixes mais largos e mais organizados. Podemos ver sobre a foto MTS 0,02% muitos feixes de colágenos em torno do fibroblasto. A interação entre a célula e a matriz é um fator importante para a estimulação mecânica, um fator presente na manutenção da síntese do colágeno I durante o envelhecimento.

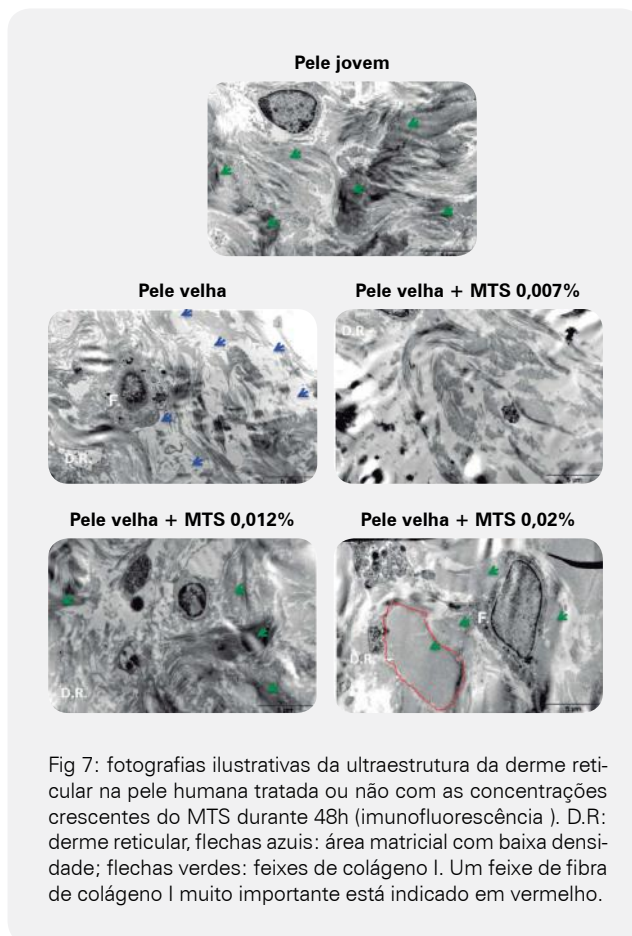


Fig 7: fotografias ilustrativas da ultraestrutura da derme reticular na pele humana tratada ou não com as concentrações crescentes do MTS durante 48h (imunofluorescência). D.R.: derme reticular, flechas azuis: área matricial com baixa densidade; flechas verdes: feixes de colágeno I. Um feixe de fibra de colágeno I muito importante está indicado em vermelho.

CONCLUSÃO

Esse estudo demonstrou que o MTS (Metilsilanetriol) aplicado sobre a pele humana no modelo *ex-vivo* estimula a síntese de colágeno I. Esse colágeno neossintetizado se organiza em feixes de fibras densas e compactas tais como as fibras observadas na pele jovem. Esses efeitos sobre a arquitetura dérmica foram observados tanto no nível da derme superficial (derme papilar) quanto na derme mais profunda (derme reticular). Com isso o uso de ativos que tenham na sua molécula a associação de Silício Orgânico solúvel com radicais que estabilizam e mantêm a sua atividade biológica oferecem à pele um componente importante para manter a estrutura e a saúde da pele.

O SILÍCIO PARA POTENCIALIZAR OS ATIVOS USADOS NA DERMATOLOGIA

SILANOL (TÓPICO)	RADICAL ESPECÍFICO	BENEFÍCIO PRINCIPAL	DOSAGEM
Algisium C®	Ácido manurônico	Antirradicais livres e biossíntese de macromoléculas	4 a 6%
Argisil C®	Arginina	Redução de medidas	Cerca de 5%
Ascorbosilane C®	Ácido Ascórbico e Pectina	Antioxidante e protetor da membrana	3 a 5%
Cafeisilane C®	Cafeína	Anticelulítico	3 a 6%
Capillisil® HC	Ácido Salicílico em alta concentração	Antiqueda	Até 3%
D.S.B C®	Ácido Salicílico	Anti-inflamatório e antiacne	2 a 6%
D.S.H CN®	Hialuronato de Sódio e Mucopolissacarídeos	Hidratação	4 a 6%
G.P.S®	Trealose	Antidesidratante e antiestresse climático	3 a 6%
Hyaxel®	Ácido Hialurônico Fracionado (baixo peso molecular)	Espessamento da epiderme	5 a 10%
Hydroxyprolisilane CN®	Hidroxi prolina e Ácido Aspártico	Regeneração tissular e melhoria da cicatrização	2 a 6%
Methiosilane C®	Acetil Metionina	Normaliza queratogênese, fortalece os cabelos e promove o crescimento das unhas	2 a 6%
Progenitrix®	β-alanyl-amidoethyl-imidazole + ácido hialurônico	Estimulador das células progenitoras epidérmicas	2 a 5%
Silpearl®	Hidrolizado da Pérola	Luminosidade e reposição de Ca ²⁺ na pele	1 a 10%
Sirhamnose®	Ramnose	Fortalece a DEJ	3 a 6%
Xantalgosil C®	Acefilina	Lipoescultor corporal	3 a 6%
SILANOL (ORAL)	RADICAL ESPECÍFICO	BENEFÍCIO PRINCIPAL	DOSAGEM
Exsynutrimet®	Ácido Ortosilícico estabilizado em colágeno marinho	Tratamento da pele, unhas e cabelos	300 a 600mg
Osteosil®	Fósforo	Manutenção da integridade osteoarticular	300 a 600mg





SILÍCIOS ORGÂNICOS SÃO GRANDES ALIADOS EM MINHA PRÁTICA CLÍNICA

por **Dr. Ricardo Sousa***

A ciência e as pesquisas clínicas, bem como sua aplicabilidade na cosmética e ainda, as tecnologias cada vez mais acuradas, precisas e seguras permitiram hoje uma lapidação e evolução da especialidade cosmiátrica para tornarmos cada vez mais eficazes a melhoria da qualidade de vida daqueles que nos procuram para esse fim.

A associação de procedimentos e a suplementação funcional oral e tópica elevaram a resposta terapêutica aos tratamentos dermatológicos e assim a satisfação de nossos pacientes. Diante de tal cenário, destaca-se o Silício Orgânico. Esse mineral é o segundo elemento mais abundante em toda a crosta terrestre, só perdendo para o oxigênio. Para os seres humanos ele é essencial. Faz parte da composição de todo o tecido conjuntivo, na síntese de colágeno e elastina, conferindo resistência e flexibilidade à pele, assim como tendões, cartilagens e vasos sanguíneos. Tem uma relação inversa com a idade, ou seja, conforme envelhecemos, há uma diminuição significativa da quantidade de Silício Orgânico no organismo. Acredita-se que dos 25 aos 60 anos haja uma diminuição de 80% do silício do organismo principalmente nas artérias e pele, deixando essas estruturas mais frágeis e finas. Isto posto, nada mais coerente se pudermos associá-lo aos tratamentos dermatológicos de rejuvenescimento cutâneo, ou seja, aos nutrientes funcionais.

Exsynutrient® (Silício Orgânico estabilizado em colágeno marinho) associado a **Bio-Arct®** (bioenergizante celular) veio ao encontro do que procuramos para potencializar

nossos tratamentos como *lasers* fracionados, indução percutânea de colágeno por agulhas e *peelings* químicos pois funcionam como nutrientes funcionais e estimuladores de colágeno, levando à uma maior resposta terapêutica notadamente visível em nossos pacientes.

Do ponto-de-vista de ativos de uso tópico, os Silícios Orgânicos também funcionam com vetores, ou seja, carreadores de moléculas para o interior das células. Então, ativos conjugados aos Silícios Orgânicos apresentam maior disponibilidade para permeio celular. São exemplos o **Ascorbosilane C®** (vitamina C vetorizada por silício), **Hyaxel®** (Silício Orgânico e ácido hialurônico), **Alistin®** (peptídeo de uso tópico), dentre outros, entram em meu arsenal terapêutico pelo próprio conceito do Silício Orgânico, quanto pelo ativo carreado e sua função específica.

Então, em minha prática clínica, os Silícios Orgânicos, tanto para uso interno como uso tópico, têm grande papel de destaque, tendo em vista todos esses benefícios clínicos citados, sempre avaliando as necessidades específicas de cada paciente. Portanto, o que temos é um grande arsenal terapêutico valioso à nossa disposição para, assim, atingirmos os nossos melhores resultados terapêuticos no controle do envelhecimento, melhor bem-estar e qualidade de vida dos nossos pacientes. ❖

.....
*Dr. Ricardo Sousa é médico dermatologista com graduação e residência médica pela Unesp - Botucatu, membro efetivo da Sociedade Brasileira de Dermatologia e Sociedade Brasileira de Cirurgia dermatológica.



OSTEOSIL® NA PROTEÇÃO E REGENERAÇÃO DA CARTILAGEM

por **Dr. Felipe Omura***

Muitas são as queixas em consultório de pacientes que são afetados por incômodos osteoarticulares. Esse tipo de acometimento não se restringe apenas aos mais idosos. É muito comum pessoas mais novas – fora da faixa etária restrita à 3ª idade – serem diagnosticadas com osteoporose ou osteopenia. Em ambos os casos recomendo a ingestão do nutriente funcional **Osteosil®** já que protege e regenera a cartilagem. O ativo, que é uma associação entre o fósforo e o Silício Orgânico, estimula a formação óssea e é ideal como tratamento coadjuvante de doenças relacionadas à articulação e ossos. Por isso prescrevo também **Osteosil®** como tratamento preventivo para quem possui algum histórico de doença afim ou na família já que o fosfato presente no ativo é um estimulador dos osteoblastos, além de apresentar atividade anti-inflamatória e antiprotease da matriz extracelular (MEC).

Por apresentar em sua composição Silício Orgânico biodisponível, o produto ainda estimula a produção de colágeno, fibra fundamental na arquitetura e função óssea e articular. Esse oligoelemento, por ser essencial para a função de glicosaminoglicanos e proteoglicanos como ácido hialurônico e sulfato de condroitina, é fundamental para a hidratação articular e funcionalidade do tecido. Por esse motivo, prescrevo **Osteosil®** para os pacientes com osteoartrite e conseguimos nos aproximar de resultados mais promissores no tratamento e profilaxia de doenças relacionadas à parte óssea e articular. ❖

*Dr. Felipe Omura é médico reumatologista e doutorando pela Universidade Federal de São Paulo e investigador de pesquisa clínica pela mesma instituição – UNIFESP/Centro de Pesquisa Clínica do Instituto Paulista de Reumatologia.

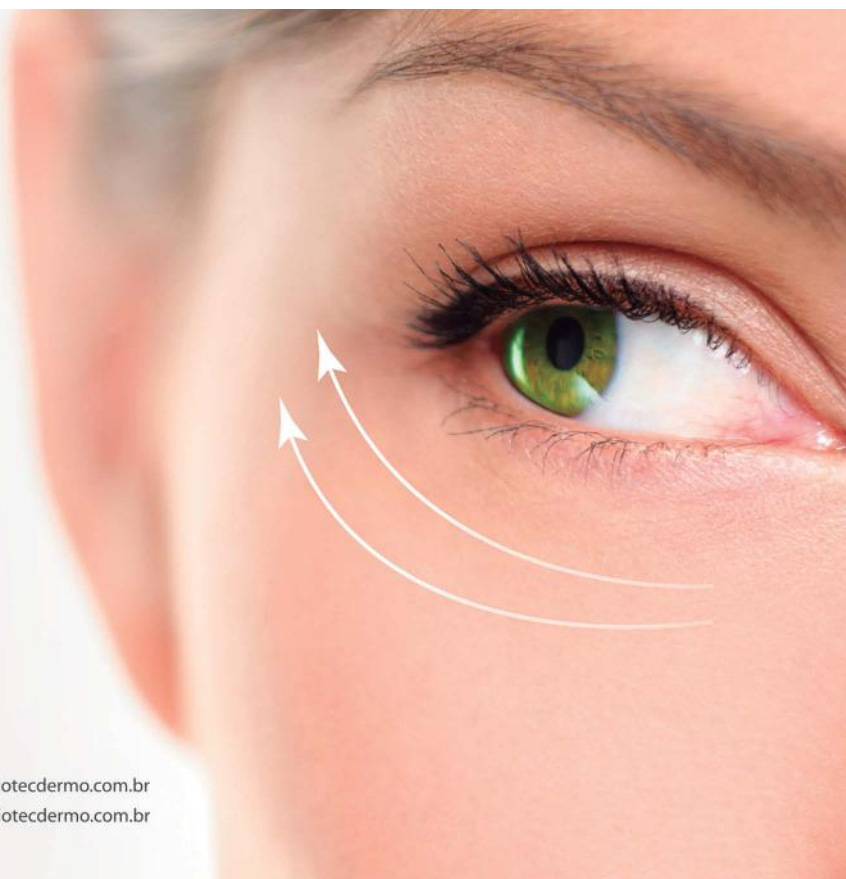
MeiYanol®

ANTIOLHEIRAS E EDEMAS

Extrato ecorresponsável extraído da flor de sabugueiro *Sambucus nigra*. Reduz as olheiras e edemas de origem vascular diminuindo o extravasamento dos leucócitos e hemoglobinas na derme. **Quelante de ferro e rico em polifenóis com forte ação anti-inflamatória.**



Dosagem: 0,5 a 1,5%





BELEZA E VAIDADE MASCULINAS

por **Dra. Roseli Andrade***

O atual universo da beleza está contagiando os homens dia após dia. Hoje eles se preocupam com cabelos, barba, rosto, corpo e até mesmo com as unhas. Com isso incluíram em suas agendas idas ao dermatologista, esteticista, manicure, pedicure e tantos outros profissionais envolvidos para manter tudo em dia!

Nos anos 90 um em cada 100 homens admitia realizar algum procedimento estético ou cosmético. Hoje esta porcentagem varia entre 20 a 30% das consultas dermatológicas nas grandes cidades do Brasil. Homens querem procedimentos efetivos, rápidos, sem necessidade de repouso e que mantenham a naturalidade, sem feminilizar seus traços.

As principais queixas estão relacionadas ao cabelo (queda capilar, calvície e dermatites de couro cabeludo). Em segundo lugar estão os temas relacionados ao rosto incluindo oleosidade da pele, cicatrizes de acne, olheiras, rugas da testa, pés de galinha e também sulcos e depressões faciais, como o bigode chinês.

Para acompanhar este cenário, hoje nos congressos dermatológicos temos visto aulas e palestras sobre como adaptar todos os procedimentos estéticos para a beleza masculina, incluindo a prescrição de medicações tópicas e orais que agradem o perfil masculino e que tenham resposta rápida para queixa relatada no consultório.

Nós dermatologistas devemos estar atualizados e ter à nossa disposição ativos e produtos que nos dêem suporte para este novo perfil de paciente que cada vez mais se interessa pelo mundo dermatológico.

Ressalto aqui alguns ativos que podem nos auxiliar na prescrição para o público masculino:

- **Acneol® SR** (ação seborreguladora, cicatrizante e anti-inflamatória). Dose recomendada: 4,0%. Em loções, géis para uso diário e/ou tratamentos localizados.

- **MeiYanoL®** (ação em bolsas e pigmentação periocular). Dose recomendada: 1,5%. Pode ser associado ao **Algisiuim C®** a 5% o qual potencializa os resultados melhorando a textura da pele na região das pálpebras.

- **Arct-Alg®** (aumenta e prolonga o crescimento capilar e a microcirculação local). Dose recomendada: 1,5 a 3%. Uso tópico indicado para o couro cabeludo principalmente em loções tônicas.

- **Bioex® Capilar** (associação de extratos bioestimuladores, melhora a circulação local). Dose recomendada: 3 a 5%. Uso tópico (loções tônicas, ampolas de tratamento). Ambos podem ser associados a fatores de crescimento e diversos nutrientes.

- **Exsynutrimet®** (fonte de silício solúvel, repõe o silício do fio e reestrutura a derme com melhora da ancoragem do folículo piloso). Dosagem recomendada: de 100 a 300mg/dia.

- **Bio-Arct®** (combate o déficit energético). Dosagem recomendada: de 100 a 300mg/dia. Melhora os níveis energéticos e aumenta a produção de óxido nítrico melhorando a circulação sanguínea.

Ambos podem ser associados a outros oxidantes, micronutrientes e vitaminas.

Não importa a idade, os homens atuais estão mais exigentes e antenados com este universo da vaidade masculina. ✦

*Dra. Roseli Andrade é médica graduada pela Faculdade de Medicina do ABC (FMABC) em 1997. Especialista em dermatologia pela Sociedade Brasileira de Dermatologia (SBD) desde 2000. Membro da Sociedade Brasileira de Cirurgia Dermatológica(SBCD). Membro do Colégio Iberolatino Americano de Dermatologia (CILAD).

NOVAS OPÇÕES PARA O TRATAMENTO DE OLHEIRAS

por **Nélson Maurício Júnior***

1. RESUMO

Chemical peeling with trichloroacetic acid and lactic acid for infraorbital dark circles.

Department of Dermatology, University of Athens March 12, 2013.

Olheiras periorbitárias são relativamente comuns em indivíduos, afetando-os independentemente da idade, sexo e raça. O tratamento disponível inclui cremes clareadores, retinoide tópico, *peelings* químicos, laserterapia, transplante autólogo de gordura, preenchimentos injetáveis como ácido hialurônico, cirurgia (blefaroplastia) e *peeling* químico.

Objetivo:

Novos tratamentos e associações com ativos que surgem são alvos dos tratamentos modernos para olheiras. Foi proposta uma combinação de tricloroacético TCA 3,75% e ácido láctico 15% na melhoria da hiperpigmentação periorbital com excelentes resultados.

Neste artigo publicado, trinta pacientes com olheiras e tipos de pele II, III ou IV foram incluídos no estudo. O *peeling* químico foi realizado a cada semana para um série de quatro tratamentos. O efeito foi documentado (foto) e a avaliação global feita pela equipe médica.

Resultados:

Quase todos os pacientes apresentaram melhora estética significativa. Os médicos avaliaram uma melhora regular, boa ou excelente em 93,3% dos pacientes. Esses avaliaram como uma resposta boa ou excelente em 96,7% dos casos.

O procedimento em si tinha apenas efeitos adversos leves e temporários tais como eritema, edema, *frost* leve, pele seca e telangectasias. Os efeitos do tratamento mantiveram-se durante pelo menos 4-6 meses na maioria dos pacientes com a proteção solar adequada.

Conclusão:

A combinação de 3,75% de TCA tricloroacético e o ácido láctico 15% mostrou resultados encorajadores sobre a melhoria da hiperpigmentação periorbital.

I. INTRODUÇÃO

Peelings químicos são métodos utilizados para causar a ablação química de camadas da pele definidas com o objetivo de induzir até mesmo a formação de tecidos mais coesos como resultado do processo de regeneração. Os modelos atuais de aplicação de *peeling* envolvem a aplicação de substâncias cáusticas para destruir as camadas da pele que seriam eventual e espontaneamente eliminadas por vários dias, acelerando este processo e estimulando os mecanismos de reparo da epiderme e derme.

II. PEELING PARA OLHEIRAS E NOVOS ATIVOS. UM DESAFIO PARA TODOS NÓS

A queixa de pacientes sobre olheiras é comum nos consultórios médicos, um problema inestético de difícil resolução por compreender vários fatores como flacidez, bolsa de gordura, depósito de melanina e hemosiderina (dermatite ocre). Tratando-se de *peelings* químicos o mais utilizado é o *peeling* de ácido tioglicólico (Dr. Marcello Izzo,



Figura 1: paciente número 30. Olheiras infraorbitais devido ao fotoenvelhecimento. (a) Antes do tratamento. (b) Resultado após o *peeling* de tratamento.

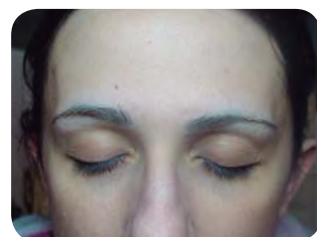
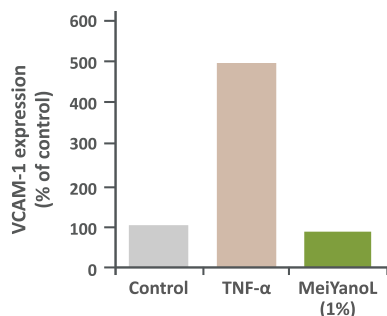
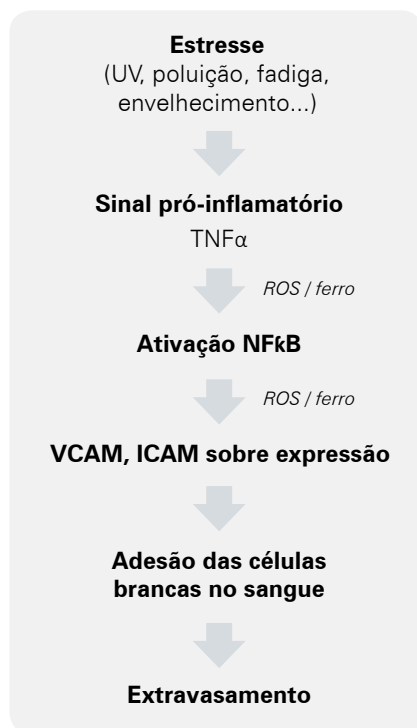


Figura 2: paciente número 11. Mãe (figura 1) e filha com o mesmo problema de acometimento de olheiras. (a) Durante o 2o *peeling* (b) Depois do 2o *peeling*.

médico da Universidade de Siena, Itália), combinado ao ácido retinoico, sendo o primeiro por afinidade química pelo pigmento de ferro (hemossiderina/dermatite ocre). A afinidade do ácido tioglicólico pelo ferro é análoga à afinidade do Ferro pela Apoferritina, o que garante uma boa eficácia mesmo em baixas concentrações. O ácido retinoico, amplamente conhecido e reconhecido vai estimular a MEC, “anabolismo” da matriz extracelular, fortalecendo e melhorando muito a flacidez deste local, combinação perfeita com o **MeiYanoL®** (*Sambucus nigra*) pela sua ação antioxidante e clareadora.

São necessárias várias sessões, mínimo de seis, para obtermos um resultado satisfatório. Mas só isto não basta. O paciente tem que usar formulações *home care* para potencializar os *peelings* e “fazer a lição de casa”. Só assim teremos evolução e resolução deste problema inestético.

É nesse contexto que surge hoje, um novo ativo para ser combinado com os esfoliantes e com fórmulas de uso *home care*, o **MeiYanoL®**, um antioxidante poderoso que vai agir tanto no pigmento de melanina como no pigmento de ferro por sua característica molecular.



Resultado: MeiYanoL® reduz a quantidade de TNFα e, por consequência, a expressão das VCAM-I.

PROTOCOLO DE PEELINGS PARA OLHEIRAS COM: AT + AR E MEIYANOL®

USO PROFISSIONAL - CONSULTÓRIO

Ácido tioglicólico 5% - pH 3.5
 EDTA 0,01%
 MeiYanoL® 1,5%
 Essência frutal ... qs
 Gel fluido qsp 15 ml

Modo de uso: Aplicar nos locais desejados. Deixar agir por 10 minutos. Remover com água e aplicar *pós-peeling* com Base Second Skin.

Ácido retinoico ... 5%
 MeiYanoL® 1,5%
 Creme com pigmento qsp 30g

Modo de uso: Aplicar após a neutralização do ácido tioglicólico. O paciente remove em casa o *peeling* com água e sabonete neutro. Após 4 a 6 horas (conforme orientação do médico) aplicar o *pós-peeling* com Base Second Skin.

Referência: Dr. Marcello Izzo, médico da Universidade de Siena, Itália. Dr. Roberto E. Tullii, introdutor do AT no Brasil. Advanced research on the antioxidant and health benefit of elderberry (*Sambucus nigra*) journal of functional foods 18 (2015) 941–958.

*Dr. Néelson Maurício Júnior é farmacêutico bioquímico pela Universidade Metodista de Piracicaba, pós-graduado pela Universidade Oswaldo Cruz. Estágio em cosmetologia em Paris e Mônaco, especialista em peelings químicos e fenol, integrante da equipe de Física e Química da USP-SP, USP-São Carlos, equipe do professor, Dr. Vanderlei Bagnato.

USO PACIENTE - HOME CARE

Pós-peeling calmante e antioxidante com MeiYanoL®

MeiYanoL® 0,5%
 Base Second Skin qsp 20g

Modo de uso: Aplicar nos locais 2 vezes ao dia e sempre que necessário.

Noite

Ácido tioglicólico 1,5%
 MeiYanoL® 1,5%
 Hyaxel® 3%
 Alistin® 0,1%
 EDTA 0,01%
 OTZ 10 1%
 Essência Frutal ... qs
 Gel fluido qsp 15 ml

Modo de uso: Aplicar nos locais desejados somente à noite. Pela manhã lavar os locais e aplicar a fórmula do dia.

Dia

MeiYanoL® 1,5%
 Hyaxel® 3%
 Alistin® 0,1%
 EDTA 0,01%
 OTZ 10 1%
 Essência frutal qs
 Gel fluido qsp 15 ml

Modo de uso: Aplicar na região dos olhos 2 vezes ao dia.

USO ORAL

Sinergismo com o uso tópico

Firmeza da área dos olhos de dentro para fora

Exsynutrim® .. 150mg
 In.Cell® 200mg
 Vegesil® qsp 1 cápsula

Posologia: Tomar 1 cápsula ao dia. ❖



GUIA DE PRESCRIÇÃO

De nada adianta a utilização de recursos dermocosméticos se ainda assim, a aparência do paciente remeter a uma imagem de cansaço. Seja ele decorrente de uma dor, incômodo, ou seja ele advindo de acometimentos na face como as olheiras e bolsas ao redor dos olhos. Para combater esse problema de maneira eficaz a Biotec lança MeiYanoL®, um redutor de olheiras e edemas que age como antioxidante graças à sua ação quelante de ferro. Para os cuidados dos cabelos o novo ativo LipoNutrium Hair repara e protege de maneira profunda os fios, tratando as pontas e promovendo a maciez dos cabelos.

Complementando as sugestões de ativos para tratamento e bem-estar está o repositor de Silício Orgânico Exsynutrient® e para a proteção e regeneração da cartilagem Osteosil®. Protocolos clareadores e antiacne também são recomendados nesta edição.

REPOSIÇÃO DE SILÍCIO

Reestruturador e Hidratante Cutâneo (Tópico)

Hyaxel®	5%
Algisium C®	4%
Ascorbosilane® C	3%
Essência Flor de Cerejeira	0,6%
Base Second Skin®	qsp

Aplicar 2x ao dia.

Cabelos, Pele e Unhas (Oral)

Exsyntriment®	300mg
Vegecil® qsp	1 cáps.

Tomar 1 cápsula 1x ao dia.

ARTICULAÇÕES

Anti-inflamatório (Tópico)

DSB® C	4%
Condrosan	5%
Calendula HG	6%
Base Inderm V	qsp

Aplicar 2x ao dia.

Fortalecedor Articular (Oral)

Osteosil®	150mg
Magnésio	250mg
Cálcio	500mg
Boro	4mg
Vitamina D	400UI

Tomar 1 cápsula 2x ao dia.

ANTIACNE

Controle da Oleosidade e Acne (Tópico)

Matipure®	2%
Acneol SR®	4%
Essência Herbal	0,3%
Gel de Lecigel a 3%	qsp

Aplicar 2x ao dia.

Protetor Cutâneo (Oral)

F.C. Oral	200mg
Vitamina A	1000UI
Zinco	45mg
Selênio	50mcg
Glycoxil®	70mg
Vegecil® qsp	1 cáps.

Tomar 1 cápsula 2x ao dia.

CLAREADOR

Antiformação e Acúmulo de Melanina (Tópico)

β-White®	4%
Lanablue®	1%
EvenSkin A3	4%
Essência Delicata	0,5%
Base Ômega Gold	qsp

Aplicar à noite.

Preventivo Antimelasma (Oral)

Bio-Arct®	200mg
Glycoxil®	100mg
Vitamina C	300mg
Vitamina E	100mg
Coenzima Q10	50mg

Tomar 1 cápsula ao dia.

CAPILAR

**Reparador Lipídico
(Tópico)**

LipoNutrium Hair 3%
 Bioelixir Purcelin qsp 30ml
 Aplicar nos cabelos 2 horas antes de lavar.

**Anti-irritação e Anticaspa
(Tópico)**

DefenScalp® 2%
 Bioex AntiCaspa® 3%
 Tônico Fosfolipídico qsp
 Aplicar 20 gotas no couro cabeludo à noite e massagear.

**Alta Nutrição Capilar
(Tópico)**

Bioex Capilar 5%
 LipoNutrium Hair 2%
 Hydra Power Dose qsp
 Aplicar nos cabelos após lavar. Deixar agir por 3 minutos e enxaguar.

**Protetor e Reparador Capilar
(Oral)**

In.Cell® 500mg
 Exsyntriment® 150mg
 Biotina 2,5mg
 Zinco 25mg
 Cobre 1,5mg
 Bio-Arct® 100mg
 Tomar 1 cápsula ao dia.

FACIAL

**Antiolheiras
(Tópico)**

MeiYanoL® 1,5%
 Algisium C® 5%
 Essência Flor de Ameixa 0,5%
 Sérum de Lecigel a 2% qsp
 Aplicar 2x ao dia.

**Remodelador Facial
(Tópico)**

Progeline® 2%
 Sculptessence® 3%
 DensiSkin® D+ 7%
 Essência *Antiaging* 0,5%
 Base Hydra Fresh qsp
 Aplicar 2x ao dia.

**Diminuição de Poros
(Tópico)**

Miniporyl® 2%
 DSH C 2%
 Essência Wonderful 0,5%
 Base Ômega Gold qsp
 Aplicar 2x ao dia.

**Skincare
(Oral)**

Exsyntriment® 200mg
 Bio-Arct® 100mg
 Zinco 30mg
 Ácido Alfa Lipoico 100mg
 Glycoxil® 120mg
 Tomar 1 cápsula ao dia.

EM PACIENTE COM DIABETES TIPO 2

por **Dra. Luisa Amábil Wolpe Simas***

INTRODUÇÃO

1.1 Diabetes Melitus

O Diabetes é uma doença crônica que afeta aproximadamente 171 milhões de pessoas no mundo, e estudos mostram que a tendência é atingir 355 milhões de pessoas em 2030, alcançando uma prevalência de 4,4%. Em 2002, a OMS estimou 987.000 mortes decorrentes do diabetes, representando 1,7% da mortalidade geral. A cada ano crescem os números de portadores de diabetes tipo 2 (DM2) em decorrência de fatores genéticos e ambientais, tais como obesidade, dieta, sedentarismo, tabagismo, estresse psicossocial, dentre outros (LYRA, 2006).

Como estratégias de prevenção, alguns autores sugerem intervenções no estilo de vida como dieta e exercícios físicos, porém, nem sempre estes métodos conseguem ser suficientes num tratamento de controle da doença. Nestes casos, é necessário adicionar uma intervenção farmacológica com antidiabéticos orais, drogas anti-hipertensivas, estatinas, fibratos e estrógenos (LYRA, 2006).

1.2 Glycoxil®

Glycoxil® é um peptidomimético, de estrutura dipeptídica, patenteado pela Exsymol. Dentre suas funções estão: capacidade antiglicante, prevenindo a glicação, antiglicoxidante, impedindo efeito sinérgico entre a glicação e a oxidação e transglicante, revertendo a glicação. Tais funções são importantes em desordens metabólicas como a Diabetes Melitus. Um estudo com 46 ratos diabéticos e 4 ratos controles que receberam **Glycoxil®** via oral nas doses de 10,100 e 1000mg/Kg por 3 meses mostrou que o tratamento com 1000mg/Kg melhorou a *status* físico geral e provocou menor variação do peso corpóreo nos animais diabéticos (Figura 1).

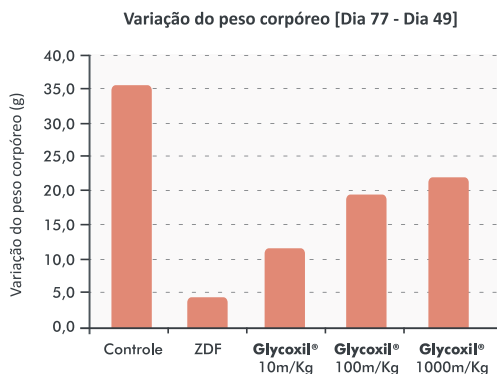


Figura 1: Glycoxil® promove menor variação do peso corpóreo. Exsymol. Fonte: Biotec, 2015.

Além disso, foi constatado que os ratos diabéticos apresentaram aumento dos níveis de glicação cutânea e outros prejuízos na pele quando comparados aos ratos-controle. A administração de **Glycoxil®** reduziu os níveis de carboximetil lisina na epiderme (Figura 2) e de caspase-3 em fibroblastos, benéfico também para efeito *antiaging* (Figura 3).

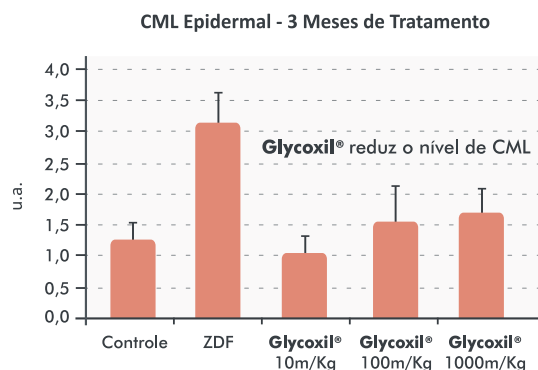


Figura 2: Glycoxil® promove redução dos níveis de AGEs (CML) no tecido epidérmico dos animais. Exsymol. Fonte: Biotec, 2015.

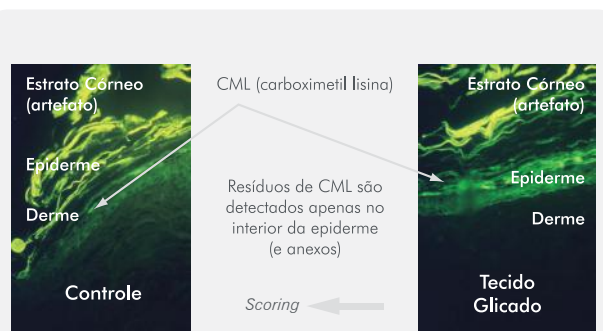


Figura 3: Animais portadores do diabetes apresentaram maiores níveis de CML. A terapia oral com Glycoxil® promove redução dos níveis de AGEs (CML) no tecido epidérmico dos animais. Exsymol. Fonte: Biotec, 2015.

Glycoxil® também pode ser utilizado nas complicações do Diabetes Mellitus como nefropatia, neuropatia, retinopatia e insuficiência cardíaca.

METODOLOGIA

Data da primeira consulta: 25/02/2014

J.R.G.C, 68 anos, procura atendimento na clínica com **objetivo de emagrecimento**. Relata possuir diabetes tipo II há 20 anos e hipotireoidismo. Faz uso de Insulina **Novomix 3x ao dia, 30 unidades** há 20 anos e outros medicamentos como: **Puran T4 50mg, Glifage 1g, Benicar 40mg, Balcopet 300mg, Cibrato 100mg, SomalginCardio 325mg, Crestor 5mg, Alopurinol 100mg, Combodart1** à noite e **Stub 0,4mg** 1 a noite. AF: ginástica da 3ª idade, duas vezes por semana. Hábito intestinal: funciona todos os dias. Nega uso de bebidas alcoólicas, tabagismo, alergias e intolerâncias alimentares. Ingesta hídrica de 2 litros/dia. Relata ingerir de 3 a 6 porções de frutas por dia. Nega sintomas gastrointestinais.

RECORDATÓRIO 24H:

Local: Casa

Refeição	Preparação/Quantidade
Café da manhã 9h30	1 copo de vitamina: 2 frutas + leite desnatado + aveia + linhaça ou farinha de maracujá
Almoço 12h	4 colheres de sopa de arroz 1 fatia de carne vermelha 1 concha de feijão 3 colheres de sopa de legumes refogados 1 copo de refrigerante dietético
Jantar 19h	Sobra do almoço 1 unidade de ovo frito
Ceia	1 xícara de café 8 gotas de adoçante Stévia

Conduta nutricional:

Fracionamento das refeições (adicionar lanche da tarde e da manhã), adicionar fibras nas refeições, melhorar a qualidade nutricional da dieta com alimentos ricos em compostos bioativos.

Suplementação:

Ômega 3 2g/dia (1g de EPA)
Chlorella pyrenoidosa 2g/dia
 Probióticos

Formulação

Glycoxil® 250mg
 Picolinato de cromo 200mcg
 Magnésio quelado 150mg
 Vitamina B6 50mg

30 doses. Tomar uma dose pela manhã.

EVOLUÇÃO DA CLÍNICA:

DATA DA CONSULTA: 17/03/15

AF: realiza 3 a 4x/semana esteira, bicicleta e musculação. Medicamentos em uso: Insulina: 12UI 1x ao dia em jejum (TRECIVA). **Puran 50mg, Glifage 3x/dia, Benicar 1x/dia e Balcop 300mg.**

DATA DA CONSULTA: 24/02/2016

Medicamentos em uso: Insulina: 12UI 1x ao dia em jejum (TRECIVA). **Puran 50mg, Glifage 3x/dia, Benicar 1x/dia e Balcop 300mg.**

DATA DA CONSULTA: 26/04/2016

Medicamentos em uso: Paciente utilizando 9UI 1x ao dia em jejum, **Glifage** (½ comprimido no almoço). Retirada dia 30/03 de pólipos (adenocarcinoma).

EVOLUÇÃO NA AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA:

Altura: 1,72m

Data	25/02/14	11/06/14	16/07/14	05/11/14
Peso atual	117Kg	109Kg	110Kg	111Kg

Data	17/03/15	17/11/15	24/02/16	26/04/16
Peso atual	108Kg	100,5Kg	97,5Kg	97Kg

EVOLUÇÃO DOS EXAMES LABORATORIAIS:

Data	25/02/14	16/07/14	05/11/15	24/02/16
Glicemia	182	79,0	90,0	97,0
HDL	38,4	42,0	44,6	46,3
LDL	95,4	49,4	36,7	48,2
Colesterol T.	172,0	125,0	115,0	125,0
Triglicerídeos	191,0	167,0	168,0	168,0
Vitamina D	14,3	38,9	47,7	33,4
Hemoglobina glicada	-	5,2%	4,4%	4,5%

CONCLUSÃO

Paciente reduziu o uso da insulina de 3x ao dia para 1x ao dia em baixa dosagem, melhorou os parâmetros laboratoriais, reduziu o peso, aumentou a prática de exercício físico, diminuiu uso de medicamentos e melhorou a qualidade nutricional da alimentação. ❖

Referências:

Biotec. Glycoxil® – AntiAGEs; Antiglicante e Desglicante Oral; Suplementação Nutricional. 2015.
 LYRA, R., OLIVEIRA, M., LINS, D., CAVALCANTI, N. Prevenção do Diabetes Mellitus Tipo 2. ArqBrasEndocrinolMetabvol 50 n°2, 2006.

*Dra. Luisa Wolpe é nutricionista CRN-8: 3958. Pós-graduada em Nutrição Clínica - UFPR. Mestre de Medicina Interna e Ciências da Saúde - UFPR. Autora do livro Receitas funcionais: preparações práticas para sua saúde e beleza. Autora do livro Manual de atendimento em Nutrição Estética.

BIOTEC PROMOVE VISITA TÉCNICA À EXSYMOL EM MÔNACO

O conhecimento não acontece sem compartilhamento, evolução. É por isso que a Biotec prima pelo relacionamento com os médicos que estão sempre à procura de atualização tecnológica a favor da saúde e bem-estar de seus pacientes. Para tanto buscamos sempre oportunidades para promovermos essa interação com parceiros como a Exsymol, detentora da patente do único Silício Orgânico Biodisponível – **Exsynutriment®**.

No mês de março, um grupo de médicos renomados do país visitou a líder mundial em extração e síntese de moléculas na área de dermocosmética mundial. Na ocasião, o time formado pelos médicos Dr. João Carlos Pereira, Dra. Luciane Scattone, Dr. Otavio Macedo, Dr. Ricardo Sousa, Dra. Roseli Andrade, Dra. Rossana Magalhães e Dra. Silvana Andrade participaram de visita técnica aos laboratórios de desenvolvimento e biologia molecular além da fábrica da **Exsymol** que assina o fornecimento de ativos tecnoló-

gicos como **Exsyutriment®**, **Bio-Arct®** e **Glycoxil®**, dentre tantos outros já consagrados na área de nutrição funcional e dermocosmética.

Em visita à cidade de Monte Carlo - em Mônaco - para o **AMWC 2016 - 14th Aesthetic & Anti-aging Medicine World Congress**, os doutores aproveitaram para fazer uma verdadeira imersão científica em tecnologia no segmento para ativos em nutrição funcional e dermocosmética. É o padrão de qualidade e respeito mundiais que a Biotec traz ao Brasil para os profissionais de saúde por meio do seu portfólio de produtos.

A Biotec agradece o empenho e interesse de todo esse respeitoso grupo de médicos que estão sempre em busca dos melhores recursos em tratamentos para seus pacientes. É uma honra poder compartilhar com vocês todo o nosso repertório tecnológico. ❖

Em pé: Dr. João Carlos Pereira, Dra. Rossana Magalhães, Pierre Bondon (CEO - Chief Executive Officer/Exsymol), Dra. Silvana Andrade, Dra. Roseli Andrade, Dr. Ricardo Sousa, Mathilde Frechet, Dra. Luciane Scattone e Dr. Otavio Macedo. Sentados: Christophe Paillet (Diretor de Comunicação e Relações com o Cliente/Exsymol) e Jean-Fraçois Nicolay (Diretor de Pesquisa/Exsymol).



EXSYNUTRIMENT®

NO MEETING AMERICANO DE DERMATOLOGIA
- WASHINGTON 2016

Exsynutriment® - único Silício Orgânico biodisponível - foi tema de apresentação dos testes clínicos que comprovam sua efetividade no congresso mundial de dermatologia.

Estudos sobre a eficácia de **Exsynutriment®** em pacientes demonstraram melhora:

- No estado geral de **81%** dos pacientes;
- Em **44,7%** nas rugas;
- Em **27,8%** na textura da pele.

3 meses de uso com 600 mg/dia.
Para acessar o *abstract* do trabalho:



Exija o selo de
autenticidade do produto.



info@biotecdermo.com.br
55 11 3047 2447 / 0800 770 6160
f biotecsaudedebeleza
i biotecdermocosmeticos
www.biotecdermo.com.br

Silicio
Foundation.

Instituição Oficial do
Silício Solúvel Biodisponível
www.siliciofoundation.com



A NATUREZA A FAVOR DA BELEZA

A natureza, de forma sábia, produz os seus elementos de defesa para se proteger das agressões externas e sobreviver às adversidades. A formação desses elementos essenciais são alvo de pesquisas das companhias **Lucas Meyer (França)**, **Exsymol (Mônaco)** e **AQIA (Brasil)** que trazem um novo olhar e novas perspectivas em ativos dermocosméticos com aplicações diferenciadas que respeitam a pele e a natureza!

CABELOS

LIPONUTRIUM HAIR: a força dos óleos vegetais restaurando o brilho e hidratação dos fios.

Modo de uso: colocar 3-4 gotas e misturar com o condicionador. Deixar agir 3-4 min. e lavar.

COURO CABELUDO

DEFENSCALP: *scalp microbiota friendly* combate a caspa mantendo o equilíbrio da microbiota do couro cabeludo.

Dosagem: 0,5 a 1,5%

CAPIXYL: rico em peptídeos e Biochanina A que estimula o crescimento o capilar.

Dosagem: 0,5 a 5%

SUPER ANTIOX

SUPEROX-C: 20% de Vitamina C do kakadu das terras australianas permite o aumento da síntese de colágeno tipo I.

Dosagem: 1 a 2%

OXIGENAÇÃO

ARCT-ALG®: extraído das algas polares do Ártico triplica a produção de energia e melhora a vascularização sanguínea.

Dosagem: 1 a 3%

HIDRATAÇÃO

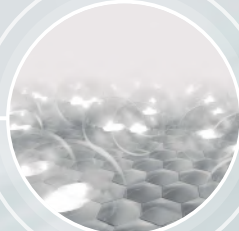
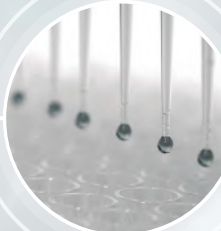
GPS TREALOSE: trealose vetorizada por Silício Orgânico. Mantém a viabilidade celular durante o estresse climático e combate a desidratação cutânea.

Dosagem: 3 a 6%

FUNÇÃO DE BARREIRA DA PELE

PRO BARRIER REPAIR (P.B.R.): aumenta a reepitelização da epiderme e restabelece a função de barreira cutânea. Possui também ação anti-inflamatória. Auxilia no pós-procedimento.

Dosagem: 1 a 3%



ESCUDO ANTIPOLUIÇÃO

EXO P®: Polissacarídeos da Polinésia Francesa é um escudo biomimético contra a poluição.

Dosagem: 1 a 3%

ANTIOLHEIRAS

MEIYANOL®: *Sambucus Nigra* das terras europeias age contra as bolsas ao redor dos olhos.

Dosagem: 0,5 a 1,5%

PORO MINIMIZER

MINIPORYL®: *Trifolium Pretense* das terras asiáticas diminui o alargamento dos poros.

Dosagem: 0,5 a 2%

RUGAS VERTICAIS

SWT-7®: ativo inovador que vem do Himalaia e melhora as rugas verticais.

Dosagem: 0,5 a 2%

ÁCIDO RETINOICO LIKE

LANABLUE®: alternativa natural ao retinol para redução de rugas. Pode ser utilizado durante o dia.

Dosagem: 1 a 5%

V SHAPE

PROGELINE®: a força dos peptídeos na remodelamento facial.

Dosagem: 0,5 a 2%

SCULPTESSENCE®: linhaça selvagem rica em xilose precursora de substância fundamental.

Dosagem: 3 a 5%



RESPOSTA METABÓLICA DE **MODULIP GC®**:

DIETA E ATIVIDADES FÍSICAS

por **Eliane Petean Arena***, **Marco Antonio Pelegrino Manji**** e colaboradores***

No dia-a-dia da clínica recebemos pacientes com dificuldades em perder peso com a dieta corriqueira convencional. Estes geralmente apresentam níveis de estresse elevado por conta do trabalho muitas vezes estressante estimulando, assim, o aumento do cortisol. Sabe-se que níveis alterados de cortisol no organismo dificultam o catabolismo da gordura com a diminuição da lipólise ocorrendo, consequentemente, a deposição de gordura pelo corpo e principalmente nas regiões viscerais.

Estes pacientes apresentaram uma dificuldade muito grande em perder peso, mesmo seguindo as recomendações nutricionais e fazendo a dieta recomendada. Observamos que algumas pessoas não conseguem diminuir os quilos de gorduras a mais em seu corpo. Muitas vezes, alguns nem conseguem iniciar dieta ou continuá-la por um curto período de 15 dias. Diante deste fato, existe a necessidade de investigar as necessidades da suplementação de micronutrientes, principalmente aqueles que têm o papel de nos auxiliar a manter o equilíbrio do emocional em situações estressantes. O objetivo é entender a ação das emoções em cada processo e comparar as respostas com os dados da bioimpedância, exame realizado para a avaliação do físico (composição corporal).

Comparamos essas avaliações ao estresse vivenciado em determinado período de tempo e reparamos que ele refletia quase que imediatamente no físico do indivíduo. As reações significavam consequências como aumento da gordura, inchaço, digestão difícil, presença de azia, gases e desconforto abdominal e principalmente, o aumento do peso.



Verificamos que os elementos estressores, sua psique e seu emocional interferiam no funcionamento de seu organismo de forma a atrapalhar a ação da dieta. Mesmo comendo pouco e escolhendo alimentos selecionados, os indivíduos continuavam resistentes à perda de peso. Apresentando-se como uma solução para os problemas de difícil perda de peso, a dieta ideal nesta situação deve ser inteligente, motivadora, ágil, empática e ser “parcialmente” restritiva como estimulante além de ser temporária e prática.

Nesse sentido surgiu uma nova proposta de tratamento com a equipe multidisciplinar do Centro de Nutrição Celular - CNC com a utilização do ativo **Modulip GC®** que limita ação do cortisol reduzindo a gordura abdominal bem como dieta e atividades físicas.

Foi selecionada uma paciente da clínica que realizava tratamento para perda de peso sem obter sucesso por seis meses. A paciente de 37 anos, advogada, apresentava sobrepeso de 20,3 kg de gordura em excesso, percentual de gordura alto de 41,3% com taxa de metabolismo basal baixa de 1455 kcal, segundo a bioimpedância Inbody 230.

Metodologia:

Foi utilizado **Modulip GC®** 200mg duas vezes ao dia com dieta prescrita conforme a metodologia da nutricionista e atividades físicas duas vezes por semana com duração de 50 minutos. Aqui foram combinados exercícios aeróbicos e de força muscular localizada, com séries e repetições altas e com baixa sobrecarga. Desse modo foi atingido o objetivo de gasto calórico, degradação da gordura e estímulo à lipólise por meio das atividades físicas.

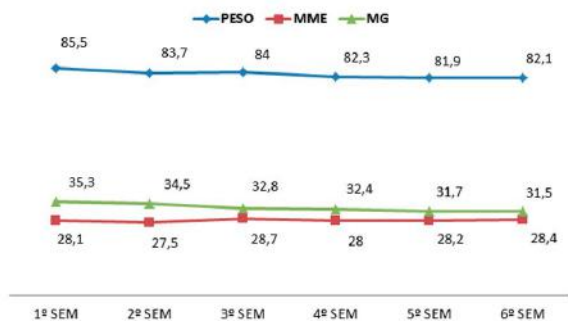


Tabela 1: Resultados após seis semanas de estudos. Gráfico de evolução representado em quilos: peso corporal (PESO), massa músculoesquelética (MME) e massa de gordura (MG).

O gráfico representa a evolução semanal das respostas metabólicas onde a primeira semana mostra o início da pesquisa com o peso atual seguindo, desse modo, as descrições semanais dos resultados e os objetivos das dietas. Para tal estudo, observamos que ocorreu uma diminuição significativa de peso logo na 2ª semana onde houve a perda de 800 gramas de gordura por meio da dieta hipocalórica **Desintoxicante** para manter a homeostase do organismo e seu metabolismo. O cardápio dessa semana foi composto por alimentos que apresentavam fitoquímicos responsáveis pela desintoxicação e eliminação de materiais tóxicos do organismo levando a uma melhora do desempenho das funções celulares de absorção de nutrientes. Predominantemente foram prescritos alimentos como tomate, batata yacon, verdura verde-escura e chás segundo a personalidade do paciente.

Na 3ª semana notou-se o pico de diminuição de gordura chegando a 1700 gramas. Com a dieta hipocalórica **Revitalizante** intensificamos os alimentos para melhorarem o raciocínio, a memória, a capacidade intelectual e física que dependem de uma mente e corpo bem nutridos. Utilizamos alimentos que melhoraram a energia e disposição física e mental, arroz integral, damasco, maracujá, leguminosas e cacau em pó.

A partir da 4ª semana mantivemos a diminuição da gordura com valores moderados segundo o gráfico mostrado com a perda de 400 gramas de gordura por meio de dieta. O objetivo foi equilibrar os micronutrientes evitando a **Disbiose** que é o desequilíbrio da microflora intestinal que causa alterações na saúde ocasionando reações degenerativas e alterações do sistema imune, prejudicando o processo de digestão e absorção. Alguns dos alimentos utilizados foram legumes, verduras e quatro porções de frutas ao dia.

Na 5ª semana também houve uma perda moderada de gordura de 700 gramas com a dieta **Potencializar** recuperando a força corporal, a energia e resistência que normalmente

estão deficientes nos obesos e pacientes de sobrepeso melhorando o desempenho na atividade física, com os nutrientes específicos. Os alimentos utilizados foram batata doce, bata yacon, tapioca, ovos e proteína vegetal.

Na última semana proposta a diminuição de gordura foi de 200 gramas justificada pela dieta **Esculpir**, definindo os músculos por meio da ingestão de proteínas animal e vegetal, além de carboidratos com baixo índice glicêmico. Nessa fase concentramos alimentos como batata doce, ervilha, lentilha, carnes em geral e ovos. Devido ao aumento do carboidrato a perda de gordura não acompanhou a evolução das semanas anteriores.

No final de semana de todo o período do estudo a dieta foi **Relaxar**, estrategicamente a liberação de qualidade, mas sempre controlando a questão de quantidades, utilizando também um volume de fibras de 35 gramas por dia para manter a eliminação do excesso de glicose e gordura. O resultado final após seis semanas de pesquisa foram a alteração do peso corporal com redução de 85,5 kg para 82,1 kg. Em relação à massa músculoesquelética houve um aumento de 28,1 kg para 28,4 kg. Quanto à diminuição da gordura corporal a paciente passou do patamar de 35,3 kg para 31,5 kg. A taxa do metabolismo basal foi elevada de 1455 kcal para até 1476 kcal durante o período pesquisado, acelerando gradativamente o metabolismo e obtendo um maior gasto energético.

Foi observado que **Modulip GC®** atuou como agente facilitador da lipólise e juntamente com a prescrição da dieta foi fundamental para a diminuição de ingestão calórica durante a pesquisa. Em contrapartida, as atividades físicas propostas foram colaboradoras para o gasto energético e calórico, assim como contribuíram para o aumento da massa músculoesquelética essencial para qualidade de vida. Do mesmo modo todos os resultados fizeram parte de um conjunto de associações de **Modulip GC®**, dieta e atividades físicas para um objetivo comum do emagrecimento saudável com diminuição da massa de gordura e aumento de massa muscular. ❖

*Nutricionista Celular e Farmacêutica pela USC, Bauru – SP. Diretora da Clínica CNC – Centro de Nutrição Celular, Bauru – SP. Mestre em Pediatria pela UNESP de Botucatu - SP. Especialista em Nutrição Clínica, Saúde Pública, Administração Hospitalar e Alimentos Funcionais e Nutrigenômica: Implicações práticas na Nutrição Clínica e Esportiva.

**Profissional de Educação Física FIB, Bauru – SP. Mestre em Movimento Humano e Saúde UNIMEP, Piracicaba – SP. Pós-graduando em Cinesiologia, Biomecânica e Treinamento - Universidade Estadual de São Paulo. Docente no Ensino Superior nas Faculdades FIB e ISEOL.

***Estagiários Isabela Lopes (Nutrição - USC) e Gabriel Petean Arena (Educação Física - FIB).

LIPONUTRIUM HAIR

LANÇAMENTO BIOTEC!

NOVA TECNOLOGIA DE INFUSÃO NUTRICUTICULAR DE NUTRIENTES LIPÍDICOS

O termo Tribologia vem do grego: tribo – esfregar, friccionar e logos – estudo e se refere à ciência e à tecnologia de interação das superfícies em movimento relativo entre si ou estático e, portanto, de suas determinantes principais que são a lubrificação e os atritos (dinâmico ou estático) que levam ao desgaste dos materiais envolvidos.

A lubrificação hidrodinâmica é um ponto-chave no entendimento da Tribologia, pois com a diminuição do atrito e alterando a interação entre as superfícies, os materiais em estudo e suas propriedades serão preservadas.

A Tribologia busca minimizar e/ou eliminar as perdas causadas pelo atrito e desgaste em todos os níveis capilares:

- Na interação entre fios e cabelos;
- No contato entre superfície do cabelo e outros materiais (pente, escovas, pele);
- Entre as membranas internas do cabelo.

NOVO CONCEITO DE OBTENÇÃO + ALTA TECNOLOGIA

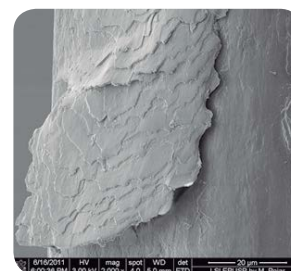
LipoNutrium Hair é um complexo lipofílico de alto desempenho tribológico com grande poder de penetração na fibra, elevada afinidade e interação com as estruturas capilares lipídicas internas e externas, proporcionando um cuidado multinível. O ativo contém óleos, álcoois, ésteres, ceras e componentes de origem vegetal com características especiais, gerando assim inúmeras possibilidades de aplicação.

Óleos vegetais que possuem atividade comprovada são reagidos por álcoois minuciosamente escolhidos considerando-se suas propriedades, cadeia e grupo funcional para a obtenção de um complexo com a capacidade de aumentar o gradiente de penetração de bioativos que atendam às necessidades de cada tipo de cabelo. Dessa forma é possível promover a reparação evitando os danos causados pelas agressões diárias, mecânicas e químicas proporcionando um cabelo mais fortalecido e saudável.

Cabelos Saudáveis possuem natureza Hidrofóbica

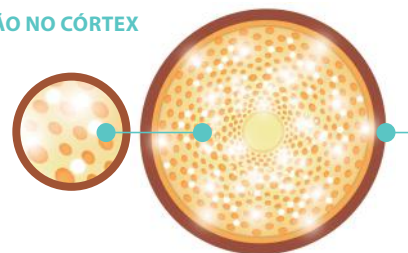


Cabelos Danificados possuem natureza Hidrofílica

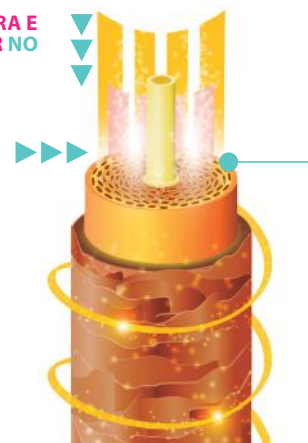


MULTIBENEFÍCIOS + PERMEÇÃO INTER E INTRACUTICULAR DE LIPONUTRIUM HAIR

DIFUSÃO NO CÓRTEX



PERMEÇÃO INTRA E INTERCUTICULAR NO CÓRTEX



Resultados Microscópicos & Macroscópicos de LipoNutrium Hair

Devido ao seu tamanho e polaridade, os complexos possuem a capacidade de penetração na fibra, nos espaços intercuticulares e nas membranas celulares. Eles atuam em nível microscópico trazendo resultados visíveis em nível macroscópico.



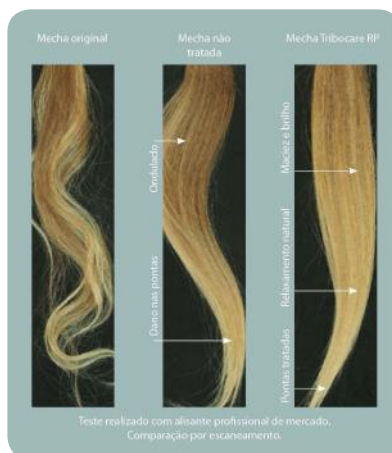
Aplicação de sonda fluorescente com Tribologia.

REPARAÇÃO MULTINÍVEL DE LIPONUTRIUM HAIR

Devido à sua característica lipofílica (hidrofóbica), os ativos interagem com as estruturas capilares repondo a camada lipídica perdida dos fios danificados promovendo reparação intensa até os níveis mais altos de erosão capilar, causada por desgastes promovidos pelo ambiente, processos químicos e mecânicos. O ativo reconstrói duplamente os cabelos enfraquecidos e finos, ajudando a reforçar a estrutura interna do fio e protegendo contra danos.

REPARAÇÃO PROFUNDA DE LIPONUTRIUM HAIR

- Reparação profunda no tratamento diário dos fios;
- Protetor da fibra capilar mantendo a hidratação e o aspecto saudável dos fios;
- Repara as pontas e promove maciez sem deposição e sem tornar os fios pesados (*silicone free*).



PENTEABILIDADE: MACIEZ E BALANÇO COM LIPONUTRIUM HAIR

Melhora a proteção e reparação dos fios. Promove a diminuição de atrito superficial (entre fios/fios e fios/pente) e interno (membranas celulares e microfibrilas) favorecendo a penteabilidade, maciez e movimento dos cabelos.

DIMINUIÇÃO DO FRIZZ COM LIPONUTRIUM HAIR

Reconstrói o fio interna e externamente doando sedosidade, reparando pontas e diminuindo volume. Com os fios mais saudáveis e tratados ocorre um equilíbrio nas cargas superficiais diminuindo, assim, o *frizz*.

REPARAÇÃO & HIDRATAÇÃO

Com a restauração da função de barreira e lubrificação das fibras ocorre a reparação da cutícula danificada e uma consequente melhora da hidratação.

Hidroafinidade:

Melhora na lubrificação intra e inter-fios, mantendo e reconstituindo a barreira natural do cabelo. Um fio de cabelo virgem sem tratamento e sem danos é naturalmente hidrofóbico e repele a água enquanto um fio danificado possui superfície hidrofílica.



► SUGESTÃO BIOTEC:

Todos estes benefícios do novo complexo **LipoNutrium Hair** podem ser aplicados aditivando xampus, condicionadores, máscaras e *leave on* otimizando os resultados.

E para potencializar o tratamento capilar a Biotec desenvolveu o conceito **Hydra Power Dose**.

Hydra Power Dose possui em sua formulação ceras, fosfolipídeos e uma cadeia de quaternário diferenciada que foi associada para conferir ao cabelo uma hidratação intensa e recuperar a saúde dos fios. A base pode ser aplicada de uma a duas vezes/semana seguindo a orientação do dermatologista. **Hydra Power Dose** pode ser aditivada com o **LipoNutrium Hair**, **Reparage®** e/ou **Tamariliz®** conforme a necessidade de cada fio. ❖

ECOS DO MEETING AAD 2016

BIOTEC REÚNE DERMATOLOGISTAS PARA COMPARTILHAR AS MAIS RECENTES TENDÊNCIAS EM PRODUTOS E CONCEITOS MUNDIAIS.

No mês de maio a Biotec promoveu uma série de encontros direcionados a médicos dermatologistas. O objetivo foi, além da troca permanente de conhecimento sobre novas tecnologias dermocosméticas, o compartilhamento das novidades em conceitos e estudos apresentados no último meeting da academia americana de dermatologia ocorrido em Washington no mês de março.

As palestras, proferidas pela farmacêutica e diretora científica e de marketing da Biotec, Mika Yamaguchi, tiveram como conteúdo os principais conceitos do segmento abordados no congresso internacional, direcionados às necessidades do mercado brasileiro. Alguns deles foram destacados levando em consideração a aplicabilidade dos atributos de produto para desenvolvimento personalizado, ou seja, voltado à prescrição individual do paciente. Outro ponto levado em consideração foi o comportamento do consumidor frente à oferta dessa extensa gama de variados itens tópicos.

Todos os conceitos abordados estiveram acompanhados de sugestões de fórmulas tópicas e orais voltadas à energia celular, clareamento, hidratação, dermatite atópica, antioxidantes, antipoluição, antiestrias, cabelos e linha masculina. Complementaram os estudos as formulações orais focadas em nutrientes funcionais que estimulam a imunidade, saúde do adolescente, saúde cognitiva, saúde dos ossos e controle do estresse, entre outros.

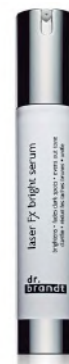
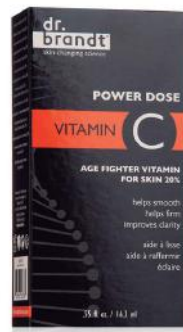
A 1ª edição do evento contou com a presença de Christophe Paillet, diretor de Comunicação e Relações com o Cliente da Exsymol (Mônaco) e coordenador mundial de equipe de suporte técnico da companhia.

Na época do congresso a Biotec teve a honra de participar com um pôster científico do **Exsynutriment®** – Silício Orgânico estabilizado em colágeno marinho cujo estudo foi desenvolvido pelas dermatologistas, as doutoras Dra. Célia Kalil (Porto Alegre/RS) e Dra. Valeria Campos (Jundiaí/SP). ❖



Fotos: Biotec reúne médicos dermatologistas em evento sobre tendências mundiais em dermocosméticos.

ATIVOS DISPONÍVEIS NO MERCADO COM TECNOLOGIA MUNDIAL



PROGELINE®

CLINIQUE, SHISEIDO E CHANEL

Conceito: O ativo retarda o envelhecimento cutâneo por modulação da progerina, um novo marcador da senescência. Por ser um peptídeo estável é fácil de trabalhar já que atua em um alvo específico.

Ativo Biotec: Progeline® é um peptídeo que desempenha um papel importante na redução dos sinais de envelhecimento, especialmente relacionados à flacidez.

Aplicação: hidratantes e anti-aging.

Concentração de uso: 0,5 a 2%

ASCORBOSILANE C®

DR. BRANDT POWER DOSE

Conceito: Fórmula inovadora potencializada com 3 formas estáveis de vitamina C para uma potente ação antioxidante e combate às rugas e linhas de expressão.

Ativos Biotec: Ascorbosilane C® Silício Orgânico estabilizado com ácido ascórbico para uma potente dermorregeneração. **Superox-C**, extrato de *kakadu plum* rico em vitamina C natural e polifenóis com ação super-antioxidante.

Aplicação: cremes para face, pescoço, colo e mãos.

Concentrações de uso:
Ascorbosilane C®: 2 a 6%
Superox-C: 1 a 2%

HYAXEL®

DR. BRANDT LASER FX

Conceito: Desenvolvido para clarear as manchas da pele e torná-la mais luminosa e uniforme.

Ativo Biotec: Hyaxel® ácido hialurônico fracionado vetorizado pelo silanol aumenta a produção de ácido hialurônico e a espessura da derme.

Aplicação: cremes para rosto, colo e mãos.

Concentração de uso: 5 a 10%

Sua marca, sua proteção

SELOS DE AUTENTICIDADE BIOTEC

A GARANTIA DA SUA PRESCRIÇÃO

O selo de garantia é uma ferramenta de qualidade para que você, doutor, fique tranquilo na hora de receitar uma formulação, sabendo que, de fato, o paciente está ingerindo um produto autêntico e eficaz, de procedência assegurada.

Exija os selos de autenticidade dos nutracêuticos Biotec que garantem a autenticidade de cada ativo.

TECNOLOGIA PATENTEADA
EXSYNTRIMENT[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
BIO-ARCT[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
F. C. ORAL[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
GLYCOXIL[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
IN-CELL[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
LIPO-PA[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
LIPO PS 20[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
MODULIP GC[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

TECNOLOGIA PATENTEADA
OSTEOSIL[®]
EXCLUSIVIDADE
AQIA • BIOTEC

AQIA
QUÍMICA INDUSTRIAL

BIOTEC
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO

BIOTEC DERMOCOSMÉTICOS LTDA.
Rua Gomes de Carvalho, 1069 - 5º andar
Cep: 04547-004 - Vila Olímpia - São Paulo/SP
Tel.: 55 11 3047 2447 / 0800 770 6160
info@biotecdermo.com.br
www.biotecdermo.com.br