GELPES

Gel topico

Ingredients: Aqua, Urea, Aloe Barbadensis Leaf Juice, Gluconolactone, Propylene Glycol, Glycerin, Carbomer, Echinacea Angustifolia extract, Mimosa Tenuiflora bark extract, Allantoin, Disodium EDTA, Phenoxyethanol, Benzoic Acid, Dehydroacetatic Acid, Citric Acid, Sodium Hydroxide, Hethylhexylglycerin.

Proprietà: Formulazione contenente attivi estratti da sostanze naturali appositamente titolati per ridare elasticità e morbidezza alla cute secca. Urea e Allantoina in associazione sinergica con Aloe Vera ad alta titolazione in polisaccaridi, flavonoidi, oligoelementi e saponine aumentano l'idratazione cutanea, stimolano la sua rigenerazione, mantengono l'integrità dei biopolimeri e l'equilibrio idrolipidico, contrastano l'azione dei radicali liberi ammorbidendo lo strato corneo, rendendo così la formulazione in gel ideale per pelle particolarmente screpolata, ruvida, disidratata.

Indicazioni: trattamento specifico di mani e piedi che presentano pelle particolarmente screpolata, secca, ruvida, disidratata. Raccomandato per l'idratazione del piede diabetico, come coadiuvante per la pelle screpolata e arrossata del piede diabetico. Per mani secche, polpastrelli e talloni screpolati anche con fessurazioni. Poiché Gelpes è ricco in attivi che favoriscono il ripristino della funzione barriera, è utile nella profilassi della sindrome mano-piede (eritrodesistesia palmo-plantare) di grado 1 e 2 dovuta a trattamenti con antineoplastici e con farmaci biologici.

Proprietà attribuite dalla Bibliografia Nazionale ed Internazionale: Tannini e saponine esplicano proprietà riparatrici della cute, con miglioramento dell'impermeabilità e dell'elasticità¹. I flavonoidi conferiscono spiccate attività anti-radicaliche. Gli oligoelementi sono indispensabili alleati delle funzioni cellulari, con proprietà dermofunzionali lenitive e protettive². I polisaccaridi esplicano azione idratante, lenitiva e riepitelizzante³. L'urea utilizzata nei preparati, grazie alle sue proprietà idratanti e umettanti⁴ favorisce il ripristino della funzione barriera e ammorbidisce la pelle aumentandone il contenuto idrico dello strato superiore^{5,6,7}. Polisaccaridi e alchilamidi al 5,9% proteggono la pelle dallo stress ossidativo, ne migliorano l'idratazione superficiale⁸ e favoriscono i processi riparativi cutanei⁹. L'acido caffeico e i suoi derivati, quali echinacoside, acido clorogenico, cinarina, acido cicorico hanno un effetto protettivo nei confronti della degradazione del collagene di tipo III indotto dai radicali liberi attraverso un effetto radical-scavenging¹⁰. Studi riportano che, accanto a queste attività, la frazione polisaccaridica sarebbe responsabile a livello topico dell'azione antinfiammatoria dell'estratto¹¹. La 5-ureido-idantoina favorisce l'idratazione cutanea e possiede proprietà lenitive e cheratolitiche¹² che attenuano l'irritazione¹³. L'urea si è dimostrata efficace nel ridurre gli effetti della sindrome mano-piede nei pazienti in trattamento con antitumorali¹⁴.

Modo d'uso e cautele: Applicazione locale due volte al giorno nella zona interessata, frizionando leggermente per far penetrare il preparato, fino ad assorbimento completo, cioè finché non si sente al contatto con le mani che la pelle è asciutta.

USO ESTERNO - NON INGERIRE

Evitare il contatto con gli occhi, nel caso lavarli con acqua. Conservare al riparo da fonti di calore, luce e umidità e in luoghi non accessibili ai bambini. L'uso, specie se prolungato, dei prodotti per uso topico può dare origine a fenomeni di sensibilizzazione. In tal caso occorre interrompere l'uso.

Controindicazioni: Ipersensibilità accertata verso i singoli componenti.

Periodo di Validità: 36 mesi in confezione integra e correttamente conservata. 12 mesi dall'apertura del tubetto.

Microbiologicamente testato. Non contiene profumo. Nichel tested

Confezione: tubo da 50ml

Data ultima revisione foglietto illustrativo: febbraio 2020

¹E. Rivera-Arce, M. Gattuso, R. Alvarado, E. Zárate, J. Agüero, I. Feria and X. Lozoya - Pharmacognostical studies of the plant drug Mimosae tenuiflorae cortex - Journal of Ethnopharmacology Volume 113, Issue 3, 2007, 400-408.

²Anton R, Jlang Y, Weniger B, Beck JP, and Rivier L. - Pharmacognosy of Mimosa tenuiflora (Willd) Poiret, - J. Ethnopharmacol, 1993,38 (2-3),145-152

³Julia Lawless, Judith Allan, Aloe vera- Natural Wonder Cure, 2000, 40-431

⁴Final report of the safety assessment of Urea. Int J Toxicol. 2005;24 Suppl 3:1-56

⁵Serup, J. A double-blind comparison of two creams containing urea as the active ingredient. Assessment of e_cacyand side-effects by non-invasive techniques and a clinical scoring scheme. Acta Derm. Venereol. Suppl. (Stockh.) 177, 34–43 (1992).

⁶Wohlrab, W. [Signi_cance of urea in external therapy]. Hautarzt 40(Suppl. 9), 35–41 (1989).

⁷Federici A., Federici G., Milani M., BMC Dermatology, 2012

⁸Yotsawimonwat S, Rattanadechsakul J, Rattanadechsakul P, Okonogi S. Skin improvement and stability of Echinacea purpurea dermatological formulations. Int J Cosmet Sci. 2010 Apr 1.

⁹Tragni E, Tubaro A, Melis S, Galli CL, Evidence from two classic irritation tests for an antinfiammatory action of a natural extract, Echinacina B., Food Chem Toxicol. 1985 Feb:23(2):317-9.

¹⁰Facino RM, Carini M, Aldini G, Saibene L, Pietta P, Mauri P., Echinacoside and caffeoyl conjugates protect collagen from free radical-induced degradation: a potential use of Echinacea extracts in the prevention of skin photodamage, Planta Med.1995 Dec;61(6):510-4.

¹¹Tubaro A, Tragni E, Del Negro P, Galli CL, Della Loggia R. Antinffiammatory activity of a polysaccharidic fraction of Echinacea angustifolia. J Pharm Pharmacol. 1987 Jul;39(7):567-9

¹²Veraldi S, Menter A, Innocenti M. Treatment of mild to moderate seborrhoeic dermatitis with MAS064D (Sebclair), a novel topical medical device: results of a pilot, randomized, double-blind, controlled trial, J Eur Acad Dermatol Venereol, 2008;22(3):290-6.

¹³Saito ML, Oliveira F. Confrei: virtudes e problemas. Rev Bras Farmacogn. 1986;1:74-85

¹⁴ American Society of Clinical Oncology- JCO.2013.52.9651- Randomized Controlled Trial of the Prophylactic Effect of Urea-Based Cream on Sorafenib-Associated Hand-Foot Skin Reactions in Patients with Advanced Hepatocellular Carcinoma