

Hans Karrer

LIPOLITION UND LIPOCREME

mikroSilber



Optimierte Pflege bei trockener Haut

Das optimale Pflegeduo auf Derma-Membran-Basis (DMB) mit sehr guten Pflegeeigenschaften für Patienten aller Altersstufen. **Glycerin** spendet intensiv Feuchtigkeit und **MikroSilber** schützt die Haut vor äußeren Einflüssen.

- Frei von herkömmlichen Emulgatoren, Mineralölen, Silikonen und Duftstoffen
- Produziert nach Arznei-GMP

Hans Karrer Lipolotion MikroSilber:

Lipidgehalt: 26%
Packungsgröße: 200 ml
PZN: DE 06789589 | AT 3855564 | CH 4491271
Packungsgröße: 500 ml
PZN: DE 06559659 | AT 3855570 | CH 6693553

Hans Karrer Lipocreme MikroSilber:

Lipidgehalt: 33%
Packungsgröße: 100 ml
PZN: DE 06789572 | AT 3855587 | CH 4491265
Packungsgröße: 200 ml
PZN: DE 09636567 | AT 4191876

Ingredients Hans Karrer Lipolotion MikroSilber: Aqua, Caprylic/Capric Triglyceride, Glycerin, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Butyrospermum Parkii Butter, Hydrogenated Phosphatidylcholine, Pentyleneglycol, Hydroxyethylcellulose, Squalane, Carbomer, Potassium Sorbate, Sodium Carbomer, Silver, Tocopherol, Ceramide NP

Ingredients Hans Karrer Lipocreme MikroSilber: Aqua, Caprylic/Capric Triglyceride, Glycerin, Butyrospermum Parkii Butter, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Hydrogenated Lecithin, Pentyleneglycol, C12-16 Alcohols, Palmitic Acid, Squalane, Hydroxyethylcellulose, Carbomer, Potassium Sorbate, Sodium Carbomer, Silver, Tocopherol, Ceramide NP

Die beiden Derma-Membran-Emulsionen stellen wirksame therapiebegleitende Pflegeprodukte dar

Offene Anwendungsstudie mit Hans Karrer Lipocreme MikroSilber und Hans Karrer Lipolotion MikroSilber: Wirksamkeit und Akzeptanz bei atopischer Dermatitis und Psoriasis¹

STUDIENZENTRUM:

PsoriSol-Klinik für Dermatologie und Allergologie, Hersbruck (DE)

ZIEL DER UNTERSUCHUNG:

Kontrollierte Untersuchung der Wirksamkeit, Verträglichkeit und kosmetischer Akzeptanz von Hans Karrer Lipolotion MikroSilber und Hans Karrer Lipocreme MikroSilber im Rahmen der therapiebegleitenden Pflege bei entzündlichen Hauterkrankungen

STUDIEN TEILNEHMER:

102 Patienten (55% mit atopischer Dermatitis, 33% mit Psoriasis, 12% mit weiteren entzündlichen Hauterkrankungen)

METHODE:

Die offene Anwenderstudie wurde unter Realbedingungen des ganzheitlichen Behandlungskonzeptes nach individuell festgelegtem Behandlungsplan durchgeführt. Das Ziel war die steroidfreie bzw. steroidsparende Behandlung von Ekzempatienten und eine nur kurzfristige Anwendung topischer Steroide bei Psoriasis. Die durchschnittliche stationäre Behandlungsdauer betrug 14,3 Tage. Dies entspricht der üblichen Verweildauer in dieser Klinik.

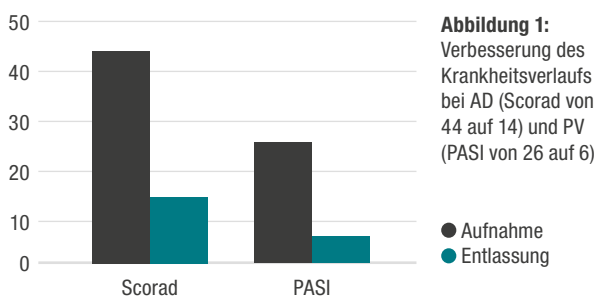
ERGEBNISSE:

Im Verlauf der Behandlung kam es zu einer signifikanten Besserung der Symptome Juckreiz, Trockenheit, Rötung, Schuppung, Nässen und Kratzexcoration.

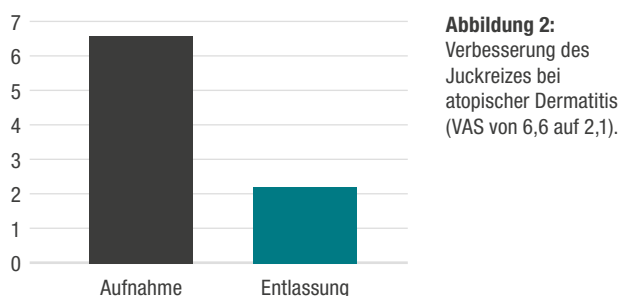
In 93% der Neurodermitis-Fälle konnte im Studienverlauf auf den Einsatz von Kortison verzichtet werden, bei Psoriasis in 24% der Fälle.

Das Patientenurteil bezüglich der hautkosmetischen Eigenschaften erbrachte überwiegend hervorragende, sehr gute und gute Bewertungen, ebenso die Verträglichkeit. Der weitaus größte Teil der Studienteilnehmer sprach sich für eine weitere Verwendung dieser Pflegepräparate aus.

Klinische Scores



Juckreiz bei Aufnahme und Entlassung bei atopischer Dermatitis



¹ Neub A. und Amon U.: Therapieunterstützende Hautpflege mit Mikro-Silber in DMS-Grundlage: Wirksamkeit und Akzeptanz bei atopischer Dermatitis und Psoriasis. Kosmetische Medizin 2.09: 18-22, 2009.