

 **DFC[®] asigură o protecție completă la fiecare pas:**



-  **Restabilește microcirculația și funcția endotelială**
-  **Îndepartează senzația de „picioare reci”**
-  **Regenerează și hidratează pielea uscată și crăpată**
-  **Scade riscul infecțiilor cutanate și inflamația**
-  **Previne apariția calusului și a ulcerului diabetic**

 **DFC[®] cream este recomandată îngrijirii picioarelor cu circulație sangvină deficitară, piele uscată și crăpată, predispusă la infecții și inflamații.**

 **DFC[®] cream este indicată pacienților cu diabet, xeroză cutanată, arteriopatie periferică, senzație de mâini și picioare reci, sindrom Raynaud.**

 **DFC[®] cream este destinată utilizării zilnice. Se aplică de două ori pe zi în primele șapte zile și apoi o dată pe zi.**

Referințe:

1. Moxey PW, Gogalniceanu P, Hinchliffe RJ, et al. Lower extremity amputations - a review of global variability in incidence; Diabet Med. 2011;28(10):1144-53.
2. Prof. dr. Maria Moța, Dr. Diana Clenciu; Calitatea vieții pacientului cu diabet zaharat; Viața Medicală, 14 Aprilie 2017, nr. 15(1421)
3. Arana V, Paz Y, González A, Méndez V, Méndez JD; Healing of diabetic foot ulcers in L-arginine-treated patients; Biomed Pharmacother. 2004 Dec; 58(10):588-97
4. Heidi Fritz MA, ND; Arginine in type II diabetes. Clinical applications, November/December 2010 IHP: 51-55;
5. Gornik HL, Creager MA; Arginine and endothelial and vascular health; J Nutr. 004;134:2880S-2887S
6. Federici A, Federici G, Milani M; Use of a urea, arginine and carnosine cream versus a standard emollient glycerol cream for treatment of severe xerosis of the feet in patients with type 2 diabetes: a randomized, 8 month, assessor-blinded, controlled trial; Current Medical Research & Opinion Vol. 31, No. 6, 2015, 1063-1069
7. Molan PC, Betts JA. Using honey to heal diabetic foot ulcers. Adv Skin Wound Care. 2008; 21(7):313-316
8. Cooper RA, Halas E, Molan PC; The efficacy of honey in inhibiting

- strains of Pseudomonas aeruginosa from infected burns; J Burn Care Rehabil. 2002.
9. Eric T. Fossel, PHD, Improvement of Temperature and Flow in Feet of Subjects with Diabetes With Use of a Transdermal Preparation of L-Arginine; Diabetes Care, Vol.27, Nr. 1, January 2004
10. Veves A, Akbari CM, Primavera J et al. Endothelial dysfunction and the expresion of endothelial nitric oxide synthetase in diabetic neuropathy, vascular disease and foot ulceration. Diabetes, 1998, 47: 457-463
11. Tsao PS, Wang B, Buitrago R et al. Nitric oxide regulates monocyte chemotactic protein-1. Circulation, 1997, 96: 934-940.
12. Urea: a comprehensive review of the clinical literature; Journal Issue: Dermatology Online Journal, 19(11), November 2013; Author: Pan Michael, Heinecke Gillian, Bernardo Sebastian, Tsui Cindy, Levitt Jacob
13. Nasiri et al; The effect of topical olive oil on the healing of foot ulcer in patients with type 2 diabetes. Journal of Diabetes & Metabolic Disorders (2015) 14:38.
14. French VM, Cooper RA, Molan PC. The antibacterial activity of honey against coagulase-negative staphylococci. J Antimicrobial Chemotherapy. 2005 Jul.



- 👣 **Piciorul diabetic reprezintă una din cele mai grave complicații ale diabetului zaharat.**
- 👣 **Intervenția profilactică în cazul populației la risc scade semnificativ incidența amputațiilor de la nivelul membrelor inferioare.**⁽¹⁾
- 👣 **O îngrijire precoce și corectă a leziunilor tisulare poate preveni amputarea membrului afectat în 85% din cazuri.**⁽²⁾



Figura 1. Comparatie între circulația periferică normală și circulația periferică la pacientul cu diabet

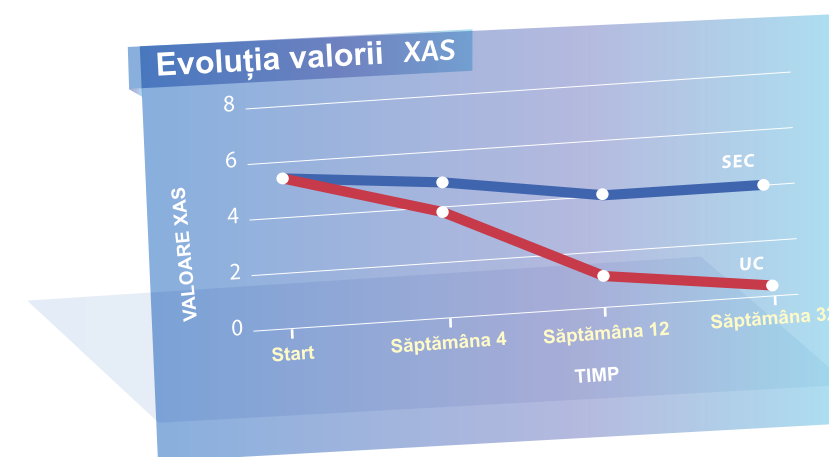
- **Arteriopatia periferică și disfuncția endotelială, alături de neuropatia diabetică reprezintă factori etiologici importanți în apariția ulcerului diabetic.**
- **Xeroza cutanată joacă un rol cheie în patologia piciorului diabetic, crescând riscul apariției infecțiilor și a ulcerelor de presiune.**
- **DFC[®] cream ajută la îngrijirea profilactică a leziunilor cutanate determinate de arteriopatia periferică și neuropatia diabetică, scăzând riscul de apariție a ulcerului diabetic.**
- **DFC[®] cream conține 4 ingrediente naturale ce acționează sinergic.**

👣 Acțiune sinergică - Beneficii multiple:

- 👣 **Arginina** administrată transdermic îmbunătățește funcția vasculară la pacienții cu diabet zaharat.⁽⁹⁾ Este un precursor al oxidului nitric (NO), cu rol în îmbunătățirea microcirculației și a funcției endoteliale. NO produce vasodilatație și limitează inflamația prin modularea interacțiunii leucocite-perete vascular, inhibă migrarea și proliferarea celulelor musculare netede vasculare și reduce agregarea plachetară.^(9,10,11)
- 👣 **Mierea** are acțiune antibacteriană, antifungică și antiinflamatoare. Promovează regenerarea țesuturilor și vindecarea ulcerelor diabetice prin stimularea angiogenezei și a creșterii celulelor epiteliale.^(7,8,14)
- 👣 **Olea Europaea** restaurează bariera lipidică naturală a epidermei și are efect cicatrizant. Beneficiile medicale ale uleiului de măsline se datorează conținutului ridicat de acid oleic și polifenoli, cu rol antiinflamator și antioxidant.⁽¹³⁾
- 👣 **Ureea** este unul dintre cei mai importanți factori de hidratare ai pielii. Favorizează retenția de apă la nivelul pielii și restabilește bariera hidrolipidică. Reface integritatea structurală și funcțională a pielii și crește eficiența tratamentelor locale. Concentrația optimă de uree 3% reduce riscul de sensibilizare sau alergii și oferă o hidratare pe termen lung.^(6,12)

Eficacitate clinică demonstrată în tratamentul xerozei severe:

Eficacitatea cremelor cu Arginină și Uree a fost evaluată comparativ cu emolienți pe bază de glicerină în tratamentul xerozei severe a piciorului, la pacienții cu diabet zaharat de tip 2.⁽⁶⁾



-XAS: scala de evaluare a xerozei
- UC: cremă pe bază de arginină și uree
- SEC: cremă pe bază de glicerină

Într-un studiu clinic randomizat, efectuat pe un lot de 50 pacienți și o perioadă de 8 luni, crema cu arginină și uree (UC, N=25) a indus o hidratare mai puternică decât crema cu glicerină (SEC, N=25) și o reducere a xerozei cu 91%. Creșterea semnificativă a eficacității a fost observată după primele 4 săptămâni de tratament.

Figura 2. XAS: Scorul inițial și la săptămânile 4, 12, 32

Reducerea xerozei cu 91% după 32 săptămâni de tratament

DFC[®] cream - Beneficii clinice:

- 👣 **Îmbunătățește microcirculația și funcția endotelială, favorizează regenerarea țesuturilor și previne apariția ulcerului diabetic.**^(3,4,5)
- 👣 **Ameliorează xeroza și previne apariția calusului și a fisurilor, scăzând riscul apariției ulcerelor de presiune.**^(6,12)
- 👣 **Reface și consolidează funcția de barieră cutanată, asigurând o protecție completă a epidermei.**^(6,12)
- 👣 **Previne riscul infecțiilor cutanate, având acțiune antibacteriană, antifungică și antiinflamatoare.**^(7,8,14)
- 👣 **Crește fluxul sangvin, îndepărtând senzația de picioare reci.**^(9,10,11)