

sensilis

Sensitive Skin Lab

*Étude clinique réalisée avec Skin D-Pigment [AHA/O Overnigh] sur 20 volontaires âgés de plus de 30 ans présentant une hyperpigmentation cutanée : mélasma, chloasma ou lentigos. Phototypes III, III et IV. Y compris les peaux sensibles.



Skin D-Pigment

Corrige les taches foncées, efficace même sur le mélasma et les phototypes foncés*

Testé sous contrôle dermatologique sur les peaux sensibles hyperpigmentées

Matériel destiné aux professionnels de santé.

MÉLASMA

La pathologie du mélasma est complexe. Initialement, on pensait qu'elle n'affectait que l'unité mélanocyte-kératinocyte.

O1_PATHOGENÈSE HÉTÉROGÈNE

Mélanocytes

Production de mélanine :
Activation de la tyrosinase
TRP-1/2
Transfert de mélanine
Mélanosomes

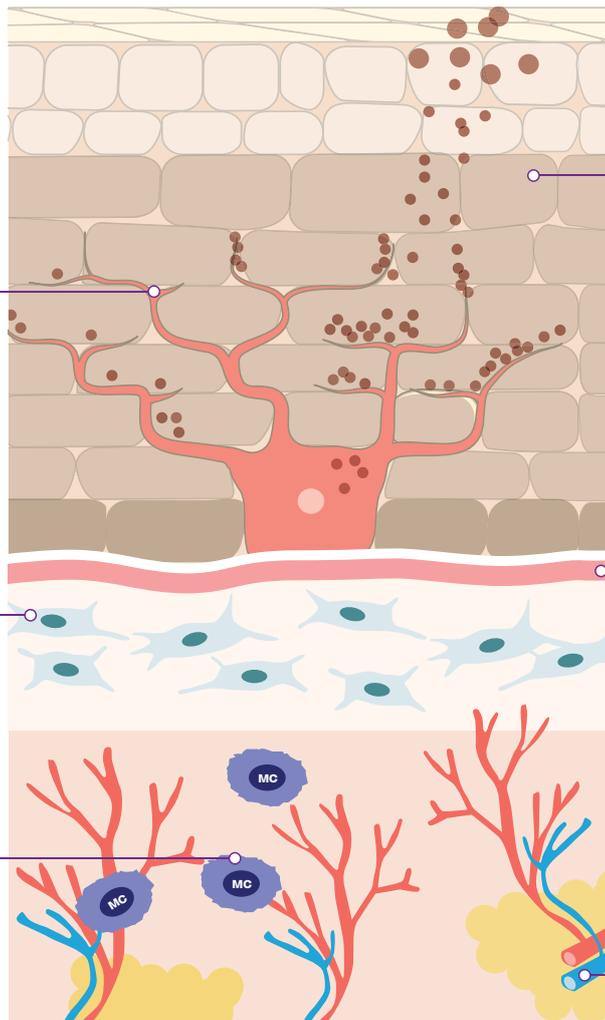
Fibroblastes sénescents

Activation des mélanocytes :
libération de médiateurs et de facteurs de croissance
Activation des mastocytes

INFLAMMATION

Mastocytes

Dégradation de la MEC
Perturbation de la membrane basale
Vascularisation
Activation des mélanocytes



Kératinocytes

Activation des mélanocytes : iNOs
Vascularisation : plasmine
Pigmentation : mélanosomes

Membrane basale

Perturbation de la membrane basale
Dégradation du collagène de type IV et VII

Mélanocytes détachés



Vascularisation

Néovascularisation

O2_APPROCHE

Nécessite une approche large avec des cibles variées et une approche non irritante pour éviter les HPI.

CORRIGER LA PIGMENTATION



AMÉLIORER L'INFLAMMATION



CONTRÔLER LA VASCULARISATION



AUTOPHAGIE

Contrôler la production, le transfert et l'accumulation de pigments

Fibroblaste sénescents

PRÉPARATION

0,5 % d'acide tranexamique

3 % d'azéloglycine

Adjuvant au protocole :
Dépigmentant
Séborégulateur
Anti-rougeurs



CM-Naringenin
Chalcone®

Prébiotiques

AZELAIC [PEEL]



Lotion retexturisante. Régule le sébum, éclaircit les taches et atténue les rougeurs

RÉSULTATS CLINIQUES :



-25% DE TACHES OBSCURES¹

-14% DE SÉBUM¹

-8% DE ROUGEURS¹

Hypoallergénique* · Non comédogène · Testé sur cinq métaux lourds**

1.Étude clinique menée sur 30 volontaires hommes et femmes âgés de 26 à 69 ans présentant un phototype II, III ou IV, y compris mélasma/rosacée, peau mixte et grasse avec des signes anciens d'acné.

TRAITEMENT

SKIN D-PIGMENT [SERUM ATX B3]

Aide à atténuer les taches brunes et à en prévenir l'apparition.



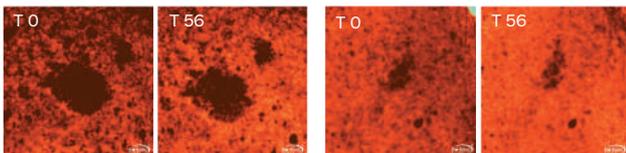
2 % d'acide tranexamique

10 % de niacinamide

3 % d'azéloglycine

Vitamine C

RÉSULTATS CLINIQUES :



-10% DE MÉLANINE DANS LES TACHES BRUNES²

-18% DE VISIBILITÉ DES TACHES BRUNES²

Non comédogène · Convient pour une utilisation en été · Testé sur cinq métaux lourds** · Testé sur le mélasma et les lentignes des phototypes I, II, III et IV.

2. Étude réalisée avec Skin D-Pigment [Serum ATX B3] sur 20 volontaires femmes âgées de 40 à 60 ans présentant une peau sensible hyperpigmentée. Dix d'entre elles ayant une peau sensible. Phototypes I, II, III (clair et foncé).

SKIN D-PIGMENT [AHA10 OVERNIGHT]

Aide à corriger les taches brunes et améliore la luminosité en favorisant le renouvellement des peaux sensibles.



10% PHA:

4 % d'acide maltobionique

6 % de gluconolactone

1,5 % d'acide éllagique liposomal

0,1 % α-Arbutine

RÉSULTATS CLINIQUES :



-42,7% DE PIGMENTATION DES TACHES³

+40,6% DE LUMINOSITÉ³

Non comédogène · Convient pour une utilisation en été · Testé sur cinq métaux lourds** · Testé sur le mélasma et les lentignes des phototypes I, II, III et IV.

3. Étude réalisée avec Skin D-Pigment [10AHAS OVERNIGHT] sur 20 volontaires femmes âgées de 40 à 60 ans présentant une peau sensible hyperpigmentée. Dix d'entre elles ayant une peau sensible. Phototypes I, II, III (clair et foncé).

PROTECTION

PHOTOCORRECTION [D-PIGMENT 50+] COLOR



Protège contre les UVA, les UVB et la lumière bleue, corrige et estompe les taches.

0,2% d'extrait
de bioferment
de sauge sclarée

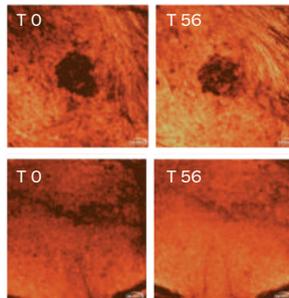
1% Vitamine C
stabilisée



0,5%
Vitamine E

Crèmes
solaires sans
perturbateurs
endocriniens

RÉSULTATS CLINIQUES :



-16%
DE VISIBILITÉ
DES TACHES
BRUNES¹

PROTECTION
ANTIOXYDANTE
ET IR⁴

Hypoallergénique* · Non comédogène · Testé sur cinq métaux lourds**

4. Étude réalisée sur 20 femmes âgées de 40 à 60 ans présentant une peau hyperpigmentée (normale/sèche et mixte) et sensible durant 2 mois.

ÉTUDE CLINIQUE

Étude clinique de 2 mois portant sur des interventions **médico-esthétiques** spécifiques telles que le mélasma et les lentigines, accompagnées d'un **traitement à domicile dépigmentant par SKIN D-PIGMENT**.

MÉLASMA

Après deux séances de Peeling⁵ et protocole
SKIN D-PIGMENT pendant 2 mois.



LENTIGINES

Après une séance de laser et un protocole
SKIN D-PIGMENT pendant 2 mois.



APRÈS 2 MOIS DE TRAITEMENT :

-12,3%
DE PIGMENTATION
DES TACHES⁶

-5%
DE RÉDUCTION
DES TACHES⁶

AMÉLIORE
LA TEXTURE

AMÉLIORATION DE
L'ASPECT GLOBAL
DE LA PEAU

1. Peeling composé de : 14 % d'acide lactique, 14 % de 4N-butylrésorcinol, 5 % d'acide citrique, 5 % d'acide kojique, 2 % d'acide salicylique, 2 % d'alpha-arbutine, formulé à un pH de 2,1-2,5.
6. Évaluation instrumentale avec Skincolorcatch® et Skinglossmeter® sur 24 femmes présentant une peau hyperpigmentée de type mélasma ou lentigines de phototype II à IV, pendant 2 mois.

Traitement d'entretien post-MÉLASMA : Laser · Peeling · Microneedling · Radiofréquence

<p>01 Hygiène</p>   <p>MOUSSE NETTOYANTE</p>	<p>02 Préparation</p>   <p>AZELAIC [PEEL]</p>	<p>03 Traitement</p>    <p>SKIN D-PIGMENT [SERUM ATX B3]</p> <p>SKIN D-PIGMENT [10AHAS OVERNINGT]</p>	<p>04 Protection</p>   <p>PHOTOCORRECTION [SKIN D-PIGMENT 50+]</p>
---	--	---	---

* Formulé pour minimiser le risque d'allergies. ** Testé sur les 5 principaux métaux lourds responsables de 55 % des allergies cutanées de contact. Chacun inférieur à une partie par million. De petites quantités peuvent provoquer une sensibilisation cutanée.