

DermaThru

Ultrapassando barreiras com segurança!



DermaThru é a base transdérmica, desenvolvida por uma equipe de doutorados e experts em emulsões, inspirada nos estudos científicos de **permeação** transdérmica. Apresenta testes que comprovam a **estabilidade**, compatibilidade e permeação de IFAs (hormônios, anti-inflamatórios e analgésicos) comumente utilizados via transdermica.

Seu paciente merece o melhor sensorial sem odor!

DermaThru apresenta um incrível **sensorial**, macio, sem pegajosidade e **sem odor** característico, destacando-se das tradicionais bases transdérmicas.

Tão importante quanto garantir segurança e eficácia, é aumentar a adesão do paciente ao tratamento, gerando experiências positivas em sua rotina.

DermaThru é a base transdermica completa para o seu paciente: atende aos requisitos **veganos**, é livre de ingredientes irritantes e controversos.

INCI: Water (and) Caprylic/Capric Triglyceride (and) Ethoxydiglycol (and) Cetearyl Alcohol (and) Polysorbate 60 (and) Dimethicone (and) Propylene Glycol (and) Lecithin (and) Phenoxyethanol (and) Microcrystalline wax (and) Caprylyl glycol (and) Disodium EDTA.

MECANISMO DE AÇÃO

DermaThru tem forte interação com o conteúdo intracelular e intercelular da pele, promovendo a permeação de ingredientes farmacêuticos ativos (IFAs) por meio de fosfolípídeos que formam estruturas coloidais biocompatíveis com estrutura celular do tecido cutâneo, e pelo aumento da molhabilidade do estrato córneo que aumenta a difusão dos IFAs sem comprometer a integridade da pele.

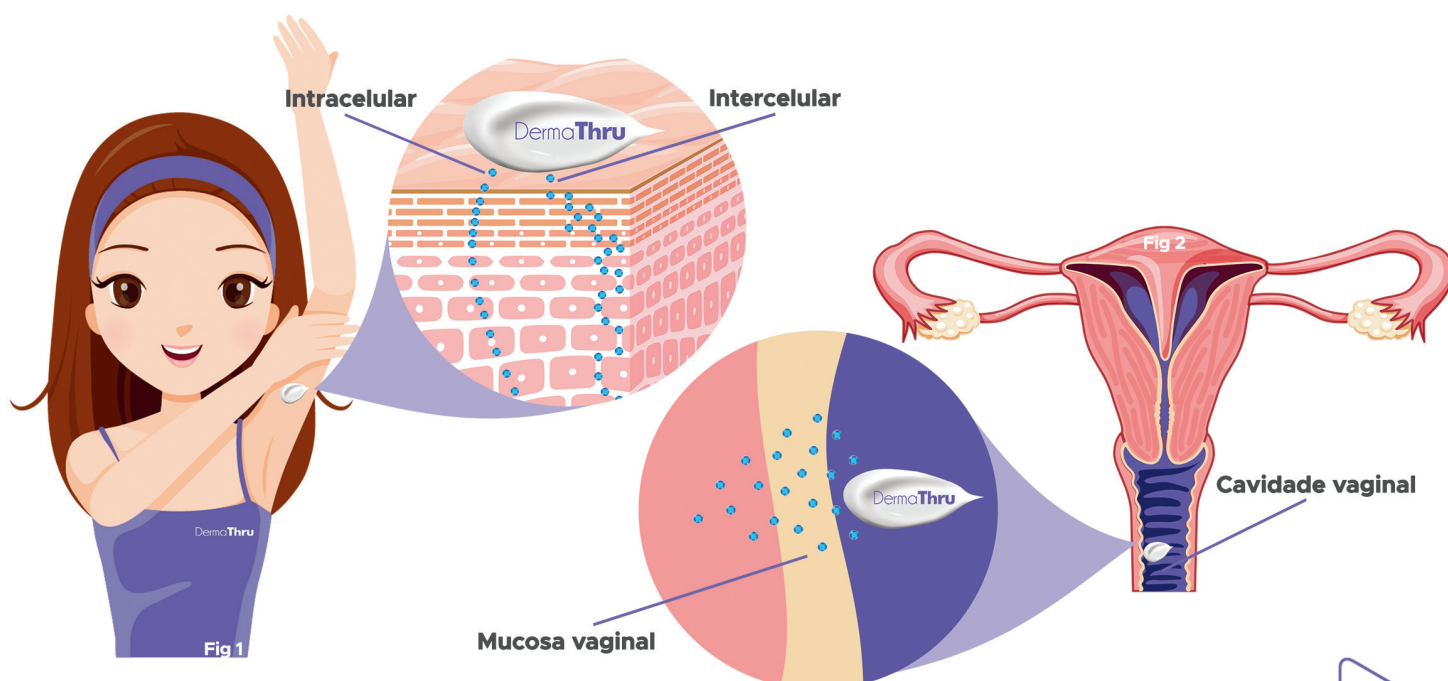


Figura 1 - Vias de administração de drogas pela pele. (Adaptado de Morrow et al., 2007)



ESTUDOS DE PERMEAÇÃO

Permeação cientificamente comprovada: células de difusão (Franz cells)

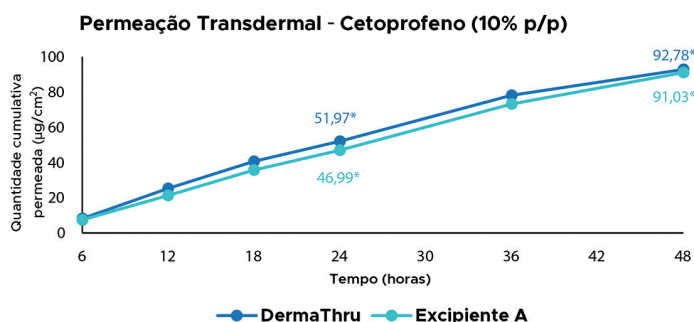
A quantidade de ativo permeado e o percentual de permeação do IFA, em relação a concentração de ativo incorporado às bases, foram determinados por CLAE (cromatografia líquida de alta eficiência), por meio do método previamente validado para cada ativo estudado.

Os resultados apresentados na tabela correspondem à quantidade permeada no líquido receptor e equivalem à concentração que atinge a corrente sanguínea.

		Concentração	Amostras	24h	48h
		Resultado permeação (µg/cm2)			
Testosterona	5% p/p	DermaThru	34,5%*	-	
		Excipiente A	33,0%*	-	
Progesterona	5% p/p	DermaThru	6,2%*	12,5%*	
		Excipiente A	6,7%*	14,3%*	
Cetoprofeno	10% p/p	DermaThru	14,2%*	25,4%*	
		Excipiente A	14,7%*	28,4%*	
Estradiol	0,1% p/p	DermaThru	7,7%*	15,8%*	
		Excipiente A	8,7%	19,0%*	
Nimesulida	5% p/p	DermaThru	-	4,2%*	
		Excipiente A	-	3,5%*	
		Resultado permeação (µg/cm2)**			
Trans Resveratrol	2% p/p	DermaThru	-	20,2%*	
		Excipiente A	-	24,8%*	

* Não houve diferença estatisticamente significativa ($p < 0,05$) entre **DermaThru** e o Excipiente A (benchmark)

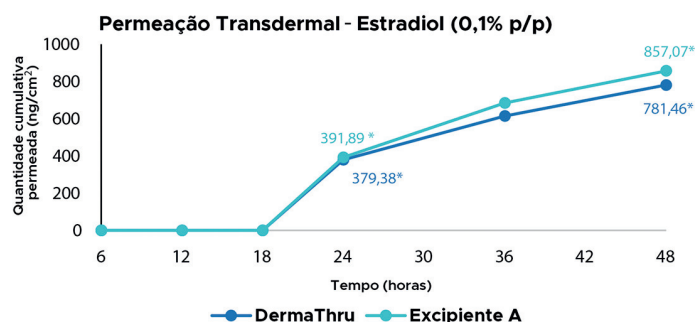
** Quantidade total mensurada nas camadas epiderme e derme.



Comparativo da quantidade permeada e acumulada de cetoprofeno entre as formulações com **DermaThru** e Excipiente A em pele humana.

*quantidade permeada no líquido receptor.

Foi detectado Cetoprofeno no líquido receptor em todos os tempos analisados. Não houve diferença de permeação estatisticamente significativa entre as quantidades totais do ativo a partir do Excipiente A e **DermaThru** ($p < 0,05$). O comportamento do Cetoprofeno permeado e retido a partir das bases Excipiente A e **DermaThru** demonstrou ser semelhante.



Comparativo da quantidade permeada e acumulada de estradiol entre as formulações com **DermaThru** e Excipiente A em pele humana.

*quantidade permeada no líquido receptor.

Não houve diferença de permeação estatisticamente significativa entre as quantidades totais de Estradiol a partir do Excipiente A e **DermaThru** ($p < 0,05$). Sendo assim, o comportamento do Estradiol permeado e retido a partir das bases Excipiente A e **DermaThru** demonstrou ser semelhante.



ESTUDO DE SEGURANÇA

Teste Clínico de Aceitabilidade Dérmica Dermatológica e ginecológica

N= 31-35 voluntárias | 21 dias | Aplicação vaginal de 5mL de **DermaThru**, por meio de aplicador descartável, uma vez por dia, à noite, ao deitar.

Áreas avaliadas: monte pubiano, grandes lábios, pequenos lábios, clitóris, vestíbulo vaginal, orifício uretral, períneo e região anal.

Metodologia: avaliação clínica por dermatologista e ginecologista | avaliação subjetiva (autoavaliação). Ambos seguiram como padrão de avaliação a tabela abaixo.

Resultado	Pontuação
Ausente	Zero
Muito leve	01
Leve	02
Moderado	03
Intensa	04



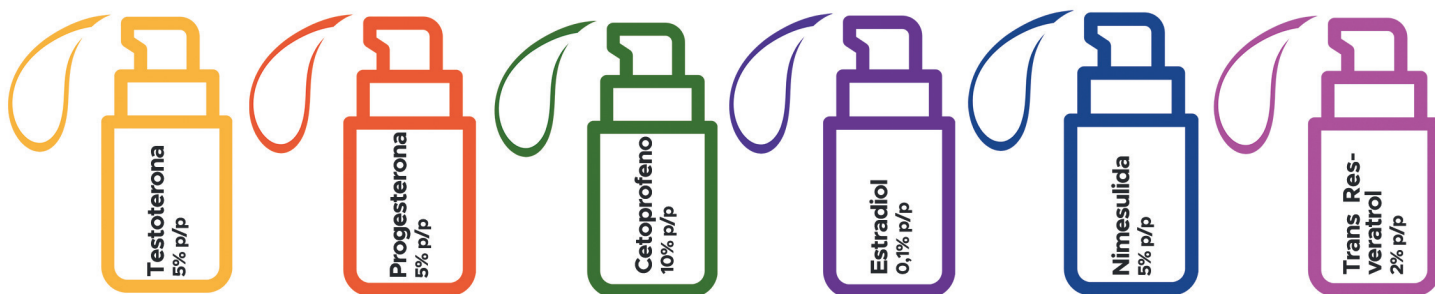
Resultado: Não houve desconforto, sensibilização, formação de eritema, edema, descamação, vesiculação ou outro sinal e/ou sintoma clínico. Pontuação zero para todas as categorias avaliadas, seguindo a tabela acima, em 100% das pacientes avaliadas.

DermaThru é seguro para uso transdérmico e vaginal.

DermaThru é dermatologicamente testado, clinicamente testado e testado por ginecologista.

ESTABILIDADE DOS IFAs NA BASE DERMATHRU

Quantificação dos ativos foi realizada com uso de CLAE por método previamente validados em 30, 60 e 90 dias.



Análises

pH e Viscosidade 24h | Ausência de luz: 90 dias | Estufa 40°C e 75% UR: 90 dias

As amostras de **DermaThru** com os diferentes fármacos demonstraram excelente estabilidade nas avaliações organoléptica, viscosidade e pH no período de estudo.

ESTABILIDADE E COMPATIBILIDADE DA BASE DERMATHRU

- ▶ Formulações com pH 2 a 10, eletrólitos, transcutol, propilenoglicol
- ▶ Adição de até 2% de óleos e 5% de ésteres
- ▶ Excelente estabilidade organoléptica, viscosidade e pH (24h luz | 40°C | 75% UR | 90 dias)



FORMULAÇÕES

1. Modulação de estrogênios em mulheres

Estradiol base micronizada 0,25 a 1mg
DermaThru q.s.p. 1ml

Aplicar 1ml (1 pump dosador) no antebraço por 25 dias com intervalo de 5 dias ou conforme prescrição médica.

2. Modulação de testosterona em homens

Testosterona base micronizada 50mg
DermaThru q.s.p. 1ml

Aplicar 1ml (pump dosador), 1 vez ao dia em região com poucos pelos e pouco tecido adiposo, como pulsos, antebraços ou ombros ou conforme prescrição médica. Aviar tratamento para 30 dias.

3. Tratamento de endometriose

Gestrinona 5mg
Dermathru 1g

Aplicar 1g através da via vaginal, 3 vezes por semana (ajustar pH para 4,5)

4. Libido feminino

Citrato de sildenafila 0,25%
DermaThru 1g

Aplicar, 30 minutos antes da relação sexual, 1g na região dos lábios vaginais.

5. Tratamento deficiência androgênica em mulheres

Testosterona base micronizada 3mg
DermaThru q.s.p. 1ml

Aplicar 1ml na região vulvar (pump dosador), 1 vez ao dia ou em dias alternados.

6. Tratamento da dor

Cetoprofeno 25mg
Lidocaína 10mg
Cloridrato de ciclobenzaprina 7,5mg
PEA (Palmitoiletanolamida) 20mg
DermaThru q.s.p. 1ml

Aplicar 1ml ou 2ml (pump dosador) na área afetada, até 2 vezes ao dia ou conforme prescrição médica. Considerar tratamento para 30 dias.

Referências Bibliográficas

1. RANG, H.P.; DALE, M.M.; RITTER, J.M.; FLOWER, R.J.; HENDERSON, G. Rang & Dale. Farmacologia. 7ª edição. Rio de Janeiro, Elsevier, 2012. 808 p.
2. SILVA, P. Farmacologia. 8ª edição, Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
3. VIERA, S.P.P. Promoção da Absorção Cutânea de Fármacos: Estado da Arte. 2013. 72 p. Dissertação (Mestrado em Ciências Farmacéuticas). Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade Fernando Pessoa, Porto, Portugal, 2013.
4. MORROW, D.I.J.; MCCARRON, P.A.; WOOLFSON, A.D.; DONNELLY, R.F. Innovative strategies for enhancing topical and transdermal drug delivery. The Open Drug Delivery Journal, v.1, p.36–59, 2007.
5. ROY, N.; AGRAWAL, M.; CHAUDHARY, S.; TIRKEY, V.; DHWAJ, A.; MISHRA, N. Review article on permeation enhancers: a major breakthrough in drug delivery technology. International Journal of Pharmaceutical Sciences and Research, v.8, n.3, 2017.
6. DA, D.D. Prodrug Strategies for Enhancing the Percutaneous Absorption of Drugs. Molecules, v. 19, p. 20780-20807, 2014. doi:10.3390/molecules191220780.
7. GUGLEVA, Viliana et al. Topical use of resveratrol: Technological aspects. Pharmacia, v. 67, p. 89, 2020.
8. BARTON D.L.; WOS R.Q.; BASSAM I.M., et al. A double-blind, placebo-controlled trial of a topical treatment for chemotherapy-induced peripheral neuropathy: NCCTG trial N06CA. Support Care Cancer, v.19, p.833–841, 2011.
9. TAM E., FURLAN A.D. Transdermal Lidocaine and Ketamine for Neuropathic Pain: A Study of Effectiveness and Tolerability. The Open Neurology Journal, v.6, p.58-64, 2012.
10. WUFFEN D.S., KALSO E.A., BELL R.F., et al. Topical analgesics for acute and chronic pain in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews; v.5. Art. No.: CD008609, 2017.

Exclusividade Magistral



Qualidade



Saiba mais

