

# DermaSilk®

lindrar eksem och klåda  
inom en vecka



# Lindrar eksem och klåda på 1

Fritt hjälpmedel

9 av 10 eksem är infekterade med stafylokokker och streptokocker<sup>1</sup>, som försvårar läkningen och ökar klådan. Det oundvikliga kliandet vid eksem skadar huden och gör den ännu mer känslig mot svett och rivande textilier.

DermaSilk är ett specialbehandlat antimikrobiellt silke som minskar infektion och irritation i huden.

## Studier visar att DermaSilk:<sup>2-7</sup>

- ✓ Lindrar eksem och klåda inom 1 vecka
- ✓ Förbättrar nuvarande eksembehandling
- ✓ Lika effektivt som kortison
- ✓ Utan biverkningar

## Rekommenderas i europeiska riktlinjer

DermaSilk rekommenderas i europeiska riktlinjer vid behandling av atopiska eksem<sup>8</sup>. DermaSilk är också effektivt vid handeksem, kontakteksem och mjälleksem.

## Tillsammans med nuvarande behandling

DermaSilk används tillsammans med mjukgörare och eventuell kortison. Krämer ska absorberas innan man använder DermaSilk.





180-245:-



195:-



195-330:-



150:-



195:-



490:-



Fritt hjälpmedel



495:-, 505:-



685:-

Cirka priser 2010-01

## DermaSilk tuber - Fritt hjälpmedel

DermaSilk tuber förskrivs på hjälpmedelskort (2x33 cm Vnr 210361, 2x50 cm Vnr 210362).

## Övriga produkter beställs hos Medeca

DermaSilk beställs på [www.medeca.se](http://www.medeca.se) eller telefon 018-25 85 30. På [medeca.se](http://medeca.se) hittar patienten fullständig sortimentlista och priser.

## Effektgaranti

Om din patient inte får effekt inom 2 veckor får han/hon pengarna tillbaka. Mer på [medeca.se](http://medeca.se).



# Så fungerar DermaSilk®

DermaSilk är ett specialbehandlat antimikrobiellt silke. DermaSilk minskar infektion och klåda, är snällt mot huden och motverkar svettning.

## Minskar bakterie- och svampinfektioner

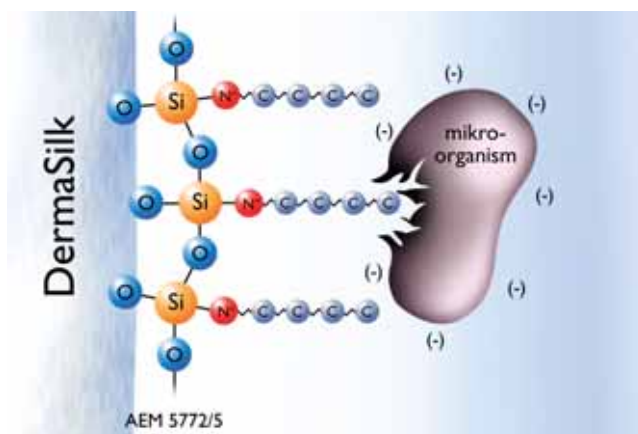
DermaSilk dödar ett brett spektrum av bakterier och svampar. Den antimikrobiella effekten skapar förutsättningar för den irriterade huden att bygga upp sitt eget naturliga försvar. Effekten visar sig snabbt genom en tydlig lindring av klådan.

DermaSilks antimikrobiella molekyl är AEM 5772/5 (AEGIS). Molekylen har använts, bland annat inom sjukvården, sedan 30 år och har väldokumenterad antimikrobiell effekt. Molekylen är en fast del av DermaSilk och DermaSilk behåller sin antimikrobiella effekt även efter tvätt och mycket användande.

## Utan resistensutveckling och biverkningar

DermaSilk verkar utan att avge någon kemisk substans till huden och dödar mikroberna genom en fysikalisk process. Därför finns det ingen risk att mikroberna blir resistenta eller för biverkningar.

DermaSilk påverkar inte hudens naturliga bakterieflora<sup>9</sup>. DermaSilk är miljövänligt. AEM 5772/5 är godkänd av EPA (Environmental Protection Agency) i USA och finns med på den europeiska OEKO-Tex Standard 100 listan.

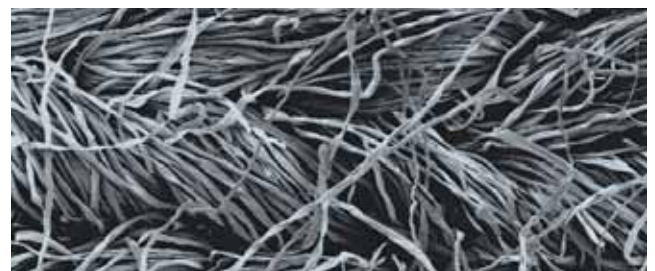


AEM 5772/5 är permanent bunden till DermaSilk. Det positivt laddade kvävet attraherar dem negativt laddade mikroberna och förstör cellmembranet.

## Snällt mot huden

Den känsliga eksemhuden gör att patienten bör undvika kontakt med textilier som irriterar. Det gäller även bomull.

Bomullsfibern är bara 2–3 cm lång vilket ger tusentals fiberändar som river mot den känsliga huden. När bomull tar upp och avger fukt drar fibrerna ihop sig och skruvar sig. Fiberändarna och den konstanta rörelsen irriterar huden.



Bomulls korta fibrer irriterar huden.

DermaSilk-fibern är slät, rund och upp till 1 km lång. Den tar upp fukt genom att svälla, utan att skruva på sig. Det tillsammans med de långa runda fibrerna minskar irritationen och friktionen mot huden.

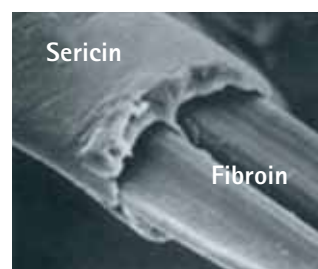


DermaSilks långa fibrer är skonsamma mot huden.

## Motverkar svettning

Svettning är en försämrande faktor vid eksem som kan öka klåda och försvåra läkningen.

DermaSilk däremot tar upp 30 % av sin vikt i fukt och tillåter ett fritt flöde av luft genom materialet. Det känns behagligt även vid svettning. DermaSilk kylvärmer vid värme och värmer vid kyla. Bomull tar bara upp 10 % av sin vikt i fukt och känns därför kall och fuktig.



Sericinets som omger silkestråden kan framkalla allergi. Sericinet har tagits bort från DermaSilk och därför finns ingen risk att DermaSilk orsakar allergi.

## Effektivt på ett brett spektrum

### Bakterier:

- *Acinetobacter calcoaceticus*
- *Bacillus subtilis*
- *Citrobacter diversus*
- *Corynebacterium bovis*
- *Enterobacter agglomerans*
- *Escherichia coli*
- *Klebsiella pneumoniae*
- *Micrococcus sp.*
- *Mycobacterium smegmatis*
- *Proteus mirabilis*
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *Salmonella choleraesuis*
- *Salmonella typhosa*
- *Serratia marcescens*
- *Staphylococcus aureus*
- *Staphylococcus epidermidis*
- *Streptococcus faecalis*
- *Streptococcus mutans*

### Mögelvampar:

- *Aspergillus flavus*
- *Aspergillus niger*
- *Aspergillus terreus*
- *Chaetomium globosum*
- *Penicillium funiculosum*
- *Penicillium humicola*
- *Penicillium notatum*
- *Penicillium variable*
- *Tricophyton interdigitalie*
- *Tricophyton mentagrophytes*

### Jästsvampar:

- *Candida albicans*
- *Malassezia Furfur*
- *Saccharomyces cerevisiae*

### Referenser

1. Abeck D, Mempel M. *Staphylococcus aureus* colonization in atopic dermatitis and its therapeutic implications. *Br J Dermatol*. 1998 Dec;139 Suppl 53:13-6.
2. Senti G, Steinmann L.S., Fischer B., Kurmann R., Storni T., Johansen P., Schmid-Grendelmeier P., Wüthrich B., Kündig T.M., Antimicrobial Silk Clothing in the Treatment of Atopic Dermatitis Proves Comparable to Topical Corticosteroid Treatment, *Dermatology* 2006, 213:228–233
3. Arcangeli, F. et al. Silk tubular clothes in paediatric atopic dermatitis. Poster presentation; 7th Congress ESPD, Barcelona, November 2002
4. Ricci G., Bendandi B., Patrizi A., Pagliara L. and Masi M. Clinical effectiveness of a silk fabric in the treatment of atopic dermatitis. *British Journal of Dermatology*, 2004, 150:127-131
5. Koller, DY, Halmerbauer G, Böck A, Engstler G. Action of a silk fabric treated with AEGIS in children with atopic dermatitis: A 3-month trial. *Pediatr. Allergy Immunol* 2007; D01:10.1111 (published online, in press)
6. Stinco G, Piccirillo F, Valent F.A Randomized Double-Blind Study to Investigate the Clinical Efficacy of Adding a Non-Migrating Antimicrobial to a Special Silk Fabric in the Treatment of Atopic Dermatitis. *Dermatology* 2008, 27;217(3):191-195.
7. Henriesson K, Andræ S, Gromell A, Ferrandiz R. Effect of therapeutic silk in the treatment of children with atopic eczema. A report of 11 cases in Sweden. *Allergy*, 2007; 62 (Suppl.83):322.
8. Darsow U., et al. ETFAD/EADV eczema task force 2009 position paper on diagnosis and treatment of atopic dermatitis. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2009.
9. Mandrioli P., Chemical Test, Consiglio Nazionale delle Ricerche, Istituto di Scienze dell'Atmosfera e del Clima, Bologna, 15 October 2003.



# Kliniska studier

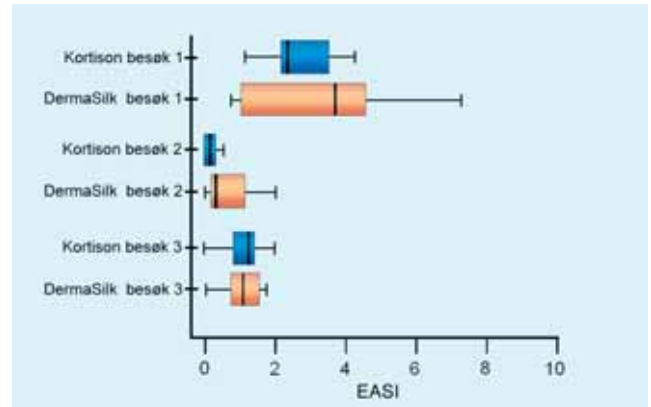
## Antimicrobial silk clothing in the treatment of atopic dermatitis proves comparable to topical corticosteroid treatment

Senti G .et.al., Dermatology, 2006, 213:228-233

**Studiedesign:** 15 barn (0,6 till 9,2 år) med moderat eller svår atopisk dermatit. DermaSilk som sparkdräkt eller strumpbyxor användes under 3 veckor på vänster sida på kroppen. Kontrollsidan, höger sida, var beklädd med bomull samt daglig behandling med en klass III kortikosteroid (Elocon kräm) från baslinje till andra besöket (7 dagar).

**Resultat:** Efter 7 dagar visade hudområdet behandlat med DermaSilk samma signifikanta reduktion i EASI (Eczema Area and Severity Index) som området behandlat med Eloconkräm ( $p<0,01$ ).

**Sammanfattning:** Användningen av antimikrobiellt silke var effektivt vid behandling av atopisk dermatit på barn. Resultatet var jämförbart med behandling med modern topisk kortikosteroid.



## Silk tubular clothes in paediatric atopic dermatitis

Arcangeli, F. et al. 7th Congress ESPD, Barcelona, 2002

**Studiedesign:** 50 barn (8 månader–6 år) med atopiskt eksem behandlades med DermaSilk- eller bomullstuber på benen. Behandling pågick dygnet runt i 7 dagar och barn använde tuberna under vanliga kläder. Rodnad, exsudation och klåda mättes vid start och slut. Resultatet av de två grupperna analyserades. Forskare och föräldrar utvärderade dessutom effekten (dålig, tillräcklig, bra eller mycket bra) och accepterbarhet (otillräcklig, bra eller mycket bra).

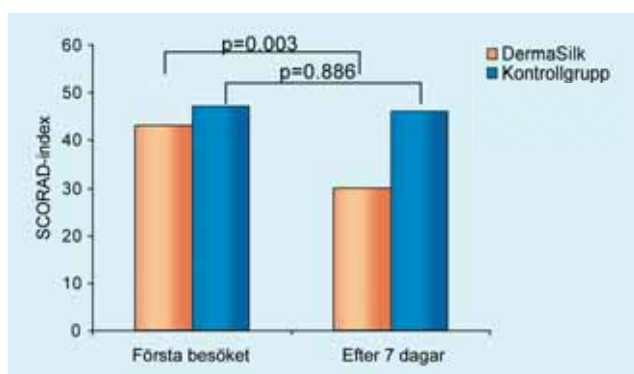
**Testgrupp 1:** 20 barn använde DermaSilk på höger ben och bomull på vänster ben utan extra mediciner.

**Testgrupp 2:** 30 barn använde DermaSilk och bomull som i grupp 1, och medicinerades med kortisonkräm (mometason-furoat 1 %) dagligen på båda benen.

**Resultat:** DermaSilk och kortison hade bättre effekt än bomull och kortison. Effekten utvärderades som bra eller mycket bra hos 60 % av barnen. Accepterbarhet var bra eller mycket bra.

## Clinical effectiveness of a silk fabric in the treatment of atopic dermatitis

Ricci G et.al., British Journal of Dermatology, 2004, 150:127-131



**Studiedesign:** 46 barn (genomsnittsalder 2 år) med atopisk dermatit i akut fas. Varje barns sjukdomsbild bedömdes med SCORAD-index. Detta följdes av en jämförelse mellan lokal "score" för den del av huden som var täckt med DermaSilk och den del som inte var täckt.

Användningstiden var 7 dagar. Testgrupp beklädd med DermaSilk ( $n=31$ ). Kontrollgrupp beklädd med bomull ( $n=15$ ). Alla behandlades med topisk fuktkräm.

**Resultat:** Inom en vecka förbättrades symtomen i testgruppen signifikant. SCORAD-index minskade från 43 till 30 ( $p=0,003$ ). Också de lokala scoren minskade signifikant från 32 till 18,6 ( $p=0,001$ ). I kontrollgruppen kunde inte någon signifikant förändring fastställas.

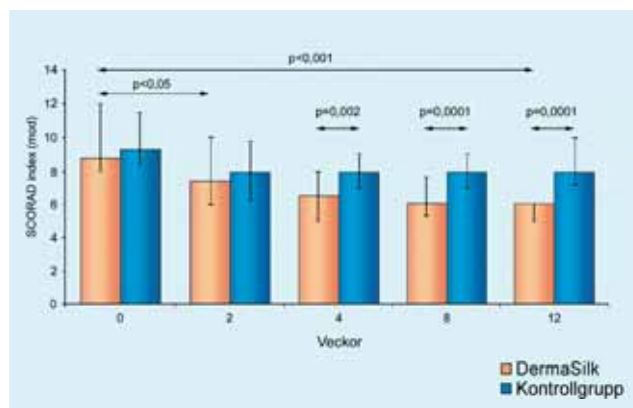
## Action of a silk fabric treated with AEGIS in children with atopic dermatitis: A 3-month trial

Koller, DY, et al. *Pediatr Allergy Immunol.* 2007 Jun;18(4):335-8

**Studiedesign:** Blindkontrollerad och randomiserad studie med 22 barn (5 till 12 år) med mild eller måttlig atopiskt dermatit. Varje barn bar en ärmtub av DermaSilk och en ärmtub av bomull på den andra armen. Tuberna användes dygnet runt under 3 månader. Eksemets svårighetsgrad bedömdes, med modifierad SCORAD-index och med subjektiv score, vid start (vecka 0) och sedan vid vecka 2, 4, 8 och 12.

**Resultat:** Efter 2 veckor förbättrades eksemet i DermaSilk-gruppen signifikant ( $p < 0,05$ ). Signifikant klinisk förbättring fastställdes också mellan test- och kontrollgrupp efter vecka 4. Ingen skillnad observerades i kontrollgruppen under hela studien. Inga biverkningar rapporterades.

Forskarna drog slutsatsen att DermaSilk är effektiv vid behandling av atopiskt eksem. Effekten beror på DermaSilks antimikrobiella egenskaper och att materialet är mjukt och inte irriterar huden.



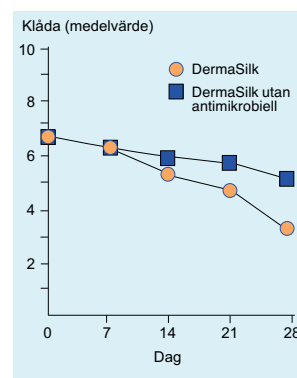
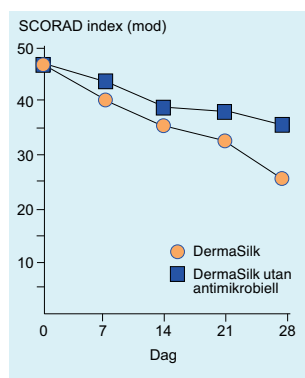
## A randomized double-blind study to investigate the clinical efficacy of adding a nonmigrating antimicrobial to a special silk fabric in the treatment of atopic dermatitis

Stinco G, Piccirillo F, Valent F. *Dermatology* 2008;217:191-5

**Studiedesign:** Bildkontrollerad och randomiserad studie med 30 patienter (3 till 31 år) med atopisk dermatit och eksematösa lesioner på armarna. Patienterna randomiserades för att använda en DermaSilk-tub på en arm och en silkestub utan antimikrobiell molekyl på andra armen. Endast mjukgörare användes tillsammans med tuber under hela studien. Eksemet utvärderades, vid start och en gång per vecka under 4 veckor med fotografering, modifierad SCORAD index samt patient- eller föräldrabedömning med VAS.

**Resultat:** DermaSilk visade en signifikant och ständig förbättring av eksem och klåda under de 4 veckor som studien pågick ( $p < 0,0001$ ). Skillnaden i eksemets svårighetsgrad och klåda mellan DermaSilk och obehandlat silke var också signifikant vid slutet av studien ( $p < 0,0001$ ).

Resultatet visade att den antimikrobiella molekylen (AEM 5772/5) i DermaSilk är viktigt för långsiktig behandling av atopiskt eksem.



## Effect of therapeutic silk in the treatment of children with atopic eczema. A report of 11 cases in Sweden

Henricson K., et al. *Allergy*, 2007; 62 (Suppl.83):322.

Elva fallstudier har genomförts i Sverige. I protokollet ingick ett enkelt frågeformulär för föräldrarna och barn. Frågorna gällde förändringar i klåda, hudinflammation och sömn. Läkaren eller sköterskan utvärderade eksemet vid start och nästa besök 1-2 månader senare.

I fallstudierna förbättrades 7 barn av 11 med atopisk dermatit enligt läkarna. I sju fall av tio ansåg föräldrar och patienter att besvären hade minskat. Klådan var lindrigare och nattsönnen var bättre redan inom någon vecka från det att DermaSilk började användas.



HJÄLPER HUDEN ATT SJÄLVLÄKA