

EXCILITE-μ

ACCIÓN PROGRESIVA CONTRA VITÍLIGO Y PSORIASIS: SIN FÁRMACOS, INDOLORA, RÁPIDA

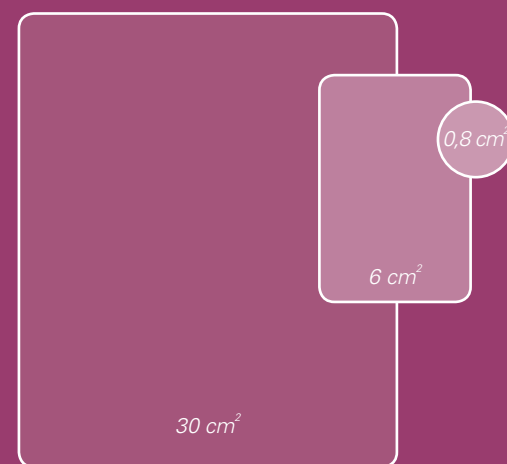
El vitiligo y la psoriasis provocan trastornos físicos y psicológicos a millones de personas. Costosos tratamientos que deben repetirse en el tiempo y efectos colaterales graves han acabado con las ilusiones de muchos pacientes. Ahora, la innovadora Luz Monocromática de Excimero (Monochromatic Excimer Light - MEL@308nm) de Excilite-μ ofrece un tratamiento revolucionario para vitiligo y psoriasis. La introducción de la fuente MEL@308 nm para **terapia focalizada** rompe con los tratamientos tradicionales con fuentes UVB-NB. Esta nueva tecnología, desarrollada y lanzada al mercado por DEKA, disminuye los efectos colaterales indeseados, especialmente a largo plazo.

“Excilite-μ ha demostrado ser sumamente práctico y versátil, y se ha convertido en un instrumento indispensable para el tratamiento dermatológico en pacientes externos. Esta tecnología sencilla e innovadora puede usarse diariamente y todas sus funciones se dominan fácil y rápidamente. La fuente monocromática de Excimero de Excilite-μ tiene características únicas que aseguran una verdadera mejora y resultados concretos a mis pacientes. Ahora, puedo trabajar de manera focalizada y selectiva en varias patologías cutáneas, tanto en pequeñas áreas como en superficies más amplias, con tiempos de tratamiento mucho más breves. Desde el punto de vista práctico, Excilite-μ es el instrumento de trabajo ideal, compacto y fácil de mover y transportar. El mantenimiento que requiere es mínimo, y esto contribuye a una excelente relación costes/beneficios, aspecto muy importante para médicos como yo que tratan constantemente psoriasis y vitiligo.”

Giovanni Leone, M.D.
Jefe del Departamento de Fototerapia
Istituto Dermatológico San Gallicano IRCCS, Roma, Italia

DATOS TÉCNICOS

Fuente	MEL@308, excimer XeCl
Longitud de onda	308 nm
Irradiancia	50 mW/cm ²
Emisión	Continúa: 1-90 s
Superficie de tratamiento	Rectangular: 30 cm ² (5x6 cm) máx Rectangular: 6 cm ² (2x3 cm) Circular: 0,8 cm ² (ø 1 cm) min



Interfaz	Pantalla táctil LCD a color
Suministro eléctrico	230 Vac / 2.6 A (máx) / 50 - 60 Hz
Medidas	24 cm (Alto) x 38 cm (Ancho) x 50 cm (Prof.)
Peso	19 Kg

Este catálogo no está destinado al mercado de EE.UU



VITÍLIGO - PSORIASIS - DERMATITIS ATÓPICA
ALOPECIA AREATA - MICOSIS FUNGOIDE

CE
0459



Tú centro

EXCILITE-μ

DEKA

The Code of Excellence



www.dekalaser.com

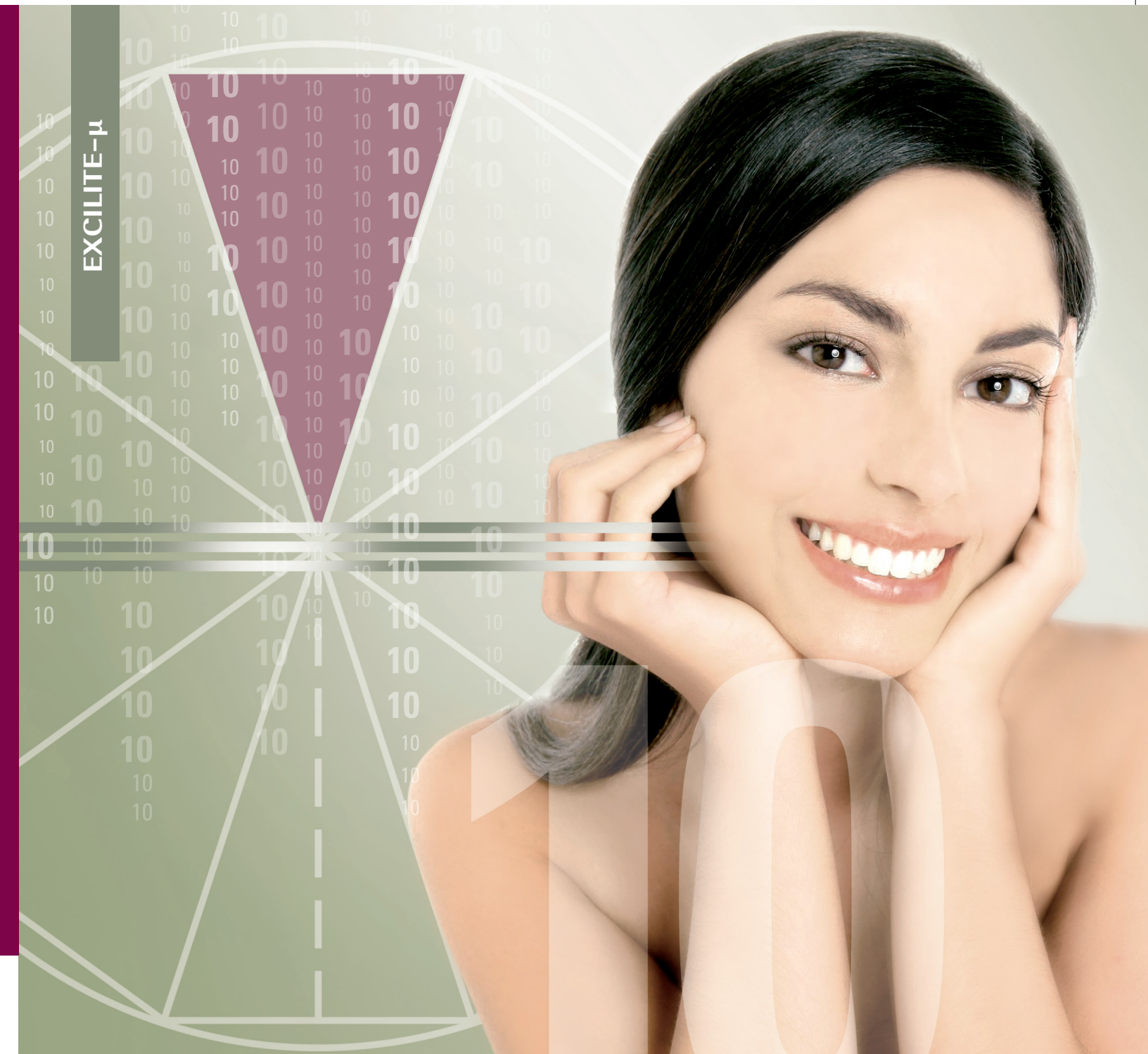
DEKA M.E.L.A. s.r.l.
Via Baldanzese, 17 - 50041 Calenzano (FI) - Italia
Tel. +39 055 8874942 - Fax +39 055 8832884

DEKA, la clave de la excelencia
DEKA, empresa del grupo italiano E.En., es líder mundial en diseño y fabricación de láseres y fuentes de luz para la medicina. Comercializa sus productos en más de 80 países, tanto a través de una extensa red de distribuidores como con oficinas propias en Italia, Francia, Alemania, Japón y Estados Unidos. DEKA destaca por la excelencia de sus productos, fruto de más de treinta años de experiencia en el campo de la investigación y desarrollo. Calidad, innovación y excelencia tecnológica colocan a DEKA y sus productos en una posición mundial única y destacada en el sector. DEKA fabrica instrumentos láser conformes con las especificaciones de la Directiva 93/42/CE; su sistema de garantía de calidad, certificado por responde a los estándares ISO 9001 e ISO 13485.

© DEKA.003-0150-10050 Rev. 3/6

DEKA M.E.L.A. s.r.l. - Reservados todos los derechos. Con la finalidad de mejorar sus productos, la empresa se reserva el derecho de modificar las características de los mismos sin aviso previo. Reservado a profesionales sanitarios.

EXCILITE-μ



MEDICINA ESTÉTICA

EXCILITE-μ

Rápido, práctico y eficaz: un sistema completo para fototerapia focalizada y selectiva

Fuente MEL@308 nm: las ventajas de tratamientos breves y eficaces

Vitiligo
Psoriasis
Dermatitis atópica
Alopecia areata
Micosis fungoide

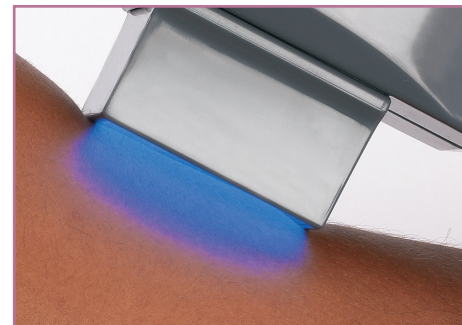
DEKA

The Code of Excellence

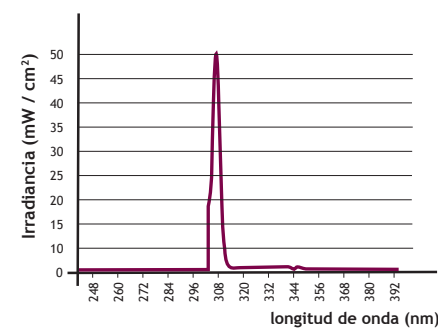
MEDICINA ESTÉTICA

EXCILITE-μ

FOTOTERAPIA FOCALIZADA CON EXCILITE-μ: BENEFICIOS REALES EN EL TRATAMIENTO DEL VITÍLIGO Y LA PSORIASIS



El cabezal especial de Excilite-μ permite tratar áreas muy amplias (hasta 30 cm²) de manera rápida y uniforme.



El espectro de emisión de la fuente MEL@308 nm ilustra la monocromaticidad (308 nm) y elevada Irradiancia (50 mW/cm²) de la emisión.

El **vitiligo** y la **psoriasis** son trastornos comunes que afectan al 2-3% de la población mundial. Estudios sobre la calidad de vida confirman que son afecciones psicológicamente abrumadoras, con efectos dramáticos en la vida social del paciente. Excilite-μ es la solución ideal para recuperar el bienestar en unas pocas sesiones.

Fototerapia focalizada y selectiva: ventajas tanto para el paciente como para el médico

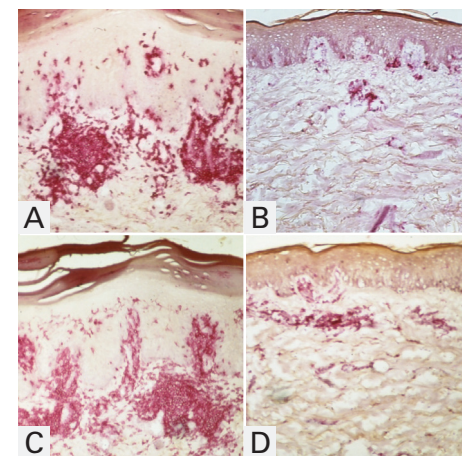
Excilite-μ ofrece una cantidad de importantes ventajas en el tratamiento del vitiligo y la psoriasis.

- Comparada con la fototerapia UVB-NB, requiere menos sesiones. Comparada con el láser, las sesiones con Excilite-μ son más cortas. Ambos beneficios mejoran la calidad de vida del paciente sin comprometer sus actividades sociales y laborales.
- El cabezal especial permite seleccionar la forma y tamaño del área de irradiación. Por consiguiente, la fototerapia es focalizada y trata únicamente las lesiones aunque sean muy pequeñas, sin afectar a la piel sana perilesional. En comparación con UVB-NB, de este modo se reduce drásticamente la dosis acumulativa suministrada al paciente.
- La selección de la longitud de onda (308 nm) también permite intervenir en las zonas más delicadas, como el rostro, disminuyendo los efectos colaterales tales como eritema o quemaduras.
- Contrariamente al tratamiento con PUVA, Excilite-μ no requiere el uso de fármacos. Casos clínicos exitosos demuestran también que la fuente MEL@308 nm de Excilite-μ es eficaz en el tratamiento de pacientes que ya se habían sometido a fototerapia con UVB-NB sin obtener resultados satisfactorios.
- En el tratamiento del vitiligo, el proceso de repigmentación es más rápido que con UVB-NB. Además, puede lograrse también una repigmentación parcial en áreas donde habitualmente el tratamiento con UVB-NB falla, por ejemplo manos, codos y rodillas.

2001	DEKA ha inventado el primer sistema MEL@308 nm del mundo para el tratamiento de la psoriasis.
Más de 5000	Número de tratamientos efectuados utilizando una única fuente en línea con los protocolos indicados por DEKA.
30 cm²	Excilite-μ actúa con gran Irradiancia en áreas amplias de tratamiento.
Más de 40	Publicaciones científicas que confirman el liderazgo y la excelencia DEKA.



La pantalla táctil a color, facilita su uso: después de la prueba para determinar la MED. (Minimum Erythema Dose) se configura de manera sencilla la emisión conforme con los protocolos de tratamiento DEKA.



Análisis inmunohistoquímicos (células CD3+ arriba; CD4+ abajo) de psoriasis no tratada (A y C) y 48 horas después (B y D) de un único tratamiento con MEL@308 nm. Puede observarse una significativa reducción del infiltrado linfocitario.

EXCILITE-μ: LAS VENTAJAS DE UN SISTEMA COMPACTO DE TECNOLOGÍA EXCLUSIVA

Excilite-μ conjuga las ventajas de una avanzada tecnología con un diseño práctico y funcional. Al igual que el láser, Excilite-μ tiene una emisión monocromática con la misma longitud de onda de 308 nm y gran Irradiancia (50 mW/cm²). No obstante, comparado con las fuentes de láser excimer, Excilite-μ presenta ventajas significativas:

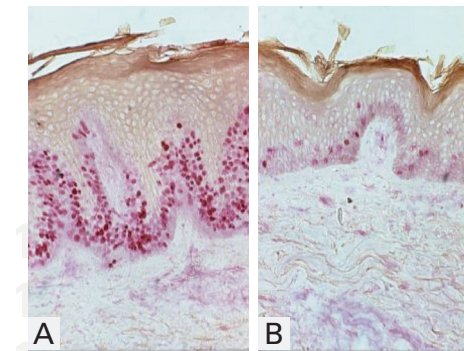
- Gracias a su mayor cabezal, permite trabajar de manera uniforme zonas de hasta 30 cm², reduciendo los tiempos de tratamientos notablemente.
- Al tener la fuente sellada, ya no se necesitan las costosas y complejas tareas de mantenimiento que exigen los láseres tradicionales.

Actúa de manera mucho más rápida y selectiva que cualquier otro tipo de fototerapia tradicional, incluyendo los tratamientos con UVB-NB y PUVA. En efecto, mientras estos últimos podrían ser más económicos, no son tan eficaces ni ofrecen protección para la piel sana. La fototerapia focalizada con MEL@308 nm es revolucionaria: Excilite-μ conjuga las ventajas de la fototerapia láser y el láser de amplio espectro, al tiempo que elimina sus desventajas.

ESTUDIOS Y ANÁLISIS

Se han efectuado estudios de biología molecular e inmunohistoquímicos* para verificar los mecanismos subyacentes a la curación de las lesiones psoriásicas y que validan los resultados clínicos obtenidos. Dichos estudios demostraron que la irradiación de la piel con MEL@308 nm causa una reducción precoz de los linfocitos T del infiltrado en un lapso de 24 a 48 horas tanto a nivel epidérmico como dérmico, después de tan sólo una irradiación. Esto sugiere que la luz puede penetrar en la piel y afectar directamente el infiltrado celular, fenómeno demostrado también por la drástica reducción de la manifestación de citoquinas inflamatorias involucradas en el mecanismo patógeno de la psoriasis.

*: Bianchi B, Campolmi P, Mavilia L, Danesi A, Rossi R, Cappugi P. Monochromatic excimer light (308 nm): an immunohistochemical study of cutaneous T cells and apoptosis-related molecules in psoriasis. JEADV, 2003; 17:408-13.



Las rápidas modificaciones del infiltrado inflamatorio incluye también otras moléculas, tales como la p53, mediadora del proceso apoptótico, cuya expresión aumenta rápidamente después del tratamiento; por su parte, la proteína antiapoptótica Bcl-2 muestra una expresión reducida. Ki-67, la proteína que determina el índice de proliferación celular que normalmente aumenta en caso de psoriasis (A), muestra una expresión reducida ya 48 horas después de un único tratamiento (B).

EXCILITE-μ: TECNOLOGÍA POLIVALENTE PARA EL TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS CUTÁNEAS

Más allá del tratamiento de la psoriasis y el vitiligo, Excilite-μ ha demostrado ser un instrumento innovador y funcional para el tratamiento de otras patologías cutáneas: su empleo en estudios y aplicaciones sobre dermatitis atópica, alopecia areata, micosis fungoide y eczema palmoplantar ha garantizado resultados muy satisfactorios para médicos e investigadores.



Psoriasis palmoplantar

Cortesía de los doctores: SP. Nisticò, R. Saraceno y del profesor S. Chimenti. Departamento de Dermatología de la Universidad "Tor Vergata", Roma, Italia.



Psoriasis vulgaris

Cortesía de los doctores: P. Campolmi, L. Mavilia, R. Rossi, Prof. P. Cappugi. Departamento de Dermatología de la Universidad de Florencia, Italia.



Vitiligo

Cortesía del doctor G. Leone. Departamento de Fototerapia. Instituto Dermatológico San Gallicano IRCCS, Roma, Italia.



Vitiligo

Cortesía del doctor G. Leone. Departamento de Fototerapia. Instituto Dermatológico San Gallicano IRCCS, Roma, Italia.



Dermatitis atópica

Cortesía de los doctores: P. Campolmi, L. Mavilia, R. Rossi, Prof. P. Cappugi. Departamento de Dermatología de la Universidad de Florencia, Italia.



Alopecia areata

Cortesía de los doctores: F. Aubin, C. Robert, I. Cardon, P. Humbert, Prof. R. Laurent. Departamento de Dermatología. Hospital Universitario de Besançon, Francia.