

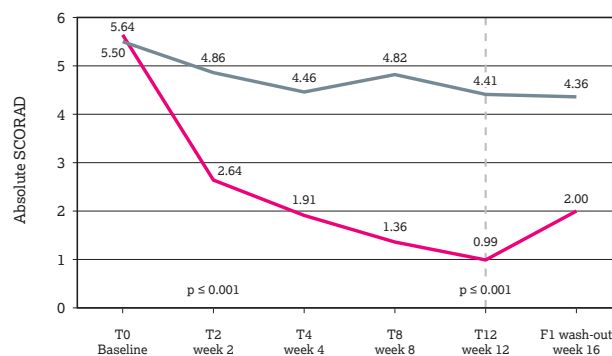
RÉSUMÉ

Nistico SP, Del Duca E, Tamburi F et al. Superiority of a vitamin B₁₂-barrier cream compared with standard glycerol-petrolatum-based emollient cream in the treatment of atopic dermatitis: A randomized, left-to-right comparative trial. *Dermatol Ther.* 2017 Sep;30(5).

Contexte	Les cytokines pro-inflammatoires impliquées dans la dermatite atopique (DA) stimulent l'expression de la synthétase inducible du monoxyde d'azote (iNOS) dans les kératinocytes et dans d'autres cellules cutanées, entraînant une forte libération de monoxyde d'azote (NO). Le cobinamide, un précurseur de la vitamine B ₁₂ est un puissant scavenger du NO dans les systèmes biologiques. Afin d'éviter la toxicité systémique tout en préservant de fortes concentrations de vitamine B ₁₂ au niveau des zones à traiter, une formulation topique de vitamine B ₁₂ (Mavena® B ₁₂ Crème) a été développée.
But de l'étude	Efficacité et sécurité de Mavena® B ₁₂ par voie topique chez les patients avec DA légère (Index Severity Scoring of Atopic Dermatitis (SCORAD) ≤ 25).
Conception	Étude comparative gauche-droite intra-patient, randomisée, contrôlée, en simple aveugle.
Matériel/ Méthodes	Mavena® B ₁₂ Crème (0.07% de cyanocobalamine) vs. crème hydratante à base de glycerol et vaseline, appliqués 2 à 3 fois par jour (le soir et au coucher) sur les zones concernées des deux hémicorps selon randomisation, pendant une durée de 12 semaines suivie d'une phase de 4 semaines de washout. <ul style="list-style-type: none">• Critère principal : Index SCORAD modifié, un score pour évaluer la surface cutanée lésée, six signes morphologiques (érythème, oedème / papules, croûtes, excoriations, lichénification, sécheresse) et les symptômes subjectifs (y compris prurit).• Critères secondaires : Temps de récurrence durant la phase de washout, score de démangeaisons mesuré par pVAS, effets indésirables.

Résultats 22 patients adultes (âge moyen 48.2 années) avec DA légère, index SCORAD moyen (± SD) = 5.57 ± 2.03.

- L'index SCORAD a significativement diminué avec Mavena® B₁₂ vs. contrôle dès la semaine 2 (de 5.64 à 2.64 (-53.2%) vs. de 5.50 à 4.86 (-11.6%), p<0.001 entre les groupes).
- Cette diminution significative de l'index SCORAD s'est poursuivie jusqu'en semaine 12 avec Mavena® B₁₂ vs. contrôle (de 5.64 à 0.99 (-82.4%) vs. de 5.50 à 4.41 (-19.8%), p<0.001).
- 4 semaines après l'arrêt du traitement, l'index SCORAD est resté significativement plus bas avec Mavena® B₁₂ comparé au groupe de contrôle (2.00 vs. 4.36, p<0.001).

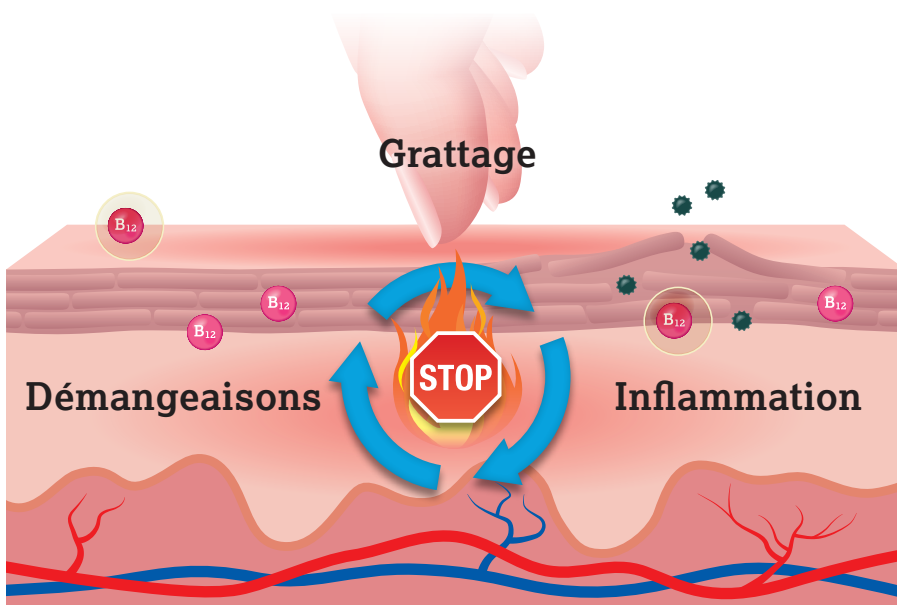


- Mavena® B₁₂ Crème a diminué le score de démangeaisons de 8.7 (valeur de départ) à 5.4 (après 2 semaines) et 1.7 (après 12 semaines), avec une excellente tolérance.

Conclusion

- Le traitement topique de la dermatite atopique avec Mavena® B₁₂ Crème entraîne une amélioration rapide (2 semaines) et soutenue (12 semaines) de la sévérité de la DA (surface, signes et symptômes).
- Chez les patients atteints de DA légère, Mavena® B₁₂ Crème est une alternative thérapeutique valide aux traitements topiques habituels disponibles.

Traitement de base plus efficace à la vitamine B₁₂ en cas de dermatite atopique¹⁻³ et psoriasis^{4,5}



mavena B₁₂[®] (Cyanocobalamine 0.7 mg/g) rompt le cycle démangeaisons-grattage.



Nouveau

- Anti-inflammatoire
- Antiprurigineux
- Régénérant

mavena

Quand la peau va mieux,
la vie aussi.

 SWISS MADE.

¹ Stücker M et al. Br. J. Dermatol. 2004; 150: 977-983.

² Januchowski R. J Altern Complem Med 2009; 15(4): 387-389.

³ Nisticò SP et al. Dermatol Ther. 2017; e12523.

⁴ Stücker M et al. Dermatology 2001; 203: 141-147.

⁵ Del Duca E et al. Int J. Immunopathol Pharmacol. 2017; 30(4): 439-444.

Mavena International AG
Bösch 67 – CH-6331 Hünenberg