

PARA DIVULGAÇÃO IMEDIATA

Serviço de Notícias de Medicina Ortomolecular, 23 de janeiro de 2008

Vitaminas curam doenças da pele

(OMNS 23 de janeiro de 2008) Problemas de pele são um problema comum, muitas vezes doloroso. Aplicações tópicas de vitamina E e / ou vitamina C e niacina fornecem alívio rápido. Os primeiros relatórios indicando que a vitamina E e as soluções tópicas concentradas e IV de vitamina C eram um tratamento altamente eficaz para queimaduras surgiram há mais de 50 anos. As vitaminas podem ser usadas para tratar queimaduras térmicas e queimaduras solares, bem como rugas, pigmentação, arranhões, picadas de insetos e até feridas.

Os alimentos por si só não fornecem vitaminas suficientes para fornecer cura máxima. As vitaminas também fornecem proteção contra os danos do envelhecimento da pele causados pela exposição ao sol. Os benefícios da vitamina C e da niacina foram comprovados em vários ensaios clínicos controlados usando vitamina C de alta potência e cremes de niacina. [1-9] A literatura científica contém pelo menos 29 relatórios publicados desde 2003 usando cremes de niacina e 8 usando cremes de vitamina C. Mesmo antes da Guerra da Coreia, os médicos ortomoleculares relatavam que a vitamina E tópica era um tratamento superior para queimaduras. [10] Pesquisas recentes confirmam isso. [11, 12]

Linus Pauling revisou a literatura científica sobre queimaduras em seu livro "How to Live Longer and Feel Better". Nas duas décadas desde a publicação deste livro, alegações sobre queimaduras foram testadas e confirmadas. [13-20] Um estudo com animais confirmou que, em animais gravemente queimados tratados com vitamina C IV, altas doses intravenosas de vitamina C são necessárias para otimizar o tratamento de queimaduras, equivalente a 120.000 mg / dia para um ser humano. [21]

Os céticos quanto às vitaminas continuam a argumentar que não há benefícios comprovados para as vitaminas em doses maiores do que a RDA. O caso das vitaminas e das doenças da pele é um caso claro que prova que os céticos estão errados. É hora de os médicos começarem a usar os notáveis poderes curativos das vitaminas para seus pacientes. Nesse ínterim, a baixa toxicidade e a disponibilidade imediata de suplementos vitamínicos e cremes permitem que os autodidatas ajam por si próprios.

Referências:

[1] Inui, Shigeki. A pigmentação perifolicular é o primeiro alvo para o derivado tópico da vitamina C ascorbil 2-fosfato 6-palmitato (APPS): estudo randomizado, simples-cego, controlado por placebo. *Journal of Dermatology* (2007), 34 (3), 221-223.

[2] Humbert, Philippe G. et al. Ácido ascórbico tópico na pele fotoenvelhecida. Avaliação

clínica, topográfica e ultraestrutural: estudo duplo-cego vs. placebo. *Experimental Dermatology* (2003), 12 (3), 237-244.

[3] Ichihashi, Masamitsu. Efeito da vitamina C nas doenças de pele. *Fragrance Journal* (1997), 25 (3), 29-33.

[4] Tanno, Osamu. A nova eficácia da niacinamida na pele e a aplicação em produtos cosméticos para a pele. *Fragrance Journal* (2004), 32 (2), 35-39.

[5] Jacobson, Elaine L. et al. Um derivado tópico da niacina lipofílica aumenta o NAD, a diferenciação epidérmica e a função de barreira na pele fotodanificada. *Experimental Dermatology* (2007), 16 (6), 490-499.

[6] Moro, Osamu. Formulações tópicas antienvhecimento contendo niacina e ubiquinonas. *Jpn. Kokai Tokkyo Koho* (2005) JP 2005298370; A 20051027. Patente escrita em japonês.

[7] Dolorido, Gabrielle; Hansenne, Isabelle. Composição do peeling contendo vitamina B3 e vitamina C. *Fr. Demande* (2005), FR 2861595; A1 20050506. Patente escrita em francês.

[8] Evans, Erica Louise; Matts, Paul Jonathan. Composição para cuidados com a pele contendo glicerina e um composto de vitamina B3 que aumentam e reparam a função de barreira da pele. *EUR. Pat. Appl.* (2004), EP 1459736; A1 20040922. Patente escrita em inglês.

[9] Yates, Paula Rachel; Charles-Newsham, Rebecca Louise. Composições de clareamento da pele compreendendo vitaminas e flavonóides. *PCT Int. Appl.* (2005), WO 2005094770; A1 20051013.

[10] *The Vitamin E Story*, por Evan Shute, MD James CM Shute, editor. Encaminhado por Linus Pauling. (Burlington, Ontario: Welch Publishing, 1985. 219 páginas, capa mole.) ISBN 0-920413-04-8. <http://www.doctoryourself.com/estory.htm> links para uma revisão publicada no *Journal of Orthomolecular Medicine*, Vol. 17, No. 3, Terceiro Trimestre de 2002, páginas 179-181. Uma bibliografia da principal obra escrita do Shutes está publicada em http://www.doctoryourself.com/biblio_shute.html e http://www.doctoryourself.com/shute_protocol.html.

[11] Trevithick JR et al. O acetato de tocoferol tópico reduz pós-UVB, eritema associado a queimaduras solares, edema e sensibilidade da pele em camundongos sem pelos. *Arch Biochem Biophys.* 1 de agosto de 1992; 296 (2): 575-82.

[12] Trevithick JR et al. Redução dos danos causados por queimaduras solares na pele pela aplicação tópica de acetato de vitamina E após exposição à radiação ultravioleta B: efeito de retardar a aplicação ou de reduzir a concentração de acetato de vitamina E aplicado. *Scanning Microsc.* Dezembro de 1993; 7 (4): 1269-81.

[13] Dubick, Michael A. Instituto de Pesquisa Cirúrgica do Exército dos EUA, San Antonio, TX, EUA. Uma revisão do uso de altas doses de vitamina C no tratamento de queimaduras. *Recent*

Research Developments in Nutrition Research (2000), 3: 141-156.

[14] McGregor, Gerard P .; Biesalski, Hans K. Racional e impacto da vitamina C na nutrição clínica. Opinião atual em nutrição clínica e cuidados metabólicos (2006), 9 (6), 697-703.

[15] Berger, MM Nutrients as antioxidants - efeito de oligoelementos antioxidantes e vitaminas no resultado de queimaduras graves e pacientes com trauma. Aktuelle Ernährungsmedizin (2003), 28 (6), 376-379.

[16] Horton, Jureta W. et al. A terapia com vitaminas antioxidantes altera a ativação do NF-B cardíaco por queimadura mediada por trauma e a secreção de citocinas dos cardiomiócitos. Journal of Trauma: Injury, Infection, and Critical Care (2001), 50 (3), 397-408.

[17] Arslan, Emrah et al. Os efeitos aditivos da carnitina e do ácido ascórbico na pele dorsal com queimaduras distais. . . Medical Science Monitor (2005), 11 (6), BR176-BR180.

[18] Wang, Ying et al. Efeito do suporte nutricional precoce na superóxido dismutase plasmática, malondialdeído e óxido nítrico. . . com queimaduras em ambiente quente e úmido. Diyi Junyi Daxue Xuebao (2005), 25 (1), 93-95.

[19] Sakurai, Masaru et al. Volume de fluido de ressuscitação reduzido para queimaduras experimentais de segundo grau com início tardio da terapia com vitamina C (começando 6 horas após a lesão). Journal of Surgical Research (1997), 73 (1), 24-27.

[20] Boyce, Steven T. et al. A vitamina C regula a viabilidade dos queratinócitos, a barreira epidérmica e a membrana basal in vitro e reduz a contração da ferida após o enxerto de substitutos cutâneos cultivados. Journal of Investigative Dermatology (2002), 118 (4), 565-572.

[21] Dubick, Michael A. et al. Instituto de Pesquisa Cirúrgica do Exército dos EUA, San Antonio, TX, EUA. A infusão de vitamina C em altas doses reduz as necessidades de fluidos na reanimação de ovelhas queimadas. Shock (2005), 24 (2), 139-144.

Medicina nutricional é medicina ortomolecular

A medicina ortomolecular usa terapia nutricional segura e eficaz para combater doenças. Para mais informações: <http://www.orthomolecular.org>

O Orthomolecular Medicine News Service, revisado por pares, é um recurso informativo sem fins lucrativos e não comercial.