Lästige, wiederkehrende Schuppen?

Ihre bewährte Empfehlung: Terzolin®!



Terzolin Die medizinische Schuppen-Kur



Schuppen sind ein häufiges und wiederkehrendes Problem

Über 50% der Bevölkerung sind von Schuppen betroffen

Schuppen werden oft von Symptomen wie Juckreiz, Brennen sowie geröteter Kopfhaut begleitet.

Männer sind häufiger betroffen als Frauen

Aufgrund eines höheren Testosteronspiegels produzieren Männer mehr Talg als Frauen. Dadurch werden die Schuppen klebrig und fördern das Wachstum des Pilzes Malassezia furfur.

60% leiden unter psychischem Stress durch Schuppen

- Stigma: Schuppen sind sichtbar und unschön
- Scham: Man fühlt sich unwohl in seiner Haut
- Soziale Aktivitäten werden oft eingeschränkt







Was 75% der Betroffenen nicht wissen: Die häufigste Ursache für Schuppen ist der Hefepilz (Malassezia furfur)³

Malassezia furfur kommt in einer natürlichen Konzentration von bis zu 46 % im Mikrobiom der Kopfhaut bei jedem Menschen vor.

Ein übermäßiges Wachstum des Pilzes führt zu gesundheitlichen Problemen.

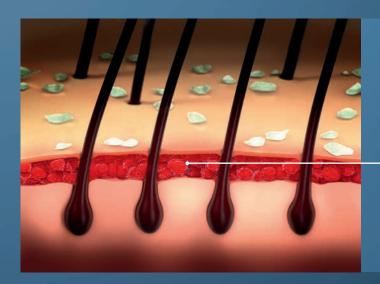
Ab einer Konzentration von ...

- 74 % Malassezia-Zellen führen zu Schuppen
- 83 % Malassezia-Zellen führen zu seborrhoischer Dermatitis

Darüber hinaus ist Malassezia furfur der Erreger der Pityriasis versicolor. Die signifikante Änderung des pH-Werts der Haut löst eine Entzündungsreaktion aus.

Symptome

- Juckreiz
- Rötungen der Kopfhaut
- Schuppen



Schuppenpilze

(Hefeartiger Pilz Malassezia furfur)

Faktoren, die eine Schuppenbildung fördern





Interne Faktoren

- Hormonelle Störungen
- Stress
- Schwächung des Körpers
- Anfälligkeit für Allergien
- Unzureichende Ernährung

Externe Faktoren

- Falsche Anwendung von Haar-Styling-Produkten
- Starke Talgansammlung auf der Haut und Kopfhaut
- Luftverschmutzung
- Tragen von Kopfbedeckung
- Niedrige Luftfeuchtigkeit

50% der Nutzer von Anti-Schuppen-Shampoos sind nicht zufrieden mit dem Produkt ihrer Wahl²: Kosmetische Anti-Schuppen-Shampoos behandeln die Symptome nur oberflächlich

Schuppen erfordern eine medizinische Behandlung

Der hoch dosierte Wirkstoff Ketoconazol (2 %) bekämpft die Ursache, hemmt das Wachstum des verursachenden Pilzes und so die Bildung von Schuppen. Ketoconazol bindet Keratinstrukturen von Haar und Haut für bis zu 2 Wochen.

Terzolin® ist eines der wenigen Antimykotika auf dem Markt mit einer signifikanten entzündungshemmenden Wirkung und befreit von Jucken und anderen Kopfhautbeschwerden.



Die Wirksamkeit anderer Anti-Schuppenmittel-Shampoos

Kosmetische Anti-Schuppen-Shampoos weisen im Allgemeinen eine gute Wirksamkeit auf, allerdings nur so lange, wie man die Produkte auch verwendet. Somit treten Schuppen schnell und nach kürzester Zeit wieder auf.

Bevor die wahre Ursache von Schuppen (Malassezia-Pilz) erkannt wurde, wurden folgende Behandlungen standardisiert durchgeführt:

- Topische Kortikosteroide
- Medizinische Shampoos

Topische Formulierungen werden auch heute noch empfohlen und häufig verwendet.

Topische Kortikosteroide sind wirksam und können den Entzündungsprozess reduzieren. Allerdings haben sie keinen signifikanten Effekt auf die Bekämpfung des Malassezia-Pilzes. Dadurch verschwinden Schuppen nur vorübergehend und neigen dazu, nach Beendigung der Behandlung wieder aufzutauchen. Topische Steroide verursachen des Weiteren weitere unerwünschte Nebenwirkungen und stehen somit in einem ungünstigen Nutzen-Risiko-Verhältnis.

In der wissenschaftlichen Literatur wurde schon mehrfach berichtet, dass Ketoconazol 2 % bei der Schuppenbekämpfung effektiver ist als **Pirocton olamine** und **Zinkpyrithion**. Pirocton-Olamin (1,5 %) und Zinkpyrithion (1 %) haben eine milde fungizide und antimikrobielle Wirkung, die das Wachstum von Malassezia furfur nur teilweise hemmt. Keine dieser Substanzen hat eine talgregulierende Wirkung.

Darüber hinaus ist Ketoconazol (2 %) effektiver als **Selendisulfid (2,5 %).** Seine Überlegenheit ist in der wissenschaftlichen Literatur gut dokumentiert. Selendisulfid erhöht auch die Talgproduktion, was den Krankheitsverlauf und die Schuppenbildung verstärkt.



Terzolin® Packungsgrößen



Terzolin® 2%, 100 ml

Effektive und einfache Anwendung





- Eine kleine Menge von Terzolin® (ungefähr 6 ml)
 sollen auf die Kopfhaut gegeben werden
- 3-5 Minuten einwirken lassen, bevor das Haar ausgespült wird
- Gewöhnliche Shampoos können parallel während der Schuppenkur verwendet werden



Zur Behandlung: Bei Schuppen und seborrhoischer Dermatitis 2 x wöchentlich für 2–4 Wochen

2. Monat		3. Monat		4. Monat		5. Monat	
1x	1x	1x	1x	1x	1x	1x	1x

Zur Prophylaxe: 1 x die Woche oder 1 x alle 2 Wochen⁴

Einfache Anwendung: nur zweimal die Woche. Terzolin® führt zu einem sichtbaren und dauerhaften Erfolg⁵.



Terzolin® befreit schnell von Schuppen, denn bereits in der 2. Woche ist ein signifikanter Rückgang mit nahezu 80 % der maximalen Reduzierung der TSDD feststellbar.



Mit Terzolin® wird eine erneute Schuppenbildung bis zu 3 Monate gehemmt.

Gute Gründe für Terzolin®



- Bekämpft den Schuppen-Pilz⁶
- Lindert schnell den Juckreiz und andere Kopfhautbeschwerden⁷
- Schnell und effektiv, aber schonend für die Kopfhaut⁶
- Keine bekannten Resistenzen gegen Ketoconazol⁸
- Wirksamkeit klinisch nachgewiesen
- Einfache Anwendung wie ein Shampoo



Absolvieren Sie auf **apothekia.de** unser Produktmodul "Terzolin[®]" und gewinnen Sie neutrales Medizinwissen und praxisrelevantes Produktwissen.

¹ Bezieht sich auf die gesamte Weltbevölkerung. Borda LJ and Wikramanayake TC. Seborrheic Dermatitis and Dandruff: A Comprehensive Review. J Clin Investig Dermatol 2015. December; 3(2).

² Borda LJ and Wikramanayake TC. Seborrheic Dermatitis and Dandruff: A Comprehensive Review. J Clin Investig Dermatol 2015. December; 3(2)

³ Borda LJ and Wikramanayake TC. Seborrheic Dermatitis and Dandruff: A Comprehensive Review. J Clin Investig Dermatol 2015. December; 3(2), I Hay RJ. Malassezia dandruff and seborrhoeic dermatitis: an overview. Br J Dermatol. 2011; 165(Suppl 2):2–8.

⁴ Del Rosso JQ. Adult Seborrheic Dermatitis. A Status Report on Practical Topic Management. J of Clinical Asthetic Dermatology (2011), 4 (5):32–38.

⁵ Pierard-Franchimont C et al., Dermatology 2001; 202:171–176.

 $^{^{\}rm 6}$ lve FA. An overview of experience with ketoconazole shampoo. BJCP, WINTER 1991. VOL 45 NO 4.

⁷ Danby FW, Maddin S, Margesson LJ, and Rosenthal D. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial of ketoconazole 2% shampoo versus selenium sulfide 2.5% shampoo in the treatment of moderate to severe dandruff. J Am Acad Dermatol. (1993), 29(6):1008–1012.

⁸ Rojas Antifungal susceptibility of Malassezia furfur, Malassezia sympodialis, and Malassezia globosa to azole drugs 2014.

Terzolin® 2% Lösung. Wirkstoff: Ketoconazol. Zus.: 1 ml Lsg. z. Anw. aud. Haut u. Kopfh. enth. 20 mg Ketoconazol. Sonst. Bestandt.: Dodecylpoly(oxyethylen)-2-hydrogensulfat, Na-salz, Dodecylpoly(oxyethylen)-3-hydrogensulfosuccinat, Dinatriumsalz, N.N-Bis(2-hydroxyethyl)cocosfettsäureamid, Tridodecylammoniumpolypeptide (MMG 2000), Poly(oxyethylen)-120-methyl(D-glucopyranosid)dioleat, 1,1'-Methylenbis(3-(3-hydroxymethyl-2,5-dioxoimidazolidin-4-yl)harnstoff] (Imidurea), Parfüm-Bouquet (Kräuter), Erythrosin, Na-hydroxid, Na-chlorid, Salzsäure 36 %, Gereinigtes Wasser. Anw.: Z. Th. v. seborrhoischer Dermatit. u. Pityriasis versicolor b. Jugendl. u. Erw. Gegenanz.: Überempf, g.d. Wirkst. od. e. d. sonst. Bestandt. Schwangersch./Stillz.: Nur nach sorgfältiger Nutzen-Risiko-Abwägung, NWF- Folliculitits, Überempfindlichk, Dysgeusie, Augenreiz, erföh Tränenfluss, Akne, Alopez, Kontaktdermatit., trock. Haut, anorm. Oberflächenstr. d. Haare, Aussech., Brennen, Hautauffälligk., Hautschupp., Angioöd., Urtik., Haarverfärb., Hautreakt. am Verabreichungsort (z. B. Erythem, Hautreiz., Empfindlichk., Prurit., Pusteln). Angaben gekürzt – Weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte d. Fach- bzw. Gebrauchsinformation. Stand: Januar 2019. STADA GmbH, Stadastraße 2–18, 61118 Bad Vilbel