

A photograph of a woman's torso and legs from the side, wearing white underwear and a white top. The background is white.

LOVE
COSMEDICAL

Abstract blue wavy lines on a white background.

CELLU^LINE

PER OGNI TIPO DI CELLULITE

The most effective line, for each kind of cellulite



CELLULITE

CHE COSA È?

La cellulite è un processo cronico degenerativo del pannicolo adiposo sottocutaneo superficiale che altera la texture cutanea.

L'elevata incidenza nella popolazione femminile e il fatto che interessi anche soggetto giovanili, sportive, modelle e sottopeso ha fatto sì che il trattamento della cellulite divenisse uno delle principali richieste in medicina estetica.

L'etio-patogenesi incerta e la miriade di rimedi proposti (medici e non) hanno creato grande confusione a riguardo e fallimenti terapeutici.

Considerando che in uno stesso individuo coesistano simultaneamente differenti stadi di cellulite e che metodiche differenti combinate razionalmente abbiano un effetto sinergico, CelluLine offre un nuovo schema terapeutico che tratta con efficacia ogni stadio di cellulite.

COSA SAPPIAMO

 INTERESSA L'85-90 % DELLE DONNE SOPRA I 20 ANNI
85-90 % in female over 20 years old
Rawlings Av (2006) Cellulite and its treatments. Int J Cosmet Sci 28:175-190



HA FORTE PREDISPOSIZIONE GENETICA (CAUCASICI > ASIATICI)
Caucasians > Asians
Avram MM (2004) Cellulite: a review of its physiology and treatment. J Cosmet Laser Ther 6(4):181-185



INIZIA IN ADOLESCENZA
Start in adolescent woman

WHAT WE KNOW



PEGGIORA CON L'ETÀ
Cellulite severity increases with age



LASSITÀ CUTANEA E ADIPOSITÀ LOCALIZZATA GIOCANO UN RUOLO IMPORTANTE NELL'ASpetto E NEL PEGGIORAMENTO DEL QUADRO CLINICO
Skin laxity and localized adiposity play an important role in cellulite appearance or worsening
Hexsel D, Dal' Forno T, Mazzucco R (2010) Definition, clinical aspects, classifications, and diagnostic technique. In: Goldman MP, Hexsel D (eds) Cellulite: pathophysiology and treatment, 2nd edn. Taylor & Francis, New York, pp 13-23

WHAT IS IT?

Cellulite is a chronic degenerative process of subcutaneous fat, which involves changes in skin texture.

The high incidence in young female population and the fact that inevitably affects sportswomen, models and underweight have made that this imperfection has become one of the

major target of medical aesthetic treatments.

The uncertain etio-pathophysiology and the myriad of proposed remedies (medical and otherwise) have created a lot of confusion about it and therapeutic failures.

Based on the fact that within the same individual co-exist simultaneously progressive stages of cellulite and that different methodologies combinante rationalmente determine synergistic effect, CELLU-LINE offers a new therapeutic scheme can effectively treat cellulite at every stage.

ASPETTI CLINICI



BACKGROUND

- 1 LUMPY-BUMPY APPEARANCE
- 2 ORANGE PEEL
- 3 COTTAGE CHEESE
- 4 MATTRESS ASPECT

Paschoal LHC. Tratamento da "celulite" - lipodistrofia ginoide (LDG). In: Horibe EK, ed. Estética Clínica e Cirúrgica. Rio de Janeiro: Revinter, 2000:257-260.

Rossi ABR, Vergnanini AL. Cellulite: a review. J Eur Acad Dermatol Vener 2000; 14:251-262.

CLASSIFICAZIONE DELLA CELLULITE SECONDO NÜRNBERGER AND MÜLLER

NÜRNBERGER F AND MÜLLER G (1978). SO-CALLED CELLULITE: AN INVENTED DISEASE. J DERMATOL SURG ONCOL 4(3); 221-229

0 NESSUNA ALTERAZIONE DELLA TEXTURE CUTANEA

1 LE ALTERAZIONI DELL'AREA INTERESSATA SONO VISIBILI SOLOPLICANDO LA PELLE
O CON LA CONTRAzione MUSCOLARE

2 LA BUCCIA D'ARANCIA O L'ASpetto A MATERASSO È EVIDENTE ANCHE A RIPOSO, SENZA MANIPOLAZIONI

4 ALLE ALTERAZIONI DELLO STADIO II SI AGGIUNGONO AREE RILEVATE E INTROFLESSE

CLINICAL FEATURES

LESIONI ISOLATE / SINGLE LESIONS

SONO LESIONI INTROFLESSE CHE VARIANO IN FORMA (ROTONDE, LINEARI, OVALARI) E NUMERO

Rounded, oval and linear lesion that vary in shape and number, where surface is introverted.

Hexsel DM. Body repair. In: Parish LC et al. eds. Women's Dermatology. Nova Iorque: Parthenon Publishing, 2001:586-595.



CELLULITE CLASSIFICATION ACCORDING TO NÜRNBERGER AND MÜLLER

NÜRNBERGER F AND MÜLLER G (1978). SO-CALLED CELLULITE: AN INVENTED DISEASE. J DERMATOL SURG ONCOL 4(3); 221-229

0 NO ALTERATION TO THE SKIN SURFACE

1 THE SKIN OF THE Affected AREA IS SMOOTH WHILE THE SUBJECT IS STANDING OR LYING, BUT THE ALTERATIONS TO THE SKIN SURFACE CAN BE SEEN BY PINCHING THE SKIN OR WITH MUSCLE CONTRACTION

2 THE SKIN OF THE Affected AREA IS SMOOTH WHILE THE SUBJECT IS STANDING OR LYING, BUT THE ALTERATIONS TO THE SKIN SURFACE CAN BE SEEN BY PINCHING THE SKIN OR WITH MUSCLE CONTRACTION

4 THE ALTERATION DESCRIBED IN DEGREE OR STAGE II ARE PRESENT TOGETHER WITH RAISED AREAS AND NODULES

CELLUERASE



PER LESIONI INTROFLESSE

Ago-bisturi microchirurgico specificatamente disegnato per eliminare le lesioni introflesse risultanti dall'alterazione ipertrofica delle fibre di matrice extracellulare del pannicolo adiposo superficiale che trazionano il derma verso gli strati profondi.

FOR SINGLE LESION INTROVERTED

Microsurgical blade specifically designed to erase depressed lesions that result from the alteration of the network of connective tissue strands that tethering the dermis to the deeper layers.

STRIKECELL



**FORMULA ESCLUSIVA
CONTENETE 5 PRINCIPI ATTIVI**
*Exclusive formula containing
the following 5 actives principles*

FOR BACKGROUND OF CELLULITE

Caffeine. Attivatore del catabolismo lipidico, riduce la riserva di trigliceridi intra-adipocitari.

Carnitina. Aumenta la mobilizzazione di acidi grassi come fonte energetica.

Equisetum. Diuretic, riequilibrata le concentrazioni elettrolitiche e di minerali.

Carciofo. Detossificante e drenante.

EDTA. Chelante esavalente di metalli pesanti, li sequestra e li rimuove dalla matrice extracellulare. Ciò comporta: 1) riduzione dell'attività delle metalloproteinas, responsabili del remodeling della trama fibrosa extracellulare. 2) riduce la propagazione del danno da radicali liberi (effetto antiossidante)





PROTOCOLLO

Il protocollo varia in base al quadro clinico ma generalmente:

STEP 1 Le singole lesioni intorflesse vengono trattate con CELLUERASE e contestualmente eseguito STRIKECELL in tutte le aree interessate dalla buccia d'arancia.

STEP 2 Ripetere STRIKECELL settimanalmente for 5-6 settimane.

STEP 3 (se necessario) Ripetere CELLUERASE sulle rimanente lesioni intorflesse.

MANTENIMENTO

Ripetere il trattamento con STRIKECELL ogni 6 mesi, 5-6 sessioni.

Protocol differs from the clinic frame but generally:

STEP 1 Erase the single lesions introverted with CELLUERASE and perform STRIKECELL in all areas affected from orange peel, on the same session.

STEP 2 Treat all areas with STRIKECELL every week for 5-6 weeks.

STEP 3 (if necessary) Erase the remaining single lesions with CELLUERASE.

REPEAT

Repeat the treatment with STRIKECELL every 6 months, 5-6 sessions.



CASI | CASES

CASI | CASES



DONNA 33 ANNI | FEMALE 33 Y.O.

Pre e Post 1 trattamento con Celluerase 6 sessioni con Strikecell
Before and after 1 Session of Celluerase
and 6 Sessions of Strikecell



DONNA 42 ANNI | FEMALE 42 Y.O.

Pre e Post 1 trattamento con Celluerase
Before and after 1 Session of Celluerase



DONNA 29 ANNI | FEMALE 29 Y.O.

Pre e Post 6 sessioni con Strikecell
Before and after 6 Session of Strikecell

CELLUERASE

ALTRI USI | OTHER USES



CICATRICI CHIRURGICHE

Introverted surgical scar.
Before and immediately after Celluerase.



SOLCHI

Treatment of
middle- malar groove
Before and after
1 Session of Celluerase.



www.lovecosmedical.com
info@lovecosmedical.com



distributed by: