

Инъекционная терапия **ACNE TARDA** на фоне возрастных изменений кожи

Женщины с поздними акне часто испытывают неуверенность в себе, которая негативно влияет на все сферы их жизни. Со временем это приводит к развитию не только депрессии, но и некоторых других заболеваний. Помимо воспалительных элементов, пациенток старше 25 лет беспокоят морщины, гиперпигментация, купероз и другие признаки старения кожи. Как правило, для коррекции данных эстетических недостатков специалисты используют комбинированные протоколы с применением средств из различных групп. Но теперь у врачей-косметологов появилась возможность решить весь комплекс проблем с помощью одного инновационного препарата.



ACNE TARDA

Дебют **поздних акне*** встречается чаще у женщин, чем у мужчин. Акне у пациенток старше 25 лет характеризуется наличием комедонов, преобладанием таких воспалительных элементов, как папулы и пустулы в области щек, подбородка и шеи. Степень тяжести дерматоза у женщин варьируется от легкой до умеренной. Появление или обострение поздних акне у женщин часто связано с гормональными изменениями до и во время менструации, приемом лекарственных препаратов, гиперандрогенией.

К клиническим признакам гиперандрогении, развивающейся при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, относятся гирсутизм, акне, алопеция, барифония, маскулинизация. Выделяют надпочечниковую

и яичниковую формы гиперандрогении. Синдром поликистозных яичников представляет собой одну из наиболее распространенных форм эндокринопатий у женщин репродуктивного возраста. В литературе также описывается синдром MARSH, когда у пациентки диагностируется сочетание мелазмы, акне, розацеа, себорейной экземы и гирсутизма.

Вследствие медикаментозного лечения, нерационального домашнего ухода, избыточного воздействия ультрафиолетовых лучей на кожу и других причин у пациенток с поздним акне на фоне возрастных изменений кожи отмечаются признаки обезвоживания кожи. Безусловно, диагноз поздних акне основан на данных анамнеза и клинической картины, но также важна оценка результатов лабораторного



РИС. 1. ГИАЛРИПАЙЕР®-06 Биорепа­рант.

***Акне (acne vulgaris)** — мультифакториальный дерматоз, проявляющийся открытыми и закрытыми комедонами, воспалительными поражениями кожи в виде папул, пустул, узлов. Акне является одним из самых распространенных дерматозов. По данным J. Leyden, акне страдают 85% лиц в возрасте от 12 до 24 лет, 8% лиц в возрасте от 25 до 34 лет и 3% лиц в возрасте от 35 до 44 лет. К факторам, способствующим развитию акне, относятся наследственность, гормональные нарушения, образ жизни пациентки, питание, самолечение и др. Как правило, на фоне повышенного уровня андрогенов гипертрофируются сальные железы, увеличивается продукция кожного сала, нарушается процесс кератинизации, увеличивается количество *Propionibacterium acnes* и развивается воспалительный процесс в коже. Разрешение воспалительных элементов часто сопровождается формированием рубцов и поствоспалительной гиперпигментации.

(определение уровня свободного тестостерона, дегидроэпиандростерона сульфата, лютеинизирующего гормона, фолликулостимулирующего гормона и др.) и инструментального (УЗИ органов малого таза и др.) исследований. По показаниям назначают консультации эндокринолога, гинеколога и других специалистов.

Терапия акне у взрослых женщин включает не только наружные средства, но и препараты системного действия в зависимости от степени тяжести заболевания. Для коррекции атрофических рубцов, поствоспалительной гиперпигментации и возрастных изменений кожи у пациенток с поздними акне применяются химические пилинги, аппаратные и инъекционные методы.

Представляем вашему вниманию препарат **ГИАЛРИПАЙЕР®-06 Биорепа­рант** (Lab. THOSCANE, Россия, рис. 1), комплексное действие которого позволяет использовать его для коррекции сразу нескольких эстетических проблем, в том числе возрастных изменений кожи в сочетании со склонностью к появлению воспалительных элементов.

ГИАЛРИПАЙЕР®-06 БИОРЕПАРАНТ

ГИАЛРИПАЙЕР®-06 Биорепа­рант содержит гиалуроновую кислоту в концентрации 6 мг/мл, модифицированную витамином С и рибофлавином. Препарат имеет гелевую форму и выпускается в темном стеклянном флаконе объемом 5 мл. Для производства препарата используется гиалуроновая кислота фармакопейного класса высокой степени очистки с оптимальной длиной молекулы (2 млн. Да).

Препарат равномерно распределяется в коже, гиалуроновая кислота обеспечивает расправление межклеточного пространства и поддержание трехмерной организации компонентов межклеточного матрикса, отвечает за тургор кожи, участвует в защите клеток от окислительного стресса и в регуляции процессов собственного синтеза и распада, играет важную роль в гидродинамике клеток и тканей, ионном обмене, транспорте веществ из кровеносных капилляров в клетку и из клетки в лимфатические капилляры. Восполнение дефицита гиалуроновой кислоты путем ее инъекционного введения в кожу ускоряет процессы физиологической и репаративной регенерации.

Аскорбиновая кислота в составе препарата необходима для синтеза коллагена, уменьшения проницаемости капилляров. Кроме того, она блокирует синтез меланина, тормозя действие тирозиназы. Аскорбиновая кислота влияет на образование гликозаминогликанов, стимулирует пролиферацию фибробластов и уменьшает продукцию металлопротеиназ. Витамин С является мощным антиоксидантом.

Рибофлавин ускоряет процесс регенерации тканей. Витамин В₂, регулируя окислительно-восстановительные процессы, участвует в белковом, жировом и углеводном обмене. В результате фосфорилирования из рибофлавина образуются коферменты — флавиномононуклеотид и флавинадениндинауклеотид, которые входят в состав ряда ферментов. При недостатке витамина В₂ возникает дефицит аскорбиновой кислоты, а при недостатке аскорбиновой кислоты повышается потребность в рибофлавине.

После введения в дерму гиалуроновой кислоты, модифицированной витамином С и рибофлавином, в коже образуется депо биологически активных веществ, которое сохраняется длительное время. В течение этого периода идет постепенное высвобождение биологически активных компонентов, выполняющих функцию питания, защиты, восстановления и стимуляции. Физиологические концентрации веществ

обеспечивают их максимальную биодоступность, что создает оптимальные условия для поддержания жизнедеятельности и быстрого восстановления клеток после повреждения.

Благодаря HYALREPAIR® technology происходит пролонгированная стимуляция клеточной активности — выработки собственного молодого коллагена, эластина и гликозаминогликанов, в том

числе и гиалуроновой кислоты (то есть процесса самоомоложения). Таким образом, ГИАЛРИПАЙЕР®-об Биорепаратант позволяет запустить процессы омоложения, а также рекомендован пациенткам с воспалительными элементами, атрофическими рубцами, поствоспалительной гиперпигментацией и другими изменениями кожи, возникшими в результате течения угревой болезни.

ПРОЦЕДУРА БИОРЕПАРАЦИИ В ЗОНЕ «ЛИЦО — ШЕЯ — ДЕКОЛЬТЕ»

Показания:

- возрастное снижение упругости и эластичности кожи в сочетании со склонностью к появлению воспалительных элементов;
- угревая болезнь;
- изменение микро- и макрорельефа (расширенные поры, гиперкератоз);
- реактивность и чувствительность кожи;
- атрофические рубцы (стрии, постакне);
- ксероз кожи;
- себорея.

Цель: профилактика и коррекция эстетических недостатков кожи: разглаживание поверхностных и глубоких морщин, осветление пигментных пятен, укрепление стенок сосудов, повышение тургора и тонуса кожи, ее увлажнение, уменьшение чувствительности кожи, ускорение регресса воспалительных элементов, уменьшение выраженности застойных пятен.

Препараты: ГИАЛРИПАЙЕР® — об Биорепаратант, флакон 5 мл (Lab. THOSCANE, Россия); Cleanser Mousse (Medic Control Peel, Lab. THOSCANE, Россия); местноанестезирующее средство;

антисептическое средство (хлоргексидин); Post Procedure Cream (MESALTERA by Dr. Mikhaylova, Lab. THOSCANE, Россия).

Шприц объемом 5,0 мл.

Иглы: 0,3 × 4,0 мм (30G); 0,3 × 13,0 мм (30G); 0,23 × 4,0 мм (32G).

Продолжительность процедуры: 40-60 мин.

Рекомендуемый курс: 3-5 процедур с интервалом 2 недели. Поддерживающие процедуры: 1 раз в месяц.

Перед процедурой врач проводит осмотр, пациентка заполняет информированное добровольное согласие на выполнение процедуры биорепаляции и на фотографирование.

Подготовка к процедуре:

Демакияж и эксфолиация с помощью очищающего мусса с бромелином и папаином Cleanser Mousse.

Нанесение на кожу топического анестетика под окклюзионную пленку (время экспозиции 20-30 мин).

Двукратная обработка кожи 0,05% водным раствором хлоргексидина.

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

I ЭТАП. ДИФFUЗНАЯ ОБРАБОТКА ЗОНЫ «ЛИЦО — ШЕЯ — ДЕКОЛЬТЕ»

Техника: «папулы».

Иглы калибра 30G.

Техника используется с целью равномерного распределения и депонирования препарата в дерме. Игла вводится под минимальным углом к поверхности кожи на глубину среза, который направлен вверх. Инъекции выполняют по линиям Лангера от центра к периферии снизу вверх.

Диаметр папул: на лице и шее — 2 мм, в области декольте — 3 мм. Расстояние между вколами: на лице — 1,0 см, на шее — 1,5 см, в области декольте — 2,0 см (рис. 2).



РИС. 2. Диффузная обработка зоны техникой «папулы».



HYALREPAIR®
BIOREPARANT

Создано наукой для истинного омоложения



HYALREPAIR® BIOREPARANT

ЕДИНСТВЕННЫЙ ИНЪЕКЦИОННЫЙ БИОРЕПАРАНТ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ.

- ОБЕСПЕЧИВАЕТ БЫСТРЫЙ, ВЫРАЖЕННЫЙ И СТОЙКИЙ ЭФФЕКТ ОМОЛОЖЕНИЯ.
- УСТРАНЯЕТ ВСЕ ПРИЗНАКИ СТАРЕНИЯ И ЗАМЕДЛЯЕТ ИХ ПОЯВЛЕНИЕ.



ЛИДЕР ИНЪЕКЦИОННОЙ КОСМЕТОЛОГИИ В ОМОЛОЖЕНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ КОЖИ

HYALREPAIR®

БИОРЕПАРАНТЫ НОВОГО
ПОКОЛЕНИЯ В ШПРИЦАХ

- Устранение всех признаков старения и профилактика их появления
- Ярко выраженный омолаживающий эффект наступает после первой процедуры
- Высокая эффективность (необходимо всего 3 процедуры)
- Стойкость эффекта
- Сохранение социальной активности в период между процедурами (3 недели)

HYALREPAIR®

БИОРЕПАРАНТЫ НОВОГО
ПОКОЛЕНИЯ ВО ФЛАКОНАХ

NEW

- Возможность работы с большими объемами препарата
- Возможность проведения процедуры на больших площадях (лицо–шея–декольте, передняя брюшная стенка, ягодицы, плечи и волосистая часть головы)
- Возможность работы на разных уровнях кожи (эпидермис, дерма, гиподерма) различными техниками, в том числе с использованием канюль
- Возможность проведения эффективной процедуры для пациента по доступной цене



II ЭТАП. ОБРАБОТКА ПРОБЛЕМНЫХ ЗОН

1-й ПОДЭТАП: обработка кожи в периорбитальной области (рис. 3).

Техника: «папулы».

Иглы калибром 32G.

Инъекции осуществляются в кожу верхнего и нижнего неподвижного века, не доходя 5 мм до ресничного края. При выполнении инъекций следует избегать анатомически опасных зон (медиальная часть нижнего века — проекция выхода угловой артерии, часть верхнего неподвижного века медиальнее средне-зрачковой линии). Диаметр папул — не более 1 мм. Расстояние между вколами — 0,3 см. Инъекции выполняют в шахматном порядке в направлении от центра к периферии (рис. 3).

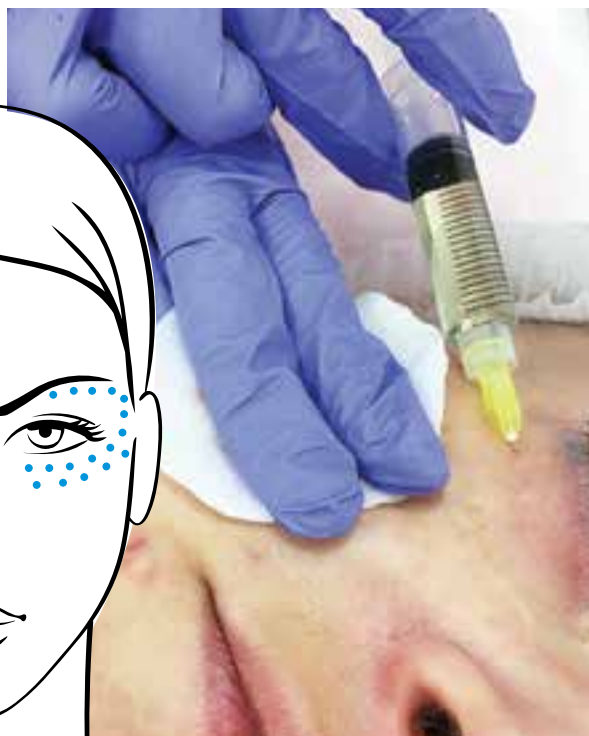


РИС. 3. Обработка кожи в периорбитальной области техникой «папулы».

2-й ПОДЭТАП: обработка морщин и складок (рис. 4).

Техника: линейная.

Иглы: 0,3 × 13,0 мм (30G).

Линейная техника выполняется с целью механического повреждения морщин и заломов кожи и создания депо препарата в этих зонах. ГИАЛРИПАЙЕР® обводится непосредственно под морщину в дерму

на выходе иглы. Данной техникой обрабатывают такие морщины, как носогубные, губоподбородочные, межбровные, периаурикулярные. Игла вводится срезом вверх под минимальным углом к коже на всю длину с ретроградной подачей препарата. Игла может контурировать, но при правильном выполнении инъекции не должна просвечивать через кожу. Расстояние между вколами — длина введения иглы.

Направление инъекций — вдоль морщин и складок. Объем препарата на один вкол — 0,1 мл (рис. 4).

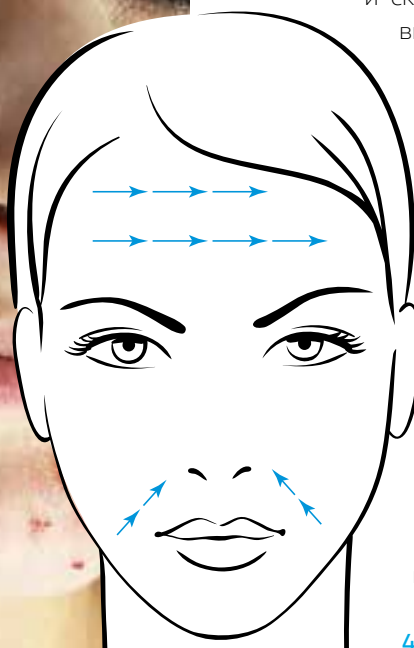


РИС. 4. Обработка морщин и складок линейной техникой.

3-й ПОДЭТАП: обработка участков с бесполостными воспалительными элементами (рис. 5).

Техника: «бугорки».

Иглы: 0,3 × 4,0 мм (30G).

Игла вводится под углом 45° к поверхности кожи на всю длину. Срез иглы направлен вниз. Инъекции осуществляются на расстоянии 0,5 см от воспалительного элемента с целью ускорения его разрешения. Количество препарата на один вкол — 0,1 мл (рис. 5).

4-й ПОДЭТАП: обработка участков с застойными пятнами, расширенными порами и овала лица (рис. 6).



кожи **Anti Acne Hydrating cream** (MESALTERA by Dr. Mikhaylova, Lab. THOSCAN, Россия).

Благодаря комплексу Ac.Net крем нормализует выработку кожного сала, уменьшает выраженность гиперкератоза и количество воспалительных элементов. Комплекс AcquaCell мгновенно увлажняет кожу, а масло ши восстанавливает липидный барьер. Наносить на очищенную сухую кожу лица дважды в день — утром и вечером.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЦЕДУРЫ

В результате проведения одной процедуры биорепаляции с использованием препарата ГИАЛРИПАЙЕР®-об Биорепамент во флаконе были достигнуты следующие эффекты:

- улучшение цвета кожи;
- уменьшение выраженности застойных пятен;
- повышение тургора кожи;
- регресс воспалительных элементов.

С целью лифтинга кожи, коррекции морщин, осветления пигментных пятен, укрепления сосудистой стенки, пациенту было рекомендовано пройти курс из 5 процедур биорепаляции с интервалом 2 недели. После достижения желаемого

РИС. 5. Обработка участка с бесполостным воспалительным элементом техникой «бугорки».

Техника: «срединный наппаж».

Иглы: 0,3 × 4,0 мм (30G).

Используется для стимуляции регенерации, главным образом, за счет микротравматизации и рефлекторного усиления кровообращения в коже. Инъекции выполняют в быстром темпе с постоянной подачей препарата под углом 30° к поверхности кожи на глубину среза иглы. Срез иглы направлен вверх. Расстояние между инъекциями — 0,3 см. Расстояние между линиями инъекций — 0,5 см. Линии располагаются в виде сетки (**рис. 6**).

ПОСТПРОЦЕДУРНЫЙ УХОД

Обработка кожи 0,05% водным раствором хлоргексидина.

Нанесение Post Procedure Cream, предназначенного для ухода за поврежденной кожей. Крем обладает выраженным противовоспалительным действием, уменьшает отечность, снижает ощущение жжения и увлажняет кожу, рассасывает застойные пятна. Для ежедневного ухода пациентке рекомендован увлажняющий крем для жирной и нормальной

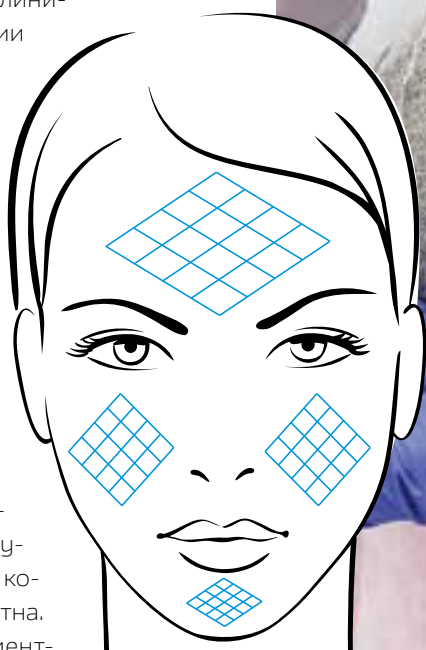


РИС. 6. Обработка участков с застойными пятнами и расширенными порами техникой «срединный наппаж».

результата пациенту будут назначены поддерживающие процедуры биорепарации (1 раз в месяц). Результаты можно оценить при сравнении фотографий пациентки до и после процедуры (рис. 7).

ЛИТЕРАТУРА:

- 1 James J. Leyden. New Understandings of Acne Pathogenesis, Journal of Cutaneous Medicine, Volume 1, Supplement 2, 1996.



РИС. 7. Пациентка до процедуры (А), через неделю после процедуры (Б) и через 5 процедур (В).

mesaltera
by Dr. Mikhaylova

ANTI ACNE HYDRATING CREAM

Активный анти акне крем
с выраженным увлажняющим действием



Оцените уникальное сочетание активного лечебного
и увлажняющего действия в креме с легкой текстурой.

- Активный комплекс As.Net™ блокирует причины возникновения акне и комедонов, обладает себoreгулирующим действием, очищает закупоренные поры и способствует сужению, устраняет гиперкератоз, обеспечивает противовоспалительное действие.
- Натуральный растительный комплекс AquaCell мгновенно увлажняет и поддерживает необходимый уровень гидратации кожи, уменьшает воспаление.
- Масло ши смягчает, восстанавливает липидный барьер, повышает защитные функции кожи.

Подходит для всех типов кожи с высыпаниями,
включая реактивную и обезвоженную кожу подростков.

