

ОСТАНОВИТЬ ФОТОСТАРЕНИЕ

Роль ультрафиолетового излучения в процессе преждевременного старения кожи настолько значима, что ученые дали ему особое определение. Фотостарение включает в себя целый комплекс биологических процессов, охватывающих все слои кожи, однако больше других страдает ее средний слой — дерма. Для борьбы с этим негативным явлением в косметологии существует немало методов, один из самых эффективных — редермализация.

НАТАЛЬЯ БЕЛАЯ,

к. м. н., ассистент курса терапевтической косметологии, врач-косметолог клиники «МКЦ» ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Россия

Фотостарением обусловлено 90 процентов всех изменений кожи в зонах, подвергшихся инсоляции. В сочетании с естественными возрастными изменениями, оно ускоряет и усугубляет все признаки увядания кожи. При этом есть существенные отличия от естественного старения кожи. При физиологическом старении истончаются все слои кожи, тогда как при фотостарении происходит утолщение эпидермиса вообще и рогового слоя в частности (гиперкератоз). Изменения межклеточного вещества дермы при фотостарении развиваются неравномерно — наряду с нормальными коллагеновыми волокнами в нем обнаруживаются скопления атипичного аморфного материала, состоящего из эластина (эластоз). Рассмотрим конкретный клинический случай.

ПАЦИЕНТКА Н., 36 ЛЕТ.

Обратилась в отделение терапевтической косметологии клиники «МКЦ» НГМУ с жалобами на сухость кожи, шелушение, мелкие морщины в области глаз, пигментные пятна, которые становятся более заметными после активных инсоляций.

Из анамнеза: пациентка 3–4 раза в год отдыхает на море в жарких странах. Любит загорать. Солнцезащитным кремом пользуется (SPF-30), но не регулирует

но. Осенью прошла курс, состоящий из трех процедур поверхностно-срединных пилингов с целью борьбы с гиперпигментацией и двух процедур биоревитализации для увлажнения кожи. Результатом лечения не удовлетворена. **Локальный статус:** кожа сухая, тусклая с желтоватым оттенком, дегидратированная. Фототип III. Тургор и эластичность кожи снижены. Гиперкератоз. Очаги гиперпигментации в области лба, височной и скуловой областях. По-

верхностные эпидермальные и дермальные динамические морщины в периорбитальной зоне и в области шеи.

Дополнительно проведено диагностическое исследование кожи лица с использованием камеры для диагностики кожи SKINEXPERT SG (Aramo SG, Южная Корея). Оценивали влажность, эластичность, жирность, уровень пигментации, ширину пор, глубину морщин, рельеф кожи.

Диагноз: гиперпигментация (L81), гиперкератоз (L85.9). Изменения структуры кожи (R23.4)

Пациентке был рекомендован курс редермализации препаратом **HYALUAL®** (Institute Hyalual® Switzerland, Швейцария).

Редермализация — это запатентованная методика интрадермального введения препарата **HYALUAL®**, содержащего сукцинат натрия (янтарная кислота) и гиалуроновую кислоту. Данный препарат влияет на основные патогенетические звенья фотостарения кожи. Внутрикожное введение имплантов Hyalual® обеспечивает восстановление упругости, эластичности, тонуса, цвета и текстуры кожи, способствует лучшему восстановлению ее клеток и устранению признаков фотостарения кожи за счет мощного восстанавливающего и антиоксидантного эффектов, восполнения дефицита гиалуроновой кислоты в тканях, устранения дегидратации кожи; усиления эндогенного синтеза гиалуроновой кисло-

ты и коллагена через механизм стимуляции пролиферации и миграции фибробластов; активации процессов тканевого метаболизма (усиление клеточного дыхания, транспорта ионов, синтеза белков, стимуляции образования АТФ).

Пациентке было проведено интрадермальное введение микропапульной техникой препарата Hyalual® — 3 процедуры с интервалом в 2 недели: 2 процедуры с использованием концентрации 1,1% — 2 мл и 1 процедура с концентрацией 1,8% — 2 мл.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

После проведенных трех процедур редермализации у пациентки отмечалась следующая положительная динамика: выравнивание микрорельефа кожи лица (уменьшение выраженности морщин), повышение упругости и эластичности кожи (лифтинговый эффект), осветление тона кожи и очагов пигментации (рис. 1–5).

Полученные результаты позволяют сделать вывод, что методика редермализации эффективна при коррекции фотостарения кожи и может быть рекомендована в программах anti-age-терапии.

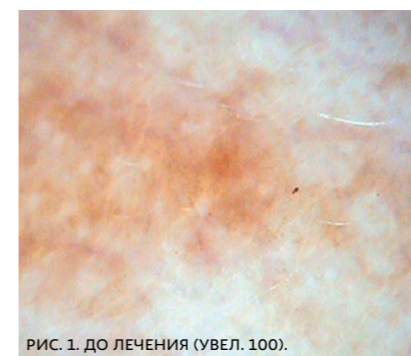


РИС. 1. ДО ЛЕЧЕНИЯ (УВЕЛ. 100).



РИС. 2. ЧЕРЕЗ 6 НЕДЕЛЬ (УВЕЛ. 100).



РИС. 3. ДО ЛЕЧЕНИЯ.

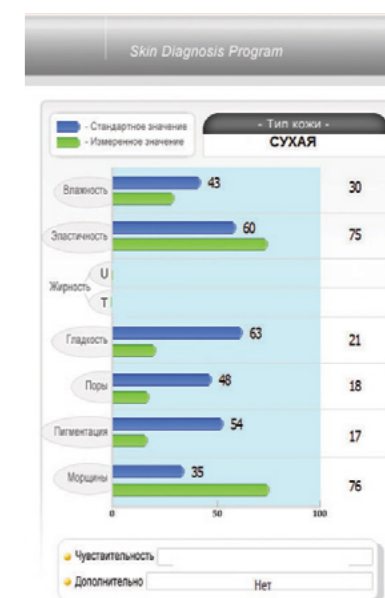


РИС. 4. ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ.

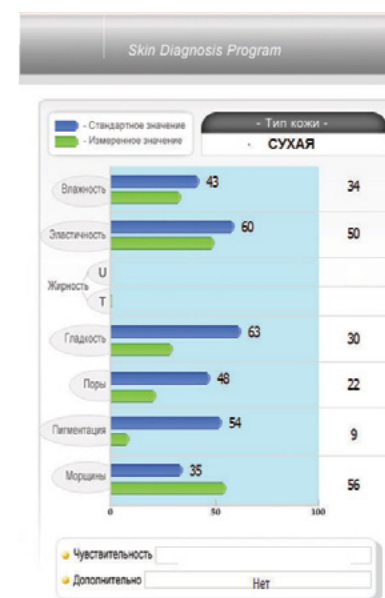


РИС. 5. ЧЕРЕЗ 6 НЕДЕЛЬ.