

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 2020 ГОДА

Весна 2020 для всех стала периодом пересмотреть взгляды на многие вещи.

Что ждёт нас в будущем? Попробуем определить востребованность определённых процедур на ближайший период и оценить перспективы их использования в практике врача-косметолога.



КИРА ФИЛИПОВА,

врач-дерматовенеролог, косметолог, пластический хирург, «Клиника на Цветном», Россия

Пациенты, вынужденные провести длительное время дома, настроены на возвращение к социуму, работе и своей прежней активной жизни. Вместе с тем изменения в нашей жизни вносят свои коррективы во взаимодействие между косметологом и его пациентами.

Пациенты вынужденные проводить и финансовую сторону вопроса: пациенты в период перемен стремятся сэкономить. В условиях, когда большинство европейских препаратов выросло в цене, многие обратят внимание на отечественные бренды. Перечислим наиболее востребованные на сегодня процедуры.

подглазничные борозды и скуловая область. Восстановление дефицита объёма поверхностных и глубоких щёчных клетчаточных пространств, заполнение слёзной и пальцебро-малярных борозд, создание плавного веко-скулового соединения важно для улучшения восприятия лица. Как и ботулинотерапию, контурную пластику лица филлерами отличает длительный результат и относительно короткий период реабилитации.

Фотоомоложение. В период самоизоляции кожа большинства пациентов не подвергалась воздействию прямых солнечных лучей, вместе с тем на ней отражаются последствия перепада температур после зимнего периода — купероз, расширенные поры, поверхностные морщины, неоднородный цвет лица.

Фотоомоложение позволяет за одну процедуру неинвазивно поработать со всеми вышеперечисленными эстетическими проблемами. В целом аппаратные

Ботулинотерапия. Позволяет проводить профилактику образования мимических морщин. Плюсами методики также являются отсутствие необходимости курсового применения и невысокая частота процедур, а также малая инвазивность.

Коррекция филлерами средней трети лица. Обобщая, мы сможем друг другу в глаза, поэтому первое, что, как правило, требует своевременной коррекции —

Растёт спрос на процедуры с коротким периодом реабилитации

На какие процедуры и методики стоит сделать акцент? Агрессивные методы воздействия (лазерные шлифовки, пилинги, процедуры, направленные на борьбу с гиперпигментацией) в тёплое время уходят на второй план, их время — осенне-зимний период. Зато возрастает спрос на процедуры с коротким периодом реабилитации, которые бы не требовали частого применения и регулярной явки в кабинет косметолога. Надо учи-



процедуры чаще всего выполняются однократно, но не все пациенты могут себе их позволить, учитывая стоимость одного сеанса.

Липолитические методики. Длительная гиподинамия и погрешности в питании отражаются не только на теле, но и на лице. Работа с субментальной областью обычно включает несколько задач: ускорение микроциркуляции и лимфатического оттока, сокращение объёма подкожно-жировой клетчатки и улучшение ретракции кожного лоскута. Чаще всего для этих целей используются мезококтейли с различной комбинацией ингре-

**МЕТОДИКИ,
УЛУЧШАЮЩИЕ
КАЧЕСТВО КОЖИ**

Стресс, недостаток пребывания на свежем воздухе, частое использование антисептиков снижают тонус кожи, ухудшают цвет лица, сушат и снижают естественную способность кожи отражать свет.

Биоревитализация и коллагенотерапия — самые частые процедуры, выполняемые вне зависимости от возрастного ценза пациентов. Препараты на основе нативной низкомолекулярной гиалуроновой кислоты способствуют повышению уровня гидратации кожи, стимуляции синтеза собственных

Биоревитализация и коллагенотерапия — самые частые процедуры, выполняемые вне зависимости от возрастного ценза пациентов

диентов, а также аппаратные методики криолиполиза и ультразвукового SMAS-лифтинга с послойной работой на уровне мышечно-апоневротического слоя, дермы и подкожно-жировой клетчатки.

гликозаминогликанов, в том числе и гиалуроновой кислоты, подавлению процессов патологической деградации компонентов внеклеточного матрикса — за счёт ингибирования матриксных металлопротеиназ, модуляции вос-

паления — за счёт подавления развития каскада арахидоновой кислоты, защите клеток и компонентов внеклеточного матрикса от повреждения активными формами кислорода, связыванию токсинов и обеспечению дренажа.

В то же время процедура биоревитализации требует определённой кратности — один раз в две недели и не всегда подходит пациентам с деформационно-пастозным морфотипом, склонным к отёчности.

Коллагенотерапия — методика, направленная на внутридермальное введение коллагена I типа.

«Коллост» — это уникальный биоматериал на основе очищенного природного коллагена животного происхождения, максимально приближенный по строению к коллагену человека, способствующий восстановлению дермы за счёт активации коллагеногенеза и улучшающий дермальные характеристики.

Материал препарата «Коллост» производится российской научно-производственной медицинской компанией ЗАО «БиоФАРМАХОЛДИНГ» на базе ГУ НИИ микробиологии и эпидемиологии им. Н. Ф. Гамалеи. Технология получения коллагена в составе ком-

плекса «Коллост» подразумевает его глубокую очистку от примесей с сохранением структуры и свойств этого важного для жизнедеятельности белка. Биоматериал зарегистрирован в РФ в качестве инъекционного медицинского изделия (регистрационное удостоверение № ФСР 2008/02112 от 26 февраля 2016 г.). Механизм усиления синтетической активности клеток соединительной ткани под действием коллагена заключается в том, что

Механизм действия коллагенового биоматериала:

1. Асептический раневой процесс в области вмешательства, высвобождение медиаторов воспаления, приводящее к провоцированию ответной реакции организма в виде стимуляции фибриллогенеза в области коррекции.
2. Пролиферация фибробластов и рост нервных волокон (усиление макрофагальной реакции) — резорбция макрофагами гетерологичного коллагена.

- с деформационно-отёчным: не являясь гигроскопичным препаратом, «Коллост» не создаёт отёчности и позволяет удерживать ткани за счёт работы с трабекулярно-связочным аппаратом.

Показания:

- возрастные изменения кожи;
- гипотония кожи на различных участках лица, шеи, декольте и тела (возрастная, возникшая после беременности, лактации, резких скачков массы тела, несбалансированной диеты);
- избыток кожного лоскута;
- рубцы на коже лица и тела (атрофические, посттравматические, постхирургические, постакне, стрии);
- восстановление кожи лица и тела после лазерных шлифовок, химических пилингов, инсоляции, пластических операций, а также подготовка к ним.

Противопоказания:

- кожные заболевания в стадии обострения;
- инфекционные заболевания;
- хроническая сосудистая патология (гипертоническая болезнь 3 ст., ИБС 3 ст.);
- индивидуальная непереносимость (тест на гиперчувствительность);
- хроническая почечная недостаточность, нефропатия;
- беременность, лактация;
- острые лихорадочные заболевания;
- нарушение свёртываемости крови в результате заболевания (гемофилии), а также при применении антикоагулянтов и дезагрегантов (гепарина, кумаринов и проч.);
- эпилепсия
- склонность к образованию патологических рубцов.

3. Выработка термостабильного полипептидного фактора, усиливающего синтез ДНК и пролиферацию фибробластов.

4. Стимуляция синтеза собственного коллагена и формирование нового аутодермального слоя. Он действует как шаблон формирования новой ткани, обеспечивает направленный контакт эпителиальных клеток и фибробластов, создавая их оптимальную миграцию и ориентацию. Клетки, «заселившие» коллагеновую матрицу, начинают синтезировать собственный коллаген и другие компоненты межклеточного матрикса, которые постепенно замещают биоимплантат.

5. Формирование трёхмерного матрикса: эластин — коллаген — гиалуроновая кислота — гликозаминогликаны — вода — эссенциальные элементы. «Коллост» позволяет работать с разными морфотипами пациентов:
 - с мелкоморщинистым: при дряблостью атоничной эластозной коже препарат сокращает кожный лоскут, уплотняет кожу и сглаживает дно морщины;

Нитевидная структура макромолекул коллагена служит основой для направленной миграции клеток.

продукты его распада стимулируют синтез элементов дермального матрикса: коллагеновых, эластических волокон и гликозамингликанов.

Суть метода:

Нитевидная структура макромолекул коллагена служит основой для направленной миграции клеток. Нативная структура коллагена материала «Коллост» позволяет фибробластам мигрировать направленно и на большее расстояние, чем обычно. Имплантат, постепенно рассасываясь, замещается аутоканью, которая по своей гистологической структуре сходна с окружающими тканями.

Характеристики препарата:

- является матрицей для направленной тканевой регенерации (НТР);
- высокая биосовместимость;
- биодegradация;
- активизирует синтез собственного коллагена;
- не токсичен;
- не мигрирует;
- не вызывает формирования фиброзной капсулы.

ПРЕИМУЩЕСТВА КОЛЛАГЕНОВОГО ГЕЛЯ «КОЛЛОСТ» В ТЕРАПИИ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ:

1. Приемлемый для пациента интервал между процедурами — 4–6 недель, на курс — 3–5 процедур, что позволяет спокойно продолжить процедуры, например, после отпуска, не прерывая курса.
2. Понятный и лёгкий для специалиста уровень работы — препарат предусматривает интрадермальное введение.
3. Быстрый период реабилитации — время визуализации папул, как «депо» препарата, — несколько часов при использовании 7% геля «Коллост».
4. Безболезненность введения ввиду правильно буфера препарата, пациент чувствует только прокол от иглы.
5. Возможность работы с разными группами пациентов, включая деформационно-отёчный морфотип, — препарат не является гидрофильным в отличие от препаратов гиалуроновой кислоты.
6. Возможность использовать ботулинотерапию и «Коллост» в одну процедуру.
7. Удобная форма выпуска с шагом градуации в 0,5 мл — препарат представлен в объёме 0,5, 1,0 и 1,5 мл.
8. Безопасность: не являясь связанным сшивающими агентами (как в филлерах на основе гиалуроновой кислоты), «Коллост» представляет собой кроворастворимый препарат, который не может привести к эмболии сосуда.
9. Универсальность использования: применяется как для коррекции заломов, так и для диффузной терапии дермы, сокращения кожного лоскута, сглаживания рубцов.

Результаты ультразвукового исследования кожи лица после 3-х кратного применения коллагенового комплекса «Коллост» представлены на рис. 1.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

Пациент 55-ти лет, предъявляет жалобы на снижение тонуса кожи, возникшее из-за снижения массы тела на фоне диеты. Ранее проводимые процедуры: ботулинотерапия. Составлена программа коррекции, включающая курс из 4-х процедур с применением 7% геля «Коллост» с интервалом между сессиями в 3–4 недели. На рис. 2

приведён результат после проведённого курса.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исходя из оценки ситуации, связанной с выходом из режима самоизоляции и адаптацией пациентов, предполагается возрастание спроса на малоинвазивные процедуры с минимальным курсом, расширенным интервалом между сессиями и адекватной ценой. Коллагенотерапия с применением геля «Коллост» укладывается в приведённые критерии, подходит для разных возрастных групп и морфотипов пациентов.

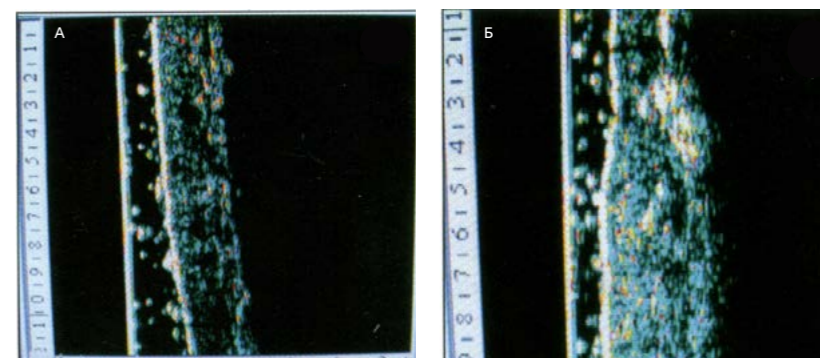


РИС. 1. А — до, Б — после после 3-х кратного применения коллагенового комплекса «Коллост» отмечено усиление эхогенности дермы, увеличение её толщины, усиление неангиогенеза, увеличение количества мелких сосудов дермы, отсутствие воспалительной реакции, структура эпидермиса не нарушена. Клинические исследования проведены в отделении медицинской косметологии ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава РФ под руководством профессора Кубановой А. А.



РИС. 2. А — до, Б — после курса из 4-х процедур с применением 7% геля «Коллост».