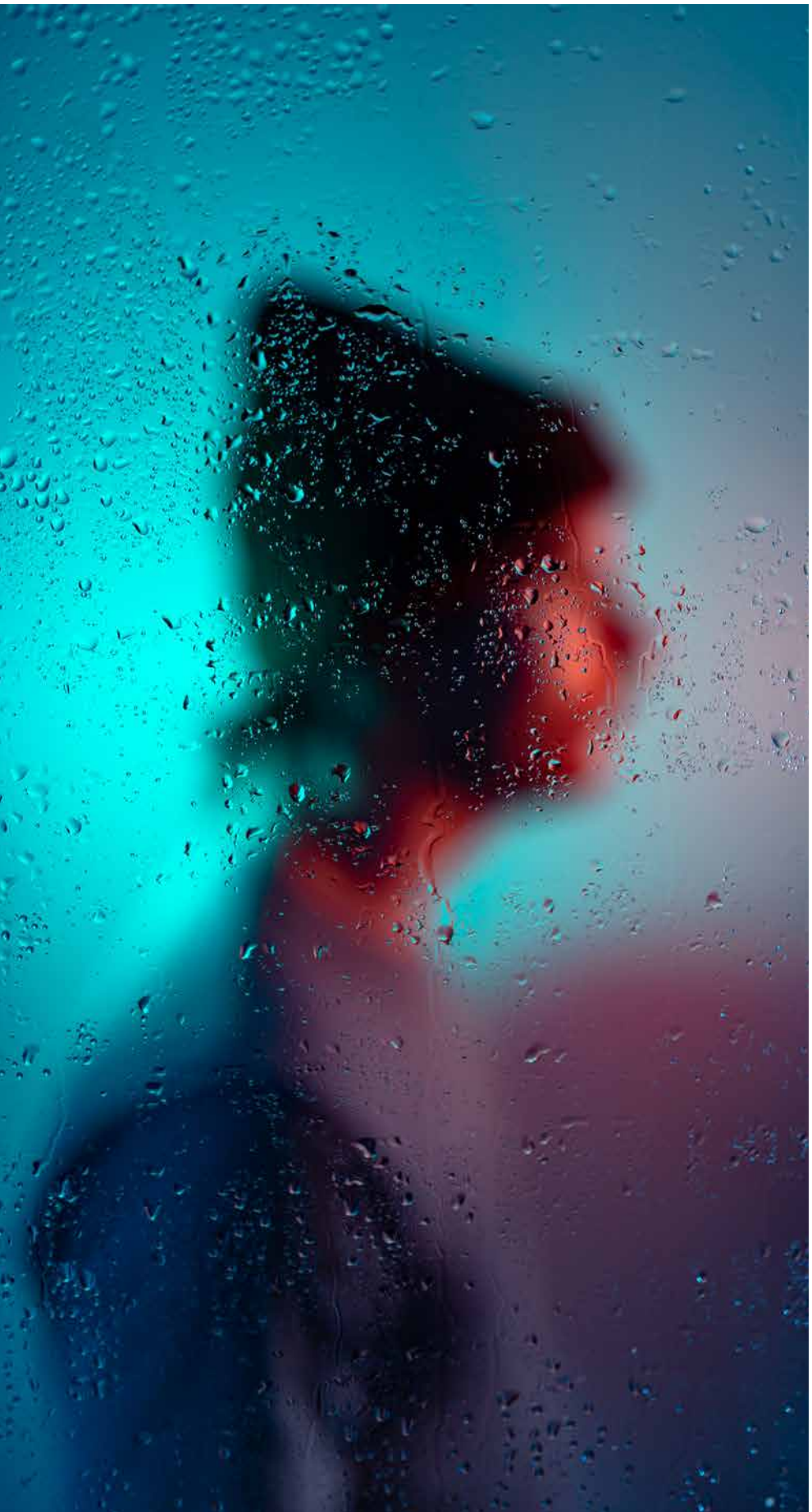


Esthetic Guide

ОБЛИК

Нежелательные явления. Не допустить



5 (44) 2021



9 7724 12 493008

КОЛЛОСТ®

НАТУРАЛЬНЫЙ ИНЪЕКЦИОННЫЙ КОЛЛАГЕН I ТИПА



Зарегистрирован в Европе под маркой SALVECOLL-E®

Имеет сертификаты: CE-MARK (EU) & ISO

Доказанная эффективность и безопасность

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Ослабление тургора кожи при инволюционных изменениях
Гипотрофические
и атрофические рубцы после акне, ветряной оспы, стрии
- Посттравматическая
и постоперационная депрессия кожных покровов

Массовая доля
коллагена –
7% и 15%



Светлана Данилова

к. м. н., врач-косметолог,
дерматолог, физиотерапевт,
Москва

@dr_danilova_svetlana

Илья Демьяненко

к. б. н., научный сотрудник,
физиолог, Москва

«Коллост»: без затруднений

Клинические рекомендации для минимизации возникновения нежелательных явлений при применении инъекционных препаратов на основе коллагена семейства «Коллост».

Введение

Препараты «Коллост» присутствуют на российском рынке уже более 20 лет и успели завоевать доверие практикующих специалистов. Флагманским продуктом семейства является гель «Коллост», выпускаемый в двух вариантах концентрации коллагена: 7 и 15%. В 2021 году на рынок вышел препарат нового поколения — «Коллост Микро», сочетающий в себе применение технологий PoliONICol® и Micrononic®.

Использование любых инъекционных препаратов в практике врачей-косметологов может быть сопряжено с развитием нежелательных явлений, как правило, не связанных непосредственно с вводимым препаратом, а обусловленных инвазивностью процедуры. Также у специалистов, только начинающих практику применения «Коллост», может возникать ряд трудностей технического характера, связанных со спецификой подготовки коллагеновых препаратов к введению. Ниже мы приведём рекомендации по их минимизации, чтобы обеспечить максимальную эффективность и безопасность практического использования препаратов «Коллост».

Особенности работы с препаратом «Коллост»

Основной сложностью при работе с гелем является его низкая текучесть при комнатной температуре. Чтобы инъектировать гель 7% иглой 33–30G или гель 15% иглой 30–27G, необходимо провести его предварительный нагрев перед применением.

Мы рекомендуем делать это в термостате, разогретом до +37–38°C в течение не менее 15 минут или в термо-

кружке с температурой воды +45–50°C не менее трёх минут. Также во время работы гель 15% нуждается в дополнительных 1–2-минутных нагревах для сохранения текучести и удобства проведения инъекций.

Обратите внимание, что препарат «Коллост Микро» не требует предварительного нагрева. Однако перед его использованием необходимо проведение гидратации стерильными физиологическим раствором или мезотерапевтическими препаратами, согласно индивидуальному подбору, или же плазмой крови пациента в объёме 5 мл.

Для осуществления быстрой и равномерной гидратации инъекционного материала мы рекомендуем сразу же после внесения жидкости во флакон проводить интенсивное встряхивание в течение 3–5 минут. После этого при необходимости выдержите флакон ещё 10–20 минут при комнатной температуре, проводя периодическое встряхивание.

Минимизация нежелательных явлений при работе с «Коллост»

Введение инъекционных препаратов на основе коллагена, как и любая другая инвазивная процедура, сопряжено с риском развития нежелательных явлений. Однако большая часть возможных побочных эффектов и осложнений не является специфически обусловленной непосредственно вводимым в ткани препаратом и сопряжена с частичной травматизацией тканей, происходящей в процессе его имплантации.

Возникновение гематом в месте введения

Кровоизлияния при внутрикожном введении, как правило, минимальны и проявляются в виде петехий.

Более выраженные кровоизлияния чаще развиваются при подкожном введении материала с использованием веерной и линейной техник, нежели при внутрикожных инъекциях.

Мелкие кровоизлияния не требуют обязательной терапии и разрешаются самостоятельно в течение 7–10 дней. При наличии крупных кровоизлияний мы рекомендуем проводить аппликацию гепариновой мази, гелей с содержанием экстрактов арники («Траумель С») 2–3 раза в день. Также возможно применение сосудистого лазера на красителе для уменьшения масштабов и цветности кровоизлияний.

Развитие воспалительных реакций кожи: покраснений, отёчности, эритемы, болезненности при надавливании

Воспалительные реакции кожи также относятся к типичным реакциям, возникающим вследствие временного сдавления отводящих кровь капилляров, травмирования и смещения окружающих препарат тканей, а также способности коллагена в течение некоторого времени удерживать воду. Эти нежелательные реакции проявляются гиперемией, отёком, болезненностью в месте инъекции.

Для уменьшения выраженности данных явлений мы рекомендуем проводить местное охлаждение тканей сразу после процедуры, а также апплицировать специализированные постпроцедурные средства, например, постпроцедурный спрей «Коллост». Также рекомендуем начинать курс коллостотерапии препаратом «Коллост Микро» для формирования нормальной текучести межклеточного пространства и улучшения микроциркуляторного русла.

Самостоятельно эритема чаще всего разрешается в течение нескольких часов, порой длится до семи дней. Отёк может сохраняться максимум до 7–8 дней в отдельных случаях.

Возникновение локальной инфекции в области введения препарата

При введении любых инъекционных препаратов всегда существует вероятность возникновения локальной инфекции. Инфицирование тканей в области введения препарата может произойти непосредственно во время инъекций, как правило, с поверхности кожного покрова. Также возможно вторичное инфицирование в течение нескольких дней после проведения процедуры при нарушении целостности микрораневых поверхностей в местах введения в кожу иглы или канюли.

Для предотвращения инфицирования при проведении инъекционных процедур необходимо строгое соблюдение правил асептики и антисептики, в частности, тщательная предпроцедурная обработка кожи антисептиками. Для подготовки и антисептической обработки кожи перед инъекционными процедурами мы рекомендуем использовать специально предназначенные для этого средства, такие как процедурный спрей «Коллост».

Во избежание вторичного инфицирования в течение 7–14 дней после процедуры нежелательно:

- подвергаться воздействию активного тепла (баня, сауна, солярий),
- испытывать значительные физические нагрузки (занятия спортом, тяжёлая физическая работа),
- употреблять алкоголь, горячую и острую пищу,
- находиться под воздействием ультрафиолетового излучения (прямые солнечные лучи, солярий) без солнцезащитных средств (SPF 50).

На следующий день после процедуры разрешается использовать косметические средства для ухода за кожей и декоративную косметику после предварительной обработки кожи антисептическими средствами. Первые 24 часа после инъекций процедуру умывания/душа следует производить тёплой, но не горячей водой, без активного

По данным фармаконадзора компании-производителя, за всё время реализации **частота встречаемости реакций гиперчувствительности замедленного типа на «Коллост» составила не более 0,7 %.**

механического воздействия на кожу (запрещено применение различных видов эксфолиантов: скрабов, гоммажей, жёстких мочалок, губок и так далее).

Реактивация герпетической инфекции

Инъекционные процедуры могут неспецифически вызывать реактивацию герпетической инфекции. Во избежание данного неблагоприятного явления мы рекомендуем тщательно собирать анамнез пациента, а также проводить его осмотр на наличие признаков герпетической инфекции.

Развитие аллергических реакций

Аллергическая реакция — единственное нежелательное явление, которое может быть непосредственно обусловлено самим вводимым препаратом. Наиболее часто встречающимися клиническими проявлениями аллергических реакций являются отёк (от незначительного до плотного), кожные проявления по типу контактного дерматита с зудом.

Среди белков всех животных коллаген быка наиболее идентичен по своей аминокислотной последовательности коллагену человека^[1, 2]. Кроме того, только для коллагена быка накоплены обширные данные литературы, характеризующие его иммунобиологическую безопасность и частоту встречаемости аллергических реакций, которая крайне мала и не превышает частоту встречаемости аллергии на местные анестетики, широко применяемые при проведении косметологических процедур^[1].

При наличии в анамнезе пациента случаев тяжёлых аллергических реакций на любой аллерген мы рекомендуем перед процедурой проведение предварительного кожного теста на гиперчувствительность. В иных случаях, в связи с низкой вероятностью возникновения аллергических реакций, кожная тест-проба не требуется.

При наличии подозрений на возникновение аллергической реакции у пациента проводится лечение по стандартным в таких случаях протоколам. Диагноз при возникновении аллергических реакций с застойными явлениями, инфекционными осложнениями, гранулематозным воспалением ставится клинически: необходимо проведение дифференциальной диагностики (МРТ, УЗИ, определение CD4+, CD8+ лимфоцитов), возможно использование гистологического исследования (выявляется лимфоцитарно-макрофагальная инфильтрация).

Также необходима аллергологическая дифференциальная диагностика с аллергическими реакциями, вызванными другими препаратами и косметическими средствами, использованными при проведении процедур, например, с гиперчувствительностью на анестетики. ●

Литература

1. Демьяненко И. А., Шишкина А. В., Калмыкова Н. В. «Инъекционные имплантаты на основе коллагена для применения в косметологии и эстетической медицине: обзор препаратов, представленных на российском рынке». «Инъекционная косметология», 2020, № 3. С. 32–38.
2. Gallo N., Natali M. L., Sannino A., Salvatore L. An Overview of the Use of Equine Collagen as Emerging Material for Biomedical Applications. J. Funct. Biomater., 2020., V. 11, № 4. P. 79. doi: 10.3390/jfb11040079.