MARUGA
ООО «МАРУГА»
117630, МОСКВА, СТАРОКАЛУЖСКОЕ Ш.,
Д. 62, СТР. 1, КОРП. 7
ТЕЛ./ФАКС (495) 777-6707
WWW.MARUGA.RU

ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ

Биокомплементарная терапия + биоревитализация: особенности проведения процедуры в летний период

Андрей Муляр
ВРАЧ-КОСМЕТОЛОГ, ФИЗИОТЕРАПЕВТ, НАУЧНЫЙ КОНСУЛЬТАНТ НОЦ «ЭКСПЕРТ», СЕРТИФИЦИРОВАННЫЙ ТРЕНЕР ПО ИНЪЕКЦИОННЫМ МЕТОДИКАМ И ХИМИЧЕСКИМ ПИЛИНГАМ

С точки зрения посещаемости летний сезон для косметологов, занимающихся инъекционными методами, не является пиковым. Обычно опытный специалист назначает своим пациентам курс процедур таким образом, чтобы все необходимые медицинские манипуляции начать осенью и завершить к майским праздникам. Это объясняется тем, что в летний период действуют определенные сезонные факторы, а именно:

• в связи с усилением солнечной активности увеличивается риск появления постпроцедурных гиперпигментаций;

• возрастает опасность возникновения инфекционных осложнений ввиду более интенсивной работы потовых и сальных желез;

• происходит массовый отток пациентов из города (отпуска и каникулы);

• высокая социальная активность в летнее время (дачи, пикники, занятия спортом на свежем воздухе) исключает возможность длительной реабилитации.

Однако бывают ситуации, когда все же возникает потребность проведения инъекционных процедур именно летом. Чаще всего это связано с подготовкой пациента к инсоляции на курорте или даче, а также с необходимостью реабилитации после солнечных ванн. В этом случае следует помнить о существовании определенных отличий в тактике ведения пациента.

В результате интенсивного воздействия солнечного излучения в коже индуцируются два основных процесса, являющихся базовыми для развития каскада разнообразных патологических реакций. Это избыточное накопление свободных радикалов и стремительная потеря гиалуроновой кислоты, причем как из эпидермиса (за счет нарушения функции эпидермального барьера), так и из дермы (из-за снижения активности обменных процессов).

Все дальнейшие деструктивные изменения эпидермиса и дермы – следствие этих процессов. Поэтому основными задачами проведения инъекций летом являются:

• увеличение количества эндогенной гиалуроновой кислоты;

• восстановление защитного барьера кожи;

• обеспечение адекватной антиоксидантной защиты.

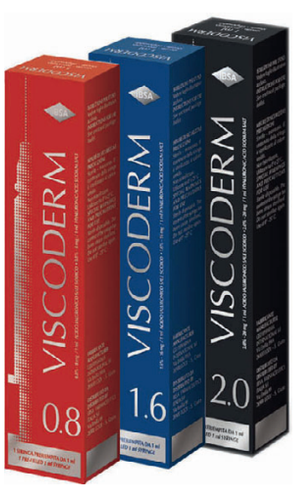
Причем решить эти задачи необходимо в рамках ограниченного курса процедур с небольшим сроком реабилитации.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДВУХ МЕТОДИК В ОДНОЙ ПРОГРАММЕ

Для эффективного проведения коррекции следует применять биоревитализацию совместно с биокомплементарной терапией.

• Биоревитализация

Классический биоревитализант Ibsa Viscoderm (производство Италии),



На правах рекламы

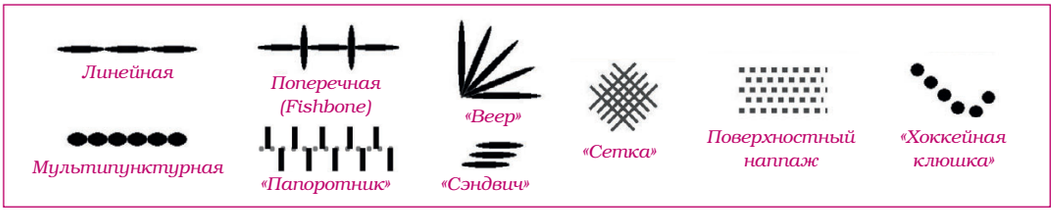
ТАБЛИЦА 1. *Схема экспресс-подготовки пациентов к пребыванию на солнце*

Дни проведения процедур	Возраст пациентов		
	20–29 лет	30–39 лет	40 лет и старше
	Характеристика препарата и техника его введения		
1-й день	Viscoderm 0,8% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 1,6% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 2,0% – 1–2 мл (папульная, линейная)
8-й день	Skinko – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)
15-й день	Viscoderm 0,8% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 1,6% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 2,0% – 1–2 мл (папульная, линейная)
22-й день	Skinko – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)
29-й день	Пребывание на солнце		

ТАБЛИЦА 2. *Схема экспресс-реабилитации пациентов после пребывания на солнце*

Дни проведения процедур	Возраст пациентов		
	20–29 лет	30–39 лет	40 лет и старше
	Характеристика препарата и техника его введения		
1-й день	Skinko – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)
8-й день	Skinko – 5 мл (классическая, папульная)	Skinko-E – 5 мл (классическая, папульная)	Skinko-E – 5 мл (классическая, папульная)
15-й день	_____	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)	Skinko-E – 2,5 мл (поверхностный наппаж)
22-й день	Viscoderm 0,8% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 1,6% – 1–2 мл (папульная, линейная)	Viscoderm 2,0% – 2 мл (папульная, линейная)

РИСУНОК. *Техники введения препаратов Skinko*



содержащий высокомолекулярную гиалуроновую кислоту, выпускается в трех концентрациях – 0,8%, 1,6% и 2,0%. Это дает возможность выбрать препарат индивидуально для каждого клиента в зависимости от состояния его кожи, максимально сократить период восстановления после процедуры, а также использовать для введения средства различные иглы: для 0,8% раствора – атравматичные иглы 32G x 4 мм, для 1,6% – иглы 31G x 4 мм.

Препарат вводится с использованием техники формирования интрадермальных папул; применяется также прием депонирования средства, отличающийся минимальной травматизацией кожных тканей.

• Биокомплементарная терапия

Препараты Skinko и Skinko-E содержат соответственно 2 и 32 мг высокомолекулярной гиалуроновой кислоты, а также комплексы аминокислот, витаминов, микроэлементов и антиоксидантов. Все компоненты коктейля, подобранные по принципу биологической комплементарности, усиливают действие друг друга. При введении средств используется техника формирования папул, а в некоторых случаях – поверхностный наппаж.

ПОДГОТОВКА К ПРЕБЫВАНИЮ НА СОЛНЦЕ

1-й и 15-й день

В зависимости от возраста пациента выполняется биоревитализация с использованием препарата Viscoderm с концентрацией 0,8%, 1,6% или 2,0%. Количество вводимого препарата составляет 1 или 2 мл в соответствии с имеющейся клинической картиной. Введение осуществляется с использованием папульной и линейной техники. Цели проведения процедуры – восполнение гидратационного резерва кожи, улучшение проводящих свойств межклеточного пространства для последующих инъекций, а также стимуляция активности фибробластов **(табл. 1)**.

8-й и 22-й день

Проводится процедура биокомплементарной терапии с использованием препаратов Skinko или Skinko-E (в зависимости от возраста и состояния кожи пациента). Количество средства составляет 2,5 мл, введение осуществляется с использованием техники поверхностный наппаж, что дает возможность значительно сократить период реабилитации, сохранить социальную активность пациента, избежать возникновения осложнений. При использовании данной техники инъекций препарат в основном остается в эпидермисе, где регулирует процессы меланогенеза, оказывает антиоксидантный эффект, создает депо гиалуроновой кислоты для уменьшения трансэпидермальной потери влаги. Благодаря малоинвазивному вмешательству уже через неделю после окончания подготовительного курса пациенту разрешается находиться на солнце **(табл. 1)**.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ИЗБЫТОЧНОЙ ИНСОЛЯЦИИ

1-й, 8-й и 15-й день

После избыточной инсоляции приоритетной задачей является антиоксидантная защита кожи. Поэтому в течение первых двух-трех недель проводится биокомплементарная терапия с использованием препаратов Skinko и Skinko-E, которые отличаются выраженной антирадикальной активностью **(табл. 2)**.

22-й день

Применяется классический биоревитализант Viscoderm с целью создания депо гиалуроновой кислоты в уже подготовленной коже **(табл. 2)**.

ВЫВОДЫ

Сочетанное применение в одной программе двух инъекционных методов – классической биоревитализации и биокомплементарной терапии – позволяет:

- уменьшить трансэпидермальную потерю влаги;
- нормализовать процесс меланогенеза;
- стимулировать фибробластическую активность;
- повысить уровень антиоксидантной защиты;
- индуцировать трофические процессы в дерме;
- активизировать метаболические процессы;
- сформировать состояние пролонгированного увлажнения эпидермиса и дермы.

После проведения процедуры отмечается следующий выраженный эстетический результат:

- повышение тургора кожи;
- улучшение цвета лица;
- уменьшение глубоких и устранение мелких морщин;
- значительное снижение интенсивности пигментации кожи;
- увеличение регенераторно-репаративного потенциала кожи.