Три в кубе: Концентрация х Уровень х Эффект

Многоуровневая биоревитализация

Наталья Лапатина
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ, КОСМЕТОЛОГ,
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ НОЦ «ЭКСПЕРТ»

Автор и соавтор публикаций на тему современных технологий омоложения с использованием инъекционных и аппаратных методов, сертифицированный специалист в области инструментальных методов диагностики кожи и проведения клинических исследований в эстетической медицине.
Область профессиональных интересов: доказательная медицина в косметологии, комплексные подходы к омоложению

В настоящем мастер-классе речь пойдет об альтернативной концепции проведения процедуры биоревитализации.

Популярность этой процедуры среди специалистов эстетической медицины и их пациентов неслучайна, поскольку реализует в себе важные аспекты успешной эстетической процедуры. Во-первых, механизмы биоревитализации позволяют не только повлиять на состояние складок и морщин, но и, что также значимо для пациентов, улучшить качество кожи. Вторым аспектом столь широкой популярности, пожалуй, можно считать прогнозируемую высокую эффективность, что очень важно для формирования мотивации и удовлетворенности эстетической схемой у пациентов. Также значимым является факт не симптоматического улучшения кожи, а доказанное клиническими исследованиями улучшение степени гидратации, эластичности и снижения трансэпидермальной потери влаги при проведении процедур биоревитализации (Эффективность и безопасность интрадермальных инъекций нестабилизированной гиалуроновой кислоты Вискодерм на состояние кожи). Также, говоря о теоретической составляющей процедур биоревитализации, речь идет о реализации многообразных биологических эффектов.

На наш взгляд, проведение курса процедур биоревитализации на базовом этапе сотрудничества с первичным пациентом во многом повышает эффективность дальнейших схем эстетической терапии. Однако, не всегда пациент располагает достаточными сроками для реализации длительной схемы. Для проведения процедур биоревитализации существуют различные схемы, предполагающие как различные альтернативные варианты монопротоколов, так и многообразные комплексные схемы.

В настоящем материале представлена альтернативная схема проведения процедуры биоревитализации, апеллирующая к различным многообразным биологическим и физико-химическим эффектам гиалуроновой кислоты на разных уровнях. Данная схема была представлена итальянскими специалистами в 2009 г. как возможность оптимизировать схему биоревитализации. Этот вариант процедуры получил также и свое название, четко отражая концепцию проведения – три в кубе: концетрация х уровень х эффект.

Метод разработан для работы определенной группой препаратов, представленных линейкой продуктов для биоревитализации с различной концентрацией и, соответственно, вязкостью гелей – Вискодерм (Ibsa, Италия). В основе VISCODERM – высокоочищенная гиалуроновая кислота в форме гиалуроната натрия неживотного происхождения с молекулярной массой около 1000 кДа, представленная в трех концентрациях **(рис.1):**

- VISCODERM 0,8 (концентрация 8 мг/мл),
- VISCODERM 1,6 (концентрация 16 мг/мл),
- VISCODERM 2,0 (концентрация 20 мг/мл).

Итак, концепция апеллирует к действию гиалуроновой кислоты на разных уровнях и вязкость препаратов, которая выбирается в данном случае также соответствует разной плотности тканей, т.е. от наименее вязких на поверхностном слое к более вязким на уровне глубокой дермы.

Вискодерм 0,8 – усиление миграции кератиноцитов и торможение их созревания, повышение способности эпидермального слоя к репарации. Глубина введения – уровень эпидермиса.

Вискодерм 1,6 – влияние на пролиферацию и синтетическую активность фибробластов, на клеточную подвижность. Глубина – поверхностный слой дермы, представленный максимальным количеством клеточных элементов.

Вискодерм 2,0 – влияние на механизмы детоксикации кожи и ангиогенез. Глубина – уровень глубокой дермы ближе к проекции лимфатических сосудов.

В нашей практике мы используем и классическое преподнесение процедуры три в кубе, но, также предлагаем специалистам еще один вариант этой схемы, также сочетающий в себе все вышеописанные точки приложения. Речь идет о сочетанном использовании инъекционных техник с наружными средствами, не только оказывающими самостоятельное терапевтическое действие, но и потенциирующих действие инъекционной биоревитализации. Речь идет о сочетании биоревитализации на разных уровнях с назначением препаратов Fillast, реализующих не только доказанное воздействие на эпидермальные эффекты гиалуроновой кислоты, но и замедляющие биодеградацию гиалуроновой кислоты, что зарекомендовало себя на практике как оптимальная схема наружной и инъекционной ревитализации кожи.

1

РЕКЛАМА

MARUGA COSMETICS

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР
117630, МОСКВА, СТАРОКАЛУЖСКОЕ ШОССЕ, 62/1 КОРП. 7
ТЕЛ./ФАКС (495) 933-41-70. E-MAIL: MARUGA@MARUGA.RU
WWW.MARUGA.RU

Данная схема предполагает использование процедуры однократно с интервалами не менее 3 месяцев. По такой схеме процедура может проводиться самостоятельно у пациентов с мелкоморщинистым типом старения, также сочетаться с поверхностными химическими пилингами по показаниям. Также, на наш взгляд, ее использование оправдано при проведении интенсивного базового этапа для подготовки к срединным и срединно-глубоким пилингам, аппаратному воздействию или введению препаратов на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты. Преимуществами процедуры является быстрое клиническое улучшение состояния кожи, улучшение ее тонуса и тургора, улучшение цвета лица и степени гидратации кожи. Говоря о составлении комплексных схем, то практически при проведении этой схемы на базовом этапе отмечаются более выраженные эффекты от аппаратных методик омоложения.

СХЕМА ТЕРАПИИ:

1. Аппликационная терапия препаратом «Эмла» в течение 30 минут под окклюзионную пленку

2. Этап введения препаратов после предварительного очищения кожи хлоргексидином:

а) На первом этапе вводится препарат Вискодерм 2,0 **(рис.2)** на уровне глубокого слоя дермы техникой дермальных папул в области проекции околоушных и нижнечелюстных лимфоузлов, также рекомендуется введение нескольких папул в наиболее проблемных участках, как правило, это область носогубной складки и области проекции или наличия морщин марионетки.

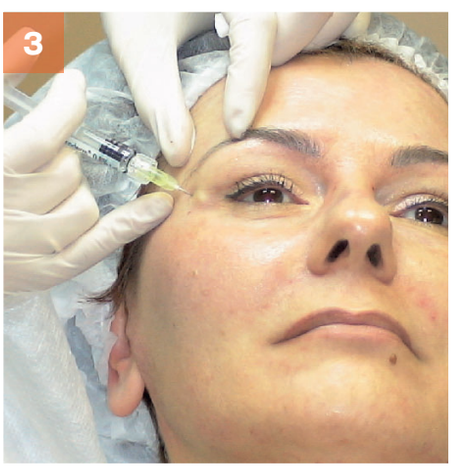
б) Вторым этапом вводится Вискодерм 0,8 **(рис.3)** на уровне эпидермиса-поверхностной дермы в технике «одной иглы»: общее количество препарата составляет 0,5 мл с каждой стороны, введение препарата осуществляется посредством 4–5 вколов преимущественно с латеральной стороны (2–3 вкола) и в области внутреннего угла глаза. Количество препарата введенного в одну точку в среднем составляет 0,07–0,1 мл. Технической особенностью метода является образование в коже крупной интрадермальной папулы на участках с тонким дермальным слоем, с последующим тщательным массажем, что позволяет распределить препарат на большую площадь с минимальной травматизацией тканей. Использование данной техники позволяет проводить интенсивную биоревитализацию этой зоны с отсутствием нежелательных явлений, часто возникающих в периорбитальной области, таких как гематомы и отечность, и дает возможность пациентам сохранять полную социальную активность при проведении терапии.

в) На завершающем этапе вводится препарат Вискодерм 1,6 (1 мл) **(рис.4)** на уровне поверхностного слоя дермы в области центральной части лица, височной, и поднижнечелюстной областей техникой дермальных микропапул на уровне поверхностного слоя дермы. Этот этап не отличается от классического проведения процедуры биоревитализации.

г) В завершении процедуры после введения препарата необходимо очищение кожи с использованием хлоргексидина биглюконата с последующим нанесением препаратов с арникой, либо гомеопатического препарата траумель для более быстрого регресса гиперемии и постинъекционной отечности.

д) Следует напомнить пациенту о необходимости избегать в течение нескольких дней после процедуры воздействия высоких температур (бани, сауны), воздействия УФО.

Как указывалась выше, подход российских специалистов к процедуре предполагает назначение препаратов Fillast в течение не менее месяца после проведения процедуры три в кубе. Учитывая действие основных ингредиентов линии «Fillast ревитализация» принципы этой терапии заключаются в восполнении гиалуроновой кислоты на уровне эпидермиса, стимуляции биосинтеза ГК, подавлении свободнорадикального и ферментативного путей деполимеризации гиалуроновой кислоты.



РЕКЛАМА