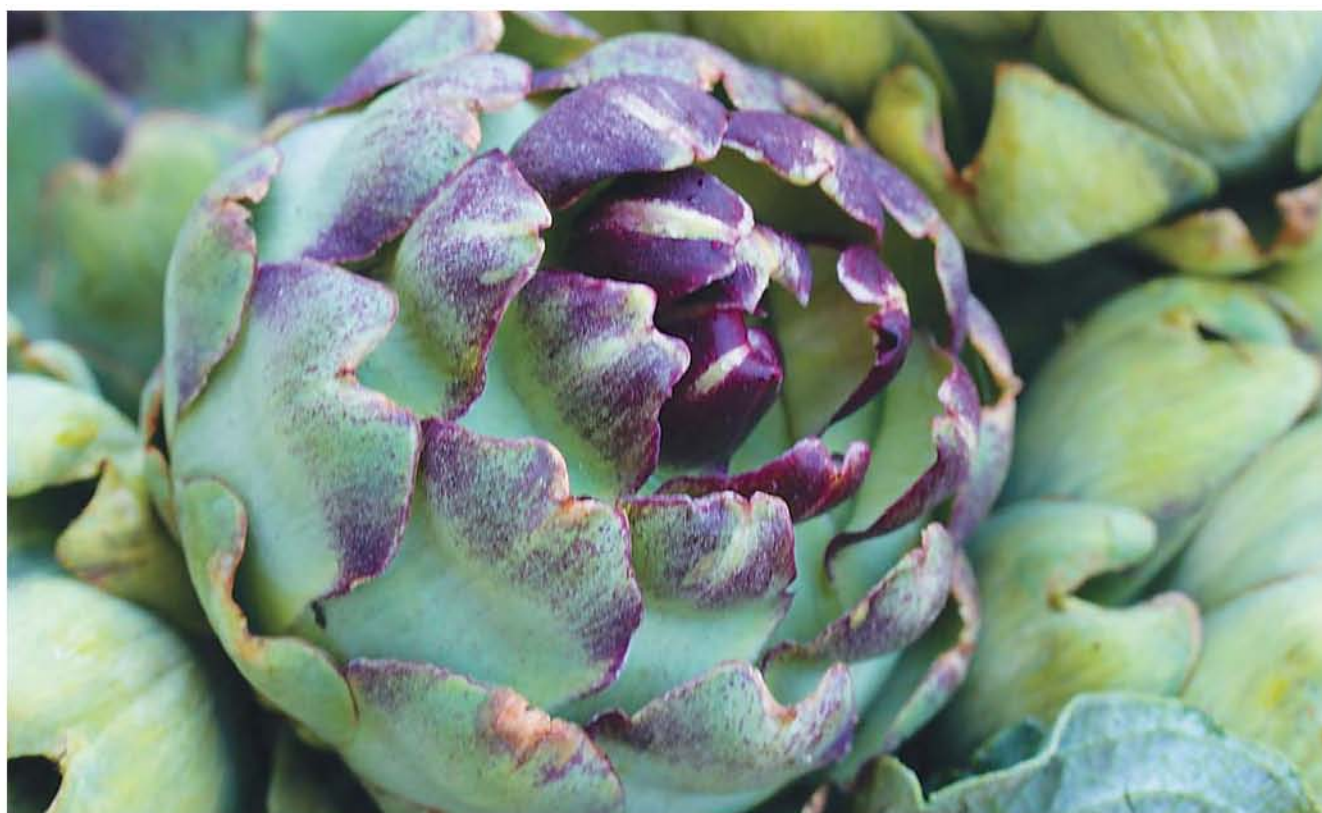


# Особенности мезотерапии у пациентов с чувствительной кожей

**ЕКАТЕРИНА КОЛЬЦОВА,**  
дерматолог, косметолог, старший  
тренер по инъекционным методикам  
компании «Мартинес Имидж»  
Москва

Чувствительная кожа часто неадекватно реагирует на инъекционные методы эстетической коррекции. Это относится и к введению аллопатических мезотерапевтических средств. Какой выход видят специалисты? Почему антигомотоксическая мезотерапия во многих случаях становится процедурой выбора? Существуют ли особенности введения гомеопатизированных коктейлей?



**Ч**увствительная кожа — симптомокомплекс, определяющий кожу с гиперэргической реакцией к экзо- и эндогенным стимулам, которые не являются раздражающими для среднестатистического организма. Такая кожа отличается сниженной толерантностью к регулярным аппликациям кос-

метических средств. Обычно это состояние сопровождается субъективными ощущениями стянутости, жжением, покалыванием, зудом. Эритема и шелушение — непостоянные признаки, чаще встречающиеся у пациентов с фоновыми хроническими кожными заболеваниями, для которых характерно выраженное на-

рушение барьерных свойств эпидермиса.

По статистике, женщины чаще, чем мужчины (40% и 50% соответственно) называют свою кожу чувствительной, что создает огромный спрос на специфические продукты для коррекции этого состояния. Гендерные раз-

личия в распространенности симптомокомплекса чувствительной кожи могут быть обусловлены различной толщиной эпидермиса (соответственно, большей состоятельностью эпидермального барьера у мужчин). Повышенная чувствительность

ет забывать о таких зонах, как волосистая часть головы, гени- талии.

Серия тестов *in vivo* и *in vitro*, позволяющих определить повышенную чувствительность кожи к раздражающим факторам посредством аппликации потен-

I. Yokota и соавт. предложили классификацию чувствительной кожи, основываясь на ее физиологических параметрах:

1. Кожа с низкой барьерной функцией, повышенной транс-эпидермальной потерей воды и аномальной десквамацией.
2. Кожа с нормальной барьерной функцией и наличием воспалительных изменений.
3. Кожа с нормальной барьерной функцией и отсутствием воспалительных изменений (пациенты с нейрочувствительной реакцией).

П. О.Н. Mills и R.S. Berger (1991) предложили выделить 4 типа чувствительной кожи в соответствии с текущим дерматологическим фоном:

1. Чувствительная кожа на фоне хронических кожных заболеваний.
2. Чувствительная кожа на фоне хронических кожных заболеваний, но с минимально выраженными симптомами.
3. Чувствительная кожа на ограниченных участках тела, значительно травмированных в прошлом (например, случаи солнечного ожога или контактной ал-

**Теоретически для пациентов с чувствительной кожей актуально применение препаратов, улучшающих микроциркуляцию, укрепляющих сосудистую стенку, оказывающих дренажное, успокаивающее действие, но риск ухудшения клинической картины при работе с традиционными аллопатическими препаратами велик и, как правило, не оправдан.**

кожи у женщин наблюдается в периоды гормональных изменений, например, при беременности, в период лактации, в перименопаузу.

Культура современного общества неразрывно связана с эстетикой лица и тела, а косметология является одним из самых востребованных направлений медицины. К сожалению, эта востребованность зачастую порождает нерациональное использование косметики и процедур (пилингов, препаратов с высокими концентрациями АНА, ретинола, пропиленгликоля и других триггерных ингредиентов), увеличивает частоту жалоб на повышенную чувствительность кожи. Традиционная жалоба пациента с чувствительной кожей: «Я не могу подобрать косметику для ежедневного ухода. Кожа сухая и стянутая, шелушится, я не могу ее увлажнить. При нанесении крема возникает ее жжение, покраснение».

Симптомокомплекс чувствительной кожи чаще всего затрагивает область носогубных складок, щек, подбородка, перiorальную зону. Однако не следу-

циально триггерных веществ, включает в себя тест Клингмана и Кристенсена, профилометрию, корнеометрию и др.

## Классификации чувствительной кожи

Существует несколько классификаций чувствительной кожи, однако ни одна из них не является исчерпывающей.



Введение гомеопатизированного коктейля техникой создания депо в височную зону.

лергии); много лет спустя травмированные участки будут необычно чувствительны, но внешне не изменены.

4. Чувствительная кожа, не относящаяся ни к одной из предыдущих категорий, но отличающаяся аномальной чувствительностью к местным средствам при отсутствии видимых изменений.

Если симптомокомплекс чувствительной кожи протекает на фоне хронических кожных заболеваний, таких как розацеа, атопический, периоральный и себорейный дерматит и др., приоритетным является этиопатогенетическое лечение основ-

влияют на состояние чувствительной кожи физиотерапевтические методики нормализации микроциркуляции и чувствительности нерорецепторного аппарата кожи, оказывающие дренажное действие и приводящие в результате к купированию воспаления.

### Диетическое сопровождение

При чувствительной коже рекомендуется диета с ограничением или полным исключением алкоголя, соленых и консервированных продуктов, специй и экстрактивных веществ, сти-

включающий помимо известных веществ (витаминов, минералов, гиалуроновой кислоты и др.) широкий спектр консервантов и стабилизаторов. Последние две группы ингредиентов безопасны при внутрикожном введении среднестатистическому пациенту, но могут быть потенциальными триггерами для обладателей чувствительной кожи.

Теоретически для пациентов с чувствительной кожей актуально применение препаратов, улучшающих микроциркуляцию, укрепляющих сосудистую стенку, оказывающих дренажное, успокаивающее действие. Но риск ухудшения клинической картины при работе с традиционными аллопатическими препаратами велик и, как правило, не оправдан.

Препаратами выбора для внутрикожного введения при наличии у пациента симптомокомплекса чувствительной кожи являются антигемотоксические (гомеопатизированные) средства. Эту группу инъекционных препаратов отличает отсутствие в составе значимых концентраций, а при высоких разведениях даже молекул активных ингредиентов. Гомеопатизированные препараты представляют собой растворитель (воду), в котором присутствуют энергoinформационные данные об ингредиентах, которые входят в их состав. Существуют гомеопатизированные вещества растительного, животного, минерального происхождения. Стандартные аллопатические лекарственные средства также могут быть преобразованы в гомеопатизированные. Особый способ приготовления таких препаратов с использованием матричных тинктур и серии манипуляций разведения и потенцирования исключает возможность развития раздражения и воспаления при внутрикожном введении.



**При чувствительной коже введение мезококтейля папульной техникой представляется мало приемлемым, поскольку подразумевает нанесение поверхностного анестетика и большое количество проколов. Это может привести к раздражению кожи, развитию контактного дерматита, вызванному анестетиком, а в некоторых случаях и материалом, из которого изготавливается игла.**

ного заболевания. Назначаются антигистаминные, десенсибилизирующие препараты; в некоторых случаях для купирования обострения хронических кожных заболеваний назначают системные глюкокортикостероиды. Косметологическая поддержка играет вспомогательную, но в то же время важную роль.

### Косметический уход

Базовый косметический уход при чувствительной коже подразумевает использование наружных средств с успокаивающими, защитными и восстанавливающими липидный барьер свойствами, применение которых приводит к стиханию воспалительной реакции. Положительно

мулирующих микроциркуляцию желудка и реципрокно — сосудов кожи лица. Ограничивается потребление шоколада и продуктов, содержащих какао. При выявленной повышенной чувствительности к отдельным пищевым продуктам они также исключаются из рациона.

### Мезотерапия

Вопрос проведения инъекционных омолаживающих процедур у пациентов с чувствительной кожей рассматривается в каждом случае индивидуально.

Традиционные аллопатические мезопрепараты, ревитализанты и другие вещества для внутрикожного введения имеют сложный многокомпонентный состав,



*Для работы с чувствительной кожей предпочтительна техника инъекций с созданием депо препарата в зонах расположения биологически активных точек, откуда он постепенно распределяется и оказывает воздействие на всю зону интереса. В каждую точку инъекции нагнетается до 0,2–0,3 мл коктейля.*

В ассортимент гомеопатизированной продукции входит не только широкий спектр аналогов традиционных аллопатических омолаживающих веществ (например, гомеопатизированные аналоги гиалуроновой кислоты, плаценты, ДНК), но и органо-препараты коллагена, эластина и, что очень важно, комплексы ферментных систем цикла Кребса, гиалуронидаз, регулирующих клеточный метаболизм фибробластов, кератиноцитов и других клеток кожи и всего организма.

Традиционный омолаживающий коктейль из гомеопатизированных компонентов должен включать в себя активатор собственно цикла Кребса или общий стимулятор активности ферментных систем клеток (например, убихинон), сосудистый ингредиент (аналог рутина, витамина С, гаммелиса, гинкго билоба, артишока и т.д.), ревитализирующий ингредиент (гомеопатизированные аналоги плаценты, коллагена, эластина, ДМАЕ) и дополнительный ингредиент, воздействующий на основной элемент проявления симптомокомплекса чувстви-

тельной кожи (например, при выраженном воспалении можно ввести в состав коктейля апис или комплексный противовоспалительный препарат). Общее количество гомеопатизированных препаратов для составления одного комплексного коктейля не должно превышать 4–5. Особое значение имеет техника проведения процедуры.

Введение мезококтейля папульной техникой представляется малоприемлемым, поскольку подразумевает нанесение поверхностного анестетика и большое количество проколов. Это может привести к раздражению кожи, развитию контактного дерматита, вызванному анестетиком, а в некоторых случаях и материалом, из которого изготавливается игла.

Для работы с чувствительной кожей предпочтительна техника инъекций с созданием депо препарата в зонах расположения биологически активных точек, откуда он постепенно распределяется и оказывает воздействие на всю зону интереса. В каждую точку инъекции нагнетается до 0,2–0,3 мл коктейля, а его остат-

ки распределяются на коже — таким образом мезопрепарат выступает в роли сыворотки. После каждой процедуры оценивается индивидуальная реакция пациента на терапию и принимается решение о целесообразности ее продолжения или коррекции протокола.

Курс омолаживающей терапии гомеопатизированными препаратами для пациентов с чувствительной кожей составляет 2–3 месяца с периодичностью выполнения процедур 1 раз в 7 дней.

И все-таки вопрос проведения омолаживающих мезотерапевтических процедур пациентам с чувствительной кожей остается спорным. Предпочтение в выборе препаратов отдается гомеопатизированным аналогам традиционных аллопатических ингредиентов, активаторам ферментных систем клеток, сосудистым и противовоспалительным веществам. Антигемотоксическую мезотерапию можно считать альтернативой традиционным мезотерапевтическим омолаживающим инъекционным методикам и с успехом применять на практике. K