



КОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

в интегративном anti-age уходе

Несмотря на бурное развитие аппаратных технологий и инвазивных методов, грамотный косметический уход за кожей остается крайне важным. Известно, что функциональные нарушения состояния кожного покрова значительно снижает эффективность даже самых передовых методик. Меняются ли со временем принципы этого ухода? И что нового предлагают нам производители косметических средств?

**ЕЛЕНА ШУГИНИНА,** к.м.н.,

косметолог, дерматовенеролог, кафедра эстетической медицины ФПК МР РУДН

ОЛЬГА РАССОХИНА,

косметолог, дерматовенеролог, кафедра дерматологии и косметологии РНИМУ им. Н.И.Пирогова
Москва

На протяжении десятилетий для ухода за кожей пациентов зрелого возраста использовали двухфазные эмульсионные кремы, включающие масло или жироподобные вещества и воду. Питательные кремы готовили на основе обратных эмульсий «вода в масле», для которых характерно преобладание жировых композиций над водной фазой (так называемые жирные кремы, где не более 40% воды). Увлажняющие кремы — это прямые эмульсии «масло в воде», в водную среду которых введено не более 60% жироподобных веществ и масел. Жирорастворимые биологически активные вещества вносили преимущественно в питательные кремы, водорастворимые — в увлажняющие. Первые всасывались через выводные протоки сальных желез, вторые — потовых. Основная роль этих средств фактически была сведена к за-

щите кожи от внешних воздействий.

Эффективность современных косметических средств определяют новые технологии производства и правильность выбора

средств нашли широкое применение фибриллярные белки и гиалуроновая кислота. Важно, что в зависимости от молекулярной массы гиалуроновая кислота может быть хорошим



При мелкоморщинистом типе старения необходимо обеспечить восстановление эпидермального барьера и регуляцию кератогенеза, снизить трансдермальную потерю влаги.

этих средств с учетом физиологических особенностей кожи.

На рубеже XXI века были разработаны новые технологии преодоления эпидермального барьера: такие транспортные системы, как липосомы или микросомы, бислойные наносомы и хроносомы, диаметр частиц активного вещества был уменьшен до 10^{-9} м, то есть до размера наночастиц. Продолжалось использование перфторуглерода и диметилсульфоксида. Были получены стабилизированные формы аскорбиновой кислоты для наружного применения (L-аскорбиновая кислота), являющейся мощным антиоксидантом. Кроме того, в косметиче-

протектором и препятствовать трансдермальной потере влаги (высокомолекулярная) или быть хорошим проводником биологически активных веществ и обеспечивать гомеостаз в коже (низкомолекулярная), регулируя метаболизм и восполняя дефицит ГК основного вещества дермы.

ХРОНОЛОГИЯ СТАРЕНИЯ

Хронология возрастных изменений кожи изучена хорошо. Первыми в 20-летнем возрасте закладываются лобные морщины (фото 1). Одновременно с ними становятся глубже носогубные



Фото 1. Формирование морщин лба.



Фото 2. Формирование «гусиных лапок».



Фото 3. Формирование околоушных морщин.



Фото 4. Формирование кисетных морщин рта.



Фото 5. Обвисание мягких тканей подбородочной области.

складки. В 25–30 лет появляются тонкие складки в височной области у наружных углов глаз, которые к 35–40 годам превращаются в веерообразно разбегающиеся морщинки — «гусиные лапки» (фото 2). После 35 лет формируются околоушные морщины (фото 3), после 50 — морщины на мочках ушей, кисетные морщины периоральной области (фото 4), морщины на тыле кистей, а также происходит обвисание мягких тканей подбородка и шеи (фото 5).

Выраженность морщин и возраст, когда они появляются, зависит от многих факторов, и прежде всего от индивидуальных особенностей организма (среди них ведущее значение имеют гормональные факторы), от образа жизни, правильности выбора косметических средств и тщательности ухода за кожей.

Различают четыре степени выраженности морщин (С.Н. Потапова, 1968):

I степень — поверхностные, прерывающиеся борозды, исчезающие при натяжении кожи,

II степень — поверхностные, непрерывные борозды, расправляющиеся при натяжении кожи,

III степень — стойкая глубокая кожная борозда, не исчезающая при натяжении кожи,

IV степень — глубокая борозда с кожным валиком.

В патогенезе старения лица важное значение имеют микроцир-

куляторные нарушения и нарушение эпидермального барьера. В зависимости от доминирующего звена патогенеза старения еще в 1974 г. И.И. Кольгуненко была предложена классификация типов старения лица.

I тип — усталый тип старения (пастозное, отечное лицо со сниженным тургором);

II тип — мелкоморщинистый (морщинистый) тип старения, отличающийся дефицитом влаги в коже;

III тип — деформационный тип старения с выраженным обвисанием кожи;

IV тип — мускулистый тип старения, обусловленный особенностями мимической мускулатуры лица представителей монголоидной расы;

V тип — комбинированный тип старения, для которого характерно понижение тургора, морщинистость и деформация мягких тканей;

VI тип — «изнуренное» лицо (поздняя стадия старения — сочетание дистрофических изменений мягких тканей лица и лицевого черепа).

Кроме того, с возрастом меняется цвет лица, на коже появляются очаги пигментации и депигментированные пятна, у женщин — гипертрихоз верхней губы и подбородка, развиваются доброкачественные новообразования, такие как сенильный гиперкератоз, солнечное лентиго, кавернозные и звездчатые гемангиомы, телеангиэктазии.



GATINEAU
PARIS

Что должен включать уход за возрастной кожей?

ПРИНЦИПЫ УХОДА ЗА КОЖЕЙ

Домашний уход в большей мере направлен на профилактику возрастных изменений кожи и состоит из превентивных мер, профессиональный — преимущественно на коррекцию косметических недостатков. Традиционна 3-этапная система ухода за кожей (предварительный этап — очищение, основной — увлажнение и питание (в домашнем уходе) и/или коррекция косметических недостатков (в профессиональном уходе) и заключительный — защита кожи).

Современный уход усложняется и видоизменяется, образуя 5-ступенчатые системы за счет разделения отдельных этапов ухода на более мелкие. Например, на этапе очищения выделяют демакияж (удаление экзогенного загрязнения) и глубокое очище-

растворимыми биологически активными веществами для увлажнения или антиоксидантного действия и эмульсионный крем в качестве проводника жирорастворимых ингредиентов и окклюзии кожи с целью предотвращения трансдермальной потери влаги. Этап защиты может включать средства, восполняющие нарушенную мантию Маркионины, и фотозащитные препараты.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОЖИ

Долгие годы программы ухода за кожей строились на ее визуальной оценке. В настоящее время доказательная медицина позволяет оценить морфофункциональное состояние кожного покрова. Ключевым фактором, отражающим его физиологическое состояние, является сохранность эпидермального барьера. Влажность, сальность и кислотность — это три основных критерия, отражающих барьер-



При деформационном типе старения основная задача коррекции косметических недостатков — повышение тургора кожи. Наряду с ингредиентами, восстанавливающими эпидермальный барьер, обеспечивающими лимфодренаж и детоксикацию, полезно использовать биомиметики, действие которых направлено на восстановление синтетической активности фибробластов, сохранение волокнистых структур и основного вещества дермы.

ние, направленное на удаление с поверхности кожи роговых чешуек, сального секрета и роговых пробок (гоммаж, скраб). На основном этапе используют два косметических средства с разной основой: сыворотку с водо-

ные функции кожи. Измерить их можно с помощью корнеометрии, себометрии и pH-метрии (фото 6, 7, 8). Снижение любого из указанных показателей требует коррекции, в противном случае запускается цепочка па-



Товар сертифицирован. Товарная

По вопросам приобретения и обучения обращаться:
г. Москва, ул. Саморы Машела, 5а
+7 (495) 213-30-34

Официальный дистрибьютор GATINEAU на территории России, Белоруссии, Грузии, Казахстана, Азербайджана.

gatineau-russia.ru
schoolkeune.ru
vk.com/gatineau.russia
facebook.com/gatineau.russia
instagram @gatineau.russia
info@gatineau-russia.ru

Гидролипидная мантия кожи

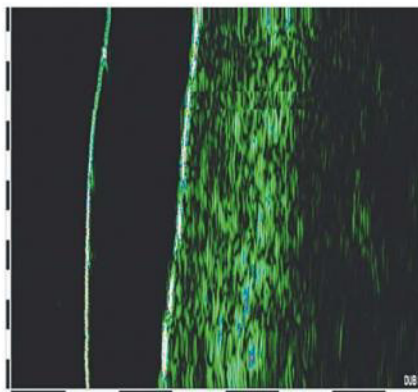


Фото 6. Поверхностные, непрерывные борозды, расправляющиеся при натяжении кожи.

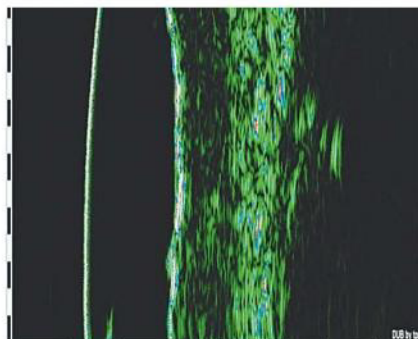
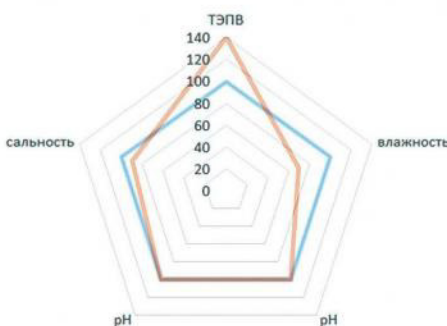


Фото 7. Стойкая глубокая кожная борозда, не исчезающая при натяжении кожи.

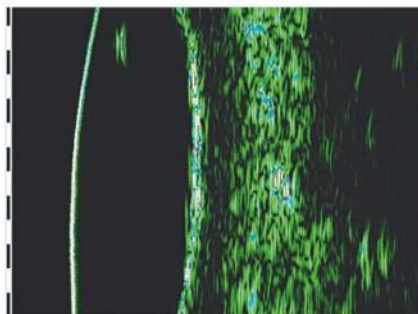
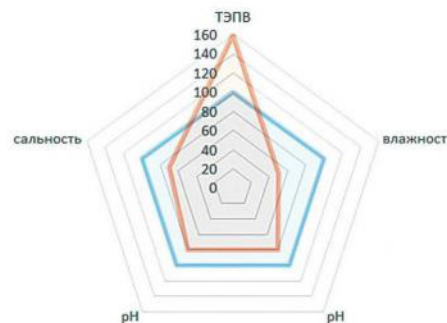


Фото 8. Глубокая борозда с кожным валиком.

тологических процессов, приводящих к дефициту мантии Маркионины и усилению трансэпидермальной потери влаги, что в свою очередь провоцирует дистрофические изменения дермы и эпидермиса.

Важно, что УФ-лучи и ряд эндогенных факторов, воздействуя на кожу, запускают свободно-радикальную агрессию. Ультра-

звуковое сканирование с помощью УЗ-сканера с датчиком 22 МГц позволяет оценить толщину эпидермиса и дермы, акустическую плотность кожи, которая отражает ее насыщенность влагой. По ширине гипоэхогенной зоны под эпидермисом можно судить о выраженности дистрофических изменений дермы. Упругость и эластичность кожи, зафиксированные с помощью

эластометрии, соответствуют степени выраженности морщин. Профилометрия наглядно демонстрирует микрорельеф кожи, позволяет определить глубину и количество морщин, гладкость и шероховатость поверхности кожи.

Таким образом, результаты морфофункционального исследования кожи наглядно демонстрируют патогенетические механизмы, которые привели к косметическим дефектам конкретного пациента, и помогают составить персональную программу их коррекции.

ПРЕВЕНТИВНЫЕ ANTI-AGE ПРОГРАММЫ

Превентивные антивозрастные программы должны сочетать домашний и профессиональный уход. В домашнем уходе необходимо обеспечить надежную фотозащиту. Стабильность химических фильтров в солнцезащитных препаратах сохраняется за счет антиоксидантов. Разработаны косметические композиции, где присутствуют как минеральные, так и химические фильтры. Большим достижением является и возможность выбора средства в зависимости от его основы, что позволяет учитывать тип кожи и назначение: для детей и спортсменов удобнее использовать пастообразные продукты, при тонкой и жирной коже — косметическое молочко, для тела — спреи и т.д.

В превентивных программах необходимы также антиоксидантная защита, создание гидрорезерва кожи, улучшение микроциркуляции, что особенно важно для пациенток с застойными пятнами и пастозностью нижних век. Предпочтительны косметические сыворотки, увлажняющие гели и кремы, содержащие стабилизированную аскор-

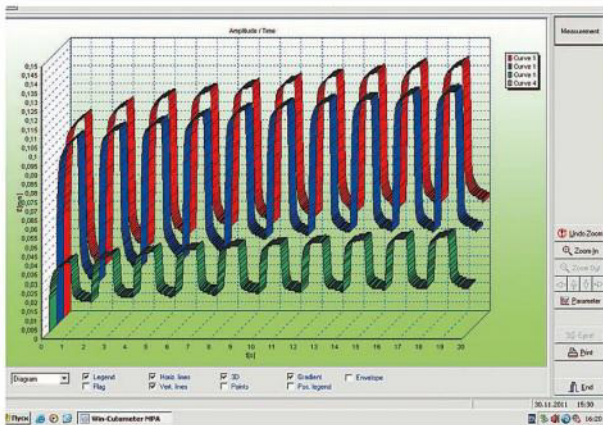


Фото 9. Динамика эластометрии.

- Поверхностные, непрерывные борозды, расправляющиеся при натяжении кожи
- Стойкая глубокая кожная борозда, не исчезающая при натяжении кожи
- Глубокая борозда с кожным валиком

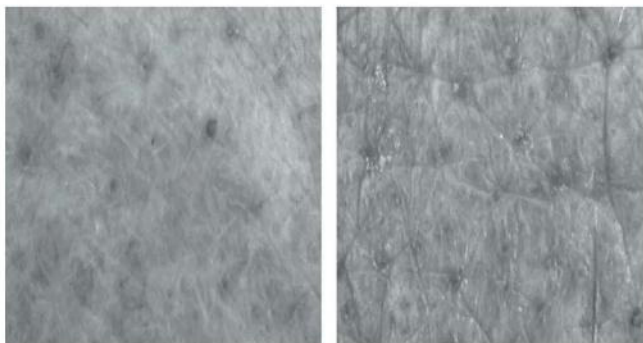
КОРРЕКТИРУЮЩИЕ ANTI-AGE ПРОГРАММЫ

Для коррекции возрастных изменений при усталом типе старения акцент следует делать на вазоактивные средства и антиоксиданты, возможно применение пептидов. В профессиональном уходе полезен массаж, электронный лимфодренаж, светотерапия.

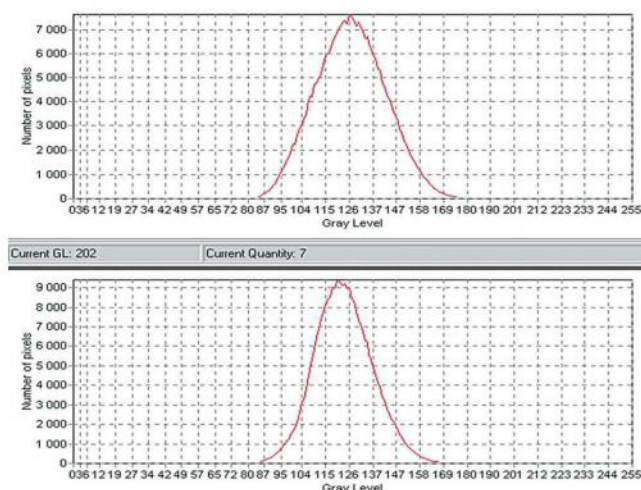
При мелкоморщинистом типе старения необходимо обеспечить восстановление эпидермального барьера и регуляцию кератогенеза, снизить трансдермальную потерю влаги. С этой целью в домашний уход рекомендовано включить кремы с коллагеном и высокомолекулярной гиалуроновой кислотой,

биновую кислоту, витамины Е, К, вазоактивные биологически активные вещества. Может быть использована любая система трансдермального транспорта, в том числе и низкомолекулярная гиалуроновая кислота.

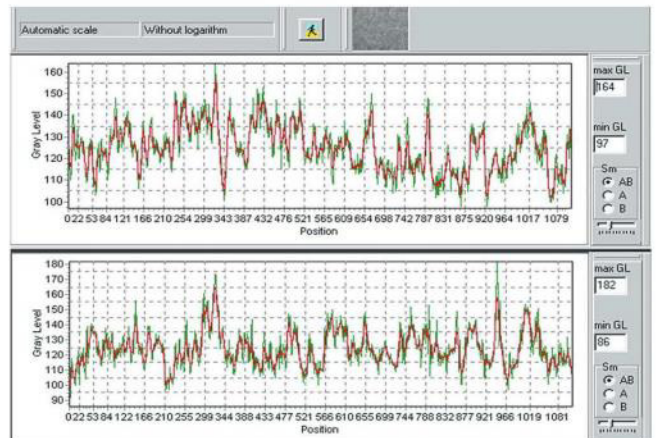
Профессиональный уход может быть ограничен биоревитализацией или мезотерапией с использованием антиоксидантов, вазопротекторов и гиалуроновой кислоты, также он должен непременно включать фототерапию.



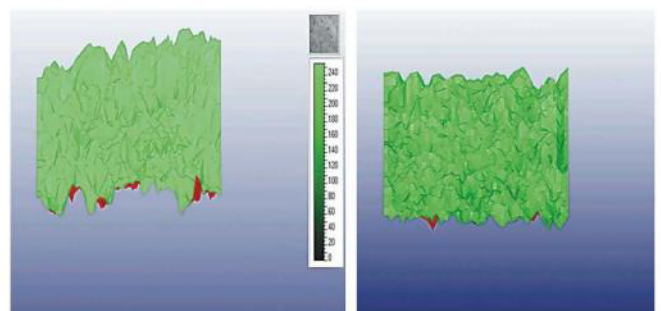
Фотографии поверхности кожи щеки (Visioscan VC 98)



Цифровая обработка черно-белого снимка кожи (Visioscan VC 98)



Графическое изображение профиля поверхности кожи (Visioscan VC 98)



Трехмерное изображение участка кожи (Visioscan VC 98)

Фото 10. Профилометрия.


натуральным увлажняющим фактором, ненасыщенными жирными кислотами и липидными композициями, содержащими керамиды, фитостеролы и гидрированный фосфатидилхолин. Ретинол целесообразно применять в комбинации с его эфиром, например, с линолевой кислотой. В качестве энхансера для трандермального транспорта возможно использование средств с липогидроксикислотой. Кроме того, показаны препараты с миорелаксирующими пептидами. Спектр косметологических процедур включает химический пилинг, механическую дермабразию, лазерную шлифовку, фракционный фототермолиз, фотоомоложение,

ботулинотерапию, включая мезоботокс, биоревитализацию и контурную пластику.

При деформационном типе старения основная задача коррекции косметических недостатков — повышение тургора кожи. В домашний уход наряду с ингредиентами, восстанавливающими эпидермальный барьер, обеспечивающими лимфодренаж и детоксикацию, полезно включать биомиметики, действие которых направлено на восстановление синтетической активности фибробластов, сохранение волокнистых структур и основного вещества дермы.

Пациентам с деформационным типом старения обычно пока-

зана пластика лица. Некоторого эффекта можно ждать от контурной пластики и нитевого лифтинга. Важно, что современные косметические средства реабилитации после инвазивных процедур способствуют быстрому восстановлению кожи и профилактике пигментации.

Очищение кожи в зрелом возрасте должно быть щадящим. Косметические композиции для лица (лосьоны, молочко или сливки, кремы) не должны содержать агрессивных растворителей. В завершение любого косметического ухода необходимо восстановить гидролипидную мантию Маркионини и обеспечить фотозащиту. 

Интегративный anti-age уход:

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ

- 1) Выраженность морщин и возраст, когда они появляются, зависит от многих факторов, и прежде всего от индивидуальных особенностей организма (ведущее значение имеют гормональные факторы), от образа жизни, правильности выбора косметических средств и тщательности ухода за кожей.
- 2) Классификация типов старения лица, предложенная И.И. Кольгуненко в 1974 г., актуальна до сих пор.
- 3) Традиционная система ухода за кожей включает три этапа: 1) очищение; 2) увлажнение и питание (в домашнем уходе) и/или коррекция косметических недостатков (в профессиональном уходе); 3) защита. Современный уход усложняется, образуя 5-ступенчатые системы за счет разделения отдельных этапов на более мелкие.
- 4) Сегодня доказательная медицина позволяет оценить морфофункциональное состояние кожи. Результаты его исследования наглядно демонстрируют патогенетические механизмы, которые привели к косметическим дефектам, и помогают составить персональную программу их коррекции.