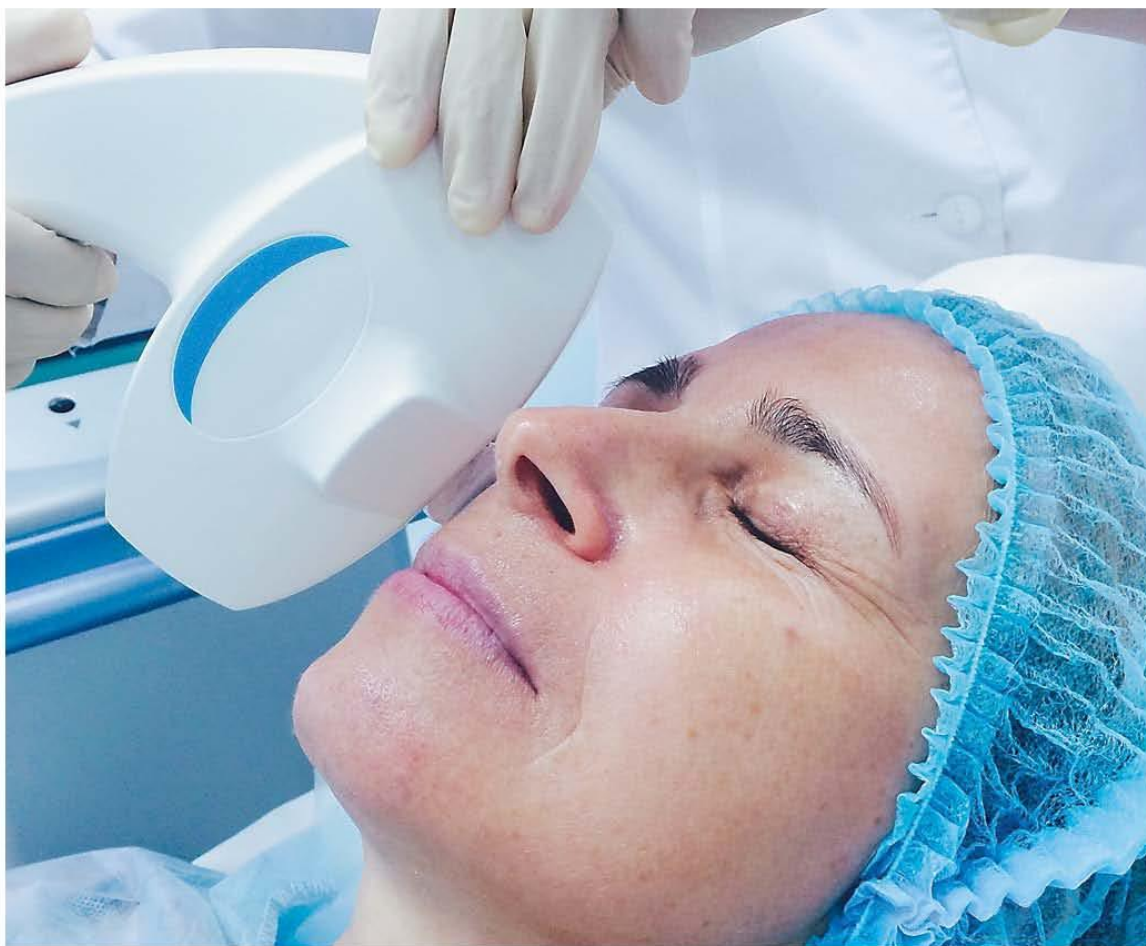


ELOS-методика в коррекции гиперпигментации

НАИДА АЛИЕВА,
дерматолог, косметолог,
Центр медицинской косметологии
«Петровка Бьюти»
Москва

Современная косметология предлагает множество способов коррекции гиперпигментации. Одна из них — технология ELOS. В чем ее особенности и в каких случаях показана именно она?



Проблемы пигментации кожи относятся к нарушениям, которые, не причиняя физической боли, способны

тем не менее серьезно ухудшить качество жизни и послужить началом развития серьезных психологических комплексов.

Причиной гиперпигментации является либо гиперактивность меланоцитов (меланотическая гиперпигментация), либо их про-

лиферация (меланоцитотическая гиперпигментация). В любом случае проблема не представляет угрозы здоровью, но иногда служит манифестацией какой-либо болезни, поэтому заслуживает серьезного внимания: тщательного изучения кожи, сбора анамнеза и точно выверенной коррекции.

Методика ELOS

Чаще всего врачи сталкиваются с приобретенными формами гиперпигментации, которые по большей части поддаются коррекции. Одним из методов, хорошо проявившим себя в медицинской практике, является ELOS, сочетающий в себе широкополосный свет и биполярный ток. При воздействии на кожу, не повреждая ее, свет и ток обнаруживают скопления пигмента и дробят его на маленькие фрагменты. Лейкоциты фагоцитируют эти фрагменты, что способствует удалению пигмента вместе с отшелушивающимися клетками эпидермиса.

Противопоказания к процедуре

1. Аллергия на свет и/или солнце.
2. Прием ретиноидов (синтетических препаратов витамина А) в течение последних 6 месяцев; прием в течение последнего месяца антибиотиков группы тетрациклинов и других медикаментов, которые повышают чувствительность кожи к свету и употребление которых считается препятствием к светотерапии.
3. Беременность.
4. Келоидные рубцы, предраковое состояние кожи.
5. Злокачественные кожные образования.
6. Наличие имплантированного сердечного электростимулятора или дефибриллятора.
7. Интенсивный солнечный загар, химический загар (применение препаратов с эффектом загара).

8. Вирус герпеса или дерматологические заболевания с нарушением целостности кожного покрова (экзема, псориаз и пр.) в области лечения.

9. Тромбоэмболические заболевания.

10. Неконтролируемый сахарный диабет.

Рекомендации по проведению процедуры

Во время процедуры обязательным считается использование защитных очков как пациентом, так и врачом.

При лечении гиперпигментации используется насадка CR, параметры (свет и RF-энергия) выставляются с учетом фототипа кожи. Все аппараты оснащены датчиком контроля критического изменения температуры кожи по мере нагревания. Этот нагрев следует регулировать в течение процедуры, учитывая индивидуальные особенности и реакцию кожи у каждого пациента при каждой вспышке. Импеданс (сопротивление кожи) не должен превышать 14–18 единиц. При импедансе выше 15 единиц предпочтитель-

но 2–3 недели до процедуры. После процедуры рекомендуется избегать прямых солнечных лучей также на протяжении 2–3 недель.

За 3 дня до процедуры необходимо прекратить посещение солярия, бани, инфракрасной кабины и сауны во избежание перегрева тела.

Не следует допускать воздействия химических и механических раздражителей на зоны с гиперпигментацией в течение нескольких дней до и после лечения.

В течение 2 недель до и после терапии не рекомендуется назначать какие-либо инъекции в обрабатываемой зоне.

После процедуры пациент может испытывать чувство жжения, допустима гиперемия, небольшая отечность, потемнение пигментации, незначительное шелушение. Все эти явления корректируются декоративной косметикой, нанесение которой допускается, поскольку нет нарушения целостности кожного покрова. При соблюдении про-



Некорректно выставленные параметры ELOS-воздействия могут спровоцировать осложнение в виде ожога (как правило, напоминающего четкий отпечаток насадки), имеющего красный или коричневый цвет, и появление волдырей.

но снизить интенсивность воздействия, чтобы избежать риска появления ожога. Необходимо помнить, что на разных участках кожи импеданс может отличаться. Поэтому отслеживать этот параметр необходимо на протяжении всей процедуры.

При подготовке к ELOS-воздействию следует воздержаться от пребывания на солнце в течение

токола процедуры реабилитационный период не требуется.

Однако некорректно выставленные параметры могут спровоцировать осложнение в виде ожога (как правило, по форме напоминающего четкий отпечаток насадки) красного или коричневого цвета и появление волдырей. В этом случае назначают антигистаминные и противовоспалительные препараты. Об-



Фото 1. Пациентка Н., 44 года: а — до процедуры ELOS; б — через 2 дня после процедуры; в — через неделю после процедуры.

разовавшуюся послеожоговую корочку ни в коем случае нельзя отшелушивать, а волдыри — вскрывать. Следующую процедуру проводят, ориентируясь на выраженность ожога, но не ранее чем через 4,5 недели.

Курс может составлять от 2 до 6 процедур в зависимости от вида гиперпигментации, фототипа кожи, индивидуальных особенностей пациента. Клинический эффект сохраняется длительное время, если гиперпигментация не вызвана заболеванием внутренних органов и если впоследствии пациент не злоупотребляет инсоляцией (это не значит,

что нельзя загорать вообще, достаточно соблюдать правила пребывания на солнце).

При гормональном характере пигментации ELOS-методика может оказаться недостаточно, в этом случае ее сочетают с фракционным фототермолизом.

Клинический случай 1

Пациентка Н., 44 года. Обратилась с жалобами на гиперпигментацию, возникшую, с ее слов, после одной процедуры лазерного омоложения, проведенной год назад. Для коррекции было назначено воздействие фракционным лазером. Пациентка отметила улучшение

состояния кожных покровов, однако полностью проблема решена не была.

После подробного сбора анамнеза врач поставил диагноз «поствоспалительная гиперпигментация». Состояние кожи на момент обращения: сухая, со сниженным тургором, пигментированные пятна коричневого цвета, атрофические изменения мягкой тканей лица.

Был назначен курс ELOS-омоложения насадкой CR, включающий три процедуры.

При подготовке к лечению гиперпигментации аппаратными методиками, в частности ELOS, в первую очередь необходимо

Виды гиперпигментации

1. Врожденные: веснушки (плоские, небольшие по размеру пятнышки, располагаются на коже лица, рук, груди, спины); невусы (родимые пятна, которые могут иметь разную форму и размеры).

2. Приобретенные: хлоазмы (часто возникают в период бе-

ременности, полового созревания, при воспалительных заболеваниях женской половой системы) — пятна неправильной формы с четкими границами, локализующиеся преимущественно на коже лица; мелазмы — пятна, возникающие после интенсивного пребывания на

солнце или в солярии; лентиго — возрастные пигментные пятна, причиной которых служит неравномерное распределение пигмента в верхних слоях кожи.

3. Поствоспалительная, посттравматическая гиперпигментация.





Фото 2. Пациентка Ф., 57 лет: а — до процедуры ELOS; б — после курса процедур.

восстановить гидролипидный баланс кожи. С этой целью пациентке назначили 2 процедуры биоревитализации. Через две недели после биоревитализации было принято решение приступить к ELOS-воздействию.

После первой процедуры отмечалось потемнение пятен и образование корочек, что при использовании больших значений RF-энергии считается нормой. Через неделю после процедуры началось мелкопластинчатое шелушение, которое легко скрывалось тональным кремом. По прошествии двух недель было рекомендовано провести еще одну процедуру биоревитализации для увлажнения кожи и ее антиоксидантной защиты. Для домашнего ухода подобрали косметические средства с альфа-арбутинном 1%, являющимся

ингибитором фермента тирозиназы и блокирующим синтез меланина. Вторая и третья процедуры проводились с интервалом в один

месяц, потемнения пигментных пятен и корочек не наблюдалось, но отмечалась незначительная гиперемия, проходящая самостоятельно через 15–20 минут. Через две недели после окончания назначенного курса и врач, и пациентка констатировали, что проблема решена: пигментные пятна устранены.

Клинический случай 2

Пациентка Ф., 57 лет. Собранный анамнез, врач поставил диагноз «возрастная пигментация кожи кистей рук». Ранее процедуры коррекции этого эстетического недостатка пациентке не проводились.

Было назначено три процедуры ELOS-омоложения насадкой CR для улучшения оптических свойств и качества кожи, уменьшения выраженности морщин. После процедуры отмечалась незначительная гиперемия, потемнение пигментных пятен на 2 тона. Через полчаса гиперемия прошла, через неделю пятна посветтели на 2 тона от первоначального состояния, улучшился тургор кожи. Пациентка отметила эффект омоложения кожи рук.

Вторая процедура проводилась через 21 день после первой. После нее отмечалась незначительная гиперемия, самостоятельно прошедшая через 15 минут, и легкое потемнение оставшихся пигментных пятен. Пятна посветтели через неделю. Третью процедуру проводили через 21 день после второй. После нее на-



При подготовке к лечению гиперпигментации аппаратными методиками, в частности ELOS, в первую очередь необходимо восстановить гидролипидный баланс кожи. С этой целью обычно назначают биоревитализацию гиалуроновой кислотой.

блюдалась незначительная гиперемия, которая прошла через 15 минут.

Через две недели после курса процедур пигментные пятна стали незаметными, кожа выглядела плотной и упругой, ее цвет и тургор улучшились, «ушла» мелкоморщинистость, — поставленная задача была полностью выполнена. K