



ЛЕЧЕНИЕ ЖИРНОЙ КОЖИ *с помощью аппаратных методов*

Жирная кожа всегда доставляет много проблем не только пациентам, но и врачам, поскольку неверно выбранная методика может значительно ухудшить ее состояние и осложнить течение угревой болезни, часто встречающейся у этих пациентов. Какие аппаратные методы воздействия подходят для терапии жирной кожи, а какие лучше не применять?



ЕЛЕНА БАРАНОВА,

врач-хирург, дерматолог, косметолог, сертифицированный тренер по аппаратной косметологии «Национальной Компании Красоты», сертифицированный тренер института Hyalual (Швейцария), медицинский директор сети клиник «Ген87»
Москва

Жирная кожа обычно достается людям по наследству. Ее основными характеристиками считаются сальный блеск, наличие угревых элементов (комедонов, папул, пустул, конглобатов), расширенные поры, купероз (с признаками розацеа и розовых угрей), рубцы постакне, неровная текстура, тусклый цвет. Выраженный подкожно-жировой слой дает возможность такой коже долго оставаться молодой, поскольку морщины на ней возникают гораздо позже, чем на коже любого другого типа. Обладатели жирной кожи, как правило, стареют по деформационно-отечному типу (по классификации И.И. Кольгуненко) и основным проявлением возрастных дефектов является птоз мягких тканей лица. Именно на такой коже чаще всего присутствуют угревые высыпания, даже у пациентов достаточно зрелого возраста (акне тар-

да). При составлении программы аппаратного лечения таких пациентов необходимо учитывать все эти характеристики.

Для тщательного очищения жирной кожи предпочтение стоит отдать **карбоновому пилингу**. Этот вид лазерной чистки не травматичен и дает хороший противовоспалительный эффект, что актуально для жирной кожи с признаками акне. С помощью пилинга удаляется ороговевший слой эпителия, а коже возвращается здоровый цвет. Кроме того, эта процедура устраняет пигментные пятна, лазер оказывает антибактериальный эффект, что позволяет избавиться от комедонов, сужает поры, нормализует состояние жирной кожи, ликвидирует неровности на ее поверхности. Процедура показана как молодым пациентам, так и тем, у кого первые признаки старения кожи уже начали проявляться. Это объясняется тем, что угле-

родный пилинг нацелен и на глубокие слои кожи, стимулируя тем самым выработку коллагена, делая кожу более плотной и упругой, цвет лица — более светлым и ровным, а поры — менее выраженными.

Карбоновый пилинг жирной кожи обычно проводят 1 раз в неделю. Для достижения стойкого результата требуется в среднем 3–5 сеансов в зависимости от тяжести проблемы.

Для омоложения жирной кожи применяют **фракционный фототермолиз** (процедура может быть выполнена на аппаратах CO₂ или эрбиевых системах). Воздействие лазерного луча повышает локальную температуру участков эпидермиса и дермы, что приводит к нагреву внутриклеточной воды и к разрушению клеток. Это воздействие активизирует восстановительные процессы, стимулирует неоколлагеногенез и образова-

ние молодых эпителиальных клеток. Синтез нового коллагена приводит к повышению плотности кожи и разглаживанию морщин, уменьшению выраженности рубцов постакне, выравниванию поверхности кожи, а также поросуживающему эффекту (с возрастом поры на лице у пациентов с жирной кожей увеличиваются еще и из-за снижения тургора кожи и иногда выглядят как кратерообразные вдавления).

Стоит отметить, что при значительных возрастных изменениях предпочтение стоит отдать CO₂-лазеру, поскольку за счет присутствия коагуляционного компонента он оказывает выраженный сокращающий эффект и дает лучшую «усадку» кожи. Но фототермический эффект нельзя использовать при наличии воспалительных элементов акне, так как он может спровоцировать обострение заболевания.

Фракционный фототермолиз для пациентов с жирной кожей показан не чаще 1 раза в месяц, для максимального эффекта хватает, как правило, 3–4 сеансов.

Жирная кожа обычно свидетельствует о наличии развитой подкожно-жировой клетчатки, которая, как известно, пронизана большим количеством сосудов. Проявляющаяся с возрастом сосудистая атония чревата формированием купероза (телеангиэктазий). А наличие ангионевроза (нарушения, связанного с функциональными расстройствами иннервации кровеносных сосудов) приводит к развитию такой патологии, как розацеа и розовые угри, которыми страдают в большинстве случаев именно пациенты с жирной кожей. Поэтому актуальны процедуры **фотоомоложения**, направленные на купирование сосудистой па-

тологии, достижение противовоспалительного и антибактериального эффекта, поросуживание. В основу методики легла технология высокоинтенсивного импульсного света, или Intensive Pulse Light (IPL), где источником энергии является лампа-вспышка, производящая световое излучение в диапазоне волн 400–1200 нм. За счет глубокого прогревания дермы происходит стимуляция неколлагеногенеза, обменных процессов в коже и повышается местная микроциркуляция. Все это обеспечивает подтяжку кожи, улучшение ее качества, цвета и тонуса, лимфодренажный эффект. Используя фильтры, или насадки с определенной длиной волны, можно получить различные результаты. Например, если применяя диапазон 420–430 нм (синий спектр), добиваемся противовоспалительного и антибактериального эффектов, а если 560–600 нм (зеленый спектр) — воздействуем на сосуды кожи.

Надо заметить, что процедура фотоомоложения подходит как для жирной кожи, не осложненной угревой болезнью, так и для жирной кожи с элементами акне, поскольку фототерапия не провоцирует обострение воспалительного процесса, а наоборот, купирует воспалительные элементы.

Процедуру фотоомоложения на современных системах можно проводить 1 раз в 2 недели, результат можно оценить после 3–5 сеансов.

Птоз мягких тканей у пациентов с жирной кожей начинает формироваться достаточно рано (в 35–40 лет). Это связано с действием гравитации на плотную, тяжелую кожу, когда связочный аппарат лица несет значительную нагрузку. Появления в арсенале косметологов аппаратов **высокоинтенсивного фоку-**

сированного ультразвука (HIFU) стало настоящим прорывом и позволило эффективно решать проблемы птоза мягких тканей у пациентов с жирной кожей. **SMAS-лифтинг** (воздействие на поверхностную мышечно-апоневротическую систему лица) стал методом, с помощью которого удается формировать четкие контуры лица, уменьшать выраженность подкожно-жировой клетчатки, делая лица пациентов более легкими. За счет формирования микротермальных зон коагуляции в области связочного аппарата, укрепления соединительнотканых септ, липолитического эффекта повышается эластичность не только кожи, но и мышечного слоя.

Однако из-за прогрева тканей до 65–75° пациентам, страдающим акне или розацеа, процедуру с использованием высокоинтенсивного фокусированного ультразвука можно проводить только после полного купирования и стойкой ремиссии патологии кожи.

Я рекомендую проводить процедуры HIFU не чаще 1 раза в год.

На косметологическом рынке очень широко используются различные аппараты **RF-терапии**. Их игольчатые, монополярные, биополярные, мультиполярные разновидности могут быть применены для омоложения пациентов с деформационным типом старения. Однако надо учитывать, что радиоволновая терапия не даст стойкого и длительного лифтингового эффекта при жирной коже, но окажет хорошее лимфодренажное воздействие. Поэтому RF-терапию стоит применять как процедуру выходного дня. Кроме того, при наличии акне радиоволны лучше вовсе не использовать, поскольку они могут вызвать обострение заболевания.

Клинический случай 1

Пациентка Т., 56 лет, обратилась по поводу изменения овала лица и опущения бровей.

Из косметологического анамнеза. Ранее к аппаратным методам коррекции не прибегала, пациентки вводили только мезококтейли.

Диагноз. Деформационно-отечный морфотип старения, птозный тип.

Назначения. Для коррекции птоза мягких тканей лица был назначен ультразвуковой SMAS-лифтинг на аппарате Ultraformer (500 линий, насадка 4,5 (для SMAS), 3,0 (для ПЖК) и 2,0 (для уплотнения дермы)).

Результаты. За счет сокращения мышечно-фасциального слоя удалось подтянуть овал лица и поднять углы бровей (эффект открытого глаза).



а **б**
Фото 1. Пациентка Т., 56 лет: а — до, б — через 30 дней после одной процедуры ультразвукового SMAS-лифтинга.

Клинический случай 2

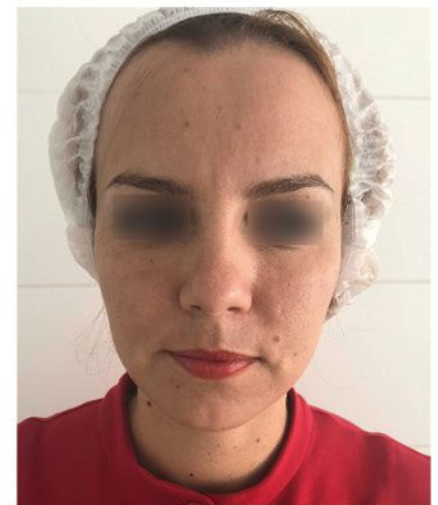
Пациентка С., 34 года, обратилась по поводу птоза мягких тканей лица, расширенных пор, серого цвета кожи, снижения ее тургора и эластичности.

Из косметологического анамнеза. Ранее делала пилинги, но значимого эффекта добиться не удалось.

Диагноз. Жирная кожа с выраженным птозом.

Назначения. Курс процедур включал ультразвуковой SMAS-лифтинг на аппарате Ultraformer (300 линий) для укрепления мышечного каркаса лица, биоревитализацию, плазмо- и нитевой лифтинг.

Результаты. Уже после одной процедуры ультразвукового SMAS-лифтинга был достигнут эффект подтяжки мягких тканей за счет сокращения мышечно-фасциального слоя.



а **б**
Фото 2. Пациентка С., 34 года: а — до, б — через месяц после одной процедуры ультразвукового SMAS-лифтинга.

Клинический случай 3

Пациентка П., 34 года, обратилась по поводу рубцов постакне и снижения тургора и эластичности кожи.

Из косметологического анамнеза. Ранее ей делали срединные и поверхностные пилинги, но желаемый результат достигнут не был.

Диагноз. Кожа жирная, выраженные проявления постакне, звездчатые рубцы, перерастяжение кожи.

Назначения. 3 процедуры фракционного фототермолиза (ФФТ) кожи CO₂-лазером на аппарате Alma Lasers, интервал между сеансами — один месяц.

Результаты. После одной процедуры CO₂-лазера получили заметное сокращение кожи, уменьшение пор, купирование рубцов (они перестали визуализироваться).



а

Фото 3. Пациентка П., 34 года: а — до, б — после 1 процедуры с использованием CO₂-лазера.

б

Клинический случай 4

Пациентка Д., 33 года, обратилась по поводу гиперемии на лице, наличия сосудистых звездочек и воспалительных элементов.

Из косметологического анамнеза. Ранее неоднократно проходила медикаментозное лечение сосудистой патологии, но с временным эффектом.

Диагноз. Розацеа.

Назначения. 1 процедура фототерапии на аппарате Alma Lasers (насадка DYE VL).

Результаты. Купирована воспалительная реакция и достигнута длительная ремиссия, уменьшился сосудистый рисунок, выровнялась текстура кожи и улучшился ее цвет.



а

Фото 4. Пациентка Д., 33 года: а — до, б — через 2 недели после 1 процедуры фототерапии.

б

Клинический случай 5

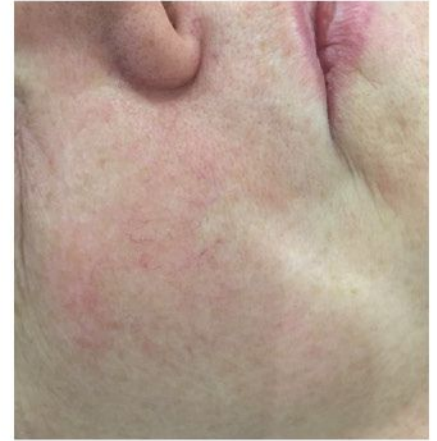
Пациентка Л., 52 года, обратилась по поводу расширенных сосудов на лице.

Из косметологического анамнеза.
Ранее к косметологу не обращалась.

Диагноз. Кожа жирная. Множественные телеангиэктазии лица.

Назначения. 1 процедура фракционного фототермолиза с использованием Nd:YAG-лазера (аппарат Alma Lasers) и охлаждаемой насадки LP.

Результаты. Стойкое купирование сосудистого рисунка на лице.



а Фото 5. Пациентка Л., 52 г.: **а** — до, **б** — через месяц после 1 процедуры фракционного фототермолиза (Nd:YAG-лазер).

Препараты для жирной кожи от ELDAN Cosmetics (Швейцария/Италия)

Маска «АКНЕВЕКТ» («Акневект-порошок» + «Акневект-жидкость») для лечения проблемной кожи. Папаин, входящий в состав порошка, расщепляет белок кератин, нормализует эксфолиацию клеток рогового слоя. За счет этого ускоряется регенерация, улучшается клеточный метаболизм. Каолин и рисовый крахмал абсорбируют излишки секрета сальных желез; гиалуронат натрия создает влагоудерживающую пленку, а диоксид титана улучшает оптические свойства кожи. Азелаиновая кислота, содержащаяся в жидкости, подавляет рост *P. acne*, нормализует процессы кератинизации в фолликулах сальных желез, борется с поствоспалительной пигментацией. Экстракты исландского мха и листовенничной губки играют роль природных антибиотиков, оказывают антиоксидантное действие, снижают секрецию сальных желез. После применения маски уменьшается воспаление, кожа приобретает матовость, улучшается ее текстура.

Сыворотка АНА 12% для мягкой эксфолиации клеток рогового слоя и уменьшения гиперкератоза. Препарат эффективно решает проблему преждевременного старения кожи: выравнивает ее тон, глубоко увлажняет, осветляет пигментные пятна, активизирует процессы регенерации, укрепляет коллагеновый каркас дермы и повышает местный иммунитет. При регулярном применении служит профилактикой появления комедонов и воспалительных элементов, кожа становится идеально увлажненной и приобретает свежий ровный цвет. Активные ингредиенты: гликолевая кислота, экстракты огурца, ананаса, винограда, пассифлоры четырехгранной, шалфея.

Пилинг для жирной кожи 27% рН 3,6 для интенсивной эксфолиации и обновления эпидермиса жирной кожи, склонной к акне и гиперкератозу. Содержит комплекс кислот: 15% гликолевой кислоты + 10% азелаиновой кислоты и 2% салициловой кислоты. Обладает хорошим кератолитическим, антибактериальным и выраженным противовоспалительным действием. Снижает секрецию сальных желез, нормализует процессы кератинизации, выравнивает микрорельеф кожи, уменьшает проявления акне и постакне. Оказывает депигментирующий эффект, уменьшая явления поствоспалительной гиперпигментации.

Увлажняющий крем-гель для жирной кожи для интенсивного увлажнения комбинированной, жирной и проблемной кожи. Обладает себостатическим и антисептическим свойством. Стимулирует кровообращение и процессы обновления клеток, нейтрализует действие свободных радикалов, повышает тонус кожи, делая ее гладкой и упругой. Благодаря экстракту шалфея крем обладает выраженным противовоспалительным действием, способствует быстрому заживлению воспалительных элементов, смягчает кожу, регулирует секрецию сальных желез. Быстро впитывается, не оставляя блеска и служит прекрасной основой под макияж для жирной кожи. Активные ингредиенты: экстракты лимона, ламинарии, шалфея, пантенол, токоферилацетат, ретинол пальмитат, лецитин, масла цедры лимона и полевой мяты, токоферол, аскорбил пальмитат.

