

Возможности современной полиревитализации в комплексной коррекции инволюционных изменений кожи

Т.Б. Косцова, кандидат медицинских наук, косметолог, сертифицированный тренер по инъекционным методикам Лабораторий Филорга

Представлены результаты клинического исследования по изучению возможностей современной полиревитализации. Особое внимание уделено оценке роли полиревитализации в комбинированном подходе к омоложению лица

Эстетическая медицина – современное активно развивающееся направление прикладной медицины. Улучшение внешности человека – основная задача эстетической медицины, решение которой возможно лишь при объединении усилий косметологов и пластических хирургов. Согласно данным отечественных и зарубежных ученых, тенденция последнего десятилетия – широкое применение комплексного подхода в борьбе с инволюционными изменениями кожи лица, шеи, декольте [2].

Старение кожи – процесс, который невозможно остановить, однако в индустрии красоты большие надежды возлагают на методики, корректирующие возрастные изменения. Обращаясь к врачу, пациент надеется не просто улучшить состояние кожи, но и впоследствии лучше адаптироваться в социуме, так как современный мир диктует жесткие взгляды на внешний вид успешного человека (Ж.В. Пономарева, 2008).

В результате многолетних научных трудов комбинированный подход в эстетической медицине был признан обоснованным [6]. При воздействии на каждый слой кожи – эпидермис, дерму, гиподерму – появляется реальная возможность корректировать инволюционные проявления старения. С помощью взаимодополняющих техник (ботулинотерапия, дермальные филлеры, мезотерапия и поверхностные химические пилинги) можно значительно повысить удовлетворенность пациента и врача.

Поверхностный химический пилинг – популярный метод в косметологии, используемый для омоложения кожи лица, удаления следов фотостарения, постакне, коррекции микрорельефа кожи [1].

Наиболее распространенная техника борьбы с первыми признаками старения кожи – мезотерапия – была предложена в 1958 г. Мишелем Пистором; в России она была официально признана в 2006 г. Мезотерапия – метод коррекции патологических состояний путем воздействия на соединительную ткань, образовавшуюся из мезодермального листка в период эмбриогенеза. Прогрессивное терапевтическое направление борьбы с инволюционными изменениями кожи лица, мезотерапия действует по принципу «Мало, редко и в нужное место!» При этом удается доставлять необходимые ингредиенты в дерму путем ряда определенных поверхностных инъекций, выполняемых через равные промежутки времени с введением очень низких доз препаратов. В рамках классической мезотерапии принято использовать многокомпонентные коктейли, имеющие в своем составе витамины, коферменты, минералы, антиоксиданты и т.д. Ведущим компонентом в мезотерапевтических коктейлях является гиалуроновая кислота, что связано с ее биологической совместимостью, а также увлажняющим, регенерирующим, детоксицирующим и противовоспалительным действием. Витаминно-минеральные комплексы направлены на улучшение микроциркуляции, активизацию клеточного дыхания; введение аминокислотных оснований значительно повышает тургор кожи, а также дает материал для синтеза новых клеток.

Однако для более глубокой стимуляции клеток дермы и увлажнения тканей А. Di Pietro (2001) предложил метод биоревитализации, в основе которого – внутрикожные инъекции препаратов высокомолекулярной немодифицированной гиалуроновой кислоты, что позволяет достигнуть восстановления физиологической среды и нормализации обменных процессов в дерме [3]. Таким образом, процедура биоревитализации с применением свободной гиалуроновой кислоты

направлена на восстановление признаков, характерных для молодой кожи. Гиалуроновая кислота – не просто препарат монотерапии для омолаживающих процедур. Она обладает мощным профилактическим потенциалом, поэтому ее можно использовать у пациентов разных возрастных групп. При расширении возможностей биоревитализации путем введения с состав витаминов, минералов, коферментов, антиоксидантов принято использовать термин «полиревитализация». Полиревитализация – процедура, позволяющая совместить преимущества классической мезотерапии и биоревитализации.

Клинический опыт



В ретроспективном пилотном исследовании были оценены терапевтические возможности полиревитализации препаратами NCTF 135 HA и NCTF 135 HA+ (Лаборатория Филорга, Франция) у пациентов с инволюционными изменениями кожи лица, шеи и декольте.

В исследовании участвовали 25 женщин в возрасте 29–65 лет. Все женщины подписывали протокол добровольного информированного согласия на проведение медицинского вмешательства. Из исследования исключались пациенты с индивидуальной непереносимостью компонентов препарата; отягощенным аллергоанамнезом; тяжелыми соматическими заболеваниями; принимающие антикоагулянты и т.д. Критерий включения в исследование: наличие признаков инволюционных изменений кожи лица, шеи, декольте. Перед началом исследования у всех пациентов проводилась комплексная оценка состояния кожи: уровень гидратации – корнеометрия; эластичность; уровень трансэпидермальной потери воды – TEWL.

Протокол включал проведение процедуры полиревитализации препаратами NCTF 135 HA и NCTF 135 HA+ 1 раз в 3 нед; курс включал 4 процедуры. Зоны воздействия: лицо, шея, декольте. Доза вводимого препарата – 3 мл, что соответствовало объему 1 флакона. Методика инъекций – интрадермальные папулы. Для повышения комфортности процедуры в ряде случаев использовалась аппликационная анестезия кремом Эмла. Выбор препарата основывался на данных внешнего осмотра пациента, оценки выраженности признаков обезвоживания, нарушения микрорельефа и инволюционных изменений кожи лица, шеи и декольте. У пациентов с более выраженными признаками старения и обезвоживания использовался препарат с большим содержанием гиалуроновой кислоты (10 мг/мл) – NCTF 135 HA+, при менее выраженных нарушениях рельефа – препарат NCTF 135 HA с 5 мг/мл гиалуроновой кислоты в составе. Кроме гиалуроновой кислоты, препараты NCTF содержат 54 активных ингредиента (12 витаминов, 23 аминокислоты, 6 минералов, 6 коферментов, 5 нуклеозидов, 2 антиоксиданта), что позволяет считать их полиревитализирующими [4].

Клиническая эффективность и переносимость процедур оценивались врачом на каждом визите пациента. При этом изучали визуальный и фотодокументальный мониторинг до и после терапевтического воздействия. Проведенное исследование показало клиническое улучшение цвета и качества кожи, а также изменение микрорельефа после 2-й процедуры у 85% пациентов. Так, отмечено повышение тонуса кожи на 103%, увеличение уровня увлажненности на 132%, выраженное сглаживание микроморщин в периорбитальных и периоральной областях отмечено более чем на 70%. При контрольном осмотре пациентов через 12 нед зафиксировано улучшение клинической картины в 100% случаев. При этом высокую степень удовлетворенности результатом отметили 96% пациентов. 100% врачей были удовлетворены результатом проведенного лечения. Степень переносимости терапии была оценена как хорошая и отличная. Важно отметить, что значительное улучшение показателей увлажненности и эластичности кожи было зафиксировано уже после 2-й процедуры.

Таким образом, согласно данным клинического наблюдения, курс полиревитализации с использованием многокомпонентных препаратов NCTF 135 HA и NCTF 135 HA+ гармонично воздействует на качество кожи пациента. В результате лечения достигнуто клиническое улучшение состояния кожи, разглаживание микрорельефа лица, шеи, декольте, а также улучшение показателей увлажненности и эластичности кожи. Отмечена высокая эффективность лечения. Удовлетворены его результатами как врачи, так и пациенты (рис. 1–4). Степень переносимости процедур оценена как хорошая и отличная.

Кроме того, введение дермальных филлеров на основе ретикулированной гиалуроновой кислоты [5] X-НА3 и X-NA Volume Лабораторий Филорга в комбинированных протоколах гармонично сочетается с процедурами полиревитализации. Последняя, в свою очередь, оказывает дополнительное стабилизирующее действие на волюмизирующие препараты на основе ретикулированной гиалуроновой кислоты. Полиревитализация насыщает кожу питательными субстратами, нормализует обменные процессы и состояние микроциркуляторного русла, снижая активность ферментативной системы, что закономерно удлиняет период терапевтической эффективности волюмизирующей коррекции.



■ Рис. 2. Пациентка Б.: а – до лечения; б – после процедуры



■ Рис. 3. Пациентка В.: а – исходное состояние; б – после процедуры



■ Рис. 4. Пациентка Н.: а – исходное состояние; б – после процедуры

Литература

1. Искорнев А.А. Современные хирургические подходы к омоложению средней зоны лица: обобщение клинического опыта // Вестн. эстетической медицины. – 2011; том 10. – №2.
2. Ляшенко Ю. Сочетание биоревитализации с аппаратными методами и химическими пилингами // Инъекционные методы в косметологии. – 2010; 1: 54–59
3. Braccini F. Преимущества комбинированного подхода к коррекции возрастных изменений лица в эстетической медицине: ботулинический токсин, филлеры и мезотерапия // Rev Laryngol Otol Rhinol. – 2010; 131; 2:1–8.
4. John He, Price R.D. Perspectives in the selection of hyaluronic acid fillers for facial wrinkles and aging skin//Patient prefer adherence. – 2009; 3: 225–30.
5. Di Pietro A., Sante G. Il recupero dell'elasticita e del turgore cutaneo mediante iniezione intradermica di acido ialuronico//Giornale Italiano di Dermatologia e Venerologia. – 2001; 6: 187–191.
6. Tordjman M. Rajeunissement cutane du décollete par mesotherapie//J. Med Esth Chir Dermatol. – 2003; 118: 111–118