

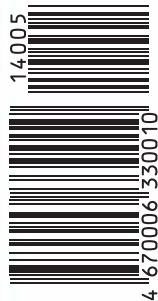
lesnouvellesesthetiques

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ


Старая
крепость
ОСНОВАНА В 1993

ЖУРНАЛ
ПО ПРИКЛАДНОЙ
ЭСТЕТИКЕ

5 2017
[120]



Meso-Wharton P199™

КЛЕТОЧНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ ВОЗРАСТНОЙ КОЖИ
КАК РЕЗУЛЬТАТ ПЕПТИДНОЙ РЕГУЛЯЦИИ
АКТИВНОСТИ СОБСТВЕННЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

НЕ ИМЕЕТ АНАЛОГОВ В МИРЕ!

- Стимулирует процессы обновления клеточных структур эпидермиса и дермы.
- Активизирует пролиферацию и дифференцировку собственных стволовых клеток, приводит к эффективному обновлению клеточного пула.

Имеет регистрационное удостоверение №ФСЗ 2010/06681 от 16.06.2015 Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения РФ как изделие медицинского назначения и официально разрешен к применению на территории РФ.



Premierpharm

Компания Premierpharm – официальный представитель компании ABG LAB LLC (NY, USA).

ООО «Премьер Фарм» | Москва, ул Тестовская 10, ММДЦ «Москва-Сити», БЦ «Северная Башня», подъезд №1.

Телефон: (495) 795-07-11 | info@premier-pharm.ru | www.premier-pharm.ru



**ЛИНИЯ ПРЕПАРАТОВ
ДЛЯ ДОМАШНЕГО УХОДА**

С уникальным олигопептидом
Wharton's Jelly Peptide P199
(SH-OLIGOPEPTIDE-72).

- Ключ к естественному обновлению кожи «от зрелости к молодости».
- Компонент наивысшего уровня эффективности, обеспечивающий ошеломляющий омолаживающий эффект!



UVENOX® AP2 WRINKLE RELAXER

СЫВОРОТКА - ТОПИЧЕСКИЙ МИОРЕЛАКСАНТ

ЭКСКЛЮЗИВНАЯ РАЗРАБОТКА ОТ ДОКТОРА ЭЛИНЫ ТЕСТЕР



РЕЗУЛЬТАТ ПРИМЕНЕНИЯ СЫВОРОТКИ СОПОСТАВИМ С ДЕЙСТВИЕМ
ИНЪЕКЦИЙ БОТУЛОТОКСИНА
ЭФФЕКТИВНАЯ БЕЗОПАСНАЯ ПРОФИЛАКТИКА
И КОРРЕКЦИЯ МИМИЧЕСКИХ МОРЩИН



ЭЛИНА ТЕСТЕР

имеет степень магистра и научную PhD степень в области молекулярной биологии университета Лонг-Айленд, одного из крупнейших университетов Америки.

Возглавляя холдинг Corrective Development LLC (USA) и сотрудничая с медицинскими университетами и научно-исследовательскими центрами по всему миру, доктор Тестер приобрела уникальный опыт по инновационному решению anti-age проблем в эстетической медицине.

”

Каждый из ингредиентов уникального комплекса Uvenox AP2™ Wrinkle Relaxer имеет доказанную эффективность в расслаблении мимической мускулатуры и существенной коррекции морщин.

Синергетическое действие эксклюзивных компонентов в составе комплекса Uvenox AP2™ оказывает еще более впечатляющее действие и позволяет добиться значительных успехов в борьбе с морщинами!

Результаты становятся заметны уже через несколько минут после нанесения средства.”

Доктор Элина Тестер

В ОСНОВЕ СЫВОРОТКИ UVENOX® AP2 – УНИКАЛЬНЫЙ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИЙ КОМПЛЕКС UVENOX AP2™ WRINKLE RELAXER

ЧЕТЫРЕ КЛЮЧЕВЫХ КОМПОНЕНТА
КОМПЛЕКСА UVENOX AP2™:

1. ГЕКСАПЕПТИД-8 (Hexapeptide-8)
2. БРАЗИЛЬСКОЕ РАСТЕНИЕ ДЖАМБУ/
Акмелла огородная (Acmella oleracea)
3. ГАМК+ (Био-трансформированная
гамма-аминомасляная кислота)
4. ПОЛИПЕПТИД-1

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ UVENOX® AP2

- Через несколько минут после нанесения средства, активная формула био-трансформированной гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК+) начинает разглаживать морщины.
- Через 6 часов после применения, проникающий в поверхностный слой кожи экстракт бразильского растения Джамбу, усиливает эффект миорелаксации, корректируя морщины, особенно показательно в области вокруг глаз и лба.
- Через 28 дней ежедневного применения средства, ингредиент Гексапептид-8 (Hexapeptide-8) способствует значительному сокращению глубоких морщин в периорбитальной области и уменьшению выраженности носогубных складок.


UVENOX
AP2




Premierpharm
www.premier-pharm.ru



СОДЕРЖАНИЕ НОМЕРА

ANTI-AGE



Мелатонин, ожирение
и процессы старения

СВЕТЛАНА КАЛИНЧЕНКО
12

ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ

Губы и биоревитализация.
Омоложение с естественным
результатом

ИРИНА ЖУКОВА
18

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОШИБКИ: РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Неотложная помощь пациенту
в кабинете врача-косметолога

ЕГОР ВОРОНЦОВ
22

НАУКА ДЛЯ КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ

Теории старения. Часть II

АЛЕКСЕЙ ПРОКОПОВ
28

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Гендерный подход
в косметологии. Часть II.

Волкуметрическая коррекция

МАКС-АДАМ ШЕРЕР
34

Триплексный неолифтинг –
технология трехэтапного

ресинтеза дермы

СТАНИСЛАВ АРКАННИКОВ
ВАСИЛИСА БАРХАТОВА
38

Неинвазивные методы
диагностики кожи

ЕКАТЕРИНА ЧЕРНЫШ
44

Профессиональный уход
за кожей с помощью
линии Viscoderm

АЛЕКСАНДРА СУХАНОВА
50



Терапия акне в период
беременности и лактации

ВЕРА АЛЬБАНОВА
54

ДОСЬЕ

Акне: естественное оздоровление
60

Атравматичная чистка кожи
от компании meillumé

64

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

Физические и физиологические
механизмы RF-терапии

АНАТОЛИЙ ДЕЕВ
ИРАНА ВИХРОВА
68

ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ КОСМЕТОЛОГИИ

«Золотой ретиноловый пилинг» –
космецевтический продукт
нового поколения

74

Методы коррекции темных кругов
под глазами

КИРА ФИЛИПОВА
78

ЖУРНАЛ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ В ОБЛАСТИ КОСМЕТОЛОГИИ И ЭСТЕТИКИ «НУВЕЛЬ ЭСТЕТИК»

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе
по надзору в сфере массовых коммуникаций,
связи и охраны культурного наследия.
Свидетельство ПИ № ФС77-36161 от 7 мая 2009 г.
© ООО «ЛНЕ-пресс», 2009

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Ирина ЖУКОВА, руководитель издательских проектов,
кандидат медицинских наук (cosmed1@yandex.ru)
Елена ГУБАНОВА, доктор медицинских наук, профессор
Андрей ИЛЬНИЦКИЙ, доктор медицинских наук, профессор
Светлана КОВАЛЕВА, врач-дерматолог, косметолог
Марина АНДРЕЕВА, биолог

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР

Олеся НИСИФОРОВА (nisisiforova@cosmopress.ru)

ЛИТЕРАТУРНЫЙ РЕДАКТОР

Марина КИРИЛЛОВА (mk@cosmopress.ru)

КОРРЕКТОР

Галина ГАРИНА

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Ирина БЛИНОВА, руководитель (blinova@cosmopress.ru)
Елена ИГОШИНА (ie@cosmopress.ru)
Екатерина КАЗАНИНА (rich@cosmopress.ru)

ОТДЕЛ ДОПЕЧАТНОЙ ПОДГОТОВКИ

Виолетта ДМИТРИЕВА, руководитель
(dmitrieva@cosmopress.ru)

ДИЗАЙН И ВЕРСТКА

Денис МАЙОРОВ
Тамара ЗАХАРОВА

БИЛЬД-РЕДАКТОР

Стас КОЗЫРЕВ (kozyrev@cosmopress.ru)

КОММЕРЧЕСКО-ЛОГИСТИЧЕСКИЙ ДЕПАРТАМЕНТ

Ольга ЕМЕЛЬЯНЕНКОВА (distrib@cosmopress.ru)
Татьяна ЕГОРОВА (shat@cosmopress.ru)

ДЕПАРТАМЕНТ РЕГИОНАЛЬНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Виктор БРЫЖИНСКИЙ (bryzhinsky@cosmopress.ru)

ТЕЛЕФОН ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ:

8 (800) 200-8500 (для всех регионов России
звонок бесплатный)
E-mail: 8500@cosmopress.ru

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

 Старая
крепость

ООО «ЛНЕ-пресс»



Постоянный член
Российской парфюмерно-косметической
ассоциации

125040, Москва, 3-я ул. Ямского Поля, д. 2, корп. 13, эт. 6
Тел.: (495) 228-70-71, 228-70-74
E-mail: info@cosmopress.ru
www.cosmopress.ru

Периодичность 6 номеров в год
Тираж 9 000 экземпляров
Свободная цена
ООО «Типография Сити Принт»

Перепечатка и использование материалов в полном или
сокращенном виде допускается только с письменного
разрешения редакции. Ответственность за содержание
рекламы несут компании-рекламодатели. Материалы,
переданные редакции, не рецензируются и не возвращаются.
Мнение редакции не обязательно совпадает с мнением
авторов. Названия и дизайн разделов и рубрик являются
интеллектуальной собственностью журнала «Нувель эстетик».

ЛЕКТОРИЙ



Пациенты с возрастнo-ситуационной депрессией

АНДРЕЙ ИЛЬНИЦКИЙ
КИРИЛЛ ПРОЩАЕВ

82

Загар: за и против

ОЛЬГА ОЛИСОВА

88

ПРАКТИКУМ

Использование ароматизатора при коррекции возрастных изменений кожи

94

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ

АНАТОЛИЙ ДЕЕВ

98

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Инъекционный лимфодренаж

ЛУИЗА БАЛИЦКАЯ

102

Anti-age-уход с «молекулой молодости» Melatogenine™

104

Программа «Омоложение 360»: методика комплексного применения плацентарных препаратов

106

Пилинги Azelac: коррекция гиперпигментации и фотоповреждений кожи

ЕЛЕНА ПАСТЕРНАК

МАРИНА АГАПОВА

110

Кислородная косметика Oxygen Botanicals в терапии акне

112

Пропорциональная волюметрия

114

Инъекционные препараты IAL-System: уникальные, эффективные, безопасные

116

Объемная коррекция лица с помощью препарата Ial-System DUO

ЕЛЕНА ПАРСАГАШВИЛИ

117

Аппарат Beautylizer: новая технология коррекции целлюлита

118

Программа Hydrodermaze: антивозрастная ферментотерапия

АЛИНА МИШИНА

120

ГАЛЕРЕЯ LNE

НАТАЛЬЯ ЩЕРБАКОВА

122

ВИТРИНА

Renew System – новая линия средств для борьбы с пигментацией

126

Declaré: новинки для чувствительной кожи

128



Омолаживающая морская линия Blue Evolution

130

ДМАЭ – эликсир молодости

132

МИРОВОЙ ОПЫТ

Инъекционные препараты AVG LAB LLC: революция в эстетической медицине

134

Компания SesDerma: «Прислушиваясь к коже, слушаем людей»

136

Использование генетического тестирования в диетологии и косметологии

138

В РУСЛЕ ЗАКОНА



Косметолог на учебе. Какие вопросы нужно задать преподавателю

ЕЛЕНА МОСКВИЧЕВА

144

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

Современный подход к автоматизации предприятий индустрии красоты

МАКСИМ ЛИТВИНОВ

146

Оформление медицинской карты

ВИТАЛИЙ ЗОРИЛЗ

152

ИМИДЖ-СТУДИЯ

Рекомендации профессионала

160

Корректирующий макияж

164

АНТОЛОГИЯ УСПЕХА

Мода для восточных принцесс

МАРИЯ ТОЛКАЧЕВА

168

ЮБИЛЕЙ КОМПАНИИ

АННА ДЫЧЕВА-СМИРНОВА

176

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ

178

НОВИНКИ РЫНКА

184

АНОНС-ПРИГЛАШЕНИЕ

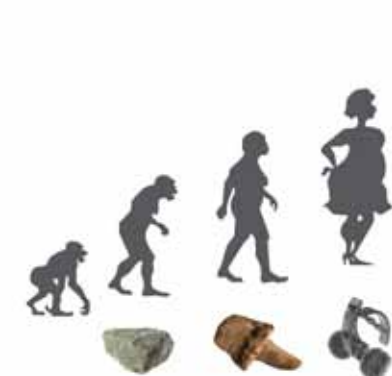
204

ПОДПИСКА

208



LPG
endermologie
**fight
for natural
beauty**



LPG ALLIANCE – ВЫСШАЯ СТУПЕНЬ ПРОГРЕССА

АЛЬЯНС КРЫЛА И РОЛЛЕРА

➤ ЛИПОЛИЗ
АНТИЦЕЛЛЮЛИТ
УКРЕПЛЕНИЕ КОЖИ



➤ УЖЕ ПОСЛЕ
3 ПРОЦЕДУР!
-3.4 CM в окружности талии



**FIGHT
FOR
NATURAL
BEAUTY**

Станьте первыми среди лучших!
Обучение работе на Cellu M6 LPG Alliance
в тренинговом центре LPG в Париже
В ПОДАРОК*

*Успейте оформить договор до 15.11.2017

 **СпортМедИмпорт**

Москва и МО
Санкт-Петербург
Регионы (звонок бесплатный)
www.sportmedimport.com

+7 (499) 450-37-28
+7 (812) 407-32-81
+7 (800) 550-52-37

Реклама

les nouvelles esthétiques

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ

Основные задачи профессиональных изданий и образовательных мероприятий – обучение специалистов, распространение передовых идей, знакомство с новыми технологиями, обмен опытом между коллегами. Именно поэтому со дня своего основания, уже на протяжении 20 лет, журнал Les Nouvelles Esthétiques публикует материалы, в которых рассказывается об инновациях в области косметологии. Представители индустрии красоты сталкиваются со многими видами деятельности, сопутствующими профессии косметолога: это и создание макияжа, и разработка индивидуального стиля клиентов, и организация бизнес-процесса. Однако приоритетным направлением для них остается медицина, их основная задача – уметь грамотно поставить диагноз, назначить лечение и провести соответствующие эстетические процедуры, предотвратить негативные последствия, призвав на помощь коллег других специальностей.

Задача редакции Les Nouvelles Esthétiques – увеличить перечень «косметологических» тем, предоставив возможность подписчикам издания получать действительно полезную и нужную в ежедневной работе информацию. Мы значительно расширили редакционный совет журнала, призвав в наши ряды опытных и авторитетных специалистов, всегда прислушиваемся к пожеланиям и критике читателей, стремимся к тому, чтобы издание было наполнено интересными научными и практическими материалами, стало настоящим учебным пособием для многотысячной армии косметологов.

Одной из проблем, поднятых в этом номере, стала самая частая патология, с которой сталкиваются врачи-косметологи, – акне. Этой теме посвящена статья доктора меди-

цинских наук Веры Альбановой «Терапия акне в период беременности и лактации», а также несколько материалов в рубрике «Досье». Знакомство с публикацией поможет врачам не только грамотно проводить стандартное косметологическое лечение пациентов с угревой болезнью, но и лучше ориентироваться в возможностях специалистов-эндокринологов.

Этот номер выходит накануне проведения Международной выставки косметики и парфюмерии InterCHARM, за многие годы своего существования ставшей крупнейшим событием в бьюти-индустрии. В рамках выставки традиционно проводятся обучающие мероприятия, которые помогают специалистам отрасли успешно работать, выдерживать серьезную конкуренцию, развивать бизнес, внедрять новые методы и технологии. В программе – обсуждение таких актуальных тем, как «Бьюти-бренды в эпоху диджитал», «Косметика люкс- и премиум-класса», «Натуральная, эко-, био- и халяль-косметика» и многое другое. Эти темы важны не только для потребителей услуг, но и специалистов, поэтому они найдут свое отражение на страницах Les Nouvelles Esthétiques.

Участие в работе выставки и внимательное изучение специализированных изданий – прекрасная возможность повысить свой профессиональный уровень, приобрести знания, ознакомиться с новыми тенденциями и трендами. Это составляющие успешной деятельности, образующие своеобразный тандем, задача которого – «сеять разумное, доброе, вечное»...

До встречи на InterCHARM!

Редакция журнала Les Nouvelles Esthétiques



XVII МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ
ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
ВЫСТАВКА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ
КЛУБ «ФОРУМ
ПЛАСТИЧЕСКИХ
ХИРУРГОВ МОСКВЫ»
КОНФЕРЕНЦИЯ
«ВОЗМОЖНОСТИ
КОСМЕТОЛОГА
В ANTI-AGE-ТЕРАПИИ»



СИМПОЗИУМ

17-19 ЯНВАРЯ
2018 ГОДА

МОСКВА,
ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ
ТОРГОВЛИ
НА КРАСНОЙ ПРЕШЕ

Ассамблея
владельцев
и руководителей
медицинских клиник
и центров красоты
BEAUTY TOP MEETING
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ
КУРС,
мастер-классы,
сателлитные мероприятия

ПРОДАЖА БИЛЕТОВ

Ольга Емельяненко
emel@cosmopress.ru
(495) 228-70-71/72/73/74

УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКЕ

Юлия Венедиктова
sam-expo@cosmopress.ru
www.cosmopress.ru
www.sam-expo.ru

Горячая линия:
8 (800) 200-8500

ОРГАНИЗАТОРЫ



ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ПЛАТИНОВЫЙ СПОНСОР

СЕРЕБРЯНЫЙ СПОНСОР

СПОНСОР

ПАРТНЕР



ИНСТИТУТ КРАСОТЫ



PROFESSIONAL
MEDICAL GROUP



SINCE 0111994



РЕКЛАМА

XVII МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Координатор научной программы симпозиума: ЖУКОВА И.К., к.м.н., руководитель издательских проектов «Эстетическая медицина» и Les Nouvelles Esthetiques («Новости эстетики») компании «Старая крепость»

17 ЯНВАРЯ

СЕКЦИЯ «Современные препараты в эстетической медицине. Активные ингредиенты, модифицированные технологии, механизмы действия, акценты применения»

- Мезотерапия, биоревитализация, инъекционный липолиз, лечение акне, гиперпигментаций
- Выбор препаратов, техник введения. Сочетанные методы
- PRP-технологии: сравнительные характеристики методов, особенности применения, сочетание с другими эстетическими методиками

СЕКЦИЯ «Есть проблема – предлагаем решение!»

- Сочетание методов. Аппаратная и инъекционная косметология для решения сложных проблем эстетической медицины: периорбитальная зона, овал лица, коррекция контуров тела
- Возможности современных косметологических аппаратов: RF-методы, лазерные технологии, ультразвуковое оборудование. Эффективное удаление татуировок и перманентного макияжа
- Предупреждение и лечение осложнений. Воспалительные и ишемические осложнения. Ранние и поздние отеки. Дифференциальная диагностика и алгоритм обследований. Лечение гиперкоррекций, тактика работы с гиалуронидазой

18 ЯНВАРЯ

СЕКЦИЯ «Анатомия для косметологов»

ВИДЕОДЕМОНСТРАЦИИ из анатомического театра и мастер-классы по инъекционной контурной пластике, ботулинотерапии и нитевым методам.

ВАЖНЕЙШИЕ ТЕМЫ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

- Анатомия периорбитальной зоны. Особенности ботулинотерапии

в зависимости от индивидуальных анатомических, гендерных и возрастных характеристик пациента

ШАРОВА А.А., к.м.н., врач-дерматолог, косметолог

- Нижняя треть лица, периоральная зона. Анатомические характеристики и тактические подходы к проведению инъекционной контурной пластики

ЗАБНЕНКОВА О.В., к.м.н., профессор, врач-дерматолог, косметолог, вице-президент Общества эстетической медицины

- Сложные зоны нитевой коррекции: лоб, брови, зона шеи и шейно-челюстного угла

СЕРГЕЕНКО А.Е., пластический хирург

- Анатомия интимной зоны у женщин. Основы неоперативного омоложения: биоревитализация, филлеры, нити, лазерные технологии

ПЕРМЯКОВ А.С., к.м.н., врач акушер-гинеколог, уролог

СЕКЦИЯ «Инъекционные методы в эстетической медицине»

- Новые препараты и методики. Особенности техник введения в зависимости от химической природы филлеров, индивидуальных особенностей пациента
- Коррекция сложных зон: периорбитальная, периоральная, губы. Неоперативная ринопластика
- Безопасность и эффективность сочетанного использования инъекционной контурной пластики с другими косметическими методами
- БТА как основа коррекции возрастного лица
- Дискуссионный клуб «Возможности аппаратных методов в лифтинговых процедурах. Эффективность комбинаций и безопасность. Мифы и реальность. Экономическая составляющая для клиники и пациента»

19 ЯНВАРЯ

СЕКЦИЯ «Нитевые технологии»

- Хирургические и косметические нити: реальные возможности, клиническая эффективность. Выбор метода в зависимости от конституциональных особенностей и морфотипа старения лица
- Нитевые методы в коррекции тела
- Сочетанные методики: нити + филлеры
- Предупреждение и лечение осложнений

СЕКЦИЯ «Авторские методики и секреты экспертов»

СЕКЦИЯ «Дерматологические проблемы в практике косметолога»

- Акне, нарушения пигментации, алопеция. Сочетание фармакотерапии и косметических процедур
- Пилинги как эффективный метод решения проблем в косметической дерматологии. Доказанная эффективность
- Новейшие разработки в области лечения угревой сыпи
- Коррекция пигментаций: аппаратные и инъекционные методы. Выбор пилинговых систем: подготовка и реабилитация – важнейшие составляющие успеха
- Соматическая патология у пациентов косметолога. Алгоритмы обследования, предупреждение осложнений эстетических процедур
- Дискуссионный клуб «Юридические аспекты работы клиники. Ответственность врача и права пациента. Потребительский экстремизм»

К участию приглашены:

АБАЛЬЯН С.А., АБУШОВ Р.О., БРАГИНА И.Ю., ГАЙДАШ Н.В., ГРУЗДЕВ Д.А., ГУБАНОВА Е.И., ДАНИЩУК О.И., ЖУКОВА О.Г., ЗАБНЕНКОВА О.В., КАРПОВА Е.И., КОВАЛЕВА С.В., КОРЧЕВАЯ Т.А., ПЕРМЯКОВ А.С., РАЙЦЕВА С.С., СЕРГЕЕНКО А.Е., СОЦКИЙ Л.В., ХАБАРОВ В.Н., ШАРОВА А.А.,

BEAUTY TOP MEETING

Ассамблея владельцев и руководителей медицинских клиник и центров

17 ЯНВАРЯ

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА: ПРОВЕРЯЕМ ТЕОРИЮ ПРАКТИКОЙ

- Создание клиники косметологии внутри сети велнес-центров. Преимущества и проблемы

ГОРСКАЯ А.,
руководитель косметологической клиники (Нижний Новгород)

- Научные исследования как способ поднять престиж медицинского учреждения

ГУБАНОВА Е., д.м.н.,
врач косметолог-дерматовенеролог, Центр превентивной медицины NL-Clinic (Москва)

- Качество медицинских услуг. Сертификация как этап в создании процессов управления клиникой

ЖАБОЕВА С.,
к.м.н., заслуженный врач РТ, доцент КГМУ, руководитель клиники «СП» (Казань) ▷

ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЙ

- **Общественные организации профессионалов. Инструмент борьбы с нелегалами, способ объединения специалистов индустрии**

САТТАРДИНОВА Э., к.м.н., генеральный директор, главный врач, невролог, косметолог Центра эстетической медицины «Сатэль» (Иркутск)

- **Расширение услуг косметологической клиники: медицинский и маркетинговый аспекты**

СКОСАРЕВА М., главный врач клиники эстетической медицины KallistoMed, врач-дерматовенеролог, косметолог, физиотерапевт, трихолог, сертифицированный тренер научно-образовательного центра «Эксперт» компании «Маруга», тренер компаний BalanceMEDesthetic и «Авантаж»

- **Как создать команду врачей-единомышленников**

ШАРОВА А., к.м.н., дерматовенеролог, косметолог, доцент кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова, генеральный директор Центра эстетической медицины «Чистые пруды» (Москва)

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КУРС «Основы иммунодиетологии, нутрициологии и принципы рационального питания в эстетической медицине»

Организаторы: ЭкспоМедиаГруппа «Старая крепость», Министерство здравоохранения Московской области, Институт ДПО «Институт пластической хирургии и фундаментальной косметологии» РАЕН, Национальная академия активного долголетия

17 ЯНВАРЯ

- **Пищевая аллергия и изменения в иммунном статусе. Современные методы диагностики непереносимости пищевых продуктов и алгоритм построения элиминационной диеты**
- **Пищевая непереносимость – основа метаболического синдрома, лишнего веса, целлюлита, синдрома хронической усталости**
- **Пищевые привычки. Гедоническая теория мотивации пищевых предпочтений**
- **Диетология и нутрициология – науки о питании здорового и больного человека**
- **Пять принципов рационального питания. Макро- и микронутриенты. Пищевая, энергетическая и биологическая ценность продуктов. Минорные компоненты еды**

- **«Пирамида питания» – пищевая модель современного человека. Правила приготовления здоровой еды. Органическая еда. Медленная еда. Обзор недостатков основных популярных диет**
- **Пищевая аллергия и синдром повышенной проницаемости кишечника. Современные методы диагностики и терапевтической коррекции**
- **Микрофлора человека и ее значение в метаболизме организма. Роль пробиотиков в профилактике преждевременного старения**
- **Нутригеномика и иммунодиетология – основа программ персонализированного питания**

Преподаватели:

РОЗЕНШТЕЙН М.Ю., PhD, врач диетолог-эндокринолог клиники ImmunoHealth Int. (Нью-Йорк, США)

РОЗЕНШТЕЙН А.З., д.физ.-мат.н., управляющий партнер клиники ImmunoHealth Int. (Нью-Йорк, США)

ПОЛСТАЕВ А.Б., д.м.н., профессор, научный руководитель медицинского исследовательского центра «Иммункулус»

ШЕНДЕРОВ Б.А., д.м.н., профессор, руководитель исследовательского центра Института эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского

СУРКОВА Е.В., д.м.н., диетолог, эндокринолог, главный научный сотрудник Эндокринологического научного центра

Слушатели, прошедшие обучение, получают удостоверение государственного образца о тематическом усовершенствовании (18 час.).

КОНФЕРЕНЦИЯ «Возможности косметолога в anti-age-терапии»

18 ЯНВАРЯ

НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В АНТИВОЗРАСТНОЙ МЕДИЦИНЕ

Нестандартный подход к классическим аспектам обследования пациентов. Возможности диагностики и коррекции нарушений, ассоциированных с возрастом. Системные подходы к коррекции эстетических проблем.

Модератор: ДЗГОЕВА Ф.Х., к.м.н., ведущий научный сотрудник Эндокринологического научного центра РАМН

ОСНОВНЫЕ ТЕМЫ КОНФЕРЕНЦИИ

- **Нарушения сна и теломеры**
- **Гормоны желудочно-кишечного тракта**
- **Глютен: можно, нельзя, сколько?**
- **Метаболическая активность витаминов и микроэлементов**
- **Витамины D и E**
- **Костно-минеральный обмен**
- **Мелатонин: роль в организме и возможности в ААМ**
- **Гипоксия, окислительный стресс и кожа**

- **Методы регенеративной медицины в косметологии и пластической хирургии**
- **Упущенное звено в развитии ожирения – гормоны желудочно-кишечного тракта**
- **Новые тенденции в лечении ожирения**
- **Мочевая кислота: когда друг становится врагом. Роль подагры и гиперурикемии в генезе заболеваний и пути коррекции**
- **Гормоны и запахи**

К участию приглашены:

ИЛЬНИЦКИЙ А.Н., д.м.н., профессор;

КАЛИНЧЕНКО С.Ю., д.м.н., профессор, зав. кафедрой эндокринологии РУДН;

ПАЛЬКОВА Г.Б., врач-дерматовенеролог, косметолог;

САВЕЛЬЕВА Л.В., к.м.н., ФГБУ «Эндокринологический научный центр»;

ЗОРИН В.Л., преподаватель кафедры пластической и реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий РГМУ, доцент кафедры эстетической медицины РУДН;

ЕЛИСЕЕВ М.С., к.м.н., ФГБНУ НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой;

ШЕСТАКОВА Е.А., к.м.н., ФГБУ «Эндокринологический научный центр» и др.

Специализированная выставка по эстетической медицине SAM-expo

17-19 ЯНВАРЯ

SAM-expo – специализированная выставка по эстетической медицине – уникальный для России проект, рассчитанный на профессионалов высокого уровня. Традиционно экспозиция работает параллельно научной программе и привлекает многих специалистов именно своей узкой профессиональной направленностью. В этот раз на выставке будут представлены новинки (продукты, аппараты и технологии) более 120 компаний-экспонентов, среди них и новые игроки рынка (около 20% от общего числа экспонентов), и ведущие косметологические компании.

В течение трех дней наряду с основной программой в аудиториях ЦМТ пройдут сателлитные мероприятия и мастер-классы компаний, представляющих новые продукты для практикующих врачей-косметологов.

- **Посетители выставки смогут **БЕСПЛАТНО** принять участие в мастер-классах компаний: «Валлекс М», «Маруга», «Фитоджен», «Новонек-сус», Sesderma, «Клиника RHANA», «Корнеаль», «Клиника Expert Clinics», BalanceMedEsthetic, «Эстэком».**
- **19 января компания «Мезопрофф» приглашает всех желающих на сателлит Ольги Селяниной. Посещение **БЕСПЛАТНО**.**

ВХОД НА ВЫСТАВКУ СВОБОДНЫЙ

18–19 ЯНВАРЯ 2018 г.



НП «МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ»

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЕВРОПЕЙСКОЙ ЛАЗЕРНОЙ АКАДЕМИИ ЗДОРОВЬЯ LA&NA В РОССИИ «ЛАЗЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. МЕСТО И РОЛЬ В КОМПЛЕКСЕ ИНСТРУМЕНТОВ СОВРЕМЕННОЙ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

18 ЯНВАРЯ

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЫНКА ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ. ЭВОЛЮЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

СЕКЦИЯ №1

Введение в предмет.
Роль лазерных технологий
в эстетике и дерматологии

- Определение фототехнологий. Принцип воздействия
- Обзор развития лазерных технологий в эстетической медицине
- Актуальные направления применения лазеров в эстетике: возможности, цели применения, длины волн, типы лазеров и воздействий

СЕКЦИЯ №2

Ключевые протоколы
для дерматологии и эстетической
медицины с использованием
лазерных технологий: дерматозы,
сосудистая патология, липолиз

Практический опыт российских
и зарубежных специалистов

- Розацеа и акне. Выбор длины волны для оптимального решения конкретных проблем

- Новый опыт и практические наработки в области решения проблем при сосудистой патологии
- Роль липолиза в программах коррекции фигуры. Вопрос выбора: скальпель или манипула? Возможности и перспективы малоинвазивного подхода
- Удаление нежелательных локальных жировых отложений: анализ возможностей лазерных и криотехнологий

19 ЯНВАРЯ

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

СЕКЦИЯ №3

Возможности современных лазерных систем для решения актуальных проблем в эстетической медицине: омоложение, пигментация, эпиляция

Практический опыт российских
и зарубежных специалистов

- Изменение взглядов и клинических подходов к лечению гиперпигментации
- Лазерная эпиляция. Анализ использования различных длин волн в зависимости от фототипа кожи и цвета волос (694 нм, 755 нм, 810 нм, 1064 нм). Практический опыт при-

менения и рекомендации специалистов

- Новые тенденции в программах лазерного омоложения: от пилинга к объемной реконструкции тканей
- Специфика сочетания лазерных, инъекционных и нитевых технологий в одной анатомической зоне. Комбинирование филлеров и БТА

СЕКЦИЯ №4

Лазеры в эстетике: взгляд в будущее

- Техническая эволюция медицинских лазерных систем
- Тенденции изменения структуры услуг эстетической медицины
- Как разобраться в изобилии предложения лазерного оборудования на рынке? Оптимальная лазерная система с точки зрения потребностей конкретной клиники. Пособие для специалистов по методике выбора лазера

К участию в конференции приглашены:

Аравийская Е.А., Брагина И.Ю., Визинтин З. (Словения), Волкова Н.В., Гайдаш Н.В., Гольцова Е.Н., Калашникова Н.Г., Козырев Ж. (Словения), Матюнин О.Ю., Наумчик Г.А., Палькова Г.Б., Разумовская Е.А., Саромыцкая А.Н., Скивка Е.В., Стенько А.Г., Уракова Д.Г., Шанина Н.А., Шарова А.А., Шептий О.В., а также ведущие международные спикеры из Италии, Испании, Азербайджана, Казахстана и других стран.

ПО ВОПРОСАМ БРОНИРОВАНИЯ УЧАСТИЯ* И ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Анастасия Кузнецова, координатор проектов

НП «Межрегиональное профессиональное косметологическое объединение»

Тел.: (499) 726-04-83, (926) 226-70-63

E-mail: mpko@estetik.ru

*Льготные условия бронирования действуют до 30 ноября 2017 г.

ANTI-AGE

Светлана КАЛИНЧЕНКО

доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой эндокринологии ФПК МР университета РУДН,
научный руководитель «Клиники профессора Калининко»

Мелатонин, ожирение и процессы старения

Мелатонин – важнейший компонент эндокринной системы, ключевой регулятор системы сон – бодрствование, мощный антиоксидант и жиросжигающий гормон с выраженным позитивным влиянием на углеводный обмен.

Дефицит мелатонина – хоть и распространенная, но легко устранимая причина ожирения и инсулинорезистентности.

Кофе, курение и алкоголь, выпитый на ночь, способствуют подавлению синтеза мелатонина и затрудняют процесс засыпания.

ОСОБЕННОСТИ СИНТЕЗА

В организме всех позвоночных животных в структуре головного мозга есть особый нейроэндокринный орган – эпифиз (шишковидная, или пинеальная железа), основная функция которого заключается в обработке и передаче информации о текущем световом режиме. У рыб, земноводных, рептилий и птиц свет проходит через тонкий череп, и эпифиз обладает свойством

фоторецепции (так называемый «третий глаз»). У млекопитающих (в том числе у человека) информацию об уровне освещенности шишковидная железа получает от органа зрения через ряд посреднических структур, включая гипоталамус. В темное время суток сигналы от гипоталамуса стимулируют рецепторы на мембранах клеток эпифиза – пинеалоцитов, в результате чего происходит синтез мелатонина, основного гормона эпифиза.

Мелатонин (N-ацетил-5-метокситриптамин, индольный гормон) вырабатывается не только эпифизом, но и периферическими клетками APUD-системы, расположенными во многих органах и тканях (прежде всего в кишечнике). На долю эпифизарного (центрального) мелатонина приходится лишь 5% всего эндогенного мелатонина; 95% всех запасов эндогенного периферического (тканевого) мелатонина образуется в результате экстрапинеального синтеза.

Он осуществляется в различных отделах желудочно-кишечного тракта (в том числе в аппендиксе), в печени, почках, надпочечниках, желчном пузыре, яичниках. Мелатонин синтезируют некоторые клетки крови. Биологическое действие гормона в этих случаях обычно реализуется на уровне органа, его синтезировавшего.

Феномен синтеза мелатонина негормональными клетками является подтверждением гипотезы эволюционной древности гормонов и их огромной роли в регуляции биологических процессов. Мелатонин растворяется как в воде, так и в жирах и преодолевает все биологические барьеры. Он может воздействовать на рецепторы клеток, а также регулировать различные процессы, минуя рецепторную систему.

Независимо от места нахождения мелатонин синтезируется из незаменимой аминокислоты L-триптофан при обязательном участии витамина D в несколько этапов: сначала под действием триптофангидроксилазы и декарбоксилазы триптофан превращается в серотонин (5-гидроксириптамин), а затем при участии серотонин-N-ацетилтрансферазы и гидроксиндол-O-метилтрансферазы из серотонина образуется мелатонин (рис. 1).

Выработка эпифизарного мелатонина происходит только в темное время суток и контролируется уровнем внешней освещенности, то есть необходимым физиологическим условием для адекватного синтеза и секреции мелатонина в эпифизе является снижение уровня внешней освещенности ниже некоторого минимального уровня, что и выступает в роли своеобразного триггера для эпифиза, секретирующего мелатонин. Дневной свет угнетает продукцию и экскрецию мелатонина. У человека до 70% суточной секреции мелатонина приходится на ночное время (2:00–4:00 часа). В ночное время уровень мелатонина максимален и составляет 52,3–149,4 пг/мл, утром он снижается до 7,9–15,0 пг/мл, днем падает еще больше – менее 4,9 пг/мл, а к вечеру (22:00–24:00 часа) поднимается до 8,0–19,0 пг/мл, вновь достигая физиологического пика в ночное время (циркадные ритмы секреции мелатонина) (рис. 2). Именно поэтому нас так тянет ко сну в затемненном помещении даже днем, а в ус-

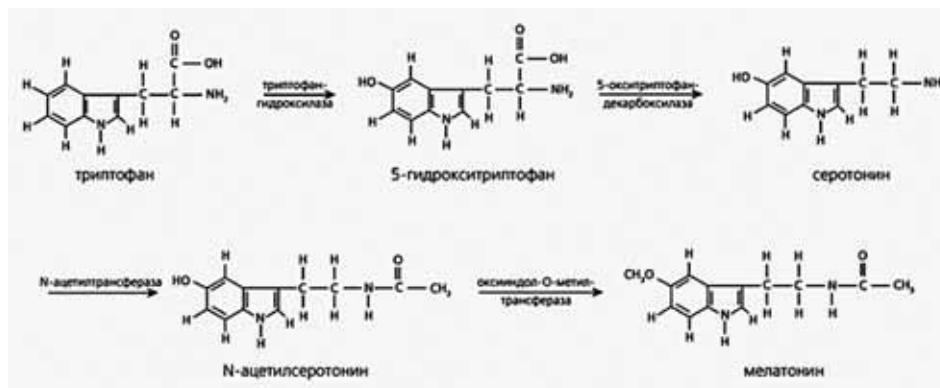
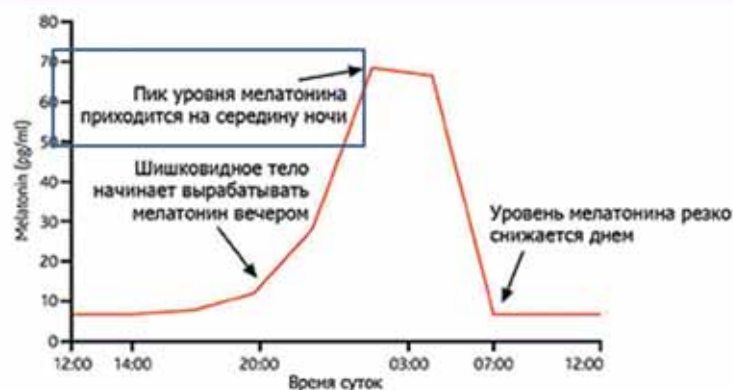


РИС. 1. Схема синтеза мелатонина

Мелатонин: суточные ритмы секреции



- Секреция мелатонина подчинена суточному ритму, определяющему, в свою очередь, ритмичность гонадотропных эффектов, половой и репродуктивной функции.
- У человека на ночные часы приходится 70% суточной продукции мелатонина.
- Пик секреции мелатонина приходится на 24:00–4:00 часа, поэтому очень важно именно в эти часы спать в темном помещении.

РИС. 2. Суточные ритмы секреции мелатонина в эпифизе

ловиях яркого света трудно заснуть и глубокой ночью.

При любых нарушениях в системе регуляции мелатонина его секреция резко снижается, что приводит к нарушениям количества и качества ночного сна.

ФУНКЦИИ МЕЛАТОНИНА

Мелатонин выполняет в организме следующие функции:

- гипногенную;
- ритмомодулирующую;
- регулирующую секрецию гонадотропных гормонов гипофиза и периферических

гормонов (половых, тиреоидных, надпочечниковых);

- антиоксидантную;
- нейромодулирующую;
- миелин-протективную;
- нейровосстановительную;
- нейропротективную;
- антистрессовую;
- адаптогенную;
- анаболическую;
- релаксирующую;
- репродуктивную;
- антиболеву;
- эндотелий-протективную;
- иммуномодулирующую; ▷

ANTI-AGE

- плейотропную;
- липолитическую;
- гипогликемическую;
- антисаркопеническую;
- онкостатическую;
- антиполиурическую;
- радиопротективную.

Иными словами, это регуляция как суточных процессов сна и бодрствования, так и сезонных ритмов, связанных с длительностью светового дня. Например, зимняя спячка многих животных, активизация человека весной, когда каждый из нас «и жить торопится и чувствовать спешит». Мелатонин – это антиоксидантная, противовоспалительная защита и регуляция работы репродуктивной системы.

МЕЛАТОНИН, ОЖИРЕНИЕ И ПРОЦЕССЫ СТАРЕНИЯ

САМОЕ ГРОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ХХІ ВЕКА

Ожирение, диагностируемое при окружности талии у мужчин ≥ 94 см и ≥ 80 см у женщин, стало самым распространенным в мире.

Жировая ткань располагается не только под кожей, она обволакивает многие внутренние органы, нарушая их функции. У человека с избыточной жировой массой не только возникают болезни сердца, повышенное артериальное давление, боли в суставах, сахарный диабет, но и – как следствие – уменьшается продолжительность жизни, снижается ее качество.

Ожирение – распространенная причина не только женского, но и мужского беспло-

дия, которое в последнее время доминирует над женским.

Ожирение развивается тогда, когда энергия, поступающая с пищей, неправильно расходуется организмом – это гормонально-метаболическое заболевание, формирующееся в результате снижения секреции в организме жиросжигающих гормонов, таких как витамин D, половые гормоны, гормоны щитовидной железы, гормон роста, а также витаминов и микроэлементов (в особенности железа), которые также регулируют метаболические процессы в организме. Переедание и снижение физической активности являются следствием, а не причиной гормонально-метаболических нарушений.

Анаболические процессы происходят во сне, под действием гормона роста, поэтому нарушения сна являются известной, но недооцененной причиной как саркопении (дефицита мышечной массы), так и ожирения.

РАЗНОВИДНОСТИ ОЖИРЕНИЯ

Ожирение у мужчин имеет большую клиническую значимость, чем у женщин: оно гораздо труднее поддается лечению традиционными методами, ведет к ускорению развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний, укорачивая среднюю продолжительность жизни у мужчин (по сравнению с женщинами) на 8–12 лет.

Главная особенность ожирения у мужчин заключается в том, что оно сопровождается снижением секреции тестостерона – главного анаболического и жиросжигающего гормона, дефицит которого не только способствует прогрессированию ожирения, но и уменьшает эффективность лечения последнего (рис. 3).

Уровень общего тестостерона, нмоль/л

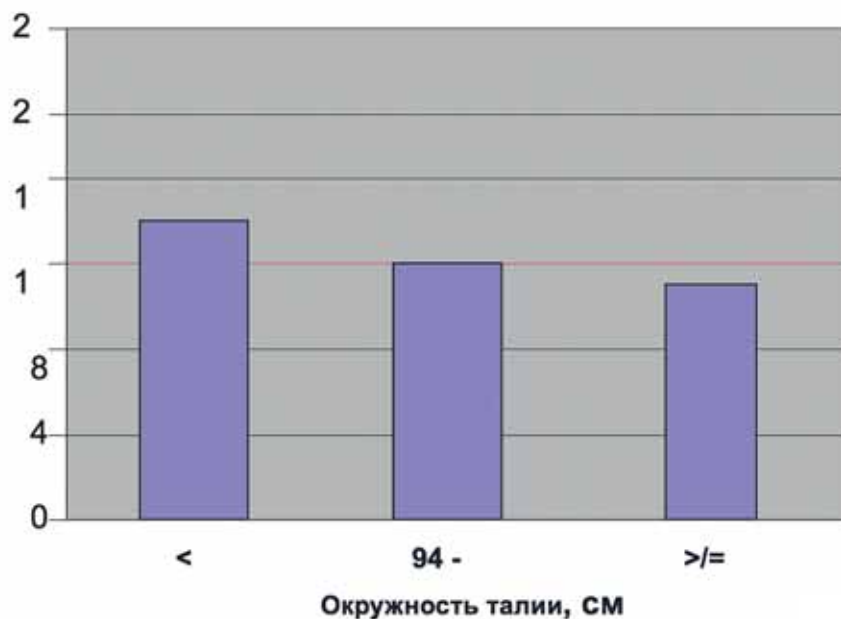


РИС. 3. Зависимость окружности талии от уровня тестостерона у мужчин

Ожирение у женщин связано прежде всего с менопаузой. Примерно у 60% представительниц слабого пола, вступивших в этот период, наблюдается прибавка в весе, что наглядно свидетельствует о важной роли половых гормонов в поддержании нормального соотношения жировой и мышечной ткани. В развитых странах (Западная Европа, США) заместительную менопаузальную гормональную терапию (МГТ) принимают до 80–90% женщин, что вносит позитивный вклад в увеличивающиеся в этих странах продолжительность и качество их жизни.

Саркопеническое ожирение – относительное преобладание жировой ткани над мышечной, которое в настоящее время все чаще выявляется при биоимпедансном исследовании. Этот вид ожирения начинает доминировать над классическим, особенно у пациентов молодого возраста (18–44 лет). Одной из частых причин саркопенического ожирения является дефицит мелатонина – важного анаболического гормона и мощного эндогенного антиоксиданта.

АЦИДОЗ ЖИРОВОЙ ТКАНИ И ЕГО ОПАСНОСТЬ

В жировой ткани интенсивно идут процессы воспаления, ведущие к тканевой гипоксии, что, в свою очередь, приводит к накоплению молочной кислоты и – как следствие – ацидозу. Чем больше в организме жира (жирных кислот), тем более выражен ацидоз. Даже целлюлит – не что иное, как проявление выраженного окислительного стресса и ацидоза жировой ткани с образованием соединительно-тканых перетяжек.

Сегодня считается, что более 80% населения земного шара страдает от сдвига кислотно-щелочного баланса в кислую сторону (ацидоза), ведущего к таким тяжелым заболеваниям, как сахарный диабет, болезни поджелудочной железы, печени, сердечно-сосудистые и кожные патологии, артриты, артрозы и др. Именно ацидоз в силу более высокой частоты встречаемости и более высокого уровня опасности для организма имеет для человека более тяжелые метаболические последствия, чем алкалоз.

Одним из эффективных способов предупреждения ацидоза и восстановления нормального кислотно-щелочного баланса биологических жидкостей и клеток организма является использование «правильных» продуктов питания и регулярный прием антиоксидантов. Антиоксиданты ингибируют избыточное окисление, усиливают в организме сжигание накопленного жира, а также замедляют процесс старения, выводят из организма свободные радикалы. Тем самым они препятствуют образованию и накоплению жира, развитию онкологических заболеваний, предотвращают образование тромбов, снижают уровень холестерина и артериальной гипертонии, оказывают омолаживающее действие на кожу.

ДЕФИЦИТ МЕЛАНИНА, СПОСОБЫ ЕГО ДИАГНОСТИКИ

В настоящее время появилась уникальная возможность точной лабораторной SMART-диагностики дефицита мелатонина, основанной на определении уровня свободного мелатонина в слюне (стероидный профиль слюны). Этот метод позволяет также определить свободные фракции не только мелатонина, но и ряда других гормонов (в частности, свободного тестостерона, кортизола, кортизона, прогестерона, ДГЭА, андростендиона) и отличается высокой точностью измерения. Уровень свободного мелатонина лучше всего определять в ночное время, во время физиологического пика его секреции эпифизом.

В силу универсальности физиологических эффектов мелатонина любые нарушения его секреции сопровождаются не только нарушениями сна на фоне усиления окислительного стресса, но и прогрессированием большинства возраст-ассоциированных заболеваний: возрастного гипогонадизма, ожирения, инсулинорезистентности, сахарного диабета 2-го типа, никтурии, эндотелиальной дисфункции. Кроме того, ускоряется биологическое старение человека, независимо от других причин повышается риск развития онкологических заболеваний. Многообразие негативных последствий дефицита мелатонина объясняется его тесным взаимодействием с другими гормонами, а гормональный дисбаланс, наблюдаемый с возрастом, приво-

дит к целому спектру возраст-ассоциированных заболеваний (рис. 4).

ГОРМОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Мелатонин обладает выраженными жиromобилизующими и снижающими вес эффектами, которые обеспечиваются за счет различных механизмов, а именно:

- активизации синтеза энергии в митохондриях;
- участия в регуляции секреции гонадотропинов в гипофизе, что приводит к адекватной выработке тестостерона – важного жиросжигающего гормона;
- повышения метаболизма серотонина, гормона роста и витамина D, необходимых для реализации адекватного пищевого поведения и поддержания нормального строения тела за счет оптимального количества и качества мышечной массы.

Одним из ключевых механизмов влияния на метаболизм жировой ткани является взаимодействие мелатонина с **лептином** («гормоном голода») – ключевым гормоном, который синтезируется в адипоцитах и участвует в регуляции энергетического обмена организма и массы тела. Лептин уменьшает аппетит, повышает расход энергии, изменяет метаболизм жиров и глюкозы, осуществляя нейроэндокринную функцию путем прямого влияния либо активизации специфических структур в центральной нервной системе. Его содержание в крови возрастает с увеличением тучности и снижается при уменьшении количества жировой ткани. В норме повышение уровня лептина подавляет секрецию в гипоталамусе нейропептида Y, участвующего в формировании чувства голода, и стимулирует активность симпатической нервной системы. Уменьшение уровня лептина после значительного снижения массы тела вызывает повышение аппетита и последующее восстановление веса. При ожирении нередко развивается лептинорезистентность, которая связана с нарушениями транспортных белков гормона или рецепторов к лептину.

Дефицит мелатонина нарушает секрецию гормонов, регулирующих аппетит (анорексиген лептин и его функциональный антагонист **грелин**). Эти гормоны являются важными элементами в управлении ▷

ANTI-AGE

МЕЛАТОНИН, ОЖИРЕНИЕ И ПРОЦЕССЫ СТАРЕНИЯ

аппетитом и пищевым поведением. Грелин также регулирует гомеостаз глюкозы, термogenesis и энергетические расходы.

Недавно открытый экспрессируемый висцеральной жировой тканью секреторный белок **оментин** и мелатонин находятся в состоянии корреляции. У худых людей уровень оментина в плазме значительно выше, чем у людей с избыточным весом или ожирением. Концентрация оментина в плазме имеет обратную зависимость от индекса массы тела, окружности талии, уровня лептина и инсулинорезистентности и положительно коррелирует с уровнем адипонектина и липопротеинов высокой плотности (ЛПВП). Этим объясняется факт высокой распространенности инсомнии у лиц с ожирением и нарушениями углеводного обмена.

Мелатонин для инсулина незаменим как активатор синтеза и секреции, так как инсулинорезистентность и ожирение – это звенья одной метаболической цепи, именуемые сегодня общим термином *diabesity* («жиро-диабет»). Именно мелатонин регулирует экспрессию генов основных внутриклеточных переносчиков глюкозы (белков GLUT4) и активизирует G-протеин-мембранный рецептор, фосфорилирование которого обеспечивает нормальную работу инсулинового рецептора. Также мелатонин является мощным митохондриальным протектором, поэтому его дефицит ассоциируется со снижением синтеза энергии и замедлением процессов метаболизма, приводящих к ожирению.

Таким образом, мы имеем доказательств множества многочисленных патогенетических

механизмов, приводящих к ожирению и инсулинорезистентности при нарушении синтеза и секреции мелатонина, что достоверно ассоциируется со всеми компонентами метаболического синдрома.

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОЖИРЕНИЯ

В связи с вышеизложенным неотъемлемой частью комплексного лечения пациентов с ожирением, инсулинорезистентностью, уже развившимся сахарным диабетом 2-го типа, дислипидемией, артериальной гипертензией, ставших новыми мировыми пандемиями XXI века, является мелатонин-заместительная терапия.

В 2011 году была разработана и внедрена в практику уникальная терапевтическая методика – «квартет здоровья»®, являющаяся основой профилактики и лечения ожирения и инсулинорезистентности. Она включает прием следующих компонентов:

- витамин D (D-гормон) – не менее 100 000 МЕ в месяц, постоянно;
- омега-3 ПНЖК (витамин F) – эйкозопентаеновая (ЭПК) и докозогексаеновая (ДГК) кислота (экстракт из рыбьего жира), не менее 1000 мг 2 раза в день, постоянно;
- половые гормоны (тестостерон, эстрогены, прогестерон) в индивидуально подобранных дозах;
- антиоксиданты (антиокислители), в частности, экстракт красного вина (ресвератрол), экстракт зеленого чая, экстракт листа малины, экстракт розмарина, маточное молочко, α -липовая кислота и мелатонин в составе комплексных препаратов.

«МЕЛАНОПАУЗА» И СТАРЕНИЕ

На фоне старения возникает изменение секреции мелатонина, что связано с обывествлением пинеалоцитов. Этот процесс



РИС. 4. Взаимодействие мелатонина с другими гормонами

МЕЛАТОНИН В КОСМЕТОЛОГИИ

Существует и наружное применение мелатонина, вводимого в кремы или лосьоны, оказывающие антиоксидантное, увлажняющее и регенерирующее действие на кожу. При этом отмечается сокращение неглубоких морщин, восстановление эластичности и тонуса кожи. Как показали исследования, регулярное применение такой косметики предотвращает преждевременное старение эпидермиса. Отмечено фотопротективное действие мелатонина при наружном применении (поглощает 27,17% УФБ-лучей и 12,29% УФА-лучей). Возможно его использование и в комплексных косметологических программах, таких как контурная пластика, мезотерапия, инъекции ботулотоксина. Это позволяет пролонгировать действие основной процедуры; косметика с содержанием мелатонина может применяться для пред- и постпилингового ухода. При выполнении эстетических процедур и перманентного макияжа подобные средства способствуют быстрому восстановлению, препятствуют развитию вторичной инфекции, повышают местный иммунитет.

получил условное название «меланопауза». В связи с этим бессонница является закономерным атрибутом старения человека.

По словам ведущего российского геронтолога профессора В.Н. Анисимова, «если эпифиз уподобить биологическим часам организма, то мелатонин можно уподобить маятнику, который обеспечивает ход этих часов. Снижение амплитуды его колебаний приводит к их остановке». Вот почему все мероприятия, направленные на повышение синтеза мелатонина (нормализация сна, оптимизация питания), способствуют сохранению здоровья и продлению жизни, а сам мелатонин сегодня рассматривают как один из важнейших геропротекторов.

Лабораторные исследования на животных подтвердили влияние мелатонина и его аналогов на показатели биологического возраста, возрастную патологию и продолжительность жизни. Экспериментально было доказано, что нарушение светового режима, приводящее к снижению синтеза мелатонина, ведет к ускоренному старению организма, повышенной заболеваемости и сокращению продолжительности жизни животных. Однако прием мелатонина позволяет уменьшить проявления десинхронизации и продлить жизнь.

ФИТОМЕЛАТОНИН

Долгое время ученые считали, что мелатонин обнаруживается только у позвоночных животных. Современные исследования показали, что этот природный регулятор биоритмов присутствует в организме самых разных живых существ, включая растения и простейших. Не только животные, но и растения живут по биологическим часам. Дневные цветы закрывают и открывают лепестки в зависимости от освещенности. Пчелы опыляют цветы только в определенные часы.

Фотосинтез также подчиняется суточным ритмам и зависит от уровня освещенности.

Конец прошлого и начало нынешнего века – время активного изучения химических и биологических свойств растительного мелатонина и возможностей его использования для нужд человека. В 2001 году группа ученых во главе с Франческой Ферри сумели получить растительный экстракт с высоким содержанием мелатонина, на-

званный фитомелатонином. Геронтологи всегда уделяли особое внимание растениям, богатым триптофаном, предшественником мелатонина. Бананы, тыквенные семечки, орехи – именно их геронтологи советовали употреблять для восстановления уровня мелатонина при его дефиците. Однако в ходе проведенных исследований во многих растениях, включая одноклеточные водоросли, обнаружили и сам мелатонин. Максимальная концентрация мелатонина присутствует в семенах растений, особенно в зародышевых тканях.

Он является важнейшим эндогенным антиоксидантом, отвечает за регуляцию репродуктивных функций, созревание плодов и семян, обеспечивает устойчивость растений к агрессивному влиянию окружающей среды, например УФ-излучению. Фитомелатонин – регулятор активности ферментов, замедляющих старение растений. Имея в распоряжении такой уникальный ингредиент, можно создавать косметические средства и препараты для приема внутрь.

ПРЕПАРАТЫ МЕЛАТОНИНА

Являются химическими аналогами естественного мелатонина и обычно синтезируются из аминокислот растительного происхождения. Искусственно полученный мелатонин достаточно исследован в качестве фармакологического агента. Прием физиологических доз препарата вызывает мягкий снотворный эффект, не изменяя структуры сна. Определить, существует ли недостаток мелатонина в организме и необходим ли его дополнительный прием, можно лабораторным путем, причем не только в плазме крови, но и в моче и слюне, что делает его тестирование несложным, а использование вполне возможным и обоснованным. Существуют лекарственные препараты, влияющие на уровень мелатонина.

Снижают уровень – НПВС (нестероидные противовоспалительные препараты), бета-блокаторы, ингибиторы симпатической нервной системы, блокаторы кальциевых каналов, транквилизаторы, кофеин, никотин, алкоголь.

Повышают выработку – витаминно-минеральные комплексы с витаминами В₃, В₆, кальцием и магнием.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мелатонин является не только ключевым эндокринным «хронодирижером» всего организма, но и уникальным гормоном с множеством метаболических эффектов (в том числе жирового и углеводного обмена). К настоящему времени накоплена внушительная доказательная база тесных патогенетических связей между нарушениями сна, обусловленными дефицитом мелатонина, с одной стороны, и ожирением, инсулинорезистентностью и сахарным диабетом 2-го типа – с другой. Поэтому реальный путь к улучшению состояния здоровья и качества жизни современного человека – это «управление мелатонином», т.е. эффективная комплексная, персонифицированная патогенетическая профилактика и фармакотерапия с использованием современных, эффективных и безопасных препаратов. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анисимов В.Н. «Мелатонин – роль в организме, применение в клинике». СПб., «Система», 2007.

2. Калинин С.Ю., Тишова Ю.А., Тюзиков И.А., Ворслов Л.О. «Ожирение и метаболический синдром у мужчин». М., «Практическая медицина», 2014.

3. Калинин С.Ю., Тюзиков И.А., Ворслов Л.О., Тишова Ю.А., Греков Е.А. и др. «Ожирение (инсулинорезистентность) и бесплодие – две стороны одной медали: патогенетические взаимодействия и возможности современной фармакотерапии». *Consilium Medicum*. 2015, 17 (4), стр. 51–58.

**ИНЪЕКЦИОННЫЕ
МЕТОДЫ**

Ирина ЖУКОВА
кандидат медицинских наук,
главный редактор журнала
«Эстетическая медицина»

ГУБЫ

И БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ:



**ОМОЛОЖЕНИЕ
С ЕСТЕСТВЕННЫМ
РЕЗУЛЬТАТОМ**

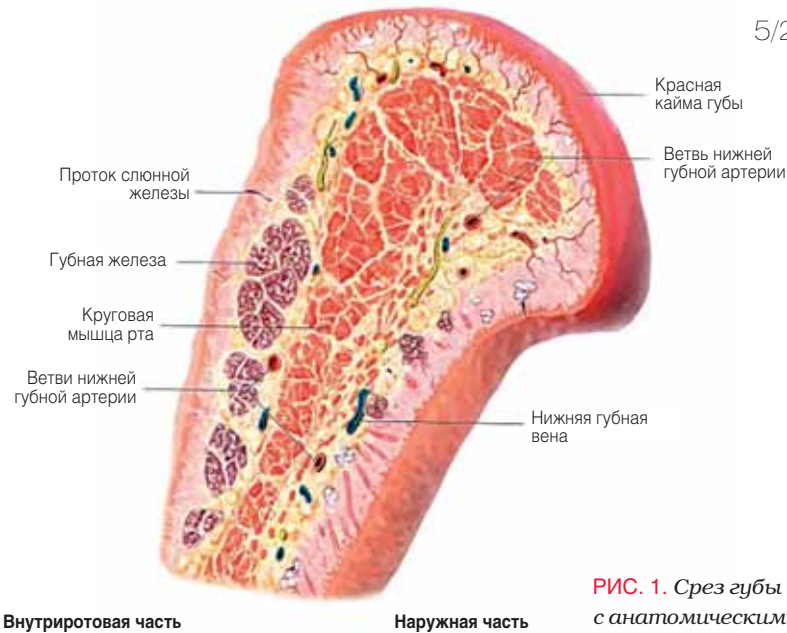


РИС. 1. Срез губы с анатомическими образованиями

Губы в целом и их красная кайма – совершенно особенный по своему анатомическому строению орган. В этой зоне кожный покров наружной поверхности губы постепенно переходит в слизистую оболочку полости рта. В соответствии с этим в губе различают три отдела: кожный, переходный, или красную кайму, и слизистый. Кожный отдел имеет строение, типичное для кожи, покрыт многослойным ороговевающим эпителием. Здесь встречаются волосы, сальные и потовые железы. Красная кайма губ, которая имеется только у человека, – переходная зона. В этой зоне отсутствуют волосы и потовые железы, но сальные железы сохраняются. Их больше всего в верхней губе, особенно в области углов рта, где выводные протоки открываются непосредственно на поверхности эпителия. Красная кайма губ покрыта многослойным плоским эпителием с явлениями ороговения. Роговой слой здесь тоньше, чем в коже, но хорошо выражен зернистый слой. Расположенная под эпителием собственная пластинка слизистой оболочки является непосредственным продолжением дермы кожи. Она образует многочисленные сосочки, глубоко внедряющиеся в пласт эпителия. В сосочках много капиллярных петель, которые, просвечивая через поверхностные слои эпителия, придают красный цвет этому отделу губ.

Слизистый отдел губ покрыт типичной слизистой оболочкой, выстланной толстым пластом многослойного плоского неороговевающего эпителия, клетки которого содержат большое количество гликогена. Ороговение полностью отсутствует. В толще губы располагаются пучки поперечно-полосатых мышечных волокон (*m. orbicularis oris*). Наружные волокна этой мышцы при сокращении подворачивают губы внутрь, а внутренние – наружу. Межмышечная соединительная ткань спаяна с пучками коллагеновых волокон подслизистой основы – это предотвращает образо-

вание складок. В красной кайме и слизистой оболочке губ много рецепторных нервных окончаний; выявляются как свободные, так и инкапсулированные нервные окончания, в том числе тельца Мейсснера, колбы Краузе.

При старении организма в губах, как и в коже, происходят дистрофические изменения: соединительноткань сосочки сглаживаются, уменьшается толщина пучков коллагеновых волокон, в подслизистой основе увеличивается содержание жировой ткани (рис. 1).

СПОСОБЫ КОРРЕКЦИИ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ ГУБ

Кожный отдел губ всегда находился в зоне повышенного внимания врачей-косметологов. Для коррекции эстетических недостатков в этой области широко используются такие методы, как ботулинотерапия, биоармирование, различные виды шлифовок кожи – от абляционных лазерных техник до срединных химических пилингов.

Мимические сокращения *m. orbicularis oris* приводят к формированию кисетных морщин преимущественно на верхней губе, но иногда они наблюдаются и на нижней губе. Данные морщины представляют собой большую эстетическую проблему и с трудом поддаются коррекции. Для этой цели используют целый комплекс процедур, прежде всего введение ботулотоксина типа А, для уменьшения активности наружных волокон *m. orbicularis oris*. Однако доза должна быть минимальной из-за высокой функциональной нагрузки органа (речь, прием пищи, улыбка и т.д.). Инъекции проводятся поверхностно, внутрикожно, в 2 точки с каждой стороны на верхней губе (1,0–1,5 ЕД в каждую точку) и в 2 точки на нижней (1,0–1,5 ЕД в каждую точку). При этом происходит небольшое выворачивание красной каймы наружу за счет компенсаторного сокращения

внутреннего пласта круговой мышцы рта при расслаблении наружного. Это выглядит как небольшое увеличение объема губ и, как правило, нравится большинству пациентов. Однако некоторые из них могут испытывать временное (1–2 недели) неудобство при разговоре, чистке зубов. Об этом пациентов следует предупредить заранее.

Армирование кожи в области верхней и нижней губы наиболее эффективно проводить с использованием препаратов, обладающих высокими армирующими характеристиками, содержащими низкую концентрацию гидроксиапатита кальция, полимолочной кислоты. С этой целью используются препараты нестабилизированной гиалуроновой кислоты в сочетании с гиалуронатом цинка, которые пролонгированно (до 3 недель) остаются в тканях, что способствует образованию нового коллагена. Это, в свою очередь, ведет к уплотнению кожи и уменьшению сети поверхностных морщин. Армирование может проводиться с применением линейной техники (линии введения препарата направлены перпендикулярно кисетным морщинам и располагаются на расстоянии 2–3 мм друг от друга) или техники «бланширования», когда по ходу каждой морщины максимально поверхностно формируются мелкие папулы для разглаживания кожи (рис. 2). ▷

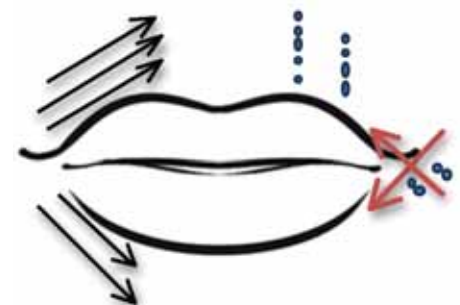


РИС. 2. Использование линейной техники или техники «бланширования» при выполнении армирования

ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ

ГУБЫ И БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ: ОМОЛОЖЕНИЕ С ЕСТЕСТВЕННЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ

Особое внимание следует уделить зоне комиссуры рта, так как атрофические процессы кожи и подкожных мягких тканей здесь наиболее выражены. Биоармирование кожи этой области необходимо начинать задолго до появления первых признаков атрофии и проводить постоянно с профилактической целью, так как именно в ней формируются «морщины марионетки» и складки в углах рта, которые с большим трудом поддаются коррекции не только те-

рапевтическими, но и хирургическими методами.

Основная роль в процессах старения кожи отводится состоянию дермальных фибробластов, поскольку их функциональная активность (пролиферация и синтез структур межклеточного матрикса) обеспечивает характерные для молодой кожи свойства.

С возрастом отмечается снижение как пролиферативной активности, так и способности к дифференцировке изначально

присутствующих в дерме мезенхимальных стволовых клеток, из которых, собственно, и формируются фибробласты. Изменения в популяции фибробластов дермы, снижение их пролиферативной и биопродуцирующей активности закономерно приводят к уменьшению количественного и качественного состава межклеточного матрикса дермы. Прежде всего, эти изменения затрагивают основной структурный белок дермы – коллаген. При естественном (хронологическом) старении продукция коллагена у людей 80 лет и старше по сравнению с аналогичным синтезом в коже молодых (18–29 лет) снижается примерно на 75%, а уровень деградации коллагена повышается на 75%. При этом наблюдается снижение содержания коллагена I и III типа и уменьшение доли коллагена III типа, коррелирующее с возрастом человека. Именно поэтому современные технологии омоложения кожи, как в случае биоревитализации, направлены прежде всего на восстановление фибробластов.

Термин «биоревитализация» был предложен в 2002 году итальянскими специалистами Di Pietro и De Sante, и вот уже более 15 лет названная так процедура для улучшения качества кожи является одной из самых востребованных у врачей-косметологов. Следует отметить, что в терапевтической косметологии предлагались многочисленные варианты терминов для омоложения кожи – реструктуризация, редермализация, биорепарация и т.д., но ни один из них не получил такого признания и распространения, как биоревитализация, подразумевающая инъекционное (мезотерапевтическое) введение высокомолекулярной (около 2 млн Да) гиалуроновой кислоты. Основными целями метода являются гидратация тканей и воссоздание в коже естественных условий для функционирования клеток, активизация синтеза эндогенной ГК и других компонентов внеклеточного матрикса дер-



ФОТО 1



ФОТО 2

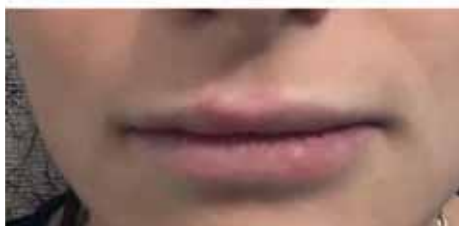


ФОТО 3



ФОТО 4



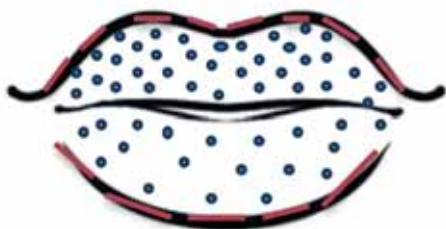


РИС. 3. Микропапульная техника биоревитализации губ

мы. Главным трендом последних лет стало создание медицинских препаратов нового поколения для инъекционной косметологии, отличающихся эффективностью и безопасностью действия.

При проведении процедуры биоревитализации лица красная кайма губ может быть как одной из областей воздействия, так и самостоятельной зоной. В этом случае незначительно увеличивается рас-

ход препарата и время врача, в то же время достигается прекрасный эстетический результат – разглаживание вертикальных морщин, уплотнение кожи и минимальное увеличение объема губ. Кроме того, процедура очень востребована пациентами, которые категорически не хотят зрительно увеличивать объем губ: их гиперкоррекция с использованием филлеров уже стала предметом многочисленных и часто справедливых нападков со стороны пациентов, СМИ и врачей. Препараты гиалуроновой кислоты с армирующим эффектом вводятся с применением микропапульной техники по всей поверхности губ; для контура губ рекомендуется использовать коротколинейную технику, которая не только подчеркнет линию контура, но и позволит разгладить концевые отделы кисетных морщин (рис. 3). Объем препарата, расходуемого при проведении биоревитализации в зоне красной каймы

губ, составляет 0,1 мл ГК, а для обработки всей периоральной зоны – 0,3–0,4 мл.

ВЫВОДЫ

Биоревитализация губ и особенно красной каймы – новый и очень перспективный вариант применения классического метода: это дает возможность расширить спектр процедур инъекционной косметологии (фото 1–4). Использование препаратов не стабилизированной гиалуроновой кислоты позволяет работать в самых поверхностных слоях дермы, не опасаясь гиперкоррекции, контурирования препарата и эффекта Тиндаля – нежелательных явлений, нередко наблюдаемых при введении даже мягких филлеров. Основной курс включает 3–6 процедур – в зависимости от выраженности клинических проявлений, а эффект сохраняется около 5–6 месяцев. **LNE**

IAL-SYSTEM® LIPSTICK

PHITOGEN

HYALURONIC ACID 0.2%



Молодые и гладкие губы
с IAL-System LIPSTICK!

БИОРЕВИТАЛИЗИРУЮЩИЙ
БАЛЬЗАМ ДЛЯ ГУБ

от фармацевтической компании
Fidia Farmaceutici (Италия)



Реклама. Товар сертифицирован



ЖДЕМ ВАС
НА ВЫСТАВКЕ
interCHARM 2017
25–28 октября 2017
Москва, Крокус Экспо
пав. 3, зал 14
0+

www.ial-systemlipstick.ru



ООО «МАСПИ ЛАЙН»
191011, Санкт-Петербург, ул. Караванная, д. 1, оф. 324,
(812) 310-2348, 310-2601
maspi@bk.ru

ЭКОЛОГИЯ КРАСОТЫ

ООО «ЭКОЛОГИЯ КРАСОТЫ»
115054, Москва, ул. Дубининская, д. 35, (499) 787-7212
ecobeauty@bk.ru

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОШИБКИ: РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Егор ВОРОНЦОВ

врач-анестезиолог, реаниматолог,
автор курсов по неотложной помощи
в индустрии красоты



В последнее время в прессе и интернете достаточно часто появляется информация о случаях возникновения тех или иных осложнений, произошедших в салонах красоты и медицинских центрах после проводимых в них процедур. Во многом такие сообщения – следствие погони журналистов за сенсацией, но, к сожалению, различного рода осложнения периодически действительно происходят, и специалисты эстетической медицины должны быть готовы при необходимости оказать своим пациентам неотложную медицинскую помощь. Сложность оказания такой помощи обусловлена несколькими причинами:

- косметолог обычно выполняет манипуляции, находясь с пациентом один на один;
- в клиниках, как правило, нет врачей-реаниматологов;
- рабочее место специалиста не приспособлено для оказания неотложной помощи;
- пациенты нередко скрывают свой аллергологический анамнез, желая пройти процедуру;

• вероятность предъявления судебных исков в случае коммерческих медицинских учреждений значительно выше, чем государственных.

Все это заставляет многих косметологов самостоятельно искать информацию о коррекции неотложных состояний. Рассмотрим действия, которые может предпринять любой специалист для спасения жизни пациента.

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК: ФОРМЫ И МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Это острая системная аллергическая реакция немедленного типа, которая возникает после повторного контакта с антигеном за счет IgE-опосредованного массивного высвобождения провоспалительных медиаторов из тучных клеток и базофилов крови.

В качестве аллергена могут выступать латекс, пахучие вещества, ингредиенты лекарственных и косметических средств (особенно белки), антибиотики и анестетики, яд насекомых, компоненты пищи, холод.

В зависимости от скорости развития выделяют несколько форм анафилактического шока:

• *молниеносная* – начало клинических проявлений занимает от нескольких секунд до 2–3 минут, т.е. они развиваются буквально «на игле». Такая форма протекает наиболее тяжело, практически не оставляет времени на оказание помощи пациенту и чаще других приводит к смертельному исходу;

• *острая форма* – развивается в течение 3–30 минут после контакта с аллергеном. В этом случае врач имеет возможность увидеть начало клинических проявлений и успеть предпринять необходимые действия;

• *подострая форма* – клинические проявления возникают через некоторый промежуток времени после контакта с аллергеном, начиная с 30 минут и заканчивая несколькими часами. В зависимости от реактивности организма, количества аллергена и скорости метаболизма начальные проявления аллергической реакции могут быть зарегистрированы даже через 1–1,5 суток после контакта с аллергеном.

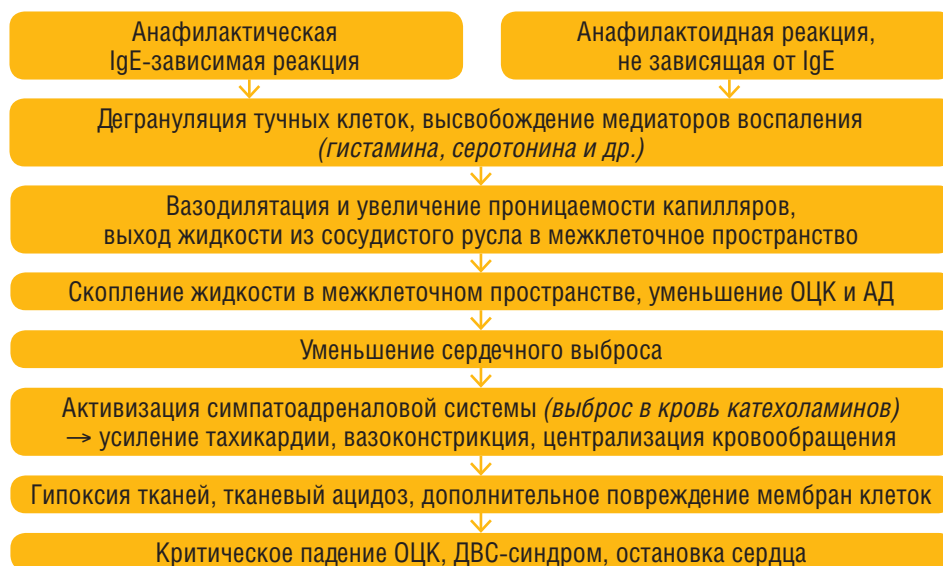


РИС. 1. Механизм развития анафилактического шока

ВАЖНО!

Самое быстрое развитие клинических проявлений анафилаксии отмечается при парентеральном поступлении аллергена в организм.

В зависимости от клинических проявлений различают следующие варианты течения анафилактического шока:

- **гемодинамический (коллаптоидный) вариант** – характеризуется резким падением артериального давления до критических цифр. Ключевую роль в этом процессе играет снижение тонуса и повышение проницаемости стенок мелких сосудов, что обуславливает резкое увеличение емкости сосудистого русла и уменьшение объема циркулирующей крови;

- **асфиктический** – ведущими симптомами являются мощный бронхоспазм и отек Квинке. По разным данным, от 50 до 70% летальных исходов обусловлено именно асфиксией, вызванной отеком верхних дыхательных путей;

- **абдоминальный** – обычно начинается с резкой боли в области живота, рвоты, диареи. Затем могут подключиться и другие симптомы, но сначала наблюдаются абдоминальные расстройства;

- **церебральный** – более редкий и, как следствие, хуже распознаваемый вариант. Характеризуется изменением поведения пациента, судорогами, потерей сознания, комой;

- **кожный вариант** – появление на коже высыпаний, обычно сопровождающихся сильным зудом. Аллергические элементы могут возникать на самых разных участках тела, например, аллерген контактировал с кожей лица, а сыпь появляется на животе и груди.

На практике часто не удается выделить определенный вариант, поскольку симптомы нередко появляются одновременно, а клиника развивается стремительно. В связи с последним пунктом крайне важно хорошо знать общий алгоритм помощи при анафилактическом шоке.

Нужно также напомнить, что кроме IgE-зависимых анафилактических реакций, развивающихся в ответ на повторное введение аллергена, существуют еще не зависящие от IgE анафилактоидные реакции, возникающие при первичном контакте с аллергеном, при которых происходит прямое высвобождение провоспалительных медиаторов из тучных клеток и базофилов. Однако по клиническим проявлениям анафилактоидные и анафилактоидные реакции не различаются.

Механизм развития шока схематически изображен на рис. 1.

Скорость развития клинических проявлений зависит от степени сенсibilизации организма, скорости обменных и иммунных реакций и – в меньшей степени – от количества поступившего в организм аллергена. Именно поэтому при оказании помощи пациенту с анафилактическим шоком основной лимитирующий фактор – это время, причем наибольшее значение имеют несколько временных точек и интервалов:

- время начала развития клинических проявлений. Чем быстрее они возникают, тем тяжелее реакция;

- время начала оказания помощи. Критически важной может быть даже первая минута;

- время вызова бригады скорой помощи. Обязательно нужно четко сказать диспетчеру скорой, что у пациента анафилактический шок. Благодаря этому выехавшая на вызов бригада будет подготовлена к самым серьезным последствиям.

ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА

Ключевой препарат при купировании анафилактической реакции – это 0,1%-ный раствор Адреналина гидрохлорид. Он стимулирует α - и β -адренорецепторы, повышая артериальное давление, уменьшая отек слизистой и расширяя бронхи. Адреналин вводится:

- немедленно после развития первых же клинических проявлений;
- внутримышечно в переднелатеральную поверхность бедра;
- дозировка первой внутримышечной инъекции – 0,5 мл.

При возникновении у пациента анафилактического шока косметологу необходимо:

- прекратить контакт пациента с аллергеном;
- вызвать бригаду скорой помощи по бесплатному номеру 112 с мобильного телефона. Это может сделать как сам врач, так и другие сотрудники клиники;
- засесть время начала развития клинических проявлений и начала оказания неотложной помощи;
- ввести внутримышечно 0,5 мл Адреналина;
- оставаясь рядом с пациентом, обязательно позвать на помощь коллег, даже если они не имеют медицинского образования – потребуются дополнительные руки для набора препаратов;
- освободить пациента от стесняющей одежды, обеспечив свободный доступ воздуха – ослабить галстук, расстегнуть воротник, развязать платок и т.д.;
- уложить пациента, если он находится в сидячем положении. Делать это нужно плавно, избегая резких перемещений;
- приподнять ноги пациента, **не опуская при этом его голову;**
- обеспечить венозный доступ; ▷

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОШИБКИ: РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА

- контролировать артериальное давление, дыхание, пульс, сознание. Для оценки уровня сознания следует оставаться в контакте с пациентом, общаясь с ним спокойно, чтобы не волновать его дополнительно;

- к дальнейшей медикаментозной терапии приступить **только после введения Адреналина**. После Адреналина внутривенно ввести глюкокортикостероиды (ГКС): Преднизолон 30 мг/мл в дозе 120–150 мг (4–5 ампул) или Дексаметазон 4 мг/мл в дозе 16–20 мг (4–5 ампул). Вводить ГКС нужно медленно;

- **только после введения Адреналина и ГКС** и при наличии стабильной гемодинамики ввести внутривенно антигистаминные препараты. При невозможности внутривенного доступа препараты второй и третьей очереди вводить следует внутримышечно;

- обеспечить внутривенную инфузию физиологического раствора (NaCl 0,9%-ный) в объеме 500–1000 мл;

- постоянно находясь рядом с пациентом, засекайте время выполнения каждой манипуляции.

Далее следует провести симптоматическую терапию в зависимости от преобладающего клинического варианта:

- гемодинамический вариант, нестабильная гемодинамика – дополнительно 0,5 мл 0,1%-ного Адреналина внутримышечно через 5–10 минут после первой инъекции (если эффект не наступает после первого введения и артериальное давление продолжает снижаться);

- преобладает асфиктический компонент, вызванный бронхоспазмом, – β2-агонисты;

- преобладает отек Квинке – дополнительно 2–3 ампулы ГКС через 20–30 минут после первого введения.

Основная задача врача в этой ситуации – сохранить жизнь пациента до приезда бригады скорой помощи. При умеренных проявлениях анафилаксии перечисленных выше мер зачастую оказывается достаточно.

ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ

Однако бывают случаи, когда анафилактическая реакция приводит к таким тяжелым последствиям, как остановка сердца и дыхания. В этом случае необходимо безотлагательно начать **сердечно-легочную реанимацию**.

ВАЖНО!

Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации можно запомнить с помощью аббревиатуры САВ: С – *circulate*, кровообращение; А – *airways*, воздухоносные пути; В – *breath*, дыхание.

При проведении сердечно-легочной реанимации косметологу следует:

- уложить пациента на твердую поверхность. Если он лежит на кушетке, рекомендуется оставить его на ней;

- поднять ножной конец кушетки на 15–20°, если возможно;

- освободить дыхательные пути, используя прием Сафара – выдвинуть вперед нижнюю челюсть, плавно запрокинуть голову назад и повернуть ее в сторону;

- при потере сознания для облегчения проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) установить воздуховод;

- начать непрямой массаж сердца. Для этого нужно положить руки так, как показано на рис. 2, и давить на грудину, продавливая грудную клетку вниз на 3–5 см. Ча- ▷

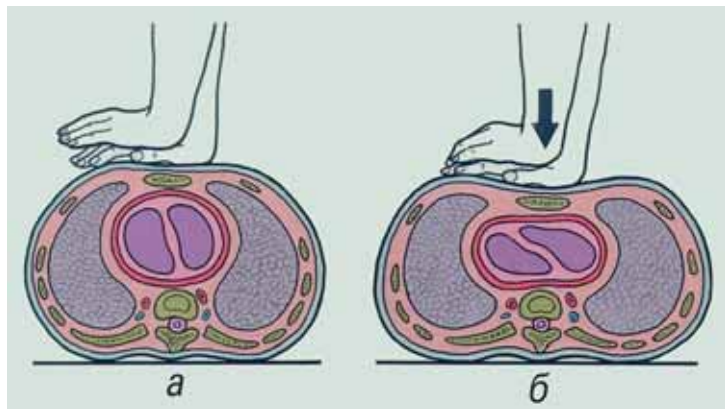


РИС. 2. Схема выполнения непрямого массажа сердца



РИС. 3. Искусственная вентиляция легких (вверху) и проверка реакции зрачков на свет (внизу)



GATINEAU
PARIS

МОЛОДОСТЬ
—
ВАША НОВАЯ
РЕАЛЬНОСТЬ



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](https://instagram.com/gatineau.russia)
info@gatineau-russia.ru

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОШИБКИ: РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

ВАЖНО!

Если нет достаточных навыков или возможности проведения ИВЛ, можно ограничиться только непрямой массажем сердца с частотой 100–120 компрессий в минуту.

стота компрессии грудной клетки – 100–120 нажатий в минуту;

- после каждых 30 компрессий грудной клетки выполнить 2 вдоха в рот пациента или в воздуховод. Критерий успешного проведения ИВЛ – экскурсия грудной клетки пациента (рис. 3);

- каждые 2 минуты проверять эффективность оказания помощи – оценивать сознание (реакцию зрачков на свет), самостоятельное дыхание (экскурсии грудной клетки), кровообращение (пульс на сонных артериях с обеих сторон);

- провести сердечно-легочную реанимацию не менее 30 минут или до приезда бригады скорой помощи.

ПРОФИЛАКТИКА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

Как известно, предотвратить заболевание обычно гораздо проще, чем его лечить. В связи с этим врач-косметолог, собирающийся выполнить любую (даже малоинвазивную) процедуру, связанную с воздействием на организм пациента какого-либо фактора из списка наиболее вероятных аллергенов, должен неукоснительно выполнять следующие правила:

- тщательно собирать аллергологический анамнез. Пациенту нужно задать вопросы не только об аллергии на фармакологиче-

РЕАНИМАЦИОННЫЙ НАБОР

Для оказания неотложной помощи необходимы не только специальные навыки, но и реанимационный набор, который должен находиться в косметологическом кабинете. Он включает:

- мешок Амбу;
- маску лицевую для мешка Амбу;
- воздуховод Гведела;
- коннектор гофрированный;
- фильтр дыхательный;
- тонометр;
- стетоскоп;
- фонарик портативный;
- шприцы одноразовые – 2, 5, 20, 50 мл;
- жгут венозный;
- систему для внутривенного введения препаратов (капельница);
- наклейки асептические;
- катетеры внутривенные;
- иглы-бабочки;
- перчатки нестерильные;

- салфетки спиртовые;
- пульсоксиметр портативный;
- глюкометр с тест-полосками;
- небулайзер.

Минимальный перечень препаратов для оказания неотложной помощи:

- Адреналина гидрохлорид 0,1%-ный – 10 ампул;
- Преднизолон 30%-ный – 10 ампул;
- Дексаметазон 4%-ный – 10 ампул;
- Супрастин 2%-ный – 10 ампул;
- Тавегил 0,1%-ный – 10 ампул;
- Сальбутамол – 1 ингалятор;
- Глюкоза 40%-ная 2,0 мл – 10 ампул;
- NaCl 0,9%-ный – флаконы общим объемом 2000 мл.

Дополнительно следует иметь:

- Кордиамин 25%-ный – 5 ампул;
- Мезатон 1%-ный – 10 ампул;
- Кофеин 20%-ный – 5–10 ампул.

ские препараты, но и о наличии любых заболеваний аллергической природы – ринита, дерматитов, бронхиальной астмы и т.д.;

- избегать полипрагмазии;
- наблюдать за пациентом не менее 30 минут после процедуры;
- знать концентрацию действующего вещества в каждом косметологическом средстве и не превышать рекомендованные производителем дозировки;
- иметь реанимационный набор и уметь его применять;
- периодически (1 раз в 6 месяцев) проходить курсы по неотложной помощи с отработкой практических навыков на манекенах.

При осмотре пациента врача должны насторожить:

- светлая кожа пациента (I фототип);
- «географический» язык – участки шелушения на поверхности языка, из-за чего он приобретает характерный вид географиче-

ской карты (может быть признаком пищевой аллергии);

- наличие хронического ринита;
- утолщение концевых фаланг пальцев в виде «барабанных палочек» (признак хронической дыхательной недостаточности при бронхиальной астме);
- грибковые поражения кожи и ее придатков;
- выраженный дермографизм на тактильные раздражения (говорит о повышенном риске вегетативных реакций).

Анафилактический шок – это тяжелейшее состояние, требующее неотложных мер, и чтобы сохранить жизнь пациенту, важно знать алгоритм действий в экстренной ситуации, уметь пользоваться необходимым оборудованием и препаратами, отработать до автоматизма навыки сердечно-легочной реанимации. **LNE**

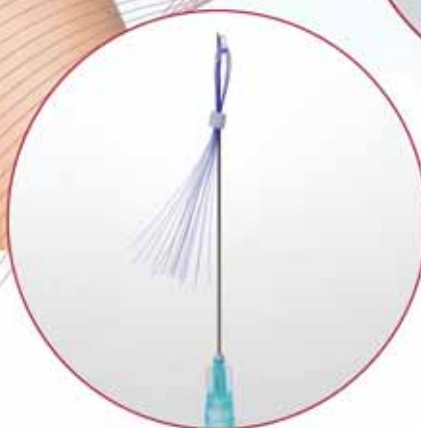
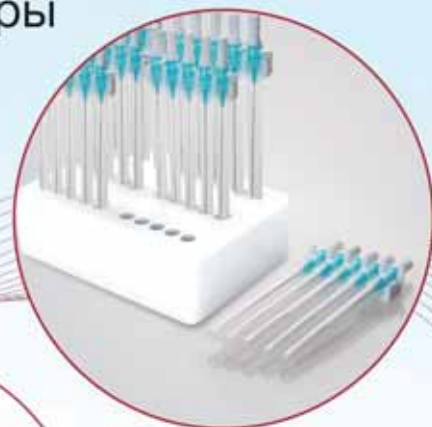
НИТЕВОЙ ЛИФТИНГ

РАССАСЫВАЮЩИЕСЯ PDO-НИТИ

Dr. perfect V-line

neoDr

- ✓ Линейные и спиральные нити
- ✓ Лифтинговые нити-коги
- ✓ Нити-филлеры

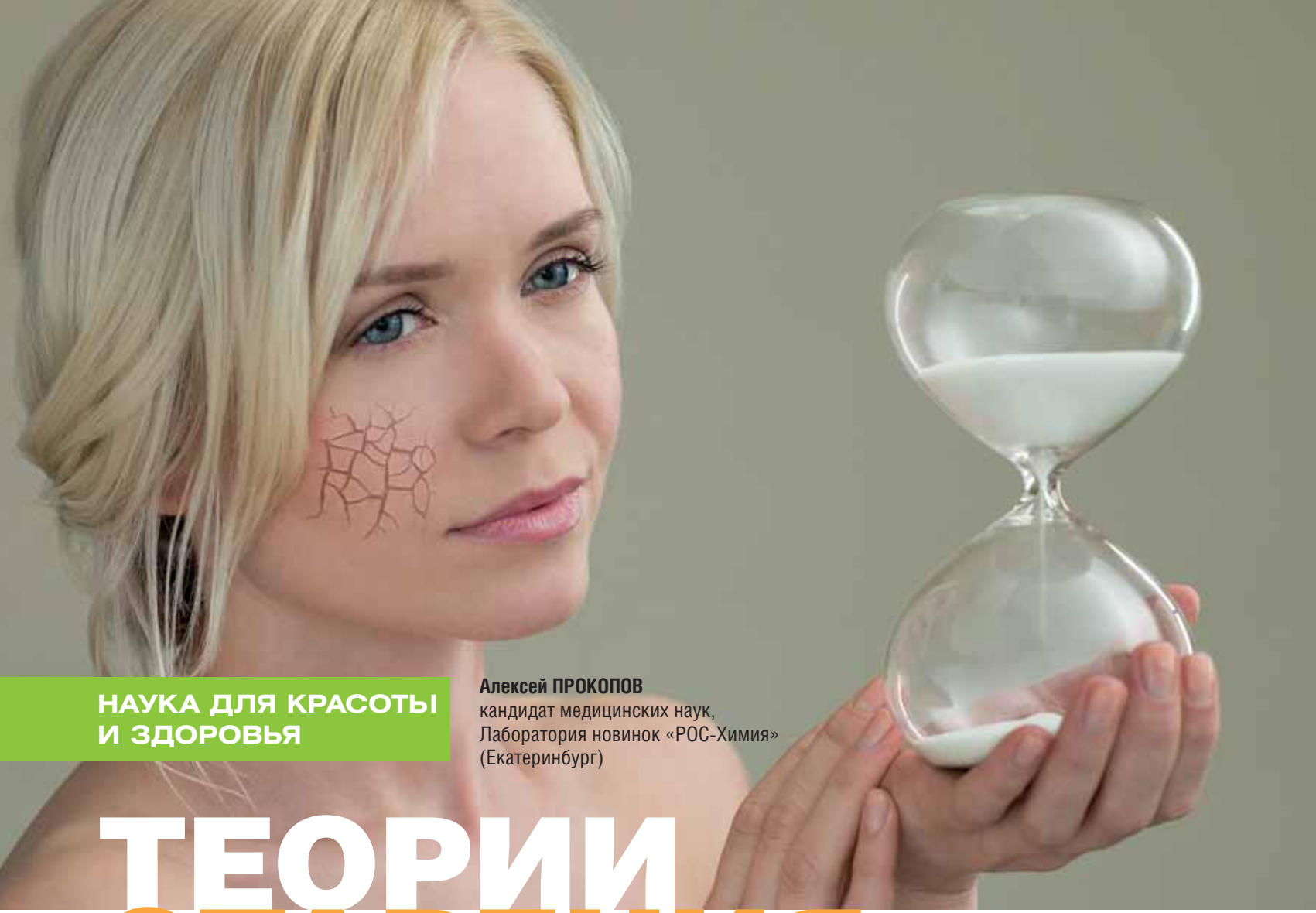


Регистрационный номер РЗН 2017/5680 от 25 апреля 2017 г.

Эксклюзивный дистрибьютор – группа компаний «МАРТИНЕС ИМИДЖ»

8-800-234-55-68

www.martines.ru



**НАУКА ДЛЯ КРАСОТЫ
И ЗДОРОВЬЯ**

Алексей ПРОКОПОВ
кандидат медицинских наук,
Лаборатория новинок «РОС-Химия»
(Екатеринбург)

ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ

ЧАСТЬ II

Помимо генетических теорий, о которых шла речь в первой части статьи, существуют также многочисленные теории, которые объясняют старение свободнорадикальным повреждением клеток, а также накоплением в структуре нуклеиновых кислот и белков ошибок, возникающих в результате различных процессов.

ТЕОРИЯ СВОБОДНЫХ РАДИКАЛОВ И ТЕОРИЯ ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА

Свободнорадикальная теория является одной из самых известных и распространенных. На данный момент она трансформировалась в теорию окислительного стресса, поскольку подразумевает не просто факт воздействия свободных радикалов, а возникновение дисбаланса (стресса) между факторами агрессии и защиты клеток; нужно заметить, что к факторам агрессии от-

носятся активные формы кислорода, углерода, азота, в том числе и нерадикальной природы. Как сегодня известно, основная часть свободных радикалов является побочным продуктом функционирования митохондрий. Однако радикалы в норме образуются еще и в ходе многочисленных химических реакций, катализируемых оксидазами (NADPH-, ксантин-, моноамин-оксидаза), что усиливает явления окислительного стресса.

Принципы, легшие в основу теории, изложил в 1956 году Denham Harman. Будучи по образованию химиком, он специализировался на изучении свободных радикалов, что позже позволило ему перейти к медицинским исследованиям, посвященным старению организмов. Теория Хармана не привлекла к себе массового внимания специалистов и не составила конкуренции популярным тогда теориям мутаций и повреждения (сшивания) белков – она показалась слишком прямолинейной и простой для объяснения сложнейшего комплексного про-

цесса старения. Кроме того, химия была трудна для восприятия биологов того времени. Ситуация изменилась в 1969 году, когда McCord и Fridovitch опубликовали данные о ферменте супероксиддисмутазе (SOD), катализирующем реакции нейтрализации супероксидрадикалов и характерном для многих тканей млекопитающих.

Основной мишенью радикального повреждения считаются мембранные липиды, которые содержат большое количество ненасыщенных жирных кислот и при атаке свободных радикалов превращаются в токсичные липидные пероксиды; последние, среди прочего, являются компонентом липофусцина – возраст-ассоциированного пигмента, морфологического маркера старения соматических клеток. Еще одна мишень радикалов – ДНК; в случае ее повреждения образуется 8-окси-гуанозин, накопление которого с возрастом ассоциировано с канцерогенезом. Третью группу веществ, подвергающихся действию радикалов, составляют

белки. Несмотря на то, что о возрастном снижении активности ферментов было известно уже давно, из-за несовершенства методов исследования белки оказались в фокусе внимания специалистов в последнюю очередь. Лишь в 1988 году Stadtman разработал относительно простой метод определения поврежденных радикалами белков по аминокислотам – лизину, аргинину, пролину.

Поскольку было обнаружено, что для всех трех компонентов (мембранных липидов, ДНК и белков) характерны возраст-зависимые окислительные повреждения, Culter и Rodriguez в 2003 году предположили, что именно эти повреждения лежат в основе естественного старения организма.

Появление свободнорадикальной теории сподвигло большое количество исследователей на изучение широчайшего спектра антиоксидантов и их возможностей, включая замедление старения, лечение возраст-ассоциированных заболеваний, увеличение продолжительности жизни. Однако хотя эксперименты на животных выглядели довольно перспективными [25], исследования с участием людей дали негативные результаты. В частности, в 2007 году были опубликованы итоги работы, проведенной Vjelakovic [5]. Мета-анализ данных 232 606 человек показал достоверный рост общей смертности в случае длительного приема антиоксидантов (β -каротин, витаминов А и Е).

Повреждающим действием свободных радикалов пытались объяснить уже существовавшую в то время «теорию скорости жизни» (rate-of-living), в основе которой лежали данные о наличии обратной зависимости между скоростью метаболических процессов и продолжительностью жизни. Чем больше животное, тем ниже у него удельная скорость метаболических реакций – соответственно, дольше всего должны были бы жить крупные млекопитающие. Но оказалось, что данная теория к млекопитающим не применима. Исследование на генетически модифицированных мышах с гипер- и гипоактивностью антиоксидантных ферментных систем не показало различий в продолжительности жизни. Более того, выяснилось, что срок жизни мышей увеличивается при повышении потребления кислорода, которое сопровождается ускорением метаболизма и усиленным образованием свободных радикалов.

В последние годы свободным радикалам уделяют все больше внимания, но уже не как повреждающим молекулам, а как сигнальным. Обнаружено, что в небольших дозах они играют горметическую роль, давая стимулирующий эффект (гормезис – это позитивное влияние на организм умеренных доз стрессоров). Так, у червей гипербарическая оксигенация повышает устойчивость к последующему воздействию сублетальных концентраций кислорода и увеличивает продолжительность жизни. У старых мышей регулярные физические нагрузки средней интенсивности уменьшают окислительное повреждение ДНК, липидов и белков за счет роста активности антиоксидантных ферментов и ферментов репарации ДНК. Более того, Ristow в 2009 году показал, что прием антиоксидантов (витаминов С и Е) на фоне таких физических упражнений устраняет позитивный эффект последних [23].

Таким образом, хотя свободные радикалы и могут оказывать негативное влияние на организм, они, по всей видимости, не сокращают существенно продолжительность жизни.

МИТОХОНДРИАЛЬНАЯ ТЕОРИЯ

Митохондрии представляют собой мембранные внутриклеточные органеллы бобовидной формы (рис. 1). Они могут быть изогнутыми и разветвленными, делиться и сливаться между собой.

Митохондрии – это «энергетические станции», отвечающие за синтез жизненно необходимых молекул АТФ. Число митохондрий в клетке непостоянно и зависит от интенсивности процессов жизнедеятельности: чем выше потребность в энергии, тем больше митохондрий. Общее их количество варьирует от ста до нескольких тысяч; они могут занимать до 20% объема клетки и аккумулировать в себе до 35% содержащегося в ней белка. Митохондрии способны мигрировать в клетке вдоль структур цитоскелета и концентрироваться около мест высокого потребления АТФ.

После появления свободнорадикальной теории старения митохондрии привлекли к себе пристальное внимание исследователей. Причина заключается в том, что именно митохондрии утилизируют основное количество кислорода, поступающего в клетку, и при сбоях в работе дыхательной цепи высока вероятность формирования в них свободных радикалов.

В 1972 году Harman первым предположил, что митохондрии могут быть не только основным источником свободных радикалов, но и главной их мишенью, что и обуславливает старение. Такая гипотеза являлась естественным продолжением свободнорадикальной теории старения [15]. Оказалось, что по сравнению с ядерной ДНК и цитоплазматическими белками митохондриальная ДНК (мтДНК) и митохондриальные белки гораздо более чувствительны к окислительному стрессу. Это обусловлено ▷

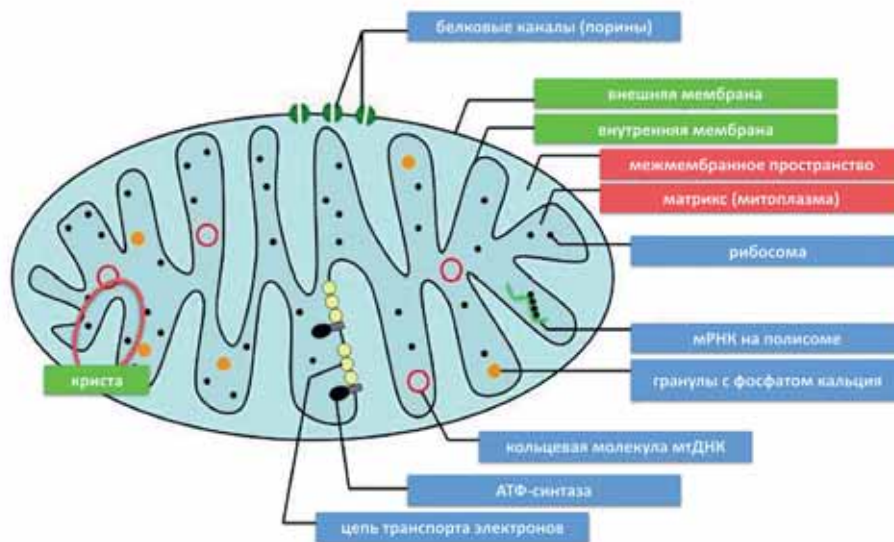


РИС. 1. Строение митохондрии

НАУКА ДЛЯ КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ

ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ. ЧАСТЬ II

их расположением непосредственно в месте генерации свободных радикалов, более плотным расположением генов, отсутствием гистонных белков с их экранирующими защитными свойствами, дефицитом механизмов репарации мтДНК.

Итоговая митохондриальная теория старения была предложена Miquel в 1980 году. Она гласила, что накапливающиеся с возрастом мутации митохондриальной ДНК приводят к усиленному образованию свободных радикалов, повреждающее действие которых и обуславливает старение. Формируется порочный круг: свободные радикалы => мутации мтДНК => увеличение образования радикалов и т.д. Первоначально считалось, что на генерацию перекиси водорода тратится 1-2% поступившего в клетку молекулярного кислорода (Chance, 1979). В 1995 году Luft и Landau говорили как о нормальном уровне уже о 4-5% кислорода [20]. На сегодня этот показатель значительно скорректирован: по данным St-Pierre 2002 года, он составляет не более 0,15% [26].

Однако исследования на мышах, в ходе которых искусственно нарушали активность митохондриальной ДНК-полимеразы, показали: хотя накопление мутаций мтДНК действительно ускоряет старение, оно не усиливает образование свободных радикалов. Стоит заметить, что у таких мышей интенсивные физические упражнения стимулировали обновление митохондрий – и, как следствие, снижали частоту мутаций в мтДНК, помогая преодолеть искусственно вызванное старение. Это еще раз подтверждает тот факт, что физическая нагрузка способствует оздоровлению пула митохондрий и улучшает их функции во всех клетках организма.

Большой интерес представляют новые данные о роли митохондрий в процессах гормезиса (митогормезис). В одном из исследований на червях продемонстрировано, что умеренная активация клеточного

дыхания стимулирует выработку митохондриальной каталазы и приводит к увеличению продолжительности жизни; подобные результаты были получены и в уже упомянутых экспериментах на мышах. Прием антиоксидантов (витаминов С и Е) устраняет стимулирующий эффект.

Как мы видим, митохондриальная теория старения тоже постепенно переходит к изучению свободных радикалов как сигнальных молекул, регулирующих гомеостаз клеток и повышающих их способность к выживанию в стрессовых условиях.

АЛЬТЕРНАТИВНАЯ (НЕРАДИКАЛЬНАЯ) МИТОХОНДРИАЛЬНАЯ ТЕОРИЯ

Данная теория была выдвинута в 1978 году А.Н. Лобачевым в работе «Роль митохондриальных процессов в развитии и старении организма. Старение и рак» и развита им в статье 1985 года «Биогенез митохондрий при дифференциации и старении клеток». По мнению автора, причина старения – увеличение доли делеционных (потерявших участки хромосом) мтДНК, приводящее к снижению выработки АТФ. Этот процесс является направленным и запрограммированным, а не запускается вследствие накопления случайных ошибок (в том числе возникающих под влиянием свободных радикалов). Наличие свободных радикалов не является необходимым условием старения: радикалы, как и любые другие мутагенные факторы, лишь модулируют его.

Увеличение доли делеционных мтДНК Лобачев объясняет эволюционными причинами, а именно несоответствием синтетической мощности ядра и потребностью в ядерных белках со стороны митохондрий дифференцированных (неделящихся) клеток.

Как говорилось выше, митохондрии способны аккумулировать до 35% всего клеточного белка. При этом мтДНК кодирует всего

37 белков (для сравнения – размер ядерного генома составляет 27–30 тысяч генов): 13 белков представляют собой субъединицы ферментов дыхательной цепи, 2 – рибосомальные РНК, 22 – транспортные РНК. Такого набора совершенно недостаточно для функционирования митохондрий. Поэтому для полноценной сборки и работы данных органелл необходимо участие 2000–3000 генов ядерной ДНК, то есть митохондрии крайне зависимы от синтетической мощности ядра (табл. 1).

На момент возникновения симбиоза между древнейшими эукариотами, не имевшими аппарата клеточного дыхания, и способными утилизировать кислород предками современных митохондрий, эукариотические клетки делились бесконечно. Когда возникло половое размножение и способность клеток к дифференцировке, необходимость в непрерывном делении исчезла. У неделящейся клетки потребность в новых митохондриях гораздо ниже, чем у непрерывно делящейся. В результате синтетическая мощность ядра снизилась: в дифференцированной клетке ядерная ДНК больше не обеспечивает синтез такого количества белков, которое необходимо для биогенеза митохондрий. Вследствие этого в митохондриях включился механизм адаптации, направленный на экономию ресурсов: для поддержания высокого уровня митогенеза часть мтДНК редуцируется, и реплицируется лишь самая важная «сердцевинная» часть молекулы – то есть митохондрии продолжают размножаться ценой потери функций. Однако это приводит к уменьшению выработки АТФ и последующему снижению мощности ядра, что замыкает порочный круг. С возрастом доля делеционных мтДНК постепенно увеличивается, становясь причиной снижения выработки АТФ, старения и смерти. Свободные радикалы, по мнению Лобачева, не вносят существенного вклада в эти процессы.

ТАБЛИЦА 1. Вовлечение ядерной и митохондриальной ДНК в синтез белков цепи транспорта электронов

комплексы цепи транспорта электронов	комплекс I	комплекс III	комплекс IV	комплекс V (АТФ-синтаза)
ядерная ДНК	~39	~10	~10	~14
мтДНК	7	1	3	2
ИТОГО количество белковых субъединиц	46	11	13	16

Таким образом, о митохондриях говорят как о «биологических часах клетки» – именно в смысле того, что они определяют уровень синтеза АТФ и тем самым задают уровень биоэнергетической мощности = молодости клетки (а не в качестве источника свободных радикалов, как предположил Harman).

ТЕОРИЯ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ОШИБОК ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

Данная теория была представлена Orgel в 1963 году на фоне первых значимых достижений в области молекулярной биологии, таких как открытие механизмов репликации, транскрипции и трансляции. Суть ее заключается в том, что при синтезе нуклеиновых кислот и белков в них накапливаются ошибки, возникающие на всех этапах передачи генетической информации, указанных выше. Вовлечение в метаболизм таких поврежденных молекул вызывает дальнейшее прогрессирование нарушений и ухудшение функционирования клеток – или, в терминологии автора, развитие «катастрофы». Для соматических (неделяющихся) клеток накопление «ошибочных» нуклеиновых кислот и белков имеет более серьезные негативные последствия, чем для митотически активных. В популяции последних «больные» клетки могут быть замещены или «разбавлены» вновь образующимися здоровыми. В популяции же неделящихся клеток элиминация поврежденных молекул происхо-

дит только за счет внутренних репаративных и/или метаболических механизмов.

На современном этапе предположение Orgel о возможных катастрофических нарушениях передачи наследственной информации (прежде всего в процессах репликации и транскрипции) не нашло подтверждения. Современные исследования не обнаружили возникновения возрастных отличий ни в строении α - и β -ДНК-полимеразы, ни в ее функционировании; это же относится и к РНК-полимеразе. Согласно имеющимся данным, число ошибок репликации и транскрипции с возрастом не увеличивается, что не подтверждает теорию катастроф. Что касается хорошо изученных на сегодняшний день ошибок трансляции, то они возникают только при сбоях на других уровнях передачи информации:

- из-за неверного связывания аминокислот транспортной РНК. В силу разных причин тРНК может присоединить не соответствующую ей аминокислоту – например, глутамин вместо гистидина;
- из-за неправильной сборки первичной структуры белка на рибосоме. Вследствие неточного распознавания матричной РНК к цепи синтезируемого белка может быть присоединена неверная аминокислота.

Многочисленные исследования подтвердили, что повышения частоты таких ошибок с возрастом также не происходит. Более того, гораздо чаще ошибки наблюдаются на этапе посттрансляционной укладки белков.

Как показал в 2000 году Schubert, до 30% *de novo* синтезируемых белков могут иметь нарушения вторичной, третичной и четвертичной пространственной структуры (заметим, однако, что клетки обладают эффективными механизмами распознавания и утилизации таких молекул).

Таким образом, гипотеза катастрофических ошибок, несмотря на свою первоначальную популярность, не нашла экспериментального подтверждения. Тем не менее ученые уделяют большое внимание изучению сбоев в передаче генетической информации, поскольку они могут быть причиной развития дегенеративных заболеваний.

ТЕОРИЯ ПОВРЕЖДЕННЫХ БЕЛКОВ И ТЕОРИЯ БЕЛКОВОГО ГОМЕОСТАЗА (ПРОТЕОСТАЗА)

Родоначальником этого положения может считаться Friz Verzar, который отметил возрастное увеличение количества поперечных сшивок коллагена в сухожилиях крыс. Огромное число независимых исследований подтвердило факт возрастных изменений коллагена, входящего в состав разных тканей многочисленных животных. Но коллаген – внеклеточный белок, имеющий отдаленное отношение к клеточному метаболизму; гораздо больший интерес исследователей вызывают возрастные изменения ферментов и других внутриклеточных белков [Powes et al, 2009].

Идея о накоплении в клетках белков (в том числе ферментов), поврежденных в посттрансляционном периоде, пришла на смену теории катастрофических ошибок при передаче генетической информации. Современные методы исследований помогли выявить в различных стареющих клетках огромное количество таких поврежденных белков. Это позволяет говорить об их участии в возрастном снижении функциональных способностей организма. Что касается повреждения ферментов, то с возрастом их активность уменьшается на 30–70%.

Основными причинами посттрансляционных повреждений внутриклеточных белков являются:

- их окисление или азотификация под действием активных форм кислорода и азота соответственно. На сегодняшний день подтверждена взаимосвязь между возрастом и увеличением содержания окисли-

НАУКА ДЛЯ КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ

ТЕОРИИ СТАРЕНИЯ. ЧАСТЬ II

тельных модификаций белков, нарастанием окислительного стресса, снижением функции клетки;

- гликация – неферментативное присоединение моносахаров, обычно глюкозы, которое приводит к повреждению белков, в том числе коллагена и эластина, и образованию конечных продуктов гликолиза;
- повреждение перекисями липидов (наблюдается реже).

Во всех случаях наиболее поражаемыми частями белка являются боковые цепи аминокислот лизина и аргинина.

Накопление поврежденного белка происходит при интенсификации его повреждения, нарушении процессов его утилизации или при сочетании обоих факторов. Интересно, что утилизация поврежденных белков долгое время выпадала из поля зрения исследователей. Так, только в 1983 году de Duve указал на неспецифический лизосомальный путь утилизации, известный сегодня как аутофаго-лизосомный [9], а Ciechanover лишь в 2005 году описал убиквитин-протеосомную систему протеолиза [7].

Возникновение теории поврежденных белков привело к изучению «срока службы» различных белков у организмов разного возраста. Было показано, что по мере старения продолжительность функционирования внутриклеточных белков увеличивается на 40–60%. Это говорит о нарушении процессов своевременной утилизации, что провоцирует все большее накопление поврежденных форм.

Обе системы утилизации белков с возрастом теряют эффективность и, соответственно, имеют отношение к процессам старения, включая развитие дегенеративных заболеваний. Более того, нарушение работы данных систем тормозит утилизацию поврежденных органелл, в том числе митохондрий, что приводит к усилению окислительного стресса в стареющих клетках.

К настоящему времени теория накопления поврежденных белков является общепризнанной, быстро развивается и используется для обоснования многих частных процессов старения.

ТЕОРИЯ ГИПЕРФУНКЦИИ

Эта относительно новая, но перспективная теория вступает в полемику со многими распространенными воззрениями. Как видно из сказанного выше, одним из основных механизмов старения считается повреждение (в том числе под действием активных форм кислорода) ключевых молекул клеточного гомеостаза и накопление таких поврежденных молекул с возрастом. В противовес этому российский исследователь Михаил Благодосклонный в 2008 году предположил, что старение является гиперфункцией роста, которая начинается с гиперфункции клеток [6].

Известно, что для старения характерны образование митогенов, высокая метаболическая активность клеток, увеличение их размеров, повышение устойчивости к апоптозу. По мнению Благодосклонного, ключевую роль в этих изменениях играет каскад реакций, которые регулируются киназами семейства TOR и обеспечивают усвоение клеткой питательных веществ и ее рост. Активация данного каскада под влиянием митогенных факторов приводит к тому, что в клетке возрастает содержание ДНК/РНК и белка. Одновременно происходит блокировка циклин-зависимых киназ (CDK), что не позволяет клетке войти в фазу деления и тем самым реализовать накопленный потенциал. Результатом этого становится патологическая гипермитогенная остановка клеточного цикла (рис. 2). Развивается гипертрофия (увеличение размеров) клетки, являющаяся маркером старения.

Многочисленные экспериментальные данные показывают, что любые факторы, снижающие активность TOR, продлевают

срок жизни. Многие «гены старения», перечисленные в первой статье, являются компонентами TOR-сигнального пути, а «гены долгожительства» – наоборот, антагонистами элементов этого пути.

TOR-центрическая теория позволяет дать ответы на многие «парадоксальные» вопросы: почему продлевают жизнь ограничение калорийности пищи и ингибирование синтеза белка; почему не удается найти ключевой ген старения; почему низкий уровень инсулина связан с хорошим здоровьем, а низкая чувствительность к инсулину – с плохим; почему мужчины живут меньше женщин и т.д. (у мужчин каскад TOR более активен, что предопределяет более массивные размеры тела и более короткую продолжительность жизни). Данная теория объясняет и «парадокс гормезиса», то есть увеличение продолжительности жизни при действии умеренных доз стрессоров [12]: показано, что умеренный стресс ингибирует сигнальный путь TOR.

Процессы старения, вызываемые активацией TOR, не обязательно являются разрушающими для клетки. Степень их необратимости характеризуется пролиферативным потенциалом (продолжительностью остановки цикла, еще позволяющей восстановить пролиферацию): чем ниже данный потенциал, тем глубже старение. В связи с этим автор теории говорит о возможности восстановления пролиферативного потенциала (не путать со стимулированием пролиферативной активности клеток) с целью коррекции старения.

Из представленного обзора видно, что, несмотря на полувековые усилия исследователей, до сих пор нет единой теории, объясняющей механизмы старения. Возможно, таковой станет теория надежности биологических систем, способная объединить многие из ныне существующих гипотез.

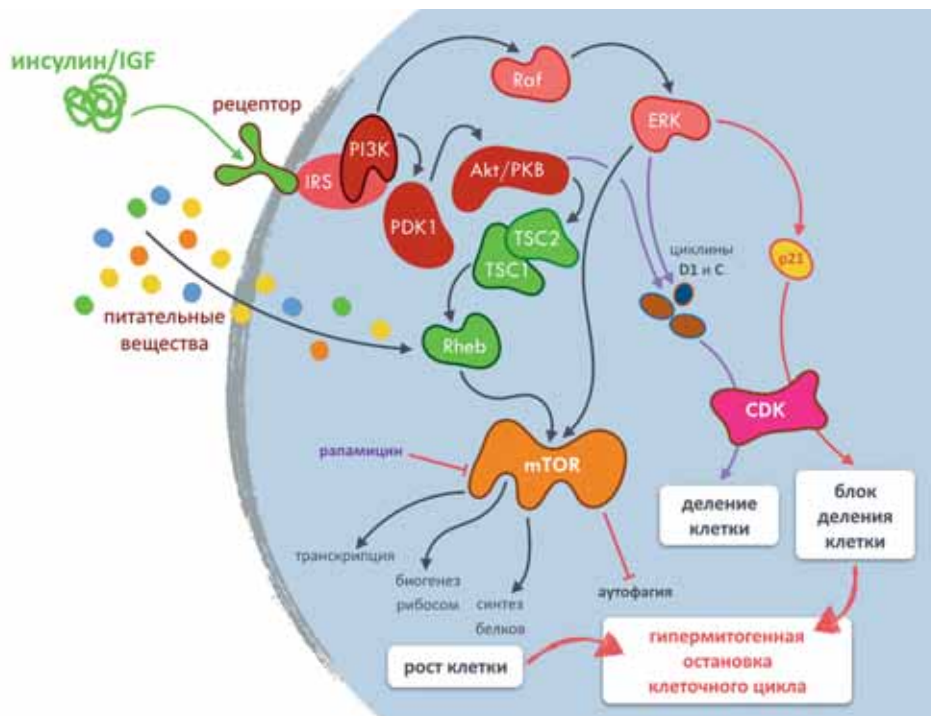


РИС. 2. Нарушение баланса митогенных сигналов активности и циклин-зависимых киназ становится причиной гипермитогенной остановки клеточного цикла

Тем не менее открытия в области биологии старения уже находят конкретное практическое применение, в том числе и в косметологии. В частности, больших успехов в данной сфере добились специалисты Южной Кореи, где на фоне высокой скорости старения населения на государственном уровне уделяется огромное внимание изучению биологии старения и всему комплексу ассоциированных со старением вопросов (в том числе социальных и экономических). Так, фирма InCosPharm представила продукт Aquatide® 5000 (Золотой приз в номинации инновационного косметического сырья на выставке In-Cosmetics Asia в 2016 году), обеспечивающий активацию сиртуинов и инициацию важнейшего клеточного процесса аутофагии. Компания Biospectrum разработала продукты BioDTox®, которые отвечают за активацию собственных антиоксидантных систем клетки, VageStop® – для защиты и репарации ДНК, и Akebisol® – для защиты белков от гликации. Появление таких продуктов позволяет надеяться, что в обозримом будущем широкому кругу потребителей станут доступны по-настоящему эффективные антивозрастные косметические средства. LNE

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анисимов В.Н. Молекулярные и физиологические механизмы старения. – СПб.: Наука, 2003. – 468 с.
2. Анисимов В.Н. Молекулярные и физиологические механизмы старения (в 2-х т.). СПб.: Наука, 2008.
3. Гаврилов Л.А., Гаврилова Н.С. Биология продолжительности жизни. – М.: Наука, 1991.
4. Arking R. *Biology of aging. Observations ad principles, 2nd edn.* Sinauer Associates, Sunderland. 1998.
5. Bjelakovic G, Nikolova D, Gluud LL, Simonetti RG, Gluud C. *Mortality in randomized trials of antioxidant supplements for primary and secondary prevention: systematic review and meta-analysis.* JAMA 297:842–857. 2007.
6. Blagosklonny MV. *Aging: ROS or TOR.* Cell Cycle 7:3344–3354. 2008.
7. Ciechanover A. *Proteolysis: from the lysosome to ubiquitin and the proteasome.* Nat Rev Mol Cell Biol 6:79–87. 2005.
8. Cutler RG, Rodriguez H. *Critical review of oxidative stress and aging. Advances in basic science, diagnostics and intervention, vol. I & II.* World Scientific Pub Co LTD, Singapore. 2003.
9. de Duve C. *Lysosomes revisited.* Eur J Biochem 137:391–397. 1983.

10. Fedorova M, Bollineni RC, Hoffmann R. *Protein carbonylation as a major hallmark of oxidative damage: update of analytical strategies.* Mass Spectrom Rev 33:79–97. 2014.

11. Finkel T. *Signal transduction by reactive oxygen species.* J Cell Biol 194:7–15. 2011.

12. Gems D, Partridge L. *Stress-response hormesis and aging: «that which does not kill us makes us stronger».* Cell Metab 7:200–203. 2008.

13. Gome z-Cabrera MC, Domenech E, Viña J. *Moderate exercise is an antioxidant: upregulation of antioxidant genes by training.* Free Radic Biol Med 44:126–131. 2008.

14. Goto S, Takahashi R, Kumiyama A, Radák Z, Hayashi T, Takenouchi M et al. *Implications of protein degradation in aging.* Ann N Y Acad Sci 928:54–64. 2001.

15. Harman D. *The biologic clock: the mitochondria?* J Am Geriatr Soc 20:145–147. 1972.

16. Hayflick L. *Biological aging is no longer an unsolved problem.* Ann N Y Acad Sci 1100:1–13. 2007.

17. Holliday R. *Aging is no longer an unsolved problem in biology.* Ann N Y Acad Sci 1067:1–9. 2006.

18. Kapahi P, Chen D, Rogers AN, Katewa SD, Li PW, Thomas EL et al. *With TOR, less is more: a key role for the conserved nutrient-sensing TOR pathway in aging.* Cell Metab 11:453–465. 2010.

19. Kenyon CJ. *The genetics of ageing.* Nature 464:504–512. 2010.

20. Luft R, Landau BR. *Mitochondrial medicine.* J Intern Med 238:405–421. 1995.

21. Martin I, Grotewiel MS. *Oxidative damage and age-related functional declines.* Mech Ageing Dev 127:411–423. 2006.

22. Pérez VI, Bokov A, Van Remmen H, Mele J, Ran Q, Ikeno Y et al. *Is the oxidative stress theory of aging dead? Biochim Biophys Acta 1790:1005–1014.* 2009.

23. Ristow M. *Unraveling the truth about antioxidants: mitohormesis explains ROS-induced health benefits.* Nat Med 20:709–711. 2014.

24. Rubinsztein DC, Mariño G, Kroemer G. *Autophagy and aging.* Cell 146:682–695. 2011.

25. Sadowska-Bartos z I, Bartosz G. *Effect of antioxidants supplementation on aging and longevity.* Biomed Res Int 2014:404680. 2014.

26. St-Pierre J, Buckingham JA, Roebuck SJ, Brand MD. *Topology of superoxide production from different sites in the mitochondrial electron transport chain.* J Biol Chem 277:44784–44790. 2002.

27. Singh R, Barden A, Mori T, Beilin L. *Advanced glycation end-products: a review.* Diabetologia. 2001.44:129–146.



Макс-Адам ШЕРЕР
пластический хирург,
специалист по малоинвазивным
методикам омоложения,
дерматовенеролог,
косметолог

**ЭСТЕТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА**

ГЕНДЕРНЫЙ ПОДХОД В КОСМЕТОЛОГИИ. ЧАСТЬ II

ВОЛЮМЕТРИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ

Сегодня не принято отождествлять фемининные и маскулинные черты внешности с биологическим полом. Существовавшие в первобытном обществе стереотипы, когда представительницам слабой половины человечества отводилась роль заботливой хранительницы очага и воспитательницы детей, а мужчинам – охотника и добытчика, со временем изменились. В XXI веке женщины конкурируют с сильным полом в таких областях, как бизнес, политика и даже военная сфера, что не может не накладывать отпечаток на внешность.

В современном обществе гендерные различия претерпели некоторую трансформацию, перестав быть столь явными. Гендерная модель поведения начинает формироваться в детском возрасте, когда у ребенка возникает осознание собственного пола. Однако четких представлений о том, чем именно отличаются мужчины и женщины, у него еще нет. Но по мере взросления подростки начинают усваивать стереотипы поведения и

формировать свою собственную гендерную роль, дополняя ее такими внешними атрибутами, как стиль одежды, макияж и т.д. Гендерная идентичность проявляется в процессе полового созревания, появления вторичных половых признаков, первых романтических отношений.

Быть женщиной или мужчиной означает иметь не просто особенное анатомическое строение, но и внешность, поведение и манеры, соответствующие определен-

ным ожиданиям социума. Продолжительное время к услугам специалистов эстетической медицины мужчины относились с некоторой опаской. Существовал стереотип, что если мужчина не является актером, представителем шоу-бизнеса или других публичных профессий, в кабинете пластического хирурга ему делать нечего. Постепенно мода на грубоватого, не придававшего большого значения своей внешности парня утратила актуальность, усту-



РИС. 1. Основные зоны проведения контурной пластики лица

пив место образу стильного и ухоженного мужчины.

Однако эстетическая медицина с момента ее зарождения была направлена в основном на коррекцию эстетических недостатков у представительниц прекрасного пола, поэтому большинство существующих сегодня методик не ориентированы на потребности мужчин. У многих из них есть опасения, что в процессе проведения омолаживающих процедур они могут утратить маскулинность.

Рассмотрим подробнее схемы инъекционного омоложения у мужчин.

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА

Это одна из популярных процедур у мужской аудитории, при проведении которой используются филлеры преимущественно на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты, а также ботулинический токсин типа А. Эти препараты позволяют добиться естественного эффекта омоложения, который сохраняется от 1 года до 1,5 лет. На рисунке 1 показаны основные зоны проведения инъекционной объемной пластики у мужчин.

Вследствие различных факторов жировые пространства лица со временем подвергаются инволюции. Как результат – оно становится «пустым», поэтому под действием силы гравитации овал лица перестает быть четким. Чтобы устранить эти несовершенства, необходимо обеспечить комплексное восстановление дефицита потерянных объемов мягких тканей. Эффект достигается благодаря рациональному введению волюметрических филлеров. Важно отметить, что препарат вводится строго в ту анатомо-топографическую зону, которая подверглась инволютивному процессу. Та-



РИС. 2. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции бровей

ким образом, успешность коррекции определяется не только дозировкой препарата, но и выбранной схемой введения. С целью обеспечения равномерного распределения филлера и достижения естественного результата сразу после процедуры необходимо осуществить моделирование препарата в пределах жирового компартмента, подвергаемого коррекции.

Стоит напомнить, что возраст не является определяющим фактором проведения волюметрической пластики. Нередко к врачу обращаются молодые пациенты для того, чтобы устранить следы усталости, сформировавшиеся на фоне гипотрофии жировой клетчатки височной, скуловой и подглазничной областей, а также глубоких носогубных складок. С помощью объемного моделирования можно не только скорректировать эти недостатки, но и подчеркнуть особенности мужского лица, выделив скулы, подбородок и углы нижней челюсти в соответствии с гендерными предпочтениями в маскулинности.

КОРРЕКЦИЯ ОСНОВНЫХ ЗОН ЛИЦА

Положение бровей

Как уже говорилось в предыдущей статье, цели при коррекции положения бровей у мужчин и женщин коренным образом отличаются. При работе с мужским лицом важно сохранить горизонтальное положение линии бровей и их форму, равномерно приподняв брови. Коррекция с помощью филлеров рекомендуется для пациентов с малоактивной лобной мышцей, невыраженными лобными буграми и надбровными дугами.

Инъекции в этой зоне проводятся в основном с использованием канюли. Точка ее



РИС. 3. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции височной области

ввода располагается немного латеральнее крайней точки хвоста брови. Канюля вводится до периоста и далее – медиально вверх в направлении лобных бугров, в проекции которых инъецируется 0,3–0,5 мл волюметрического филлера (препараты Juvederm Voluma, Restylane) (рис. 2). Далее проводится активное моделирование препарата в направлении вверх. Коррекция позволяет приподнять линию бровей на несколько миллиметров.

Височная область

Депрессия мягких тканей височной области как эстетический недостаток нередко сопровождается опущением хвоста брови. Атрофия жировой клетчатки в этой области часто сочетается с инволюцией жировой ткани в области бровей, ввиду чего объемная пластика височной области, как правило, захватывает и область латерального края брови (ретроорбиткулярный жировой слой, ROOF).

При коррекции височной области важно избегать повреждения сосудов и нервов, поэтому подкожный слой является наиболее безопасным уровнем введения филлеров. Мягкие ткани височной области при этом захватываются в щипок, приподнимаются над мышцей, а игла или канюля вводится в основание образовавшейся складки. Общий объем филлера – 0,3–0,5 мл на одну сторону. После инъекции производится активное моделирование для равномерного распределения препарата. В случае выполнения веерных инъекций с использованием канюли точка ввода располагается на скуловой дуге, выше линии, проведенной от зрачка глаза к мочке уха (рис. 3). Канюля при этом продвигается через височную ямку до границы височной области. Препарат инъецируется ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА



РИС. 4. Точки введения препарата при коррекции скуловой области с помощью иглы



РИС. 5. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции скуловой области с помощью канюли

ретроградно, его объем – от 0,1 мл на один вектор. Если после процедуры усиливается венозный рисунок, он самопроизвольно исчезает в течение 10–14 дней (после полной интеграции препарата).

Усиление венозного рисунка необходимо отличать от ишемии мягких тканей, образовавшейся вследствие возникновения эмбола при внутрисосудистом введении гиалуронового филлера, что является редким, но серьезным осложнением. В случае эндартериальной окклюзии и ишемического некроза мягких тканей наблюдаются обесцвечивание кожи или ее потемнение (до серо-голубых оттенков), экхимоз, сетчатая эритема и сильная боль в месте введения инъекции.

Скуловая область

У большинства пациентов происходит потеря объема в средней трети лица, но поскольку щеечно-скуловая область отвечает за гармонию лица в целом, ее коррекция является приоритетной в инъекционной подтяжке лица. Эта область включает в себя костный каркас, поддерживающий глубокий (суборбикулярный) жировой слой (SOOF), и поверхностные слои жировой ткани, между которыми расположена круговая мышца глаза.

Чтобы избежать гиперкоррекции, очень важно вводить небольшой объем филлера. Препарат инъецируется иглой с использованием техники формирования микроболузов – 5 последовательных инъекций объемом по 0,1–0,2 мл по линии скуловой дуги (рис. 4). Также возможно проведение коррекции скуловой дуги с применением канюли 25G × 25 мм. В этом случае ретроградные инъекции производятся в веерной технике; доступ канюли осуществляется из точки, расположенной в центре скуловой кости (рис. 5).

Медиально векторы ограничиваются вертикальной зрачковой линией, что защищает от возможности травмирования сосудисто-

нервного пучка, выходящего из подглазничного отверстия.

Общий объем препарата на одну сторону – 0,5–1 мл, на вектор – 0,1–0,2 мл. После инъекции обязательно следует провести моделирование.

Слезная борозда

В этой области располагается подглазничный сосудистый нервный пучок, поэтому при ее коррекции предпочтительно использовать канюлю, что обеспечит безопасность и малую травматичность манипуляции. Для обозначения точки введения препарата определяется нижняя граница скуловой дуги (примерное пересечение вертикальной зрачковой линии и нижней границы скулы). Эта точка впоследствии становится местом прокола кожи и инъецирования препарата (рис. 6). Канюля вводится под углом 45° по направлению к медиальному углу глаза таким образом, чтобы она оказалась в пространстве под круговой мышцей глаза. Коррекция осуществляется на уровне надкостницы.

Препарат объемом 0,3 мл вводится ретроградно и выкладывается на костный край орбиты для того, чтобы скорректировать депрессию тканей в этой области. Важно понимать, что инъекция должна проводиться именно таким образом – во избежание гиперкоррекции; если филлер попадет в подкожный слой, существует риск его контурирования. Если перед коррекцией не был применен ботулинический токсин типа А, эту зону необходимо зафиксировать пластырем на одни сутки с целью предупреждения миграции препарата из зоны инъекций. Следует отметить, что дефицит жировой ткани в области проекции слезной борозды у мужчин бы-

вает достаточно выраженным; в этом случае рекомендуется вводить препарат в несколько этапов, до достижения полной коррекции (по 0,3–0,5 мл препарата на каждую сторону через 2 недели после первой инъекции).

Околоушное пространство

Коррекция околоушного пространства является наиболее важной манипуляцией для обеспечения эффекта лифтинга овала лица. Эта зона ограничена сверху скуловой дугой, сзади – ушной раковиной, спереди – медиальным краем жевательной мышцы, снизу – углом нижней челюсти. Препарат необходимо вводить в подкожный слой, так как именно в нем располагается жировая клетчатка, подвергающаяся с течением времени инволюции, в результате чего мягкие ткани начинают двигаться вниз, и формируется нечеткий овал лица. Если у пациента не выражены скуловая дуга и угол нижней челюсти, то явление птоза проявляется в молодом возрасте, поскольку мягкие ткани не имеют опоры. Поэтому для обеспечения лифтинга овала лица коррекция проводится одновременно в трех зонах: скуловая область, угол нижней челюсти и околоушное пространство. Последнее корректируется с использованием канюли, так как это наиболее безопасный способ. Объем вводимого волкуметрического филлера – 1,5–2,0 мл на каждую сторону.

Препарат вводится в подкожный слой со стороны угла нижней челюсти, ретроградно, с использованием веерной техники, в пределах границ зоны (рис. 7), после чего осуществляется моделирование пространства роликовидным способом: кожа защищается двумя пальцами в складку и массируется в направлении вверх для равномерного распределения препарата.



РИС. 6. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции слезной борозды

Процедура является хорошей профилактикой птоза в будущем. Она может быть показана как индивидуумам с «тяжелым» лицом, так и пациентам с тонкой кожей, у которых рано обнаружился дефицит жировой клетчатки. Если в мужской коррекции желательно корректировать околоушную область вместе со скулой и углом нижней челюсти, то в женской контурной пластике проводится сочетанная коррекция виска и околоушной области.

Средняя и нижняя треть лица

При коррекции этой зоны препарат вводится в точку, расположенную в области носогубной складки, на уровне углов рта. Проводятся местная локальная анестезия с помощью крема Эмла, а также прокол для подведения канюли. Через эту точку одновременно осуществляется коррекция носогубной складки (ретроградно), углов рта, слезной борозды и скуловой области (рис. 8). Объем филлера может варьироваться от 2,5 до 3,5 мл на каждую сторону. Преимущество этой методики заключается в том, что при одном доступе осуществляется эффект лифтинга мягких тканей. Но важно понимать топографическую анатомию жировых пакетов, чтобы исключить попадание препарата в другие пространства. Кроме того, необходимо избегать повреждения определенных структур, в частности, объемное моделирование скуловой области не должно повлиять на иннервацию углов рта.

Углы нижней челюсти и подбородок

Основная задача при коррекции этой зоны с использованием филлеров – вос-



РИС. 7. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции околоушной области

полнить объем и подчеркнуть контуры нижней челюсти. С этой целью вкол производится перпендикулярно через все слои мягких тканей до надкостницы угла нижней челюсти. После осуществления прокола (следует дойти до кости) необходимо провести аспирационную пробу. Далее в эту область очень медленно, во избежание ишемии компрессией мягких тканей, вводится 1,5–2,0 мл препарата. За счет длительного времени введения обеспечивается приподнимание мягких тканей с целью придания им дополнительного объема. Если указанного объема препарата недостаточно для осуществления коррекции, повторная процедура проводится через две недели.

Коррекция мужского подбородка осуществляется через 2 симметричные точки, которые выбираются произвольно в проекции подбородочного выступа путем его пальпации. Инъекция производится перпендикулярно по направлению к костному краю подбородочного выступа, вводится 0,5–1,0 мл препарата с каждой стороны, а затем проводится его моделирование. Рекомендуется фиксировать область подбородка хирургическими стрипами на одни сутки с целью предупреждения миграции филлера. При выполнении процедуры моделирования подбородка и углов нижней челюсти пациенту следует предварительно побриться для оценки линии нижней челюсти.

Носогубная складка

Для создания брутального образа мужчины и с целью омоложения без феминизации черт лица при коррекции носогубной склад-



РИС. 8. Точка доступа и направление введения препарата при коррекции средней и нижней трети лица

ки рекомендуется оставить ее интактной либо уменьшить глубину не более чем на половину. В этом случае проводится коррекция с использованием техники формирования болюсов верхней трети или верхних 2/3 носогубной складки.

Волюметрическая контурная пластика лица с применением филлеров требует от врача безукоризненного знания топографической анатомии, постоянного совершенствования практических навыков, обладания информацией о современных инъекционных эстетических препаратах, а при работе с мужской аудиторией – и специфических познаний в области психологии и типирования внешности. Все это позволит гарантировать пациентам достижение хорошего результата – естественного эффекта омоложения, отсутствие побочных явлений и признаков феминизации. **LNE**

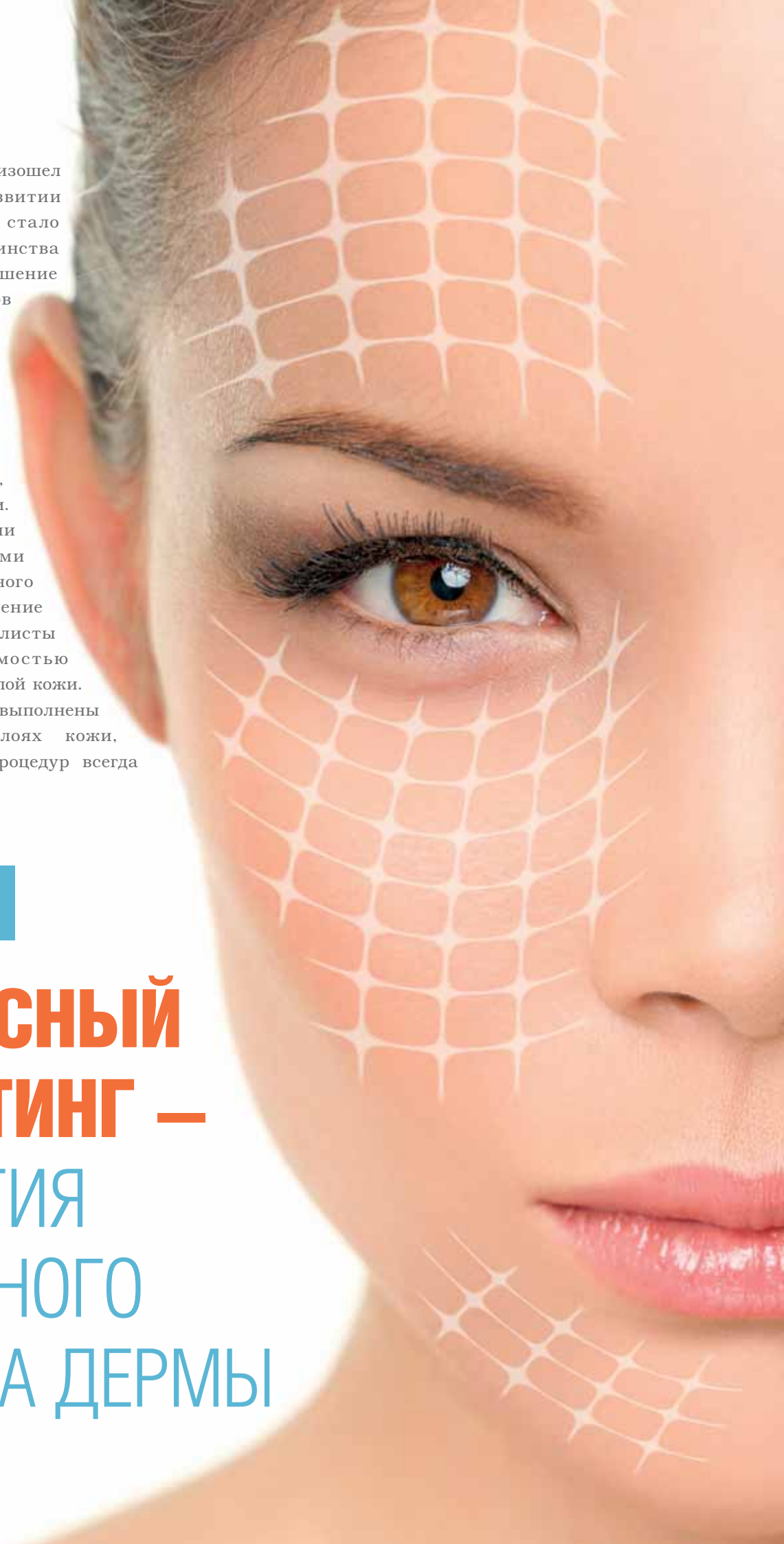
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. *Journal of Cosmetic Dermatology Volume 15, Issue 4, DOI: 10.1111/jocd/12247, December 2016, p. 566–574.*
2. Макс-Адам Шерер. «Гендерный подход». Журнал *Les Nouvelles Esthétiques*, № 4/2017 (119), с. 24.
3. Журнал «Инъекционные методы в косметологии», № 1/2015, с. 26–36.
4. Макс-Адам Шерер. «Нетипичные случаи в практике ботулинотерапии: что делать, если эффекта нет». Журнал *KOSMETIK international*, № 5/2014.
5. Макс-Адам Шерер. «О чем говорят мужчины... с пластическим хирургом». www.cosmo.ru, 03.03.2017.
6. Макс-Адам Шерер. «Зачем мужчине косметолог». www.playboyrussia.com.

За последнее десятилетие произошел мощный скачок в развитии эстетической медицины: стало доступным лечение большинства патологий кожи, а уменьшение морфологических признаков старения по эффективности превосходит даже результат воздействия «чудо-крема» Азазелло. Конечно, в этом нам помогают и высокотехнологичное световое оборудование, и ботулотоксины, и филлеры, и другие инъекционные методики. Нередко, увлекаясь инвазивными процедурами, направленными на восстановление матричного каркаса дермы и восполнение утраченных объемов, специалисты пренебрегают необходимостью воздействия на поверхностный слой кожи. Как бы качественно ни были выполнены манипуляции в глубоких слоях кожи, за визуальный результат от процедур всегда отвечает эпидермальный слой.

**ЭСТЕТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА**

ТРИПЛЕКСНЫЙ НЕОЛИФТИНГ — ТЕХНОЛОГИЯ ТРЕХЭТАПНОГО РЕСИНТЕЗА ДЕРМЫ





Станислав АРКАНИКОВ
врач-дерматолог, хирург,
руководитель научной лаборатории
компания La Beaute Medicale



Василиса БАРХАТОВА
врач-дерматолог, косметолог,
сертифицированный тренер
компания La Beaute Medicale

КОМБИНАЦИЯ ВО ИМЯ УСПЕХА

Именно поверхностный слой кожи прежде всего подвергается воздействию ультрафиолетового излучения и химических веществ, постоянно находящихся в воздухе мегаполисов. Невозможно переоценить важность того барьера, который создает эпидермис, ограждая нижележащие ткани от стрессового старения. Более того, здоровый цвет и сияние кожи, ее равномерный микрорельеф – это те показатели, на которые в первую очередь обращают внимание окружающие. Ведь чаще всего к косметологам обращаются пациенты с жалобами на тусклый цвет лица, усталый вид, сухость кожных покровов. Следовательно, работа с эпидермисом – важнейшая составляющая успеха, несмотря на то, что главный объект приложения усилий все-таки дерма.

Помогая пациентам старших возрастных групп (с выраженными морфологическими признаками старения), мы не можем воздействовать только на одну мишень в патогенезе старения кожи и при этом добиться максимальных результатов. В то время как маркетологи на страницах рекламных буклетов противопоставляют инъекции и кремы (при этом одни предлагают наружные косметические средства как альтернативу малоинвазивным методикам, а другие пытаются доказать несостоятельность топического нанесения), практикующие специалисты эстетической медицины используют в работе комбинированные способы воздействия. Главное – безупречное качество применяемых препаратов, т.е. их результативность и безопасность. Именно поэтому сотрудники научного отдела компании La Beaute Medicale разработали программу «Триплексный неолифтинг» – трехэтапную методику воздействия на все уровни патогенеза возрастных изменений кожи для достижения максимального лифтинга тканей

и выраженных результатов омоложения кожных покровов.

РЕСИНТЕЗ КОЛЛАГЕНА

Ни для кого не секрет, что основной элемент кожи, отвечающий за ее плотность и, следовательно, молодость, – это коллаген. Вспомним процесс его синтеза. Выработка коллагена фибробластами, как и многие другие поддерживающие механизмы в тканях органов, зависит прежде всего от количества и качества гиалуроната натрия. Это активный биополимер, участвующий в процессах клеточной коммуникации, миграции и дифференцировки, регуляции процессов в межклеточном матриксе, а также активизации метаболизма клеточных структур. Есть и другие «участники», ведь синтез и созревание коллагена – сложный многоэтапный процесс. Полипептидные цепи коллагена синтезируются на полирибосомах, связанных с мембранами ЭР (эндоплазматический ретикулум) в виде более длинных, чем зрелые цепи, предшественников – про- α -цепей. У этих предшественников имеется сигнальный пептид на N-конце. Сигнальный пептид – короткая аминокислотная последовательность; он обеспечивает селективность переноса составляющих коллагена. Концевые сигнальные пептиды после выполнения своей функции удаляются с помощью специфических гидролаз (сигнальные пептиды открыл Г. Блобел, Нобелевская премия по физиологии или медицине 1999 года). Эти пептиды узнаются и связываются с рецепторами в мембранах органелл.

Частица, распознающая сигнал, связывается с сигнальным пептидом, как только стыкующийся белок покидает рибосому. Таким образом, становится очевидным, что без данного рецепторного взаимодействия синтез коллагена невозможен даже при наличии благоприятной среды для фибробла-

ста в виде достаточного количества гиалуроновой кислоты.

Репаративные процессы, включающие синтез коллагена, – постоянный физиологический механизм, работающий в коже приблизительно до 25 лет; после этого возраста они резко замедляются, и кожа начинает стареть. К сожалению, мы все чаще отмечаем признаки преждевременного старения кожных покровов, спровоцированного ультрафиолетовым излучением и свободными радикалами. Свободнорадикальная теория старения давно получила множество подтверждений. А окисли- ▷



ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ТРИПЛЕКСНЫЙ НЕОЛИФТИНГ – ТЕХНОЛОГИЯ ТРЕХЭТАПНОГО РЕСИНТЕЗА ДЕРМЫ

тельные процессы и соотношение уровня матричных металлопротеиназ влияют на ресинтез коллагена.

В норме за образование новых фибрилл отвечает коллагеназа. Этот фермент проводит регулярный мониторинг волокон коллагена, оценивая их целостность и расщепляя посредством гидролиза поврежденные волокна на составляющие белка, а именно аминокислоты, отвечающие за сборку сигнального пептида и запуск процесса ресинтеза коллагена. Когда же между волокнами матричного белка образуются свободнорадикальные сшивки, коллагеназа не может распознать коллаген. Нераспознанные волокна коллагена не подвергаются расщеплению до аминокислот, следовательно, нет составляющих для сборки сигнальной последовательности пептида на мембране рибосом. Отсутствие сигнального пептида не позволяет начать процесс сборки коллагеновых фибрилл. Кожа стареет быстрее, и врач-косметолог вынужден прибегать к комплексу процедур, направленных на ремоделирование дермы.

Последние исследования в области применения пептидов показали, что использование препаратов с сигнальными пептидами дает необходимый стимул к ресинтезу матричного белка. Применение средств компании La Beaute Medicale в сочетании с инъекциями препаратов на основе гиалуронана – тот протокол в anti-age-терапии, благодаря которому улучшается состояние дермы. Короткие цепочки пептидов имеют крайне малые размеры молекул и могут проходить через базальную мембрану, но неустойчивы к повышению температуры свыше 40°C.

Используемый препарат

Крем-маска на основе сигнальных пептидных комплексов MCA разработана компанией La Beaute Medicale. Данный препарат для наружного применения включает запатентованный полипептидный комплекс с содержанием дипептида (Palm-Lys-Val-Dab-OH) и трипептида (Palm-Lys-Val-Dab-Thr-OH). Крем-маску применяют как перед прове-

дением инъекций в салоне, так и в течение всего курса процедур в домашних условиях для достижения стойкого, выраженного результата. Использование препарата является неотъемлемой частью технологии ремоделирования и, как следствие, – видимого омоложения кожи.

ЛИФТИНГ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Сегодня существует множество однотипных препаратов (в частности, дермальных гелей) на основе гиалуроновой кислоты. Показатели исходного сырья и основные характеристики созданного препарата говорят сами за себя, и нет смысла проводить анализ преимуществ того или иного филлера или биоревитализанта. Опытные специалисты, как правило, не гонятся за однотипными новинками, предпочитая работать с проверенными на практике препаратами тех производителей, чья продукция имеет необходимые сертификаты и описана в научных публикациях. Для эффективного воздействия подобных инъекций в свое время была разработа-



на методика биологического армирования тканей как возможность улучшить результаты работы с препаратами на основе гиалуроната натрия. Суть данного воздействия на дерму заключается в формировании раневого канала в определенной технике введения иглы, после чего происходит сокращение кожи и, следовательно, лифтинг мягких тканей в ответ на заживление. Для заполнения раневого канала вводятся мягкие, текучие гели гиалуроновой кислоты с целью создания благоприятной среды для основной функциональной клетки дермального слоя кожи – фибробласта. Процедура армирования при правильном исполнении дает хорошие результаты, однако вследствие сильной травматизации тканей могут отмечаться негативные последствия. Это влечет за собой неготовность некоторых пациентов проходить полный курс процедур армирования.

Накопленный практический опыт и проведенные клинические исследования позволили специалистам компании La Beaute Médicale создать уникальный препарат на основе гиалуроната цинка. Цинк был выбран неслучайно. Известно, что разрушение белковых волокон дермы регулирует семейство нейтральных протеаз, а именно металлопротеиназ. Тканевые металлопротеиназы (в том числе коллагеназы) являются цинк-зависимыми. Более того, данный элемент – основной в структуре более чем 2800 макромолекул и 300 энзимов и регулирует их функционирование. Цинк – компонент более чем 10% протеинов в организме человека, включая энзимы, регулирующие клеточные процессы и клеточный сигнальный путь, в том числе в кожных клетках. Большинство цинк-зависимых энзимов катализируют гидролитические реакции. Таким образом, можно утверждать, что после деградации гиалуронат цинка участвует в процессах биосинтеза дермы.

Используемый препарат

Контургель ХПМ Лифтер Outline Gel представлен на рынке профессиональной косметологии компанией La Beaute Medicale. Основным компонентом препарата – цинковая соль гиалуроновой кислоты – получен путем электромагнитного воздействия на гиалуронат натрия и цинк, помещенные в ионно-обменную колонку. Цинк, встро-

енный в сложную молекулу гиалуронана, проявил себя как стабильная молекула, подвергающаяся распаду в мягких тканях лишь на 10–12-е сутки после введения. Так как цинковая соль в коже человека отсутствует, организм воспринимает данное вещество как условно чужеродное и запускает процесс асептического воспаления. Клинически это проявляется в виде местного повышения температуры, небольшой болезненности, невыраженного отека. На клеточном уровне в коже проходят процессы образования коллагена, включающие следующие фазы:

- фазу альтерации, которую инициируют медиаторы воспаления из клеток крови в ответ на введение незнакомого вещества. Микрососуды расширяются, и нейтрофилы мигрируют из крови в рыхлую, волокнистую ткань с формированием неспецифического воспаления;

- фазу экссудации. Нейтрофилы создают вокруг очага воспаления лейкоцитарный вал (в первые 12–24 часа) и начинается фагоцитоз, в процессе которого используются гидролитические ферменты, катионные белки. На вторые сутки в очаг воспаления мигрируют макрофаги, которые не только фагоцитируют, но и продуцируют вещества, активизирующие фибробласт. Кроме того, они вырабатывают простагландин E2, стимулирующий деятельность клеток в очаге воспаления;

- фазу пролиферации. Происходит миграция и размножение фибробластов, которые создают «забор» из коллагеновых волокон вокруг очага воспаления или инородного тела. Наиболее активен этот процесс с третьих по седьмые сутки. Формирование грануляционной ткани внутри очага воспаления – это и есть молодая, рыхлая, волокнистая соединительная ткань (РВСТ) с высоким содержанием клеточных элементов.

Снижение массы аморфного вещества в созревающей грануляционной ткани происходит синхронно с повышением количества в ней волокнистых структур. Высокая активность ферментов коллагеназы в цитоплазме фибробласта говорит о том, что они участвуют не только в синтезе коллагена, но и его частичном лизисе. Благодаря этому достигается регуляция количества вновь образованной соединительной ткани. По мере созревания грануляций увеличива-

ется количество грубеющих волокон, а активность клеток и ферментов замедляется. Весь цикл развития грануляционной ткани занимает три недели и приводит к фиброзированию. В случае применения гиалуроната цинка этот процесс останавливается в момент распада вещества на цинк и «хвост» гиалуроновой кислоты ко второй неделе нахождения препарата в дерме. Воздействие на кожу осуществляется максимально физиологичным способом. Активизируется процесс ремоделирования дермы без фиброзных изменений, который называется биологическим армированием мягких тканей и запускается при введении контургеля ХПМ Лифтер Outline Gel. Применение препарата, который можно инъектировать с использованием любой техники, обеспечивает нетравматичное армирование мягких тканей и позволяет забыть об агрессивных методиках.

ДИФФЕРЕНЦИРОВКА И ПРОЛИФЕРАЦИЯ БАЗАЛЬНЫХ КЛЕТОК

Как известно, внешние признаки красоты и молодости кожи – первое, на что обращает внимание пациент. Наиболее выраженным действием на процесс дифференцировки и пролиферации клеток эпидермиса обладают пилинги на основе ретинола. Механизм «интеллектуального» воздействия на базальный слой заключается в анализе состояния базальной клетки. Если клетка жизнеспособна, то ретинол запускает митоз, если же ДНК клетки повреждено, то ретинол переходит в ЦИС- или ТРАНС-ретиноевую кислоту и, вступая в контакт с рецептором в ядре, дает ей команду на ускорение жизненного цикла. Данное воздействие весьма эффективно, его результатом является значительное улучшение состояния кожи. Однако использование ретиноидов имеет ряд ожидаемых нежелательных последствий, обусловленных выраженным раздражающим действием и эксфолиацией. Таким образом, пилинги на основе ретинола и ретиноевой кислоты нельзя проводить совместно с курсом инъекций.

Следует отметить, что многие пациенты не готовы к долгой реабилитации, связанной с шелушением, затяжной гиперемией, отеком и возможными осложнениями, связанными с применением ретиноидов. ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ТРИПЛЕКСНЫЙ НЕОЛИФТИНГ – ТЕХНОЛОГИЯ ТРЕХЭТАПНОГО РЕСИНТЕЗА ДЕРМЫ

Используемый препарат

Технологи компании La Beaute Medicale применили оригинальный молекулярный комплекс – токоретинат-10 (Nikkol Tocoretinate-10), включенный в состав пилинг-крема Anti-age cream. Токоретинат-10 содержит эфир ретиноевой кислоты и витамин Е (в форме D-токоферола). Созданный благодаря уникальной технологии сферического синтеза, он проникает и в базальную клетку, и в дерму. На уровне базальных клеток токоретинат-10 работает по принципу ретинола. Данный принцип действия обуславливает форма витамина Е, не позволяющая эфиру ретиноевой кислоты превратиться в ретиноевую кислоту. Такой пилинг с ретиноидами исключает побочные явления и позволяет использовать его в рамках комплексных процедур, связанных с повреждением кожных покровов. При попадании в дерму токорети-

нат-10 взаимодействует с рецептором фибробласта и стимулирует синтез собственной гиалуроновой кислоты и коллагена. Таким образом, действие препарата Anti-age cream направлено на деление и созревание кератиноцитов, контроль процессов ороговения, пигментации; восстановление межклеточного матрикса путем стимуляции функциональной активности фибробластов; замедление деградации коллагена за счет эффекта нейтрализации свободных радикалов и уменьшения повреждающего действия ультрафиолета. Значительным преимуществом является антиоксидантный эффект, нормализация местного иммунитета и ускорение процесса рассасывания геморрагий после инъекционных вмешательств. Препарат абсолютно безопасен, не имеет цитотоксического и фототоксического действия, что делает его востребованным в anti-age-процедурах последнего поколения в любое время года.

ПРОЦЕДУРА

На первом этапе производится тщательная очистка кожи, ее тонизация и последующее нанесение маски с полипептидами с целью подачи команды-сигнала фибробласту на запуск синтеза коллагена. После экспозиции пептидная маска удаляется. Второй этап – инъекционное введение гиалуроната цинка и гиалуроната натрия в одном шприце. Завершает процедуру триплексного неолифтинга третий этап, включающий нанесение на длительное время ретиноевого пилинга с содержанием токоретината-10.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ КУРС

Процедура триплексного неолифтинга проводится один раз в две недели в течение двух-трех месяцев, а крем-маску на основе сигнальных пептидных комплексов МСА рекомендуется применять ежедневно на протяжении всего курса терапии. Уже после первой процедуры отмечается видимое улучшение тургора кожи, выравнивается ее цвет и становятся едва заметными мелкие мимические морщины. Очевидный результат отмечается после второго месяца проведения процедур и достигает своего максимума к концу терапии. Эффект омоложения носит стойкий характер. Рекомендуется проведение курса поддерживающих процедур, но не раньше, чем через полгода после окончания первого курса.

Методика триплексного неолифтинга оказывает тройное действие на основные мишени старения кожи, позволяет специалисту быть уверенным в положительном результате процедур, направленных на омоложение. LNE





LaBEAUTE
MEDICALE

ТРИПЛЕКСНЫЙ НЕОЛИФТИНГ

ТЕХНОЛОГИЯ ТРЕХЭТАПНОГО РЕСИНТЕЗА ДЕРМЫ ПО МЕТОДУ ДОКТОРА АРКАННИКОВА

Целью создания методики послужила необходимость современного сочетанного подхода в решении anti-age проблем в рамках одной косметологической процедуры для достижения максимально быстрого и безопасного эффекта омоложения. Алгоритм методики заключается в трехэтапном воздействии посредством комплекса определенных препаратов на основные механизмы возрастной патологии дермы:

1 этап
Биохимическое
воздействие на команду
к ресинтезу коллагена

2 этап
Стимуляция формирования
соединительно-тканного
каркаса дермы и гиподермы

3 этап
Активация пролиферации
клеток базального
слоя

MCA CREAM MASK, 75 мл
крем маска с полипептидным
комплексом

MCA EYE, 30 мл
крем маска для
кожи вокруг глаз
с полипептидным
комплексом



OUTLINE GEL lifter™
(контургель – ХПМ), 10ml
жидкие бионити



ANTI AGE CREAM, 20 мл
крем-маска на основе уникальной
формы ретиноидов
и поликомпонентного
комплекса кислот
и растительных
экстрактов



РЕГУЛЯРНО ПРОВОДЯТСЯ МАСТЕР-КЛАССЫ

Компания LaBeauteMedicale

Москва, Хорошевское шоссе 32А, подъезд 3, офис 026
Тел. +7 495 644 54 11, www.la-beaute-medicale.ru, info@lbm.moscow

НЕИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КОЖИ

Различные методы диагностики кожи получают все более широкое распространение в дерматологии и эстетической медицине. В дерматологической практике основным способом исследования структуры кожи, позволяющим поставить точный диагноз, является эксцизионная биопсия. Однако данная методика относится к инвазивным, и поэтому не пригодна для мультиочаговых исследований и динамического наблюдения, которые крайне важны для мониторинга невусов, оценки эффективности терапии при некоторых заболеваниях кожи, контроля состояния пациентов после удаления доброкачественных или злокачественных новообразований. Кроме того, в косметологической практике проведение биопсии часто невозможно.

Поэтому в последние годы особое внимание уделяется неинвазивным методам исследования морфологии тканей, которые

обеспечивают получение достоверной информации о состоянии кожи без нарушения целостности последней [1]. Такие технологии имеют целый ряд преимуществ перед традиционной биопсией. Они гарантируют безопасность врача и пациента и позволяют:

- избежать повреждения кожных покровов;
- быстро получить результаты исследования;
- многократно проводить обследование одного и того же участка кожи.

КОНФОКАЛЬНАЯ ЛАЗЕРНАЯ СКАНИРУЮЩАЯ МИКРОСКОПИЯ

Из устройств, используемых для неинвазивной оценки состояния кожи, наибольшей разрешающей способностью обладают конфокальные микроскопы. Принцип, легший в основу их действия, Марвин Ли Минский применил еще в 1957 году для исследования нейронной сети в нативном препарате ткани головного мозга без предварительного окрашивания [2]. Однако дальнейшее развитие метода стало возможным лишь с развитием компьютерных и лазерных технологий. Первые изображения кожи человека *in vivo* были опубликованы в 1995 году.

В зависимости от используемого источника света различают два основных вида конфокальной микроскопии. В тандемном конфокальном микроскопе обычно применяется ртутная лампа, в лазерном – лазерный луч определенной мощности и длины волны.

Конфокальная лазерная сканирующая микроскопия (КЛСМ), в свою очередь, подразделяется на флуоресцентную и отра-

жательную. Во врачебной практике предпочтительнее использовать отражательную из-за ее полной безопасности и неинвазивности [3].

В основе КЛСМ лежит тот же принцип, что и в основе ультразвукового сканирования или оптической когерентной томографии. Пучок лучей маломощного (не более 40 мВт) лазера, излучающего волны видимого или близкого к инфракрасному диапазона, точно фокусируется на конкретной точке кожи. Затем отраженное от данной точки излучение проходит через узкий пространственный фильтр, который отсекает фоновый свет, идущий из глубины образца. В результате на детектор прибора попадает только свет из фокусной плоскости (благодаря чему метод и получил название «конфокальный»).

Далее проводится горизонтальное сканирование этого пучка лучей над двухмерным растром для получения горизонтального среза. Толщина аксиальных микроскопических срезов составляет от 2 до 5 мкм, что *in vivo* точно соответствует толщине аксиальных биопсийных гистологических срезов (рис. 1).

Прижизненная КЛСМ позволяет получать изображения эпидермиса и поверхностной части дермы, имеющие разрешение, близкое к таковому в традиционной световой микроскопии. Это дает возможность различать клетки различных слоев эпидермиса и волокна сосочкового слоя дермы, оценивать состояние придатков кожи и капилляров дермы, исследовать морфологию клеток, определять размер и форму клеточных и субклеточных структур [4].

Основное отличие КЛСМ от традиционного гистологического исследования заключается в том, что получаемые изо-

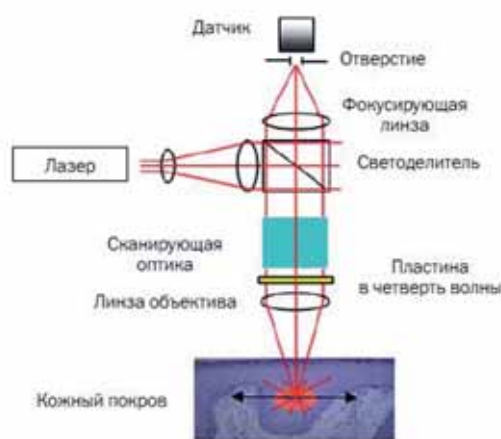


РИС. 1. Схема работы отражательного конфокального лазерного сканирующего микроскопа Vivascope 1500

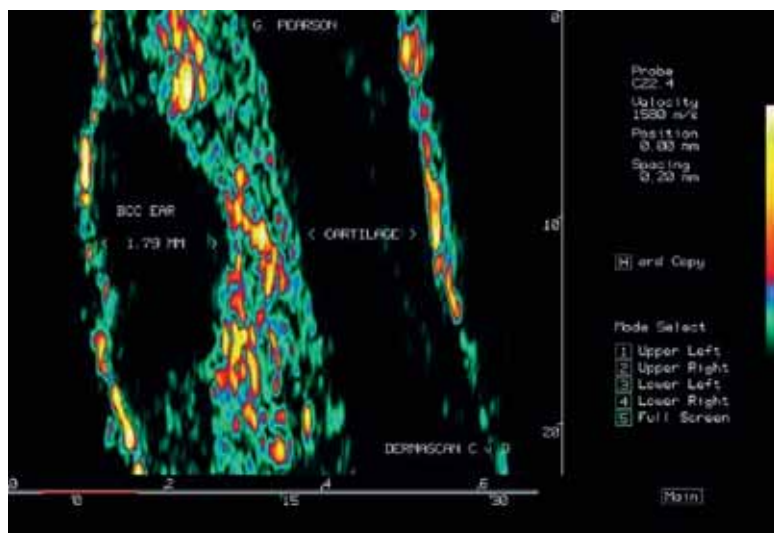


РИС. 2. Двухмерное изображение базалиомы ушной раковины (B-режим, DermaScan C, 20 МГц)[9]

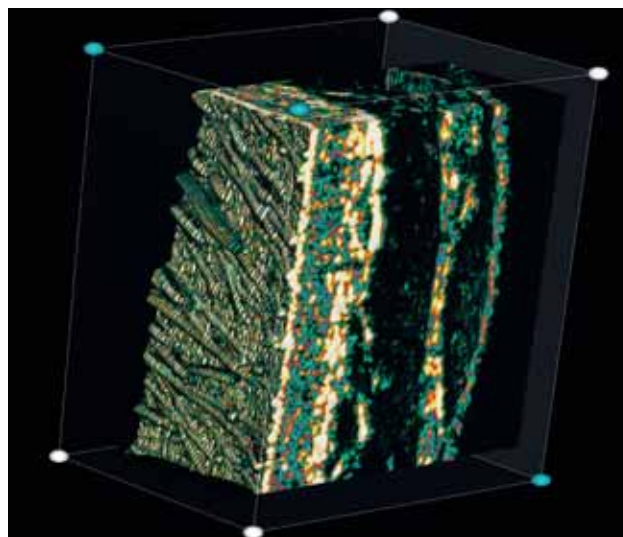


РИС. 3. 3D-изображение нормальной кожи, покрытой волосами (C-режим, DermaScan C, 20 МГц)[9]

бражения слоев кожи ориентированы параллельно ее поверхности (*en face*) и представляют собой двухмерную картину в бело-серо-черных тонах [5]. В связи с этим могут возникать затруднения при трактовке полученных изображений, а также при их сравнении с данными классической биопсии [3].

КЛСМ высокоэффективен при диагностике меланоцитарных новообразований. Большое количество меланина в очагах меланоцитарной пролиферации делает пигментные новообразования кожи (невусы, меланому) идеальными объектами для исследования с помощью данного метода, который позволяет быстро и безболезненно исследовать клеточные структуры эпидермиса и сосочкового слоя дермы. Достоверность полученных данных близка к результатам гистологического анализа и помогает выявлять меланому и другие злокачественные новообразования кожи на ранних сроках.

Конфокальная микроскопия информативна и при диагностике немеланоцитарных новообразований, например актинического кератоза, базальноклеточной карциномы, плоскоклеточного рака кожи. Лимитирующими факторами при диагностике опухолей кожи в настоящее время являются преломление светового пучка в зонах воспаления и ограниченная глубина исследования, которая препятствует получению точных изображений ниже поверхности дермы.

Кроме того, КЛСМ применяют для оценки эффективности терапии дерматозов [6]. С ее помощью изучают такие патологии, как псориаз, аллергический и контактный дерматит, фолликулит, дерматомикозы, бородавки, простой герпес.

При использовании метода существуют некоторые ограничения и сложности:

- высокая стоимость оборудования делает его недоступным большинству клиницистов;
- невозможно получить точные изображения тканей глубже сосочкового слоя дермы;
- интерпретация и анализ результатов осложняются тем, что изображения имеют горизонтальную ориентацию, а не вертикальную, как при гистологических срезах. Поэтому трактовка конфокальных изображений – их чтение и анализ с выделением информации, значимой для клиницистов и гистологов, – представляет значительную научную проблему.

Таким образом, КЛСМ позволяет *in vivo* оценивать патоморфологические очаги и выявлять меланому, что, несомненно, делает данный инструмент весьма полезным при диагностике различных дерматологических заболеваний. Однако, учитывая неинвазивный характер метода и возможность повторного многократного исследования одних и тех же очагов, особый интерес представляет использование КЛСМ для оценки динамических изменений, обусловленных прогрессированием кожных заболеваний, и проводимой терапии.

УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УЗИ – неинвазивное исследование кожи с помощью высокочастотного (20–50 МГц) ультразвукового дерматосканирования. В основе метода лежит взаимодействие ультразвука с тканями тела человека, которые обладают различными акустическими свойствами.

УЗИ давно и широко применяется для диагностики заболеваний внутренних органов в гинекологии, эндокринологии, кардиологии и других областях медицины. Однако во всех этих случаях используется частота от 3 до 10 МГц, которая недостаточна для визуализации структур кожи. Разрешение можно увеличить за счет повышения частоты излучения, но при этом происходит сильное ослабление амплитуды сигнала в более глубоких слоях тканей. Другими словами, с увеличением частоты уменьшается глубина измерений.

С учетом этого для дерматологии были разработаны специальные ультразвуковые системы с высоким разрешением. Чаще всего в таких приборах применяются датчики с частотой 20–50 МГц, что дает возможность визуализировать структуры кожи на глубине 8–10 мм, различать эпидермис, дерму и подкожно-жировую клетчатку. Это позволяет дифференцировать структуры эпидермиса, дермы и ПЖК в норме и при патологии, измерять их толщину и акустическую плотность, определять размеры сканируемых образований [7]. Исследования кожи можно проводить в разные моменты времени, документально фиксируя все наблюдаемые особенности, а также изменения, произошедшие с момента предыдущего посещения.

Сегодня при работе с кожными покровами используют высокочастотные сканеры, рабочая частота которых колеблется от 7,5 до 100 МГц (при этом частота 20 МГц и широкая полоса пропускания являются предпочтительными). Первые результаты сканирования кожи ультразвуком с частотой 100 МГц представил Эль-Гамаль с соавторами [8]. Разрешение полученных ими изображений достигало 16 мкм, а глубина ▷

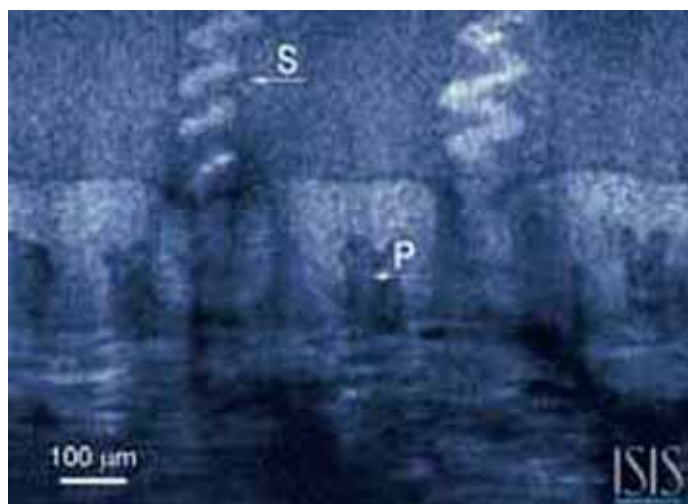


РИС. 4. Кожа ладони. Роговой (верхний, более темный) слой пронизан двумя спиральными потовыми железами (S); в области эпидермально-дермальной границы видны папиллярные структуры (P) [12]



РИС. 5. Кожа внутренней поверхности предплечья. Васкуляризация ангиомы: области с чрезмерной микроциркуляцией имеют розовую окраску [12]

сканирования – 0,8–1,5 мм, что позволяло детально исследовать состояние эпидермиса.

Современные компьютерные технологии дают возможность получать одно-, двух- и трехмерные изображения кожи (сканирование в А-, В- и С-режиме соответственно).

С помощью А-режима можно измерять расстояния в толще тканей по горизонтали, вертикали и в произвольном направлении. На мониторе отображается кривая, амплитуда которой зависит от интенсивности отраженного сигнала.

При сканировании в В-режиме можно определять расстояния, толщину (среднюю, минимальную, максимальную), площадь и плотность изучаемых структур за счет получения множества А-сканов. Компьютер преобразует амплитуду отраженного сигнала в каждой точке А-скана в цветовой пиксель и построит двухмерное изображение среза ткани, или В-скан (рис. 2). Этот режим применяется чаще всего.

С-режим дает объемное изображение исследуемой области (рис. 3), которое получают за счет цифровой обработки результатов сканирования в А- и В-режимах. Использование трехмерного С-сканирования в повседневной клинической практике ограничено из-за довольно больших временных затрат на проведение процедуры.

Диапазон возможностей УЗ-диагностики расширяет цветная доплеровская сонография (ЦДС), позволяющая, например, оценить васкуляризацию поверхностных лимфатических узлов. В основе ЦДС лежит сочетание ультразвука в режиме серой шкалы и импульсной доплеровской техники.

УЗИ позволяет визуализировать кожные опухоли, однако не способна выявить

различия между опухолью и воспалением, дифференцировать между собой доброкачественные и злокачественные новообразования. В дерматологической практике высокочастотное ультразвуковое сканирование с помощью датчиков, имеющих частоту 20–50 МГц, хорошо зарекомендовало себя при неинвазивной визуализации границ опухолей кожи, оценке воспалительных заболеваний кожи, измерения толщины кожи при мониторинге ее состояния.

В косметологии УЗ-сканирование наиболее широко используется для диагностики осложнений инъекционной контурной пластики, поскольку помогает выявить наличие филлера в тканях, а также предположительно определить его химическую природу. Кроме этого, метод применяется в ходе клинических исследований для оценки эффективности различных инъекционных препаратов, так как дает возможность оценивать структуру эпидермиса и дермы в процессе лечения.

ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ

Среди прижизненных способов исследования тканей, выступающих в качестве альтернативы традиционной биопсии, особое место занимает оптическая когерентная томография (ОКТ). Этот высокоэффективный неинвазивный метод по информативности приближается к традиционной эксцизионной биопсии и позволяет получать информацию о морфологическом состоянии здоровой и патологически измененной кожи в режиме реального времени.

ОКТ обладает достоинствами, которые выгодно отличают ее от других способов

визуализации кожных структур, используемых в дерматологии. Для нее характерны высокое разрешение (до 15 мкм) и хорошая контрастность получаемого изображения; оптимальная для многих целей глубина исследования (до 1,5 мм), портативное и простое в применении оборудование.

ОКТ занимает промежуточное положение между УЗИ и КЛСМ и имеет перед ними ряд преимуществ:

- она позволяет исследовать кожу на большую глубину, чем КЛСМ (однако разрешение ОКТ-изображений все же ниже, чем при флюоресцентной лазерной микроскопии, которая обеспечивает визуализацию не только структурных образований, но и отдельных клеток размером около 5 мкм);
- разрешение ОКТ-изображений значительно выше, чем у УЗИ-изображений, что делает доступной визуализацию биологических тканей на уровне архитектоники их слоев;
- ОКТ-изображение и гистологический срез дают сходную морфологическую информацию – другими словами, их легко сравнить;

• при проведении ОКТ не критичен выбор контактной среды, а, например, при УЗ-исследовании гель, который наносится на кожу, влияет на ее свойства и может исказить результаты.

По существу ОКТ является аналогом ультразвуковой В-томографии, за исключением того, что данный метод подразумевает использование световых, а не звуковых волн, и основан на принципе интерферометрии. Для получения изображения здесь применяют низкоинтенсивный свет ближнего инфракрасного диапазона (длина

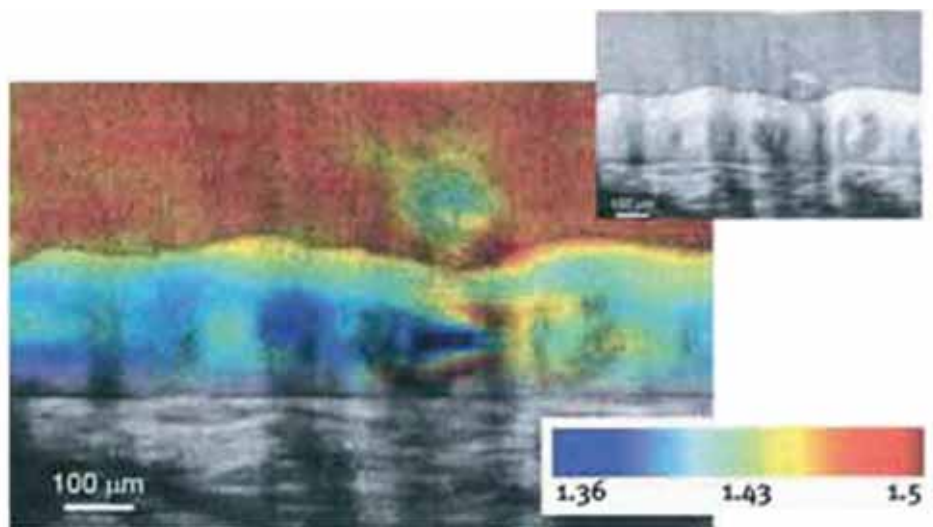


РИС. 6. Кожа ладони. Области с разными коэффициентами преломления окрашены в разные цвета, что позволяет «увидеть» точки, расстояние между которыми не превышает 30 мкм. Между слабо гидратированным роговым слоем (желто-красный) и эпидермально-дермальным соединением (синий) хорошо видна зона изменения коэффициента преломления. Участок, где через роговой слой проходит потовая железа, также окрашен в голубые тона. Цветовая шкала отражает изменение коэффициента преломления [12]

волны 700–1300 нм) мощностью до 1,5 мВт, что исключает повреждение ткани.

Получение изображения становится возможным благодаря тому, что любые биологические ткани, в том числе кожа и слизистые оболочки, состоят из структур различной плотности и поэтому оптически неоднородны. Попадая на границу двух сред с разной плотностью, инфракрасный свет частично отражается от нее и рассеивается. Анализируя коэффициент обратного рассеяния света, можно получить информацию о строении ткани на данном участке. Визуализация тканевых структур происходит за счет регистрации рассеянной части зондирующего излучения, отраженной от внутриклеточных элементов, которые отличаются по показателю преломления и свойствам обратного рассеивания.

В ходе сканирования ткани оптическим лучом проводится серия осевых измерений в различных поперечных сечениях – как аксиальном (в глубину), так и латеральном (боковом). Мощный компьютер, встроенный в ОКТ-систему, обрабатывает полученные числовые данные и формирует двухмерное изображение, своего рода «морфологический срез», удобный для визуальной оценки [11]. Ниже на рисунках 4–6 представлены фотографии, полученные с помощью оптического когерентного томографа SkinDex 300 (ISIS Optronics GmbH, Германия).

ОКТ – относительно новая технология, которая, однако, уже используется в дерматологии, стоматологии, офтальмологии, а также при эндоскопических исследова-

ниях и диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта.

В офтальмологии она применяется для оценки состояния сетчатки глаза как метод «прижизненной оптической биопсии»; имеются также работы по визуализации радужной оболочки и роговицы и оценке их состояния [13].

В дерматологии ОКТ дает возможность визуализировать роговой слой и клеточные слои эпидермиса, сосочковый слой и верхнюю часть сетчатого слоя дермы, придатки кожи (волосяные фолликулы, сальные и потовые железы, ногтевой аппарат), сосуды здоровой кожи; прижизненно дифференцировать основные патоморфологические процессы в коже, а также некоторые папулезные, везикулезные, буллезные заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования кожи, патологии, сопровождающиеся эритродермией [14].

С помощью данного метода можно быстро и точно оценить степень гидратации тканей, которая меняется при нанесении на кожу увлажняющих средств и окклюзивных покрытий (в том числе мазей). Получить информацию о гидратации кожи на различной глубине и оценить способность мазей и кремов к пенетрации можно по коэффициенту преломления и светорассеянию [15]. Коэффициент преломления резко меняется в зависимости от содержания влаги в тканях: он максимален в роговом слое, где воды мало, и уменьшается в более глубоких слоях кожи, где гидратация существенно возрастает. В зависимости от толщины рогового слоя глубина измерений

может варьировать от 250 (кожа на лице) до 500 мкм (кожа на ладонях).

Интересные данные получены при ранней диагностике различных новообразований кожи, в том числе злокачественных. Представляет интерес модификация ОКТ, позволяющая строить трехмерные изображения, а также доплер-ОКТ, с помощью которой можно следить за развитием процесса во времени. Допплер-ОКТ может быть полезна при диагностике кровотечений, оценке эффективности гемостаза и, вероятно, выявлении сосудистых опухолей [11].

НЕДОСТАТКИ МЕТОДА И ПУТИ ЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

По предварительным оценкам, в ближайшем будущем ОКТ может стать такой же распространенной методикой, как ультразвуковое исследование. Однако на данный момент использование ОКТ для прижизненного исследования кожи имеет достаточно серьезные ограничения. К ним относятся:

- невозможность визуализации клеток;
- недостаточно четкая визуализация зоны дермо-эпидермального соединения в тонкой коже, что препятствует точному измерению толщины эпидермиса и не дает применять ОКТ для решения некоторых диагностических задач;
- отсутствие надежных критериев, позволяющих отличать опухоли от воспалительных процессов [16].

В настоящее время признано, что метод наиболее информативен при изучении покровных тканей с многослойной, вертикально организованной структурой, к каковым относится кожа. Но многослойность кожи создает и определенные сложности при ее изучении. От других покровных тканей кожу отличают процессы кератинизации, которые обуславливают сильное рассеяние зондирующего излучения в ее поверхностном слое и связанное с этим ослабление оптического контраста между ее нижележащими структурными компонентами (разница особенно заметна, если сравнивать с картиной, наблюдаемой при изучении слизистых оболочек). Более того, многослойная организация кожного покрова и оптическая неоднородность его слоев приводят к многократному рассеянию оптического излучения, что еще больше ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

НЕИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КОЖИ

уменьшает контрастирование отдельных структур и глубину ОКТ-зондирования. Все это делает кожу достаточно сложным органом для ОКТ-исследования.

Одним из перспективных путей решения данной проблемы может быть изменение оптических характеристик биологической ткани с помощью различных биосовместимых химических веществ. Способ, улучшающий проникновение света в глубину ткани, впервые был предложен В.В. Тучиным [17]. Сейчас в целом ряде экспериментов *in vivo* показана эффективность некоторых иммерсионных жидкостей – например глицерола, пропиленгликоля, концентрированных растворов глюкозы – для оптического просветления биотканей.

Высказываются предположения, что повысить информативность ОКТ поможет использование поляризационно-чувствительной ее модификации (ПЧ ОКТ): за счет нее можно будет оценить изменение поляризации зондирующего света, обусловленное воздействием исследуемой среды, и таким образом дифференцировать структуры ткани, которые не визуализируются или слабо визуализируются на обычных ОКТ-изображениях [18].

Большие надежды в плане преодоления ограничений ОКТ возлагаются и на оптическую когерентную микроскопию (ОКМ), сочетающую принципы классической ОКТ и конфокальной микроскопии. По мнению некоторых авторов [19], развитие этого направления позволит в полном объеме реализовать идею «оптической биопсии».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время неинвазивные методы диагностики кожи дают возможность быстро проводить мультиочаговые и многократные исследования, объективно визуализировать изменения, происходящие

в коже в норме и при патологии. Повышение качества диагностики, позволяющее получать полную картину состояния кожи и подлежащих тканей, поможет снизить количество инвазивных диагностических вмешательств, улучшить раннюю выявляемость злокачественных новообразований, сделать доступным мониторинг эффективности дерматологического лечения и косметологических процедур. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Резайкин А.В., Кубанова А.А., Резайкина А.В. Неинвазивные методы исследования кожи. «Вестник дерматологии и венерологии», 2009; 6): 28–32.
2. Minsky M. *Microscopy apparatus*. Us Patent № 3013467, 1957.
3. Лукашева Н.Н., Овчинникова А.Ю., Потекаев Н.Н., Ткаченко С.Б. Параметрическая оценка здоровой кожи методом прижизненной конфокальной сканирующей лазерной микроскопии. «Клиническая дерматология и венерология», 2008; (3): 12–19.
4. Rajadhyaksha M., et al. *In vivo confocal scanning laser microscopy of human skin*. II. *Advances in instrumentation and comparison to histology*. *J Invest Dermatol*, 1999; 113: 293–303.
5. Sauermann K., et al. *Age related changes of human skin investigated with histometric measurements by confocal laser scanning microscopy in vivo*. *Skin Research and Technology*, 2002; (8): 52–56.
6. Serup J., et al. *Handbook of non-invasive methods and the skin*, 2nd edn, chapter 32, CRC Press, 2006; 267–276.
7. Безуглый А.П., Бикбулатова Н.Н., Шугнина Е.А. и др. Ультразвуковое исследование кожи в практике врача-косметолога. «Вестник дерматологии и венерологии», 2011; (3): 142–152.
8. El-Gammal S., Altmeyer P., Auer T., et al. *Der Stellenwert der 20, 50 und 100 MHz Sonographie in der Dermatologie*. *Akt Dermatol*, 1995; 21: 11–21.
9. www.cortex.dk/skin-analysis-products/skin-ultrasound/gallery.html.
10. El Gammal S., Auer T., Hoffman K., Altmeyer P. *High resolution ultrasound of human epidermis*. In: *Handbook of noninvasive methods and the skin*. V. 1.

Eds. Serup J, Jemec G. – Boca Raton: CRC Press, 1995. P. 125–131.

11. Эрнандес Е. Биоинженерия в дерматологии и косметологии: методы, исследования, перспективы. «Косметика и медицина», 2003; (6): 17–24.

12. www.isis-optronics.de.

13. Мелехина М.А. Оптическая когерентная томография в диагностике новообразований конъюнктивы. Дисс. канд. мед. наук. – М., 2004.

14. Петрова Г.А. и др. Применение оптико-когерентной томографии в оценке ногтевого аппарата в норме и при патологических состояниях. *Медицинский альманах*, 2010; 2(11): 305–308.

15. Knuttel A., Bohlau-Godau M. *Spatially confined and temporally resolved refractive index and scattering evaluation in human skin performed with optical coherence tomography*. *J Biomed Optics*, 2000; 5(1): 83–92.

16. Дерпалюк Е.Н. Возможности оптической когерентной томографии в диагностике, дифференциальной диагностике и определении границ базальноклеточного рака кожи. Дисс. канд. мед. наук. – М., 2006.

17. Тучин В.В. Лазеры и волоконная оптика в биомедицинских исследованиях. – Саратов: Изд-во Саратовского университета, 1998.

18. Петрова Г.А., Дерпалюк Е.Н., Гладкова Н.Д. и др. Пути увеличения информативности оптической когерентной томографии в дерматологии. «Экспериментальная и клиническая дерматокосметология». 2005; (3): 10–17.

19. Петрова Г.А., Гладкова Н.Д., Дерпалюк Е.Н. и др. Оптическая когерентная микроскопия – новая возможность наблюдения морфологических изменений в дерматологии. Материалы IX Всероссийского съезда дерматовенерологов. – М., 2005; 1: 110.

20. Петрова Г.А., Петрова К.С., Шлишко И.Л. и др. Экспериментальная идентификация компонентов ОКТ-изображений здоровой тонкой кожи человека. *Российский журнал кожных и венерических болезней*, 2008; (6): 53–58.

21. Boone M., Norrenberg S., Jemec G., Del Marmol V. *High-definition optical coherence tomography: adapted algorithmic method for pattern analysis of inflammatory skin diseases: a pilot study*. *Arch Dermatol Res*, 2013; 305: 283–297.



MARUGA

МНОГОПЛАНОВЫЙ ПОДХОД К ВОССТАНОВЛЕНИЮ И ПОДДЕРЖАНИЮ ЕСТЕСТВЕННОЙ КРАСОТЫ КОЖИ



VISCODERM®

Биореструктуризация

Активация синтетической активности фибробластов, синтез собственного коллагена, эластина, компонентов межклеточного матрикса.

Восстановление эластичности, улучшение тургора, гидратации и тона кожи

РУ ФСЗ 2011/09106 от 28.03.2011 г.

VISCODERM®
SKINKO
VISCODERM®
SKINKO E

Биокомплементарная терапия

Восполнение кожи необходимыми дерматофункциональными компонентами в физиологических концентрациях для поддержания молодости, сияния и увлажнения кожи

РУ ФСЗ 2012/13193 от 02.11.2012



СКОРО!

PROFILLO®

Биоремоделирование

Новое открытие в эстетической медицине! Динамичное увеличение объема и впечатляющее повышение качества ткани. Единое целое с тканью, естественное перемещение вместе с ней в самых подвижных анатомических областях

VISCODERM®
Home

Постпроцедурный и домашний уход

Система постпроцедурного и домашнего ухода для пролонгации действия эстетических процедур и обеспечения комплаентности пациента



Эксклюзивный дистрибьютор в РФ ООО «Маруга»
117630, г. Москва, Старокалужское шоссе, 62, корп. 7.

Тел.: +7 (495) 777 67 07, e-mail: maruga@maruga.ru, www.maruga.ru

Филиал ООО «Маруга» в Санкт-Петербурге: 197342, ул. Торжковская, д. 5,
бизнес-центр «Оптима», 1 этаж, офис № 04, тел.: +7 (812) 458 56 88

Филиал ООО «Маруга» в Пятигорске: 357500, ул. Козлова, д. 10, тел.: +7 (879) 339 32 19

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Александра СУХАНОВА

врач-дерматовенеролог, косметолог,
трихолог, научный консультант
НОЦ «Эксперт»

Профессиональный уход за кожей с помощью линии Viscoderm

КАЖДЫЙ ДЕНЬ МЫ ПОДВЕРГАЕМСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ НЕГАТИВНЫХ ФАКТОРОВ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТ РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ. К НИМ ОТНОСЯТСЯ УФ-ИЗЛУЧЕНИЕ, ВЫСОКАЯ, НИЗКАЯ ИЛИ КОНТРАСТНАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПАРФЮМЕРНАЯ И КРАСЯЩАЯ ПРОДУКЦИЯ, ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СРЕДСТВА ДЕКОРАТИВНОЙ КОСМЕТИКИ, ЖЕСТКАЯ ВОДА, ВОЗДУХ ПОВЫШЕННОЙ ВЛАЖНОСТИ ИЛИ СУХОСТИ И Т.Д. НЕСМОТРИ НА ТО, ЧТО КОЖА ОБЛАДАЕТ СОБСТВЕННЫМИ БАРЬЕРНЫМИ И РЕПАРАТИВНЫМИ СВОЙСТВАМИ, ДЛЯ ЕЕ ЗАЩИТЫ ОТ АГРЕССИВНОГО ВЛИЯНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НЕОБХОДИМА ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Роль ключевого фактора в старении кожи отводится УФ-излучению, которое стимулирует процесс фотостарения, проявляющийся в виде выраженных изменений как в эпидермисе, так и в дерме [1].

В дермальном слое происходит избыточное накопление и дезорганизация эластиновых волокон. Коллагеновые волокна подвергаются фрагментации и утолщению, из-за повышенной активности матриксных металлопротеиназ отмечается их быстрое разрушение. При гистологическом исследовании наблюдается выраженная инертность клеточных элементов, выражающаяся в неспособности клеток адекватно реагировать на патологические процессы и вырабатывать здоровые компоненты кожи. Аналогичная ситуация происходит и в микроциркуляторном русле. Мелкие кровеносные сосуды

расширяются, меняют свое направление. Кроме того, уменьшается число волосяных фолликулов, сальные железы гипертрофируются, нередко наблюдаются неопластические изменения.

В зависимости от состояния кожи (равномерность микрорельефа и цвета, плотность, упругость, эластичность, увлажненность и устойчивость к внешним раздражающим факторам) клиническое описание в случае фотостарения может выглядеть следующим



ФОТО 1. Выраженные возрастные изменения при фотостарении

образом: дегидратация, желтоватый неоднородный оттенок, участки гиперпигментации, выраженная дряблость тканей, глубокие морщины (фото 1).

Таким образом, перед врачом, формирующим программу коррекции для пациентов с фотостарением, стоит сразу несколько задач: обеспечить увлажнение, выравнивание цвета и микрорельефа; повысить упругость, эластичность и толерантность кожи. Назначая тот или иной метод терапии, необходимо охватывать все звенья патогенеза и кроме профессионального ухода включать в лечебный процесс средства для домашнего использования.

КРИТЕРИИ ВЫБОРА ПРЕПАРАТОВ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

Процедуры мезотерапии или биоревитализации с использованием инъекций гиалуроновой кислоты (ГК) различной мо-

Согласно статистике ASAPs (American Society For Aesthetic Plastic Surgery), за 2016 год применение нехирургических методов омоложения увеличилось на 7% по сравнению с 2015 годом. Среди них второе место (после ботулинотерапии) занимают инъекции гиалуроновой кислоты (их количество увеличилось на 16%) [2].

лекулярной массы пользуются большой популярностью у пациентов. Основная задача данных процедур – повысить гидрорезерв кожи и активизировать фибробласты дермы. Именно от функциональной активности фибробластов зависит состояние коллагеновых, эластиновых и ретикулярных волокон.

ГК – это высокомолекулярный биополимер, несulfурированный гликозаминогликан, состоящий из остатков D-гиалуроновой кислоты. Гиалуроновая кислота входит в состав соединительной, эпителиальной и нервной ткани; является основным компонентом дермы, отвечая за гидрорезерв и упругость. Напомним, что существует высокомолекулярная и низкомолекулярная ГК. Их отличие не только в молекулярной массе, но и в биологических эффектах на кожу (см. табл.).

Поскольку на рынке эстетической медицины существует множество инъекционных средств, обещающих «чудо-результат», перед специалистом встает задача, какой препарат выбрать. Ведь нередки случаи, когда аналогичные (на первый взгляд) инъекционные средства на основе ГК на практике дают абсолютно разный результат.

Выбор препарата с гарантированным результатом должен происходить по следующим критериям:

- биологическая обоснованность;
- химическая инертность;
- стабильность;
- безопасность;
- мультифункциональность;
- удобство применения.

Результат косметологических процедур во многом зависит от качества препарата, которое, в свою очередь, связано с ис-

ТАБЛИЦА. Биологическое действие ГК различной молекулярной массы на кожу

Высокомолекулярная ГК	Низкомолекулярная ГК
Увлажняет кожу	Стимулирует миграцию и деление клеток
Стимулирует активность фибробластов	Активизирует репаративные возможности
Активизирует синтез коллагеновых и эластиновых волокон	Стимулирует рост новых сосудов
Взаимодействуя с волокнами коллагена и эластина межклеточного матрикса, создает поддерживающий каркас ткани	Обладает иммуномодулирующим и противовоспалительным действием: <ul style="list-style-type: none"> • ингибирует ряд провоспалительных цитокинов (ФНО, ИЛ-1, -4, -6); • ограничивает активность фосфолипаз; • снижает ноцицептивную активность; • подавляет активность ММП-2; • ингибирует образование брадикинина; • снижает продукцию гистамина

точниками получения ГК (животного или неживотного происхождения) и степенью очистки.

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Компания IBSA (IBSA Pharmaceuticals, Италия) – мировой фармацевтический лидер в производстве гиалуроновой кислоты. Запатентованный процесс получения ГК путем биоферментации с помощью бактерии *Streptococcus zooepidemicus* обеспечивает высокую степень чистоты и безопасности продукта.

Наиболее известной в компании IBSA является линейка препаратов Viscoderm на основе гиалуроновой кислоты. Благодаря тому, что препараты получают из натурального сырья и не подвергают химическим модификациям, они хорошо переносятся и обладают высокой биосовместимостью. Кроме того, был проведен ряд исследований, показавших, что использование препаратов позволяет добиться таких изменений, как утолщение, повышение упругости и увлажненности кожи [3].

Еще одним важным фактом является химическая инертность и стабильность материала, которая обеспечивает отсутствие аллергических реакций.

Несомненным успехом у специалистов пользуются препараты нативной гиалуроновой кислоты – Viscoderm Skinko и Viscoderm Skinko E. В их состав входит высокомолекулярная ГК в концентрации 2 мг и 32 мг соответственно, а также витамины группы В, аминокислоты и минералы, включая железо, медь, цинк, марганец. Основной целью применения данных препаратов является поддержание функции фибробластов и кератиноцитов, борьба со свободными радикалами, активизация метаболических процессов в коже. Их использование патогенетически обосновано, особенно у людей, проживающих в мегаполисах. Постоянные стрессовые ситуации дестабилизируют обменные процессы как во всем организме, так и локально в коже, в результате чего

нарушается обмен микроэлементов, аминокислот, усиливаются окислительные процессы, которые ведут к повреждению клеток кожи.

Viscoderm Skinko

Препарат используется для коррекции синдрома стрессированной кожи и первых признаков старения, лечения акне, себореи. Широко применяется в трихологической практике.



Вводится в папиллярную дерму на глубину 2–3 мм в технике аппаж, «точка за точкой» или ТДС (трансдермальная система – дермароллер). Необходимое количество препарата – 5 мл на лицо, шею и область декольте. Рекомендуемый интенсивный курс – 5–6 процедур с интервалом в 7 дней, поддерживающий курс – 4–5 процедур 1 раз в неделю.

Viscoderm Skinko E

Препарат содержит ГК в высокой концентрации (32 мг), поэтому используется для пациентов старше 30 лет при проведении классической anti-age-терапии, лечении акне, розацеа, рубцов, стрий. Применяется как завершающий этап при коррекции сниженного тонуса кожи после антицеллюлитных программ, а также при терапии выпадения волос различного генеза.

Инъекцируется в папиллярную и ретикулярную дерму на глубину 2–4 мм ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УХОД ЗА КОЖЕЙ С ПОМОЩЬЮ ЛИНИИ VISCODERM



линейно-ретроградно, в технике «точка за точкой», а также веерной техникой и ТДС; объем вводимого препарата на одну проблемную зону – 5 мл. Рекомендуемый курс – 7–10 процедур с интервалом в 7 дней.

Кроме того, Viscoderm Skinko и Viscoderm Skinko E подготавливают кожу к дальнейшим инъекционным процедурам, таким как биоревитализация, контурная пластика, нитевой лифтинг и пр.

Особый интерес вызывают инъекционные средства линейки Viscoderm, в состав которых входит высокоочищенная гиалуроновая кислота в форме гиалуроната натрия в нескольких концентрациях – 0,8%, 1,6% и 2,0%. Вариативность концентрации ГК позволяет подобрать препарат в соответствии с определенной толщиной кожи в различ-

ных зонах, а также учесть уровень дефицита ГК, увеличивающегося с возрастом.

Viscoderm 0,8% – усиливает миграцию кератиноцитов и тормозит их созревание, повышает способность эпидермального слоя к репарации.

Viscoderm 1,6% – влияет на фибробласты, увеличивает их подвижность и синтетическую активность.

Viscoderm 2,0% – оказывает детоксикационное действие в коже, способствует неонатогенезу, тем самым увеличивая питание тканей.

Клинический случай

Пациентка Д., 28 лет. В октябре 2016 года обратилась к дерматологу по поводу высыпаний на коже лица и шеи. Со слов пациентки, заболевание длилось более 10 лет, периодически усиливаясь на фоне менструальных циклов. Постоянно применяла наружные лечебные препараты с кратковременным эффектом и проводила косметологические процедуры (поверхностные пилинги и механические чистки).

На момент осмотра *status specialis*: патологический процесс островоспалительного характера, распространенный, симметричный, локализован на коже лица и шеи, представлен в виде множественных закрытых и открытых комедонов, папуло-пустулезных элементов, преимущественно пустул, розово-красного цвета с гнойным содержимым, а также множественных рубцов постакне и поствоспалительной пигментации. Пациентка была обследована рядом специалистов, в том числе врачом-гинекологом, эндокринологом и гастроэнтерологом.

Основной диагноз: *acne vulgaris* средней степени тяжести. Пустулезная форма, обострение. Сопутствующий диагноз: кан-

дидозный вульвовагинит. Пациентке был назначен курс Изотретиноина с октября по май в суммарной дозе 120 мг/кг.

По окончании лечения пациентка жаловалась на небольшую сухость кожи, поствоспалительную пигментацию (явления постакне) и рубцы, а также мелкие мимические морщинки в периорбитальной области. *Status specialis*: кожа светло-розового цвета, поры умеренно расширены в Т-зоне, имеются множественные поствоспалительные пятна преимущественно на коже нижней трети лица и шеи, а также гипо- и нормотрофические рубчики. Мимические морщины в периорбитальной зоне соответствуют 0–I степени выраженности по шкале Merz Aesthetics.

Для терапии первых возрастных изменений, коррекции сухости, а также явлений постакне был выбран препарат Viscoderm 0,8%. Он значительно повышает гидрорезерв кожи, увеличивает ее репарационный потенциал, что очень важно при коррекции поствоспалительных явлений.

Используемые средства: очищающие средства, подобранные в соответствии с типом кожи, препарат Viscoderm 0,8% объемом 1,0 мл, иглы 33G x 4 мм, анестезирующий крем Эмла, 0,05%-ный раствор Хлоргексидина, постпроцедурный успокаивающий крем Viscoderm Cream.



ФОТО 2. Препарат на основе ГК Viscoderm 0,8%





ФОТО 3. Обработка кожи 0,05%-ным раствором Хлоргексидина



ФОТО 4. Нанесение анестезирующего крема Эмла под пленку



ФОТО 5. Инъекционное введение препарата в область вокруг глаз



ФОТО 6. Инъекционное введение препарата в область лба



ФОТО 7, 8. Внешний вид пациента сразу после процедуры биоревитализации с использованием препарата Viscoderm 0,8%



ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

ЭТАП 1. Очищение

- Проведите демакияж с помощью очищающих средств, подобранных в соответствии с типом кожи, и продезинфицируйте ее, используя 0,05%-ный раствор Хлоргексидина (фото 3).
- Нанесите анестезирующий крем Эмла под пленку; экспозиция – 30 минут (фото 4).

ЭТАП 2. Введение препарата

- Удалите остатки крема Эмла, снова продезинфицируйте кожу.

- Используя технику формирования папул, введите препарат Viscoderm 0,8% в кожу лица на глубину 2–3 мм (папиллярный слой дермы).
- Затем введите препарат в периорбитальную зону (фото 5) и область лба (фото 6).

ЭТАП 3. Завершающий

- Снова продезинфицируйте кожу лица и нанесите успокаивающий крем Viscoderm Cream (фото 7,8).

Основной задачей препарата Viscoderm Cream является обеспечение быстрого восстановления кожи после процедуры. Входя-

щий в его состав экстракт коры французской морской сосны оказывает выраженное противовоспалительное, антиоксидантное и успокаивающее действие. Фолиевая кислота и витамин Е улучшают барьерную функцию кожи, гиалуроновая кислота дополняет эффект увлажнения, а коэнзим Q10 усиливает доставку кислорода в ткани. Крем можно использовать не только после процедур биоревитализации, но и после других агрессивных косметологических манипуляций (например, нитевой лифтинг, контурная пластика), а также после фракционного термолиза (поздний период реабилитации).

Процедура переносилась пациенткой удовлетворительно, из нежелательных явлений отмечались единичные экхимозы, покраснение и небольшая отечность, которые, по словам пациентки, исчезли через 2–3 дня.

В качестве домашнего ухода следует ежедневно, утром и вечером, использовать успокаивающий крем Viscoderm Cream, нанося его на очищенную кожу.

Рекомендуемый интенсивный курс биоревитализации с применением препарата Viscoderm 0,8%, состоящий из 4 процедур, проводимых с интервалом 1 раз в 2 недели, – 2 раза в год, поддерживающий курс – 1 раз в месяц.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Препараты линии Viscoderm обеспечивают выраженный результат, биомиметичны и биосовместимы с кожей, безопасны в применении. Они соответствуют современным дерматологическим и законодательным требованиям, предъявляемым к инъекционным препаратам. Препараты Viscoderm позволяют добиться пролонгированного результата, они по достоинству оценены как пациентами, так и специалистами. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Зейн Э. Обаджи. «Искусство оздоровления кожи: восстановление и омоложение. Научные основы клинической практики». Пер. с англ. М., «Практическая медицина», 2016.
2. Лапатина Н.Г., Шарова А.А., Губанова Е.И. «Оценка эффективности препарата нестабилизированной гиалуроновой кислоты Viscoderm 1,6 для биоревитализации кожи лица и рук». «Эстетическая медицина», 2008, 7(4), стр. 459–470.
3. <https://www.surgery.org>.

Вера АЛЬБАНОВА
доктор медицинских наук,
профессор,
клиника «Спектра»

ТЕРАПИЯ АКНЕ в период беременности и лактации

В патогенезе акне наиболее важную роль играют половые гормоны. На это указывают следующие факты: дебют заболевания в начале пубертатного периода; ухудшение состояния кожи во время менструаций или перед ними, а также при нарушениях менструального цикла; отчетливая связь высыпаний с беременностью, ее прерыванием и периодом кормления грудью.

Во время беременности и лактации акне может появиться впервые, а у женщин, уже страдающих угревой болезнью, может наблюдаться ее обострение. В результате самые счастливые периоды жизни порою бывают омрачены высыпаниями на лице. Боясь навредить здоровью ребенка, большинство женщин применяют в это время только косметические средства для ухода за кожей, которые кажутся им вполне безопасными, хотя это может быть и не совсем так.

Во время посещения дерматолога женщины чаще всего получают рекомендацию отложить терапию до окончания беременности и грудного вскармливания. Косметологи обычно тоже с осторожностью подходят к уходу за кожей в данные периоды жизни и часто выбирают нейтральные, а потому малоэффективные препараты. Некоторые специалисты, напротив, полагают, что уход не может стать причиной серьезных про-

блем, и назначают всевозможные противогревые препараты, в том числе потенциально вредные для ребенка.

Между тем существуют безопасные и при этом действенные способы помочь пациенткам с акне во время беременности и лактации.

ЛЕЧЕНИЕ АКНЕ НА ЭТАПЕ ПЛАНИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Системные ретиноиды нельзя принимать за 3 месяца до начала беременности, во время нее и в течение всего периода лактации. Если беременность возникает на фоне лечения препаратами этой группы, существует очень большая опасность рождения ребенка с тяжелыми пороками развития.

Ретиноиды медленно выводятся из организма: обычно полное выведение занимает 1 месяц (это 5 периодов полураспада активного вещества), но при наблюдаемом иногда замедленном метаболизме процесс выведения может длиться гораздо дольше. К счастью, сегодня большинство женщин заранее планируют беременность, и у врача есть время внести коррективы в план лечения. Не менее чем за 3 месяца до предполагаемого наступления беременности дерматолог должен отменить прием системных

ретиноидов, таких как роаккутан, сотрет, акнекутан, ретинола пальмитат, ретинола ацетат, аевит.

При недостаточно надежной контрацепции беременность может возникнуть во время лечения системными ретиноидами или вскоре после окончания терапии, когда препарат еще не полностью выведен из организма. У матерей, которые прекратили использование ретиноидов за 1 месяц до наступления беременности (как того требуют инструкции по их медицинскому применению), известны случаи рождения детей с врожденными дефектами [1]. В связи с этим в течение 3 месяцев после окончания лечения ретиноидами рекомендуется продолжать использовать надежные контрацептивные средства.

Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) и антиандрогенные препараты не имеют длительного периода выведения, поэтому их отменяют позже – через 3 месяца после системных ретиноидов.

Через некоторое время после отмены системных ретиноидов, КОК и антиандрогенов следует ожидать обострения угревой болезни. Если имеются сложности с зачатием и период ожидания беременности затягивается, обострение будет выражено сильнее. В лечебных целях в это время можно назначать:

- антибиотики – до наступления беременности они безопасны;
- пероральные препараты цинка;
- витамины;
- фитопрепараты;
- усиленное наружное лечение антибиотиками, бензоила пероксидом, топическими ретиноидами;
- физиотерапию – токи Дарсонваля, электро- и фонофорез с противовоспалительными, антибактериальными, ферментативными средствами;
- лазерную и фототерапию, в том числе фотодинамическую и фотопневматическую;
- парафинотерапию;
- различные косметические процедуры – комедоноэкстракцию, криомассаж, пилинги, маски, сыворотки, массаж по Жаке и др.

ЛЕЧЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Под влиянием гормональных изменений, активизации основного обмена и кровообращения кожа беременных претерпевает некоторые изменения. Повышаются жирность себорейных зон и чувствительность к ультрафиолету, возникают телеангиэктазии (сосудистые звездочки), пигментные пятна на лице (мелазма), усиливается пигментация уже имеющихся пятен (веснушек, родинок), нередко появляются новые меланоцитарные невусы или увеличиваются в размере старые.

У большинства женщин, страдающих акне, высыпаний во время беременности становится больше. Наиболее серьезное обострение обычно наблюдается в первые 4–8 недель и в промежутке между 13-й и 20-й неделями. Причины этих обострений – отмена эффективных системных препаратов (ретиноидов, гормональных контрацептивов, антиандрогенов) и местных ретиноидов, повышение уровня тестостерона в крови, а также активное применение фолиевой кислоты, как на этапе подготовки, так и во время самой беременности.

Уровень андрогенов, в частности тестостерона, во время беременности постепенно растет. В норме у небеременных женщин содержание в крови общего тестостерона составляет 0,45–3,75 нмоль/л. В первом триместре эти цифры увеличиваются до 0,6–4,9 нмоль/л, во втором – до 0,9–4,9 нмоль/л, а в третьем норма может быть превышена в 3–4 раза. Поскольку избыток андрогенов грозит прерыванием беременности, включаются механизмы, которые ограничивают их содержание в крови матери и плода:

- повышается выработка материнских эстрогенов – в частности эстрадиола, который стимулирует синтез в печени глобулина, связывающего половые гормоны. В резуль-

тате снижается уровень свободного тестостерона в крови;

- значительно возрастает выработка прогестерона (в 10 раз к концу беременности), что подавляет связывание андрогенов с их рецепторами;

- прогестерон обладает слабым сродством к 5-альфа-редуктазе, поэтому высокий уровень прогестерона несколько подавляет превращение тестостерона в его активный метаболит, дигидротестостерон;

- дигидротестостерон под воздействием плацентарных ферментов (дегидрогеназ оксистероидов) превращается в менее активные метаболиты;

- дегидроэпиандростерона сульфат, вырабатываемый надпочечниками матери и плода, превращается в 3-β- и 17-β-гидроксистероид дегидрогеназу, затем в андростендион и тестостерон. Плацентарная ароматаза преобразует их в эстрадиол, который затем в печени плода превращается в эстриол и выводится с мочой.

Эта хорошо работающая система может, тем не менее, не справляться с андрогенами, если их содержание слишком велико, как это иногда бывает при акне [2]. Под влиянием повышенного уровня тестостерона жирность кожи возрастает, высыпаний становится больше. Однако после кратковременного ухудшения в ранние сроки беременности затем наступает улучшение, связанное с преобладанием синтеза эстрогенов.

Второй, менее выраженный пик выработки тестостерона приходится на срок в 13–20 недель. В это время обострение акне бывает не так значительно. Во всех органах, в том числе в коже, усиливается кровообращение. В итоге эволюция отдельных угревых элементов становится более динамичной, экссудация – более значительной, а инфльтрация, напротив, уменьшается. Все это приводит к тому, что улучшается цвет кожи: исчезает бледность, пастозность, сероватый цвет лица, свойственные пациентам с акне. Снижается вероятность образования рубцов, но пигментация на местах разрешившихся высыпаний может быть более выраженной.

Во время беременности дерматологу и косметологу следует особенно внимательно относиться к состоянию здоровья кожи пациенток. Женщин в этот период необходимо консультировать чаще, чтобы они получали не только советы по лечению и уходу, но и эмоциональную поддержку. Терапия в данный период направлена на решение следующих задач:

- предупредить ухудшение течения заболевания;
- предотвратить образование рубцов;

- избежать вторичного инфицирования;
- улучшить психологическое состояние пациентки.

Поскольку наиболее эффективные системные препараты противопоказаны, лечение проводится преимущественно с помощью наружных лекарственных средств. Очень важно располагать сведениями о безопасности топических препаратов и применять только те из них, которые не проникают через кожу и не определяются в системном кровотоке.

НАРУЖНЫЕ СРЕДСТВА

Трудности назначения и наружных, и системных препаратов вызваны отсутствием клинических исследований и данных по фармакокинетике при беременности, а также единого подхода к лечению беременных и противоречивостью рекомендаций [3, 4]. Некоторым, хотя и не слишком надежным ориентиром может быть исследование тератогенности и эмбриотоксичности того или иного препарата на лабораторных животных, обязательно проводимое в процессе доклинических испытаний. Чтобы принять правильное решение, дерматолог должен тщательно взвесить тяжесть заболевания и профиль безопасности лекарственного средства или метода. В представленной ниже таблице рассмотрены возможности использования наружных препаратов, наиболее часто применяемых для лечения акне (табл. 1).

Бензоил пероксид (Базирон АС гель 2,5%-ный и 5%-ный, Проактив) при нанесении частично абсорбируется кожей – в объеме примерно 5% [5]. Однако в дерме он превращается в безопасную бензойную кислоту, которая выводится с мочой, поэтому его использование безопасно [3, 6]. В связи с выраженным раздражающим и подсушивающим действием предпочтительнее выбирать гель более низкой концентрации (2,5%) и наносить его точечно, на отдельные папулы и пустулы.

Наружные ретиноиды (раствор Ретасол, Ретиноевая мазь 0,1%-ная и 0,05%-ная, гель и крем Дифферин, гель Клензит, а также комбинированные средства Изотретиноин, Клензит С, Эффезел) слабо абсорбируются с поверхности кожи, однако в научной литературе описаны единичные случаи рождения детей с пороками развития у применявших их женщин, поэтому их использование прекращают, как только наступает беременность. На этапе планирования беременности топические ретиноиды безопасны.

Наружные препараты с антибиотиками (раствор Зинерит, гели Далацин и Клиндовит, раствор Зеркалин) признаны безопасными [6]. Однако ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ТЕРАПИЯ АКНЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ

к антибиотикам, входящим в их состав, часто развивается резистентность микробной флоры. При недостаточной результативности Зинерита, основным действующим веществом которого является эритромицин, назначают разные формы клиндамицина, которые могут быть эффективны при резистентности к эритромицину.

Азелаиновая кислота (15%-ный гель и 20%-ный крем Скинорен, 15%-ный гель Азелик, 20%-ный крем Азикс-Дерм, 20%-ный крем Акне-Дерм) не вызывает развития резистентности. Она подавляет рост *Propionibacterium acnes*, снижает количество жирных кислот в составе кожного сала, ока-

зывает умеренное осветляющее действие; не обнаруживается в системном кровотоке и потому может применяться при беременности. Недостатки средств с азелаиновой кислотой – раздражение и сухость кожи, жжение и пощипывание при нанесении, особенно в первую неделю лечения, а также отсутствие влияния на салоотделение и медленное наступление эффекта.

Салициловая кислота (салициловые спирт, лосьон, гель, карандаш) обладает антисептическим и противовоспалительным действием. При системном применении тератогенна (возможны дефекты строения сердца у плода), однако безопасна

при местном нанесении на отдельные элементы сыпи.

Наружные препараты цинка (гель и раствор Куриозин, гель Регецин, спрей и крем-гель от угрей Циновит) оказывают умеренное противовоспалительное действие. Их влияние на плод не описано, однако использование Куриозина во время беременности запрещено; остальные средства необходимо применять с осторожностью.

Препараты йода (10%-ный раствор Бетадин) не рекомендуются с 3-го месяца беременности.

Рецептурные серосодержащие прописи можно использовать на ограниченных

ТАБЛИЦА 1. Наружные лекарственные препараты для лечения акне и их использование во время беременности

Препарат		Запрещен при беременности	Имеет ограничения	Разрешен
Активное вещество / группа	Торговое название			
Бензоила пероксид	Гель Базирон АС 2,5% и 5% Проактив		По площади нанесения	+
Ретиноиды	Раствор Ретасол Ретиноевая мазь 0,1% и 0,05% Гель и крем Дифферин Гель Клензит	+		
Комбинированные препараты с ретиноидами	Изотрексин Клензит С Эффезел	+		
Эритромицин	Раствор Зинерит			+
Клиндамицин	Гель Далацин Гель Клиндовит Раствор Зеркалин			+
Азелаиновая кислота	Гель 15% и крем 20% Скинорен Гель Азелик 15% Крем Азикс-Дерм 20% Крем Акне-Дерм 20%			+
Салициловая кислота	2–3%-ный салициловый спирт, лосьон, гель		По площади нанесения	+
Цинк	Гель и раствор Куриозин Гель Регецин Спрей и крем-гель от угрей Циновит	+		
Сера	Рецептурные препараты с серой		+	+
Комбинированные препараты с серой	Гель от угрей Делекс-акне		+	
Йод	Бетадин (раствор 10%)		Запрещен во 2–3 триместре	+
Гликолан	Эплан Квотлан			+

ТАБЛИЦА 2. Системные лекарственные препараты для лечения акне и их использование во время беременности

Активное вещество / группа	Препарат			
	Торговое название	Запрещен	Имеет ограничения	Разрешен
Тетрациклины	Тетрациклина гидрохлорид Доксициклин Юнидокс солютаб Минолексин	+		
Эритромицин	Эритромицин			+
Джозамицин	Вильпрафен		+	
Линкозамиды	Клиндамицин Линкомицин		+	
Сульфаниламидные препараты	Триметоприм	+		
Цинк	Цинктерал Цинкит			+
Пантотеновая кислота	Пантотеновая кислота, витамин B ₅			+

участках кожи при любом сроке беременности.

Наружные средства с гликоланом (соединение лантана), такие как Эплан и Квотлан, обладают антибактериальной и заживляющей активностью. Могут применяться во время беременности.

Также можно использовать некоторые средства, не зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов. К ним, в частности, относится лосьон Клироген – местный ингибитор 5- α -редуктазы, содержащий β -ситостерин (в составе экстракта карликовой пальмы сереноа ползучей), α - и γ -линоленовые кислоты, 3%-ную очищенную серу. С осторожностью (в связи с наличием ментола) можно пользоваться гелем от угрей Делекс-акне, который содержит серу, растительные экстракты, ментол.

СИСТЕМНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

При беременности наблюдаются такие особенности обмена веществ, как замедление освобождения желудка, увеличение объема плазмы, усиление почечного кровотока. Это приводит к снижению абсорбции лекарственных веществ, уменьшению их концентрации в крови и ускорению их выведения [6], что следует учитывать при назначении системной терапии (табл. 2).

Антибиотики. Тетрациклины (Тетрациклина гидрохлорид, Доксициклин, Юнидокс солютаб, Минолексин) во 2–3 триместре вызывают обесцвечивание зубов и костей плода, а также могут приводить к жировой дистрофии печени плода; в связи с этим их прием запрещен.

Эритромицин разрешен; в связи с частым развитием резистентности к нему микробной флоры рекомендуется комбинировать его с местной терапией [7].

Вильпрафен (Джозамицин) разрешен только после врачебной оценки пользы/риска, таким образом, его применение ограничено.

Клиндамицин и линкомицин из группы линкозамидов могут накапливаться в печени плода, однако неблагоприятных последствий этого не зарегистрировано и тератогенность не выявлена. Тем не менее частые побочные эффекты в виде диареи, колита, усиления риска инфицирования *Clostridium difficile* ограничивают использование антибиотиков данной группы.

Азитромицин применяется только при отсутствии альтернативных средств.

Сульфаниламидные препараты (Триметоприм) отличаются тератогенностью и поэтому запрещены.

Препараты цинка (Цинктерал, Цинкит, Хелат цинка, Вита цинк) обладают противовоспалительной активностью, поскольку способны влиять на толл-подобные рецепторы TLR2, участвующие в формировании иммунного ответа. При беременности потребность организма в цинке повышена из-за его интенсивного расходования на развитие плода. Прием препаратов цинка рекомендуется при наличии его дефицита в организме, но не противопоказан и в случае отсутствия выраженного дефицита [8].

Пантотеновая кислота (витамин B₅) уменьшает количество высыпаний благодаря своему метаболиту, коэнзиму А (CoA), который влияет на саловыделение и восстанавливает эпидермальный барьер. В связи с этим пантотеновая кислота показана во время беременности и назначается в дозе 1,0 г (2 капсулы) 2 раза в день.

ДРУГИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ И УХОДА ЗА КОЖЕЙ

Из физиотерапевтических методов лечения акне противопоказаны все виды светотерапии (лазеры, светодиодные лампы синего света, фотодинамическая и фотопневматическая терапия, узкополосная фототерапия), электротерапия (токи Дарсонваля, ▷



BalanceMEDesthetic

Инновационные технологии

безоперационного лифтинга кожи лица и тела

PROMOITALIA (Италия)

PQAge System — новая технология химического атравматичного ремоделирования дермы. Оригинальная запатентованная формула: TCA + Пероксид мочевины + Q10 + Койевая кислота. Универсальная, атравматичная, всепогодная процедура без повреждения рогового слоя, без периода реабилитации. Видимый эффект лифтинга и уплотнения кожи уже после первой процедуры.

NEW! PINK INTIMATE System — инновационная система для неинвазивного омоложения кожи и устранения наиболее распространенных косметических проблем деликатных зон. Быстрая и комфортная процедура для лифтинга, осветления, повышения упругости и обновления кожи.

PRO PEEL Collection — линия нанофракционных пилингов эпидермального и дермального воздействия для биологического омоложения кожи. Всепогодные атравматичные препараты.

BUBBLE OUT™ — концентрат интенсивного действия для быстрого локального лечения акне.

DISK TECH — двусторонний диск для глубокого очищения, механической и химической эксфолиации кожи.

BIOSTEM CM Пептидные комплексы (Южная Корея)

Серия пептидных препаратов для комплексного ударного воздействия: преждевременное старение, морщины, стрии, рубцы, гиперпигментация, ожирение, выпадение волос.

NEW! INTOMEDI® Dermo-Cell-Cosmetic (Южная Корея)

— 3 линии комплексных мезопрепаратов нового поколения с уникальной системой активации клеточного деления Bio-peptide® для всех видов инъекционной и безыноекционной мезотерапии, направленные на обновление дермы, эпидермиса, здоровье волос и кожи головы.

DARVIN (Италия)

Гладкие мезонити 30/50/70 мм на основе поликапролактона с увеличенным сроком биодеградации и выраженным эффектом стимуляции дермы. Минимальная травматизация и период реабилитации. РУ № ФСЗ 2011 / 10251 от 28.07.2011

CARA THREAD (Южная Корея)

Мезонити в широком ассортименте: PDO; GOLD; COGS. Игла (Япония), губка (Германия). Проверенное качество. Конкурентноспособная цена. РУ № РЗН 2016 / 4353 от 28.06.2016

HYALUDERM (Франция)

Биоревитализанты (терапевтические филлеры) 1,4%; 2,0%; 2,5% в шприцах. Идеальное качество, пластичность, равномерность распределения в тканях. РУ № ФСЗ 2010 / 08703 от 27.12.2010

NEOHYAL BR (Гонконг)

Биоревитализанты 1%; 1,5%; 2,0% на основе высокоочищенной гиалуроновой кислоты в шприцах и флаконах. Безопасны, пластичны, с оптимальной вязкостью. Лучшее соотношение цена/качество.

профессиональное обучение, авторские семинары, практическая отработка, выдача дипломов

Москва, пр. Вернадского, д. 37, кор. 2
тел.: +7 (495) 938-93-63, +7 (495) 647-19-89,
+7 925 753-18-27, +7 910 495-2784

facebook.com/balancemedesthetic

vk.com/balancemedesthetic instagram.com/balancemedesthetic

www.balancemedesthetic.ru

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

ТЕРАПИЯ АКНЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ

микротоки, дезинкрустация, электрокоагуляция), ультразвуковая терапия (фонофорез), парафинотерапия. Криомассаж можно применять с осторожностью при отсутствии чувствительности к холоду и наличии положительного опыта проведения криомассажа до беременности. Можно назначать и другие виды массажа – ручной, вакуумный, по Жаке, а также гигиеническую чистку кожи (только вакуумную и механическую при условии отсутствия гнойничков).

Из профессиональных процедур ухода допустимы поверхностные пилинги, в частности салициловый и гликолевый [3, 9] с низкой концентрацией кислот.

Категорически противопоказаны все виды инъекционных вмешательств: ботулинотерапия, контурная пластика, дермороллинг, мезотерапия, плазмотерапия, озонотерапия и т.д.

В средствах для домашнего ухода не должны содержаться такие активные компоненты, как ретинол, ретиноевые кислоты, ретинальдегид, витамин А, гидроксикислоты, гормоны, экстракт плаценты, факторы роста, эфирные масла. Нежелательны также некоторые вспомогательные компоненты: лаурил сульфат натрия в концентрации свыше 2%, минеральные масла и воски (церезин, микрокристаллический воск, диметикон, петролатум), бензол, парабены, гликоли, формальдегид, бронепоп [9].

Не следует пользоваться препаратами для осветления кожи, особенно содержащими гидрохинон (системная абсорбция составляет 35–45%), его производные (арбутин) и койевую кислоту.

Принимая во внимание склонность кожи беременных к пигментации, особенно в местах разрешившихся высыпаний, возможно использование солнцезащитных кремов и эмульсий, если площадь их нанесения невелика, они не проникают в кожу и не влияют на организм женщины и плода. Тем

не менее для защиты от солнца предпочтительнее отдавать шляпам с широкими полями, солнцезащитным очкам и воздержанию от инсоляции. Средства для автозагара (бронзанты) иногда содержат дигидроксиацетон, который вреден беременным.

Окрашивать или обесцвечивать волосы нежелательно. Для эпиляции лучше пользоваться бритвой; противопоказаны фотоэпиляция и химические депиляторы, содержащие тиогликолевую кислоту.

ЛЕЧЕНИЕ АКНЕ НА ЭТАПЕ ЛАКТАЦИИ

После родов количество угревых высыпаний может увеличиться. Это объясняется тем, что уровень эстрогенов и прогестерона, которые при беременности синтезируются преимущественно плацентой, резко уменьшается, а выработка тестостерона снижается гораздо медленнее, в течение 2–3 месяцев после родов.

Во время грудного вскармливания спектр средств для терапии акне может быть расширен за счет наружных препаратов цинка (Куриозин, Регецин, Циновит). В то же время из наружных антибиотиков разрешен только Эритромицин (раствор Зинерит). Назначение наружных средств с клиндамицином ограничивается, а тетрациклины – как топические, так и пероральные – противопоказаны в связи с их неблагоприятным влиянием на формирование зубной эмали ребенка [10].

Ограничения по проведению физиотерапии и косметических процедур такие же, как и во время беременности. Коррекцию пигментации лучше отложить до окончания лактации.

Женщинам, страдающим акне, нужно своевременно отменять системные ретиноиды при планировании беременности. Во вре-

мя беременности и лактации возможности лечения ограничены; преимущество имеют местная терапия, косметические процедуры и средства ухода за проблемной кожей, при этом к составу косметических средств следует относиться очень внимательно. Системная терапия сводится к назначению препаратов цинка, некоторых антибиотиков и витаминов. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Bérard A., Azoulay L., Koren G. et al. Isotretinoin, pregnancies, abortions and birth defects: a population-based perspective. *Br J Clin Pharmacol.* 2007, 63(2), pp.196–205.
2. Das G., Eligar VS., Govindan J., Rees D.A. Late presentation of hyperandrogenism in pregnancy: clinical features and differential diagnosis. *Endocrinol Diabetes Metab Case Rep.* 2013, 2013:130048.
3. Pugashetti R., Shinkai K. Treatment of acne vulgaris in pregnant patients. *Dermatol Ther.* 2013, 26(4), pp. 302–311.
4. Kong YL., Tey HL. Treatment of acne vulgaris during pregnancy and lactation. *Drugs.* 2013, 73(8), pp. 779–787.
5. Nacht S., Yeung D., Beasley JN. et al. Benzoyl peroxide: percutaneous penetration and metabolic disposition. *J Am Acad Dermatol.* 1981, 4(1), pp. 31–37.
6. Meredith FM., Ormerod AD. The Management of Acne Vulgaris in Pregnancy. *Am J Clin Dermatol.* 2013, 14, pp. 351–358.
7. Thiboutot D., Gollnick H., Bettoli V. et al. New insights into the management of acne: an update from the Global Alliance to improve outcomes in acne group. *J Am Acad Dermatol.* 2009, 60 (5 Suppl), pp. 1–50.
8. Dréno B., Blouin E. Acne, pregnant women and zinc salts: a literature review. *Ann Dermatol Venereol.* 2008, 135(1), pp. 27–33.
9. Bozzo P., Chua-Gocheo A., Einarson A. Safety of skin care products during pregnancy. *Can Fam Physician.* 2011, 57(6), pp. 665–667.
10. Bayerl C. Acne therapy in pregnancy. *Hautarzt.* 2013, 64(4), pp. 269–273.

Кафедра
осуществляет
послевузовское
и дополнительное
профессиональное
образование
для врачей



ИНСТИТУТ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ФМБА РОССИИ

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

Заведующая кафедрой к.м.н.,
доцент Владимирова Елена Владимировна



Клиническая база

Дерматовенерологическое отделение
ЦМСЧ №119 ФМБА России

- Разбор реальных клинических случаев
- Высокий уровень технического оснащения кафедры
- Диагностическое и лечебное оборудование
- Дистанционные образовательные технологии

576
часов

Профессиональная
переподготовка

- Косметология



144
часа

Повышение квалификации
(сертификационные циклы)

- Дерматовенерология
- Косметология

72
часа

Тематическое
усовершенствование

- Дерматоонкология
и дерматоскопия

- Кафедра включена в систему непрерывного медицинского образования (НМО), предлагая краткосрочные курсы (36 часов)

РЕКЛАМА

Запись на обучение и подробная информация:

(495) 601 90 85

kafedra-dermven@mail.ru

www.medprofedu.ru

Москва, Волоколамское шоссе, д. 91 М Тушинская



АКНЕ: ЕСТЕСТВЕННОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ

MARUGA

ООО «МАРУГА»

117630, МОСКВА,
СТАРОКАЛУЖСКОЕ Ш., Д. 62,
СТР. 1, КОРП. 7

ТЕЛ./ФАКС: (495) 777-67-07

WWW.MARUGA.RU

АКНЕ – РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ДЕРМАТОЗ, ОТ КОТОРОГО В ИНДУСТРИАЛЬНЫХ СТРАНАХ СТРАДАЮТ ДО 85% НАСЕЛЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ СУЩЕСТВЕННЫМИ КОСМЕТИЧЕСКИМИ ДЕФЕКТАМИ. НАЛИЧИЕ ЭЛЕМЕНТОВ УГРЕВОЙ СЫПИ НА КОЖЕ ЛИЦА ПРИВОДИТ К СНИЖЕНИЮ САМООЦЕНКИ, ДЕПРЕССИИ, ЗАТРУДНЯЕТ АДАПТАЦИЮ ЧЕЛОВЕКА В СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ. В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ НЕ ТОЛЬКО УВЕЛИЧИЛОСЬ КОЛИЧЕСТВО ИНДИВИДУУМОВ С ДАННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, НО И СУЩЕСТВЕННО РАСШИРИЛСЯ ИХ ВОЗРАСТНОЙ ДИАПАЗОН.

МУЛЬТИФАКТОРНЫЙ ДЕРМАТОЗ

Заболевание развивается на фоне повышенной активности сальных желез, что приводит к себорее, последующему нарушению фолликулярной дифференцировки и увеличению ороговения. Затем присоединяется микробная колонизация, воспалительная реакция и последующие иммунологические процессы. Производство кожного сала, заблокированного на выходе окклюзией фолликулярного канала, способствует прогрессирующему увеличению объема железы и, как следствие, нарушению целостности ее стенок; содержимое, состоящее в основном из кожного сала, кератина и бактерий, попадает в окружающую дерму. *P. acnes* (грамположительная анаэробная бактерия) является частью флоры кожи человека и обычно (на условно здоровой коже) не выступает в качестве патогенного агента. Однако в случае предрасположенности человека к акне (когда в канале сальных фолликулов, смешиваясь с секретом кожного сала, происходит чрезмерное бактериальное размножение) она может спровоцировать воспаление, поскольку блокирование

фолликулярного оттока кожного сала на поверхности кожи создает микросреду, богатую кожным салом и бедную кислородом, а это – идеальные условия для роста и жизнеспособности *P. acnes*.

Для грамотного лечения заболевания специалист должен учитывать многие факторы, такие как наследственная предрасположенность, образ жизни, привычки (например, нарушение правил поведения в бане и сауне, чрезмерная физическая нагрузка, отдых в жарких странах), неправильно подобранные средства ухода за кожей и некачественная декоративная косметика. Безусловно, необходимо уделить внимание коррекции пищевого рациона и обратить внимание на гормональные факторы. Лечение акне подразумевает и общую терапию, направленную на восстановление здоровья организма в целом и, как следствие, оздоровление кожи. Здоровая кожа менее восприимчива к провоцирующим угревую болезнь факторам.

НЕ ТОЛЬКО АНТИБИОТИКИ...

Очень важную роль в терапии играет правильная первичная консультация пациента.





Ключевым моментом профилактики и лечения акне должен стать именно контроль секреции себума



Врач должен уметь слушать и разговаривать с пациентом на понятном ему языке, логически объясняя свои назначения. Сбор анамнеза, выявление уровня социальной активности и при необходимости направление на дополнительное обследование позволят грамотно подобрать эффективную и безопасную терапию. Необходимо обсудить с пациентом различные варианты лечения, важность строгого соблюдения рекомендаций и все возможные нежелательные реакции кожи (сухость, шелушение, раздражение). Местное лечение не должно идти в разрез с программой общего оздоровления кожи. По показаниям, во время первичной консультации врач может провести экстракцию комедонов, не затрагивая воспалительные элементы.

Попытки некоторых пациентов самостоятельно удалить комедоны (особенно сопряженные с травматизацией кист) могут привести к глубоким повреждениям, воспалению и усилению иммунной реакции. А это, в свою очередь, увеличивает риск появления рубцов и поствоспалительной гиперпигментации.

Ассортимент наружных и пероральных средств лечения угревой болезни широк и разнообразен. Очень важно грамотное сочетание лечения в условиях клиники и обязательное выполнение рекомендаций врача-косметолога при проведении домашнего ухода. Необходимо помнить, что только антибактериальная терапия не спо-

собна повлиять на весь спектр патогенеза заболевания.

УСПЕХ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Положительного результата лечения легче всего можно добиться на ранних стадиях, когда только начинают появляться открытые и закрытые комедоны, но еще нет иммунной реакции на воспаление, индуцированное избытком себума. В этот период все усилия необходимо направить на устранение невоспалительных элементов и назначить эффективную программу профилактики. Как правило, это применение в домашних условиях адекватного очищающего средства, скраба и специальных салфеток, что позволит контролировать себопродукцию, устранить комедоны и препятствовать их повторному появлению. Ключевым моментом профилактики и лечения акне должен стать именно контроль секреции себума. Одним из основных принципов, лежащих в основе стратегии лечения по методу доктора Зейна Обаджи, является своевременная профилактика заболевания: акне можно и нужно предотвратить.

НЕВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ КОМЕДОНАЛЬНАЯ ФОРМА

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Пациентка N., 27 лет.

Анамнез: самолечение на протяжении 10 лет. Первые проявления заболевания были отмечены в 15 лет, наблюдается обострение в определенные дни цикла. Обследование и консультации смежных специалистов не выявили каких-либо патологий. В последние 3 года для лечения акне пациентка применяет пероральные контрацептивы, проводит нерегулярную (с периодичностью 3 раза в год) экстракцию комедонов в клинике.

Диагноз: кожа пациентки жирная, отмечаются открытые и закрытые комедоны, постакне (рубцовые изменения и поствоспалительная гиперпигментация), субъективные признаки повышенной чувствительности.

Цель лечения: избавление от акне и постакне, снижение чувствительности кожи

за счет укрепления барьерной функции, восстановление здорового состояния кожи.

Пациентке были объяснены следующие ключевые моменты:

- курс лечения назначен в соответствии с выявленными проблемами и может корректироваться в процессе терапии;
- улучшение будет происходить постепенно;



- на ранних стадиях лечения возможно появление кожных реакций (покраснение, сухость, шелушение);

- важно продолжать лечение (несмотря на нежелательные явления), чтобы сформировалась ответная реакция на назначенные средства.

Кроме того, пациентку проинформировали о том, как контролировать реакции кожи (что именно предпринимать в случаях гиперемии или сквамозных явлений) и предупредили о последующем долгосрочном поддерживающем уходе.

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СРЕДСТВА

Очищающее средство для нормальной и жирной кожи «30 Медикал Ойла-клинс» – применяется ежедневно, утром и вечером, что позволяет глубоко очистить кожу. Активные ингредиенты в составе этого продукта (салициловая кислота и масло чайного дерева) снижают влияние фак- ➤





ПРОБЛЕМНАЯ КОЖА
И ВОЗМОЖНОСТИ
ЕЕ КОРРЕКЦИИ

ДОСЬЕ

АКНЕ: ЕСТЕСТВЕННОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ



торов, вызывающих раздражение кожи, уменьшают количество бактерий на поверхности кожи, улучшают цвет лица и предупреждают появление элементов акне.

Полирующее средство с отшелушивающим действием линии Effects – применяется один раз в день. Скраб содержит кристаллы магния, которые устраняют омертвевшие клетки кожи, активизируют обновление эпидермиса и выравнивают кожу. Витамины А, С, Е оказывают антиоксидантное действие, способствуя поддержанию барьерной функции эпидермиса.

Очищающий скраб для проблемной кожи «30 Медикал Витаскраб» – применяется один раз в день.

Салфетки для ухода за проблемной кожей «30 Медикал Сибатрол» – применяются ежедневно, утром и вечером, что сокращает себопродукцию, глубоко очищает поры. Средство обладает противомикробным и противовоспалительным действием.

Средство для активного отшелушивания «30 Медикал Гликоджент» с АНА-кислотами (гликолевой и молочной) – применяется один раз в день утром.

Для предотвращения развития микробной резистентности рекомендовано чередование каждые 4–5 месяцев средства для активного отшелушивания «Гликоджент» и наружного антибактериального средства для проблемной кожи «30 Медикал Акнетрол» с содержанием 10%-ного бензоил пероксида.

Для восстановления липидного барьера эпидермиса ежедневно применяется **защитное средство линии Ossential**. Сочетание ретинола, антиоксидантов и противо-

воспалительных компонентов стабилизирует состояние эпидермиса и повышает сопротивляемость кожи УФ-излучению, способствует репарации и защите ДНК.

Для глубокого восстановления кожи в вечернее время используется **микроэмульсия с активным витамином А «30 Медикал Ретамакс»**.

Эпидермальный крем для репарации кожи «30 Медикал Ревитатрол» – увлажняющий и успокаивающий продукт для нивелирования неблагоприятной реакции, наносится один раз в день (утром).

Основа под макияж + «Солнцезащитный эффект SPF 30» линии Oclipse – комплексное солнцезащитное средство, содержащее физические фильтры, защищает кожу, обеспечивает безопасное длительное применение фотосенсибилизаторов, способствует более равномерному распределению декоративной косметики.

После завершения комплексной подготовки, продолжающейся 6 недель, следует провести **трехэтапный обновляющий пилинг Zein Obagi**, включающий срединную эксфолиацию (уникальная комбинация трихлоруксусной, салициловой и молочной кислот), глубокую регенерацию и активизацию фибробластов (крем с 6%-ным ретинолом) и последующую реабилитацию (успокаивающий постпроцедурный крем). Синергизм действия применяемых средств позволяет скорректировать дефекты постакне быстрее, чем при использовании обычных пилингов.

Рекомендованный курс – 3 процедуры с интервалом 1 раз в месяц, что позволит существенно улучшить текстуру кожи и достичь выраженного результата.

В качестве поддерживающей терапии необходимо использовать все ранее назначенные препараты, за исключением средства для активного отшелушивания «Гликоджент» с АНА-кислотами и препарата для проблемной кожи «Акнетрол» с содержанием 10%-ного бензоил пероксида. Дополнительно могут быть назначены такие продукты, как **серная маска для проблемной кожи линии Effects, препарат для точечной коррекции проблемной кожи и выравнивания тона «30 Медикал Акнебрайт», корректирующее и маскирующее средство для лечения акне линии Effects.**

ВЫВОДЫ

Описанная терапия в условиях клиники или салона красоты приводит к оздоровлению кожи, укреплению барьерной функции, восстановлению системы антибактериальной защиты, способствует эксфолиации утолщенного рогового слоя, нормализации кератинизации и эвакуации кожного себума. Очень важно проводить процедуры, необходимые для активизации репаративных процессов и заживления элементов акне без рубцов и пигментных пятен.

Когда течение акне будет под контролем и сопротивляемость кожи повысится (не менее 6 недель после начала лечения), можно подключать некоторые аппаратные способы воздействия (фотодинамическую терапию, лазерные методики и т.п.).

Успех терапии – это сочетание безупречного знания дерматологии (умение поставить диагноз и подобрать адекватное лечение) и результативных препаратов высокого качества.



МГНОВЕННЫЙ РЕЗУЛЬТАТ,
ОТСУТСТВИЕ ПОР, МАТОВАЯ КОЖА

СЫВОРОТКА, СУЖАЮЩАЯ ПОРЫ
INSTANT PORE REFINER



«Из-за расширенных пор кожа становится более уязвимой к действию многочисленных внешних факторов, которые могут привести к различным кожным проблемам и даже способствовать преждевременному появлению возрастных признаков».

Зейн Обаджи, доктор медицины

Сыворотка с эксклюзивным составом действует на расширенные поры, одновременно защищая кожу от агрессивных факторов окружающей среды.



СОКРАЩАЕТ
РАСШИРЕННЫЕ ПОРЫ



УМЕНЬШАЕТ
ЖИРНЫЙ БЛЕСК



ВЫРАВНИВАЕТ
ТЕКСТУРУ КОЖИ

Тестировано дерматологически + доказана немедленная эффективность (не закупоривает поры кожи)

АТРАВМАТИЧНАЯ ЧИСТКА КОЖИ ОТ КОМПАНИИ meillumé

IMAGE
MARTINES
COSMETIC COMPANY

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР –
ГК «МАРТИНЕС ИМИДЖ»

8-800-234-55-68

МОСКВА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
ВЛАДИКАВКАЗ
КАЗАНЬ
КРАСНОДАР
НОВОРОССИЙСК
ПЯТИГОРСК
РОСТОВ-НА-ДОНУ
СИМФЕРОПОЛЬ
СОЧИ
СТАВРОПОЛЬ

WWW.MARTINES.RU

РЕКЛАМА

ГЛУБОКОЕ ОЧИЩЕНИЕ КОЖИ ПО ПРАВУ СЧИТАЕТСЯ САМОЙ ВОСТРЕБОВАННОЙ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ МАНИПУЛЯЦИЕЙ. ОНО НЕ ТОЛЬКО ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ЭТАПОМ РЕГУЛЯРНОГО УХОДА ЗА КОЖЕЙ ЛЮБОГО ТИПА, НО И СЛУЖИТ ПОДГОТОВКОЙ К МЕХАНИЧЕСКОЙ ЭКСТРАКЦИИ КОМЕДОНОВ, ОБРАЗОВАВШИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СКОПИВШИХСЯ В ПРОТОКАХ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ СЕКРЕТА И ДРУГИХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ. ПРИ ЭТОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ДЕРМАТО-КОСМЕЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПОЗВОЛЯЕТ УМЕНЬШИТЬ ПОСТПРОЦЕДУРНОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ, СОКРАТИТЬ ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ И ИЗБЕЖАТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ.

Линия средств для профессионального косметического ухода meillumé, разработанная дерматологами и пластическими хирургами США и Канады, предоставляет широкий выбор возможностей для эффективного очищения кожи в условиях салона. Входящие в эту линию препараты не содержат сосудорасширяющих компонентов и спирта; они позволяют провести тщательную подготовку кожи к эффективной санации пор без применения вапоризации и при необходимости могут использоваться вместе с разнообразными аппаратными методиками (ультразвуком, гальваническим током, микротоковой терапией и др.).

Показания к проведению процедуры:

- удаление комедонов и милиумов;
- жирная и комбинированная кожа.





ФОТО 2. Тыквенный пилинг

Противопоказания:

- наличие герпеса,
- тяжелые формы акне,
- гиперчувствительность кожи.

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ**ЭТАП 1. Очищение**

Очищающий гель «Баланс»/Gel Balance Cleanser (pH 6,5–7,0), включающий салициловую кислоту и масло шалфея, оказывает регулирующее действие на секрецию сальных желез, устраняет раздражение и воспаление, смягчает и успокаивает кожу (фото 1).

- Нанесите на поверхность кожи 2 мл препарата Gel Balance Cleanser и распределите его по всей поверхности кожи легкими массажными движениями. Влажными руками вспеньте гель и затем удалите его влажными спонжами.

ЭТАП 2. Тыквенный пилинг

Тыквенный энзимный пилинг/Enzyme Profil-Peel (pH 4,5–5,0) (фото 2), содержащий комбинацию протеолитических ферментов и органических кислот, оказывает кератолитическое действие, разрыхляет верхние слои эпидермиса, подготавливает кожу к экстракции комедонов. Кроме того, средство является источником различных питательных, защитных и регулирующих веществ. Может использоваться независимо от сезона, в том числе в период высокой солнечной активности.

- С помощью кисточки нанесите 3 мл пилинга Enzyme Profil-Peel на кожу лица и шеи, избегая область век. Сверху положите окклюзионную пленку или теплый компресс. Через 5-7 минут удалите влажными спонжами.

ФОТО 3.
Дезинкрустирующий
гель Desincrustation Gel**ЭТАП 3. Санация пор**

Дезинкрустирующий гель/Desincrustation Gel (pH 7,8–8,2) (фото 3) содержит экстракт листьев алоэ вера и представляет собой многофункциональный препарат для проведения разнообразных процедур профессионального ухода за кожей. Он может использоваться: для «холодного» размягчения рогового слоя, подготовки кожи к мануальной экстракции комедонов без воздействия пара; в сочетании с гальваническим током – для проведения дезинкрустации; при использовании ультразвука и микротоковой терапии – в качестве лечебного проводящего геля; при проведении oil-free-массажа – как массажное средство.

- Нанесите тонким слоем 5 мл геля Desincrustation Gel на поверхность кожи, сверху наложите окклюзионную пленку. Через 10–15 минут (в зависимости от особенностей кожи), не смывая гель, проведите дезинкрустацию с отрицательного электрода или, удалив гель, выполните УЗ-чистку и мануальную экстракцию комедонов.

**ЭТАП 4. Нанесение
лечебной сыворотки**

Сосудоукрепляющая сыворотка Definsil Serum (pH 4,7–5,2), в состав которой входят биотехнологические комплексы последнего поколения Definsil-Plus, TEGO® Stemlastin и TEGO® Cistus, а также экстракт арники (15%) и биофлавоноиды, позволяет быстро купировать воспалительную реакцию, активизировать процессы репарации и реэпителизации. Устраняет симптомы раздражения и восстанавливает поврежденную кожу.

- Нанесите 1 мл сыворотки Definsil Serum и распределите ее по всей поверхности кожи легкими массажными движениями до полного впитывания. ▷



АТРАВМАТИЧНАЯ
ЧИСТКА КОЖИ
ОТ КОМПАНИИ
MEILLUMÉ

ЭТАП 5. Маска

Средство включает два компонента, которые следует смешивать во время проведения процедуры. Один из них – шейк-маска с активированным углем Active-Carbon Shake-Mask (фото 4), содержащая также растительный очищающий комплекс, состоящий из экстрактов плюща, семян подсолнечника и фитиновой кислоты. Препарат эффективно удаляет с поверхности кожи избыток себума и продукты метаболизма, успокаивает кожу, оказывает мощное детоксицирующее и поросуживающее действие.

Второй компонент – противовоспалительный и отбеливающий бустер Clarifying Booster (фото 6), в состав которого входят пудра листьев алоэ и зеленого чая, корня солод-



ФОТО 6.
Противо-
воспалительный
и отбеливающий
бустер Clarifying
Booster

ки, а также салициловая кислота, витамин С. Бустер обладает кератолическим, анти-септическим, себорегулирующим действием. Эффективно блокирует воспалительные явления, препятствует образованию комедонов, формированию рубцов и пятен постакне. Бустер – это оригинальный препарат, который легко смешивается с любым порошком, эмульсией или гелем; содержит компоненты в высокой концентрации и придает косметическому средству лечебные свойства.

- Поместите в стакан-шейкер 100 мл воды (температура 20°C), содержимое пакетика-саше с маской Active-Carbon Shake-Mask (25 г) и 0,5 г противовоспалительного бустера Clarifying Booster. Закройте шейкер крышкой и интенсивно встряхивайте его в течение 10 секунд. С помощью шпателя нанесите маску на кожу лица и шеи и оставьте на 20 минут. Снимите маску одним пластом, удалите остатки препарата влажными спонжами и обработайте кожу тонирующим лосьоном.

ЭТАП 6. Завершающий

Легкий фитокрем Phyto Hydra Gel (pH 6,7–7,2) (фото 7), в состав которого входят масла шалфея и чайного дерева, экстракты листьев зеленого чая и асафетиды, аллантоин, витамины А и Е, быстро купирует воспалительные процессы, оказывает выраженное



ФОТО 7.
Легкий фитокрем
Phyto Hydra Gel

себорегулирующее, бактерицидное и детоксицирующее действие. Обеспечивает длительный матирующий эффект, великолепно увлажняет и смягчает кожу. Противовоспалительный концентрат Clear Skin Care Spot (фото 5), содержащий органическую серу, оксид цинка, камфару, салициловую кислоту и каламин, следует наносить на воспалительные элементы, которые не подлежат удалению в процессе чистки.

- Нанесите 2 мл препарата Phyto Hydra Gel на поверхность кожи легкими массажными движениями и добейтесь полного впитывания средства.
- Ватной палочкой нанесите концентрат Clear Skin Care Spot на каждый воспалительный элемент.

Атравматичная чистка лица с применением препаратов линии meillumé не только позволяет быстро и без нежелательных последствий провести экстракцию комедонов, но и оказывает профилактическое действие, делает жирную кожу, склонную к образованию акне, более здоровой. Легкость исполнения, комфортные ощущения и высокая результативность позволяют проводить процедуру в качестве составляющей комплексных программ ухода за кожей, в том числе с применением различных физиотерапевтических методов.

ВЫСОКОЭФФЕКТИВНАЯ КОСМЕЦЕВТИКА
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ,
РАЗРАБОТАННАЯ ДЕРМАТОЛОГАМИ США И КАНАДЫ

meillumé
professional system

СОВРЕМЕННАЯ ТЕРАПИЯ АКНЕ



АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

азелаиновая кислота бензоил пероксид
каламин биосера
инкапсулированный ретинол

высокая биодоступность ингредиентов
выраженный клинический результат
отсутствие побочных эффектов
индивидуальная схема лечения
в зависимости от тяжести угревой болезни
без спирта и раздражающих компонентов

Эксклюзивный дистрибьютор meillumé – группа компаний «Мартинес Имидж»

8-800-234-55-68

Москва • Санкт-Петербург • Ростов-на-Дону • Пятигорск • Краснодар • Симферополь • Новороссийск • Ставрополь • Сочи • Казань • Владикавказ

www.martines.ru www.meillumé.ru



**АППАРАТНАЯ
КОСМЕТОЛОГИЯ**

Физические и физиологические механизмы RF-терапии

Еще в 1891 году знаменитый сербский ученый Никола Тесла открыл феномен нагревания биологических тканей при прохождении через них переменного тока высокой частоты. Тесла писал: «Одной из особенностей токов высокой частоты, замеченной на ранних стадиях экспериментов, довольно необычной и представляющей интерес для врачей является то, что они, очевидно безвредны, и это позволяет пропускать через тело человека довольно значительное количество электрической энергии, не причиняя ему боли... Эти токи будут очень полезны для целей электротерапии» [1].

Слова Тесла оказались пророческими. Диатермия (от греч. *dia* – через, сквозь и *therme* – жар, теплота), то есть нагрев тканей переменным высокочастотным током, является сегодня широко применяемым методом физиотерапии.

Важно подчеркнуть, что в отличие от низкочастотного переменного тока или постоянного тока (в том числе импульсного, используемого при дидинамотерапии и

электростимуляции) ток высокой частоты – порядка 100 кГц и выше – не вызывает со-

кращения мышц и возбуждения периферических нервов [2].

Частоту электромагнитного излучения измеряют в герцах: 1 Гц – это одно колебание в секунду. Соответственно, 1 килогерц (кГц) – это тысяча колебаний в секунду, 1 мегагерц (МГц) – миллион, 1 гигагерц (ГГц) – миллиард. На основе частоты и длины волн электромагнитное излучение подразделяют на несколько диапазонов.

Диапазон излучения	Длина волны	Частота	
Радиоволновой	Сверхдлинные радиоволны	Более 10 км	Менее 30 кГц
	Длинные	1 км – 10 км	30 кГц – 300 кГц
	Средние	100 м – 1 км	300 кГц – 3 МГц
	Короткие	10 м – 100 м	3 МГц – 30 МГц
	Ультракороткие	1 мм – 10 м	30 МГц – 300 ГГц
Инфракрасный	1 мм – 780 нм	300 ГГц – 429 ТГц	
Видимый	380 – 780 нм	429 ТГц – 750 ТГц	
Ультрафиолетовый	10 – 380 нм	3×10^{14} Гц – 3×10^{16} Гц	
Рентгеновский	5 пм – 10 нм	3×10^{16} Гц – 6×10^{19} Гц	

Анатолий ДЕЕВ

кандидат биологических наук,
доцент кафедры общей и медицинской
биофизики РНИМУ им. Н.И. Пирогова

ФИЗИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАДИОЧАСТОТНОГО НАГРЕВА ТКАНЕЙ

При традиционных способах разогрева кожи, таких как баня, сауна, солнечная ванна или горячий парафин, тепло поступает снаружи, нагревая прежде всего эпидермис; раздражение расположенных в нем терморцепторов может привести к появлению неприятных ощущений.

Однако нагреть кожу можно и изнутри с помощью либо высокочастотных токов, либо электромагнитных полей, вызывающих возникновение тока в проводящей среде, в том числе в биологических тканях.

Применение электромагнитного излучения является более безопасным, поскольку отсутствует контакт с находящимся под напряжением проводником. Механизм нагрева тел заключается в следующем. Под влиянием переменного электромагнитного поля происходят вращательно-колебательные движения заряженных частиц – ионов и полярных молекул, в первую очередь молекул воды (рис. 1). Возникающее при этом трение частиц ткани друг о друга приводит к выделению тепла.

Способность высокочастотного электромагнитного излучения к бесконтактному нагреву тел, через которые оно проходит, широко используется на практике. Например, ультракороткое радиоволновое излучение высокой интенсивности применяется в микроволновых печах, а также в хирургии для абляции тканей. Вещества, в которых мало заряженных или способных к поляризации частиц (стекло, воздух, пластмассы), под действием высокочастотного излучения нагреваются слабее.

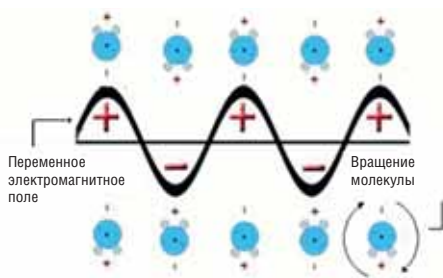


РИС. 1. Вращение дипольных молекул воды в переменном электромагнитном поле

Ирана ВИХРОВА

ассистент кафедры эстетической
медицины ФПКМР РУДН

Глубина проникновения электромагнитных волн и выделение тепла зависят от частоты излучения и свойств самой ткани, в первую очередь от ее электропроводности. Чем выше частота, тем меньше длина волн и тем меньше глубина их проникновения. Миллиметровые волны проходят только в поверхностные слои кожи, сантиметровые – в кожу и подкожно-жировую клетчатку, дециметровые достигают внутренних органов.

Единицей измерения электрической проводимости (величины, обратной электрическому сопротивлению, которое измеряется в омах), является сименс. 1 См равен электропроводности участка электрической цепи, сопротивление которого составляет 1 ом.

Что касается электропроводности биологических структур, то она в основном зависит от концентрации заряженных частиц и степени их подвижности. Например, у внеклеточной жидкости, где концентрация воды и ионов максимальна, электропроводность достаточно высока и составляет 1 См/м. В цитозоле, значительную часть которого занимают клеточные органеллы и крупные молекулы белка, она снижается до 0,003 См/м. Если говорить о тканях в целом, то наибольшую электропроводность имеют кровь и лимфа (0,6–2,0 См/м), а также мышцы (0,2 См/м). У жировой, нервной, соединительной ткани этот показатель значительно ниже, от 10^{-3} до 10^{-6} См/м.

Количество выделяемой теплоты прямо пропорционально сопротивлению ткани. При частоте тока в 4 МГц сопротивление жировой ткани в 12 раз выше, чем у влажной кожи, и поэтому выделение тепла происходит преимущественно в ПЖК [3, 4]. Сами жировые клетки почти не проводят электрический ток, однако он идет по окружающим их соединительнотканым перегородкам (септам), в

состав которых входит вода. От септ тепло передается на остальные участки жировой ткани и аккумулируется в ней за счет ее низкой теплопроводности.

ПРИМЕНЕНИЕ RF-ИЗЛУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ И КОСМЕТОЛОГИИ

Влияние радиочастотного излучения на биологические ткани одним из первых начал изучать в 1959 году американский хирург-стоматолог и радиоинженер Ирвинг Эллман. В 1973-м он запатентовал первый радиочастотный хирургический генератор Surgitron™. Прибор излучал радиоволны частотой 3,8 МГц, которая обеспечивала минимальное повреждение окружающих тканей.

Следует подчеркнуть, что при использовании «Сургитрона» и других аналогичных устройств хирургическое вмешательство осуществляется не за счет радиоволн как таковых, а за счет нагрева и последующего испарения тканей под действием возникающего в электромагнитном поле переменного тока. Именно этот механизм имел в виду Эллман, вводя в практику термин «радиочастотная (radiofrequency, RF) хирургия». Однако перенос понятий из одной языковой среды в другую нередко искажает их смысл: в России «радиочастотный нагрев» превратился в «радиоволновую терапию», что не вполне корректно с точки зрения терминологии.

В косметологии RF-аппараты долгое время не применялись из-за слишком глубокого проникновения энергии в ткани. Только в 2001 году вместо металлического электрода была разработана манипула, покрытая специальным полупроводниковым материалом. Это позволило ограничить глубину распространения волн и добиться того, чтобы энергия поглощалась в основном кожей и подкожно-жировой клетчаткой. Было обнаружено, что прогрев кожи до уровня дермы обеспечивает мгновенный лифтинг тканей, усиливающийся со временем. Такой эффект стал причиной быстрого роста популярности RF-технологий и их активного внедрения в косметологическую практику. В том же 2001 году в США был создан Thermage – первый RF-аппарат, предназначенный для подтяжки кожи; его рабочая частота составляла 6 МГц [5].

Монополярные RF-аппараты относятся к первому поколению радиочастотных косметологических систем. В их манипуле ▷

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

имеется один активный электрод с относительно небольшой контактной поверхностью, который генерирует электромагнитное поле; этот электрод накладывается на рабочую область (рис. 2). Электромагнитные волны распространяются от манипулы перпендикулярно поверхности тела, проникая в эпидермис, дерму, ПЖК.

Второй электрод, пассивный, накладывается на тело на некотором удалении от рабочей зоны; он значительно превышает активный по размерам. Ток, возникающий в тканях под влиянием RF-излучения, идет от активного электрода к пассивному.

Как уже говорилось, количество выделяемой теплоты пропорционально сопротивлению ткани. В свою очередь, сопротивление в местах контакта электропроводящих материалов обратно пропорционально площади контакта. У активного электрода площадь контакта с кожей гораздо меньше, чем у пассивного, поэтому как сопротивление, так и плотность тока (количество заряда, прошедшего через единичную площадь за единицу времени) здесь намного выше. В результате нагрев тканей происходит в области наложения активного электрода.

Монополярные устройства отличаются высокой эффективностью. Однако в них используется ток большой мощности, что повышает риск ожогов. Болезненность процедуры и риск термического повреждения кожи заставили ученых продолжить работу над усовершенствованием технологии. Результатом этого стали би- и мультиполярные системы.

Биполярные RF-аппараты отличаются от монополярных тем, что в их манипулу встроены сразу два электрода с разной полярностью. Ток в этом случае протекает только в зоне наложения манипулы, не распространяясь на другие участки тела (рис. 3). Благодаря этому можно использовать силу тока в десятки раз меньшую, чем в монополярных

ФИЗИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ RF-ТЕРАПИИ

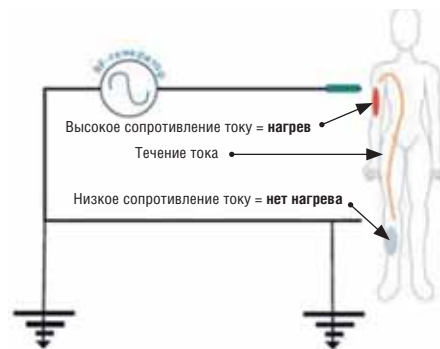


РИС. 2. Схема монополярного RF-аппарата

системах, то есть биполярные устройства являются более безопасными.

Ценой этой безопасности является глубина воздействия. У биполярных аппаратов она меньше, чем у монополярных — энергия распространяется только в эпидермисе и верхних слоях дермы, не достигая подкожно-жировой клетчатки. Некоторые специалисты считают это основным недостатком данных систем.

Мультиполярные RF-аппараты по сути представляют собой разновидность биполярных. В их манипуле имеются 3, 5 и более электродов, но одновременно всегда работают только два из них. Во время процедуры они поочередно включаются по запрограммированной схеме, обеспечивая более равномерное распределение энергии в тканях.

RF-ЛИФТИНГ. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ

RF-воздействие вызывает моментальное изменение структуры коллагенового каркаса кожи и усиление неоколлагеногенеза в течение последующих 2–6 месяцев. Однако несмотря на многочисленные исследования, причины этих явлений до сих пор не вполне ясны.

На первом этапе применения RF-технологий мгновенные изменения, происходящие в матриксе дермы, объясняли ее нагреванием.



РИС. 3. Схема биполярного RF-аппарата

Предполагалось, что протекающие в коже процессы сходны с теми, что имеют место при приготовлении холодца: за счет нагревания происходит разрыв межмолекулярных связей и денатурация коллагена, вследствие чего он переходит в гелеобразное состояние. Однако в случае с холодцом тепловая денатурация коллагена занимает несколько часов при температуре порядка 100°C, что очень далеко от условий проведения RF-лифтинга: последний длится считанные минуты и предполагает нагрев максимум до 45°C. В связи с этим гипотеза, что основной причиной подтяжки кожи является конформационное изменение и уплотнение (так называемое схлопывание) коллагеновых структур под влиянием тепла, представляется крайне сомнительной [6].

Действительно, если ключевым фактором является нагрев до 45°C, то эффект подтяжки кожи должны были бы давать парафиновые ванны, сауна и т.д. Однако еще в 1965 году советский биофизик А.С. Пресман писал по этому поводу: «При инфракрасном облучении нагрев тканей происходит за счет увеличения кинетической энергии беспорядочного движения молекул, а при микроволновом — за счет упорядоченного когерентного колебания ионов и молекул воды с частотой микроволн... Если учесть, что в биологических структурах большую роль играют мембраны с поверхностными ориентированными слоями гидратированных белковых мо-

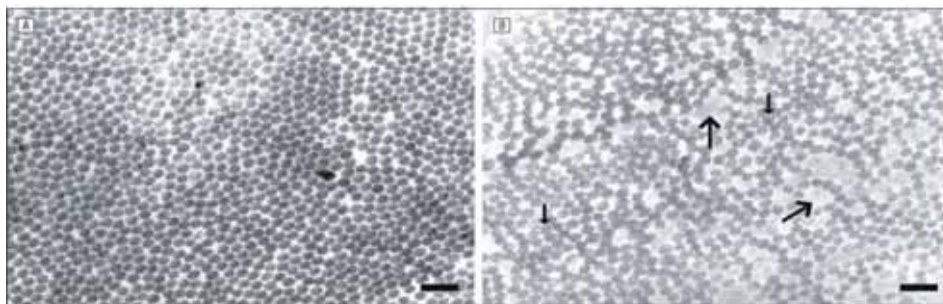


РИС. 4. Изменение упорядоченного расположения коллагеновых волокон под действием радиочастотного электромагнитного излучения: слева – до процедуры, справа – сразу после нее. Области с плотным прилеганием волокон друг к другу на правой микрофотографии указаны стрелками. Длина масштабного отрезка соответствует 600 нм [11]

лекул, то существенное различие биологических эффектов при этих двух процессах станет очевидным... что и показали эксперименты – при одинаковом нагреве живых тканей инфракрасными лучами и микроволновыми биологические эффекты отмечаются только в последнем случае» [7]. Следует отметить, что под микроволнами автор понимал довольно широкий диапазон частот, от 1 МГц до сотен гигагерц.

Несколько лет назад косметолог Е. Дарбанова в эксперименте сравнила эффекты от нагревания кожи инфракрасным и RF-излучением. Для оценки состояния коллагена в коже пациентов использовался неинвазивный метод оптической когерентной томографии (ОКТ). Согласно полученным результатам, изменение структуры коллагена наблюдается только после RF-облучения. Эти данные подтверждают предположение, что действие электромагнитного поля обусловлено его нетепловым (осцилляторным) эффектом, который запускает биохимические изменения в тканях [8].

По мнению авторов статьи, мишенью RF-излучения является не пептидный каркас молекулы коллагена, а ее гидратная оболочка. В нативном состоянии около 2/3 массы коллагена приходится на воду, которая играет существенную роль в процессах самосборки молекул, образования фибрилл, функционирования белка в межклеточном пространстве [9]. Brian D. Zelickson с соавторами показал в своей работе [10], что сразу же после RF-облучения в дерме нарушается упорядоченное расположение коллагеновых волокон (рис. 4) – увеличиваются просветы между ними и одновременно появляются области с плотным прилеганием волокон друг к другу. Такая картина вполне соответствует повышению гидратации молекул коллагена: известно, что последняя сопровождается увеличением объема белка за счет расширения просветов между волокнами [11]. В результате происходит увеличение объема внеклеточного матрикса и разглаживание кожи (рис. 5).

RF-ЛИПОСАКЦИЯ И RF-ЛИПОЛИЗ

Изменяя параметры электромагнитного поля, можно добиться того, чтобы основное количество тепла выделялось в подкожно-жировой клетчатке, а нагрев эпидермиса и дермы был незначителен. Прогрев жировой ткани вызывает повреждение адипоцитов, благодаря чему для удаления избытка жировой ткани успешно применяются RF-липосакция и RF-липолиз [12].

RF-липосакция осуществляется по следующему принципу. Между поверхностным накожным и введенным в ПЖК игольчатым электродами возникает высокочастотный переменный ток, который вызывает разрушение стенок адипоцитов. Жир выходит в межклеточное пространство и удаляется путем вакуумной аспирации через отверстие в игольчатом электроде (рис. 6).

По сравнению с традиционными видами липосакции радиочастотная имеет важные преимущества: она менее травматична, обеспечивает видимую подтяжку кожи и за счет термической коагуляции кровеносных сосудов позволяет уменьшить выраженность гематом. Сегодня RF-липосакция является одним из самых популярных эстетических вмешательств; на ее долю приходится около 16% всех косметологических процедур.

RF-липолиз (технология TriLipo RF, разработанная израильской компанией Pollogen) не предполагает аспирации жира. При уве-

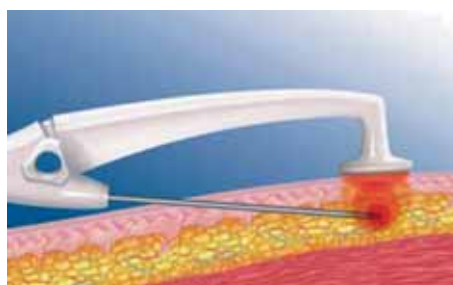


РИС. 6. Принцип проведения радиочастотной липосакции. <http://300experts.ru/upload/img/57f4fc4f23749.png>

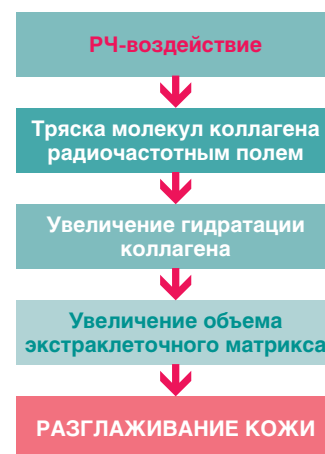


РИС. 5. Предполагаемый механизм воздействия радиочастотного излучения на кожу

личении температуры гиподермы возрастает активность липолитических ферментов, которые расщепляют высвободившиеся из адипоцитов триглицериды до глицерина и жирных кислот; последние поступают в лимфатические сосуды и с током лимфы попадают в кровь. Чтобы жирные кислоты не были снова захвачены адипоцитами, процедуры липолиза обычно сочетают со специальным лимфодренажным массажем и физической нагрузкой, повышающей расход жиров.

Разрушение адипоцитов сопровождается поступлением в кровь не только жирных кислот, но и стойких органических загрязнителей (СО₂), хранящихся в жировых депо. В связи с этим липосакция имеет определенные преимущества перед липолизом.

ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ЭСТЕТИЧЕСКИХ RF-ТЕХНОЛОГИЙ

В настоящее время эволюция радиочастотных методик идет в нескольких направлениях.

Создание более эффективных манипул. В этом году опубликовано международное многоцентровое исследование, посвященное эффективности RF-процедур с использованием нового типа манипулы, оснащенной шестью концентрическими электродами, каждый из которых соединен с независимо управляемым генератором радиочастот [13]. В эксперименте приняли участие 25 добровольцев, которым проводилось 5–8 процедур, направленных на подтяжку кожи и уменьшение окружности талии. Интервал между первыми четырьмя сеансами составлял одну неделю, между оставшимися – две. Результаты оценивались по специальной шкале. У 44% пациентов было отмечено улучшение более чем на 75%, у 32% – на 50–75%, у 20% – на 25–50%; только у 4% пациентов >

АППАРАТНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ



РИС. 7. Динамика изменений абдоминальной области у пациентки 44 лет: слева – до терапии; в центре – после 8 процедур; справа – через 3 месяца после окончания терапии [13]. <https://www.google.ru/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&ved=0ahUKEwi2ijD2uazVAhXBO5oKHQC4Ba0QjRwIBw&url=http%3A%2F%2Fjcaonline.com%2Fbody-contouring-and-skin-tightening-using-a-unique-novel-multisource-radiofrequency-energy-delivery-method%2F&psig=AFQjCNHVSAd4u4S6Guq7QRsgm3qkAgE45g&ust=1501347437244582>

улучшение составило менее 25%. Полученные данные показывают высокую эффективность новой манипулы (рис. 7).

Также осуществляется разработка сочетанных методик, объединяющих RF-терапию с другими аппаратными процедурами. В частности, высокую эффективность демонстрирует так называемое термомагнитное омоложение кожи, при котором RF-излучение комбинируется с импульсным магнитным полем, усиливающим ангиогенез. Этот принципиально новый подход к омоложению кожи реализован в системе Venus Freeze израильской компании Venus Concept [14].

В аппарате VelaShape (Syneron, Израиль), предназначенном для коррекции целлюлита, применяется четыре вида физических факторов: высокочастотный электрический ток, инфракрасное излучение, вакуумный и роликовый массаж. Первые два стимулируют обменные процессы и клеточное дыхание, а массаж способствует более равномерному прогреву тканей, улучшает лимфодренаж и микроциркуляцию. Благодаря подобному синергетическому воздействию удается блокировать многие патоген-

ФИЗИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ RF-ТЕРАПИИ

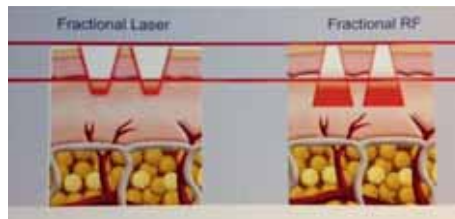


РИС. 8. Зоны селективного повреждения тканей при фракционном лазерном (слева) и RF-термолизе (справа). <http://hopeislandmedispa.com/wp-content/uploads/2014/11/RF-FRACTIONAL.jpg>

нетические механизмы, ведущие к развитию целлюлита.

Усовершенствование технологии фракционного RF-термолиза (Fraxel, компания Reliant Technologies Inc, США), которая позволяет с помощью радиочастотного нагрева проводить фракционную, то есть частичную, деструкцию кожи, запуская процесс ее последующего обновления. Подача энергии в ткани осуществляется с помощью тонких игл. Зоны деструкции имеют форму конуса, обращенного основанием в глубину кожи, а не к ее поверхности, как при фракционном лазерном термолизе (рис. 8).

В заключение хочется еще раз вспомнить Никола Тесла и мысленно поблагодарить этого великого ученого, ведь в конечном счете именно его открытие предоставило в распоряжение косметологов эффективный и безопасный эстетический инструмент. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Никола Тесла. Лекции и статьи. М.: Tesla Print, 2003.
2. Карамова Ю., Карамова Э. Электрические волны, согревающие кожу изнутри. *Аппаратная косметология и физиотерапия*, 2012, №3, с. 42–47.
3. Gabriel S., Lau R.W., Gabriel C. The dielectric properties of biological tissues: II. Measurements in the frequency range 10 Hz to 20 GHz. *Phys Med Biol*. 1996; 41(11): 2251–2269.
4. Gabriel S., Lau R.W., Gabriel C. The dielectric properties of biological tissues: III. Parametric models

for the dielectric spectrum of tissues. *Phys Med Biol*. 1996; 41(11): 2271–2293.

5. Липова Е., Глазко И. Физические основы применения RF- и радиоволновых технологий в косметологии. *Аппаратная косметология и физиотерапия* 2012; №3, с. 26–33.

6. Кругликов Е. Противоречия эстетической медицины. Методы скинтайтинга: миф о схлопывании коллагеновых волокон. *Эстетическая медицина*, 2014, т. XIII, №2, 187–194.

7. Пресман А.С. Действие микроволн на живые организмы и биологические структуры. *Успехи физических наук*, 1965, т. 86, вып. 2, с. 263–302.

8. Дарбанова Е. К вопросу о механизмах радиочастотного воздействия на биологические ткани. *Аппаратная косметология и физиотерапия*, 2012, №4, с. 42–50.

9. Hongo C, Noguchi K, Okuyama K, Tanaka Y, Nishino N. Repetitive interactions observed in the crystal structure of a collagen-model peptide, [(Pro-Pro-Gly)₉]₃. *J Biochem*. 2005 Aug;138(2): 135–44.

10. Zelickson BD, Kist D, Bernstein E, Brown DB, Ksenzenko S, Burns J, Kilmer S, Mehregan D, Pope K. Histological and ultrastructural evaluation of the effects of a radiofrequency-based nonablative dermal remodeling device: a pilot study. *Arch Dermatol*. 2004 Feb;140(2):204–9.

11. Fullerton GD, Amurao MR. Evidence that collagen and tendon have monolayer water coverage in the native state. *Cell Biol Int*. 2006 Jan;30(1):56–65.

12. Деев А.И., Шарова А.А., Брагина И.Ю. Новая косметология. *Аппаратная косметология и физиотерапия*. Под общей ред. Е.И. Эрнандес. Издательский дом «Косметика и медицина», М, 2014, с. 147–151.

13. Rousseaux I, Robson S. Body Contouring and Skin Tightening Using a Unique Novel Multisource Radiofrequency Energy Delivery Method. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2017 Apr;10(4):24–29.

14. Деев А.И. Синергия радиочастотного тока и магнитных импульсов – новая формула омоложения. *Аппаратная косметология и физиотерапия*. 2014, №3, с. 36–44.



GERMAINE DE CAPUCCINI

Эксклюзивная испанская косметика

Как противостоять агрессии окружающей среды?

Как вывести токсины?

Как выдержать ритм городской жизни?

**Новая программа Cityproof Excel Therapy O₂
кислородонасыщения и активного противодействия
внешним агрессивным факторам**

- ✓ **Мировая премьера новой профессиональной программы**
- ✓ **Двух новых революционных продуктов для домашнего ухода:**
 - Эссенция-активатор защитных функций кожи
 - Дымка для красоты кожи

• Выведение токсинов



• насыщение кислородом
• омоложение



• Восстановление
• Защита
• Укрепление



Секрет, который поможет вашей коже выглядеть сияющей в течение всего дня

скидка **25%***

*Назовите кодовую фразу при оформлении заказа и получите разовую скидку. Условия действуют при покупке полного комплекта средств для процедуры. Срок действия акции до 31.12.2017. Кодовая фраза «25 лет «СпортМедИмпорт». Предложение действительно для первых 10 покупателей.

 **СпортМедИмпорт**

Эксклюзивным дистрибьютором испанского бренда элитной косметики Germaine de Capuccini в России является ГК «СпортМедИмпорт»

Санкт-Петербург, В.О., 4-я линия, 13
Тел.: (812) 320 99 09

Москва, ул. Нежинская, 8, корп.1
Тел.: (495) 734 99 77

www.sportmedimport.com
www.germaine-de-capuccini.com.ru

ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ



КОСМЕТОЛОГИИ

«ЗОЛОТОЙ КОСМЕЦЕВТИЧЕСКИЙ ПРОДУКТ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ РЕТИНОЛОВЫЙ ПИЛИНГ»



Уже не первый год в среде косметологов продолжаются споры вокруг ретиноловых пилингов. Их сторонники говорят о высокой результативности данных средств при борьбе с возрастными изменениями кожи, такими как тусклый цвет, морщины и гиперпигментация. Противники предупреждают от увлечения подобными процедурами, напоминая о большом количестве побочных эффектов – длительно сохраняющейся эритеме, раздражении, болезненности, зуде, чрезмерной сухости кожи.

Перечисленные выше негативные явления во многом объясняются низкой ста-

бильностью любых форм витамина А. Даже кратковременное колебание температуры, воздействие кислорода, ультрафиолета или видимого света изменяют молекулярную структуру ретинола и его производных, что закономерно сказывается на их свойствах. Кроме того, витамин А относится к жирорастворимым соединениям и поэтому обладает тенденцией накапливаться в жировой ткани (в том числе в печени), способствуя развитию интоксикации.

Фармацевтические лаборатории давно старались получить результативные и при этом безопасные и хорошо переносимые кожей топические ретиноиды. Основным

направлением научного поиска было комбинирование различных форм витамина А, растительных антиоксидантов и альфа-гидроксикислот.

В 2017 году после многочисленных клинических испытаний испанский бренд Dermotime вывел на профессиональный рынок космецевтический продукт нового поколения – «Золотой ретиноловый пилинг» (Golden Yellow Peel). Двухэтапная система оказывает мощное омолаживающее действие, позволяя добиться обновления пула клеток и межклеточного вещества эпидермиса и дермы. Отличается высокой стабильностью, биодоступностью и спо-

В 2017 году после многочисленных клинических испытаний испанский бренд Dermatime вывел на профессиональный рынок космецевтический продукт нового поколения – «Золотой ретиноловый пилинг» (Golden Yellow Peel).



способностью к долговременному депонированию в коже. Исключительная эффективность обусловлена введением в рецептуру чистого ретинола фармацевтического качества в сочетании с витаминно-пептидным А-комплексом.

Активный ретинол – стабильная форма витамина А, соединенная с полисорбатом-20, – влияет на клеточный метаболизм, в том числе на протекание окислительно-восстановительных реакций. Ускоряет процессы обновления кожи, возвращает ей эластичность, выравнивает тон и рельеф.

Витаминно-пептидный А-комплекс создан на основе ретинилпальмитата и полипептидов моркови. С химической точки зрения он представляет собой конъюгат – гибридную молекулу, в которой витамин А связан с низкомолекулярными растительными пептидами. Эта молекула, в свою очередь, соединена с природными каротиноидами, липопротеинами, незаменимыми жирными кислотами и углеводами, благодаря чему комплекс становится одновременно водо- и жирорастворимым. Такая амфифильность обеспечивает максимальную биодоступность витамина А и позволяет ему при топическом применении проникать в глубокие слои кожи. Кроме того, за счет наличия белковой части значительно уменьшается накопление витамина в жировой ткани, что снижает его токсичность.

Витаминно-пептидный А-комплекс обладает следующими свойствами:

- восстанавливает толщину дермы, реструктурирует коллагеновые и эластиновые волокна, разглаживает морщины;
- нормализует процессы кератинизации, выравнивает тон и текстуру кожи, поддерживает оптимальный уровень ее увлажненности;
- за счет своей высокой стабильности предотвращает изменение свойств эмульсии, в состав которой включен.

Биотехнологии, позволившие получить комплекс из ретиноидов и растительных пептидов, являются абсолютной инновацией в области создания космецевтических средств.

Golden Yellow Peel обладает рядом преимуществ. Благодаря стабильности и натуральному составу он практически не дает побочных эффектов в виде раздражения и покраснения, не вызывает даже временной сухости кожи. Обеспечивает комфортное отшелушивание и быструю регенерацию в течение 4–6 дней.

Показаниями к проведению процедуры служат проявления фото- и хроностарения кожи (морщины, сниженный тонус), а также гиперпигментация, атрофические рубцы, стрии, фолликулярный кератоз, акне.

Пилинг ускоряет пролиферацию клеток кожи, регулирует процессы миграции кератиноцитов, повышает активность ферментов, ремоделирует дермальную

матрикс. Восстанавливает эластичность и тургор кожи, увеличивает ее увлажненность, осветляет участки гиперпигментации, возникшей под влиянием УФ-излучения. Моделирует овал лица, уменьшает количество и глубину существующих морщин и предупреждает появление новых.

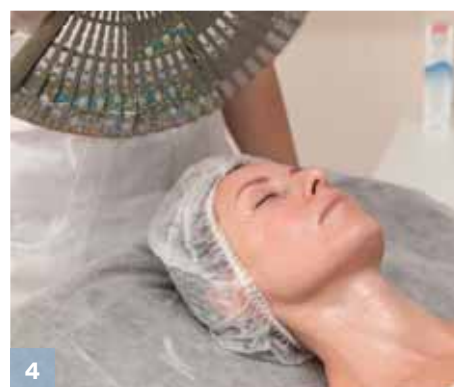
Ретиноловый пилинг Golden Yellow Peel выпускается в виде набора, который включает:

- антиоксидантный раствор/Antioxidant Solution – содержит аскорбил глюкозид (10%), ниацинамид (4%), экстракты зверобоя, ромашки аптечной и римской, календулы, василька и цветков липы сердцевидной, токоферол, pH 4,8–5,2 (этап 1);
- крем с ретинолом/Retinol Cream – содержит ретинол, комплекс на основе ретинилпальмитата и полипептидов моркови, токоферол (этап 2).

ПРОЦЕДУРА

Подготовительный этап начинают с очищения кожи лица и шеи (фото 1). Для этого используют молочко и тоник из гаммы Cotton Clean, в состав которых входят экстракт пушицы – «северного хлопка», а также гидролизированный экстракт дрожжей *Candida saitoana*, пантенол, токоферил ацетат. Средства мягко, но эффективно удаляют загрязнения и макияж, запускают естественные процессы детоксикации, ока- ▷

ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ КОСМЕТОЛОГИИ



зывают увлажняющее, антиоксидантное и защитное действие.

Далее кожу обезжиривают с помощью лосьона *Pre Peel Degreasing Lotion* (фото 2). За счет входящих в его рецептуру гликолевой и салициловой кислот, хлоргексидина глюконата и экстракта гаммелиса препарат хорошо очищает кожу и подготавливает ее к процедуре пилинга.

Затем на кончик носа, уголки глаз и губ наносят увлажняющий защитный крем *Moisturizing Protective Cream* (фото 3), который при проведении химической эксфолиации предохраняет от повреждения чувствительные участки кожи. В состав средства входят противовоспалительные и антиоксидантные компоненты, в частности экстракты листьев алоэ барбаденсис и коры мимозы, бисаболол, токоферол, токоферил ацетат, лецитин, аскорбилпальмитат, а также ретинилпальмитат.

После этого переходят к нанесению ретинолового пилинга *Golden Yellow Peel*. Перед ним можно проводить любой химический пилинг *Dermatime*, выбранный с учетом эстетической проблемы и типа кожи. В данном случае пациенту был рекомендован *Rugovic A40* на основе 40%-ной пировиноградной и 5%-ной молочной кислоты, который оказывает кератолитическое, себорегулирующее, увлажняющее и осветляющее действие, заметно омолаживает и разглаживает кожу, улучшает ее текстуру.

Эксфолирующий раствор наносят в 1–3 слоя, аккуратно втирая каждый из них в кожу. Перед нанесением следующего слоя следует подождать, пока высохнет предыдущий (фото 4). Препарат не смывают.

Далее наносят *Antioxidant Solution* (ретиноловый пилинг *Golden Yellow Peel*, этап 1), осторожно втирая его до полного впитывания (фото 5).

Затем деликатно распределяют по коже лица и шеи *Retinol Cream* (ретиноловый пилинг *Golden Yellow Peel*, этап 2). Кожу закрывают пленкой для создания эффекта

окклюзии. Через 15 минут снимают пленку и втирают в кожу остатки крема (фото 6).

Все нанесенные средства остаются на коже в течение 8–10 часов, после чего пациент самостоятельно смывает их дома.

Витамин А обладает дозозависимым действием. Поэтому чтобы получить выраженный, долго сохраняющийся клинический результат, необходим интенсивный курс из 6 процедур с частотой 1 раз в 14 дней. Для поддержания достигнутого эффекта достаточно одной процедуры раз в 3 месяца.

При подготовке к пластическим операциям рекомендуется выполнить 3 процедуры до хирургического вмешательства и 3 – через месяц после него.

Golden Yellow Peel можно использовать не только в качестве монотерапии, но и в комбинации с другими поверхностными и срединными химическими пилингами, неаблятивными лазерными процедурами, IPL-терапией и т.д.

Рекомендуемый постпроцедурный уход включает:

- очищение кожи с использованием геля *Cotton Clean*;
- тонизацию с помощью подкисленной воды;
- до начала шелушения – нанесение крем-геля *Aloe Pro Cream-Gel*;
- во время активного шелушения – применение *Moisturizing Protective Cream*;
- ежедневное использование солнцезащитного препарата *HelioCare Ultra Gel SPF 90* в течение всего курса процедур.



Идеальный
желтый пилинг

Golden Yellow Peel

Новые стандарты
эффективности и безопасности
ретинолового пилинга



Dermatime®

www.acosm.ru

Эксклюзивный дистрибьютор: ООО «Астрей» • Тел.: +7 (495) 925-5162

INTERCHARM 2017
стенд 14 D12





Кира ФИЛИПОВА

врач-дерматолог, косметолог, сертифицированный тренер ЗАО «Мезо-Эксперт» по препаратам Teosyal, Platinum collection, мезонитям Reandne и нитевому лифтингу Dermafil Happy Lift

ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ



КОСМЕТОЛОГИИ

Методы коррекции ТЕМНЫХ КРУГОВ ПОД ГЛАЗАМИ

Глаза являются не только зеркалом души, но и отражением усталости, бессонных ночей и воздействия внешних негативных факторов. Общаясь, мы смотрим в глаза друг другу, и состояние кожи периорбитальной зоны приобретает высокую социальную значимость. По статистике, улучшить вид окологлазничной области (устранить темные круги, отечность, морщины и т.п.) хочет каждый второй человек. Однако далеко не каждый специалист способен грамотно скорректировать эту зону. Нередко это связано с недостаточными знаниями гистофизиологии и патогенеза эстетических возрастных изменений, а также с определенными страхами, которые испытывает косметолог при работе с этой, столь деликатной областью. Практические рекомендации и знание инволютивных

процессов помогут преодолеть этот барьер.

ИНВОЛЮЦИЯ ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ЗОНЫ

Зона вокруг глаз (как и все области лица) находится под влиянием атрофических изменений и птоза мягких тканей. Со временем происходит ряд изменений, а именно:

- перерастяжение и ослабление связок, глазничной перегородки;
- резорбция костных структур верхней челюсти и скуловой кости;
- атрофия жировой клетчатки и интраорбитального жира;
- атония мышечных структур – круговой мышцы глаза;
- снижение эластичности кожи.

Все это приводит к появлению и усугублению подглазничных борозд – слезной и пальпебромаларной.

Пальпебромаларная борозда – место прохождения связки ORL через круговую мышцу глаза на границе ее части, относящейся к веку, и глазничной порции.

Слезная борозда – зона депрессии, расположенная на 1 см ниже медиального кантуса глаза, доходящая до среднезрачковой линии. Анатомически она определяется прикреплением глазничной порции *m. orbicularis oculi* к кости верхней челюсти. Это обязательный внешний атрибут любого пациента европейского типа. Слезная борозда в той или иной степени присутствует на лицах всех людей вне зависимости от их возраста (фото 1), поэтому ее камуфляж является не только антивозрастной поддержкой пациента, но и важным эстетическим моментом.

«Золотой стандарт» коррекции периорбитальной зоны – это прежде всего надкостничное восстановление объема подглазничной зоны путем введения биодеградируемых наполнителей на основе гиалуроновой кислоты.

Показания к коррекции подглазничных борозд с использованием филлеров:

- носослезная борозда;
- пальпебромаларная борозда;
- темные круги под глазами как следствие тени от слезной борозды или глубоко посаженных глаз;
- минимально выраженные (!) грыжи век.

Не следует проводить коррекцию подглазничных борозд филлерами при наличии:

ФОТО 1. Зона залегания пальпебромаларной и слезной борозд



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Темные круги под глазами пигментного генеза

Выраженные жировые грыжи нижних век

Склонность к пастозности, отечности мягких тканей периорбитальной области

Выраженная сухость, избыток, перерастянность кожи нижнего века

Состояние пациента после блефаропластики (отсепарирована глазничная мембрана, смещение филлера в преддверие орбиты глаз)

МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ

Пилинги, мезотерапия, шлифовка

Пластическая хирургия

Мезотерапия с использованием сосудистых лимфодренажных коктейлей, аппаратных методик (микротоков, миостимуляции)

БРВ, пилинги, лазерные методики, пластическая хирургия

Вариативный способ коррекции спустя 6 месяцев после вмешательства



ФОТО 2. Варианты гелей с адаптированной вязкоэластичностью

- темных кругов под глазами вследствие гиперпигментации;
- больших пальпебральных или малярных мешков;
- лимфатического застоя;
- чрезмерной слабости связочного аппарата нижнего века (эктропион, прозрачность склер).

Способы экспресс-диагностики, позволяющие определить возможность применения филлеров в зоне вокруг глаз:

- тест со щипком (стретч-тест). Отражает наличие избытка кожного лоскута, блефарохалазиса. Кожная складка берется в щипок; в норме при отпускании складки кожа расправляется в течение 3 секунд;
- надавливание на глазное яблоко – пассивный тест на определение пальпебральной грыжи. При надавливании на глазное яблоко грыжа пролабирует;
- активный двигательный тест на определение пальпебральной грыжи. При движении глазного яблока вверх и назад грыжа пролабирует;
- тест на смещение кожного лоскута. Очаг пигментации будет смещаться вместе с кожей при попытке оттянуть лоскут вниз.

ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЯ ВОКРУГ ГЛАЗ

Начиная коррекцию периорбитальной зоны, следует помнить и о других причинах появления темных кругов, например

гиперпигментации. Прежде всего следует уточнить глубину залегания пигмента, т.к. от этого зависит использование той или иной эпидермо-дермальной мезотерапевтической техники (наппаж, папулы, бугорки). Кроме того, генез самого пигмента отличается.

Например, меланиновая пигментация может иметь как соматическое происхождение, так и являться следствием повреждения кожного покрова. Основные причины ее возникновения следующие:

- этническая предрасположенность;
- нарушение гормонального фона (применение пероральных контрацептивов, беременность, дисфункция яичников);
- нарушение функции печени, щитовидной железы;
- заболевания желудочно-кишечного тракта (*acanthosis nigricans*);
- терапия с применением фотосенсибилизирующих препаратов (антибиотики, гормоны, седативные средства, производные витамина А);
- нарушение обменных процессов организма, провоцируемое дисбалансом минералов и витаминов;
- первичная пигментация после инсоляции;
- вторичная пигментация как проявление постакне;
- вторичная пигментация вследствие нарушения целостности кожи (после косметологических манипуляций);

- результат механического трения.

Гемосидериновая пигментация в настоящее время отмечается все чаще в связи с ростом популярности пластической хирургии и малоинвазивных процедур. Гемосидерин – темно-желтый пигмент, состоящий из оксида железа. Он образуется при распаде гемоглобина и последующей денатурации и депротеинизации белка ферритина, отвечающего за хранение железа в организме. Аккумуляция гемосидерина в тканях и органах тела происходит при различных заболеваниях (гемолитическая анемия), неконтролируемом приеме препаратов железа.

В этих случаях инъекционная коррекция требует всесезонного курсового применения.

КОРРЕКЦИЯ ПОДГЛАЗНИЧНЫХ БОРОЗД

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

Используемый препарат

Инъекционный препарат Teosyal Redensity II полностью удовлетворяет всем реологическим критериям, в том числе и по показателям концентрации ГК – 15 мг/мл, низкая вязкоэластичность с сохраненными параметрами когезивности (фото 2в). На фото 2а представлен монофазный гель на основе ретикулированной ГК с недостаточной когезивной способностью, на фото 2с – бифазный гель на основе ретикулированной и нативной ГК с высоким показателем эластичности.

Препарат содержит 0,3% Лидокаина и дермореструктурирующий комплекс, способствующий уплотнению кожного лоскута и повышению его светоотражающей способности. В состав комплекса входят: незаменимые аминокислоты (пролин, аргинин, лейцин, изолейцин, глицин, валин, треонин, лизин); антиоксиданты (альфа-липоевая кислота, глутатион, N-ацетил-цистеин); микроэлементы (ацетат цинка, сульфат меди); витамин B₆.

Филлер вводится только нанадкостнично, под круговую мышцу глаза. Поверхностное введение субдермально недопустимо! ▷

ФОТО 3. Схема расположения точек введения филлера



ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ КОСМЕТОЛОГИИ

МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ТЕМНЫХ КРУГОВ ПОД ГЛАЗАМИ



ФОТО 4. Пациент до и после проведения коррекции

На фото 3 представлены схемы расположения точек введения филлера с помощью канюли 25G x 40 мм (с использованием линейно-ретроградной или линейно-антеградной техники) и иглы 30–32G (с применением техники формирования микроболузов; объем вводимого препарата – по 0,05–0,10 мл на вкол). Общий объем филлера на одну борозду – до 0,5 мл.

РЕЗУЛЬТАТ

Благодаря коррекции подглазничных борозд мгновенно устраняются следы усталости, пациент выглядит отдохнувшим и помолодевшим. Эффект от проведенной процедуры сохраняется в течение года, а в некоторых случаях и дольше.

КОРРЕКЦИЯ СМЕШАННОЙ ПИГМЕНТАЦИИ

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

Используемые препараты

При проведении процедуры используется линия инъекционных препаратов Platinum collection от Promolitalia.

Средство **Whitelinn** позволяет добиться осветления гиперпигментации. В его состав входят арбутин и диметилметоксихроманил пальмитат.

Показаниями к применению являются:

- возрастная гиперпигментация;
- пигментация на фоне инсоляции;
- мелазма/хлоазма;
- поствоспалительная гиперпигментация.

Количество процедур зависит от типа пигментных пятен, интенсивности их окраски и занимаемой площади. Как правило, проводятся 4 сеанса с интервалом в 7 дней, затем – 2–4 процедуры каждые 30 дней. На одну процедуру требуется 1,5 мл препарата.

Средство **Light Eyes Ultra** способствует улучшению микроциркуляции и дренажа, эластичности кожи периорбитальной зоны, оно высветляет гемосидериновую пигментацию, уменьшает венозный стаз – одну из причин темных кругов под глазами. В состав препарата входят гиалуроновая кислота, кофеин, витамин С, экстракты иглицы, розмарина и черники, ацетилгексапептид, супероксиддисмутаза, фруктовые энзимы.

Рекомендуемый курс – 4–6 сеансов с интервалом в 15 дней, далее – 1 процедура в месяц. Поддерживающий курс – 1 процедура с интервалом в 3–4 месяца. Объем расходуемого средства – 1,0 мл.

РЕЗУЛЬТАТ

После курса процедур отмечается высветление зоны коррекции, уменьшение коли-



ФОТО 5. Пациент после мезотерапевтической коррекции гиперпигментации периорбитальной зоны

чества очагов гиперпигментации и интенсивности их окраски, уплотнение кожи, сглаживание дермальных заломов.

В основе устранения темных кругов под глазами лежит понимание этиологии проблемы, а также использование нескольких методик и препаратов, направленных на коррекцию подглазничных борозд, осветление пигментации, устранение венозного стаза, уплотнение кожи, уменьшение выраженности пальпебральной грыжи.

TEOSYAL PureSense REDENSITY [II]

ПОБЕДА В БОРЬБЕ ПРОТИВ ТЁМНЫХ КРУГОВ ПОД ГЛАЗАМИ



Teosyal® PureSense Redensity [II] — единственный филлер, разработанный специально для коррекции периорбитальной области, с дермореструктуризирующим комплексом (CDR), включающим:

8 аминокислот для стимуляции регенерации клеток и гидратации (глицин, лизин, треонин, пролин, изолейцин, лейцин, валин, аргинин)

3 антиоксиданта для защиты от свободных радикалов (глутатион, N-ацетил-L-цистеин, α-липоевая кислота)

2 минерала (медь и цинк)

Витамин В6 для клеточного метаболизма

Высокий уровень удовлетворенности
результатом среди пациентов:

97% довольны результатом

98% будут рекомендовать процедуру друзьям

97% готовы повторить процедуру

mesoexpert
RUSSIA

ЗАО «Мезо-Эксперт» — официальный дистрибьютор TEOXANE на территории
России, СНГ и стран Балтии. Москва, 2-й Троицкий пер., 3, +7 (495) 781-55-22

TEOXANE
THE EXCELLENCE OF SWISS SCIENCE

Санкт-Петербург +7 (812) 425-35-59, Екатеринбург +7 (343) 351-05-67, Пермь +7 (342) 235-79-10, Челябинск +7 (351) 220-35-11, Нижний Новгород +7 (831) 430-26-39
Иркутск +7 (3952) 23-25-09, Новосибирск +7 (383) 233-20-10, Ставрополь +7 (8652) 35-47-03, Ростов-на-Дону +7 (863) 322-00-68, Симферополь +7 (978) 135-04-05
Казань +7 (843) 519-46-88, Краснодар +7 (861) 201-83-32, Сочи +7 (988) 238-73-38, Пятигорск +7 (928) 304-24-53, Кемерово +7 (3842) 90-05-17, Тюмень +7 (3452) 33-36-11
Уфа +7 (347) 246-14-95, Киев +38 (044) 230-25-25

www.teosyalrus.ru // www.meso-expert.ru



ЛЕКТОРИЙ

ПАЦИЕНТЫ С ВОЗРАСТНО- СИТУАЦИОННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ

Андрей ИЛЬНИЦКИЙ

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапии, гериатрии и антивозрастной медицины ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства»

В настоящее время повышенное внимание исследователей, занимающихся вопросами старения, привлекает так называемая возрастноституационная депрессия – равномерное и стойкое снижение настроения, впервые возникающее в старшем возрасте и не связанное с развитием нервно-психических заболеваний. Это особое психологическое состояние не является самостоятельной нозологической формой, но, тем не менее, способно значительно ухудшать качество жизни человека.

Актуальность профилактики возрастноституационной депрессии (ВД) обусловлена тем, что для людей 55–60 лет и старше сохранение позитивного взгляда на жизнь крайне важно с точки зрения преодоления возрастного кризиса, поддержания социальных связей и дальнейшего развития личности. К сожалению, в российском обществе среди пожилых людей сегодня гораздо более распространены другой стиль поведения, который предполагает обособление от окружающего мира, уменьшение социальной активности, постепенное сужение круга интересов. Подобный образ жизни эмоционально обедняет личность и способствует формированию деструктивных поведенческих практик [1].

Возрастно-ситуационная депрессия развивается вследствие физиологических изменений центральной нервной системы, которые проявляются в виде снижения интенсивности эмоций на фоне уменьшения силы и подвижности нервных процессов. Подавленное настроение сохраняется на протяжении длительных промежутков времени. Характерными проявлениями ВД являются ощущение ненужности и пустоты, отсутствие интереса к происходящему; негативное восприятие будущего; нередко – отрицательное отношение к более молодым людям. При этом самому человеку его состояние кажется нормальным.

Основной травмирующий фактор при этом – собственный возраст, неприятие

Кирилл ПРОЦАЕВ

доктор медицинских наук, профессор, директор АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология»

своего старения. Однако при ВД настроение очень зависит и от степени выраженности хронических заболеваний. Вполне обычным, например, является депрессивное состояние, обусловленное наличием хронических болей или плохо контролируемой артериальной гипертензией.

После 65 лет течение возрастноституационной депрессии становится более тяжелым: к этому времени нередко развиваются различные патологические изменения психики, например так называемая ипохондрическая фиксация – заикливание на болезнях и способах их лечения. В ряде случаев могут иметь место бредоподобные идеи о притеснении, когда человек считает отношение к себе несправедливым и уверен, что все вокруг ущемляют его в правах. Возможны также вымыслы о собственной значимости, когда индивидум преувеличивает отдельные эпизоды из своей жизни или даже придумывает их для того, чтобы завоевать внимание окружающих. Частота возрастноституационной депрессии увеличивается на фоне генетической предрасположенности и соматических заболеваний; по данным разных авторов, она может иметь место от 25 до 60% у лиц в возрасте старше 60 лет [2].

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

Нужно отметить, что возрастноституационная депрессия является фоном, на котором нередко развивается тревожно-депрессивный синдром – нозологическая форма, требующая наблюдения врача-психотерапевта или психиатра.

Специалисты клиники антивозрастной медицины, заподозрившие наличие у пациента тревоги и депрессии, могут проверить свои предположения с помощью специальных опросников и шкал. Так, выявить повышенный уровень тревожности позволяет **шкала Кови**, при использовании которой вра- ▷

ШКАЛА ТРЕВОГИ КОВИ**ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА**

- *нервозность, повышенная пугливость, неожиданные приступы беспричинного страха;*
- *различные опасения и страхи, нервное напряжение;*
- *необходимость избегать определенных мест и/или видов деятельности из-за возникновения страха;*
- *трудность сосредоточения на выполняемой задаче.*

ПОВЕДЕНИЕ

- *пациент выглядит испуганным;*
- *дрожит;*
- *обеспокоен;*
- *взвинчен.*

СОМАТИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- *повышенное потоотделение;*
- *тремор;*
- *усиленное или ускоренное сердцебиение;*
- *затрудненное дыхание;*
- *ощущение приливов жара или холода;*
- *беспокойный сон;*
- *частое посещение туалета;*
- *дискомфорт в эпигастральной области;*
- *ощущение кома в горле.*

Напротив каждого пункта проставляется количество баллов: 0 подразумевает отсутствие симптома, 4 – повышенную его выраженность. Сумма баллов от 0 до 2 означает отсутствие тревожного состояния, от 3 до 5 – наличие умеренных проявлений тревожности, от 6 баллов и выше – выраженную степень тревоги.

Для выявления депрессии как нозологической формы можно использовать **шкалу Монтгомери – Асберг**, которая предполагает оценку следующих позиций:

- *объективные признаки подавленности;*
- *субъективные признаки подавленности;*
- *внутреннее напряжение;*
- *ухудшение сна;*
- *нарушение аппетита;*
- *нарушение концентрации внимания;*
- *нарушение вовлечения в деятельность, затруднения с началом выполнения различных дел;*
- *утрата способности чувствовать;*
- *пессимистические мысли;*
- *суицидальные мысли.*

Каждая позиция оценивается в баллах от 0 (отсутствие нарушений) до 6 (очень выраженные нарушения). Если суммарный балл превышает 15, диагностируется клинически значимая депрессия [1].

ЛЕКТОРИЙ

ПАЦИЕНТЫ С ВОЗРАСТНО-СИТУАЦИОННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ

чу необходимо оценить состояние пациента по трем позициям: его жалобам, особенностям поведения и наличию вегетативных проявлений.

ДЕЙСТВИЯ
ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА

При выявлении тревоги или депрессии, в том числе возрастно-ситуационной, необходимо направить пациента к психотерапевту для уточнения диагноза и назначения специального лечения.

В рамках своей компетенции врач эстетической медицины при возрастно-ситуационной депрессии может провести так называемую рациональную психотерапию, то есть попытаться убедить пациента в ошибочности его пессимистических взглядов

на жизнь. Кроме того, эстетические манипуляции, направленные на улучшение внешнего вида, тоже могут способствовать повышению настроения. Также будут полезными советы по питанию и приему нутрицевтиков, уровню физической активности, методикам самоконтроля при стрессовых ситуациях.

Важность рекомендаций по диете для профилактики ВД объясняется следующим. С возрастом из-за процессов демиелинизации, наиболее выраженных в височных и лобных долях головного мозга, снижается скорость передачи нервных импульсов. Для восстановления миелина необходим цинк, входящий в состав многих структурных и ферментных белков нервной ткани. Суточная потребность в цинке составляет 8 мг для женщин и 11 мг для мужчин. Максимальным содержанием цинка на 100 г продукта отли-

чаются семена тыквы (10 мг) и подсолнечника (5,3 мг), говядина (3–8 мг) и мясо птицы (0,8–3,5 мг), сыр (3–4 мг), бобовые (1,5–4 мг), шоколад (1–2 мг). Включение в рацион указанных продуктов ускоряет регенерацию миелинизированных нервных волокон и улучшает функционирование ЦНС [1].

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАД

Поскольку ВД является психологическим отражением отношения человека к собственному старению и не рассматривается как отдельная нозологическая форма, специальная медикаментозная терапия при ней не требуется. Вместе с тем может быть весьма полезно применение пищевых добавок, в первую очередь содержащих таурин и экстракт гуараны.

Таурин – сульфокислота, образующаяся в организме человека из аминокислоты цистеина. Она присутствует в небольших количествах в различных тканях, в частности, печени и головном мозге. Свойства данного вещества следующие:

- обладает антиоксидантной активностью;
- является нейромодулятором, оказывает противосудорожное действие;
- стабилизирует мембраны нейронов;
- усиливает энергетический обмен в клетках мозга и сетчатки глаза;
- предупреждает дисфункцию эндотелия сосудов;
- участвует в осморегуляции;
- влияет на вне- и внутриклеточное распределение ионов кальция;
- оно необходимо для реакций конъюгации желчных кислот.

При субконъюнктивальном введении таурин дает местный эффект, оказывая ретинопротекторное и противокатарактное действие за счет улучшения клеточного метаболизма. Благодаря этому глазные капли





с таурином широко используются при лечении дистрофических изменений роговицы и сетчатки глаза, катаракты различного генеза.

К системным эффектам таурина относятся метаболический, осморегулирующий, гипотензивный, кардио- и гепатопротекторный. Кроме того, установлено, что таурин способствует нейрогенезу в гиппокампе, улучшая память и другие когнитивные способности. Вследствие этого таурин входит в состав препаратов для лечения сердечно-сосудистых патологий, а также многочисленных биологически активных добавок церебрального ряда (например, ника-церебростим, на основе гинкго, диметиламиноэтанол) и энергетических напитков.

При высоком уровне общего холестерина и липопротеинов низкой плотности в плазме крови прием таурина является одним из методов профилактики развития ишемической болезни сердца; у лиц с нормальным липидным профилем крови таурин не дает кардиопротекторного эффекта [8].

В ряде специальных научных обзоров показано, что таурин способствует увеличению мышечной силы и выносливости, улучшает физическую работоспособность, демонстрируя при этом дозозависимое действие. Это обусловлено тем, что достаточный уровень таурина обеспечивает антиоксидантную защиту клеток, поддержание объема внутриклеточной жидкости, а также нормальное протекание кальций-зависимых процессов сокращения и расслабления поперечно-полосатых мышечных волокон [9].

Прием таурина особенно важен в случае изменения стереотипа питания, в частности, при переходе на вегетарианскую диету или соблюдении религиозных постов, во время которых человек отказывается от употребления мяса. В литературе указано, что при подобном изменении характера питания содержание таурина в плазме крови уменьшается на треть в течение 2 недель [4], что может способствовать манифестации различных заболеваний.

При ожирении имеет место достоверное снижение уровня таурина в сыворотке крови. В исследовании, где пациенты с лишним весом принимали таурин на протяжении 8 недель, было показано, что он не влияет на массу тела напрямую, однако увели-

чивает содержание гормона адипонектина на 12%, снижает уровень С-реактивного белка (одного из маркеров хронического воспаления) на 25% и уменьшает степень оксидативного стресса. Эти данные позволяют рассматривать таурин как перспективный компонент комплексной патогенетической терапии ожирения [7].

В настоящее время обогащение пищи таурином и другими аминокислотами считается также важным элементом подготовки к хирургическим операциям. Глутамин стимулирует деятельность иммунцитов, аргинин необходим для нормального функционирования Т-лимфоцитов, таурин ускоряет заживление послеоперационных ран за счет стимуляции метаболизма и нормализации осмотического давления [6].

Таким образом, таурин представляет собой важный многофункциональный компонент питания, который может с успехом применяться при возрастнo-ситуационной депрессии.

Еще одним биологически активным веществом, способным улучшать состояние пациентов с ВД, является экстракт **гуараны** – вьющейся лианы, которая в диком виде произрастает в Южной Америке. Ее семена являются ценным растительным сырьем: они содержат в два раза больше кофеина, чем кофейные зерна, поэтому пищевые добавки и продукты на их основе – мощные стимуляторы центральной нервной деятельности.

В медицинской практике из семян гуараны изготавливают лекарственные препараты и биологически активные добавки, способствующие улучшению когнитивных способностей. Как и таурин, экстракт гуараны используют для приготовления энергетических и тонизирующих напитков.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Следует отметить, что прием стимулирующих препаратов и БАД возможен только после проведения детального обследования и требует организации динамического наблюдения за пациентом. Такие ограничения обусловлены результатами научных исследований, опубликованных в последнее время. Например, имеются данные, что применение таурина и гуараны может неблагоприятно влиять на гемодинамику у пациентов с синдромом удлиненного интервала ▷

- ◆ SOTHYS – марка элитной французской косметики для SPA-центров и салонов красоты премиум-класса!
- ◆ SOTHYS – это роскошная палитра продукции, самые современные научные разработки, гарантия качества и эффективности, фирменные методики ухода за кожей лица и тела!
- ◆ SOTHYS уже выбрали 15000 лучших салонов красоты в 110 странах мира!
- ◆ Откройте для себя красоту будущего!

МОСКВА, (495) 938-9198, (495) 647-1938
www.sothys.ru

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, «МОНПЛЕЗИР», (812) 677-55-35
monplexir@monplexir.spb.ru, www.monplexir.spb.ru

ТОМСК, КЛИНИКА ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ «CHER AMI»,
cherami.tomsk@yandex.ru, (952) 886-06-35

ЕКАТЕРИНБУРГ, «МАНГО-СТИЛЬ», (343) 362-90-66/67/68,
(904) 986-42-91, mango-s@mail.ru, www.mango-s.ru

УФА, «АЗЭЛЮКС», (347) 293-66-62, (347) 293-66-67
azelux@mail.ru

НОВОСИБИРСК, «БЬЮТИПРОФФ», (383) 218-53-97
beautyproff@mail.ru, www.beauty-proff.ru

ВЛАДИВОСТОК, «КОСМЕТИК-СЕРВИС», (4232) 707-600
(902) 505-49-74, Kos.servis@mail.ru, www.kosmetic-service.ru

ЗЕЛЕНОГРАД, «СТАЛКЕР-КОНСАЛТИНГ», (495) 739-07-80
ПЯТИГОРСК, «ЛОГИКА КРАСОТЫ» (8793) 33-86-59,
l-beauty@yandex.ru

САМАРА, КОМПАНИЯ «ПРОФИЛАЙН», (846) 228-37-37
(846) 228-37-57, profiline@mail.ru, www.profilinesamara.ru

РОСТОВ-НА-ДОНУ «ЭСТЕТИК ЮГ», (863) 227-18-66
eskulap@aanet.ru

info@sothys-beauty.ru
www.sothys.ru

ЛЕКТОРИЙ

ПАЦИЕНТЫ С ВОЗРАСТНО-СИТУАЦИОННОЙ ДЕПРЕССИЕЙ

QT. Описаны также случаи гипертонического криза на фоне их приема, при этом степень повышения артериального давления напрямую коррелирует с уровнем таурина в плазме крови [5].

При изучении влияния энергетических напитков с таурином и гуараной на состояние здоровых молодых добровольцев была отмечена возможность повышения систолического артериального давления и развития предсердной экстрасистолии. После употребления большого количества энергетических напитков были описаны случаи транзиторного повышения систолического и диастолического АД, тахикардии [3].

Нужно отметить, что в экспериментах на мышцах с предгипертензией показано положительное влияние таурина на состояние

сосудистого эндотелия, что способствует некоторому снижению АД [10]. Эти данные требуют дополнительного уточнения.

Возрастно-ситуационная депрессия является одним из наиболее частых психологических состояний, наблюдаемых у людей старшего возраста. При выявлении возрастно-ситуационной депрессии врачу эстетической медицины важно помнить, что пациента необходимо направить для консультации к психотерапевту с целью проведения дифференциальной диагностики с пограничными психическими расстройствами и проведению комплексного обследования и лечения. Обладая информацией о данной проблеме и методах ее

профилактики, специалисты антивозрастной медицины получают возможность значительно улучшить качество жизни своих пациентов. **LNE**

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Процаев К.И., Ильницкий А.Н., Коновалов С.С. «Избранные лекции по гериатрии». СПб., «Прайм-Еврознак», 2007.
2. Процаев К.И., Ильницкий А.Н., Позднякова Н.М. «Пептидная и непептидная регуляция старения». М., «ИПК ФМБА», 2015.
3. Souza D., Del Coso J., Casonatto J., Polito M. Acute effects of caffeine-containing energy drinks on physical performance: a systematic review and meta-analysis. *European Journal of Nutrition*, 2016.
4. Elshorbagy A., Jernerén F., Basta M., Basta C., Turner C., Khaled M., Refsum H. Amino acid changes during transition to a vegan diet supplemented with fish in healthy humans. *European Journal of Nutrition*, 2016.
5. Gray B., Ingles J., Medi C., Driscoll T., Semsarian C. Cardiovascular Effects of Energy Drinks in Familial Long QT Syndrome: A Randomized Cross-Over Study. *International Journal of Cardiology*, 2017.
6. Buijs N., Wörner E., Brinkmann S., Luttkhold J., Van der Meij B., Houdijk A., Van Leeuwen P. Novel nutritional substrates in surgery. *Proceedings of the Nutrition Society*, 2013.
7. Rosa F., Freitas E., Deminice R., Jordão A., Marchini J. Oxidative stress and inflammation in obesity after taurine supplementation: a double-blind, placebo-controlled study. *European Journal of Nutrition*, 2013.
8. Wójcik O., Koenig K., Zeleniuch-Jacquotte A., Pearte C., Costa M., Chen Y. Serum taurine and risk of coronary heart disease: a prospective, nested case-control study. *European Journal of Nutrition*, 2012.
9. Spriet L., Whitfield J. Taurine and skeletal muscle function. *Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care*, 2015.
10. Sun Q., Wang B., Li Y., Sun F., Li P., Xia W., Zhou X., Li Q., Wang X., Chen J., Zeng X., Zhao Z., He H., Liu D., Zhu Z. Taurine Supplementation Lowers Blood Pressure and Improves Vascular Function in Prehypertension: Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study. *Hypertension*, 2016.



HydroPeptide

NIMNI CREAM

Patented Collagen Support Complex

Инновационный препарат созданный генетиками для стимуляции коллагена на уровне ДНК.

Запатентованный комплекс для восстановления и стимуляции выработки коллагена, который омолаживает кожу на эпигенетическом уровне.

«Секрет вечной молодости не в коже — он в твоих генах»

Доктор Нил Китчен, генетик,
COO of HydroPeptide

Разработано генетиками HydroPeptide и доктором Марселем Нимни, ученым из старейшего научно-исследовательского Университета Южной Калифорнии.



Patent № 7598291

www.hydro-peptide.ru

Эксклюзивный дистрибьютор косметики HydroPeptide ООО «АДОНИЯ КОСМЕТИК»
г. Москва, ул. Складочная, 1, стр. 1, тел: 8 (495) 504-36-70
г. Санкт-Петербург, Московский проспект, 22Б, тел: 8 (812) 313-20-00
г. Казахстан, г. Алматы, пр. Сейфуллина, 458/460, тел: 8 (727) 344-93-34



ЛЕКТОРИЙ

ЗАГАР: за и против

Ольга ОЛИСОВА

доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой кожных и венерических болезней лечебного факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

С древних времен люди обожествляли солнце как источник жизненной энергии. Действительно, без солнечного света жизнь на Земле невозможна; на организм человека солнечное излучение, в том числе ультрафиолетовое, также оказывает благотворное действие – оно усиливает обмен веществ, улучшает работу желез внутренней секреции, запускает реакции синтеза витамина D, активная форма которого – кальцитриол – принимает участие во многих физиологических процессах. Солнечные лучи обладают выраженным антидепрессивным эффектом, способствуют положительной динамике при лечении псориаза, атопического дерматита, различных форм ихтиоза и т.д. В настоящий момент разработано множество методов фототерапии с использованием ультрафиолетовых лучей А- и В-спектра, и перечень кожных заболеваний, для которых показана высокая результативность этих методов, неуклонно растет.

С подачи французской законодательницы мод Коко Шанель солнечный загар начал считаться признаком здоровья и благополучия в 40-х годах XX века и оставался популярным многие десятилетия. Но связывать загар со здоровьем начали еще раньше – в начале 1900-х, когда был предложен метод лечения с помощью солнечных ванн, названный «гелиотерапией», причем вплоть до 40–50-х годов считалось, что он помогает вылечить чуть ли не все болезни.

Однако стремительный рост заболеваемости раком кожи, наблюдающийся в последние годы, заронил сомнения в пользе

загара. В медицинских и популярных СМИ началась кампания, направленная на то, чтобы убедить людей меньше находиться на солнце. Это оказалось нелегким делом, поскольку за десятилетия человечество успело прочно уверовать в пользу загара.

На данный момент большинству людей известно о необходимости защищать кожу от солнца, чтобы избежать опасности развития рака кожи, фотодерматозов и фотостарения. Тем не менее и сегодня живо убеждение, что пользы от загара все-таки больше, чем вреда, и многие все еще ставят знак равенства между здоровьем, привлекательностью и загорелой кожей.

ВИДЫ СОЛНЕЧНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ И МЕХАНИЗМЫ ЕГО ДЕЙСТВИЯ НА КОЖУ

Солнечный свет состоит из лучей с разной длиной волны: ультрафиолетовых, инфракрасных, видимого спектра. Для кожи опаснее всего ультрафиолетовые, которые делятся на UVA- (длина волны 320–380 нм), UVB- (280–320 нм) и UVC-лучи (200–280 нм).

Наиболее губительны для живых организмов UVC-лучи, но основная их часть поглощается атмосферой и не достигает земной поверхности. Достаточно долго медики и биологи уделяли особое внимание UVB-лучам, так как они также отличаются сильным повреждающим действием и могут вызывать многие острые и хронические заболевания кожи, в том числе такие грозные, как рак. Однако сегодня известно, что хотя UVB-лучи способны расширять сосуды дер-

мы, основные их эффекты развиваются в эпидермисе. К тому же 90% UVB-лучей поглощаются роговым слоем эпидермиса.

Энергия UVA-лучей в 1000 раз ниже, чем UVB-излучение. Но вследствие большей длины волны 50–60% их проникает глубоко в кожу и при длительной экспозиции повреждает коллагеновые волокна, приводя к развитию **актинических изменений кожи и фотостарения**. Кроме того, из всех видов ультрафиолета именно UVA-излучение лучше всего достигает поверхности Земли, при этом его проникновение сквозь атмосферу гораздо меньше зависит от времени суток, широты и сезона. Эти лучи не задерживаются озоновым слоем, в любую погоду проходят через облака, одежду, стекло и другие материалы. Влияя на сосочковый и сетчатый слои дермы, они снижают эластичность и упругость кожи; вызывают возникновение сухости; появление морщин, складок, сосудистых и кератотических образований; приводят к нарушению пигментации (чаще по типу лентиго) и развитию новообразований. Итогом всех этих изменений становится преждевременное старение кожи. Важная особенность фотостарения заключается в том, что оно может наблюдаться задолго до появления симптомов нормального биологического старения кожи (хроностарения). Из всех повреждающих внешних факторов (в частности, курение, плохая экология), ультрафиолетовое излучение является наиболее агрессивным.

Положительные моменты состоят в том, что, во-первых, фотостарение затрагивает лишь открытые участки тела – лицо, шею,

область декольте, предплечья и кисти рук. Во-вторых, в отличие от естественного старения оно в значительной степени обратимо, однако следует помнить, что гораздо проще предотвратить фотостарение, чем бороться с его проявлениями.

Повреждающие свойства ультрафиолета связаны с его способностью усиливать образование в коже свободных радикалов, которые легко окисляют другие соединения, в том числе белки, липиды и ДНК, запуская цепные окислительные реакции. Результатом их разрушительного действия являются клеточные мутации и апоптоз.

UVA-лучи влияют на кожу главным образом опосредованно, способствуя возникновению свободных радикалов, которые, в свою очередь, становятся причиной перекисного окисления липидов и появления разрывов в цепочках ДНК. UVB-лучи в некоторой степени также способны приводить к образованию активных форм кислорода, однако в основном они оказывают на ДНК прямое повреждающее действие, активизируя факторы транскрипции, в том числе ядерный фактор NF-κB. Факторы транскрипции, в свою очередь, усиливают синтез металлопротеиназ – протеолитических ферментов, разрушающих белки клеток и внеклеточного матрикса.

В процессе эволюции в коже сформировались защитные механизмы, позволяющие уменьшить повреждающее действие UV-излучения. Под влиянием ультрафиолета утолщается роговой слой, поглощающий UVB-лучи, а также возникает индуцированная меланиновая пигментация – загар. У большинства людей это обеспечивает достаточно эффективную защиту кожи от солнца (при условии, что инсоляция не слишком длительная, поскольку данные механизмы включаются не сразу). Для жителей южных стран характерна также конституциональная меланиновая пигментация; чем больше меланина, тем смуглее кожа и выше степень ее защищенности.

Однако главную защиту обеспечивают коже антиоксидантные системы. На поверхности кожи имеется значительное количество жирорастворимых соединений-антиоксидантов, входящих в состав кожного сала: это β-каротин, сквален, α-токоферол. В цитоплазме клеток содержатся другие антиоксиданты, например аскорбиновая кислота. В клетках эпидермиса важную

роль играют антиоксиданты ферментной природы: каталаза, супероксиддисмутаза, глутатионпероксидаза. Антиоксидантными свойствами обладают также серосодержащие аминокислоты, женские половые гормоны, мелатонин и др. Но даже мощная антиоксидантная система может оказаться уязвимой, если вещества-антиоксиданты недостаточно быстро восстанавливаются после окисления или если их активность понижена.

ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ, ВЫЗВАННЫЕ ДЕЙСТВИЕМ СОЛНЕЧНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Злокачественные новообразования

Одним из самых тяжелых последствий солнечного облучения является развитие злокачественных новообразований. В настоящее время установлено, что основным фактором, ответственным за возникновение рака кожи, являются UVB-лучи, которые оказывают прямое повреждающее действие на ДНК, вызывая мутации и злокачественное перерождение клеток. Вместе с тем определенную роль в канцерогенезе играют и UVA-лучи, под влиянием которых образуются свободные радикалы, приводящие к повреждению липидов, белков и ДНК. Синергический эффект UVA- и UVB-излучения усиливает канцерогенез.

Нет никакого сомнения в том, что частота рака кожи напрямую зависит от общего количества UV-излучения. Утверждать это позволяют следующие факты:

- 95% всех раков кожи развивается на участках, постоянно подвергающихся воздействию солнечного света (лицо и шея);
- у темнокожих людей рак кожи возникает чрезвычайно редко, даже на участках тела, регулярно подвергающихся действию ультрафиолета;
- у представителей северных народностей рак кожи встречается гораздо чаще, чем у жителей южных стран;
- у белокожих жителей Австралии рак кожи развивается намного чаще, чем у белокожих жителей Западной Европы;
- у белокожих людей, проводящих много времени на открытом воздухе, рак кожи возникает значительно чаще, чем у белокожих офисных работников;

- в Азии, где белая кожа считается признаком красоты и жители не увлекаются солнечными ваннами, рак кожи встречается редко.

Одной из самых агрессивных опухолей является **меланома**; на нее приходится 3% всех злокачественных опухолей кожи, 2% всех онкологических заболеваний и 1% от общего количества смертей, вызванных раком. Результаты последних исследований показали, что в развитии меланомы наиболее важную роль играет UVB-излучение. Опухоль может развиваться и независимо от воздействия солнечного света, но чаще всего она появляется именно после фотоповреждения кожи, в местах солнечных ожогов, особенно полученных в детстве. Чрезмерное пребывание на солнце в возрасте до 15 лет, сопряженное хотя бы с одним тяжелым солнечным ожогом, значительно повышает риск развития заболевания. Прогноз при меланоме крайне неблагоприятный.

Кроме меланомы к ракам кожи относятся также менее агрессивные новообразования, такие как базальноклеточный и плоскоклеточный рак.

Базалиомы развиваются из базального слоя эпидермиса. Они возникают только на участках кожи, подвергшихся UV-облучению; растут очень медленно, никогда не метастазируют и в 97% случаев излечимы. Чаще всего встречаются у пожилых людей.

Плоскоклеточный рак – злокачественная опухоль эпидермиса, придатков кожи и высланных многослойным плоским эпителием слизистых. Такие опухоли растут быстрее, чем базалиомы. Возможна генерализация процесса, однако у людей без иммунодефицита плоскоклеточный рак, спровоцированный инсоляцией, редко дает отдаленные метастазы, и если вовремя удалить новообразование, достаточно часто удается добиться выздоровления. Чаще всего этот вид рака развивается у пожилых людей с кожей I и II фототипа (по Фитцпатрику) на участках тела, подвергающихся солнечному облучению, хотя определенную роль в этом процессе могут играть и другие канцерогенные факторы.

Фотодерматозы

Различают несколько видов реакции кожи на солнечное излучение: фототравмати- ➤

ЛЕКТОРИЙ

ЗАГАР: ЗА И ПРОТИВ

ческую (солнечный ожог), фототоксическую, фотоаллергическую и идиопатическую. Фототоксическая и фотоаллергическая реакции обусловлены совместным действием солнечного света и того или иного химического вещества, вырабатываемого растениями, входящего в состав медикаментов, косметики и т.д. Такие реакции могут возникнуть у любого человека, а не только у сенсibilизированного. Причины идиопатических фотодерматозов на данный момент не установлены.

Фототоксические и фотоаллергические дерматозы различаются по своим клиническим проявлениям. Фототоксические чаще возникают в виде солнечного ожога с последующей гиперпигментацией. Фотоаллергические – в виде экзематозных проявлений: эритемы, папул, пузырьков или уртикарной сыпи. Наиболее подвержены фотодерматозам открытые участки кожи, такие как лицо, уши, шея, область декольте, тыльная поверхность кистей рук.

Независимо от патогенеза того или иного фотодерматоза основным пусковым фактором его развития является извращенная реакция кожи на ультрафиолет. Чаще всего страдают люди с очень светлой кожей, которые совсем не могут загореть или загорают с трудом и не имеют естественной защиты в виде индуцированной меланиновой гиперпигментации. Комплекс лечебных и профилактических мероприятий при фотодерматозах обязательно должен включать защиту от солнца.

Нужно сказать и о кожных заболеваниях, которые сопровождаются повышенной чувствительностью к UV-излучению. К ним относятся красная волчанка, розацеа, пузырчатка, герпес, порокератоз, витилиго (у людей с кожей I-II фототипа). В этих случаях инсоляция не является этиологическим фактором, однако интенсивное UV-облучение часто становится причиной

дебюта заболеваний или ухудшает их течение.

Гиперпигментация

Еще одной дерматологической проблемой, связанной с влиянием солнечного света, является гиперпигментация. Избыточное накопление меланина может быть обусловлено различными факторами: генетическими, эндокринными, метаболическими, физическими, химическими, воспалительными. Однако часто причиной возникновения приобретенной гиперпигментации является именно UV-облучение. Приобретенная гиперпигментация может возникать и в результате комбинированного действия ультрафиолетовых лучей и химических агентов, например, когда топическое или пероральное применение фотосенсибилизирующих средств сочетается с последующим пребыванием на солнце. В этом случае гиперпигментация появляется внезапно; пятна причудливой формы и с асимметричными очертаниями соответствуют местам нанесения духов, кремов, декоративной косметики, препаратов с ихтиолом, дегтем и другими активными химическими веществами.

Чаще всего пациенты обращаются к дерматологу или косметологу по поводу лентиго и мелазмы (хлоазмы).

Лентиго представляет собой очаги гиперпигментации размером 0,5–1,5 см, окрашенные в разные оттенки коричневого цвета и сочетающиеся с гиперкератозом (утолщением рогового слоя эпидермиса). В отличие от веснушек лентиго развивается с возрастом. Локализация подобных очагов на лице тесно коррелирует с симптомами фотоповреждения тканей – эластозом, актиническим кератозом. Как и в случае веснушек, появление на теле лентиго связано с солнечными ожогами этих участков тела до достижения 20-летнего возраста. Считается,

что лентиго ассоциировано с повышенным риском развития как меланомы, так и немеланомных раков кожи.

Мелазма – гиперпигментация (гипермеланоз), возникающая на лице, реже – на шее, сосках, средней линии живота и других участках тела. К наиболее важным этиологическим факторам относятся генетическая предрасположенность и солнечное излучение. У лиц с кожей IV и V фототипа – азиатов, индейцев, мулатов, метисов – мелазма всегда возникает или обостряется после длительного пребывания на солнце.

Определенную роль могут играть природные и синтетические половые гормоны – эстроген и прогестерон: мелазма нередко является следствием беременности («маска беременных»), приема оральных контрацептивов, опухолей яичников. В роли провоцирующих факторов могут выступать косметические продукты с окисленной линолевой кислотой, салицилатами, некоторыми консервантами, а также лекарственные препараты с фотосенсибилизирующими свойствами (противосудорожные и т.д.).

КОРРЕКЦИЯ ФОТОПОВРЕЖДЕНИЙ КОЖИ

При лечении гиперпигментации в распоряжении врачей имеется не такой уж большой ассортимент отбеливающих средств для местного применения. К ним относятся азелайновая кислота, арбутин, экстракт солодки и некоторые другие вещества растительного происхождения, аскорбиновая кислота, гидрохинон, койевая кислота, топические низкопотентные (слабо действующие) кортикостероиды, ретиноиды, ретинол.

С середины 80-х годов XX века наиболее популярными способами борьбы с фотостарением и гиперпигментацией стали глубокие пилинги на основе фенола (запрещен к применению в РФ) и срединные пилинги на ▷

NEORETIN

ЭФФЕКТИВНО И БЕЗОПАСНО

при пигментации
любого происхождения

ЗАЩИТА + ОТБЕЛИВАНИЕ

НОВАЯ ЗАПАТЕНТОВАННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

RetinSphere™ TECHNOLOGY

Без сухости, раздражения
и шелушения

Whitening Booster SYSTEM

Полный контроль
за синтезом меланина



NEW

Домашний
пилинг



ПОКАЗАНИЯ:
гиперпигментация после
агрессивных косметических
процедур и солнечного
воздействия, мелазма,
«маска беременных»,
пигментация на фоне
приема гормональных
контрацептивов

INTERCHARM 2017
стенд 14 D12

Эксклюзивный дистрибьютор:
ООО «Астрей» • Тел.: +7 (495) 925-5162
Собственное представительство в Республике Крым:
ООО «Астрей Крым» • Тел.: +7 (978) 069-34-40

Формируем
сеть
дистрибью-
торов

ООО
Астрей

ВСЕ БРЕНДЫ, НОВИНКИ,
РАСПИСАНИЕ СЕМИНАРОВ
на нашем сайте

www.acosm.ru

РЕКЛАМА



ЛЕКТОРИЙ

ЗАГАР: ЗА И ПРОТИВ

основе трихлоруксусной кислоты. Они работают на уровне дермы, стимулируя пролиферацию фибробластов и замедляя дегенерацию коллагена. Эти методики сохраняют актуальность и по сей день, однако с 90-х годов внимание дерматологов обращено в первую очередь на α -гидроксикислоты (AHA) – гликолевую, молочную, лимонную, винную, яблочную. Чаще всего для лечения фотоповреждений кожи используется гликолевая кислота, хорошо проникающая в дерму. Применяя во время пилинга гликолевую кислоту в высокой концентрации (50–70%), можно добиться не только отшелушивания эпидермиса, но и стимуляции фибробластов и существенного увеличения выработки коллагена.

Все большее распространение в косметологии получают аппаратные методы коррекции гиперпигментации – световые и лазерные технологии, мезотерапия. В настоящее время большой интерес вызывает технология селективного фототермолиза, основанная на применении интенсивного пульсирующего света (Intense Pulsed Light, IPL). Мощный световой импульс, генерируемый ксеноновой лампой, пропускается через фильтры, которые отсекают опасное излучение, оставляя и усиливая свет определенной части спектра. В зависимости от выбранной длины волн этот свет позволяет воздействовать на различные мишени – меланин, гемоглобин, коллаген. Клинические испытания показали, что селективное нагревание коллагена дермы до температуры 55° C стимулирует длительное образование фибробластами нового коллагена. Усиление синтеза коллагена начинается с 8–10-й недели после процедуры и продолжается в течение 6–12 месяцев.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ UV-ИЗЛУЧЕНИЕМ

Чтобы уменьшить негативное влияние ультрафиолетовых лучей на кожу, прежде все-

го необходимо разумно относиться к пребыванию на солнце. Рекомендуется как можно меньше находиться на открытом солнце (особенно на работе); не загорать под его прямыми лучами; постоянно использовать фотозащитные средства; с осторожностью относиться к медикаментам, обладающим фотосенсибилизирующими свойствами: это доксициклин, тетрациклин, гризеофульвин, сульфаниламидные и противозачаточные препараты, фуросемид, напроксен, псоралены, нейрелептики и др. Усугубить течение заболеваний может использование чрезмерного количества парфюмерных изделий, а также употребление пищевых продуктов, содержащих фурукумарин и вследствие этого обладающих фотосенсибилизирующим действием (лайм, инжир, петрушка, горчица, морковь, сельдерей).

Однако основная роль в профилактике фотодерматозов принадлежит фотопротекторным средствам, в состав которых входят физические или химические солнцезащитные фильтры. Физические фильтры представляют собой соединения титана или цинка. При нанесении препарата на кожу они остаются на ее поверхности и отражают солнечные лучи подобно маленьким зеркалам. Химические фильтры улавливают UV-излучение и преобразуют его в безвредное для кожи тепло. Фильтры последнего поколения защищают кожу не только от UVB-, но и UVA-лучей.

В 1956 году Рудольф Шульц ввел понятие «фактор солнечной защиты» (Sun protection factor, SPF). Сегодня данный показатель является главным критерием при выборе того или иного фотозащитного продукта. SPF определяется на основе минимальной эритемной дозы (МЭД) – наименьшей дозы ультрафиолета, которая вызывает появление эритемы через 24 часа после облучения. SPF равен отношению МЭД кожи, защищенной UV-фильтром, к МЭД незащищен-

ной кожи. Например, SPF 60 означает, что при наличии защиты для возникновения эритемы доза UV-облучения должна быть в 60 раз больше, чем без защиты. Нужно подчеркнуть, что использование средства с SPF 60 не подразумевает, что можно находиться на пляже в 60 раз дольше.

Фотозащитные препараты должны строго соответствовать нескольким требованиям, а именно:

- поглощать широкий спектр солнечных лучей;
- быть устойчивыми к свету, нагреванию и воде;
- иметь низкую проникающую способность по отношению к коже (не проходить через роговой слой эпидермиса);
- не обладать токсичностью, канцерогенностью, сенсибилизирующим действием.

При выполнении этих требований фотозащитные средства эффективно предотвращают немедленные (солнечные ожоги) и отсроченные (фотостарение, фотодерматозы, канцерогенез) повреждения, вызываемые ультрафиолетом.

В отечественном здравоохранении приоритетным направлением всегда являлась профилактика заболеваний. В свете этого можно порекомендовать практикующим косметологам вести с клиентами разъяснительную работу, информируя их о том, что фотозащитные препараты нужно применять ежедневно, особенно в весенне-летний период; что их нужно наносить на кожу перед каждым выходом из дома, при необходимости – несколько раз в день; что делать это рекомендуется в любую погоду, поскольку даже в пасмурный день 80% UV-лучей проходит через атмосферу и проникает в кожу. Соблюдение этих простых правил развития значительно снизит вероятность развития рака и отсрочить начало старения кожи. **LNE**

SES·RETINAL & 3·RETISES

Новое поколение ретиноидов для любых потребностей кожи

преимущества липосомированных активных компонентов



Подходит для комбинированного использования с различными гelling-гелями, а также для применения в других медико-эстетических процедурах

SES·RETINAL

- Высокая концентрация липосомированного ретинальдегида.
- Быстрое преобразование в ретиноевую кислоту.
- Более глубокое действие.

3·RETISES CT

- Система 3-РЕТИНОЛ и 3-vit C.
- Продолжительное высвобождение активных компонентов в коже.
- Более мощное действие.

ПОКАЗАНИЯ

Биостарение кожи
Мелазма и гиперпигментация
Акне и рубцы постакне
Стрии

interCHARM
2017

ДО ВСТРЕЧИ НА ВЫСТАВКЕ INTERCHARM 2017
25–28 октября 2017 года, Москва, Крокус Экспо, пав. 3, зал 14, стенд D11

СВЯЖИТЕСЬ С НАМИ ПО ЛЮБЫМ ВОПРОСАМ:

+ 7 (495) 15-075-15, 8 (800) 777-32-53 – Москва | + 7 (812) 425-36-26 – Санкт-Петербург
sesderma_rus@sesderma.com | www.mediderma.ru



Mediderma предлагает профессиональные решения для дерматологического и эстетического ухода за кожей.

Обязательства в отношении наших продуктов подтверждаются использованием новейших технологий с максимальной эффективностью и гарантиями безопасности.

Благодаря доверию профессионалов, наши химические пилинги являются лидерами рынка.

ПРАКТИКУМ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРОМАПИЛАТЕСА

при коррекции
возрастных
изменений кожи



Экспертам французской марки Decléor удалось объединить достижения ароматерапии и ароматологии (науки о влиянии запахов на психоэмоциональное состояние человека) с оригинальными массажными техниками. Итогом этой работы стали высокорезультативные салонные процедуры, которые успешно справляются с последствиями стресса и других негативных факторов, вызывающих преждевременное старение кожи.

Decléor – профессиональная марка, специализирующаяся на разработке косметических средств для ухода за лицом и телом на основе растительных компонентов и натуральных эфирных масел. За 40 лет своей истории марка собрала обширную коллекцию ароматов, которая постоянно пополняется за счет новых видов растений. На данный момент в препаратах компании используется около полусотни различных эфирных масел.



В основе философии бренда лежат представления о человеческом организме как едином целом и вытекающий из них холистический подход к уходу. Благодаря этому продукты марки не только устраняют различные проблемы кожи, но и улучшают общее самочувствие, способствуют расслаблению и снятию стресса. Натуральные компоненты, приятные текстуры и ароматы, а также продуманные до ме-

лочей протоколы процедур обеспечивают бренду заслуженную популярность как среди профессионалов, так и среди покупателей магазинов и клиентов спа или салонов красоты.

Одной из наиболее эффективных процедур ухода Decléor является аромаритуал Orexcellence, который помогает достичь заметного омоложения кожи и видимого лифтинга тканей, восстановить контур лица.

ПРОЦЕДУРА

Программа Orexcellence выстроена по принципу нарастания интенсивности воздействия и включает в себя 7 этапов.

На первом этапе проводится демакияж – удаляется декоративная косметика с кожи лица, глаз и губ. Для этого используются оригинальные техники Decléor, которые являются начальным этапом массажа и не только качественно очищают ▷

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРОМАПИЛАТЕСА ПРИ КОРРЕКЦИИ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ

ПРАКТИКУМ



6



9



12



7



10



13



8



11



14

кожу, но и помогают клиенту расслабиться и настроиться на процедуру (фото 1–4).

Далее проводят глубокое очищение кожи с применением двух пилингов. Сначала наносят профессиональный кремообразный препарат *Reflét De Pureté* (pH 7,5), отличающийся высокой степенью пенетрации. Благодаря выраженному кератолитическому действию средство эффективно отшелушивает отмершие клетки эпидермиса, восстанавливая естественное сияние кожи. Входящий в рецептуру продукта фермент папаин обеспечивает глубокое очищение пор, выравнивает микрорельеф кожи, улучшает цвет лица (фото 5).

Затем используют мягкий пилинг для лица *Matière À Gommer* (pH 5,5) – профессиональный препарат, позволяющий проводить одновременно химическую и механическую эксфолиацию.

Основательница *Decléor*, косметолог Соланж Дессимули, одной из первых предложила начинать процедуры для лица с массажа спины, так как при снятии напряжения плечевого пояса расслабляется все тело и восстанавливается свободное течение энергии. По этой причине в ходе аромаритуала *Ogexcellence* выполняют приветственный массаж рук и спины, прорабатывая рефлекторные

точки энергетических меридианов тела (фото 6–7).

Далее проводят точечный массаж лица с применением омолаживающей аромаэссенции – активной сыворотки с эфирным маслом магнолии. Техника, напоминающая шицу, сочетает элементы дренажного и точечного массажа; она позволяет устранить напряжение мышц и значительно улучшить состояние кожи (фото 8).

После этого выполняют массаж «Аромарпилатес», используя ароматический бальзам. Данная авторская техника базируется на принципах пилатеса и пред-

DECLÉOR

PARIS

SKIN · BODY · MIND



ставляет собой энергичный массаж, включающий глубокую проработку ключевых мышц лица (фото 9–14).

Непосредственное воздействие на мышцы обеспечивает видимый, быстрый и долго сохраняющийся результат – укрепление и интенсивный лифтинг мягких тканей, восстановление овала лица.

Кульминацией процедуры является массаж Oгexcellence, который выполняют с использованием кремовой маски (фото 15–18). Массаж усиливает микроциркуляцию, улучшает функцию клеток и стимулирует обновление кожи, повышает ее плотность, улучшает цвет, а также

нормализует тонус мышц, способствуя восстановлению контуров лица. Благодаря своей легкой консистенции маска обеспечивает хорошее скольжение и оптимально подходит для массажных техник.

В завершение процедуры наносят омолаживающий крем для лица и омолаживающий крем для контура глаз (фото 19–20).

После этого клиенту дают профессиональные рекомендации по выбору и применению домашних продуктов Decléor, которые позволяют усилить и пролонгировать результат салонного ухода. LNE

КРАСОТА В ГАРМОНИИ С СОБОЙ



**УХОД ЗА КОЖЕЙ
С НАТУРАЛЬНЫМИ
ЭФИРНЫМИ МАСЛАМИ
ПРЕОБРАЖАЕТ ЛИЦО И ТЕЛО
ВОССТАНАВЛИВАЕТ
ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ БАЛАНС**

#изменисвоюжизнь
decléor.com.ru

*кожа · тело · гармония

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ

RF-терапия в лечении доброкачественных патологий кожи

Радиочастотная терапия с частотой 27,12 МГц имеет некоторые преимущества по сравнению с традиционной, при которой используется частота в 4 или 6 МГц: она обеспечивает более точную абляцию и позволяет уменьшить интенсивность болевых ощущений. Канадские и корейские специалисты оценили клиническую эффективность и безопасность данного вида терапии при лечении доброкачественных патологий кожи: сенильных и звездчатых гемангиом, телеангиэктазий, мягких фибром, себорейного кератоза, лентиго, милиумов, расширенных пор, акне. При коррекции сосудистых дефектов результативность лечения была оценена как отличная в 33,3% случаев, хорошая – в 44,4%, умеренная – в 11,2%, низкая – в 11,1%. Для невазкулярных поражений кожи отличный эффект был отмечен в 48,3% случаев, хороший – в 45,2%, умеренный – в 3,3%, неудовлетворительный – в 3,2%. Серьезных побочных явлений не наблюдалось, из легких имели место незначительная эритема и шелушение кожи. Процедуры не требовали проведения анестезии.

Таким образом, RF-терапия с применением частоты 27,12 МГц весьма эффективна для лечения как сосудистых, так и (в большей степени) несосудистых патологий кожи. Необходимо упомянуть, что молекулы воды, входящей в состав тканей, более эффективно поглощают высокочастотное излучение, в связи с чем разрушение мишеней воздействия происходит быстрее и требует меньше энергии.

Источник: Kim DH., Hyun DJ., Piquette R., Beaumont C., Germain L., Larouche D. 27.12 MHz Radiofrequency Ablation for Benign Cutaneous Lesions. Biomed Res Int. 2016;2016:6016943.



Себорейный кератоз до лечения (слева) и после проведения RF-терапии с частотой 27,12 МГц (справа). На рисунках представлены изображения, полученные с помощью цифрового микроскопа



Прием экстракта капусты кудрявой замедляет старение кожи

Капуста кудрявая (*Brassica oleracea var. sabellica*), известная также под названиями кале и браунколь, – разновидность капусты огородной. Она имеет зеленые или фиолетовые кружевные листья, не образует кочана, считается наиболее близкой к дикой капусте. Данная форма существовала еще в Древней Греции, и до конца Средневековья была широко распространена в Европе. В настоящее время выращивается в основном в качестве кормовой и декоративной культуры.

В статье немецких ученых описаны итоги эксперимента, в ходе которого 29 женщин в возрасте от 40 до 56 лет на протяжении 10 месяцев ежедневно принимали экстракт капусты кудрявой, богатый каротиноидами. Суточная доза каротиноидов составляла 1650 мкг (три капсулы по 550 мкг один раз в день).

Через 5 и 10 месяцев приема экстракта проводился анализ состояния кожи лица и предплечий. Использовался неинвазивный метод мультифотонной томографии, позволяющий оценить концентрацию каротиноидов в тканях и соотношение коллаген I/эластин, которое, как было показано ранее, снижается с возрастом. Результаты исследования продемонстрировали, что по сравнению с плацебо прием экстракта значительно повышал уровень каротиноидов в коже и увеличивал индекс коллаген I/эластин, что говорит о замедлении процессов старения. По мнению авторов, за счет высокого содержания каротиноидов экстракт капусты кудрявой способен предотвращать возрастную деградацию коллагена I типа и улучшать состояние внеклеточного матрикса дермы.

Источник: Meinke MC., Nowbary CK., Schanzer S., Vollert H., Lademann J., Darvin ME. Influences of Orally Taken Carotenoid-Rich Curly Kale Extract on Collagen I/Elastin Index of the Skin. Nutrients. 2017, Jul 19, 9(7).

Дешевая бижутерия и здоровье

Бижутерия нередко контактирует с кожей и секретом потовых желез. Может ли пот, взаимодействуя с поверхностью украшений, приводить к образованию потенциально опасных соединений? Чтобы ответить на этот вопрос, чешские исследователи на 7 дней поместили недорогую бижутерию в среды, моделирующие пот с кислой и щелочной реакцией. После этого среды проанализировали на содержание ионов кадмия, который является одним из самых токсичных тяжелых металлов, имеет тенденцию к накоплению в организме и может негативно влиять на почки, способствуя развитию гипертонии.



Наибольшее количество кадмия было обнаружено в «искусственном поту» с кислой реакцией. Хотя содержание металла, выявленное по итогам эксперимента, не представляет опасности в плане канцерогенных и токсических эффектов, авторы обращают внимание на тот факт, что использование некачественной бижутерии может приводить к попаданию в организм человека вредных веществ.

Источник: Pouzar M., Zvolská M., Jarolím O., Audrlická Vavrušová L. The Health Risk of Cd Released from Low-Cost Jewelry. Int J Environ Res Public Health. 2017, May 12, 14(5), pii: E520.

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ

МАТЕРИАЛ ПОДГОТОВИЛ АНАТОЛИЙ ДЕЕВ,

кандидат биологических наук, доцент кафедры общей и медицинской биофизики Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова

Нанотехнологическая система доставки препаратов в кожу



Нанотрубки окиси цинка

Многие методы (в частности, инъекционные), которые применяются для введения лекарственных средств в глубокие слои тканей, сопровождаются болевыми ощущениями и нарушением целостности кожных покровов. Однако недавно ученым из Сингапура удалось безболезненно доставить в дерму низко- и высокомолекулярные водорастворимые соединения, используя для этого нанотрубки из оксида цинка длиной 30–35 мкм и диаметром 200–300 нм. Флуоресцентная микроскопия подтвердила пенетрацию в кожу низкомолекулярных флуоресцентных красителей и флуоресцентно-меченых белков, наблюдаемую вдоль каналов нанотрубок. Важно отметить, что малые размеры нанотрубок исключают проникновение в ткани патогенных микроорганизмов.

Полученные результаты показывают, что внедрение нанотехнологий открывает широкие перспективы в области разработки неинвазивных методов введения лекарственных веществ в кожу. Особый интерес представляет применение нанотрубок в целях вакцинации, поскольку кожа содержит множество антигенпредставляющих клеток, участвующих в формировании иммунного ответа.

Источник: Nayak TR., Wang H., Pant A., Zheng M., Junginger H., Goh WJ., Lee CK., Zou S., Alonso, Czarny B., Storm G., Sow CH., Lee C., Pastorin G. ZnO Nano-Rod Devices for Intradermal Delivery and Immunization. *Nanomaterials* (Basel). 2017, Jun 15, 7(6), pii: E147.

Возбудители акне обитают не только на коже

Хорошо известные косметологам *Propionibacterium acnes* встречаются в ткани межпозвоночных дисков у 25% пациентов, перенесших микродискэктомию (микрочирургическое удаление межпозвоночной грыжи); это указывает на возможную связь между хронической бактериальной инфекцией и дегенерацией дисков. Однако, учитывая представления о *P. acnes* как о компоненте микрофлоры кожи, такие данные обычно объясняли микробиологическим загрязнением тканей в периоперационный период.

Коллектив микробиологов из Европы и США поставил перед собой задачу подтвердить или опровергнуть наличие *P. acnes* в межпозвоночных дисках. Были исследованы образцы тканей 368 пациентов, подвергшихся микродискэктомии. Различные виды бактерий были найдены в 44% образцов, в том числе *P. acnes* – в 32,3%. Выяснилось, что *P. acnes* часто формируют биопленки в ядре диска, что говорит не о внешнем микробиологическом загрязнении, а об инфекционном поражении тканей.

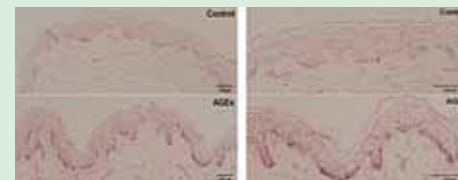
Источник: Capoor MN., Ruzicka F., Schmitz JE., James GA., Machackova T., Jancalek R., Smrcka M., Lipina R., Ahmed FS., Alamin TF., Anand N., Baird JC., Bhatia N., Demir-Deviren S., Eastlack RK., Fisher S., Garfin SR., Gogia JS., Gokaslan ZL., Kuo CC., Lee YP., Mavrommatis K., Michu E., Noskova H., Raz A., Sana J., Shamie AN., Stewart PS., Stonemetz JL., Wang JC., Witham TF., Coscia MF., Birkenmaier C., Fischetti VA., Slaby O. *Propionibacterium acnes* biofilm is present in intervertebral discs of patients undergoing microdiscectomy. *PLoS One*. 2017, Apr 3, 12(4):e0174518.



Propionibacterium acnes

Конечные продукты гликирования стимулируют меланогенез

Накопление конечных продуктов гликирования (advanced glycation end products, AGE) ассоциировано с развитием многих дегенеративных процессов в организме, включая атеросклероз и другие возрастные изменения тканей. В частности, накопление AGE приводит к образованию поперечных сшивок в молекулах структурных белков дермы и потере эластичности кожи.



Изменение пигментации кожи под воздействием AGE в пятидневной культуре тканей: слева – контрольная проба, справа – проба с добавлением 200 мкг/мл AGE в 1-й и 3-й день культивирования

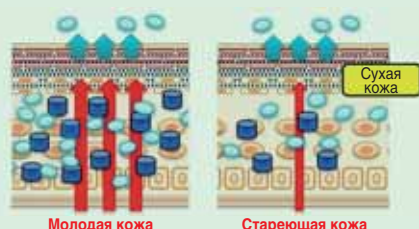
Характерную для пожилого возраста гиперпигментацию также нередко связывали с накоплением конечных продуктов гликирования. Однако, как обнаружили корейские ученые, AGE способны стимулировать меланогенез за счет наличия у меланоцитов специфических рецепторов к ним. Еще одной причиной появления пигментированных участков кожи может быть выделение AGE из кератиноцитов после УФ-облучения. Выявленные механизмы опосредованного влияния конечных продуктов гликирования на меланогенез представляют значительный интерес в плане разработки новых подходов к лечению гиперпигментации.

Источник: Lee EJ., Kim JY., Oh SH. Advanced glycation end products (AGEs) promote melanogenesis through receptor for AGEs. *Sci Rep*. 2016, Jun 13, 6, 27848.

Причины возрастной сухости кожи

Что играет ключевую роль в развитии сухости кожи по мере старения: увеличение потери влаги или уменьшение ее поступления? Японские специалисты попытались найти ответ на этот вопрос, сравнив содержание воды в дерме молодых и старых мышей (в возрасте 3 и 20 месяцев соответственно).

НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ



Изменение содержания аквапоринов (изображены в виде синих цилиндров) в стареющей коже

Уровень гидратации дермы у старых мышей был гораздо ниже, чем у молодых, однако различий в трансэпидермальной потере влаги при этом не наблюдалось.

Что касается поступления воды в дерму, то она во многом регулируется особыми белками, аквапоринами; они формируют в клеточных мембранах поры, которые избирательно пропускают в клетку и из нее молекулы воды, и при этом остаются непроницаемыми для остальных веществ. Уровень экспрессии различных аквапоринов (AQP₁, AQP₃, AQP₄, AQP₇, AQP₉), определенный по концентрации соответствующих матричных РНК, у старых мышей был значительно снижен. Это позволяет предположить, что основной причиной сухости возрастной кожи является недостаточный синтез аквапоринов. Особенно важен уровень аквапорина-3, который в отличие от других белков данного семейства обеспечивает движение через мембрану не только воды, но и низкомолекулярных незаряженных соединений, в частности мочевины.

Источник: Ikarashi N., Kon R., Kaneko M., Mizukami N., Kusunoki Y., Sugiyama K. Relationship between Aging-Related Skin Dryness and Aquaporins. *Int J Mol Sci.* 2017, Jul 18, 18(7), pii: E1559.

Растительные экстракты в борьбе с фотостарением

Ультрафиолетовое излучение типа Б (длина волны 280–315 нм) способно проникать через эпидермис и достигать верхнего слоя дермы, усиливая реакции оксидативного стресса и воспаления и вызывая повреждение молекул ДНК. Это значительно ускоряет процессы старения кожи и повышает риск развития злокачественных новообразований.

Растения подвергались воздействию УФБ-лучей на протяжении всей своей эволюции, вследствие чего у них выработалось немало приспособлений, защищающих клетки от повреждающего действия ультрафиолета. Поскольку в настоящее время население начинает уделять повышенное внимание вопросам здоровья кожи, на рынке появляется все больше антивозрастных и фотопротекторных продуктов на основе растительных экстрактов. При этом результативность многих из них еще окончательно не подтверждена средствами доказательной медицины.



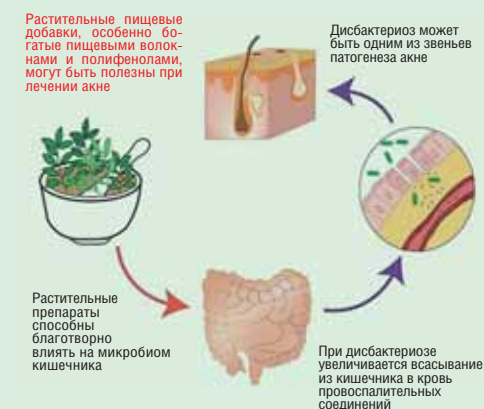
Ройбуш

Авторы из Бразилии и Австрии в масштабном обзоре обобщили актуальную информацию, касающуюся эффективности использования растительных экстрактов в целях профилактики фотостарения. Как выяснилось, у человека фотоиндуцированные возрастные изменения кожи ощутимо замедляет прием ройбуша, или ройбоса; этот напиток получают путем заваривания высушенных листьев и побегов аспалатуса линейного (*Aspalathus linearis*) – кустарника из семейства бобовых, произрастающего в Южной Африке. Ройбуш не содержит кофеина, отличается высокой концентрацией антиоксидантов, в том числе биофлавоноида кверцетина, и некоторых микроэлементов, в частности фтора и меди. В экспериментах на животных способность противостоять фотостарению продемонстрировали также ферментированный экстракт соевых бобов (дает противовоспалительный эффект); черный чай и южноафриканский напиток ханибуш, который готовят из листьев и стеблей нескольких видов кустарников рода циклопия (обладают высокой антиоксидантной активностью); экстракты фенхеля и женьшеня (защищают от повреждения компоненты матрикса дермы).

Источник: Cavinato M., Waltenberger B., Baraldo G., Grade CVC., Stuppner H., Jansen-Dürr P. Plant extracts and natural compounds used against UVB-induced photoaging. *Biogerontology.* 2017, Aug. 18(4), pp. 499–516.

Роль диеты в лечении акне

Этиология угревой болезни до сих пор до конца не выяснена, что ощутимо затрудняет разработку методов терапии. В недавно опубликованном обзоре американские исследователи рассмотрели различные причины появления акне (резистентность к инсулину, дисбаланс половых гормонов, воспаление, изменение состава кишечной микрофлоры), а также возможные методы профилактики и лечения, основанные на использовании определенных растительных продуктов и биодобавок.



Было показано, что диета с низкой гликемической нагрузкой, основанная на необработанных растительных продуктах с высоким содержанием пищевых волокон, значительно улучшает состояние кожи пациентов с угревой болезнью. Предполагаемая причина этого заключается в благотворном влиянии подобного рациона на микробиом кишечника. Полученные результаты свидетельствуют, что соблюдение диеты и использование пищевых добавок может стать альтернативой традиционной антибактериальной терапии акне.

Источник: Clark AK., Haas KN., Sivamani RK. Edible Plants and Their Influence on the Gut Microbiome and Acne. *Int. J. Mol. Sci.* 2017, 18(5), 1070; doi:10.3390/ijms18051070.

HYALUAL
— INSTITUTE —

THE SKIN QUALITY EXPERT

ПОВЫШЕНИЕ
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО
ПОТЕНЦИАЛА КОЖИ



РЕЗУЛЬТАТ - ДЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ МОЛОДОЙ КОЖИ

РЕКЛАМА

+7 (499) 653-71-12

info@hyalual.ru

www.hyalual.ru

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Луиза БАЛИЦКАЯ

врач-дерматовенеролог, трихолог, косметолог, сертифицированный тренер Института «Гиалуаль» Hualual Profi, тренер по контурной пластике, тредлифтингу, мезотерапии, плазмотерапии

ИНЪЕКЦИОННЫЙ
ЛИМФОДРЕНАЖ

Дренажная методика, разработанная дерматовенерологом, косметологом, сертифицированным тренером Institute Hualual Л. Балицкой, дает видимый и быстрый клинический результат буквально «на кончике иглы» и может быть рекомендована в качестве стартовой процедуры для пациентов с деформационно-отечным типом старения.

Техника подразумевает применение препарата Hualual 1,1%. Входящая в состав средства гиалуроновая кислота нормализует гидратацию кожи. Соль янтарной кис-

лоты, сукцинат натрия, напрямую действует на митохондрии фибробластов, стимулируя метаболизм. Препарат увеличивает синтез коллагена и эластина и защищает их от повреждения свободными радикалами, способствуя восстановлению межклеточного матрикса. Кроме того, он повышает продукцию VEGF (факторов роста эндотелия сосудов), благодаря чему усиливается ангиогенез и лимфоангиогенез, активизируется микроциркуляция и отток лимфы. Комплексно влияя на основные патогенетические механизмы старения, средство обеспечивает редермализа-

цию – омоложение кожи за счет восстановления дермы.

В основе методики лежит знание анатомии лимфатической системы и путей оттока лимфы.

От тканей головы, в том числе лица, лимфа в основном поступает в лимфоузлы, расположенные на границе головы и шеи; в пределах головы находятся лишь несколько мелких узлов. Соответственно, чтобы добиться максимального дренажного эффекта, нужно усилить отток жидкости не только по лимфатическим путям головы, но и по лимфатическим путям шеи – вплоть до подмышечных впадин, где локализуются несколько групп подмышечных лимфоузлов: латеральные, центральные, верхушечные и т.д.

Для достижения наилучших результатов нужно четко представлять, в каком направлении осуществляется сброс лимфы от разных зон лица:

- от основной части ушной раковины, задних отделов теменной и затылочной областей лимфатические сосуды направляются к сосцевидным узлам;
- ото лба, передних отделов теменной и височной областей, внутреннего уха, части ушной раковины и части век лимфа поступает в околушные лимфатические узлы, а оттуда – в лимфатические узлы шеи;
- от костей и мягких тканей лица – в поднижнечелюстные узлы;
- от нижней губы и подбородка – в подбородочные узлы (рис. 1).

Лимфатические узлы шеи подразделяются на переднюю и латеральную группы. Каждая

из этих групп, в свою очередь, делится на поверхностные и глубокие лимфатические узлы шеи (*nodi lymphatici cervicales superficiales et profundi*).

Передние поверхностные узлы шеи залегают рядом с передней яремной веной, кнаружи от поверхностной фасции шеи. Передние глубокие узлы шеи располагаются рядом с органами, из которых они собирают лимфу, и имеют соответствующие названия, например предгортанные, предтрахеальные, щитовидные и т.д.

Группу латеральных глубоких узлов образуют надключичные и заглочочные (*nodi lymphatici supraclaviculares et nodi lymphatici retropharyngei*), а также латеральные яремные узлы, находящиеся около внутренней яремной вены. В глубокие узлы шеи лимфа поступает от полости носа и рта, части глотки и среднего уха, предварительно пройдя через затылочные узлы. Лимфатические сосуды языка заканчиваются в язычных лимфатических узлах, из которых лимфа поступает в поднижнечелюстные и подбородочные узлы, а оттуда – в глубокие шейные, в том числе заглочочные.

От латеральных глубоких шейных узлов начинаются лимфатические сосуды, сопровождающие с каждой стороны внутреннюю яремную вену. Сливаясь, они образуют правый и левый яремные стволы (*trunci jugulares dexter et sinister*). Левый впадает в грудной проток, а правый – в правый лимфатический проток (рис. 2).

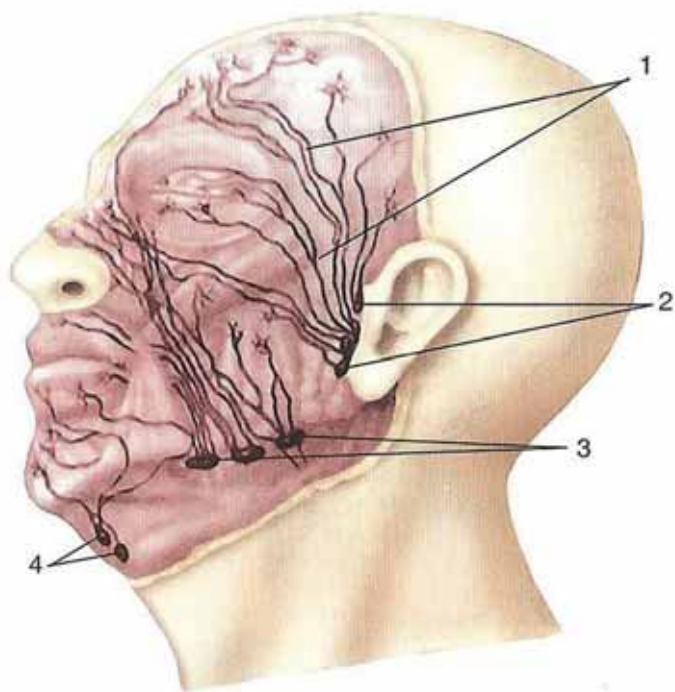


РИС. 1. Пути оттока лимфы от поверхностных образований лица (вид слева): 1 – лимфатические сосуды; 2 – поверхностные околушные лимфатические узлы; 3 – поднижнечелюстные лимфатические узлы; 4 – подбородочные лимфатические узлы

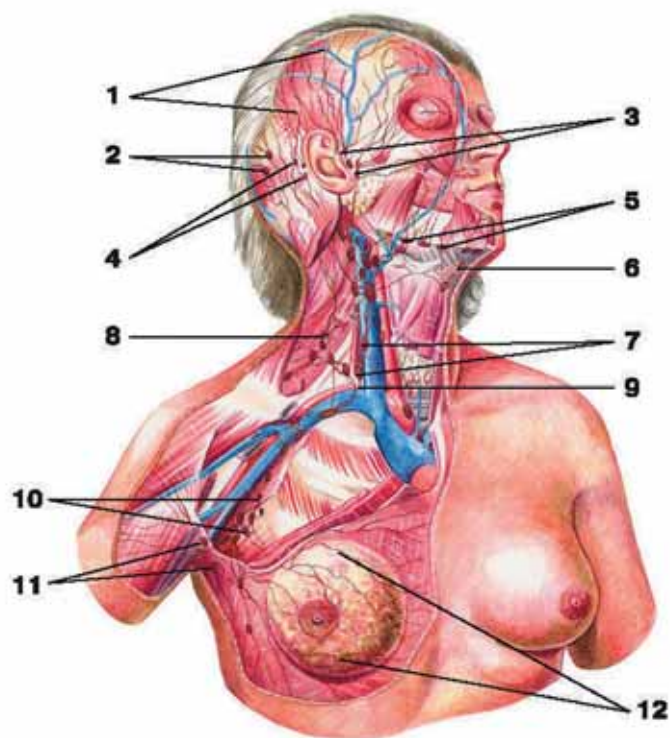


РИС. 2. Лимфатические узлы и сосуды головы, шеи и верхней части туловища: 1 – лимфатические сосуды головы; 2 – затылочные лимфатические узлы; 3 – околоушные лимфатические узлы; 4 – сосцевидные узлы; 5 – поднижнечелюстные лимфатические узлы; 6 – подбородочные лимфатические узлы; 7 – глубокие шейные лимфатические узлы; 8 – поверхностные шейные лимфатические узлы; 9 – яремный ствол; 10 – верхушечные подмышечные лимфатические узлы; 11 – центральные подмышечные лимфатические узлы; 12 – лимфатические сосуды молочной железы

С учетом вышесказанного в процессе выполнения процедуры препарат Hyalual 1,1% вводят по ходу оттока лимфы, делая акцент на зонах проекции лимфатических узлов.

ПРОЦЕДУРА

После проведения демакияжа кожу обрабатывают 0,05%-ным раствором Хлоргексидина биглюконата.

Далее 2 мл препарата **Hyalual 1,1%** начинают вводить по ходу движения лимфы. К инъекциям приступают от середины лба, затем поднимаются к линии роста волос, потом спускаются на веки и тщательно обрабатывают периорбитальную область. Далее продвигаются к околоушным лимфатическим узлам, из которых по выносящим сосудам лимфа оттекает в лимфатические узлы шеи.

Как сказано выше, в поднижнечелюстные узлы собирается лимфа от костей

и мягких тканей лица, а в подбородочные – от нижней губы и подбородка. В связи с этим при выполнении инъекций в зоне щек и верхней губы продвигаются в сторону поднижнечелюстных лимфоузлов, а в зоне подбородка и нижней губы – в сторону подбородочных узлов; проекции вышеперечисленных узлов обрабатывают более тщательно.

Затем двигаются к заушной области, к проекции сосцевидных лимфатических узлов. Далее по боковой поверхности шеи, вдоль зоны проекции поверхностных шейных узлов и яремного ствола спускаются к подмышечным лимфатическим узлам.

На последнем этапе стимулируют отток лимфы из различных глубоких узлов шеи в надключичные.

По окончании инъекций кожу обрабатывают антисептиком, наносят на лицо ранозаживляющее средство и массажными движениями стимулируют



сброс лимфы по описанной выше схеме ее оттока.

ПОСТПРОЦЕДУРНЫЙ ПЕРИОД

Сразу после завершения манипуляций на кожу распыляют спрей **Hyalual Profi Deluxe**, который потенцирует действие Hyalual 1,1%, усиливая эффект редермализации. Кроме того, средство уменьшает выраженность постпроцедурных явлений, сокращает восстановительный период, устраняет жжение и сухость, освежает и увлажняет кожу.

Затем наносят солнцезащитный крем **Hyalual Safe Sun SPF 30** или **SPF 50**, который снижает риск образования посттравматической гиперпигментации.

В качестве домашнего ухода назначают:

- спрей Hyalual Profi Deluxe. В течение первых двух суток рекомендуется наносить его каждые 2–3 часа;
- крем Hyalual Safe Sun SPF 50 или SPF 30 – используют в процессе терапии и в течение 1,5 месяцев после ее завершения.

На третий-пятый день после процедуры отмечается значительное уменьшение пастозности и отечности, особенно в периорбитальной зоне. Улучшается цвет лица, уменьшаются проявления купероза, повышается эластичность и упругость кожи.

В дальнейшем рекомендован курс процедур редермализации, выполняемых в соответствии с протоколами для различных типов старения.



До процедуры (слева) и через неделю после нее (справа)



ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Anti-age-уход с «молекулой молодости» Melatogenine™

Гормон эпифиза мелатонин, известный также под названием «гормон сна», не только регулирует суточные биоритмы, но и является мощным антиоксидантом, замедляющим процессы преждевременного старения. Он способен проникать в клетки большинства тканей, защищая ДНК от повреждений и обеспечивая восстановление клеточных структур. Мелатонин регулирует деятельность многих эндокринных желез и центров головного мозга, нормализует сон и улуч-

шает память, снижает уровень холестерина и артериальное давление, положительно влияет на состояние кожи. Вместе с пробиотиками и антиоксидантами он обеспечивает надежную защиту организма в целом и кожи в частности от воздействия агрессивных факторов окружающей среды и повреждений свободными радикалами.

Недостаток мелатонина может проявляться в виде ускоренного старения организма, раннего наступления менопаузы, повышения риска развития онколо-

гических заболеваний, инсулинорезистентности, ожирения и сахарного диабета. Признаками нехватки мелатонина являются беспокойный и поверхностный сон, раздражительность, формирование отеков под глазами, появление седины; лицо приобретает усталый вид.

Французская компания Gatineau разработала линию антивозрастных продуктов Melatogenine Aox Probiotics, которые эффективно противостоят разрушающему влиянию времени. Результативность

средств обусловлена сочетанием двух взаимодополняющих компонентов: запатентованной «молекулы молодости» Melatogenine™ с мелатониноподобным действием и инновационного комплекса пробиотиков и антиоксидантов Aox Probiotics. Женщинам с глубокими морщинами и выраженным провисанием кожи рекомендуется применять линию усиленного действия Melatogenine Aox Probiotics Plus, препараты которой обогащены дополнительными ингредиентами.



GATINEAU

PARIS

Усилив эффект продуктов Melatogenine Aox Probiotics за счет специальных массажных техник, компания создала антивозрастную процедуру «Основной уход от Jeanne Gatineau™», предназначенную для коррекции всех основных признаков старения кожи, таких как потеря упругости, морщины и пигментные пятна.

С 2016 года торговая марка Gatineau вошла в холдинг, который на протяжении 17 лет представляет профессиональную косметику Keune Haircosmetics на территории России, Беларуси, Украины, Казахстана, Грузии и Азербайджана. Компания ООО «Новый век», входящая в состав холдинга, стала официальным дистрибьютором торговых марок Gatineau, Balmain Hair.

Информацию об обучающих семинарах и продуктах марки можно получить в тренинг-центре Gatineau Russia, а также по адресу www.gatineau-russia.ru.

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

На начальном этапе проводят демакияж с использованием очищающих продуктов

Gatineau. Затем выполняют эксфолиацию с применением «Отшелушивающего скраба с микрочастицами Peeling Expert». Препарат ровным слоем наносят на лицо, шею и область декольте и деликатно массируют кожу круговыми движениями. Удаляют средство с помощью варежек Gatineau, смоченных в теплой воде.

Потом на морщины кожи лица, шеи и зоны декольте наносят несколько капель «Восстанавливающей молодость сыворотки Melatogenine Aox Probiotics» и после полного ее впитывания прорабатывают все морщины специальными дренажными движениями. Далее проводят «Расслабляющий, наполняющий кислородом массаж Gatineau» – комплексный корректирующий массаж, базирующийся на восточной оздоровительной технике рэйки (reiki). Он обеспечивает глубокое расслабление и снимает напряжение мышц, улучшает микроциркуляцию, усиливает снабжение тканей кислородом. Выполняется с использованием массажного крема Normalis.



ФОТО 2.

Маска Melatogenine Futur Plus

Затем на лицо и шею на 10 минут наносят в достаточном количестве «Омолаживающую, придающую сияние коже маску Melatogenine Futur Plus». После окончания времени экспозиции продукт удаляют варежками Gatineau, смоченными в теплой воде.

В завершение процедуры на область вокруг глаз нано-

сят «Омолаживающую эмульсию усиленного действия Melatogenine Aox Probiotics Plus», а на лицо и шею – «Омолаживающий крем усиленного действия Melatogenine Aox Probiotics Plus». В случае необходимости применяют «Тональный омолаживающий крем Perfection Ultime SPF 30».



ФОТО 3. Омолаживающий крем усиленного действия Melatogenine Aox Probiotics Plus

Процедура позволяет значительно улучшить цвет лица и уменьшить выраженность морщин, повысить тонус и тургор кожи, усилить ее естественную защиту.

ФОТО 1.
Эксфолиация



ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

ПРОГРАММА «ОМОЛОЖЕНИЕ 360»: методика комплексного применения плацентарных препаратов



Программа «Омоложение 360» представляет собой комбинацию процедур, подразумевающих сочетанное использование средств на основе плаценты: космецевтических продуктов марок Bb Laboratories и GHC Placental Cosmetic, интрадермального биорепаранта Curasen, фармацевтического инъекционного препарата Лаеннек. Все продукты разработаны лидером в области плацентарной космецевтики, нутрицевтики и фармации – японским фармацевтическим концерном **Japan Bio Products Co., Ltd.**, а также его дочерним подразделением – компанией **Bb Laboratories**. Средства содержат полученные из плаценты биологически активные вещества, в частности, активные центры факторов роста клеток, регуляторные пептиды/цитокины, аминокислоты, гиалуроновую кислоту, витамины и минералы.

Каждый этап программы создает синергическую последовательность; запускает многочисленные физиологические механизмы, отвечающие за поддержание физической активности, сохранение здоровья и молодости. Благодаря этому программа:

- значительно улучшает физиологическое и психоэмоциональное состояние человека;
- нормализует биоритмы и сон;
- устраняет последствия стресса, помогает справиться с синдромом хронической усталости;
- улучшает переносимость нагрузок, повышает уровень физической активности;
- за счет воздействия на триггерные точки мышц устраняет боли в спине;
- обеспечивает омоложение кожи – восстанавливает ее тургор, выравнивает тон, уменьшает глубину морщин;
- повышает качество жизни и продлевает период активного долголетия.

ПРОЦЕДУРА

Программу ухода начинают с проработки триггерных точек спины – областей напряженных, спазмированных мышц, которые



представляют собой болезненные уплотнения, определяющиеся при пальпации. Появление подобных зон обусловлено неравномерным распределением мышечной нагрузки, часто возникающим при длительном нахождении в статической позе (например, при долгой работе за компьютером).

В триггерные точки вводят препарат Лаеннек (рис. 1). Инъекции обеспечивают двойной эффект:

- снимают напряжение за счет механического воздействия иглы на мышцы;
- устраняют отек, спазм и болевые ощущения за счет терапевтических свойств препарата.

Попадая в системный кровоток, Лаеннек далее действует

как гепатопротектор и иммуномодулятор. Он нормализует работу гуморальных регуляторных механизмов, влияющих на жизнедеятельность клеток кожи, значительно повышает способность клеток усваивать компоненты остальных средств, оптимизирует барьерные и иммунные функции кожи.

Уход за лицом начинают с двухэтапного очищения (фото 1), которое одновременно подготавливает кожу к последующим манипуляциям. Сначала применяют *Очищающее молочко / Mild Milk Cleansing* (Bb Laboratories), эффективно и деликатно устраняющее загрязнения, макияж и излишки кожного сала. Затем с помощью *Мыла с гликолевой кислотой / Anela Mana Soap MD* выполняют поверхностный пилинг, который позволяет значительно улучшить состояние кожи с такими эстетическими проблемами, как фотоповреждение, преждевременное увядание, гиперкератоз, акне и постакне. В зависимости от типа и состояния кожи клиента врач выбирает мыло с 5%-ной или 10%-ной гликолевой кислотой.

После этого проводят активизацию клеток (фото 2), которая является важным подготовительным этапом к введению препарата Surasen. Для этого

используют *Эссенцию интенсивную / GHC Essence* (GHC Placental Cosmetic), которая содержит гидролизат плаценты человека в крайне высокой концентрации (15%). Косметическое средство успокаивает кожу после поверхностного пилинга, запускает процессы регенерации, нормализует меланогенез.

Чтобы избежать загрязнения и окисления основного объема препарата, 1–1,5 мл эссенции набирают из флакона с помощью шприца. Затем ее точечно наносят на всю поверхность лица и распределяют по коже деликатными похлопывающими движениями. Возможно также трансдермальное введение средства с помощью электрофореза с положительного полюса или электропорации.

Далее интрадермально вводят биорепарант Surasen на основе низкомолекулярных регуляторных пептидов, активных центров факторов роста и гиалуроновой кислоты (фото 3–4). Препарат запускает интенсивную регенерацию всех структур кожи, результатом чего становится повышение ее плотности, осветление и выраженный лифтинг. Продукт может применяться вблизи реснитчатых краев век и в области подвижного века. ▷



РИС. 1.
Триггерные точки спины

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ



РИС. 2. Зоны введения препарата Suracep

Техника введения – папулярная, мелкопапулярная или линейная. Для выполнения инъекций используют *наноиглу JBP Nanoneedle 34G x 4 мм*, что позволяет свести к минимуму травматизацию кожи и исключить потребность в анестезии. Возможно также интрадермальное введение средства с помощью мезороллера, электрофореза с положительного полюса.

После этого накладывают маску на основе нетканого хирургического материала (фото 5), которая поддерживает омолаживающее действие предыдущих средств.

Выбор маски зависит от состояния кожи клиента. Если необходимо интенсивное увлажнение, используют *Плацентарно-гиалуроновую ма-*



ску/Placenta & Hyalurone Mask (Bb Laboratories), содержащую несколько видов гиалуроновой кислоты с разной молекулярной массой.

Если требуется устранить раздражение кожи, повысить местный иммунитет, активизировать процессы регенерации и усилить эффект лифтинга, применяют *Плацентарную маску с коэнзимом Q10 GHC/Placental*



3D Mask with Co Q10 (GHC Placental Cosmetic), ключевым компонентом которой является гидролизат плаценты человека.

Время экспозиции масок составляет 10–20 минут. Кроме поверхностного нанесения возможно проведение электропорации или электрофореза с положительного полюса.

Выбор финального препарата зависит от типа кожи, ее основной проблемы, а также времени года (фото 6).

В случае зрелой кожи (возраст 45 лет и старше), особенно в зимний период, уход завершают, нанося *Крем плацентарный Estra-X/Placenta Estra-X Cream (Bb Laboratories)*. В его состав входят фитостероиды и биологически активные вещества плаценты животного происхождения, которые активизируют микроциркуляцию и неоколлагеногенез, оказывают антиоксидантное и регенерирующее действие.

Если первоочередной задачей является увлажнение кожи и восстановление ее тургора, используют *Плацентар-*

ное молочко-эссенцию/Placental Milk Essence (Bb Laboratories) на основе биологически активных веществ плаценты, фитостероидов и гиалуроновой кислоты. Продукт обладает легкой консистенцией и особенно хорошо подходит для жаркого времени года.

Для кожи с нарушенным эпидермальным барьером, дефицитом влаги и повышенной чувствительностью оптимальным вариантом является *Ревитализирующая эмульсия/GHC γ-Force (GHC Placental Cosmetic)* на основе гамма-линоленовой кислоты и гидролизата плаценты человека. Средство восстанавливает поврежденные участки кожи, повышает ее влагоудерживающую способность. Может применяться в любое время года; особенно рекомендуется при шелушении и гиперреактивности кожи.

Для получения устойчивого и пролонгированного результата программу «Омоложение 360» проводят курсом, который включает 5 сеансов с интервалом в 7–10 дней.





РЕЦЕПТ ЕЕ МОЛОДОСТИ

GHC UltimateAA

Не имеющий аналогов «звездный альянс» средств для домашнего ухода: 4 косметических продуктов на основе нано-пептидов, выделенных из гидролизата плаценты человека, с инновационной системой доставки омолаживающих компонентов в глубокие слои кожи. Теперь, благодаря средствам GHC Ultimate AA, эффект пептидной мезотерапии можно получить не прибегая к инъекциям!

Сделано в Японии!

Медицинская Корпорация RHANA
125009, г. Москва, Леонтьевский пер., д. 2а, стр. 1
+7 (495) 609 98 01, +7 (495) 609 98 03

 **RHANA**
КОРПОРАЦИЯ

www.laennec.ru, www.rhanaopt.ru
E-mail: mail@rhanaopt.ru

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Пилинги AZELAC:

коррекция гиперпигментации и фотоповреждений кожи

Елена ПАСТЕРНАК

врач-дерматолог, косметолог,
руководитель российского
медицинского департамента
компании Sesderma (Москва)

Марина АГАПОВА

врач-косметолог, дерматолог, главный врач
Швейцарского центра омоложения Versua Clinic,
сертифицированный тренер российского медицинского
департамента компании Sesderma (Москва)

Ультрафиолет является одним из основных природных факторов, негативно влияющих на состояние кожи. В норме ультрафиолетовые лучи поглощает содержащийся в эпидермисе меланин. Однако при избытке солнечного излучения УФА-лучи длинноволнового диапазона (свыше 340 нм) вызывают фотостарение кожи, то есть ее преждевременное увядание. Коротковолновые УФБ-лучи (280–320 нм) способствуют возникновению солнечных ожогов, злокачественных новообразований, сухости кожи, морщин и пигментных пятен.

На развитие гиперпигментации влияет также уровень половых гормонов. Как сегодня известно, половые стероиды активизируют в меланоцитах транскрипцию генов, которые кодируют ферменты, участвующие в меланогенезе. На данный момент выявлена достоверная связь между развитием пигментации и повышенным содержанием эстрогена и прогестерона. Особенно часто данный механизм приводит к появлению пигментных пятен

в последний триместр беременности.

Риск возникновения мелазмы повышается также в следующих случаях:

- гормональная перестройка организма (пубертатный период, менопауза);
- длительный прием гормональных препаратов;
- гинекологические заболевания;
- патологии печени и желчевыводящих путей;
- некоторые инфекционные заболевания (туберкулез, малярия);
- контакт кожи с рядом химических соединений, входящих в состав средств бытовой химии;
- воздействие на кожу эфирных масел и некоторых других ингредиентов косметических композиций.

Недавние исследования показали, что при мелазме число меланоцитов в области гиперпигментации остается прежним, однако увеличивается их размер и количество отростков. Кроме того, в них усиливается меланогенез, особенно синтез зумеланина. В кератиноцитах при этом

возрастает число меланосом. В результате общее содержание меланина в эпидермисе и дерме значительно повышается.

ТАКТИКА ТЕРАПИИ

Лечение мелазмы включает три основных этапа:

- удаление рогового слоя эпидермиса с целью уменьшения содержания пигмента. Оптимальное решение этой задачи обеспечивает химическая эксфолиация;
- подавление синтеза пигмента и его транспорта из меланоцитов в кератиноциты. Наилучшим выбором являются отбеливающие косметические средства для наружного применения, в состав которых входят гликолевая, аскорбиновая, койевая, азелаиновая, фитиновая или феруловая кислоты, ретинол (производное реторцина), ретиноиды, арбутин (производное гидрохинона), а также экстракты растений, содержащие сульфиды, фенолы и производные фенолкарбоновых кислот;
- защита кожи от воздействия УФ-излучения.

Сегодня в распоряжении специалистов эстетической медицины имеется большой арсенал методик и препаратов, предназначенных для борьбы с гиперпигментацией. В частности, широкий выбор пилингов предлагает марка **Medi + Derma** (SesDerma Laboratories, Испания). Средства содержат комплексы АНА- и ВНА-кислот, а также осветляющие и антиоксидантные компоненты. «Закрывать» пилинги компания предлагает с помощью ретиноидов, что позволяет усилить результаты терапии.

В число продуктов бренда входят химические пилинги **Azelac**, созданные на основе азелаиновой кислоты. Данное вещество отличается выраженным противовоспалительным и антимикробным действием и до недавнего времени использовалось в основном для коррекции акне. Однако сегодня кислота активно применяется как кератолитический, антиоксидантный, антимикозный компонент, а также как ингибитор тирозиназы – ключевого фермента меланогенеза. Такой широкий спектр эффектов позволяет проводить процедуру





пилинга Azelac при комбинированной и себорейной коже с телеангиэктазиями, розацеа и акне. Нужно отметить, что азелаиновая кислота не вызывает появления устойчивых форм микроорганизмов и может использоваться в ходе длительных курсов лечения.

ПРОЦЕДУРА

На начальном этапе обязательно проводят поверхностное очищение кожи. Для этого применяют липосомированный очищающий раствор *Sensyses Cleanser Lightening*, предназначенный для любого типа кожи, в том числе чувствительной (фото 1). Благодаря своей рецептуре, которая включает азелоглицин и бутилрезорцинол, средство оптимально подходит для кожи с гиперпигментацией.

Далее используют бесспиртовой обезжиривающий лосьон *Degreasing*, в состав которого входит гликолевая кислота.

Перед тем как приступить к эксфолиации, применяют протектор *Silkses* на основе си-

ликоновых полимеров, нанося его тонким слоем на наружные углы глаз, крылья носа, губы, зоны с перманентным макияжем (фото 2).

После этого наносят 2 слоя пилингового раствора *Azelac M* с pH = 1,0 (при чувствительной коже его можно заменить пилингом *Mandelac M* на основе миндальной кислоты) (фото 3). Препарат распределяют по коже мягкими массирующими движениями, продвигаясь от менее чувствительных зон к более чувствительным в следующем порядке: лоб, щеки, подбородок, область над верхней губой, нос. Перед нанесением нового слоя необходимо дождаться высыхания предыдущего. Время экспозиции каждого слоя составляет 3 минуты.

Затем локально или на все лицо (в зависимости от размера пигментированной области) наносят пилинг *Azelac RU*, который содержит азелаиновую, миндальную, фитиновую и феруловую кислоты, а также 4N-бутилрезорцинол (фото 4).

При локальном применении требуется 2–3 слоя средства, при работе с обширными участками кожи – 1–2 слоя. Перед нанесением нового слоя необходимо дождаться высыхания предыдущего. Послойное нанесение пилинга дает возможность хорошо проработать проблемные зоны и при этом минимизировать повреждение кожи (фото 5).

На последнем этапе на кожу тонким слоем наносят гель

Azelac AZ на основе азелаиновой и молочной кислот. При глубокой гиперпигментации, гиперкератозе и неровном кожном рельефе дополнительно используют продукты с ретинолом, такие как *Retises Nanopeel 1%*. Пилинговые растворы, гель и препараты с ретинолом остаются на коже в течение 8–10 часов. По истечении указанного времени пациент смывает их, применяя мягкую очищающую крем-пенку *Hidraven*, не содержащую мыла.

Специалист, проводящий процедуру, должен корректировать протокол процедуры с учетом типа и состояния кожи клиента.

Рекомендуемый курс включает 4–6 процедур, интервал между ними составляет 3–4 недели. Количество сеансов зависит от индивидуальных результатов лечения у конкретного пациента. Поддерживающие процедуры проводятся каждые 2 месяца.

Для домашнего ухода клиенту назначают средства, содержащие:

- феруловую кислоту – гамма Ferulac;
- витамин С – продукты из линии C-Vit;
- арбутин – антипигментирующая сыворотка *Azelac RU*, серии *Hidroquin* и *Kojicol*;
- ретиноиды – препараты *Reti Age* и *Retises*.

В программу ухода также обязательно включают увлажняющие (*Hidraderm Hyal*, *Hidaloe*) и солнцезащитные средства (*Repaskin*) (фото 6).



До процедуры



После процедуры

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

Кислородная косметика Oxygen Botanicals в терапии акне

Акне – широко распространенное воспалительное заболевание кожи, для которого характерно поражение сальных желез и волосяных фолликулов с образованием комедонов, папул, пустул, воспаленных узлов и поверхностных гнойных кист. Ключевую роль в патогенезе играет бактерия *Propionibacterium acnes*. К факторам риска относится наследственная предрасположенность, несоблюдение личной гигиены, неправильный подбор косметических средств, чрезмерное ультрафиолетовое облучение, несбалансированное питание, стрессы, различные заболевания, а также гормональный дисбаланс.

Последняя проблема особенно актуальна для подросткового возраста. В период полового созревания наблюдается повышение выработки андрогенов, что приводит к гиперсекреции кожного сала и нарушению процессов кератинизации в эпидермисе. Образование сальных пробок в протоках сальных желез препятствует до-

ступу кислорода в полость железы, в результате чего в ней формируются анаэробные условия, благоприятствующие размножению патогенной микрофлоры.

Средний возраст дебюта акне составляет 12–14 лет; пика развития болезнь достигает к 16–18 годам. Согласно статистике, акне той или иной степени тяжести имеется у 85% лиц в возрасте от 12 до 25 лет и у 11% лиц старше 25 лет.

Использование современных научных разработок и технологий позволяет успешно бороться с угревой болезнью. В частности, высокой эффективностью отличается комплексная программа терапии, основанная на применении кислородной косметики канадского косметического бренда **Oxygen Botanicals**.

Программа дает видимый эстетический результат после первой же процедуры. Это обусловлено введением в состав препаратов комплекса СМI-Охуген – особых липосомальных структур (катезом), способных доставлять молекулярный

кислород во все слои кожи. Катезомы имеют несколько оболочек, которые постепенно растворяются под действием ферментов, высвобождая кислород в ткани; за счет данного механизма продукты работают в течение 12 часов после нанесения на кожу. Комплекс обладает антиоксидантными, антибактериальными и антисептическими свойствами, стимулирует регенерацию клеток и восстанавливает их физиологические функции.

ПРОЦЕДУРА

Клинический пример

У пациентки 20 лет кожа лица (особенно в Т-зоне) пористая, с жирным блеском, имеет тусклый сероватый оттенок. На носу видны множественные комедоны, в височной области и на щеках – единичные папулопустулезные элементы и атрофические рубчики.

Лечащим врачом рекомендована процедура атравматической чистки лица, которая может проводиться самостоя-

тельно или в рамках комплексной программы коррекции акне.

Перед началом процедуры выполняют демакияж и поверхностное очищение с помощью *Очищающего геля для проблемной кожи Specialty Forming Gel Cleanser*. Далее проводят мягкую эксфолиацию с помощью *Средства «2 в 1» для глубокого очищения пор Deep Pore Cleanser* на основе АНА и ВНА-кислот; его наносят на 5 минут и по истечении времени экспозиции смывают водой.

Следующий шаг – ферментативный пилинг, который обеспечивает глубокое очищение кожи и удаление излишков кожного сала. С этой целью на всю поверхность кожи кистью наносят *Энзимный пилинг-гоммаж Enzyme Gommage Peeling*, избегая области вокруг глаз, и накрывают лицо теплой влажной марлевой салфеткой. Через 10 минут препарат удаляют с помощью салфеток.

После этого применяют *Антиоксидантную сыворотку Anti-Oxidant Serum*, которая нормализует выработку меланина и выравнивает цвет лица.



На завершающем этапе наносят *Дневной крем для комбинированной и жирной кожи Day Cream Combination to Oily Skin*, который оказывает противовоспалительное, увлажняющее и фотопротекторное действие.

Пациентке был проведен курс процедур, состоящий из 6 сеансов, с периодичностью раз в неделю. После завершения терапии значительно улучшилась текстура кожи, снизилась жирность. Уменьшилось количество комедонов, произошел регресс папул и пустул, перестали появляться новые воспалительные элементы. Исчез сероватый оттенок, кожа приобрела естественный цвет, стала более гладкой и матовой.

ФОТО 1–4. Состояние кожи до (слева) и после курса процедур (справа)

OXYGEN BOTANICALS
Infused with pure oxygen™

КИСЛОРОД НЕ ВИДЕН, КРАСОТА ЗАМЕТНА

Природная кислородная космецевтика

ACTIVATOR
ACTIVATEUR

VITAMIN C SERUM
SÉRUM VITAMINE C

HYDRATION TO GELLY SKIN
SÉRUM HYDRATANT

©120 ml 4 US fl.oz. 10 ml 16.9 US fl.oz. 1.02 oz 1.7 US fl.oz.

Компания AlfaBeauty
109240, г. Москва, Москворецкая наб., 2а, стр. 1
Тел: +7 (495) 775-26-50, 8 (800) 775-47-33 звонок по РФ бесплатный
alfabeauty.ru

РЕКЛАМА

ALFA BEAUTY
COSMETIC & EQUIPMENT

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

ПРОПОРЦИОНАЛЬНАЯ ВОЛЮМЕТРИЯ

Лилия КОЧЕТКОВА

дерматовенеролог, косметолог,
сертифицированный тренер по инъекционным методикам

В последние годы темпы развития эстетической медицины значительно ускорились: буквально каждый месяц на отраслевом рынке появляются новые средства, аппараты, методики. Одновременно растет и уровень требований, предъявляемых пациентами к косметологическим процедурам. Клиенты хотят получить выраженные результаты при минимальных затратах и, по возможности, без периода реабилитации. В итоге практически отошла в прошлое стандартизированная волюметрическая коррекция, не предполагающая индивидуальных решений. Уходят в небытие и дорогостоящие процедуры с применением больших объемов филлера (порядка 4 мл и более). Чтобы привлечь пациентов, предприятиям индустрии красоты приходится искать более совершенные методы, отвечающие следующим критериям:

- эффективность и безопасность;
- возможность персонализированного проведения терапии;
- простота выполнения.

Что касается первого пункта, то среди большого количества новых препаратов для контурной пластики, появившихся за последнее время, хорошие результаты показывают современ-

ные средства на основе BSHA (Bacillus subtilis hyaluronic acid), в которых в качестве ретикулирующего агента выступает полиэтиленгликоль (PEG). Такие продукты отличаются высокой степенью чистоты, а за счет использования дистиллированной воды вместо органических растворителей они после автоклавирования сохраняют вязкоэластичные свойства и стабильный молекулярный вес. Применение PEG обуславливает улучшение реологических характеристик филлеров и значительно уменьшает риск развития воспалительных реакций.

Помимо качества имплантируемых препаратов значительную роль играет индивидуальный подход к клиенту. В случае контурной коррекции это в первую очередь корректная оценка пропорциональных особенностей лица. Но даже пропорционально правильные лица в процессе старения утрачивают данное преимущество.

Можно с полной уверенностью сказать, что каждая женщина, обращаясь к косметологу, хочет не только улучшить качество кожи, но и вернуть пропорции лица, характерные для молодого возраста. Задача врача – добиться максимального эффекта с помощью минимального объема препарата, по возможности



сократив восстановительный период. Выполнение этих условий создает резкий контраст со стоимостью и последствиями хирургического вмешательства, что значительно повышает лояльность клиентов.

В распоряжении косметологов имеется два способа изменения пропорций лица: фактическая коррекция размера отдельных зон или использование оптических законов и иллюзий, в частности, иллюзий Мюллера-Лайера и оптической иррадиации. В случае же реального изменения объемов необходимо учитывать момент, нередко выпадающий из поля зрения косметологов, – влияние размера подбородочного выступа на общее восприятие лица. От подбородка напрямую зависят форма и размеры лица в целом, оценка формы и пропорций вермильона, ширины рта, длины верхней губы. (рис. 1–3).

Сочетая реальную и иллюзорную коррекцию, можно с легкостью изменить общее восприятие лица с помощью очень небольшого объема филлера: достаточно восполнить нехватку объема в подбородочной обла-

сти и устранить тени в медиальной части средней трети лица, возникающие в нососочечных бороздах.

Чтобы упростить проведение процедуры, рекомендуется выполнить разметку по Хиндереру, а затем отсечь анатомически опасные участки вертикальной линией, проходящей через середину зрачка.

Вводить филлер следует супрапериостально, применяя технику формирования болюсов, используя 1 мл в скуловой зоне и 1 мл – в подбородочной области (фото 1–6). Такая схема терапии дает комплексный эстетический результат, позволяя:

- восстановить пропорции лица и четкость его овала;
- восполнить утраченные объемы;
- обеспечить элевацию малярного жира;
- устранить носогубные складки;
- визуально уменьшить длину верхней губы;
- создать впечатление наполненности вермильона;
- добиться общей бьютификации лица.

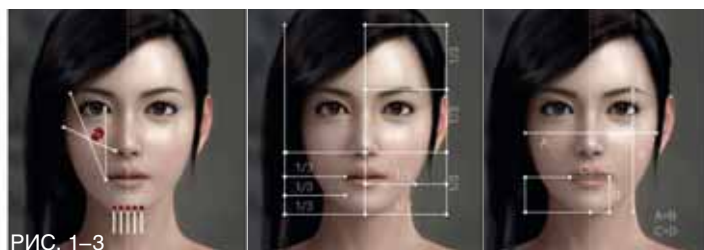


РИС. 1–3

NEAUVIA™

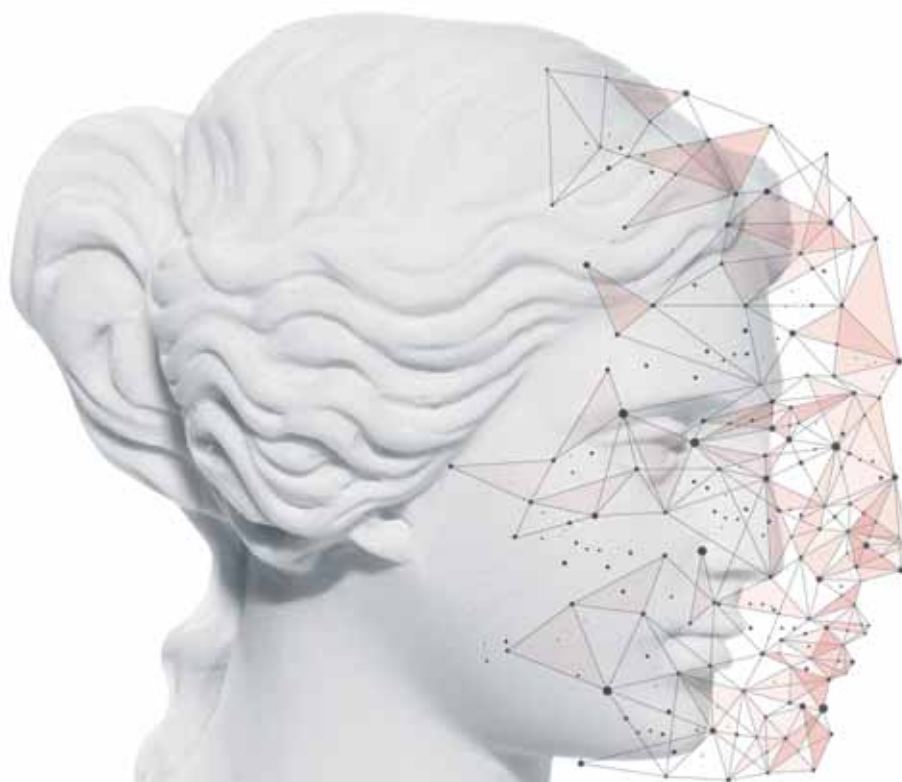
ORGANIC



Первая в мире максимально натуральная линия филлеров

Разработана с использованием новейших технологий,
обеспечивающих непревзойденную чистоту и эффективность

Чистые исходные материалы и современные производственные
технологии делают филлеры **NEAUVIA** новым поколением препаратов



Реклама

WWW.NEAUVIA.RU

Эксклюзивный дистрибьютор NEAUVIA Organic в России
ООО "Фирма "САЛЮТА" Тел.: +7 (495) 120 03 88, e-mail: info@neauvia.ru



fidia
farmaceutici

IAL-SYSTEM DUO
CROSS-LINKED HYALURONIC ACID + ACP™ 2.5%

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

IAL-SYSTEM™

ИНЪЕКЦИОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ IAL-SYSTEM: УНИКАЛЬНЫЕ, ЭФФЕКТИВНЫЕ, БЕЗОПАСНЫЕ

Итальянская компания Fidia Farmaceutici S.p.A. – один из немногих европейских производителей, препараты которых одобрены американским Управлением по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) и соответствуют самым строгим международным стандартам. С 1946 года фирма создает медицинские средства на основе гиалуроновой кислоты, с успехом применяемые в офтальмологии, травматологии, гинекологии и ортопедии.

IAL-SYSTEM DUO

Инновационные запатентованные технологии, разработанные в научно-исследовательских лабораториях Fidia Farmaceutici S.p.A., позволяют получать средства, отличающиеся высочайшей степенью очистки и заданной структурой. Благодаря этому создаваемые компанией продукты максимально приближены по своим свойствам к тканям человеческого организма.

Серия инъекционных препаратов IAL-System включает гели на основе гиалуроновой кислоты, предназначенные для решения различных эсте-

тических задач – IAL-System, IAL-System ACP и IAL-System DUO.

IAL-System DUO – представитель третьего поколения средств гаммы IAL-System. Продукт относится к группе биореволюметриков и дает двойной терапевтический эффект, выполняя одновременно функции филлера и биоревитализанта.

Препарат включает стабилизированную гиалуроновую кислоту (в качестве стабилизирующего агента используется бутандиолдиглицидиловый эфир, BDDE) и ACP – эфир нативной гиалуроновой кислоты, модифицированной за счет создания внутренних эфирных связей.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Препарат предназначен для введения в глубокие слои дермы и в подкожно-жировую клетчатку с целью объемной коррекции нососкуловой борозды, носогубных складок и области углов рта, «морщин марионетки», контура лица.

Продукт работает сразу в двух направлениях:

- восстанавливает утраченный объем тканей за счет стабилизированной ГК;



- стимулирует фибробласты и адипоциты за счет влияния эфира ACP на клетки.

Благодаря такому комплексному воздействию IAL-System DUO обеспечивает гармоничное восполнение объема тканей, одновременно улучшая качество кожи и замедляя процессы ее старения.

КАЧЕСТВО, ДОКАЗАННОЕ ВРЕМЕНЕМ

Важным достоинством всех препаратов линии является простота рецептур. Она делает эффект продуктов абсолютно предсказуемым, сводит к минимуму риск осложнений и позволяет использовать инъекции IAL-System в рамках любых комбинированных терапевтических программ, на-

правленных на омоложение лица. Данная особенность средств легла в основу концепции «зеленых инъекций», подразумевающей использование высокоочищенных препаратов, которые не содержат примесей и консервантов, гарантируют максимальный уровень безопасности и дают естественный, длительно сохраняющийся эстетический результат.

Эксклюзивный дистрибьютор линии IAL-System в России

ООО «Фитоджен»
115054, Москва,
ул. Дубининская, д. 35
(495) 633-28-20, 633-27-14,
(499) 787-72-12
E-mail: phitogen@bk.ru

ООО «Маспи Лайн»

191011, Санкт-Петербург,
ул. Караванная, д. 1, оф. 324
(812) 310-23-48, 310-26-01,
310-26-88, (911) 929-39-31
E-mail: maspi@bk.ru
www.phitogen.ru, www.ial-system.ru,
www.biorevolutmetria.ru

Действующее вещество	Концентрация ГК	Молекулярный вес	Примеси белка	Комплектация	Условия хранения
Стабилизированная ГК и эфир гиалуроновой кислоты ACP (auto-cross-linked polysaccharide)	25 мг/мл	750 кДа – стабилизированная ГК, 200 кДа – эфир ACP	Отсутствуют	Шприц 1,0 мл Упор Иглы 27G × 13 мм, 2 шт.	2–8° С



Елена ПАРСАГАШВИЛИ

врач-дерматолог, косметолог, физиотерапевт, главный врач клиники Aestima Clinic, сертифицированный тренер компании «Фитоджен», член экспертного совета компании Ipsen Farma, эксперт компании Merz Aesthetics, медицинский советник компании Allergan (Санкт-Петербург)

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

ОБЪЕМНАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦА С ПОМОЩЬЮ ПРЕПАРАТА IAL-SYSTEM DUO



Рассмотрим процедуру проведения биореволюметрии с использованием препарата Ial-System DUO на клиническом примере.

Пациентке Н., 60 лет, была выполнена объемная коррекция Full Face с применением филлера-биореволуметрика Ial-System DUO (фото 1).

Спустя 5 месяцев пациентка была осмотрена (фото 2). Данный интервал оценки отдаленного результата был выбран неслучайно, поскольку специфические особенности препарата Ial-System DUO реализуются в мягких тканях лица не сразу после введения, а в пролонгированном отрезке времени. Наиболее ярко эффекты улучшения качества кожи, сопровождающие введение данного биореволуметрика и хорошо заметные на фотоснимках, проявляются с третьего по шестой месяц после проведения процедуры.

Пролонгированный эффект обусловлен составом, технологией производства и особенностями биодegradации препарата. Ial-System DUO представляет собой гибрид классического филлера со среднемoleкулярной массой поперечно-сшитой гиалуроновой кислоты и аутокросслинкован-

ного эфира нативной гиалуроновой кислоты Ial-System ACP. Технология гибридизации, запатентованная итальянской компанией Fidia Farmaceutici S.p.A., позволяет «сетью» или «коконом» из классического филлера защитить от ускоренного лидазного катаболизма биоревитализант Ial-System ACP, который находится за таким остроумным технологическим щитом из перекрестно-сшитых молекул. Это позволяет пролонгировать биоревитализирующее и доказанное стимулирующее воздействие биоревитализанта Ial-System ACP на несколько месяцев, что очевидным образом улучшает качество кожи.

Через пять месяцев пациентке была проведена повторная коррекция Full Face с использованием того же филлера-биореволуметрика Ial-System DUO. Зоны введения и использованные объемы средства представлены ниже.

- Подбородок и губоподбородочные складки: количество препарата – 1,4 мл, по 0,7 мл с каждой стороны, канюля 27G (фото 3).
- Носогубные складки: количество препарата – 1,0 мл, по 0,5 мл с каждой стороны, канюля 27G (фото 4).
- Носошечная область: количество препарата – 0,8 мл, по



0,4 мл с каждой стороны, канюля 27G (фото 5).

- Скулы: количество препарата – 1,2 мл, по 0,6 мл с каждой стороны, канюля 27G (фото 6).

- Губы и периоральная область: количество препарата – 0,6 мл, канюля 27G (фото 7).

Результат процедуры представлен на фото 8 (а–д).



ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

АППАРАТ BEAUTYLIZER: НОВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА

Как показали исследования последних лет, развитие целлюлита объясняется в первую очередь нарушением микроциркуляции в коже и подкожно-жировой клетчатке. Поэтому при борьбе с данной проблемой большое значение придается активизации кровообращения.

Решить эту задачу позволяет аппарат **Beautyliizer** («Бьютилайзер»), в основе работы которого лежит компрессионная микровибрация – инновационная технология борьбы с целлюлитом и нежелательными объемами лица и тела, позволяющая избежать растяжения кожи вследствие ее захвата вакуумной манипулой.

Манипула прибора представляет собой цилиндрический роллер из силиконовых сфер, имеющих тщательно выверенные размеры и плотность (50 единиц по Шору) и расположенных в шахматном порядке. При вращении сферы оказывают ритмичное воздействие

на кожу, подкожно-жировую клетчатку и нижележащие мышцы; чередование компрессии и расслабления стимулирует лимфодренаж, усиливает микроциркуляцию и улучшает трофику тканей. Расположенные в коже осязательные рецепторы (тельца Мейснера, Меркеля, Фатера – Пачини), чувствительные к механическим стимулам, возбуждаются под действием микрокомпрессии, что обеспечивает уменьшение болевых ощущений и запуск восстановительных процессов в соединительной ткани. Диапазон доступных частот варьирует от 21 Гц до 600 Гц, что позволяет подобрать для каждого пациента индивидуальную интенсивность терапии.

Beautyliizer не является изделием медицинского назначения и не требует получения лицензии.

Основные эффекты аппарата:

- *болеутоляющий* – вибрационное воздействие на механорецепторы кожи позволяет

значительно уменьшить силу болевых ощущений;

- *сосудорасширяющий* – компрессия и последующее восстановление объема ткани за счет ее эластичных свойств обеспечивают расширение сосудов и значительное усиление микроциркуляции;

- *дренирующий* – ритмичная пульсация стимулирует лимфоток, способствуя выведению излишков жидкости;

- *расслабляющий* – прибор оказывает растягивающее действие на мышцы, эффективно снимая мышечные спазмы. Благодаря этому массаж с использованием аппарата Beautyliizer успешно применяется в спортивной медицине, в том числе в период восстановления после травм.

ПРИМЕНЕНИЕ

Безопасное и неинвазивное устройство не вызывает повреждения кожи, лимфатических и кровеносных сосудов. Применяется для косметологического и спортивного массажа, реабилитации после травм и хирургических вмешательств. Рекомендуются:

- при целлюлите и локальных жировых отложениях на теле (полный курс терапии позволяет уменьшить объемы тела на 2 размера);
- морщинах и сниженном тоне кожи;
- нарушениях микроциркуляции и лимфооттока, в том числе при лимфедеме;
- повреждениях кожи и травмах мышц;

- шейно-плечевом синдроме, мышечных болях после интенсивных физических нагрузок, болях в спине, мышечных спазмах в области икр и стоп и т.д.;
- варикозном расширении вен.

В косметологии Beautyliizer используется в качестве основного средства коррекции всех форм целлюлита, нежелательных жировых отложений, дряблости тканей, растяжек, а также образовавшихся после липосакции кожных складок. Применяется для устранения лимфатического и венозного застоя, профилактики келоидов и возрастных изменений кожи. В послеоперационный период ускоряет заживление тканей и восстанавливает их чувствительность, нормализуя работу нервных окончаний.

К противопоказаниям относятся последний триместр беременности и первая неделя после родов, онкологические и аутоиммунные заболевания, а также тяжелая патология сосудов, в том числе тромбозы.

Процедура состоит из трех фаз: болеутоляющей, функциональной, локальной. В зависимости от состава тела, возраста клиента и других факторов курс может включать от 6 до 18 процедур, которые проводятся 2–3 раза в неделю. Продолжительность одного сеанса составляет 60–90 минут; этого времени достаточно для проработки всех проблемных зон. Эстетический эффект сохраняется около полугода, после чего желательны повторить терапию.



НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

DMK

Danné Montague-King®

ФЕРМЕНТНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ
МОТОНЕЙРОНОВ -
ПРОДЛЕНИЕ МОЛОДОСТИ
вашей кожи!



РЕКЛАМА

DMK Россия

г. Санкт Петербург, тел./факс: (812) 490 60 11, 310 30 92, 310 53 45.

г. Москва, тел./факс: 8(499)788 0 100; 788 0 200.

г. Нижний Новгород: Тел: (831)435 25 40

восстанавливая кожу, меняем жизнь



www.danne.ru

vk.com/dmkrus

facebook.com/dmkrussia

instagram.com/dmkrussia/

ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ



Алина МИШИНА
врач-дерматолог, косметолог,
преподаватель «DMK-Россия» (Санкт-Петербург)

Программа Hydrodermaze: АНТИВОЗРАСТНАЯ ФЕРМЕНТОТЕРАПИЯ

Программа **Hydrodermaze**, разработанная американской компанией **DMK**, значительно улучшает состояние возрастной и проблемной кожи. Тщательно подобранная комбинация ферментов обеспечивает глубокое очищение кожи, нормализует функции клеток и выработку себума, а также восстанавливает параметры гомеостаза, характерные для здоровой кожи.

Содержащиеся в препаратах ферменты катализируют биохимические реакции в эпидермисе и дерме, повышая плотность кожи. Малые сигнальные молекулы (вторичные мессенджеры) активизируют эффекторные белки, обеспечивая ответ клеток на стимуляцию; в результате запускается обновление матрикса дермы и повышается тонус подлежащих мышц, что позволяет добиться лифтинга тканей. Аминокислоты L-лизин, пролин, глицин стимулируют синтез коллагена и гликозаминогликанов, препятствуют гликации структурных белков дермы.

Ферменты имеют целый ряд преимуществ перед другими активными веществами:

- они способны в сотни тысяч раз ускорять протекающие в клетках химические процессы;
- за счет небольшого размера молекул легко проникают в глубокие слои кожи;

- сохраняют активность в течение достаточно длительного времени (именно этим обусловлена продолжительная экспозиция ферментной маски в ходе процедуры);

- в отличие от щелочей и кислот не изменяют pH и потому подходят даже для самой чувствительной кожи;

- не требуют периода реабилитации, не имеют противопоказаний.

ИСПОЛЗУЕМЫЕ ПРЕПАРАТЫ



Milk Cleanser – молочко для умывания и снятия макияжа. В состав продукта введены экстракты коры белого дуба, березы и жимолости японской, соевое масло и олеиновая кислота. Мягкое средство оптимально подходит для сухой, чувствительной и возрастной кожи с признаками купероза.



Prozyme – энзимный пилинг. Включает папаин и бромелайн, которые хорошо очищают кожу и подготавливают ее к основному этапу ферментотерапии.



АНА №1 – сыворотка на основе комбинации альфа-гидроксикислот: гликолевой, молочной, яблочной, лимонной. Успешно борется с возрастными изменениями кожи, осветляет ее, повышает увлажненность. Усиливает действие ферментотерапии.

Aqua D'Herb – универсальный активатор ферментных масок и ферментного пилинга.



Prozyme. Представляет собой раствор, обогащенный экстрактами трав и морских водорослей.



Enzyme Masque №1 – универсальная ферментная маска. В ее рецептуру входят:

- липаза – расщепляет жиры, улучшая состояние проблемной кожи;
- целлюлаза, протеазы, пектолитический фермент рапида-

за – очищают поры и поверхность кожи от загрязняющих веществ;

- супероксиддисмутаза (СОД) – мощный антиоксидант, препятствующий появлению морщин. При топическом нанесении маска компенсирует возрастное снижение выработки СОД;

- вторичные мессенджеры – контролируют синтез коллагена и натурального увлажняющего фактора.



Super Serum – комбинированная сыворотка. Содержит бета-глюкан, стабильную форму витамина С (этил-аскорбиновую кислоту) и трифлуороацетил трипептид-2, обладающий доказанной антивозрастной активностью. Применяется для восстановления эпидермального барьера после профессиональных процедур, а также для ежедневного домашнего ухода с целью поддержания достигнутых в клинике результатов.

Herb & Mineral Spray – улучшает трансдермальное проникновение кремов. Введенные в состав спрея растительные экстракты являются источником аминокислот, витаминов, минералов, фитонцидов и биофлавоноидов, которые оказывают очищающее, отшелушивающее, увлажняющее, тонизирующее, регенерирующее, антисептическое и вяжущее действие, блокируют андрогензависимые рецепторы.

Eye Tone – крем для кожи вокруг глаз с ботулоподобным, противоотечным и осветляющим действием. Содержит аце-



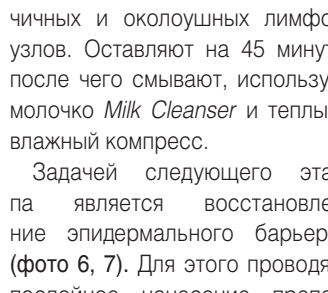
тил гексапептид-8 (аргирелин), разглаживающий мимические морщины, а также солнцезащитные фильтры, бета-глюканы, витамин С, гиалуроновую кислоту, экстракт куркумы.



Nutrascreen SPF 30 – восстанавливающий питательный крем с широким спектром защиты от UVA- и UVB-лучей. Входящий в состав препарата оксид цинка выполняет функцию солнцезащитного фильтра. Экстракт морских протеобактерий рода *Alteromonas* и протеины риса служат источником незаменимых аминокислот. Экстракт горца птичьего представляет собой мощный природный антиоксидант.

ПРОЦЕДУРА

Программа включает в себя несколько этапов. Сначала проводят очищение и демакияж (фото 1). С помощью смоченной в воде универсальной кисти DMK взбивают в пену 1–2 мл молочка *Milk Cleanser* и наносят ее на лицо, шею и область декольте. Затем в течение одной минуты проводят легкий массаж, смывают средство теплой водой и высушивают кожу.



Далее начинают подготовку к ферментотерапии (фото 2, 3). Взяв 1,5 чайные ложки порошкообразного пилинга *Prozyme*, активизируют его за счет добавления *Aqua D'Herb*. Полученную смесь распределяют по коже лица и шеи, закрывают пленкой и накладывают теплый компресс. Оставляют на 7–10 минут, периодически меняя компресс, затем смывают теплой водой.

После этого, используя две ватные палочки, в один слой наносят 2 мл сыворотки *ANA №1* на все лицо (в том числе область вокруг глаз), шею и зону декольте (фото 4). Не смывают.

Затем переходят к ферментотерапии (фото 5). Берут 2 чайные ложки (8–10 г) *Enzyme Masque №1*, активизируют с помощью *Aqua D'Herb*, взбивают универсальной кистью DMK и наносят на лицо, шею и зону декольте, обязательно захватывая область надключичных, подклю-

чичных и околоушных лимфоузлов. Оставляют на 45 минут, после чего смывают, используя молочко *Milk Cleanser* и теплый влажный компресс.

Задачей следующего этапа является восстановление эпидермального барьера (фото 6, 7). Для этого проводят послойное нанесение препаратов: 0,5 мл сыворотки *Super Serum* распределяют по лицу, шее и области декольте, затем орошают все зоны *Herb & Mineral Spray* и сверху наносят крем *Nutrascreen*, а на область вокруг глаз – крем *Eye Tone*.

Об успешном проведении процедуры говорит выступившая на коже лица, шеи и области декольте хорошо заметная после удаления ферментной маски сосудистая сеть (так называемый «плазматический эффект»). Последняя является доказательством того, что ферменты проникли на достаточную глубину, чтобы вызвать полную дилатацию капилляров.

По окончании ухода очищаются закупоренные поры, исчезают отеки, осветляется гиперпигментация, кожа выглядит подтянутой и сияющей. В зависимости от состояния кожи курс терапии может включать 6–12 процедур, проводимых с интервалом в 7–10 дней.



Наталья ЩЕРБАКОВА
врач-косметолог,
Клиника
на Шаболовке
(Москва)

ГАЛЕРЕЯ LNE

Журнал **Les Nouvelles Esthétiques** с 1997 года служит для косметологов своего рода гидом в профессии.

Среди наших читателей – много талантливых и успешных специалистов, достигших вершин мастерства и готовых делиться своим опытом с коллегами. Именно для вас, дорогие друзья, начиная с предыдущего номера, мы вводим новую рубрику – «Галерея LNE», в которой будут опубликованы фото ваших пациентов до проведения процедур и после них.

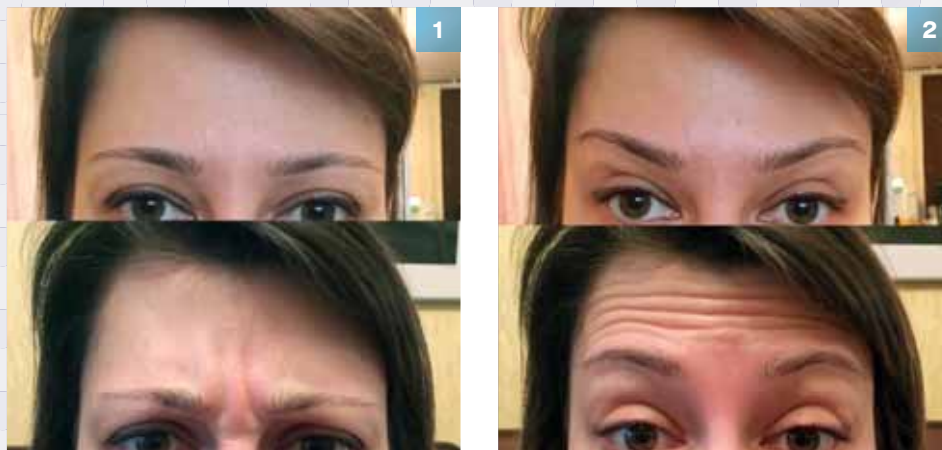
Для публикации ваших работ в этой рубрике необходимо:

- быть подписчиком журнала Les Nouvelles Esthétiques;
- прислать свои работы (с обязательным указанием ФИО, места работы и жительства);
- прислать фото пациента до и после процедуры, сопроводив краткой информацией (возраст пациента, название процедуры и использованного препарата, временной интервал между фото);
- прислать согласие (разрешение) каждого пациента на публикацию его фото;
- соблюдать технические требования к фотоматериалам – формат .jpg (без дополнительной обработки и фоторедактирования!)

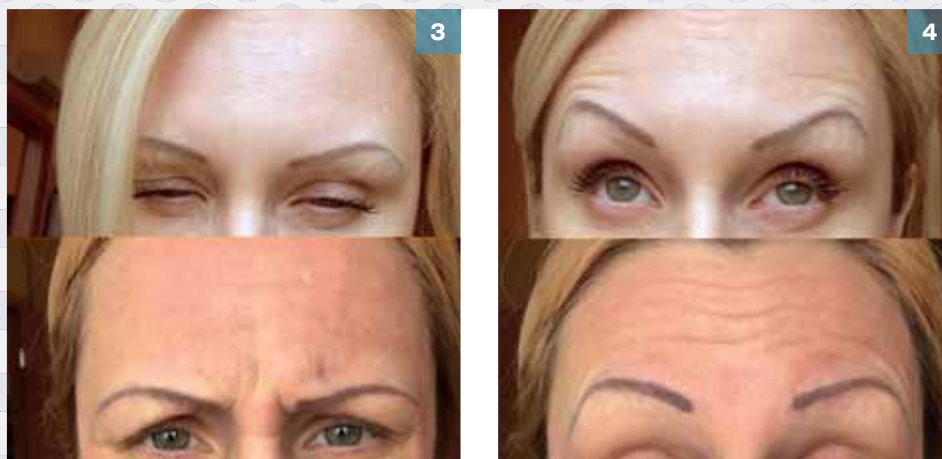
Мы ждем ваши материалы для новой рубрики по адресу: ie@cosmopress.ru

ВЕРЬТЕ В СЕБЯ И БУДЬТЕ ПЕРВЫМИ!

Пациентка А., 28 лет. Проведена коррекция мимических морщин в области лба и надпереносья с использованием ботулотоксина (препарат «Релатокс») в количестве 15 ЕД: *m. procerus* – 2 точки введения (2 ЕД и 1 ЕД); *m. corrugator* – по 2 ЕД в брюшко и по 1 ЕД в хвостик мышцы с обеих сторон; *m. frontalis* – 6 точек введения, по 1 ЕД. **Фото 1** – сведение бровей, **фото 2** – поднятые брови; внизу – до процедуры, вверху – спустя 2,5 недели.



Пациентка С., 39 лет. Проведена коррекция мимических морщин в области лба и надпереносья с использованием ботулотоксина («Релатокс») в количестве 21 ЕД. Введено: *m. procerus* – по 1 ЕД в две точки; *m. corrugator* – по 4 ЕД в брюшко и по 2 ЕД в хвостик мышцы с обеих сторон. Также выполнена частичная (для сохранения мимики) блокировка *m. frontalis* – 7 точек введения, по 1 ЕД. **Фото 3** – сведение бровей, **фото 4** – поднятые брови; внизу – до процедуры, вверху – спустя месяц. От коррекции формы бровей пациентка отказалась.



Пациентка В., 37 лет. Проведена коррекция мимических морщин в области лба и надпереносья с использованием ботулотоксина («Релатокс») в количестве 22 ЕД: *m. procerus* – 2 точки введения (2 ЕД и 1 ЕД); *m. corrugator* – по 3 ЕД в брюшко и по 2 ЕД в хвостик мышцы с обеих сторон; *m. frontalis* – 5 точек по 1 ЕД и 8 точек в технике мезоботокс (суммарно 4 ЕД). **Фото 5** – до процедуры, **фото 6** – спустя 7 месяцев; вверху – в покое, в центре – поднятые брови, внизу – сведение бровей.





*Выбирая
естественность*

Лицензия №12226 ЛС-П от 19.02.2013
Рег. удостоверение №ЛП-001593

МИКРО**ГЕН**

РЕЛАТОКС®

ПЕРВЫЙ РОССИЙСКИЙ БОТУЛОТОКСИН ТИПА А

ФГУП «НПО «Микроген» Минздрава России
127473, г. Москва, 2-й Волконский переулок, д. 10.
Тел.: +7 (495) 790-77-73
www.microgen.ru

Реклама

Компания BeautyPharmaCo (Франция) представляет новую линию химических пилингов RENEW SYSTEM. Широкий ассортимент препаратов и их комплексный, сбалансированный состав открывает новые возможности в профилактике и терапии возрастных изменений, борьбе с акне, нормализации пигментации, стимуляции процессов регенерации кожи.

ПИЛИНГИ RENEW SYSTEM:

- **L-PEEL** (молочная 72%, лактат натрия 4%), pH 1,5
- **M-PEEL** (миндальная 40%, лактат натрия 2,5%), pH 2,0
- **P-PEEL** (пировиноградная 40%, лимонная 5%, молочная 5%), pH <1,0

ПИЛИНГИ АНТИ-АКНЕ:

- **A-PEEL** (азелаиновая кислота 15%, молочная 22,5%, лимонная 5%, гликолевая 5%, салициловая 5% + ретинол), pH 1-2
- **ACNE-STOP** (азелаиновая 20%, салициловая 18%, миндальная 10%), pH 1,0
- **S-PEEL** (салициловая 25%, азелаиновая 5%), pH 2-3

ПИЛИНГИ АНТИ-ЭЙДЖ

- **R-PEEL** (ретинол 3%, ретинил пропионат 0,5-1%, бисаболол 1%)
- **JESS-PEEL** (резорцин 10%, салициловая 14%, молочная 27%), pH 1,0
- **MELASTOP** (салициловая 2%, резорцин 10%, молочная 14%, лимонная 5%, транексамовая 2%, лактат натрия), pH 2,5

ПИЛИНГИ С ПЕПТИДАМИ:

- **AGE-STOP PEPTIDE PEEL** (молочная 20%, лактобионовая 5%, глюконолактон 10%, миндальная 5%, лактат натрия 0,2%, ацетил-гексапептид-51, пальмитоил-трипептид-1, пальмитоил гексапептид-12, гиалуроновая кислота), pH 1,5
- **WHITENING PEPTIDE PEEL** (фитиновая 6%, миндальная 20%, лактобионовая 1,2%, глюконолактон 9,5%, транексамовая 2,4%, лактат натрия 0,3%, меланостатин, гиалуроновая кислота), pH 1,5



R RENEW SYSTEM

НОВОЕ
СОЗВЕЗДИЕ
ПИЛИНГОВ



- мультикомпонентные
- пептидные
- инновационные

г. Санкт-Петербург,
Офис и Учебный центр:

ул. Достоевского, д.1
info@medmelis.ru
www.medmelis.ru

+ 7 (812) 980-17-77

ВИТРИНА

Renew System – новая линия средств для борьбы с пигментацией

Современному человеку нет необходимости напоминать, насколько важно защищать кожу от ультрафиолета, способного вызывать эритему, солнечные ожоги, а также такие, гораздо более серьезные последствия, как фотостарение и рак кожи. Сегодня стандартом здорового образа жизни стало избегание прямых солнечных лучей и использование фотопротекторных средств с SPF 15 и выше даже в повседневных городских условиях.

Однако все эти способы не могут полностью защитить кожу от повреждения. Длинноволновые ультрафиолетовые лучи А-спектра, которые практически не задерживаются атмосферой, попадают на кожу даже в пасмурный день или при нахождении в тени. Они свободно проходят через облака, легкую одежду, оконное стекло и проникают в глубокие слои кожи, вызывая разрушение коллагена и эластина, запуская процессы перекисного окисления липидов и клеточной ДНК, приводя к развитию фотостарения. При этом UVA-лучи обладают накопительным эффектом: нанесенный ими ущерб в полной мере проявляется только спустя недели и месяцы. Также UVA-лучи вызывают появление ментального загара, который возникает за счет потемнения уже имеющегося в коже меланина.

Что касается UVB-лучей, то вследствие меньшей длины волны они действуют преимущественно на эпидермис, активизируя синтетическую функцию меланоцитов, увеличивая количество меланосом и вызывая появление отсроченного загара, который проявляется спустя несколько часов или даже дней после нахождения на солнце. Кроме того, UVB-излучение усиливает про-

лиферацию кератиноцитов, вызывая утолщение эпидермиса.

В своей ежедневной практике косметологи регулярно сталкиваются с такими последствиями инсоляции, как фотоиндуцированные дисхромии, мелазма, поствоспалительная гиперпигментация и т.д. К счастью, сегодня в распоряжении врачей имеется обширный арсенал средств, позволяющих справиться с перечисленными проблемами. Одними из наиболее результативных методов коррекции гиперпигментации являются химические пилинги.

Французская компания **BeautyPharmaCo** разработала серию **Renew System**, которая включает 11 комплексных пилингов, а также продукты для пред- и постпроцедурного ухода. Широкий ассортимент и сбалансированные формулы средств открывают широкие возможности в области профилактики и коррекции различных эстетических проблем лица и тела, в том числе пигментации и признаков старения.

Многокомпонентные пилинги позволяют влиять сразу на несколько звеньев формирования пигментации. Осветление и выравнивание тона кожи достигается не только за счет кератолитического действия на поверхностные слои эпидермиса, но и способности активных веществ работать на более глубоком уровне, регулируя интенсивность меланогенеза.

Рецептуры средств созданы на основе ингредиентов, которые демонстрируют максимальную эффективность при борьбе с дисхромиями кожи и позволяют достичь видимых эстетических результатов.

Ретинол, проникая глубоко в кожу, стимулирует функции фибробластов, а также устраняет избыточную кератинизацию и снижает выработку меланина. Итогом

этих процессов становится восстановление и обновление кожи, осветление ее тона, выравнивание рельефа. Кроме ретинола в состав препаратов введен ретинил пропионат, который при тех же стимулирующих способностях более стабильный и лучше переносится кожей.

Фитиновая кислота ингибирует тирозиназу – фермент, отвечающий за синтез меланина. Является одним из наиболее эффективных антиоксидантов, тормозит перекисное окисление липидов, существенно снижая риск развития поствоспалительной гиперпигментации. К достоинствам кислоты относится также ее щадящее действие на кожу.

Транексамовая кислота – сравнительно новый ингредиент, уже получивший широкую известность в странах Юго-Восточной Азии, где уделяют особое внимание белизне и здоровому цвету лица. Транексамовая кислота купирует воспалительные процессы, улучшая состояние кожи, а также ингибирует тирозиназу, подавляя образование меланина и выравнивая тон кожи.

Салициловая кислота за счет своих выраженных кератолитических свойств разрыхляет эпидермис, облегчая проникновение в ткани других активных веществ.

Низкомолекулярный пептид меланостатин (меланотропинингибирующий фактор) – один из пептидов, включение которых в рецептуру пилингов выгодно отличает Renew System от многочисленных аналогов. Меланостатин, входящий в состав препарата Whitening-Peptide Peel, подавляет действие меланотропина, уменьшая выработку меланина.

Все продукты Renew System, предназначенные для коррекции пигментации, имеют щадящий pH. Это объясняется тем, что



R-Peel

Ретинол 3%
Ретинил пропионат 0,5–1%
Бисаболл 1%

Обладает кремовой консистенцией, экономичен и удобен в применении. Может использоваться как самостоятельно, так и в качестве завершающего этапа других процедур

Melastop

Молочная кислота 14%
Резорцин 10%
Лимонная кислота 5%
Салициловая кислота 2%
Транексамовая кислота 2%
Лактат натрия

Деликатный пилинг Джесснера имеет рН 2,5, благодаря чему хорошо переносится пациентами даже с чувствительной кожей

Whitening-Peptide Peel

Миндальная кислота 20%
Фитиновая кислота 6%
Глюконолактон 9,5%
Транексамовая кислота 2,4%
Лактобионовая кислота 1,2%
Лактат натрия 0,3%
Гиалуроновая кислота
Меланостатин

За счет сосудукрепляющего действия может применяться при куперозе. Не вызывает воспалительной реакции и видимого шелушения кожи

кожа, склонная к образованию пигментных пятен, требует осторожного отношения: она легко может отреагировать на травму и воспаление посттравматической гиперпигментацией, тем самым сведя на нет результаты пилинга.

ПРЕДПИЛИНГОВАЯ ПОДГОТОВКА

Предотвратить возможные осложнения хемоксфолиации (ожоги, эритему, отсроченную эпителизацию и т.д.) позволяет двухнедельная предпилингговая программа. Она может проводиться как в салоне (включает несколько сеансов мягких поверхностных пилингов), так и дома. Второй способ часто оказывается предпочтительнее для пациентов, поскольку позволяет готовиться к процедуре в комфортной обстановке и удобное время.



Подготовка проводится с помощью пилинг-свабов Gentle Peel. Одноразовые палочки пропитаны мягким эксфолирующим составом; входящие в него молочная и гликолевая кислоты деликатно удаляют отмершие чешуйки эпидермиса, осветляют кожу, а гиалуроновая кислота, экстракты водорослей увлажняют ее, восстанавливают структуру и повышают тонус. Благодаря Gentle Peel значительно уменьшается выраженность раздражения после основной процедуры пилинга.

ПОСТПИЛИНГОВЫЙ УХОД

Всю первую неделю после хемоксфолиации идет активный процесс регенерации тканей и обновление внеклеточного матрикса. В этот период кожа нуждается в «строительном материале» для реакций синтеза и особенно восприимчива к стимуляции обменных процессов.

На данном этапе рекомендуется использовать кремы с пептидами и факторами роста от марки Skingenetic's Code (BeautyPharmaCo, Франция). Главным ингредиентом продуктов является комплекс Reginol XP Complex® – инновационный ингредиент, включающий эпидермальный фактор роста, гиалуроновую кислоту и стволые клетки винограда. Он запускает механизмы омоложения кожи и устраняет признаки ее старения.

Отношение к химической эксфолиации как к многоступенчатому процессу, который включает не только курс процедур, но также пред- и постпилингвый уход, помогает добиться выраженного осветления участков гиперпигментации и значительно улучшить общее состояние кожи.



ВИТРИНА

DECLARÉ: НОВИНКИ ДЛЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ КОЖИ



ШВЕЙЦАРСКАЯ МАРКА **DECLARÉ** ВЫВЕЛА НА РЫНОК НОВЫЕ СРЕДСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ УХОДА ЗА ГИПЕРРЕАКТИВНОЙ КОЖЕЙ. КАК И В СЛУЧАЕ ДРУГИХ ПРОДУКТОВ БРЕНДА, ОСНОВНЫМ АКТИВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ SRC-COMPLEX™ (SENSITIVITY REDUCING COMPLEX), КОТОРЫЙ СНИЖАЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ КОЖИ, ПОВЫШАЕТ ЕЕ УСТОЙЧИВОСТЬ К АГРЕССИВНЫМ ФАКТОРАМ СРЕДЫ, БЫСТРО И НАДОЛГО УМЕНЬШАЕТ ВЫРАЖЕННОСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИНТЕНСИВНУЮ ЗАЩИТУ КЛЕТКИ И ВОССТАНАВЛИВАЕТ КОЖНЫЙ БАРЬЕР.

ЛИНИЯ AGE ESSENTIAL

С возрастом уменьшаются толщина и плотность кожи, усиливаются ее атрофические изменения. Это снижает устойчивость кожи к негативным внешним воздействиям, увеличивая степень ее реактивности. Процесс усугубляют чрезмерная инсоляция, несбалансированное питание, употребление алкоголя, недостаток сна и различного рода стрессы. В результате повышается сухость кожи, снижается эластичность, цвет становится тусклым, интенсивнее проявляются гиперпигментация и купероз, лицо приобретает усталый вид. Таким образом, с возрастом чувствительная кожа становится все более требовательной, потому нуждается в специальном уходе.

Продукты гаммы **Age Essential** успокаивают и снижают реактивность зрелой чувствительной кожи, одновременно восстанавливая ее, уменьшая выраженность признаков старения. Проникая в глубокие слои тканей, препараты сокращают глубину морщин, выравнивают тон кожи, повышают ее способ-

ность противостоять негативным факторам внешней среды.

МАСКА OCEAN'S BEST



Тонизирующая и освежающая маска с кремообразной текстурой содержит коктейль из ингредиентов морского происхождения: экстракты водорослей, минералы, морскую воду, а также гиалуроновую кислоту, растительные масла и гидролизованые протеины. Благодаря такому составу

средство мгновенно восстанавливает нормальный уровень увлажненности кожи и поддерживает ее гидратацию в течение многих часов. Это помогает добиться быстрой ревитализации кожи, устранить следы усталости и уменьшить выраженность морщин, обусловленных сухостью. После использования продукта кожа становится сияющей, приобретает здоровый и свежий вид.

КРЕМ ДЛЯ РУК CAVIAR PERFECTION



Шелковистый крем из линии класса люкс Caviar Perfection предназначен прежде всего для борьбы с морщинами. Экстракты черной икры, шелка и целебных растений ухаживают за кожей рук, питают ее и снабжают всеми веществами, необходимыми для сохранения ее красоты. В ходе процесса восстановления уменьшается

глубина морщин и складок, осветляются пигментные пятна, запускается обновление клеток. Средство делает кожу мягкой и гладкой, возвращает ей молодость и красоту.

ПИЛИНГ ENZYME PEEL



Порошкообразный энзимный пилинг при смешивании с водой образует легкую пену, не содержит абразивных частиц и не оказывает механического воздействия на кожу: отшелушивание происходит только за счет входящих в рецептуру ферментов. Пилинг мягко удаляет отмершие клетки эпидермиса, излишки себума и различные загрязнения, разглаживает кожу и улучшает ее текстуру. Подходит для кожи любого типа.

ЗОЛОТОЙ ЛАНЦЕТ



РЕКЛАМА



Premierpharm

генеральный спонсор

VIII
церемония вручения
Национальной премии
в области эстетической медицины

16 НОЯБРЯ, банкетный зал МИР, 19:00

 **Старая
крепость**
информационный партнер

www.goldlancet.ru



партнер премии
КЛАЗКО
клиника эстетической медицины

ВИТРИНА

Омоложивающая морская линия

Blue Evolution



Профессиональный немецкий косметический бренд **Phyris** ежегодно выпускает на рынок новые эффективные препараты и линии средств. Одной из них стала серия **Blue Evolution**, в основу которой легли ингредиенты морского происхождения.

Сам по себе подобный выбор не является оригинальным: многие марки используют в своих продуктах морские компоненты благодаря их высокой безопасности и результативности. Однако компания Phyris пошла дальше, начав получать активные вещества не напрямую из моря, а с применением инновационной биотехнологии Blue Evolution. Данная методика предполагает культивирование морских организмов в специальной лаборатории, где созданы стандартизованные, контролируемые и полностью стерильные условия. Это позволяет получать концентрированные и при этом высоко-

очищенные и гипоаллергенные соединения, которые обладают оптимальным уровнем биологической активности и при введении в состав косметических средств на 100% реализуют свой потенциал.

В каждом препарате гаммы содержится комплекс Blue Evolution Essences, включающий три элемента:

- активные вещества створковых клеток бурой макроводоросли вакамэ (ундари перистой), эндемика азиатского региона, – повышают энергетический потенциал и предупреждают повреждение клеток кожи агрессивными факторами среды, предотвращая развитие преждевременного старения;

- Sealift – комплекс полисахаридов, экстрагируемых из морских протеобактерий рода *Alteromonas*. Образует на поверхности кожи невидимую пленку, которая мгновенно дает разглаживающий и лифтинговый эффект;

- экстракт спор ундари перистой – повышает выработку в дерме коллагена, эластина и гиалуроновой кислоты, за счет чего уменьшается выраженность морщин и восстанавливается естественная эластичность кожи.

Лечебные свойства вакамэ проверены ее многовековым применением в традиционной медицине Японии и подтверждены результатами современных научных исследований. Целебный эффект водоросли объясняется высоким содержанием биологически активных веществ, таких как:

- лигнаны (относятся к классу полифенолов) – обладают эстрогеноподобными свойствами, способствуют омоложению кожи. Демонстрируют антиоксидантную и противоопухолевую активность;

- фукоидан (сульфатированный полисахарид, состоящий из остатков фукозы) – защищает клетки от повреждающего действия



солей тяжелых металлов и ультрафиолетового излучения;

- витамины А, С, Е, К – нейтрализуют свободные радикалы, предотвращая разрушение клеточных мембран. Стимулируют обмен веществ;

- рибофлавин (витамин В₂) – увеличивает поглощение кислорода клетками кожи, улучшает трофику тканей, усиливает процессы регенерации. Необходим для нормального метаболизма триптофана;

- аминокислоты – участвуют в синтезе белков, входящих в состав различных структур кожи. Аминокислота триптофан является также предшественником ниацина;

- ниацин (никотиновая кислота, витамин В₃) – активизирует микроциркуляцию, повышает степень гидратации тканей. Нормализует содержание в коже керамидов и свободных жирных кислот, улучшает ее барьерные функции. Усиливает синтез белков, в том числе кератина, и ускоряет дифференциацию кератиноцитов. Уменьшает гиперпигментацию и выраженность морщин;

- фолиевая кислота (витамин В₉) – стимулирует пролиферацию клеток, участвует в белковом и липидном обмене. Нормализует салоотделение, разглаживает морщины, повышает увлажненность кожи;

- макро- и микроэлементы (кальций, фосфор, медь, железо, магний, марганец, йод) – улучшают обмен веществ, усиливают синтез структурных белков и протеогликанов матрикса дермы.

Благодаря работающим в синергизме ингредиентам продукты линии повышают увлажненность кожи, восстанавливают ее объем и эластичность, запускают процессы обновления. Это дает возможность добиться моментального лифтинга кожи, сочетающегося с пролонгированным омолаживающим эффектом.

Базовыми препаратами гаммы являются два крема, которые действуют в течение 24 часов, ревитализируя кожу, выравнивая ее рельеф и поддерживая баланс влаги.

Крем омолаживающий увлажняющий/Moisture Refill быстро нормализует гидратацию кожи и уменьшает проявления возрастных изменений. Подходит для кожи любого типа, в том числе склонной к появлению чувства стянутости. Также рекомендуется тем, кто предпочитает легкие, освежающие текстуры.



Крем омолаживающий успокаивающий/Smoothing Cream питает, смягчает, разглаживает и подтягивает кожу, обращает вспять процессы старения. Имеет насыщенную текстуру, предназначен для сухой и нормальной зрелой кожи, особенно стрессированной.

Три дополнительных средства легко встраиваются в программу ухода за кожей любого типа.

Крем омолаживающий «Бьюти слип»/Beauty Sleep на протяжении всей ночи поддерживает процессы обновления клеток. Заметно улучшает внешний вид кожи по-



сле первого же применения, что во многом обусловлено его выраженными противоморщинными свойствами.



Концентрат омолаживающий для век и губ/Eye & Lip обеспечивает видимый лифтинг, разглаживает линии и морщины, укрепляет деликатную кожу периоральной и периорбитальной зоны. Отличается нежной шелковистой текстурой. Может использоваться самостоятельно или наноситься под крем.

Лифтинг-концентрат «Антигравитация»/V-Contour интенсивно омолаживает и подтягивает кожу, улучшая овал лица и восстанавливая «треугольник молодости».

Эффективность препаратов Blue Evolution повышается при их сочетании с такими продуктами Phyris, как *Флюид «Ультрасомы»/Ultrasomi Fluid*, *Бальзам «Сенсисомы»/Sensisomi Balm*, *Термасомальный гель/Termasomi Gel* и *Термасомальный спрей/Termasomi Spray*. Данные средства значительно усиливают проникновение активных ингредиентов в кожу, позволяя быстрее получить эстетический результат.



ВИТРИНА



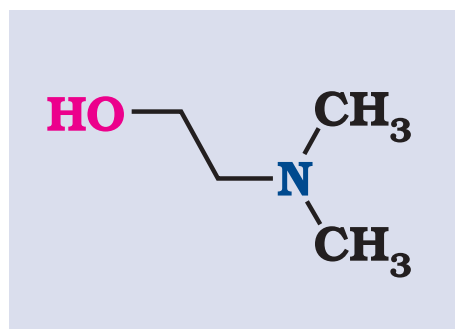
ДМАЭ – эликсир молодости

Старение – это закономерный биологический процесс, который зависит от множества факторов (генетических, гормональных, биохимических) и затрагивает все системы и органы, в том числе кожу. Возрастные изменения кожи клинически проявляются в виде следующих признаков:

- морщины и потеря эластичности – вызваны уменьшением выработки в дерме коллагена, эластина и гиалуроновой кислоты;
- истончение и сухость эпидермиса, атрофия придатков кожи – обусловлены снижением уровня эстрогенов;
- гиперпигментация – развивается вследствие нарушения процессов меланогенеза;

- бледный, тусклый цвет кожи – чаще всего объясняется ухудшением микроциркуляции.

На протяжении многих столетий люди мечтали остановить процесс старения. Они



Структурная формула ДМАЭ

слагали легенды о живой воде и молодильных яблоках, а алхимики проводили жизнь в поисках эликсира вечной молодости. Однако самым действенным эликсиром оказалось не какое-то из этих фантастических средств, а хорошо известное органическое соединение – диметиламиноэтанол (ДМАЭ).

ДМАЭ является естественным метаболитом ряда биохимических реакций и содержится в клетках многих живых организмов. Первый, кто начал изучать его функции, стал известный американский дерматолог, профессор Мичиганского университета Николас Перрикон. Он выяснил, что диметиламиноэтанол участвует в реакциях синтеза ацетилхолина – одного из основных нейромедиаторов нервной системы, регулирующих многие процессы жизнедеятельности.

С возрастом у подавляющего большинства людей возникает дефицит ацетилхолина, следствием чего становится ухудшение памяти, развитие депрессии и другие негативные явления. Однако его нехватка сказывается не только на функционировании ЦНС. Влияя на м-холинорецепторы гладкой мускулатуры, ацетилхолин обеспечивает расширение сосудов, поэтому снижение его уровня приводит к нарушению микроциркуляции, в том числе в коже.

Косметические продукты с диметиламиноэтанолом позволяют компенсировать возрастное уменьшение выработки ацетилхолина. Кроме того, ДМАЭ регулирует деление и дифференцировку клеток кожи, повышает устойчивость клеточных мембран к окислительному стрессу, препятствует образованию сшивок в белках матрикса дермы. Поскольку ДМАЭ является естественным для организма человека соединением, он практически не дает побочных реакций и почти не имеет противопоказаний.

Компания **ELDAN Cosmetics** разработала новую линию препаратов на основе ДМАЭ, альфа-липовой кислоты и активной формы витамина С. Они предназначены для борьбы с видимыми признаками старения: снижением тонуса кожи, морщинами, изменением овала лица. Средства серии обеспечивают подтягивающий эффект, выравнивают тон кожи, оказывают легкое поросуживающее действие. Альфа-липовая кислота защищает клетки от свободных радикалов, препятствуя развитию симптомокомплекса старения.

В состав линии входят три продукта: крем, сыворотка и маска для профессионального применения.

Сыворотка с ДМАЭ/DMAE anti-aging essence lifting effect

Обеспечивает моментальный лифтинг увядающей и атоничной кожи; за счет повышения мышечного тонуса корректирует контуры лица. В рецептуру также включено богатое фитостерогами масло примулы вечерней, которое способствует глубокому увлажнению и омоложению кожи, разглаживанию морщин.

Функциональные ингредиенты: диметиламиноэтанол тартрат 1%, диоксид титана, глюконат натрия, пантенол, гидроксид нат-



рия, витамины С и Е, масла бораго и примулы вечерней, экстракт киви, ресвератрол, тиоктовая (альфа-липовая) кислота, аскорбил пальмитат, лимонная кислота.

Крем с ДМАЭ/DMAE anti-aging cream lifting effect

Активизирует обменные процессы в коже, уменьшает проявления окислительного стресса, повышает мышечный тонус, дает видимый подтягивающий эффект. Отличается легкой текстурой, хорошо впитывается. При регулярном применении возвращает коже молодой и здоровый вид.



Функциональные ингредиенты: диметиламиноэтанол тартрат 0,5%, вода цветков василька, пантенол, масло сладкого миндаля, кофеин, гиалуронат натрия, экстракты иглицы и центеллы азиатской, тиоктовая (альфа-липовая) кислота, витамин С, аскорбил пальмитат.

Маска с ДМАЭ/DMAE smoothing mask lifting effect

Предназначена для салонного использования. Благодаря высокой концентрации ДМАЭ и пептидов (аргирелина, матриксилла) позволяет добиться выраженного лифтинга уже после первого применения. При курсовом использовании наблюдается стойкое повышение тонуса кожи, улучшается овал лица, разглаживаются морщины. Курс включает 4–6 процедур с интервалом в одну неделю.



Функциональные ингредиенты: диметиламиноэтанол тартрат 3%, сахарид изомерат, вода цветков василька, экстракт граната, ацетил гексапептид-8, пальмитоил пентапептид-4.



МИРОВОЙ ОПЫТ

Инъекционные препараты ABG LAB LLC: революция в эстетической медицине

Приоритетное направление деятельности американской компании **ABG LAB LLC** – создание инновационных технологий в области anti-age-терапии кожи. В нашей стране фирма хорошо известна как разработчик Meso-Wharton P199™ и Meso-Xanthin F199™ – инъекционных препаратов на основе синтетических пептидов. Официальным и эксклюзивным представителем ABG LAB LLC на территории России является компания **Premierpharm**.

Президент ABG LAB LLC и Premierpharm – доктор молекулярной биологии университета Лонг-Айленд, президент американского научно-исследовательского холдинга Corrective Development Элина Тестер. Вместе со специалистами медицинских университетов и ведущих научно-исследовательских центров мира она разработала ряд технологий, позволяющих поворачивать вспять процессы возрастных изменений, запуская механизмы реструктуризации, регенерации и омоложения кожи.

Новаторские идеи Элины Тестер всегда привлекали внимание профессионалов са-

мого высокого уровня; общие научные интересы нередко становились основой продуктивного партнерства. Так, замысел создания флагамена безоперационного омоложения, инъекционного препарата Meso-Wharton P199™, воздействующего на стволовые клетки кожи, родился в процессе сотрудничества доктора Тестер и профессора, доктора медицинских наук, директора акушерской клиники NY Downtown Hospital, пионера в области эндоскопической хирургии плода Бориса Петриковского. Его вклад в медицину отмечен многими профессиональными наградами. Результатом совместных исследований, проведенных в Америке и России, стало создание уникального средства Meso-Wharton P199™ (фото 1), главным компонентом которого является запатентованный биосинтетический пептид Wharton's Jelly Peptide P199™ (sh-oligopeptide 72), регулирующий пролиферацию собственных стволовых клеток кожи.

Meso-Wharton P199™ представляет собой высокоэффективный биорепарант и реструктуризатор, обеспечивающий:

- ремоделирование кожи – ее изменение и реструктурирование на тканевом уровне;

- восстановление и стабилизацию параметров, характеризующих функциональную активность клеток;

- омоложение – улучшение структурного и функционального состояния кожи до уровня, свойственного более молодому возрасту;

- заживление поврежденной кожи.

Средство предназначено для коррекции возрастных изменений кожи (морщин, потери тонуса и эластичности, гравитационного птоза I-II степени), профилактики ее увядания, подготовки кожи к пластическим операциям, пилингам и лазерным шлифовкам, реабилитации в послеоперационный период.

Еще одним глобальным прорывом ABG LAB LLC стала разработка инновационного препарата Meso-Xanthin F199™ (фото 2), который целенаправленно воздействует на активность генов, отвечающих за репаративные и регенераторные процессы в клетках кожи. Meso-Xanthin F199™ обеспечивает реставрацию ДНК, поддержание стабильности генома, стимуляцию синтеза коллагена и гиалуроновой кислоты, усиление антиоксидантной защиты клеток кожи.

М. Кейн, Б. Петриковский, Э. Тестер



Прямое воздействие на экспрессию генов – революционное направление медицины, которое дает возможность повысить продолжительность жизни клеток кожи, увеличить их функциональную активность, а также уменьшить выраженность хронических воспалительных процессов за счет подавления активности медиаторов воспаления.

История создания Meso-Xanthin F199™ началась с изучения сотрудниками ABG LAB LLC ключевого компонента будущего средства – каротиноида фукоксантина. Американские исследователи показали изменение экспрессии 20 000 генов в ответ на его введение в клеточную культуральную среду. В России специалисты ABG LAB LLC совместно с коллективом российских ученых (в том числе кандидатом биологических наук В. Ашапкиным) под руководством профессора Б. Ванюшина подтвердили многократное увеличение экспрессии генов интегринов и GADD45a при воздействии фукоксантина.



ФОТО 1.
Meso-Wharton F199™



ФОТО 2. Meso-Xanthin F199™

Б. Ванюшин, доктор биологических наук, член-корреспондент Российской академии наук, заведующий отделом молекулярных основ онтогенеза НИИ физико-химической биологии им. А.Н. Белозерского МГУ им. М.В. Ломоносова, является одним из первооткрывателей и признанных мировых лидеров в области изучения естественной модификации (метиляции) ДНК у разных организмов. В ходе совместных исследований Э. Тестер и Б. Ванюшин установили, что успешно используемый в терапии кожи препарат Meso-Xanthin F199™ вызывает в фибробластах человека выраженное усиление экспрессии генов, кодирующих белки, которые участвуют в межклеточном взаимодействии и процессах репарации кожи.

Доказано, что действие Meso-Xanthin F199™ на кожу имеет эпигенетическую природу: специфическая стимуляция им экспрессии генов в фибробластах сопровождается индуцированным изменением характера метилирования ДНК и различных гистонов. Эти исследования имеют принципиальное значение для развития современной молекулярной биологии, генетики, биологии развития, медицины, поскольку служат основой для создания новых эффективных методов регуляции клеточной дифференцировки и регенерации, роста и развития животных и растений, а также ранней диагностики, профилактики, терапии рака и преждевременного старения.

Еще одна передовая идея Элины Тестер сподвигла на плодотворное сотрудничество с ней Майкла Кейна (Michael A.C. Kane), известного пластического хирурга, пионера в области применения ботулотоксина в эстетической медицине. Доктор Кейн всегда интересовался методиками безоперационного уменьшения локальных жировых отложений и сотрудничал с ведущими компаниями, изучая новые способы коррекции контуров лица и тела без хирургического вмешательства. Увлеченный идеями Элины Тестер, он смело занялся новым для себя направлением, предполагающим работу на уровне клетки. Итогом совместной научной деятельности Э. Тестер и М. Кейна стал препарат для липомоделирования и уменьшения локальных жировых отложений лица и субментальной области MesoSculpt C71™ (фото 3). Технологиями нехирургической коррекции локальных жировых отложений занимаются многие специалисты, однако никто еще не решал эту проблему на клеточном уровне. MesoSculpt C71™ воплощает собой новый этап развития эстетической медицины: впервые липоредуцирующий эффект достигается не за счет гибели жиро-



ФОТО 3. MesoSculpt C71™



ФОТО 4. MesoEye C71™

вых клеток, а с сохранением их жизнеспособности.

Следующим инновационным продуктом ABG LAB LLC, созданным совместно с доктором Кейном, стал MesoEye C71™ (фото 4), предназначенный для коррекции пастозности и стойкой отечности в периорбитальной зоне. Высокая результативность средства обусловлена его ключевыми компонентами – PeriOrbital Peptide XP2™ и Hexapeptide 17. В основе механизма действия препарата лежит нормализация крово- и лимфообращения, что способствует устранению застойных явлений в периорбитальной области (отечности и пастозности). Инъекции MesoEye C71™ максимально естественно, эффективно и безопасно улучшают состояние кожи вокруг глаз, обеспечивая видимые позитивные изменения ее рельефа и цветности кожи.

Сегодня в лабораториях ABG LAB LLC продолжается работа над созданием прогрессивных технологий, которые лягут в основу новых продуктов, дающих каждой женщине ощущение собственной уникальности и уверенности в себе.

МИРОВОЙ ОПЫТ

«Я убежден, что консультация специалиста – ключевой элемент решения всех дерматологических проблем. В любом возрасте можно значительно улучшить состояние и внешний вид кожи, если использовать правильно подобранные средства».

Доктор Габриэль Гарсия Серрано Санмигель

Компания SesDerma: «Прислушиваясь к коже, слушаем людей»

В 1989 ГОДУ ДОКТОР ГАБРИЭЛЬ СЕРРАНО ВМЕСТЕ С КОЛЛЕГАМИ-ДЕРМАТОЛОГАМИ ОСНОВАЛ В ИСПАНИИ КОМПАНИЮ **SESDERMA LABORATORIES**. ЦЕЛЮЮ ЕЕ СОЗДАНИЯ СТАЛ ПОИСК ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ ТЕРАПИИ И УХОДА ЗА КОЖЕЙ, ОСНОВАННЫХ НА МАКСИМАЛЬНО ВНИМАТЕЛЬНОМ ОТНОШЕНИИ К ПОТРЕБНОСТЯМ ПАЦИЕНТОВ И ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОСЛЕДНИХ ИННОВАЦИЙ В ОБЛАСТИ ДЕРМАТОЛОГИИ.

Вопросами поддержания здоровья кожи компания занимается уже более 25 лет. Неудивительно, что выпускаемые ею препараты способны удовлетворить все ожидания как профессионалов в области косметологии, так и конечных потребителей. Фирма работает с авторитетными исследователями и практикующими врачами, а также сотрудничает с ведущей научной лабораторией Европы, получая в результате средства, ко-



ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ
В GENOCOSMETICS!



RETI AGE
Ретинизация
без раздражения



SESGEN 32
Омолаживает
кожу, воздействуя
на ДНК

которые отвечают самым строгим стандартам качества.

НАНОТЕХНОЛОГИИ

SesDerma Laboratories является пионером в сфере использования нанотехнологий при создании дерматокосметики. Компания разработала особые однослойные липосомы стандартизированных и крайне мелких размеров – 50–150 нм. Применение таких липосом обеспечивает:

- максимально глубокое проникновение в кожу активных компонентов;
- стабильность состава;
- полный контроль над высвобождением действующих веществ.

Все компоненты липосом имеют маркировку GRAS (generally recognized as safe). Данное обозначение присваивается американским Управлением по санитарному

надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) и говорит о том, что химическое вещество признано абсолютно безопасным для человека.

ЭФФЕКТИВНЫЕ ИНГРЕДИЕНТЫ

При работе с верхними слоями кожи необходимость в нанолипосомах отсутствует. Поэтому в препаратах SesDerma Laboratories в них заключены лишь наиболее активные ингредиенты, которые действуют на уровне глубоких слоев тканей. Это феруловая, салициловая, гликолевая и миндальная кислоты, флоретин, экстракт улиточного муцина, витамины А и С, ресвератрол, органический кремний, низкомолекулярная гиалуроновая кислота, диметил-аминоэтанол, лактоферрин и т.д.

Все липосомальные средства SesDerma помечены маркировкой Nanotech.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ

Компания насчитывает несколько специализированных подразделений, занимающихся разными направлениями деятельности. Это обеспечивает индивидуальный подход к решению эстетических проблем и позволяет удовлетворить потребности широкого круга клиентов.

SesDerma производит средства для домашнего ухода, представленные в клиниках и салонах красоты, а также в аптеках. Под этим брендом выходит 17 категорий препаратов, в том числе предназначенных для борьбы с такими серьезными заболеваниями, как атопический дерматит, витилиго, себорея, розацеа, акне средней и высокой степени тяжести.

Арсенал марки включает геннокосметические средства, которые устраняют проблемы кожи, действуя на уровне ДНК. Геннокосметические линии – Sesgen 32, Factor G и Reti Age – обеспечивают мощный омолаживающий эффект: мгновенно разглаживают морщины, выравнивают тон кожи и наполняют ее сиянием. Линия Repaskin, в основе которой лежит техно-

medi+derma
by sesderma

NANOPORE | 1
microneedling

Химические пилинги

логия Shield System, защищает ДНК клеток кожи от повреждения ультрафиолетом.

Medi+Derma выпускает медицинские препараты, предназначенные для профессионального использования в условиях салонов и клиник. В перечень продуктов входят:

- химические пилинги, в том числе созданные с помощью нанотехнологий. В настоящий момент в портфеле марки имеется самая большая линейка средств для хемоксфолиации, насчитывающая несколько десятков наименований;
- мезотерапевтические препараты, при производстве которых также применяются нанотехнологии;
- маски;
- продукты для постпроцедурного ухода;
- расходные материалы.

DietSes специализируется на выпуске диетических и пищевых добавок, которые помогают улучшить внешний вид и здоровье кожи, а также организма в целом.



МИРОВОЙ ОПЫТ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ В ДИЕТОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

Уже более полутора десятков лет мы живем в постгеномной эре, о начале которой еще в 2000 году официально объявил профессор Фрэнсис Коллинз, директор международного проекта «Геном человека». Что это означает на практике? Прежде всего, жизнь в постгеномной эре подразумевает не просто возможность, а необходимость применения генетических знаний в повседневной деятельности. Современная генетика способна дать ответы на многочисленные вопросы, касающиеся здоровья человека: например, какова чувствительность конкретного индивидуума к токсинам, пище, стрессам, физической нагрузке и многим другим факторам, а главное – как он может наилучшим образом реализовать в каждом отдельном случае свой генетический потенциал.

Расшифровка человеческого генома стала настоящей научной революцией, способной значительно изменить привычный уклад жизни. Полное секвенирование генома человека и его микробиоты, а также анализ этих данных с помощью метода GWAS (Genome-Wide Association Studies), позволяющего выявить ассоциации между вариантами генома и фенотипическими признаками, создали недостижимые ранее условия для изучения биологических процессов, протекающих в человеческом организме.

Особенности метаболизма

- Уровень общего холестерина
- Повышение уровня ЛПНП
- Снижение уровня ЛПВП
- Повышение уровня триглицеридов
- Метаболизм углеводов

Пищевое поведение

- Склонность к перееданию
- Чувство насыщения

Реакция на пищевые продукты

- Кофеин
- Поваренная соль
- Алкоголь
- Лактоза
- Глютен



Физическая активность и масса тела

- Оптимальная физическая нагрузка
- Склонность к повышенному давлению после физической нагрузки
- Мышечная сила, достижения максимальных результатов в спорте
- Скорость восстановления после физической нагрузки



Метаболизм витаминов

- Витамины - А, D, E, С, В6, В9, В12
- Омега 3 и 6



Риск развития многофакторных заболеваний

- Риск развития диабета II типа
- Риск развития метаболического синдрома



РИС. 1. Параметры, рассматриваемые в ДНК-тесте «Диетология», разработанном российской компанией Basis Genotech Group

НУТРИГЕНЕТИКА

В настоящий момент ДНК-тесты чаще всего используются в нутригенетике. Данный раздел генетики изучает, как различия в структуре тех или иных генов влияют на переваривание и усвоение пищи, обмен веществ, предрасположенность к различным заболеваниям обменного характера. В 2001 году T. Pelegrin в своих работах впервые ввел в употребление термин «нутригеномика», а сегодня в базе данных PubMed по запросу *nutrigenetics* можно найти уже свыше 1600 научных статей, посвященных этой теме.

Основная цель ДНК-тестирования в нутригенетике – подбор питания и режима физической активности для конкретного индивидуума с учетом его генетических особенностей. Подобные исследования ДНК применяют также для определения степени риска и своевременной профилактики многих заболеваний, таких как ожирение, сахарный диабет II типа, злокачественные опухоли, сердечно-сосудистые патологии. В частности, гены, отвечающие за регуляцию липидного обмена (синтез аполипопротеинов E, A1, A2 и A54, ядерных рецепторов PPARs, липоксигеназы-5), могут иметь вариации,

при наличии которых у человека быстрее развиваются заболевания сердца и сосудов в условиях высококалорийного питания. Доказано также, что с ожирением и диабетом ассоциирован определенный вариант гена FTO (*fat-mass and obesity-associated gene*). В ходе исследований выяснилось, что у его носителей во время еды медленнее развивается чувство насыщения, из-за чего они склонны потреблять большее количество пищи и отдавать предпочтение блюдам с высоким содержанием жиров и простых углеводов – выпечке, мороженому, десертам.

Крайне важным является то, что ДНК-тестирование позволяет не только оценить особенности метаболизма жиров, углеводов, витаминов, но и заранее предсказать реакцию человека на различные пищевые продукты: лактозу, глютен, кофеин и т.д. Например, показано, что у людей с замедленным метаболизмом кофеина повышается риск сердечных приступов при его употреблении. Отдельно нужно сказать о целиакии. Эта хроническая иммунологически опосредованная форма энтеропатии, поражающая тонкий кишечник, возникает у носителей особого варианта гена HLA-DQ (он кодирует один из белков главного комплекса гисто-

совместимости, который участвует в распознавании антигенов). Целиакия развивается при употреблении пищи, содержащей глютен – группу белков, входящих в состав пшеницы, ржи и ячменя. Ведущее место в лечении болезни занимают оценка реакции на пищевые продукты и составление персонализированной безглютеновой диеты.

Имеющиеся знания по нутригенетике позволяют на основе генотипа выявить людей из групп риска различных заболеваний и определить, каких продуктов стоит избегать данному человеку, а какими, наоборот, нужно дополнить свой ежедневный рацион, чтобы свести к минимуму вероятность возникновения болезни.

По результатам ДНК-тестов составляется отчет, в котором даются не только подробные разъяснения по каждой группе генов, но и рекомендации по индивидуальным диетам (например, для похудения, для удержания веса или набора массы), а также оптимальному режиму физических нагрузок (рис. 1).

ДЕРМАГЕНЕТИКА ИЛИ КОСМЕТОГЕНЕТИКА

Еще одним быстро развивающимся направлением является космогенетика. Данный раздел науки определяет, как геном влияет на индивидуальную чувствительность кожи к внешним факторам, в том числе космологическим средствам и процедурам. Зная структуру ключевых генетических маркеров и образ жизни человека, можно подобрать наиболее эффективные для него препараты и методики, а также уменьшить риск развития осложнений.

В ходе такого ДНК-тестирования исследуют группы генов, которые отвечают за следующие параметры:

- состояние рогового слоя эпидермиса – его формирование, гидратацию и т.д.;
- хроностарение кожи. В частности, можно изучить процессы синтеза и деградации коллагена, эластина и гиалуроновой кислоты, выраженность явлений гликации, интенсивность регенерации;
- фотостарение кожи – включает особенности меланогенеза, оценку состояния сосудов дермы и т.д.;
- активность ферментных систем, защищающих клетки от оксидативного стресса;
- склонность к развитию воспалительных реакций, в том числе после космологических процедур;
- метаболизм необходимых витаминов и многие другие показатели (рис. 2).

Например, всем известно, что с возрастом возникает необходимость в стимуляции фибробластов, вырабатывающих коллаген. Она достигается за счет использования аппаратных процедур (микротоки и др.), ▷



РИС. 2. Параметры, рассматриваемые в ДНК-тесте «Косметология» от компании Basis Genotech Group

МИРОВОЙ ОПЫТ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ В ДИЕТОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

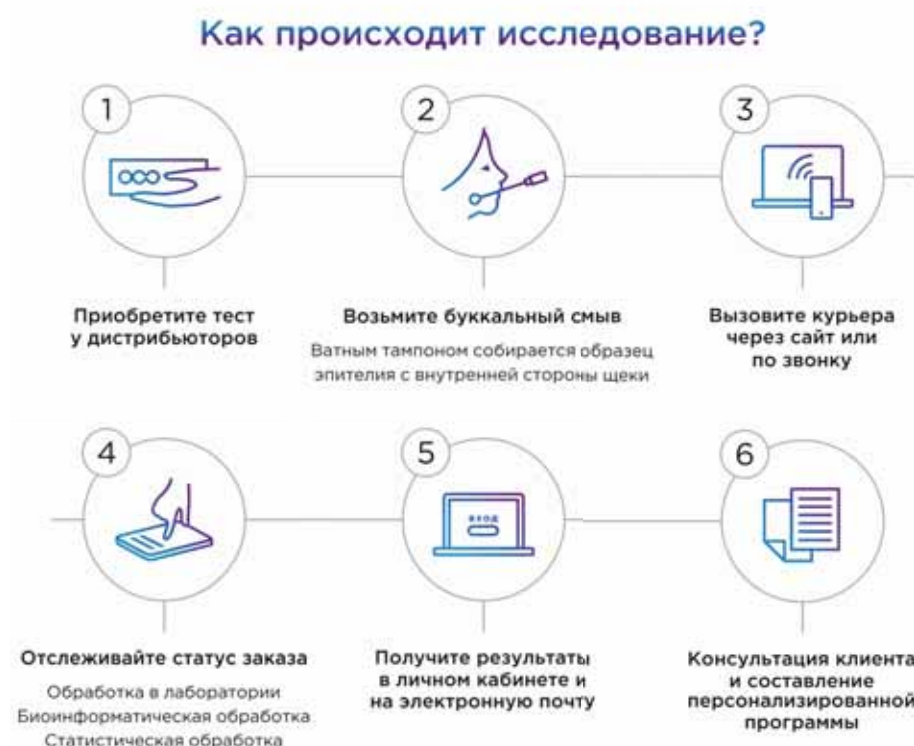


РИС. 3. Схема проведения исследования

инъекционных методик (биорепарация), средств домашнего ухода с высоким содержанием витамина С или специальных пептидов. Однако анализируя гены, кодирующие разные типы коллагена, и отвечающие за его деградацию ферменты класса металлопротеиназ (MMP1, MMP3), а также ингибиторы металлопротеиназ (TIMP1), можно выявить людей с измененной активностью генов, которым стимулирующие процедуры желательно начинать как можно раньше, еще до появления сколько-нибудь выраженных симптомов.

ДНК-тестирование открывает перед косметологами широкие возможности, позволяя:

- проводить диагностику кожи и прогнозировать ее отдаленные изменения;

- выявлять причины косметологических неудач и корректировать методы терапии;

- заранее оценивать степень безопасности процедур и препаратов;

- выбирать оптимальные методики проведения процедур (что особенно важно при инвазивных вмешательствах);

- разрабатывать эффективные программы реабилитации после травмирующих процедур и пластических операций;

- на основе генетической информации выбирать продукты для ухода за кожей из имеющегося на рынке обширного ассортимента.

На основе «косметологических» ДНК-тестов составляется отчет, в котором содержится подробная интерпретация для каждой группы генов; рекомендации по выбору процедур, средств для домашнего ухода и БАД,

изменению образа жизни; перечень процедур, которые следует проводить с осторожностью; индивидуальная программа косметологического ухода.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Поскольку нуклеотидная последовательность ДНК не меняется с возрастом, генетическое тестирование достаточно провести один раз в жизни. Методика достаточно проста и не требует создания специальных условий. Забор материала представляет собой неинвазивный процесс: с помощью стерильного зонда делают соскоб буккального эпителия с внутренней поверхности щеки – этого хватает для проведения генетического анализа (рис. 3).

Сроки выполнения исследования составляют не более двух недель. Врач и пациент получают полный отчет о проведенном тестировании с подробным описанием результатов. Специалисту также предоставляется расширенный вариант отчета, который содержит детальную интерпретацию полученных данных.

Рассмотренные выше виды ДНК-тестирования уже сегодня могут войти в повседневную практику, став незаменимым инструментом каждого врача-косметолога. Простота проведения, быстрота получения результатов, подробные и понятные интерпретации дают возможность использовать генетическое тестирование в качестве элемента базовой диагностики в косметологии и диетологии.

Официальные дистрибьюторы**генетических тестов Basis Genotech Group**

Москва, компания «Фрея»: 8 (800) 333-59-25,

gentest@frey-a-group.ru

Санкт-Петербург, компания «Рэди»:

(812) 332-57-17, redyspb@gmail.com

Перечень региональных дистрибьюторов

представлен на сайте www.basisgenotech.ru



Генетические тесты, разработанные специально для клиник эстетической медицины

Косметология
Трихология
Диетология

- ✓ Новое конкурентное преимущество для Вашей клиники.
- ✓ Повышение доверия пациента к рекомендациям врача.
- ✓ Отчет включает в себя развернутые интерпретации, разработанные специально для косметологов.
- ✓ Самый полный* и доступный генетический тест в РФ.



Официальные дистрибьюторы:
Москва, компания Фрея [8-800-333-59-25](tel:8-800-333-59-25), gentest@freya-group.ru
Санкт-Петербург, компания Рэди [+7-812-332-57-17](tel:+7-812-332-57-17), redyspb@gmail.com
Список дистрибьюторов в регионах представлен на www.basisgenotech.ru

*С точки зрения показателей, связанных с кожей

25–26 октября 2017 года
МОСКВА • МВЦ «КРОКУС ЭКСПО»

XII ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНВЕНЦИЯ САЛОНОВ КРАСОТЫ

ОРГАНИЗАТОР



ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПАРТНЕР



В ПРОГРАММЕ

актуальные доклады по менеджменту и маркетингу салонов красоты, интерактивные семинары ведущих экспертов отрасли

УСПЕХ В БИЗНЕСЕ И ЛИЧНОЕ СЧАСТЬЕ. ВОЗМОЖНО ЛИ?

Звездный дуэт
Максима Сергеева
и Анетты Орловой

ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, ВЛАДЕЛЬЦЕВ, МЕНЕДЖЕРОВ САЛОНОВ И ИНСТИТУТОВ КРАСОТЫ

ВНИМАНИЮ РУКОВОДИТЕЛЕЙ:

обзор тенденций и прикладной опыт успешных директоров салонов красоты

ИНФОРМАЦИЯ
ПО ПРОГРАММЕ
И ПРОДАЖЕ БИЛЕТОВ:

(495) 228-70-71/72/73/74
Ольга Емельяненко,
emel@cosmopress.ru



WWW.COSMOPRESS.RU

INTERCHARM.NET

САЛОН КРАСОТЫ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН

Жизнь в режиме перманентного кризиса предъявляет особые требования к малому бизнесу. Специфика нынешнего момента в том, что мы живем в условиях стремительных перемен во всем – в экономике, политике, бизнесе, в технической и технологической сфере, мышлении, человеческих отношениях. Меняется не только формат и проявления кризиса, а в целом окружающий нас мир. Соответственно, ревизии и жесткого пересмотра требуют все звенья салонного бизнеса.

ПРОГРАММА

25 ОКТЯБРЯ

Модератор: Елена Москвичева, аналитик индустрии красоты

СЕКЦИЯ «ПЛЕНУМ»

Изменения в законодательстве, регулирующем деятельность предприятий индустрии красоты

Аналитический доклад ЭкспоМедиаГруппы «Старая крепость»

ЕЛЕНА МОСКВИЧЕВА, аналитик индустрии красоты

ТАТЬЯНА ЗВОРЫКИНА, профессор кафедры Управления и инновационных технологий в туризме и гостиничном бизнесе, Председатель технического комитета по стандартизации ТК 346 Росстандарта

Финансирование красивого бизнеса извне: государственные субсидии и другие источники

ЯНА ЛОБАНОВА, генеральный директор ООО «Партнер Бьюти»

Ключевые показатели Эффективности. Бенчмаркетинг на основе опыта 7500 салонов

МАКСИМ ЛИТВИНОВ, Генеральный директор PencilSoft, руководитель школы директоров бьюти индустрии «ПрофСалон», бизнес-консультант, сертифицированный руководитель проектов PMI и аналитик рисков PMI-RMP (Международный институт управления проектами), антикризисный управляющий

Жизнь во франшизе – система гарантированного сбыта в период нестабильности или бесполезная трата денег и организационных ресурсов?

ЕЛЕНА МОСКВИЧЕВА, аналитик индустрии красоты

Законы формирования конкурентных преимуществ салона красоты

СЕРГЕЙ КОХАН, маркетолог, бизнес-консультант, технолог салонного бизнеса; эксперт-консультант по России в ESA (Европейская солнечная ассоциация)

Лояльный клиент: как привлечь пациентов и увеличить продажи в клинике косметологии? Привлечение пациента средствами интернет-рекламы

ВИТАЛИЙ ЗОРИЛЭ, руководитель бизнес-школы 1NЭП
АРСЕН ПОГОСЯН, генеральный директор портала 1per.ru

Фото и видеосъемка в салонах красоты

ЕЛЕНА АКСЕНОВА, эксперт компании «Де Юре Де Факто» в области трудового права, медицинского права и безопасности труда

Оптимальный набор продуктов и услуг для салона красоты. Расчет эффективной формулы

АЛЕКСЕЙ ВЕЛИКИЙ, MBA, эксперт-практик в сфере «Красивого бизнеса», стартапов и управления проектами

СЕКЦИЯ «ФИНАНСЫ»

Рост бизнеса с помощью программного обеспечения. Примеры из жизни

АЛЕКСЕЙ ПОДШИВАЛОВ, кандидат физ.-мат. наук, основатель компании Sycret.ru

On-line касса: работа в новых условиях. Первые итоги

ЛАРИСА КИСУРИНА, директор аудиторской фирмы «Ларика», практикующий аудитор, консультант по вопросам управленческого, налогового, бухгалтерского учета

Актуальная тема: изменение системы оплаты труда в салоне красоты. Уход от процентов, введение гонорарной системы, насколько это оправданно?

МИХАИЛ КОЧИАШВИЛИ, эксперт в области менеджмента и антикризисного управления, генеральный директор компании «Спа-технологии и менеджмент»

Экономичные (и не очень) решения в изменении дизайна и декорации интерьера как средство редизайна и привлечения новых клиентов. Новинки материалов. Практические решения

МИХАИЛ НЕЧАЕВ, управляющий партнер Проектно-консалтинговой компании «Микеле», главный архитектор проектов

26 ОКТЯБРЯ

Модератор: Юлия Ходорковская, управляющий партнер учебно-консалтинговой компании «Центр Технологий Красоты», бизнес-консультант по вопросам открытия и управления предприятиями индустрии красоты

СЕКЦИЯ «КАДРЫ»

Новое поколение сотрудников салона красоты: социальные и профессиональные характеристики, границы житейских и материальных интересов, новые ценности, «чувствительные точки»

НАТАЛЬЯ ЛИСОВА, руководитель сети салонов красоты, практикующий тренер, эксперт в области построения салонного бизнеса, руководитель проекта «Салон на миллион», председатель Гильдии парикмахеров, косметологов, мастеров ногтевого сервиса и декоративной косметики, член Торгово-Промышленной палаты России

«Кремлевские звезды». Какой солдат не мечтает стать генералом? Так и любой мастер мечтает «дослужиться» до статуса «звезды» в салоне красоты. Но нужна ли такая «звезда» руководителю? И если да, то как с таким сотрудником договариваться и управлять им?

ЮЛИЯ ХОДОРКОВСКАЯ, управляющий партнер учебно-консалтинговой компании «Центр Технологий Красоты», бизнес-консультант по вопросам открытия и управления предприятиями индустрии красоты

СЕКЦИЯ «СЕРВИС»

Активное привлечение или качественная работа с действующей клиентской базой. Новый взгляд на старую проблему

НАТАЛЬЯ БОЯРОВА, психолог, региональный директор Корпорации «Академия Научной Красоты»

Мифы и реальность социальных сетей для бьюти-бизнеса

АЛЛА МОЖАРОВА, специалист по маркетингу промышленных товаров и услуг в секторе B2B

Алгоритмы безупречного сервиса в салоне красоты. Четкое целеполагание в корпоративных сервисных программах, контроль и оценка качества обслуживания в салоне красоты

ТАТЬЯНА ЧАУСОВА, руководитель Консалтингового бюро, независимый консультант, бизнес-тренер в сфере индустрии красоты

СЕКЦИЯ «АКТУАЛЬНАЯ ПРАКТИКА»

ИНТЕРАКТИВНАЯ СЕССИЯ

«Повторение пройденного». Анализ результатов публичного экспресс-аудита, проведенного в рамках конференции BeautySalon-Management (апрель 2017). Центр медицинской косметологии MonteRosso и студия красоты «Карамель»: салонная реновация

Участвуют: МАКСИМ СЕРГЕЕВ, МИХАИЛ КОЧИАШВИЛИ, ТАТЬЯНА ЧАУСОВА, ЮЛИЯ ХОДОРКОВСКАЯ, СЕРГЕЙ КОХАН

Анализ маркетинговых идей в индустрии красоты за последнее пятилетие. Проверка теории на жизнеспособность

Доклад ЭкспоМедиаГруппы «Старая крепость» по материалам публикаций в журнале LesNouvellesEsthetiques к двадцатилетию издания

Вся правда о блогерах или как избежать ошибок в сотрудничестве. Тренды блогосферы: чего ждать в 2018 году

АНЖЕЛИКА СТЕПАНЯН, генеральный директор Клиники Эстетической Медицины «Милано»

СЕКЦИЯ «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ»

Успех в бизнесе и личное счастье возможно ли? Мужской и женский подход к ведению бизнеса.

Pro и Contra. Правда ли, что мужчина-управляющий ВСЕГДА успешнее?

Звездный дуэт Максим Сергеев и Анетта Орлова



**ИСКУССТВО
БИЗНЕСА**

КОСМЕТОЛОГ НА УЧЕБЕ

*Какие вопросы
нужно задать
преподавателю*

Елена МОСКВИЧЕВА

аналитик индустрии красоты,
эксперт в области законодательства

Рабочий дневник любого врача-косметолога обычно заполнен пометками о предстоящих учебных курсах и семинарах. Специалисты, которые ни разу не посещали подобные мероприятия, – настолько редкое явление, что вряд ли кто-то с ним встречался на практике. Таким образом, в косметологии непрерывное образование давно уже стало свершившимся фактом. Однако отправляясь на очередной семинар, посвященный применению различных технологий и препаратов, нужно четко представлять, какую информацию следует обязательно получить в процессе учебы.

ДИАГНОЗ ПО МКБ-10

В Приказе Минздрава России № 834н от 15.12.2014 «Об утверждении унифициро-

ванных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» представлен новый образец учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях». Порядок заполнения данной формы утвержден инструкцией, которая содержится в приложении № 2 к приказу № 834н. Эта инструкция требует, чтобы в пунктах медкарты под номерами 20, 24, 28 и 35 врач указал диагноз заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней. В связи с этим первым делом необходимо выяснить у лектора, при каком диагнозе/диагнозах по МКБ-10 показаны средства или методики, о которых идет речь на семинаре.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Клиническая картина включает местные симптомы, признаки общих патологических процессов и другие диагностически значимые данные, выявляемые при опросе, осмотре, обследовании пациента. Согласно закону № 834н, она должна быть описана в пунктах 24 и 25 учетной формы № 025/у.

К сожалению, косметологи в медицинской карте часто заполняют только графу «Жалобы пациента», а данные объективного обследования и динамику состояния не описывают совсем или делают это очень кратко, и вдобавок иногда используют непрофессиональную лексику. Поэтому во время обучения преподаватель должен не просто рассказать об эффектах препарата или методики, а описать в медицинских терминах

Руководителям, которые стремятся повысить профессиональный уровень своих сотрудников, будет полезен опыт казанской «Клиники молодости и красоты СЛ». После прохождения учебы врачи клиники обязательно выступают перед коллегами с кратким докладом по теме, а привезенные ими информационные материалы выкладываются в интернет-библиотеку организации, где с ними может ознакомиться любой специалист.

признаки заболеваний (поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки и т.д.), при которых они показаны к применению. В дальнейшем это позволит врачу-косметологу не только правильно оценить состояние больного, но и сделать грамотную запись в медицинской карте.

ВРАЧЕБНЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ

Отдельное внимание стоит обратить на заполнение раздела «Назначения» (пункты медкарты 24 и 25), в который вносят все выписанные препараты и аппаратные воздействия. Указания на то, как требуется отображать в медкарте сделанные назначения, можно найти в двух приказах Минздрава:

- Приказ МЗ РФ № 1181н от 20.12.2012 «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

- Приказ МЗ РФ № 1175н от 20.12.2012 (ред. от 30.06.2015) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

В случае, когда в медицинскую карту нужно внести уходовые процедуры – например пилинги, – необходимо иметь точные данные, касающиеся применения конкретного средства или методики (см. табл. 1). Лучше всего получить эту информацию у преподавателя.

Есть вероятность, что скоро при заполнении медицинской документации врачам придется указывать наименование услуги в соответствии с разработанной Минздравом терминологией. Поэтому рекомендуется уточнить, под каким названием изучаемая процедура фигурирует в Номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Минздравсоцразвития № 1664н от 27.12.2011.

СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Академических научных трудов по общей косметологии на данный момент нет. Методики, утвержденные Минздравом или Научно-практическим центром дерматовенерологии и косметологии РФ, можно пересчитать по пальцам. Между тем многие маркетинговые схемы построены на продаже пациентам комплексных программ коррекции, которые предполагают комбинирование нескольких процедур.

В связи с этим во время обучения нужно обязательно выяснить следующие моменты:

- на основании каких научных данных рекомендуется комплексное использование методик;
- в какой степени данные методики сочетаются между собой;
- подтверждено ли их синергичное действие результатами клинических исследований;
- какие методики и косметические средства являются антагонистами по отношению к изучаемым (дают противоположный эффект);

- какие интервалы требуется делать между разными процедурами.

ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ОСЛОЖНЕНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЯ РЕЖИМА

Нередки ситуации, когда во время семинара косметолог получает только позитивную информацию о методике, и в итоге оказывается не готов к тем неприятным неожиданностям, которые периодически случаются на практике.

Любое обучение должно опираться на информацию, изложенную в регистрационном досье препарата или прибора. Конечно, врач не имеет возможности сразу проверить достоверность сказанного. Но необходимо как минимум запросить у преподавателя официальную инструкцию по применению и подробно разобрать с ним содержание разделов «Противопоказания», «Побочные действия», «Особые указания» и т.д.

Может показаться, что в статье идет речь о формальных вещах, не имеющих особого практического значения. Однако Министерство здравоохранения считает иначе. Заполнение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями входит в число критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных Приказом МЗ РФ № 203н от 10.05.2017. Поэтому в случае претензий со стороны клиентов или проверяющих органов защитить врача-косметолога способна только правильно заполненная медицинская карта. **LNE**

ТАБЛИЦА 1. Сведения, которые требуется отразить в графе назначений

МЕДИЦИНСКИЙ ПРИБОР	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ	КОСМЕТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
Наименование медицинского изделия, количество единиц медицинского изделия или физические параметры воздействия, ориентировочная длительность курса, обоснование назначения медицинского изделия	Наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приема или введения, длительность курса, обоснование назначения лекарственного препарата	Наименование средства, количественная характеристика (например, процентное содержание кислоты в растворе для пилинга), длительность экспозиции, интервалы между сеансами, градация повышения интенсивности воздействия при наличии таковой (увеличение концентрации, времени экспозиции), обоснование назначения косметического средства

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

Максим ЛИТВИНОВ

генеральный директор компании Pencil Soft,
руководитель Школы директоров бьюти-индустрии «ПрофСалон»,
президент Ассоциации индустрии красоты РФ

Современный подход к автоматизации предприятий индустрии красоты

Специализированные компьютерные программы представляют собой удобный бизнес-инструмент. Они позволяют полностью либо частично решать различные управленческие и операционные задачи, а также значительно повышают эффективность работы и конкурентоспособность любого предприятия, в том числе косметологического центра или клиники.

Однако меняющаяся конъюнктура бьюти-рынка заставляет использовать новые управленческие подходы и технологии. Соответственно, программное обеспечение тоже требует регулярного обновления. Проанализируем перемены, произошедшие в индустрии красоты за последние 2–3 года, а также современные компьютерные решения, которые лучше всего отвечают текущим требованиям отрасли.

СМЕНА ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ МОДЕЛИ КЛИЕНТОВ

Буквально за несколько лет пациенты стали гораздо менее привязаны не только к конкретной клинике, но и конкретному специалисту. Такое поведение можно объяснить ускорением ритма жизни, жесточайшим дефицитом времени, а также высокой конкуренцией на рынке косметологических услуг.

Еще одна характерная особенность нынешнего дня – желание людей получать больше услуг за меньшие деньги. Скидка в 5–10% уже давно никого не мотивирует; сегодня она может служить лишь информационным поводом для обращения к клиенту.

Наконец, в последнее время люди начали относиться к косметологической помощи как к своеобразному фастфуду, то есть чему-то совершенно обыденному. Они хотят, чтобы эстетические услуги оказывались быстро, недорого и при этом профессионально и качественно. Если клиника не может удовлетворить все эти запросы, клиент моментально уходит к конкурентам, и данная тенденция со временем будет только усиливаться.

В результате этих изменений предприятия бьюти-индустрии вынуждены использовать новые бизнес-инструменты: разрабатывать сложные программы лояльности и многоуровневые системы материальной мотивации врачей и администраторов; значительно снижать стоимость услуг, балансируя на грани окупаемости; внедрять целый ряд других нестандартных управленческих решений.

ФИНАНСОВЫЙ И КАДРОВЫЙ КРИЗИС

На поведение клиентов ощутимо влияет и сложная экономическая ситуация. Уменьшается средний чек и частота визитов в клиники; люди все чаще отдадут предпочтение «надомникам» и «кабинетникам», зачастую жертвуя качеством и гарантиями ради дешевизны.

Кроме того, финансовые проблемы стали одной из причин кадрового кризиса в сфере управления. Период экономической стабильности не предъявлял таких высоких требований к руководителям бьюти-предприятий, как нынешнее время. В наши дни

эффективная работа управляющего невозможна без глубоких разносторонних знаний и опыта решения задач во многих, порой не смежных областях. В результате квалифицированных руководителей сегодня катастрофически не хватает.

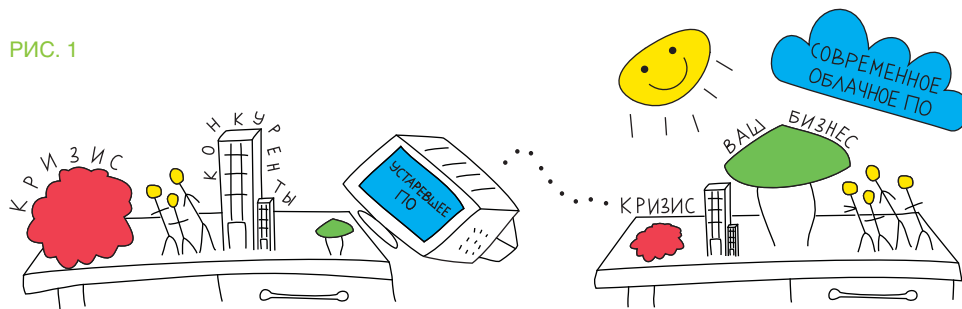
Финансовый и кадровый кризис сказались и на сфере автоматизации. Применение новых, более сложных управленческих подходов требует внедрения современных компьютерных программ с широкими функциональными возможностями. Это, в свою очередь, диктует необходимость в более масштабной технической поддержке пользователей со стороны поставщиков программного обеспечения (ПО).

УСИЛЕНИЕ КОНКУРЕНЦИИ

«Однолетние» клиники

Несмотря на экономическую нестабильность и общее снижение деловой активности, на бьюти-рынке сегодня появляется все больше компаний-однодневок. Одна из причин этого заключается в том, что далекие от профессиональной специфики люди воспринимают косметологический бизнес как модный, несложный и высокодоходный. Руководители подобных фирм отличаются, как правило, низким уровнем компетентности, и через 1–2 года подобные предприятия закрываются, но на их месте открываются новые: по разным оценкам, за последние 5–7 лет доля «однолетних» клиник на рынке увеличилась с 5–10 до 20–30%. Конкурировать с такими заведениями сложно, так как новоиспеченные бизнесме-

РИС. 1



ны плохо понимают принципы отраслевого ценообразования и склонны злоупотреблять демпингом.

Микс-модели

До 10–15% возросла доля микс-предприятий – медицинских или стоматологических центров с отделениями косметологических услуг. Финансовая подпитка эстетического направления со стороны основного бизнеса, а также наличие штата профессиональных управляющих делают конкуренцию с микс-компаниями довольно непростой задачей.

Крупные игроки

В последние годы на бьюти-рынок начали выходить крупные предприниматели с внушительными инвестициями, и сегодня уже никого не удивляет центр косметологии стоимостью в несколько миллионов долларов. Соперничать с подобными игроками, число которых достигает 5–7%, также весьма проблематично.

Сетевые предприятия

Кроме того, примерно с 2010 года в отрасли начали формироваться сетевые косметологические предприятия. Пока что их доля не слишком велика и составляет порядка 10%, но, по оценкам экспертов, в ближайшее время нашу страну ожидает масштабная «сетизация» бьюти-рынка.

Как видно из приведенного выше обзора, за последние годы бизнес-ситуация в индустрии красоты значительно усложнилась: кардинально меняется поведение клиентов, начинают появляться целые группы новых конкурентов, а экономический и кадровый кризис ухудшает и без того непростое положение дел. Поэтому руководители клиник вынуждены применять более изощренные управленческие технологии и отслеживать малейшие изменения на отраслевом рынке, чтобы оперативно на них реагировать. В таких условиях успешный, конкурентоспособный бизнес невозможен без автоматизации. Что касается компаний, в которых уже внедрено ПО, то им необходимо заботиться об актуальности используемых программ и их способности справляться с задачами сегодняшнего дня (рис. 1).

КРИТЕРИИ ВЫБОРА ПО

Как известно, спрос рождает предложение. Неудивительно, что к настоящему времени созданы десятки компьютерных продуктов, предназначенных для заведений бьюти-индустрии. Существует шесть критериев, которые помогут выбрать программу, лучше всего подходящую для внедрения на конкретном предприятии или для замены уже применяемого ПО:

- способность ПО решать все ключевые задачи предприятия;
- возможность настройки программы с учетом специфики конкретной клиники;
- понимание разработчиками особенностей бьюти-бизнеса;
- наличие обновлений и службы поддержки пользователей;
- применение облачных технологий;
- простота использования и понятный интерфейс.

Способность ПО комплексно решать ключевые задачи клиники

Первый и самый важный критерий: ПО должно решать все основные управленческие и операционные задачи, встающие перед данным предприятием. Соответственно, перед выбором программы необходимо составить полный перечень моментов, которые нужно автоматизировать. Далее в ходе общения с поставщиками ПО следует подробно выяснить, как реализован в их продукте каждый пункт получившегося списка (продавцы, как правило, сулят покупателям золотые горы, но когда дело доходит до внедрения программы, нередко оказывается, что в ней отсутствует половина обещанного функционала).

Возможность модификации ПО с учетом специфики бизнеса

Как сказано выше, программное обеспечение должно обладать широкой функциональностью и обеспечивать комплексное решение всех актуальных для предприятия задач. Если это условие не выполнено,

должна быть предусмотрена возможность изменения программы с учетом особенностей конкретной компании.

Конечно, в сфере IT существует так называемый метод Best Practice, когда берется успешная бизнес-практика и на ее основе выпускается тот или иной IT-продукт. Но на сегодняшний день нет ни одной компьютерной программы для бьюти-индустрии, в которой был бы успешно воплощен данный подход. Поэтому крайне важна возможность доработки ПО под специфику клиники; при этом желательно, чтобы такие изменения вносились бесплатно. Если же продавец ПО предлагает переформатировать бизнес-процессы под свою программу, а не наоборот, его продукт лучше не рассматривать.

Понимание разработчиками ПО отраслевых особенностей

Косметологический бизнес довольно сложный, специфичный и нередко требует решения множества задач из различных областей. Все это формирует большой список требований к функциональным возможностям ПО. Как показывает практика, создать высококачественную профессиональную программу способен только человек, имеющий опыт успешной деятельности в бьюти-индустрии. Поэтому необходимо выяснить, кто занимался постановкой задач для разработчиков ПО. Если люди, продающие программу, не ориентируются в особенностях отрасли, доверять их продукту также не стоит.

Наличие обновлений и поддержки пользователей

Чтобы соответствовать последним требованиям отраслевого рынка, программа должна постоянно меняться. Поэтому большое значение приобретают такие моменты, как поддержка клиентов и обновление ПО.

Поддержка должна осуществляться по любому удобному каналу связи (телефон, электронная почта, Skype, Viber и другие мессенджеры), быть доступной в любой день недели, включая субботу и воскресенье, с 9:00 и минимум до 22:00, так как ▷

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К АВТОМАТИЗАЦИИ ПРЕДПРИЯТИЙ ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ

большинство вопросов возникает у администраторов именно по окончании смены. Помимо этого обязательно должна быть бесплатная экстренная служба поддержки, работающая в режиме 24/7/365.

Очень важно, чтобы за каждым клиентом был закреплен персональный менеджер и специалист техподдержки: это избавит от необходимости каждый раз объяснять специфику своей клиники новым людям. Еще один ключевой момент – независимый контроль деятельности службы поддержки со стороны поставщика ПО.

Что касается обновлений программы, они должны:

- выходить регулярно, при любых значимых переменах на отраслевом рынке (например, при изменении законодательства);
- быть бесплатными;
- устанавливаться так, чтобы этот процесс не сопровождался ограничением доступа к ПО.

Применение облачных технологий

Облачные технологии в сочетании с многоуровневой настройкой прав доступа гарантируют 100%-ную защиту введенных в программу данных, полностью исключая воровство информации администраторами и даже руководителями.

Некоторые клиенты не доверяют облачным сервисам, опасаясь кражи данных со стороны разработчиков. Но в реальности администраторы и управляющие гораздо больше заинтересованы в доступе к информации, и бояться нужно именно их, а не производителей ПО. Помимо этого прохождение всевозможных проверок бизнеса с облачным решением гораздо проще и менее болезненно.

Кроме того, облачные технологии:

- обеспечивают доступ к программе из любой точки мира;

- делают процесс обновления ПО незаметным для пользователей;

- позволяют внедрить такие удобные опции, как мобильные приложения для врачей, администраторов, управляющего, владельца и пациентов; онлайн-запись на прием с сайта клиники, из социальных сетей и с сайтов-партнеров; возможность детальной оценки эффективности рекламных интернет-кампаний (за счет поддержки UTM-меток) и многое другое.

Простота использования и понятный интерфейс

Администраторы зачастую бойкотируют внедрение новой программы, поскольку она не позволяет им заниматься приписками и хищениями. Но иногда претензии персонала могут быть объективно обоснованы: это касается случаев, когда ПО имеет сложный интерфейс и неудобно в использовании. Данный момент может стать причиной дополнительных трудностей при автоматизации предприятия.

ПОДВОДНЫЕ КАМНИ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ

Помимо приведенных выше критериев особое внимание необходимо обратить на начальную стоимость ПО и дополнительные платежи. В данной области имеется множество не очевидных на первый взгляд моментов, и без их понимания существует риск внедрить программу, а потом постоянно тратить на нее деньги. Рассмотрим основные пункты, из которых складывается цена ПО.

Установка (право использовать ПО)

Чаще всего, отвечая на вопрос «Сколько стоит ваша программа?», поставщики назы-

вают сумму собственно установки. Однако нужно понимать, что кроме нее существует еще целый ряд моментов, требующих дополнительных затрат.

Настройка программы

Какой бы простой и понятной ни была программа, какое бы четкое руководство пользователя к ней не прилагалось, создатели ПО всегда лучше знают свой продукт, чем клиенты, и настраивать программу под специфику конкретной компании должны именно разработчики. Поэтому нужно обязательно уточнить, сколько будет стоить настройка, а если она не предусмотрена, ПО лучше не приобретать.

Внесение данных

И при внедрении первой для предприятия программы, и при переходе со старой программы на новую в нее необходимо будет загрузить большой объем информации: список сотрудников, графики их работы, расценки на услуги, складскую номенклатуру и остатки по складу, клиентскую базу, данные по программе лояльности (абонементы, подарочные сертификаты, бонусные карты и пр.), источники привлечения новых клиентов. Внесение информации подразумевает дополнительную работу и, как правило, оплачивается по отдельному тарифу, который лучше уточнить заранее.

Отдельный важный вопрос – загрузка истории посещений клиентов. Если ПО в клинике внедряется впервые, нужно выяснить, можно ли будет задним числом ввести вручную данные с бумажных носителей. Если речь идет о переходе на новую программу, актуален другой вопрос: можно ли будет перегрузить историю посещений из старой программы в новую?

Обучение

Часто эффективность применения программы зависит от того, насколько пользователи в ней разобрались. Самостоятельное изучение ПО требует времени и усилий, а по результативности, как правило, существенно уступает обучению, проведенному специалистом. Кроме того, всегда нужно помнить, что сотрудник может уволиться, и на его место придет новый, которого также придется учить. С учетом перманентной текучки кадров стоимостью обучения лучше заинтересоваться еще на этапе выбора ПО.

Абонентская плата

Для современного ПО характерна не разовая, а абонентская оплата, обычно ежемесячная. На первый взгляд кажется, что для клиентов это невыгодно: стоит допустить просрочку, и ты теряешь доступ к важному бизнес-инструменту. Однако на практике данная система оказывается наиболее удобной, поскольку она позволяет производителям ПО держать в штате достаточно разработчиков, чтобы обеспечить непрерывное развитие программы и ее изменение по требованию клиентов, а также достаточное количество специалистов службы поддержки. Кроме того, обычно абонентскую плату можно существенно уменьшить, если вносить ее сразу за несколько месяцев.

Доработка программы под специфику конкретной клиники

В идеале подобные изменения должны вноситься оперативно и бесплатно. Однако некоторые производители ПО вообще не предусматривают модификаций своего продукта, а другие берут за это дополнительную плату.

Подключение дополнительных пользователей/компьютеров

Иногда цена программы может зависеть от количества подключенных пользователей либо компьютеров. В такой ситуации конечная стоимость может оказаться намного выше той, что была заявлена изначально.

Обновления

Производители, которые бесплатно осуществляют доработку программ, чаще всего

не берут денег и за обновления. Остальные могут взимать за это дополнительную плату. В любом случае ПО необходимо обновлять не реже одного раза в 3 месяца (в идеале обновления должны быть ежедневными), поэтому с самого начала нужно выяснить, как часто обновляется программа и сколько это будет стоить.

Поддержка пользователей

У некоторых производителей поддержка не входит в стоимость программы. Если предусмотрена ежемесячная абонентская плата, то, как правило, услуга поддержки в нее уже включена.

Доступ к полной функциональности

На рынке существует множество старых программ, после установки которых выясняется, что за первоначально указанную цену покупатель получает ограниченный функционал, а целый ряд необходимых модулей (склад, расчет зарплаты, программа лояльности и т.п.) подключается лишь за отдельную плату.

Для современного ПО такая ситуация нехарактерна. Впрочем, есть и исключения: в ряде случаев самые эффективные или нужные инструменты оплачиваются отдельно. Это, например, может касаться онлайн-записи, бонусной системы, мобильных приложений для клиентов и т.д. Также следует обратить внимание на стоимость подключения дополнительного оборудования: онлайн-кассы, сканера штрих-кодов для работы со складом, считывателя прокатных карт, чекового принтера и т.д.

SMS-рассылки

Цена этой услуги зависит от множества нюансов. Главными из них являются следующие:

- возможность задать текстовое (буквенное) имя отправителя – в этом случае в сообщении будет указан не телефонный номер, а название клиники;
- осуществление рассылки только по прямым каналам связи, что обеспечивает практически 100%-ную гарантию доставки. Если рассылка идет по непрямым каналам, доля доставленных сообщений не превышает 25–30%;

Чтобы определить итоговую цену программного обеспечения, нужно выяснить стоимость следующих моментов:

- установка и настройка программы, загрузка в нее необходимых данных;
- доработка и регулярное обновление ПО;
- обучение и поддержка пользователей;
- подключение дополнительных пользователей/компьютеров;
- абонентская плата;
- доступ к полному функционалу и дополнительным возможностям;
- SMS-рассылки.

- возможность создания SMS по собственным шаблонам клиники.

ОБЗОР КОМПЬЮТЕРНЫХ ПРОГРАММ

Все программное обеспечение, предназначенное для предприятий бьюти-индустрии, можно разделить на пять основных групп. Ниже дан краткий обзор каждой из них.

Учетные бухгалтерские программы

К данной категории относятся «1С», «1С БИТ Красота», «Комильфо» и другие продукты, созданные на базе «1С». Как правило, для них характерен недостаточный учет отраслевой специфики. К плюсам относятся функциональные учетные модули (например, складской учет).

Специализированные старые программы

Для продуктов данной группы – это Universe, «Малахит», «Клатч», Sycret, ArchiMed, «ИнфоКлиника» и др. – характерна более детальная проработка отраслевых особенностей, чем для ПО на базе «1С». Однако, как правило, они либо не развиваются вообще, либо развиваются медленно (на уровне одного обновления в год). Не во всех из них реализованы мобильные приложения, возможность онлайн-записи, облачные решения и т.д.

Облачные новинки

На данный момент существует немало относительно новых облачных продуктов («Арника», Yclients, Sonline, «Клиентикс» и многие другие), которые объединяет недорогая цена и примерно одинаковые функциональные ограничения, связанные с недостаточным учетом отраслевых особенностей. Например, даже при наличии опции расчета зарплаты автоматизировать многоуров- ➤

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К АВТОМАТИЗАЦИИ ПРЕДПРИЯТИЙ ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ

новую систему ее начисления в таких программах невозможно, в отличие, скажем, от «1С», Universe и «ПрофСалон».

Зарубежные программы

В эту группу входят Salon Iris, Short Cuts, Mind Body и другие продукты. Здесь они перечислены исключительно в справочных целях, поскольку с учетом российских реалий их применение практически не представляется возможным.

Профессиональное интеллектуальное ПО

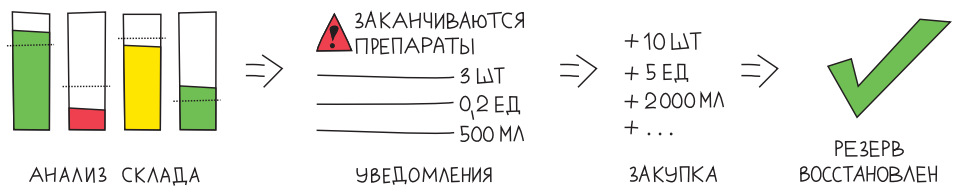
К сожалению, на сегодняшний день к данной группе можно отнести только одну программу – «ПрофСалон». Данное ПО отличается глубокой проработкой отраслевой специфики и широким функционалом; кроме того, в нем реализован целый ряд запатентованных интеллектуальных технологий. Разработчик предлагает пользователям высококвалифицированную поддержку и бесплатное изменение программы с учетом потребностей конкретной клиники.

Таким образом, при всем многообразии программ в конечном счете выбор целесообразно делать между «1С», Universe и «ПрофСалон» (см. табл.).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В заключение следует сказать о так называемых интеллектуальных технологиях, активно развивающихся в последнее время. Как правило, все они патентуются, поэтому реализованы только в конкретных программных продуктах. Ниже в качестве примера рассмотрены три запатентованные техно-

РИС. 2



логии, которые реализованы в программе «ПрофСалон».

Автоматическое формирование списка заканчивающихся препаратов

Чаще всего данный список формируется из тех средств, количество которых достигло заранее заданного минимального уровня (лимита остатков). Однако такой подход сопряжен с рядом проблем, вызванных тем, что в бьюти-индустрии имеется два вида сезонности:

- технологическая – обусловлена особенностями методики проведения конкретной процедуры или течения постпроцедурного периода (например, ТСА-пилинг нельзя делать летом);
- клиентская – обусловлена особенностями поведения пациентов (например, шугаринг летом продается лучше, чем зимой).

В результате для формирования списка заканчивающихся препаратов необходимо устанавливать лимит по каждому средству для каждого времени года, что весьма трудоемко. Кроме того, заданные лимиты часто

не соответствуют меняющейся рыночной ситуации.

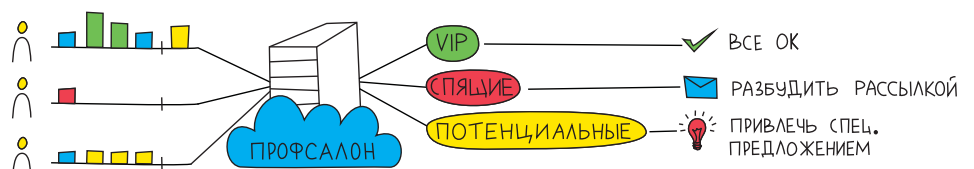
Решить проблему помогает применение интеллектуальных технологий. Так, программа «ПрофСалон» в режиме реального времени анализирует скорость расходования каждого препарата. Как только ПО понимает, что с учетом текущей скорости имеющийся остаток будет использован в течение трех недель, средство автоматически попадает в список заканчивающихся. Далее в мобильном приложении для управляющего появляется системное уведомление о заканчивающихся препаратах, после чего заказ на них можно сформировать напрямую из программы (рис. 2).

Автоматический анализ посещений клиентов

«ПрофСалон» проводит двойной анализ визитов каждого пациента:

- ABC-анализ – средний чек клиента сравнивается со средним чеком по клинике в целом;
- XYZ-анализ – оценивается частота посещений пациента.

РИС. 3



Сравнительная таблица стоимости ПО⁽¹⁾

№	Параметр	ПрофСалон	1С	Universe	Ариика	Yclients	Sonline
1	Установка (право использовать ПО)	0 руб.	37 600 руб.	80 000 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.
2	Настройка программы	0 руб.	2890 руб./ч.	0 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.
3	Загрузка данных	0 руб.	2890 руб./ч.	3000–5000 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.
4	Обучение	0 руб.	2890 руб./ч.	2500 руб./ч.	0 руб.	0 руб.	0 руб.
5	Ограничение функциональности	Нет	Нет	Есть	Нет	Есть	Есть
6	Ограничение количества пользователей / компьютеров	Нет	Есть	Есть	Есть	Есть	Есть
7	Доработки по требованию пользователей	0 руб.	2890 руб./ч.	Нет ⁽⁷⁾	Нет ⁽⁷⁾	Нет ⁽⁷⁾	Нет ⁽⁷⁾
8	Абонентская плата	3500–5000 руб. ⁽²⁾	Нет	Нет	2290 руб.	1400 руб.	1500 руб.
9	Обновления	0 руб.	19 776 руб./год	16 000 руб./год	0 руб.	0 руб.	0 руб.
10	Служба поддержки пользователей	Пн–Вс, 8.00–23.00	Пн–Пт, 9.00–19.00	Пн–Вс, 9.00–18.00	Кроме Сб, 7.00–17.00	Пн–Вс, 10.00–19.00	Пн–Вс, 9.00–23.00
11	Экстренная служба поддержки	Круглосуточно	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Мобильное приложение для клиентов	0 руб.	Нет	5500 руб./мес.	Нет	1670 руб./мес.	2000 руб./мес.
13	Интеграция с онлайн-кассой	0 руб.	0 руб.	15 000 руб.	0 руб.	500 руб./мес.	3000 руб.
14	Онлайн-запись	0 руб.	Нет	15 000 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.
15	Бонусная система	0 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.	1500 руб./мес.
16	Стоимость одного SMS-сообщения	1 руб. 60 коп.	2 руб.	2 руб.	1 руб. 70 коп.	1,3 руб. ⁽³⁾	1,7 руб. ⁽⁴⁾
17	Текстовое имя для SMS-рассылок	1 руб. 87 коп.	2 руб.	2 руб.	1 руб. 70 коп.	5000 руб./мес.	5000 руб./мес.
18	SMS по собственным шаблонам	0 руб.	0 руб.	0 руб.	0 руб.	1,87 руб.	0 руб.
19	Бесплатный тестовый период	1 мес.	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Стоимость одного SMS	1 руб. 60 коп. либо 1 руб. 87 коп.	2 руб.	2 руб.	1 руб. 70 коп.	1 руб. 30 коп. либо 1 руб. 87 коп.	1 руб. 70 коп.
	Единовременный платеж	0 руб.	37 600 руб.	113 000 руб.	0 руб.	0 руб.	3000 руб.
	Постоянные платежи	3,5–5 тыс. руб./мес.	N ⁽⁵⁾ 2890 руб. 1648 руб./мес. ⁽⁶⁾	N ⁽⁵⁾ 2500 руб. 6833 руб./мес. ⁽⁶⁾	2290 руб./мес.	8570 руб./мес.	10 000 руб./мес.

1 – расчет произведен для трех компьютеров и шести врачей; данные брались с официальных сайтов компаний и актуальны на июнь 2017 года; 2 – для салонов красоты без медицинской лицензии плата составляет 3500 руб., для клиник с медицинской лицензией – 5000 руб.; 3 – без текстового имени отправителя и не по собственному шаблону; 4 – без текстового имени отправителя; 5 – количество часов; 6 – за поддержку, обновления и доп. опции; 7 – на усмотрение разработчиков

В результате каждому потребителю присваивается одна из шести категорий: новый, не постоянный, постоянный, VIP, «спящий» либо потерянный клиент. Далее разделение по категориям используется при решении операционных, управленческих и аналитических задач (например, внедрение сервисных стандартов, книги продаж и т.д.) (рис. 3).

Автоматический анализ поведения клиентов

С помощью специально разработанного математического аппарата программа самостоятельно анализирует поведение каждого пациента и в зависимости от полученных результатов генерирует персонализированные SMS-сообщения.

Например, «ПрофСалон» может проанализировать историю посещений, найти «спящих» клиентов, давно не приходивших в клинику, и выявить услуги, которые они чаще всего покупали. Если позволяют на-

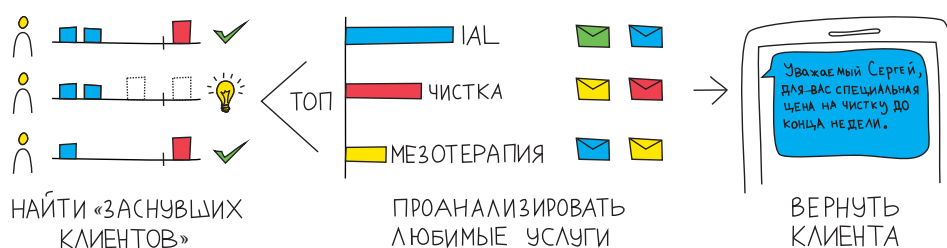
стройки SMS-рассылки, программа автоматически отправляет пациенту сообщение с приглашением получить его любимую услугу. Администратор может отредактировать текст SMS и предложить клиенту скидку, чтобы повысить его мотивацию (рис. 4).

При этом «ПрофСалон» умеет быть ненавязчивым и не отправляет подобные сообщения слишком часто. Более того: если человек не пришел в клинику после предложения одной услуги, в следующий раз программа предложит ему другую (из числа тех,

что он приобретал ранее). Если клиент игнорирует SMS-сообщения и не приходит вообще, рассылка для него будет прекращена, чтобы не раздражать клиента.

Система автоматического анализа поведения пациентов постоянно совершенствуется, в том числе за счет технологии машинного самообучения. Использование такой системы позволяет значительно повысить частоту визитов клиентов и средний чек: суммарное увеличение выручки достигает 45%. LNE

РИС. 4



ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

Виталий ЗОРИЛЭ
руководитель
бизнес-школы 1per.ru,
бизнес-аналитик,
эксперт в области
антикризисного управления

Общее требование вести медицинскую документацию содержится в п. 11 ст. 79 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где говорится, что медицинская организация обязана «вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Частности, а именно форма 025/у, порядок оформления и ведения медицинской карты при оказании амбулаторной помощи взрослому населению, – прописаны в приказе Минздрава России № 834н от 15.12.2014 «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных ус-

ловиях, и порядков по их заполнению». Для пациентов младше 18 лет предусмотрена форма 112-у «История развития ребенка», утвержденная приказом Минздрава СССР № 1030 от 04.10.1980 и применяемая до настоящего времени в соответствии с письмом Минздравсоцразвития России № 14-6/242888 от 30.11.2009.

Несоблюдение нормативных требований чревато штрафами, а повторные нарушения могут закончиться приостановкой действия лицензии или даже ее отзывом, то есть закрытием бизнеса.

Однако в ведении медицинской карты заинтересованы и сами предприятия индустрии красоты. Во-первых, в настоящее время заполнение меддокументации является критерием качества оказания медицинской помощи (приказ МЗ РФ № 203н от 10.05.2017 «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»).

В случае претензий клиента наличие медкарты – единственный способ подтвердить при экспертизе качественное оказание услуги. Во-вторых, оформление документации дает возможность осуществлять внутренний контроль над работой персонала и соблюдением стандартов оказания медицинской помощи. Это снижает вероятность постпроцедурных осложнений и, что крайне важно в условиях кризиса, позволяет увеличить продажи.

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

Требование вести меддокументацию при оказании медицинских услуг, в том числе косметологических, существовало всегда. Первоначально в коммерческой медицине использовалась «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма 025/у-87), утвержденная приказом Мин-

здрава СССР № 1338 от 31.12.1987. Далее приказом Минздравсоцразвития РФ № 255 от 22.11.2004 была введена форма 025/у-04. Однако в косметологии требование заполнять медкарту – как, впрочем, и большинство других нормативно установленных форм, – либо не соблюдалось вовсе, либо вместо формы 025/у-04 применялись «модернизированные» медицинские карты, которые каждая организация разрабатывала на свое усмотрение. Это наглядно показывало, что реальный порядок оказания косметологических услуг (алгоритмы терапии) не соответствует официальным требованиям, а врачи и руководители клиник крайне плохо знают нормативы, регулирующие предоставление медицинских услуг.

Отчасти такое положение дел возникло из-за отсутствия целостной системы знаний. Поскольку косметологические клиники являлись частными организациями, они не участвовали в программах государственных гарантий, были практически лишены оргметодсопровождения со стороны федеральных и региональных структур Минздрава и почти не взаимодействовали с медицинскими отделами страховых компаний. Поэтому дошедшая до них правовая информация была обрывочной и бессистемной: что-то услышали, где-то увидели, «все так работают». Соответственно, ошибки и нарушения часто распространялись от одной клиники к другой.

Только после вступления в силу приказа МЗ РФ № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации» требования к ведению такой документации стали восприниматься косметологами как обязательные. Причина здесь в том, что с момента выхода Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан» начала формироваться современная нормативная база, стали выходить подзаконные акты (постановления правительства и ведомственные приказы), а также существенно усилился надзор в сфере оказания медицинских услуг: плановые проверки начали регулярно затрагивать и частные ЛПУ, в том числе косметологические. Свою роль сыграла и система обязательной переподготовки кадров: на курсах повышения квалификации до косметологов доводили если не частные особенности оформления меддокументации, то хотя бы сам факт ее обязательности.

Благодаря этим переменам уровень правовой информированности специалистов значительно повысился. У большинства клиник и врачей, особенно коммерчески успешных, появилось естественное желание работать с соблюдением всех законодательных норм, чтобы обезопасить себя от претензий со стороны клиентов и надзорных органов. Поэтому правильному ведению медицинской документации, в первую очередь медкарты, стало уделяться большое внимание.

СПЕЦИФИКА ОФОРМЛЕНИЯ МЕДКАРТЫ В КОСМЕТОЛОГИИ

Действующая сейчас форма 025/у, которая была утверждена приказом МЗ РФ № 834н, является универсальной для всех видов амбулаторной медицинской помощи и поэтому, к сожалению, не способна учесть специфику предоставления услуг в различных областях медицины.

Это понимали и сами разработчики документа, которые в п. 3 Порядка заполнения учетной формы 025/у указали, что она не ведется «на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения по профилям онкология, фтизиатрия, психиатрия, психиатрия-наркология, дерматология (в приказе использовано именно это слово, хотя официально вид деятельности и специальность носят название дерматовенерологии. – Прим. авт.), стоматология и ортодонтия, которые заполняют свои учетные формы».

Крайне странно, что для косметологии, которая является «младшей сестрой» дерматологии и еще сильнее отличается от других специальностей порядком оказания поликлинической помощи, особой формы в приказе не предусмотрено. Справедливости ради надо отметить: после многочисленных обращений по данному вопросу портал 1пер.ru получил подтверждение, что Минздрав признает целесообразность разработки отдельной формы медицинской карты для косметологии. Однако этого до сих пор не сделано, и в настоящее время обязательной является форма 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее МК).

Главная сложность ее оформления обусловлена спецификой оказания косме-

тологической помощи. Во всех основных областях медицины человек обращается к врачу с жалобой на ухудшение самочувствия. Какие конкретно процедуры ему будут назначены, невозможно сказать без предварительного обследования; врач проводит диагностику, устанавливает диагноз и уже в соответствии с ним составляет план лечения. То есть показанием к конкретной процедуре является поставленный диагноз. При этом большинство амбулаторно-поликлинических услуг входят в систему госгарантий и предоставляются бесплатно.

В косметологии же клиент нередко сразу обращается за конкретной процедурой, а задача врача – выполнить ее, если отсутствуют противопоказания. Даже если пациент не требует определенную услугу, подробное обследование обычно не требуется: диагноз часто налицо в прямом смысле слова. Врачу остается лишь сделать выбор между возможными методиками и предложить медицинское вмешательство либо комплекс вмешательств. При этом, особенно в антивозрастной косметологии, обязательный для отражения в МК диагноз носит чаще формальный характер и применяется лишь для соблюдения нормативных требований и статистического учета (см. статью «МКБ-10: диагнозы в косметологии», а также Комплект юридической защиты «Разрешенные методики и диагнозы» на сайте www.1пер.ru).

Фактически в косметологии показанием к лечению является желание клиента, а не собственно заболевание. Это согласуется с приказом Минздравсоцразвития РФ № 381н от 18.04.2012 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология», в котором говорится, что «оказание медицинской помощи по профилю «косметология» включает диагностику и коррекцию врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма» и направлено на «сохранение или восстановление структурной целостности и функциональной активности покровных тканей человеческого организма (кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц)». То есть по существу речь идет не о лечении заболеваний кожи, как в дерматовенерологии, а об устранении имеющихся на коже проявлений заболеваний и травм. Такие проявления ▷

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

сами по себе не представляют угрозы жизни и здоровью пациента, поэтому косметологические услуги, за редким исключением, не входят в программы ОМС и предоставляются на платной основе.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ МК

Пошаговая инструкция по заполнению МК изложена в Приложении № 2 к приказу № 834н «Порядок заполнения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее *Порядок заполнения*). В этой статье мы рассмотрим лишь основные особенности оформления МК при оказании косметологических услуг и наиболее частые ошибки.

ФОРМАТ КАРТЫ: А4 ИЛИ А5?

В приказе Минздрава формат карты явно не указан. Если ориентироваться на предшествующие нормативные документы, то следует выбирать А5, поскольку для предыдущих форм МК был четко прописан данный формат. Но если посмотреть на образец раздела 25 «Медицинское наблюдение в динамике», имеющийся в Приложении № 1 к приказу № 834н, то станет ясно: формат А5 не позволяет разместить два предусмотренных поля записи и заполнить их в необходимом объеме – в случае А5 эти поля получаются слишком маленькими, и от руки в них можно вписать не более 5–6 слов.

Ввиду отсутствия жестких требований выбор формата остается на усмотрение клиники. С учетом принятых форматов других медицинских и административных документов (договоров и т.д.) в косметологических клиниках для медкарт нередко выбирают формат А4, что явно удобнее с точки зрения как заполнения, так и хранения комплекта

документов. Подобная ситуация не может рассматриваться как нарушение законодательных норм. Это же касается выбора цвета, шрифта, типа бумаги и других элементов оформления, к которым не предъявляются специальные требования.

МОЖНО ЛИ РАСШИРЯТЬ И МОДЕРНИЗИРОВАТЬ МК?

Наименование и содержание разделов карты должны строго соответствовать требованиям, изложенным в официальных документах. Любые изменения содержания разделов, дополнительные поля и т.д. рассматриваются как нарушение установленной формы.

НУЖНА ЛИ БУМАЖНАЯ МК ПРИ НАЛИЧИИ ЭЛЕКТРОННОЙ?

Электронная МК нормативно не предусмотрена. То есть клиника имеет право вести медкарты в электронном виде, но при этом обязательно должна иметь их бумажные версии, строго соответствующие форме 025/у.

РУКОПИСНАЯ ИЛИ ПЕЧАТНАЯ?

Вопрос, можно ли заполнять листы МК на компьютере, затем распечатывать их и вкладывать в карту, четко не регламентирован. Прямого запрета на такие действия нет. В приказе говорится лишь, что «записи производятся на русском языке, аккуратно, без сокращений, все необходимые исправления осуществляются незамедлительно, подтверждаются подписью врача, заполняющего карту». То есть явно требуется только рукописная подпись врача.

Однако предыдущие приказы, регламентировавшие оформление МК, напрямую указывали на рукописное заполнение. Поэ-

тому представители надзорных органов часто этого требуют, а электронные распечатки могут вызвать замечания при проверках.

Печатное заполнение МК не представляется целесообразным с точки зрения специфики косметологического приема. Для большинства терапевтических специальностей основным содержанием деятельности врача является составление заключения специалиста, и в этом случае электронный шаблон сокращает время работы с пациентом. Что касается косметологов, то их работа состоит в первую очередь в выполнении мануальных и аппаратных вмешательств. В такой ситуации нередко легче оформить МК вручную, потратив 5 минут, чем делать это на компьютере: с учетом невысоких ИТ-компетенций, технических неувязок при печати и т.д. последний вариант может занимать 20 минут и более. Однако в целом, как уже говорилось, данный вопрос оставлен на усмотрение клиники.

КАК СКРЕПЛЯТЬ ЛИСТЫ?

В законе отсутствуют прямые указания по поводу брошюровки, шнуровки и прочих способов соединения страниц. Но для удобства хранения лучше иметь печатную сброшюрованную карту в случае формата А5 или же печатную карту формата А3, сложенную пополам – до размера А4.

НУЖНА ЛИ ОБЛОЖКА?

В приказе Минздрава не содержится требований помещать МК в суперобложку или папку. Однако на титульном листе медкарты отображены подробные сведения о пациенте, и с учетом ужесточения требований к хранению персональных данных этот лист лучше закрыть от посторонних глаз. Кроме того, плотная суперобложка или папка обеспечивают более удобное хранение МК.

КАК НУМЕРОВАТЬ КАРТЫ?

Пункт 7 Порядка заполнения гласит, что «на титульном листе карты... указывается номер карты – индивидуальный номер учета карт, установленный медицинской организацией». Никаких других требований нет. Таким образом, организация может вести нумерацию, как ей удобно: в обратном порядке, с использованием дополнительных индексов и т.д. Единственное условие – номер карты должен быть уникальным, то есть повторяющиеся номера недопустимы.

На практике в качестве номера карты удобнее всего использовать порядковый номер клиента (ID) в электронной базе клиники. Для удобства идентификации и поиска этот номер рекомендуется присваивать всем документам, оформляемым на пациента, включая договор. При хранении группировать МК и другие документы также удобнее по данным номерам, а не в алфавитном порядке. Это позволяет существенно упростить поиск необходимой карты и уменьшить место, требуемое для хранения документации.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ЗАКОНЧИЛОСЬ МЕСТО?

В образце МК, который имеется в Приложении № 1 к приказу № 834н, каждому разделу карты соответствуют определенные номера страниц. При этом неясно, как быть, когда все поля заполнены. Например, под раздел 25 «Медицинское наблюдение в динамике» отведены страницы 4–6, на которых имеется 6 одинаковых полей. Возникает вопрос: как поступить, если клиент приходит в седьмой раз – начинать новый бланк МК или вставлять дополнительные страницы? И как эти добавочные страницы нумеровать – писать на всех номер 6, даже если их уже набралось 10 штук? На наш взгляд, оптимальный вариант – вставлять в требуемый раздел страницы, при этом точного указания номера страницы можно избежать.

НУЖНО ЛИ ОФОРМЛЯТЬ МК ПРИ ПЕРВИЧНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ?

В п. 2 Порядка заполнения сказано, что «карта заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью

в амбулаторных условиях пациента(ку)», в п. 6. – что «титульный лист карты заполняется в регистратуре медицинской организации при первом обращении пациента за медицинской помощью». Однако остается неясным: нужно ли отражать в МК первичную консультацию или же оформлять карту следует при оказании первой услуги?

Согласно приказу Минздравсоцразвития РФ № 1664н от 27.12.2011 «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», первичная консультация косметолога является медицинской услугой: «B01.008.003. Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный». Соответственно, она должна отображаться в разделе 24 МК (подробнее см. далее).

КТО ВНОСИТ ЗАПИСИ – ВРАЧ ИЛИ МЕДСЕСТРА?

Упомянутый выше п. 6. Порядка заполнения прямо указывает, что титульный лист МК заполняется в регистратуре, то есть в условиях косметологической клиники его оформляет администратор. Но остается вопрос: кто вносит записи в разделы 24 и 25, касающиеся оказания услуг?

Пункт 4 Порядка заполнения звучит так: «Карта заполняется врачами; медицинские работники со средним профессиональным образованием, ведущие самостоятельный прием, заполняют журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях». На основании этого возникло мнение, что медсестра должна вести журнал учета пациентов, а карту оформляет исключительно врач.

Такое представление ошибочно. Чтобы разобраться с этим вопросом, нужно определиться с понятием «самостоятельный прием». Факт нахождения специалиста один на один с пациентом здесь не играет роли, ведь иначе можно было бы сказать, что процедурная медсестра стационара тоже ведет самостоятельный прием. Ключевые критерии в данном случае – это самостоятельное проведение обследования, вынесение суждения о состоянии здоровья и, главное, самостоятельное назначение услуг. Для среднего медперсонала примером самостоятельного приема является работа медсестры в дошкольном учреждении, школе, здравпункте предприятия. Этот прием ведется на доврачебном уровне, и в рамках

своих компетенций средние медицинские работники могут выносить определенные суждения о состоянии здоровья и оказывать ряд медицинских услуг. В таких случаях и заполняется журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Но в п. 4 приказа Минздравсоцразвития РФ № 381н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология» говорится: «Медицинская помощь по профилю «косметология» оказывается врачом-косметологом... Средний медицинский персонал может оказывать медицинские услуги и манипуляции по назначению врача-косметолога». Пункт 5 этого же документа устанавливает, что при первичном обращении клиента врач-косметолог, наряду с иными действиями, «назначает медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом». Одновременно в Номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Минздравсоцразвития, предусмотрена услуга «Прием (осмотр, консультация) врача-косметолога первичный/повторный», но нет приема медицинской сестры по профилю «косметология». Таким образом, в косметологии средние медицинские работники не могут осуществлять самостоятельный прием – они лишь выполняют назначения врача. Соответственно, журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медсестра не ведет.

Нужно ли ей при этом отражать выполненные процедуры, и если да, то где? Ответ очевиден: конечно, все оказываемые услуги должны быть отображены в медицинской документации, и основным учетным документом является именно МК. Но, как было сказано выше, в Порядке заполнения есть прямое указание, что МК оформляется врачом, то есть заполнение МК медсестрой может трактоваться как нарушение приказа № 834н. Получается, что и внести запись в МК медсестре нельзя, и не отразить услугу тоже нельзя.

Наиболее распространенный способ обойти эту правовую коллизию – ввести в клинике специальную форму «Лист выполнения назначений», который является аналогом процедурного листа, используемого в стационарных ЛПУ. Эта и другие дополнительные формы могут вводиться при- ➤

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

казом по клинике. Такой подход не противоречит закону при условии, что подобные формы не подменяют собой установленные документы, а лишь дополняют их.

ГДЕ И КАК ХРАНИТЬ МК?

Место хранения МК прописано в приказе – это регистратура. Специальных требований к хранению медкарт приказами МЗ не предусмотрено. Замечания, с которыми клиники сталкиваются в ходе проверок, обычно касаются обеспечения конфиденциальности и соблюдения требований по хранению персональных данных: желательно наличие отдельного помещения или шкафа. Встречается утверждение, что обязательно хранение под замком, со строгим соблюдением режима доступа и т.д. Но это надуманные требования, не закрепленные нормативно. Даже если карты хранятся практически в свободном доступе, представители надзорных органов не правомочны предъявлять претензии, поскольку значение имеет не сам факт доступа к персональным данным, а его последствия – например, их разглашение. Важный момент: даже в такой ситуации необходимо доказать причинно-следственную связь между открытым доступом к МК и разглашением персональных данных.

В Порядке заполнения говорится, что «карты в регистратуре медицинской организации группируются по участковому принципу». Но эта норма применима лишь к амбулаторно-поликлиническим ЛПУ, где есть прикрепление пациентов по территориальному принципу. А в косметологии такое прикрепление отсутствует. Четкого указания на алфавитный или иной порядок в приказе Минздрава тоже нет, поэтому клиника может устанавливать этот порядок по своему усмотрению. Лучше всего группировать медкарты по номерам (см. далее).

СКОЛЬКО ХРАНИТЬ МК?

В приказе МЗ РФ № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации» сроки хранения МК не установлены. Другие нормативные документы, в которых ранее были прописаны сроки хранения медицинской документации, утратили силу, а новые пока не приняты.

В связи с этим Минздрав на своем официальном сайте опубликовал рекомендуемые сроки хранения, согласно которым срок хранения МК составляет 25 лет, талона пациента – 1 год и т.д. (подробную информацию можно найти в материале «Сроки хранения медицинской документации» на сайте www.1ner.ru). Данные сроки не являются обязательными, поскольку не закреплены соответствующим нормативным актом. Однако это официальная позиция МЗ, поэтому представители надзорных органов, в первую очередь Росздравнадзора, ориентируются именно на эти сроки.

СКОЛЬКО КАРТ ВЕСТИ В СЕТЕВЫХ КЛИНИКАХ?

В Порядке заполнения сказано: «На каждого пациента(ку) в медицинской организации или ее структурном подразделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях, заполняется одна карта, независимо от того, сколькими врачами проводится лечение».

Но как быть с сетевыми клиниками? Если это самостоятельные субъекты хозяйствования с отдельными ИНН, ответ очевиден: в каждом заведении должна быть своя карта, даже если они работают под единым брендом и принадлежат одному владельцу. Однако встречаются ситуации, когда имеется один субъект хозяйствования, а клиники размещены на разных территориях.

Формально в этом случае должна быть одна МК. Но в Порядке заполнения явно подразумевается ситуация, когда организация и ее подразделение находятся на одной территории – например, имеется больница и при ней поликлиническое отделение. В косметологической же практике несколько клиник, представляющих собой единый субъект хозяйствования, могут быть расположены в различных частях города или вообще в разных городах. В такой ситуации наличие одной карты крайне неудобно: при посещении клиентом различных клиник сети передача МК составляет существенную проблему.

В этом случае возможны два варианта. Первый – хранить карты в одной клинике, а при оказании услуг в других – оформлять листы соответствующих разделов. Это более правильно с формальной точки зрения, но так же неудобно: первичные пациенты имеются в каждом заведении, поэтому первичное заполнение МК происходит во всех клиниках, а своевременная доставка и консолидация карт в одном месте – сложный логистический процесс, неизбежно приводящий к потерям МК.

Второй путь – вести в каждой клинике свои карты, но при этом обеспечить единую сквозную систему нумерации. С формальной точки зрения это менее правильно, поскольку каждая клиника ведет свои карты, и мест хранения карт становится несколько, но данный вариант гораздо более удобен. При этом в случае наличия отдельных лицензий на каждую клинику такая ситуация при проверках не воспринимается как нарушение.

ЗАПОЛНЕНИЕ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ЧАСТИ МЕДКАРТЫ

Данные, которые требуется внести в «административную» часть МК (пункты 1–23),

весьма избыточны: это семейное положение пациента, его образование, профессия и занятость, должность и место работы, номер полиса ОМС и СНИЛС. С учетом добровольного и платного характера косметологических услуг необходимость озвучить всю эту информацию вызывает непонимание, а нередко и явный негатив со стороны посетителей. К тому же с точки зрения программы лечения все эти сведения несущественны для врачей.

Неочевидная цель сбора личной информации может спровоцировать жалобы клиента на нарушение закона о персональных данных. Уже есть примеры, когда клиника была привлечена к ответственности и оштрафована за отказ в предоставлении услуг после отказа пациента озвучить излишние, на его взгляд, сведения. При этом с 1 июля 2017 года размер штрафов за нарушение законодательства в сфере персональных данных существенно увеличился (подробнее см. статью «Персональные данные пациента косметологической клиники: правила обработки» на сайте www.1per.ru).

В этой связи стоит вспомнить также о праве любого человека, которое прописано в ст. 21 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»: «В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных оператор обязан прекратить их обработку... и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные». То есть, например, после завершения курса процедур клиент может выразить желание уничтожить всю информацию о нем, имеющуюся в клинике, в том числе МК. Неисполнение этой обязанности грозит организации штрафом в размере от 25 до 45 тысяч рублей.

При этом, как говорилось выше, Минздрав предлагает хранить МК 25 лет. Конечно, федеральный закон имеет несомненный приоритет перед этими рекомендациями. Однако выполнение закона способно повлечь за собой претензии со стороны Росздравнадзора: уничтожение МК может быть истолковано как невыполнение лицензионных требований, а также требований по обеспечению качества оказания медуслуг.

Для исключения такого рода споров в согласии на использование персональных данных (или в соответствующем пун-

кте договора) в качестве целей сбора ПД следует указывать не только оказание медицинских услуг, но также экспертизу качества их оказания и выполнение требований уполномоченного органа исполнительной власти (Минздрава) к осуществлению медицинской деятельности. В таком случае завершение терапии не будет трактоваться как полное достижение заявленных целей – сбор и хранение персональных данных.

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

В соответствии с вышесказанным пациент имеет законное право не предоставлять некоторые сведения о себе, и подобная ситуация не является основанием для отказа в предоставлении косметологических услуг. Соответственно, представители надзорных органов не должны трактовать отсутствие второстепенной информации как нарушение порядка заполнения МК. Таким образом, сведения об образовании, месте работы и т.д. можно в МК не вносить.

Однако в соответствии с Гражданским кодексом паспортные данные и информация о месте регистрации являются обязательными при заключении договора с физическим лицом (это его реквизиты) и их требуется отражать в документации, в том числе МК. Без них невозможно подписать с клиентом договор, а в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» таковые услуги могут предоставляться только на основании письменно заключенного договора (см. первую часть статьи, опубликованную в LNE № 3/2017).

В соответствии с пунктами 11.1 и 11.6 Порядка заполнения, паспортные данные (разделы 2–6 МК), а также сведения о семейном положении (раздел 13 МК) вносятся в медкарту «на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки)». Формулировка «заполняются на основании» означает, что нельзя вносить информацию просто со слов человека – он должен предъявить соответствующий документ. В примечании указано, что документами, удостоверяющими личность, являются следующие.

- Для гражданина РФ – паспорт.

- Для лица, работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), – удостоверение личности моряка.

- Для военнослужащего РФ – удостоверение личности военнослужащего.

- Для иностранного гражданина – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.

- Для лица, ходатайствующего о признании беженцем, – свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу.

- Для лица, признанного беженцем, – удостоверение беженца.

- Для лица без гражданства:

- документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- разрешение на временное проживание;

- вид на жительство;

- иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

Таким образом, водительские права, студенческие билеты и другие подобные документы с фотографией не удостоверяют личность, и оформление МК на их основании является неправомерным.

АНОНИМНОСТЬ УСЛУГ

В связи с обязательностью внесения в МК паспортных данных возникает еще один, часто задаваемый вопрос: как реализовать право потребителя на возможность анонимного получения медицинских услуг, гарантированное ему ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан»?

Установленный порядок предоставления услуг, а также обязательный сбор сведений при подписании договора и заполнении медкарты такой возможности пациенту не оставляют. С юридической точки зрения положения федерального закона име- ➤

ИСКУССТВО БИЗНЕСА

ОФОРМЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ
КАРТЫ

По закону пациент имеет право отказаться от предоставления персональных данных, а также потребовать уничтожить их после окончания лечения.

ют явный приоритет перед ведомственными приказами. Поэтому если клиент, желающий получить услугу анонимно, обжалует в суде факт выяснения у него персональных данных, то, скорее всего, он докажет свою правоту. Однако позиция Минздрава и, соответственно, Росздравнадзора как уполномоченного надзорного органа пока такова: сбор и отражение этих сведений обязательны. Клинике разумнее подчиняться требованиям МЗ.

На практике против сбора информации возражают, как правило, публичные персоны или люди, желающие выполнить различные виды коррекции в интимных зонах. В случае подобных конфликтов необходимость сбора данных лучше обосновывать защитой прав клиента в случае осложнений – то есть опираться на личную заинтересованность человека, а не на нормативный акт Минздрава, явно проигрывающий по силе федеральному закону и обязательный для клиники, но не для пациента.

ЗАПИСИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

Фактически раздел 24 содержит информацию о первичном приеме врача-косметолога. Ключевой момент при его оформлении – необходимый и достаточный объем вносимых сведений. В п. 11.14 Порядка за-

полнения указано лишь, что «в пункте 24 производятся записи врачей-специалистов путем заполнения соответствующих строк». Это никак не помогает понять, что именно должен отразить врач, если речь идет о косметологии. Подробно порядок оформления пункта 24 будет рассмотрен в следующем материале, посвященном медицинской документации. В этой статье мы разберем лишь некоторые общие особенности и ошибки.

КАК ВМЕСТИТЬ
ВСЮ ИНФОРМАЦИЮ

Объем сведений, которые нужно внести в МК на первичном приеме, сильно превышает объем предоставленного места, особенно с учетом того, что сокращения слов запрещены. И если жалобы еще можно изложить кратко, хотя такой подход и неверен, то «Анамнез заболевания, жизни» и «Объективные данные» уместить в несколько строк не представляется возможным. Решить эту проблему позволяет введение на предприятии дополнительных форм, которые были кратко перечислены в первой статье данного цикла и будут подробно рассмотрены в следующем материале.

ОТРАЖЕНИЕ В МЕДКАРТЕ
ПОРЯДКА ПЕРВИЧНОГО ПРИЕМА

Следует помнить, что приказом № 381н установлен порядок проведения первичного приема врача-косметолога. Каждый его этап должен быть отображен в медицинской документации, однако не для всех этапов предусмотрена соответствующая строка в МК. Например, на первичном приеме врач-косметолог должен проинформировать пациента о процедурах для самостоятельного выполнения; дать рекомендации по уходу за покровными тканями организма и прове-

сти обучение необходимым гигиеническим навыкам. Как отразить эти действия в медкарте, если в ней нет соответствующих разделов? С помощью все тех же дополнительных форм, введенных приказом по организации.

ДИАГНОЗ И КОД ПО МКБ-10

Заполнение строк «Диагноз основного заболевания» и «Код по МКБ-10» рассмотрено в уже упоминавшейся статье на сайте 1per.ru. Диагнозы, наиболее часто применяемые для правильного оформления косметологических услуг, приводились также в предыдущей статье данного цикла. Нужно отметить, что при указании предварительного, неуточненного диагноза написание его наименования со знаком вопроса неверно, поскольку в каждом разделе МКБ предусмотрены коды неуточненных диагнозов (подраздел 9).

СОПУТСТВУЮЩИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ

Согласно ст. 2 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан», «сопутствующее заболевание – заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасность для жизни и здоровья и не является причиной смерти». В графе «Сопутствующие заболевания» перечисляются только те, которые непосредственно влияют на сделанные назначения и план терапии.

ОТРАЖЕНИЕ НАЗНАЧЕННЫХ
КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

Очень частый вопрос: требуется ли в графе «Лекарственные препараты, физиотерапия» перечислять косметические средства?

Если механически следовать заголовку графы и указывать только лекарственные препараты, то окажется, что из всего многообразия косметологических услуг лишь около десятка подразумевают применение средств, зарегистрированных в качестве лекарственных (это ботулотоксины и анестетики). Остальные средства, в том числе инъекционные, зарегистрированы как косметические препараты или изделия медицинского назначения.

При этом ошибочно считать лечением назначение только лекарственных форм. Согласно п. 8 ст. 2 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан», под лечением понимается «комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или об-

легчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента». К тому же приказом Минздравсоцразвития РФ № 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» установлен целый ряд медицинских вмешательств с применением косметических средств, например услуга А14.01.012 – наложение маски на лицо. То есть в косметологии применение косметических средств – это лечебное действие. Соответственно, эти средства должны быть указаны в МК. Аналогичная ситуация и с физиотерапией: в строке необходимо перечислять все методы воздействия, а не только те, что формально относятся к физиотерапевтическим.

Для экспертиз качества, в том числе при рассмотрении жалоб клиентов, важно

максимально подробно отображать в медицинской карте все назначения и их выполнение. Это имеет смысл и в плане экономической защиты: например, если после выполнения инъекций была сделана маска, на которую у пациента развилась аллергия, и при этом факт нанесения маски не отражен в МК, человек может обратиться с претензией и потребовать вернуть деньги не за маску, а за ту услугу, которая в МК указана, то есть за инъекции.

В следующей статье цикла будут рассмотрены дополнительные вопросы, касающиеся ведения медицинской карты, а также оформление других документов: талона пациента, направления на консультацию, выписок, смет и т.д. **LNE**

ОБУЧАЮЩИЕ КУРСЫ ПО УПРАВЛЕНИЮ КЛИНИКОЙ КОСМЕТОЛОГИИ

ДЛЯ ВРАЧЕЙ И РУКОВОДИТЕЛЕЙ



НОВИНКА

Курс 17-8. Start-up в косметологии. С чего начать свой бизнес врачу-косметологу (8 часов)

Курс 15-4. Документооборот с пациентом: как оформлять услуги в клинике косметологии и салоне красоты (4 часа)

Курс 13-4. Прием врача-косметолога: как обследовать и оформлять пациента в клинике косметологии (4 часа)

Курс 12-4. Врачебная ошибка и ответственность врача-косметолога (4 часа)

Курс 14-4. Практикум «Лояльный пациент»

Интенсивный курс. Управление клиникой косметологии (144 часа)

Расписание и запись на курс на сайте Портала

*Цены действительны при покупке на сайте

+7 (499) 350-51-08

www.1nep.ru/store

[f /RiskiEsteticheskoiMedicini](https://www.facebook.com/RiskiEsteticheskoiMedicini)

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ ПО УПРАВЛЕНИЮ КЛИНИКОЙ КОСМЕТОЛОГИИ

КОМПЛЕКТЫ ЮРИДИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ (КЮЗ)



КЮЗ ПРАЙС-ЛИСТ. 5 000 руб.*

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ

Готовый перечень услуг в соответствии с законодательством. Правила оказания медицинских услуг. Примеры расчетов цен.

КЮЗ ДИАГНОЗ. 2 000 руб.*

РАЗРЕШЕННЫЕ МЕТОДИКИ И ДИАГНОЗЫ.

СТАНДАРТЫ УСЛУГ ПО ПРИЧИНАМ ОБРАЩЕНИЯ

Перечень причин обращений и подборка диагнозов по МКБ10.

КЮЗ ПАЦИЕНТ. 2 000 руб.*

ДОКУМЕНТООБОРОТ С ПАЦИЕНТОМ (ВЗРОСЛЫЕ И ДЕТИ)

Договор с пациентом, план лечения, медицинская карта, талон пациента, информированный отказ, акт выполненных работ, сметы и пр., инструкция по оказанию косметологических услуг детям.

КЮЗ БЫТ. 2 000 руб.*

БЫТОВЫЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

Перечень должностей специалистов и разрешенных бытовых косметологических услуг. Разделения на медицинские и бытовые.

КЮЗ ШТРАФЫ. 2 000 руб.*

АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ШТРАФЫ И НАКАЗАНИЯ

Реестр административных штрафов и наказаний.

1nep.ru
Профессионалам

БИЗНЕС-ШКОЛА
Портала 1nep.ru

- Курсы для руководителей клиник
- Готовые формы и методические пособия
- Маркетинг клиник в социальных сетях
- Сайт для клиники косметологии
- Консультации по управлению клиникой

Промокод на скидку 5%

LNE62017



ИМИДЖ-СТУДИЯ



BOGOMOLOV'

IMAGE SCHOOL

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛА

МИХАИЛ, 48 лет, не женат. Недавно переехал в Киев из зоны военных действий на востоке Украины. Выпускник театрального вуза, в прошлом – актер и телеведущий. В настоящее время работает в службе безопасности ресторана, но пытается вернуться к профессии актера, снимается в рекламе. Михаил – образованный человек с безупречными манерами, целеустремленный и знающий себе цену. Начиная жизнь с чистого листа, герой надеется, что смена имиджа на более динамичный и современный облегчит ему адаптацию в мире шоу-бизнеса.

ПРИЧЕСКА Окрашивание волос в холодный темный оттенок помогло сделать облик четким и контрастным, а модная стрижка с выбритыми висками и динамичная вертикальная укладка придали клиенту молодой, энергичный и уверенный вид.

МАКИЯЖ Чтобы устранить сухость кожи, в качестве основы под макияж использовали увлажняющий крем. Затем тональным средством с желтым подтоном выровняли цвет лица, замаскировав покраснения. Выделили подскуловые зоны, усилив выразительный и мужественный рельеф лица. Выполнили коррекцию бровей и окрасили их в холодный коричневый оттенок. Губы увлажнили бесцветным бальзамом и добавили насыщенности их цвету с помощью контурного карандаша. Завершили макияж прозрачной пудрой, которая придала коже гладкость и матовость.

ГАРДЕРОБ Специалисты выбрали для Михаила креативный и динамичный стиль smart casual, подходящий как для творческой работы, так и для неформального досуга. Куртка-бомбер – один из самых актуальных хитов современной мужской моды; комплект из куртки и укороченных брюк-сигарет, выполненный из клетчатой костюмной ткани, в сочетании с небрежно повязанным шарфом позволил создать дерзкий и независимый образ свободного художника.





ИМИДЖ-ДИЗАЙН **Ольга БАЛАШОВА, Инна БОГОМОЛОВА** (Bogomolov' Image School Ukraine, Киев)
 ПРИЧЕСКА **Влад ЗАБОРА** (Schwarzkopf Professional, Киев)
 УКЛАДКА **Оксана МАЛЫШ** (МКЦ Aquarium, Киев)
 МАКИЯЖ **Ирина ТЕСЛЯ** («Школа макияжа Наталии Чумак», Киев)
 МАНИКЮР **Ольга КРАШ** (Cutme Studio, Киев)
 ФОТО **Дария БОНДАРЬ** («Хорошая фотостудия», Киев)
 РУКОВОДИТЕЛЬ РАБОТЫ **Эвита ОРМАНЕ** (Рига)
 ОДЕЖДА И АКСЕССУАРЫ **Zara, Pierre Cardin, Mango.**
 Одежда предоставлена торговым центром **Ocean Plaza** (Киев)
 ПАРТНЕР ПРОЕКТА **журнал «Телнеделя»** (Киев)

ИМИДЖ-СТУДИЯ

BOGOMOLOV'
IMAGE SCHOOL

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛА

ЛАСМА, 51 год, жительница Латвии. Мать двоих детей, есть внук. Специальный педагог, работает в начальной школе, а также в профессиональной и основной школе-интернате. Получила три высших образования. Имеет многочисленные увлечения: танцы, хоровое пение, плавание, пляжный волейбол, водные лыжи, путешествия. Героиня ведет очень активную жизнь, открыта всему новому и интересному. Ласма давно ищет собственный стиль; она приняла участие в проекте, надеясь, что это поможет ей стать более элегантной и женственной и научиться выбирать «свои» вещи.

ПРИЧЕСКА Стилисты затемнили волосы у корней и окрасили ряд тонких прядей в светлый орехово-бежевый цвет. Остальные волосы затонировали в холодный блонд, полностью соответствующий цветотипу клиентки. Выполнили асимметричную стрижку, которая позволила гармонизировать контуры лица, в том числе линию подбородка. Элегантная, чуть небрежная укладка придала облику динамичность.

МАКИЯЖ Чтобы уменьшить морщинки и разгладить кожу лица и области декольте, был проведен вакуумный массаж и сделана маска с коллагеном. Для макияжа выбрали пастельную гамму бежевых и благородных розовых оттенков, благодаря чему лицо стало выглядеть моложе и ярче. Чтобы приблизить к овалу форму лица, затемнили корректором контуры его нижней части, лоб у линии роста волос, а также скулы. Цвет кожи освежили с помощью персиковых румян. Чуть изменили линию бровей и немного углубили их тон. Стремясь визуально открыть взгляд, высветлили область под бровью и проработали нависающее веко светло-бежевыми тенями. Уголки глаз выделили серо-голубым и слегка подвели черным карандашом, визуально приподняв их вверх. Сместили акцент на глаза за счет неброского, естественного цвета помады.

ГАРДЕРОБ При подборе наряда основное внимание уделили корректирующим линиям силуэта и сбалансированным пропорциям. Маленькое гипюровое платье цвета молочной карамели дополнили туфлями-лодочками в тон; спокойная элегантность классического кроя в сочетании с мягкой бежево-карамельной гаммой сделала образ нежным и женственным. Острые стилистические штрихи, такие как кожаные вставки на черном полупальто, оживили облик, добавили характерности и интриги.





ИМИДЖ-ДИЗАЙН **Елена САФОНОВА, Анна КРИВКАЛНЕ** (Bogomolov' Image School Latvia, Рига)

ПРИЧЕСКА **Велта ЗВЕЙСАЛНИЕЦЕ** (мастерская красоты Estētika, Рига)

МАКИЯЖ **Ольга ГРИН** (Olga Grīn Studio, Рига)

КОСМЕТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ **Юдите ВОЛКОВА** (салон Riga Wealth Weyergans, Рига)

МАНИКЮР **Марика КАЛЮЖНАЯ** (Soneil Studio, Рига)

ФОТО **Натали БЕРЕЗИНА**

РУКОВОДИТЕЛЬ РАБОТЫ **Эвита ОРМАНЕ** (Рига)

ОДЕЖДА И АКСЕССУАРЫ **Enzo, Priori, Verita, Elche.**

Одежда предоставлена торговыми центрами **Alfa, Origo, Galerija Centrs, Mols, Dole** (Рига)

ПАРТНЕРЫ ПРОЕКТА **журнал «Лилит», портал Zade.lv, сеть торговых центров Galactico, отель Monika Centrum Hotels** (Рига)

По-настоящему харизматичные, запоминающиеся лица часто не укладываются в рамки стереотипных представлений о красоте.

Они заставляют восхищаться вопреки шаблонам и веяниям моды, делают внешность человека неповторимой и притягивают к себе взгляды. Наш мастер-класс даст ответ на вопрос, как подчеркнуть свою индивидуальность и одновременно сгладить имеющиеся несовершенства.

ИМИДЖ-СТУДИЯ

Корректирующий МАКИЯЖ

Юлия РУС, художник-гример, визажист-стилист, руководитель и ведущий преподаватель Академии «Гламстилист» при «Главкино», официальный партнер марки AVANT-scène

Виталий ПЛАТУНОВ, бьюти-фотограф, ретушер

Екатерина КАЗАНИНА, модель





Ниже представлен макияж модели, лицо которой имеет ряд особенностей. Задача визажиста в данном случае состоит в том, чтобы смягчить недостатки, сохранив при этом оригинальность и самобытность черт. Необходимо визуально исправить узкий лоб и ромбовидную форму лица, провести легкую корректировку формы носа и незначительной асимметрии губ, зрительно увеличить расстояние между глазами и заретушировать небольшие шрамы.

Прежде чем приступить к работе, проводят обязательную процедуру очищения кожи. После этого с помощью синтетической язычковой кисти на все лицо, включая область вокруг глаз, наносят специальную облегченную базу-праймер на водной основе, содержащую светоотражающие частицы. Розовато-бежевая база выравнивает цвет и текстуру кожи. Затем поверх базы этой же кистью распределяют светло-бежевый минеральный тональный флюид, вбивая его в праймер.

Тональный флюид обеспечивает достаточно высокую плотность покрытия, эффективно выравнивая рельеф кожи и создавая эффект HD, но при этом не выглядит на лице маской.

Далее в области темных кругов под глазами, на переносице и на участках кожи со шрамами проводят цветовую коррекцию; для этого применяют минеральный консилер-антисерн на восковой основе, имеющий теплый светло-бежевый оттенок. Данной модели не рекомендуется наносить на виски и переносицу темные тона!

На следующем этапе все лицо покрывают прозрачной HD-пудрой, которая не только фиксирует тон и корректор, но и дополнительно выравнивает текстуру кожи.

После этого берут специальную двойную палитру матовых скульптурирующих пудр; темную наносят в тех зонах, где применялся темный корректор, светлую – поверх светлого консилера. Чтобы сделать губы более выразительными, светлой скульптурирующей пудрой выделяют «дугу Купидона». Также высветляют и зону под бровями, чтобы визуально приподнять брови. ▷

СЕКРЕТЫ МАКИЯЖА

С помощью кисточки небольшие шрамы заполняют самым светлым корректором теплого бежевого оттенка. Потом берут на палец небольшое количество тонального флюида и притаптывающими движениями закрепляют корректор.

Чтобы исправить форму носа и овал лица, по бокам спинки носа, а также в зоне асимметрии, захватывающей нижнюю челюсть и линию подбородка, распределяют корректор темного цвета, убирая лишний объем.



СЕКРЕТЫ МАКИЯЖА

Чтобы сделать губы более эффектными и создать дополнительный акцент, по центру верхней и нижней губы поверх основного оттенка наносят более светлый и контрастный по тону (в данном случае – коралл по красному).

Брови подчеркивают компактными минеральными тенями шоколадного оттенка, перекрывая исходный холодный цвет волосков.

По всему подвижному веку распределяют светло-бежевые тени, имеющие сложный 3D-оттенкок. Чтобы визуально «раздвинуть» близко посаженные глаза, на неподвижное верхнее веко накладывают матовые тени шоколадного оттенка (во время их нанесения модель должна смотреть прямо перед собой) и выравнивают границу с помощью матовых бежево-розовых теней. На нижнее веко наносят те же бежево-розовые тени, создавая плавный переход с растушевкой.

Глаза подводят вдоль линии роста ресниц черным лайнером-фломастером, слегка выводя контур кверху и кнаружи. Линию ведут строго по границе роста ресниц, делают максимально тонкой и не расширяют, чтобы зрительно не углубить зону глаз.

Далее, используя встроенную щеточку-трансформер, черной тушью вначале удлиняют ресницы, а затем добавляют им объем.

Чтобы исправить легкую асимметрию губ и придать им соблазнительную припухлость, контурным карандашом на тон темнее выбранной помады рисуют на верхней губе новый контур, на миллиметр выше натурального. Потом подводят нижнюю губу и тем же карандашом затушевывают всю ее поверхность, а на верхней губе делают вертикальные штрихи. После этого поверх основного тона с помощью кисточки заполняют всю поверхность губ компактным минеральным тинтом контрастного, сочного ягодного оттенка. **LNE**



PHYRIS

SKIN CARE CONCEPT

TRIPLE A

Тройной ретинол

- Ретинол в липосомах стимулирует фибробласты
- Ретинола пальмитат сокращает морщины
- Витамин А из сока персика натуральный антиоксидант

+

Ниацинамид –
синергист
ретинола

Эксклюзивный
дистрибьютор в России –
Беатриче
Творческая
Мастерская
www.btm-cosmetics.ru



АНТОЛОГИЯ УСПЕХА

МОДА МАРИЯ ТОЛКАЧЕВА ДЛЯ ВОСТОЧНЫХ ПРИНЦЕСС

Красавицы прошлых веков, изображенные на персидских миниатюрах, пленяли не только шейхов и султанов: их экзотическая внешность и роскошные одежды вызывали восхищение у каждого, кто их видел. Сегодня женщины Востока все так же лунолики и чернобровы, и далеко не всегда стремятся скрыть свою красоту. Вместо строгой черной паранджи они нередко носят чувственные и роскошные наряды, созданные современными арабскими модельерами.



ЭЛИ СААБ

Восток и Запад в сегодняшнем мире близки как никогда. Живое подтверждение этому Эли Сааб – ливанский модельер, олицетворяющий сейчас французскую высокую моду. Без его платьев не обходится ни одно светское мероприятие, свадьба в королевской семье или вручение наград в области кино. И это вполне объяснимо, ведь каждый его туалет выглядит как роскошный костюм для высокобюджетной голливудской экранизации арабской сказки.

Эли Сааб родился и вырос в Бейруте в семье католиков-маронитов. С раннего детства он играл в кутюрье, одевая младших сестренек в невероятные наряды, созданные из занавесок и скатертей. В 1981 году, мечтая о профессии дизайнера, юноша отправился учиться в Париж. Но уже через год вернулся домой: путь европейского модельера показался ему слишком тернистым.

В Бейруте он занялся тем, чем множество столетий занимались портные Ливана – открыл ателье и принялся шить платья для торжеств и особенных случаев. Страну в то



время раздирала на части гражданская война, но Эли заставлял себя забыть суровую реальность, чтобы дарить радость клиентам. Он выбирал для своих нарядов только лучшие ткани, вручную украшая их кружевом, жемчугом, кристаллами и тонкой вышивкой. О нем заговорили сначала соседи, потом дамы из высшего общества, а дальше его слава начала расти, как снежный ком.

В 1997-м дизайнер перенес показы в Италию, где был принят более чем благосклонно, а через три года, по приглашению Синдиката высокой моды, начал проводить дефиле в Париже. Кумиром светских хроникеров Эли Сааб стал в 2002 году, после того, как в его откровенном и вычурном платье получила премию «Оскар» актриса Халли Берри.

Очень женственный и воздушный стиль Сааба, соединяющий классический Голливуд с восточной помпезностью, пришелся по душе всем современным иконам стиля. Любая актриса или певица в его платьях выглядит настоящей принцессой, а любая принцесса становится предметом гордости своей страны. Эли буквально преображает своих

клиенток: придает силуэту классические античные формы, покрывает слоями летящей тафты, органзы, шелка и муслина, осыпает искусственными цветами, полудрагоценными камнями, пайетками и кристаллами. И получает в результате не платье, а мечту, до которой хочется дотянуться каждой женщине.

В 2011 году Эли Сааб представил парфюмерный аналог своих туалетов – аромат Elie Saab Le Parfum. Цветочная композиция, созданная парфюмером Фрэнсисом Куркджяном, олицетворяет двойственность бренда, сочетающего роскошь Востока и современность Запада.

За 35 лет небольшое ателье Эли Сааба превратилось в огромное производство с шестью сотнями портных, офисами в Бейруте, Милане и Париже, полутора сотнями точек продаж в разных странах мира. Модельер является приглашенным членом Синдиката высокой моды и уже почти 15 лет создает коллекции от-кутюр, определяя вектор развития индустрии, ведь женственность – вневременная ценность, которая в чести в любую эпоху. ▷



АНТОЛОГИЯ УСПЕХА



РИМ АКРА

В платье от ливанского модельера Рим Акры мечтает выйти замуж каждая амбициозная американка. Помимо тонкого вкуса и модного чутья Рим привезла с собой в Новый свет традиции своей родины, издревле славившейся изысканными нарядами.

Рим родилась в Бейруте в профессорской семье, с успехом окончила бизнес-отделение Американского университета – одного из лучших в стране. Однако гражданская война вынудила девушку уехать. В 1983 году она отправилась сначала в Нью-Йорк, а затем в Париж

получать образование дизайнера. Талант Рим был виден невооруженным глазом, ее модели восхищали и однокурсников, и преподавателей. Предложения о работе сыпались как из рога изобилия. После 7 лет работы в модной индустрии и лакшери-дизайне Гонконга и Тайваня Акра решила вернуться в Нью-Йорк и создать свой собственный бренд.

Рим с детства мечтала шить красивые платья, а Америка в конце 90-х годов испытывала явную нехватку оригинальных подвенечных нарядов. В результате марка Reem Acra быстро заняла пустующую нишу. Модельер предложила невестам туалеты из лучших швейцарских тканей, вручную расшитые замысловатыми узорами и украшенные мельчайшими бусинками, кристаллами и жемчужинами. Платья были настолько безукоризненны, что могли соперничать с нарядами от-кутюр.

Рим всегда тонко чувствовала грани прекрасного и никогда не опускалась до банального украшения. Ее Восток – это лишь ширма, мираж, за которым скрывается классический американский функционализм. Яркий пример – коллекция, вдохновленная фильмом «Завтрак у Тиффани», которая



была выпущена в честь 20-летия бренда Reem Acra. В ней дизайнер обыграла в разных ключах узкое черное платье, созданное Юбером де Живанши для Одри Хепбёрн. В руках ливанской волшебницы оно превратилось и в утонченный белый туалет, и в платье в пол с пышным кринолином, и в драматический наряд с объемными деталями. К каждой модели ювелирный бренд Tiffany & Co подобрал комплекты украшений из своих коллекций.

В 2003 году Рим Акра запустила линейку вечерних платьев, а пять лет спустя занялась прет-а-порте. С тех пор многие голливудские звезды и светские дамы с удовольствием выбирают ее наряды для важных мероприятий. Например, в начале этого года модельер сшила облегающее золотое платье силуэта «русалка» для первой леди США. В нем Мелания Трамп появилась на званом ужине накануне инаугурации своего мужа.

Стиль Рим – очень романтичный и женственный. Как правило, она сочетает летящие юбки в пол с открытыми расшитыми лифами. Ей нравится работать с яркими, почти кричащими цветами и оригинальными колористическими сочетаниями. Она не оглядывается на модные тенденции, а создает их сама; именно поэтому платья от Reem Acra с успехом продаются в 150 бутиках по всему миру.





ЗУХАИР МУРАД

Зухаир Мурад – еще одно светило в созвездии талантливых ливанских модельеров. Его чувственные и роскошные наряды часто можно увидеть на голливудских вечеринках.

Зухаир вырос в небогатой католической семье в Баальбеке, городе-перекрестке цивилизаций. Финикийцы, римляне, арабы – каждый из народов оставил на этой земле свои памятники и частичку своей души. Зу-



хаир всегда восхищался этой самобытной культурой и с детства старался передать ее в многочисленных рисунках.

Сразу после школы он отправился в Париж постигать основы искусства модельера, а, вернувшись, открыл в 1997 году ателье в Бейруте. Музами Зухаира стали античные богини. В их честь он шил легкие летящие платья с подчеркнутой линией талии и вышивкой стеклярусом, подчеркивающие все достоинства женской фигуры. Уже через два года Мурада пригласили участвовать в Неделе высокой моды в Риме, где его ждал полный успех.

Следующим городом предсказуемо стал Париж. С 2001 года кутюрье стал проводить в столице моды свои дефиле, а в 2007-м открыл здесь студию. Сейчас у офиса Зухаира Мурада есть еще два отделения – в Италии, где отшиваются кол-

лекции прет-а-порте и вечерние платья, и в родном Ливане.

Как и большинство его соотечественников-модельеров, в своих туалетах Мурад делает ставку на качество и отделку. Никакого экспериментального кроя и инновационных технологий – только кропотливый ручной труд и эксклюзивные ткани. Именно за это его и любят знаменитости, зная, что в платье от Зухаира они всегда будут выглядеть роскошно. В списке преданных клиенток кутюрье более 4 тысяч медийных красавиц и светских львиц. Среди них принцесса Саудовской Аравии Амира ат-Тавиль, для которой он создал утонченный восточный туалет для церемонии бракосочетания принца Уильяма и Кейт Миддлтон; Клоэ Морто – Мисс Франция-2009 и... кукла Барби, которую Мурад нарядил в откровенное платье-бюстье с геометрическим принтом. ▷



АНТОЛОГИЯ УСПЕХА



ДЖОРДЖ ХОБЕЙКА

Ливанец Джордж Хобейка, как и его ближайшие конкуренты, тоже специализируется на платьях от-кутюр. Но его вечерние и свадебные туалеты больше всего приближены к привычной нам европейской классике.

Мать Джорджа владела небольшим, но популярным ателье. Работы у нее было через край, и все ее восемь детей частенько брались за иголку и ножницы. Однако после школы Джордж выбрал для себя совсем другое занятие – стал инже-

нером-строителем и начал активно работать над собственными проектами. Однако на всех его планах поставила крест гражданская война. В поисках лучшей доли юноша отправился в Париж. Там он не стал возвращаться к своей специальности, а устроился стажером в дом моды. За несколько лет он сменил не одну марку, поработав в том числе и в Chanel.

В 1995 году Хобейка вернулся в Ливан, однако уже не инженером, а модным дизайнером, хорошо разбирающимся в тонкостях профессии и имеющим отличное резюме. Он открыл ателье в Бейруте; в этом ему помогла мать, продавшая собственный бизнес и передавшая сыну всех своих клиентов. Ни одна из дам не была разочарована. В 2001 году Джордж впервые провел дефиле в Париже. Зал рукоплескал ему, а Синдикат высокой моды предложил модельеру статус члена-корреспондента.

В своих моделях кутюрье использует богатые традиции бытовой культуры своей страны, в том числе сложнейшую руч-

ную вышивку бисером, стеклярусом, полудрагоценными камнями. Броский декор уравновешивается простыми и четкими, практически архитектурными линиями кроя – Джордж не гонится за дешевой славой и не показывает ни одного лишнего сантиметра кожи своих клиентов. За это его очень ценят женщины Востока, в том числе представительницы королевских семей Саудовской Аравии, Катара и Кувейта. Среди представительниц шоу-бизнеса он популярен меньше. Его платья, как правило, выбирают для выходов в свет российские и индийские актрисы, привыкшие выглядеть достойно и при этом в меру броско.

В 2010 году Джордж Хобейка открыл шоу-рум в Париже, однако основной офис его бренда до сих пор остается в Бейруте. Над туалетами модельера трудятся более 150 портных и вышивальщиц, не пропускающих из виду ни малейшей детали. Помимо линии от-кутюр дизайнер создает свадебные, вечерние и коктейльные платья, а также готовую одежду, простую по форме, но богатую по содержанию.





**МОНА
АЛЬ-МАНСУРИ**

Имя Моны аль-Мансури мало что говорит западным модницам, но в арабских странах она сейчас – самый востребованный и титулованный модельер. И дело даже не в том, что Мона шьет потрясающе красивые платья, а в том, что многие из них являются настоящими гуманистическими посланиями.

Мона – арабская женщина новой формации. Несмотря на блестящее образование в области геологии и успешно развивавшуюся карьеру в нефтяной промышленности, она послушалась зова сердца и рискнула всем ради любимого хобби. Моделирование одежды, увлекшее ее в начале 90-х годов, позволило ей не только раскрыть свой творческий потенциал, но и проявить прекрасные человеческие качества.

Туалеты от аль-Мансури по форме сходны с работами ее конкурентов: женственные силуэты, лучшие ткани, безупречное качество пошива, богатый декор кристаллами и бисером и тончайшая вышивка, над которой могут одновременно трудиться до 10 мастериц. Ежегодно она проводит десятки модных шоу в странах арабского мира, Европе, Америке и Азии, и каждый раз возвращается домой с наградами и списком новых клиентов.



Главный секрет популярности Моны – ее активная социальная позиция. Одежда для нее – это не просто красивая обертка для женского тела, а транспарант, на котором она смело пишет свои призывы и прокламации. Например, для московского шоу, прошедшего в прошлом году, дизайнер создала платье, украшенное портретом Владимира Путина в кимоно в окружении ангелочков. Так она от имени сирийских детей попросила мира у президента и показала, что арабские страны поддерживают Россию. В ее портфолио можно найти платье с островами, призывающее Иран прекратить оккупацию трех эмиратских островов; платье, призывающее к межконфессиональному диалогу в гражданском обществе; платье, показывающее все многообразие подводного мира острова Бу-Тина – одного из природных чудес

света, а также многие другие говорящие наряды.

Мона является посланницей доброй воли, членом совета деловых женщин ОАЭ, руководителем множества благотворительных проектов в области здравоохранения, охраны окружающей среды и образования. Она часто дарит свои удивительные свадебные платья невестам из бедных семей: в арабской культуре свадьба – самый главный день в жизни женщины, и Мона делает все возможное, чтобы он ни у кого и ничем не был омрачен. Согласно завещанию дизайнера, все ее работы после смерти пойдут на благотворительные нужды.

Мона аль-Мансури разбивает все стереотипы о безмолвных и бесправных женщинах Востока. Она меняет мир, создавая красивую и яркую одежду, хотя сама при этом не снимает черной чадры, исполняя предписание своей веры. ▷

АНТОЛОГИЯ УСПЕХА



РАБИЯ З.

Уроженка ОАЭ Рабия Заргарпур, известная в модном мире под псевдонимом Рабия З., для многих стала олицетворением современной мусульманской женщины. В своих моделях она умело сочетает моду с религиозными нормами, а в своей жизни – стремительно развивающуюся карьеру с вечными семейными ценностями.



Детство и юность Рабия провела в США. Там она окончила дизайнерскую школу и там же приняла очень важное для себя решение – надеть хиджаб. Но соответствовать требованиям религии оказалось не так-то просто: в магазинах не оказалось подходящей одежды, а традиционные черные мусульманские одеяния никак не соответствовали представлениям Рабии о прекрасном. Так и появился бренд Rabia Z. – яркий, модный, но при этом скромный и очень элегантный.

После замужества Рабия вернулась в ОАЭ и, заручившись поддержкой супруга, отправилась покорять подиумы. Первая же ее коллекция была удостоена наград в ОАЭ и Великобритании. Рабия доказала: чтобы быть эффектной, вовсе необязательно носить глубокое декольте или мини-юбки. Оставаясь максимально закрытой, женщина тоже может подчеркнуть свою индивидуальность и выглядеть стильно.



Один из секретов Рабии в том, что она искусно сочетает восточные силуэты с западными стилистическими находками. Длинные струящиеся платья или брюки в пол она предлагает носить с туфлями на головокружительной шпильке, а комплекты из туник и узких брюк запросто может украсить как богемными хиппи-принтами, так и традиционной афганской вышивкой.

Второй ее козырь – цвет. Она одевает женщин в охра, пурпур, кобальт, бирюзу, фуксию – все оттенки широчайшей восточной палитры. Дизайнер тонко чувствует культурные и эстетические потребности своей аудитории, которая растет с каждым ее показом.

«Скромность – вот главное украшение женщины», – считает Рабия, но при этом трактует это качество в совершенно новом для исламского мира ключе. Возможно, поэтому ей доверилишить традиционный мусульманский наряд для главной фешен-иконы столетия – куклы Барби, а ряд ее работ выставляется в Музее арабского и исламского искусства и культуры в Шардже.

С конца XX века главными покупателями нарядов от-кутюр стали арабские принцессы и жены шейхов. Неудивительно, что на первые роли в высокой моде вышли их соотечественники, которые выросли в этой культуре и хорошо знают потребности своих заказчиц. А западные клиентки, «переболев» деконструктивизмом и минимализмом, с радостью поддерживают модный восточный курс, ведь женщина всегда хочет чувствовать себя принцессой. LNE





Rémy Laure

FRANCE

Линия ДНК - регенерация клеток

Эксклюзивный дистрибьютор по России и странам СНГ
ООО «Иннексиум»

г. Санкт Петербург +7 (901) 370-47-16, (812) 400 08 05, +7 (911) 920-34-27;
www.remylaure-spb.ru mail: info-innex@mail.ru

г. Москва И.П.Ежова Т.В. +7 (925) 259-47-08 mail: innexiumm@mail.ru
г.Череповец +7 (909) 596 97 60, +7 (931) 513-46-76

Приглашаем к сотрудничеству

ЮБИЛЕЙ КОМПАНИИ



В 2018 году ЭкспоМедиа-Группа «Старая крепость» празднует свое 25-летие. Эта дата знаменует переход к следующему витку развития, выход компании на новый творческий уровень. Серебряный юбилей – хороший повод подвести итог того, что



было сделано за эти годы, испытать гордость за достижения и задуматься о реализации еще более масштабных проектов.

Компания, стоявшая у истоков формирования отечественной индустрии красоты, и сегодня является одним из лидеров отрасли. На протяжении четверти века «Старая крепость» постоянно ищет и находит новые векторы развития: именно со страниц издаваемых ею журналов Les Nouvelles Esthétiques («Новости эстетики»), «Эстетическая медицина», «Ногтевой сервис» специалисты узнают о большинстве мировых инноваций. Журнальные публикации охватывают широкий спектр актуальных вопросов, благодаря чему новые тенденции своевременно попадают в поле зрения заинтересованных читателей.

За время своего существования «Старая крепость» стала кузницей высококлассных кадров, подготовив специалистов, которые сегодня занимают ключевые позиции в отрасли и вдохновляют профессиональное сообщество своими оригинальными идеями.

Я проработала в этой удивительной компании без малого 10 лет, и эти годы, полные ин-

тересных событий и встреч, оставили только самые теплые воспоминания. Андрей Маслак, Владимир Салев, Ирина Воскресенская, Александр Леонов, Андрей Малыгин, Патрис Ле Ланн – имена этих людей навсегда вошли в историю индустрии, и я рада, что мне посчастливилось быть с ними знакомой.

От лица компании Reed Exhibitions, организатора выставок InterCHARM, INTERCHARM professional и INTERCHARM professional St.Petersburg, хочется пожелать нашему давнему партнеру, ЭкспоМедиаГруппе «Старая крепость», дальнейших творческих успехов и воплощения самых амбициозных планов!

*С наилучшими пожеланиями,
генеральный директор
Reed Exhibitions Russia
Анна ДЫЧЕВА-СМИРНОВА*



25-28 октября 2017
Крокус Экспо, Москва

ТРЕНДЫ

ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ
ПАРФЮМЕРИЯ И
КОСМЕТИКА
СО ВСЕГО МИРА**

БЬЮТИ-ПРОЕКТ №1 В РОССИИ*

interCHARM
2017

РЕКЛАМА

Натуральная и органическая косметика

Инъекции

Мезонити

Лазерная косметология

Косметология

Подология

Косметика анти-эйдж

Перманентный макияж

Учебные центры

Продукция для салонов и институтов красоты

Косметика по уходу за лицом и телом

Сотни мастер-классов от профессионалов

 vk.com/intercharm

www.intercharm.ru

Организатор:  Reed Exhibitions®

БИЛЕТЫ НА ВЫСТАВКУ: WWW.INTERCHARM.RU

*ПО КОЛИЧЕСТВУ УЧАСТНИКОВ СРЕДИ ВЫСТАВОК АНАЛОГИЧНОГО ПРОФИЛЯ **УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ 2016г. ПРЕДСТАВИЛИ БРЕНДЫ ИЗ 76 СТРАН МИРА. ИНФОРМАЦИЯ ВЗЯТА ИЗ ОПИСАНИЙ УЧАСТНИКАМИ СВОИХ ЭКСПОЗИЦИЙ

РЕКЛАМА. ООО «РЕЛКС» ОГРН 1067746390690. Г. МОСКВА, ПЕР. СЫРОМЯТНИЧЕСКИЙ 2-Й, Д.1, ПОМ. 1, КОМН. 13. Тел.: +7 (495) 937 68 61. E-mail: intercharm@reldex.com.ru

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ

Зарубежная стажировка

Российские специалисты по контурной коррекции 29–30 мая прошли стажировку в Женеве. Мероприятие было организовано компанией «Мезо-Эксперт» в сотрудничестве с лабораторией Teoxane.

Первый день поездки начался со знакомства с Женевой. Энергетика



старинного города с богатой историей, прогулка по красивым улочкам и паркам, осмотр средневековых соборов помогли отдохнуть и восстановить силы после перелета. Вечером для гостей был организован гала-ужин в ресторане отеля Kempinski, а затем они смогли пообщаться и обменяться впечатлениями в неформальной обстановке.

На второй день группа посетила лабораторию, занимающуюся созданием инъекционных препаратов Teosyal. Собравшиеся смогли лично убедиться в высоком профессионализме сотрудников компании и эффективности предлагаемых средств. Российские специалисты особо отметили передовое оснащение лаборатории, стерильность производственного сектора и строгий контроль качества продукции.

Теоретическая часть включала в себя несколько лекций и мастер-классов. Доктор медицины Марк Поссельт выступил с докладом, посвященным линии динамических филлеров новейшего поколения – Teosyal RHA; особое внимание он уделил коррекции периорбитальной зоны с использованием данной линии и препарата Teosyal PureSense Redensity [II]. Участники узнали также о возможных осложнениях после применения средств, способах их устранения, принципах грамотной коммуникации с пациентом. Затем последовала практическая часть с демонстрацией техник введения на моделях. Новые методики введения филлеров предполагают использование канюли, что повышает комфортность процедуры. Для снижения болезненности в филлеры

последнего поколения добавлен Лидокаин.

Линия Teosyal RHA показала отличные результаты: положительные изменения наблюдались у всех трех моделей. Присутствующие высоко оценили качество продукции Teoxane и отметили важность подобных встреч для профессионального развития.

Международный мастер-класс



Институт пластической хирургии и косметологии 7 июня провел международный мастер-класс «Японские биотехнологии омоложения», организованный совместно с Медицинской корпорацией RHANA.

Главным докладчиком встречи стал Соэно Шиничи, доктор медицины, пластический хирург, президент Японского общества пластической и восстановительной хирургии, ру-

ководитель клиники эстетической и пластической хирургии Kanda (Токио). Он ознакомил участников с японским подходом к составлению антивозрастных программ на основе плацентарных средств, рассказал о преимуществах подобных продуктов и технологии их производства. Также доктор Шиничи представил наноканюли и наноиглы, разработанные концерном Japan Bio Products Co., Ltd. (JBP), – первые в мире иглы с ультратонкими стенками, созданные для безболезненного и атравматичного введения мезотерапевтических и фармацевтических препаратов. Большой интерес аудитории вызвал мастер-класс, в ходе которого доктор Шиничи продемонстрировал неизвестные в России технологии введения препаратов «Лаеннек» и Surasep, их сочетанное применение с нитями JBP и филлерами. Присутствующие смогли убедиться, что подобная методика обеспечивает мгновенный лифтинг тканей и не требует реабилитации.

Также прозвучали доклады ведущих специалистов Института пластической хирургии и косметологии, в которых был обобщен успешный опыт использования «Лаеннек» в регенеративной медицине. Кроме того, медицинская корпорация RHANA представила собравшимся свою новую интенсивную anti-age-программу «Омоложение 360», в рамках которой совместно применяются плацентарные инъекционные и космецевтические средства JBP и Bb Laboratories. Директор департамента научного маркетинга и руководитель УМЦ МК RHANA





Ольга Брянцева рассказала о преимуществах ухода и синергическом действии процедур, а также провела мастер-класс, отметив в заключение, что программа «Омоложение 360» реализует принципиально новый подход к решению возрастных проблем.

Международный конгресс

В столице Латвии, Риге, с 15 по 17 июня прошел Второй международный конгресс COSMEDEX. Компания DMK в очередной раз приняла в нем участие в статусе принимающей стороны.

В рамках проекта «Красота и здоровое долголетие» врач-дерматолог, косметолог, ведущий тренер «DMK-Россия» и DMK-Baltic, член Global Education Panel (GEP) DMK International Татьяна Мухина выступила с презентацией на тему «Эффективность коррекции акне: возможности косметолога. Домаш-



ний и профессиональный уход с разной степенью тяжести акне». В докладе были освещены вопросы этиологии и патогенеза угревой болезни, рекомендации по ведению пациента в клинике и домашним назначениям. Также были продемонстрированы фотографии пациентов до и после успешного лечения акне с помощью космецевтики DMK.

Конгресс по эстетической медицине



В июне в Милане прошел ежегодный Международный конгресс по эстетической медицине IPAM 2017 (International Congress Aesthetic Medicine), посвященный новым технологиям и методикам.

Институт повышения квалификации ФМБА России представляла кандидат медицинских наук, доцент кафедры ФМБА, врач-дерматолог, косметолог высшей категории, член международного Европейского общества дерматологов (EADV), председатель комитета образования Общества эстетической медицины Елена Санчес. Она выступила с докладом «Средняя треть. Фокус на малярной зоне щечной



области. Как избежать осложнений, безопасные техники коррекции средней трети лица». В своем сообщении Е. Санчес рассмотрела методы работы со средней третью лица, а также техники введения препаратов на основе гиалуроновой кислоты различной плотности, которые позволяют устранить возрастные изменения кожи, добиться восполнения объемов и лифтинга тканей.

Семинар по спа-массажу

Летом в Учебно-методических центрах «Мартинес Имидж» в Москве, Казани и Ставрополе прошла серия обучающих семинаров «Корейский спа-массаж – ароматы цветущего сада», которые вел главный тренер компании EDK SPA Solution, опытный спа-терапевт Су Джи Ли.

Программа «Ароматы цветущего сада» направлена на общее оздоровление организма, профилактику и коррекцию возрастных изменений, релаксацию и восстановление сил. Главной целью мероприятия было изучение оригинальной массажной техники от марки Phy-MongShe, которая используется при проведении этого спа-ухода.

За время присутствия бренда Phy-MongShe на российском рынке семинар такого формата проводится далеко не впервые и всегда с неизменным успехом. В этот раз также было много желающих посетить эти мероприятия. Косметологи подробно изучили корейские техники массажа лица, шеи, зоны декольте, волосистой части головы и области ушных раковин. Су Джи Ли индивидуально работала с каждым специалистом, контролировала все движения, помогала и объясняла, стараясь добиться безукориз-





ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ

ненного выполнения сложного и необычного массажа. Мероприятие подарило всем поклонникам марки хорошее настроение и массу приятных эмоций.

Путешествие в Италию



Компания BalanceMedEsthetic регулярно организует для своих друзей и партнеров образовательно-развлекательные туры, которые позволяют не только найти новые идеи

для бизнеса, но и получить приятные эмоции.

В этот раз с 6 по 9 июля команду радушно приняла у себя солнечная Италия. На берегу живописного озера Комо для гостей распахнул двери старинный отель Villa Flori, украшенный фресками и венецианской лепниной. Проводя время в этом чудесном уголке, группа насладилась великолепными видами на озеро и парк, прогулками по апельсиновым и лимонным рощам.

Образовательная часть включала в себя презентацию новинок от BalanceMedEsthetic и знакомство с основателем бренда Promoitalia Валерио Матано. Совместно с доктором Бассо ди Паскуаль он представил новую линию препаратов Advance Filler, предназначенную для проведения контурной пластики и объемного моделирования. Деловая программа тура завершилась совместным гала-ужином в ресторане

отеля и торжественным вручением сертификатов лично президентом Promoitalia. Интереснейшие экскурсии и шопинг-тур в Милане стали ярким дополнением поездки.

BalanceMedEsthetic благодарит участников за проявленный интерес и выражает надежду, что им пригодятся полученные знания, а воспоминания о пейзажах Комо будут согревать их даже в самую ненастную погоду.

Семинар компании «Астрейя»

Компания «Астрейя» провела обучающий семинар нового формата «Топографическая анатомия. Лечение осложнений косметологических процедур препаратами Dermatime и Institute BCN (Испания)». В ходе теоретической части программы подробно рассматривалась топографи-

ческая анатомия зон лица, типичные врачебные ошибки, осложнения и побочные явления после неудачных эстетических вмешательств, а также алгоритмы коррекции этих осложнений с помощью мезотерапевтических средств. Вторая половина мероприятия была отведена практическим занятиям.

Первый семинар успешно прошел в собственном представительстве компании в Симферополе («Астрейя Крым»). Его вела О. Левицкая, врач-косметолог, заведующая отделением криокосметологии СПб КБ РАН, тренер ООО «Верена», сертифицированный тренер ООО «Астрейя», разработчик цикла авторских семинаров, посвященных решению различных эстетических задач с использованием инъекционных препаратов.

Повышенный интерес к новому формату и положительные отзывы специалистов, посетивших меро-





приятие, говорят о том, что данный цикл будет востребован в регионах. Осенью ООО «Астрей» планирует провести серию тематических семинаров по применению инъекционных продуктов Dermitime и Institute BCN в Москве и других городах России.

Тренинг в Сибири

В конце лета компания «Беатриче Творческая Мастерская» (БТМ) провела внутренний тренинг для своего крупнейшего партнера в Западной Сибири – новосибирского Центра пластической хирургии и косметологии «Шарм».

Поводом к встрече послужило значительное увеличение числа специалистов, работающих с продукцией БТМ. Новые администраторы, менеджеры и методисты из Омска, Кемерово, Новокузнецка, Томска, Барнаула собрались в головном офисе Центра «Шарм». Присутствующие узнали о преимуществах профессиональных брендов Phyris (Германия) и Magiray (Израиль), которые на основе последних научных достижений в области косметологии и медицины разрабатывают средства для профилактики и коррекции возрастных изменений, меланозов, акне и других состояний кожи. Эксклюзивным дистрибьютором Phyris и Magiray в России является «Беатриче Творческая Мастерская».

Кроме особенностей препаратов подробно рассматривались методики их продвижения и обучения косметологов, детально разбира-

лись сложные вопросы и рабочие ситуации. Двухдневный тренинг не только помог специалистам получить ответы на многие вопросы, но и объединил их в команду, которая будет работать эффективно и слаженно. Компания БТМ всегда готова поддержать своих партнеров и организовать совместные мероприятия, необходимые для дальнейшего развития бизнеса.

Ужин во французском стиле

В Москве 24 августа состоялась первая закрытая профессиональная вечеринка «Ужин с LPG», организованная ГК «СпортМедИмпорт» при поддержке компании LPG Systems. На встречу были приглашены специалисты, много лет использующие в своей практике оборудование LPG. На один вечер



PMLoft Hall в центре Москвы превратился в уголок Франции с кафе, булочной и баром с традиционными французскими аперитивами. Прогуливаясь под звуки аккордеона, гости смогли увидеть настоящего мима, уличного художника и очаровательную парижанку, предлагающую попробовать средства LPG.

Официальную часть мероприятия открыл один из основателей ГК «СпортМедИмпорт» Дмитрий Птицын. Он обратил внимание собравшихся на тот факт, что подделки первых поколений аппаратов LPG множатся год от года. Это убедительно говорит о востребованности оборудования и его исключительно привлекательном имидже.

Присутствующих приветствовали первые лица LPG Systems. Директор по международной дистрибуции Изабель Бое рассказала, что в Европе успех новой технологии Endermologie Alliance превзошел все ожидания производителя, показав, что она высоко оценена профессиональным сообще-

ством. Технология, реализованная в новом аппарате Cellu M6 Alliance, предполагает объединение в одной манипуле моторизованного роллера, моторизованного крыла и синхронизированной циклической аспирации.

Своими впечатлениями о приборе поделились генеральный директор Центра косметологии и эстетики «Посольство красоты» Валентина Скибинская и ведущий специалист центра Виктория Моргачева. Они отметили продуманность конструкции Cellu M6 Alliance и его комфортность для оператора. Также В. Скибинская рассказала о популярности аппарата у клиентов и выразила уверенность, что его экономическая отдача будет не меньше, чем у имеющейся в «Посольстве красоты» системы LPG Mobilift, которая позволила вернуть вложенные в нее средства всего за 3 месяца. Все желающие смогли протестировать на себе действие Cellu M6 Alliance, а также задать вопросы авторизованным тренерам LPG. ▽



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ



Кульминацией встречи стало подведение итогов «Конкурса кейсов», основанного на оценке клинического результата процедур на аппаратах LPG. Жюри во главе с представителем LPG Systems Клод Жерин отметило очень высокий уровень представленных работ. Лучшей единогласно была признана Юлия Сорокина (салон «Мир красоты», Муром), которой был вручен главный приз – сертификат на обучение в парижском тренинговом центре LPG. Второе место завоевала Наталья Комардина (салон «Модерн», Орел). Третье место было присуждено Татьяне Артеменко (салон Yolo, Москва), которая предложила вниманию жюри результаты послеродового восстановления на аппарате Cellu M6 Integral. Отдельно была отмечена интересная работа Александры Митрушкиной (салон White Fox «Beauty & Medical Княжье озеро»), основанная на сочетании различных аппаратных методик, в том числе с использованием оборудования LPG.

Завершился вечер выступлением музыкального коллектива «Пятый элемент», зажигательные композиции которого органично вписались в теплую атмосферу праздника.

Авторские обучающие программы

Компания «Маруга» продолжает расширять свой портфель авторских тренингов. Совсем недавно были организованы две новые встречи, посвященные темам, актуальным для практикующих специалистов. Косметолог Айя Корневская провела семинар «Восстановление центрального треугольника лица», на котором шла речь об особенностях строения и старения лиц европейского и азиатского типа, анатомических основах безопасной работы, а также о практических инструментах, имеющихся в распоряжении врачей.



Эндокринолог-андролог Александр Фомин и дерматолог, косметолог Анна Бушуева представили программу «Эндокринология в практике косметолога: изменения кожи при различных гормональных нарушениях». Ведущие на конкретных примерах продемонстрировали влияние эндокринной системы на состояние кожи, рассмотрели схему биосинтеза стероидных гормонов, взаимосвязь эндокринной и нервной системы, а главное – рассказали, какие знания по эндокринологии нужно иметь врачу-косметологу и как это помогает предотвратить жалобы со стороны пациента.

Обе темы вызвали неподдельный интерес профессионалов. Слушатели отметили высокий уровень компетентности спикеров и выразили желание и дальше посещать авторские программы.

Внутривенная фототерапия

Компания «Маруга» 31 августа для ведущих клиницистов страны организовала закрытую встречу, на которой демонстрировались возможности аппарата UVLrx (UVLrx Therapeutics Inc., США) для внутрисосудистого облучения крови, задачей которого является борьба с воспалением.

Прибор предоставляет в распоряжение врачей антивозрастной медицины эффективный дополнительный метод лечения. Острые воспалительные явления наблюдаются практически при любых процедурах, будь то лазерное воздействие, липосакция, пилинг или хирургическое вмешательство. Присутствие в крови инфекционных агентов и усиленная выработка кортизола, обусловленная характер-



ным для городской жизни высоким уровнем стресса, могут стать причиной хронического воспаления, которое ускоряет процессы старения.

Клинически доказано, что излучение, генерируемое системой UVLgx, уменьшает содержание в крови болезнетворных микроорганизмов, ускоряет заживление тканей, купирует болевой синдром, а также снижает выраженность воспаления, в том числе связанного с чрезмерной секрецией кортизола. Это позволяет получить максимальный эстетический результат и повысить степень удовлетворенности пациентов. Специалисты ООО «Маруга» убеждены, что подобные аппараты станут незаменимыми помощниками врачей-косметологов.

Клиентский день

За 20 лет работы на рынке косметики компания AlfaBeauty создала обширную партнерскую сеть

в Москве и регионах страны. Фирма является официальным дистрибутором в России брендов Soskin-Paris (Франция), SkinClinic (Испания), Salin de Biosel (Италия), Oxygen Botanicals (Канада) и регулярно проводит для своих партнеров клиентские дни и обучающие семинары по данным маркам.

Совместно с салоном Sandler 7 сентября AlfaBeauty организовала клиентский день бренда Oxygen Botanicals. Посетители салона ознакомились с особенностями и преимуществами кислородно-липосомальных косметических средств и протестировали продукцию марки. Клиенткам была предложена атравматическая чистка лица с использованием препаратов бренда; для каждой пациентки подбирали индивидуальную программу в зависимости от эстетической проблемы и типа кожи.

Все средства Oxygen Botanicals содержат СМI-Оxygen-комплекс – инновационную липосомальную струк-

туру, доставляющую молекулярный кислород в различные слои кожи. Врачи-косметологи Sandler рассказали, что преимуществами марки являются их безопасность, эффективность, а также способность решать проблему кислородного голодания

кожи, с которой часто сталкиваются жители мегаполисов. Кроме того, Канада находится на тех же широтах, что и основная часть территории нашей страны, благодаря чему разработки Oxygen Botanicals хорошо подходят российским клиенткам.



Присоединяйтесь!


Старая крепость
ОСНОВАНА В 1993





**НОВИНКИ
РЫНКА**

**МЕЗОТЕРАПИЯ АКНЕ
И ПОСТАКНЕ**



Благодаря инновационному составу и высокой концентрации активных ингредиентов мезопрепарат **Mixt-StopAcne** от испанской компании MesoSet обеспечивает быстрый регресс воспалительных элементов, устраняет застойные пятна и пигментацию. Выравнивает рельеф кожи, оказывает противомикробное действие, регулирует секрецию себума, предотвращает дальнейшее появление угревой сыпи.

Может использоваться самостоятельно, а также в сочетании со специализированными уходовыми процедурами в программах комплексной терапии акне и постакне.

Эксклюзивный дистрибьютор марки MesoSet в России – компания «Астарта».

**ОЧИЩЕНИЕ
ПРОБЛЕМНОЙ
КОЖИ**

«Специализированное очищающее средство для жирной кожи, склонной к акне» **Tebiskin Osk-Clean** (General Topics, Италия) быстро улучшает состояние проблемной кожи. Продукт хорошо устраняет загрязнения и излишки

кожного сала, снижает выработку себума. Дает мощный противовоспалительный и антибактериальный эффект, уменьшает количество воспалительных элементов и предотвращает их дальнейшее появление.

Включенный в рецептуру триэтилцитрат снижает бактериальную колонизацию кожи. Пировиноградная кислота нормализует активность сальных желез, сокращает поры, выравнивает тон кожи, демонстрирует противовоспалительные, антисептические и кератолитические свойства. Триклозан – антибактериальный агент широкого спектра действия – подавляет развитие патогенных бактерий. Благодаря запатентованной системе Clean and Care System препарат глубоко и при этом деликатно очищает кожу, одновременно стимулируя основные функции клеток и подготавливая кожу к следующим этапам ухода.



**ЛОСЬОН ДЛЯ
ЖИРНОЙ КОЖИ**



«Специфический лосьон для жирной кожи, склонной к акне» **Tebiskin Osk Lotion** (General Topics, Италия) очищает протоки сальных желез, препятствует накоплению себума на поверхности кожи, уменьшает выраженность воспалительных элементов и предупреждает их возникновение в будущем. Несмотря на входящий в рецептуру спирт, не сушит кожу.

При получении безводной формулы применяется запатентованная технология Drysyst, которая позволяет добиться максимальной результативности средства. Салициловая кислота очищает протоки сальных желез, снижая риск образования комедонов. Комплекс из

триэтилцитрата, этиллинолеата и олигопептида-10 купирует воспаление, угнетает размножение бактерий, улучшает кожный иммунитет. Противовоспалительный эффект средства усиливается благодаря введенному в его состав диметилсульфону.

**ЭМУЛЬСИЯ
ДЛЯ ПРОБЛЕМНОЙ
КОЖИ**

Итальянская компания General Topics разработала препарат, предназначенный для лечения акне и себореи. Продукт влияет на микроокружение пилосебацейного комплекса и регулирует выработку себума, обеспечивая быстрое устранение комедонов и воспалительных элементов. Запатентованная технология LipiFree улучшает эффективность и переносимость



средства благодаря исключению из рецептуры липофильных веществ.

Входящий в состав препарата триэтилцитрат за счет своей кератолитической активности устраняет гиперкератинизацию, а этиллинолеат предотвращает ее последующее развитие. Работая в синергии, эти ингредиенты способствуют очищению каналов волосных фолликулов, уменьшают проявления себореи, подавляют размножение бактерий, восстанавливают барьерные функции кожи. Триэтилцитрат вместе с олигопептидом-10 усиливают кожный иммунитет, оказывают бактериостатическое действие, нормализуют pH внутри сальных желез и на поверхности кожи, регулируют работу ферментов рогового слоя эпидермиса. Благодаря этому уменьшается интенсивность воспалений, снижается активность сальных желез, нормализуется гидратация рогового слоя, восстанавливаются барьерные свойства кожи.

Продукт представлен в двух форматах: «Эмульсия для проблемной кожи» **Tebiskin Osk** для кожи лица выпускается во флаконе с дозатором, «Эмульсия для проблемной кожи спины и груди» **Tebiskin Osk-CB** – во флаконе с распылителем.

ЗАЩИТА ОТ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ

«Фотозащитное средство для жирной и проблемной кожи» **Tebiskin UV Osk SPF 30** (General Topics, Италия) предупреждает повреждение кожи под действием ультрафиолета. Как и все препараты линии **Tebiskin Osk**, содержит комбинацию мощных противовоспалительных агентов: триэтилцитрата, этиллинолеата, олигопептида-10 и салициловой кислоты. Помимо фотопротекции, **Tebiskin UV Osk** очищает протоки сальных желез, нормализует выработку себума, снимает воспаление, препятствует

образованию комедонов. Эффективность и переносимость продукта повышается за счет использования технологии **LipiFree**, которая подразумевает исключение из рецептуры липофильных веществ. Средство имеет кремообразную консистенцию, после нанесения не оставляет жирного блеска и чувства липкости, комфортно в применении.

АЗЕЛАИНОВЫЙ ПИЛИНГ



Раствор для пилинга с азелаиновой кислотой **Azelaic A15+ Peeling Solution** (Dermitime, Испания) успешно борется с фолликулитом, акне и постакне, куперозом и розацеа, гиперкератозом, себореей, мелаэмией, фотостарением. Дает бактериостатический и противопрозоный эффект, укрепляет стенки сосудов и повышает их эластичность. Успокаивает кожу, ингибируя высвобождение гистамина. Подходит для любого типа кожи.



ГЕЛЬ-ПИЛИНГ С АЗЕЛАИНОВОЙ КИСЛОТОЙ

Раствор для пилинга с азелаиновой кислотой **Azelaic A20+ Peeling Solution** производства компании Dermitime (Испания) рекомендуется к применению при фото- и хроностарении, мелаэме, куперозе и розацеа, акне и постакне, фолликулите, себорейном дерматите.



Пилинг укрепляет стенки сосудов, уменьшая проявления купероза. Стимулирует выработку коллагена и эластина, демонстрирует бактериостатические и противопрозоные свойства, а также подавляет высвобождение гистамина, оказывая успокаивающее действие.

ЛИНИЯ ДЛЯ ЖИРНОЙ И ПРОБЛЕМНОЙ КОЖИ

Акне принято считать подростковой проблемой, однако это заболевание часто встречается и у взрослых. Если в период пубертата к развитию угревой болезни обычно приводит гормональная перестройка, то в старшем возрасте список причин становится значительно шире. Это не только изменения гормонального фона в разные фазы менструаль-

ного цикла, во время беременности или менопаузы, но также стрессы, нерациональное питание, неправильный уход за кожей.

В портфеле марки **Vichy** имеется серия **Normaderm**, предназначенная для борьбы с акне и повышенной жирностью кожи. Одно из новых средств гаммы – «Преображающий уход против несовершенств: 24 часа увлажнения». Препарат дает возможность корректировать как юношеское, так и «взрослое» акне, и благодаря инновационному сочетанию активных ингредиентов обеспечивает стойкий результат даже в периоды гормональных пиков. При регулярном использовании помогает избавиться от комедонов, угрей и жирного блеска, заметно сужает поры, делает свежим и здоровым цвет лица.

В рецептуру средства включены 4 компонента, которые позволяют добиться интенсивного увлажнения и восстановления проблемной кожи:

- ВНА- и ЛНА-кислоты – салициловая (1,5%) и каприлоил-салициловая – успешно справляются с воспалительными элементами, в том числе стойкими;
- фенилэтил резорцинол – усиливает регенерацию эпидермиса, убирает следы несовершенств;
- Air Licium – адсорбирует избыток себума, предотвращая появление жирного блеска на протяжении всего дня. ▷



НОВИНКИ РЫНКА



Повысить эффективность ухода помогает «Глубоко очищающий гель» Normaderm, в состав которого входят салициловая кислота, антимикробный компонент тотарол и противовоспалительный – эперулин. Гель успешно устраняет загрязнения и очищает поры, надолго дарит ощущение свежести.



КОРРЕКТИРУЮЩИЙ КРЕМ-ГЕЛЬ

Акне – воспалительное заболевание кожно-волосных фолликулов. Гиперкератоз и повышенная выработка себума приводят к закупорке протоков сальных желез, что создает внутри железы оптимальные условия для размножения бактерий и развития воспаления.

После разрешения воспалительных элементов на их месте могут образовываться дефекты кожи – постакне. Чаще всего это рубцы и пигментные пятна, которые сохра-

няются достаточно долго, а в отдельных случаях так и не исчезают до конца.

Комплексное средство для ухода за проблемной кожей **Effaclar Duo (+)** от французской марки La Roche-Posay не только уменьшает выраженность угревой болезни, но и предотвращает появление постакне. В основе рецептуры лежит многофункциональный активный компонент Procegard, который уменьшает риск развития поствоспалительной гиперпигментации за счет влияния на меланогенез. Также в состав продукта входят:

- ниацинамид – оказывает противовоспалительное и успокаивающее действие;
- пироктон оламин – блокирует размножение бактерий;
- комбинация LHA- и ВНА-кислот (салициловой и каприлоил-салициловой) – обеспечивает комплексный кератолитический эффект;
- линолевая кислота – уменьшает трансэпидермальную потерю влаги, смягчает кожу и повышает уровень ее увлажненности, ускоряет процессы заживления.

Легкий, нелипкий крем-гель оптимально подходит для жирной чувствительной кожи. Быстро впитывается, хорошо матирует кожу. Дает заметный результат уже через 24 часа после нанесения.

КОРРЕКТИРУЮЩАЯ ЭМУЛЬСИЯ

Специалисты французской Дерматологической лаборатории La Roche-Posay доказали, что степень

выраженности явлений, характерных для жирной кожи – сального блеска, расширенных пор, комедонов, акне, – во многом зависит от силы окислительного стресса. На основе этих данных компания разработала инновационный антиоксидантный препарат, который препятствует повреждению клеток свободными радикалами и возникновению несовершенств кожи.

«Корректирующая эмульсия для жирной и проблемной кожи» **Effaclar K (+)** содержит антиоксидантные, себорегулирующие и эксфолилирующие компоненты:

- дипептид карнозин и витамин E – прерывают каскад свободнорадикальных реакций, предотвращают окисление липидов кожного сала, ускоряют регенерацию тканей;
- термальная вода La Roche-Posay, отличающаяся высокой концентрацией селена, – нейтрализует свободные радикалы, смягчает и увлажняет кожу;
- Airlécium – инновационный ингредиент, эффективно адсорбирующий излишки себума. Придает коже матовость, убирает жирный блеск;
- каприлоил-салициловая кислота (липогидроксикислота, LHA) – мягко отшелушивает ороговевшие чешуйки эпидермиса, не вызывая раздражения кожи.

Благодаря легкой гелевой текстуре средство оптимально подходит для склонной к жирности кожи. Некомедогенно, не вызывает закупорки пор. После первого же нанесения дарит ощущение чистоты и свежести, которое сохраняется в течение всего дня. Через месяц ежедневного использования замет-

но улучшает состояние проблемной кожи: очищает и сокращает поры, выравнивает рельеф кожи, делает ее нежной и матовой.

Обладает кумулятивным действием. Является хорошей основой под макияж.

ОЧИЩАЮЩИЙ ПЕНЯЩИЙСЯ ГЕЛЬ

Effaclar Gel (La Roche-Posay, Франция) разработан специально для ухода за жирной проблемной кожей. Основными компонентами средства являются:

- гликозил – отшелушивает отмершие клетки эпидермиса, очищает и сужает поры, препятствует размножению бактерий. Восстанавливает оптимальный уровень pH, выравнивает микрорельеф кожи;
- пидолат цинка – обладает себорегулирующим и антибактериальным действием, предупреждает появление высыпаний;
- термальная вода La Roche-Posay с высоким содержанием се-



лена – смягчает и увлажняет кожу, нейтрализует свободные радикалы.

Препарат имеет физиологичный pH; не содержит мыла, спирта, красителей и парабенов. Подходит для жирной кожи с повышенной чувствительностью.

КИСЛОРОДНАЯ КОСМЕЦЕВТИКА

Канадский бренд Oxygen Botanicals представляет четыре новинки для проблемной кожи.

«Эксфолиант»/Exfoliant быстро устраняет гиперкератоз и шелу-



шение, ускоряет обновление эпидермиса, хорошо очищает поры. Основным ингредиентом является липосомальный CMI-Оxygen комплекс, доставляющий молекулярный кислород в различные слои кожи. Средство также содержит мраморную пудру, гранулы на основе масла жожоба, коллаген, эластин, липосомированный экстракт центеллы азиатской, витамины А, С, Е, F.

«Кислородная сыворотка для кожи с розацеа»/Oxygen Rosacea Serum укрепляет стенки сосудов, оказывает антибактериальное и антиоксидантное действие, устраняет отечность и гиперемия. Активные компоненты: витамин К, фосфолипидный комплекс, CMI-Оxygen комплекс, экстракты зеленого чая и гибискуса, коллаген, эластин.



«Кислородный энзимный пилинг-гоммаж»/Oxygen Enzyme Gommage Peeling размягчает комедоны, адсорбирует излишки себума, купирует воспаление. Улучшает микроциркуляцию, насыщает ткани кислородом, стимулирует обновление кожи. Включает каолин, парафин, CMI-Оxygen комплекс, липосомированный экстракт центеллы азиатской, протеолитические ферменты, экстракт шалфея.

«Дневной крем для комбинированной/жирной кожи»/Day Cream combination to oily skin увлажняет кожу, повышает ее эластичность,

защищает от ультрафиолета. Предупреждает развитие воспалений, усиливает регенерацию. Активные ингредиенты: масло ши, CMI-Оxygen комплекс, экстракты окопника лекарственного, алоэ вера и зеленого чая, липосомированный экстракт центеллы азиатской, тканевой респираторный фактор TRF, коллаген, эластин, метоксинамат, витамины А, Е, F и группы В, сера природного происхождения.

Официальным дистрибьютором марки Oxygen Botanicals в России является компания Alfa Beauty.



реклама

SAM SYMPOSIUM

SAM EXPO СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

RUSS

НОВОСТИ НАУЧНАЯ ПРОГРАММА О ВЫСТАВКЕ ЭКСПОНЕНТАМ ПОСЕТИТЕЛЯМ ПРЕСС-ЦЕНТР КАТАЛОГ УЧАСТНИКОВ КОНТАКТ

17-19 ЯНВАРЯ 2018 ГОДА
МОСКВА, ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ ТОРГОВЛИ НА КРАСНОЙ ПРЕСНЕ

Официальный сайт

WWW.SAM-EXPO.RU

- Отраслевые новости
- Обучение
- Каталог участников
- Научная программа
- Новинки экспозиции

25
Старая крепость
ОСНОВАНА В 1993

(495) 228-70-71/72/74
SAM-EXPO@COSMOPRESS.RU
WWW.SAM-EXPO.RU

- ✓ Дерматологам и косметологам
- ✓ Специалистам anti-age медицины
- ✓ Пластическим хирургам

НОВИНКИ РЫНКА



ГАММА ДЛЯ УХОДА ЗА ТЕЛОМ

Косметическая линия **Intenso Professional** – результат сотрудничества корпорации «Академия Научной Красоты» с итальянской компанией Guam Lacote S.r.l. При разработке серии были использованы результаты многолетних исследований полезных свойств водорослей, передовые технологии коррекции фигуры и обширный опыт создания программ по уходу за телом.

Морские водоросли извлекают из морской воды и накапливают в своих тканях различные витамины, микро- и макроэлементы, стимулирующие липолиз и обновление клеток. Благодаря этому они широко используются в программах похудения, детоксикации, борьбы с целлюлитом, омоложения кожи. Процедуры обертывания с применением средств Intenso Professional дают ярко выраженный антицеллюлитный эффект, способствуют интенсивному расщеплению жировых отложений в проблемных зонах и улучшают состояние кожи, делая ее гладкой, эластичной и упругой.

ЭПИГЕНЕТИЧЕСКАЯ АКТИВАЦИЯ ОМОЛОЖЕНИЯ

Французская компания Nanoper создала «**Маску с эпиталоном**», ключевым ингредиентом которой является пептид GPA 120 (эпиталон), вырабатываемый клетками эпифиза. Клинические исследования показали, что курс из 10 аппликаций данного продукта значительно улучшает структуру кожи и оказывает как местное, так системное омолаживающее действие. Эпиталон стимулирует функции эпифиза, нормализует уровень мелатонина, повышает активность антиоксидантной системы кожи, а также активирует гены, отвечающие за синтез теломеразы – фермента, который восстанавливает длину теломера, увеличивая число делений фибробластов и продлевая период выработки ими коллагена, эластина и гиалуроновой кислоты.



ДВОЙНАЯ ЭКСФОЛИАЦИЯ

Французская лаборатория Académie Scientifique de Beauté представила скраб «**Новая кожа**», обеспечивающий двойной отшелушивающий эффект. Средство содержит микрочастицы кремния и целлюлозы, которые мягко очищают кожу, удаляя загрязнения и омертвевшие клетки эпидермиса. Витамин Е стимулирует обновление клеток и защищает их от повреждения свободными радикалами. Глицерин растительного происхождения повышает влагоудерживающие свойства кожи, делая ее мягкой и увлажненной. Скраб заметно выравнивает кожный рельеф, сокращает размеры пор, смягчает кожу и возвращает ей чувство комфорта, придает здоровое сияние, а также усиливает проникновение в кожу препаратов, наносимых в процессе дальнейшего ухода.



каивают кожу. Глицерризиновая кислота демонстрирует иммуномодулирующую, противовоспалительную, противозудную и антиаллергическую способность. Экстракты дикого яблока и эдельвейса альпийского усиливают регенерацию и защищают кожу от повреждения свободными радикалами. Продукт устраняет дискомфортные ощущения после процедуры, снижает риск постинъекционных кровоизлияний, ускоряет восстановление кожи.

УСПОКАИВАЮЩИЙ КРЕМ

Легкий крем «**Антистресс**» (ELDAN Cosmetics, Швейцария – Италия) предназначен для использования после инъекционных и других травмирующих вмешательств – пилингов, дермабразии, лазерных процедур и т.д. Входящий в его состав экстракт арники горной улучшает микроциркуляцию, оказывает мощное противоотечное действие, стимулирует заживление тканей. Масла ши и сладкого миндаля нейтрализуют свободные радикалы и успо-

КОМБИНИРОВАННЫЙ ПИЛИНГ

«**АНА миндально-яблочный пилинг-лосьон 25%**» с pH 3,3 – препарат на основе молочной (20%), яблочной (3%) и миндальной (2%) кислот, разработанный швейцарской маркой ELDAN Cosmetics и предназначенный для интенсивного обновления кожи. Средство дает выраженный кератолитический и противовоспалительный эффект, повышает гидратацию кожи, увели-

чивает ее упругость. Уменьшает глубину морщин, нормализует секрецию кожного сала, осветляет пигментные пятна, выравнивает тон и микрорельеф кожи. Не вызывает раздражения и не требует периода реабилитации, благодаря чему процедуру можно проводить при коже любого типа, включая чувствительную и склонную к куперозу. Может применяться в летний период при условии регулярного использования солнцезащитного крема.

ПЕПТИДНЫЙ МИОРЕЛАКСАНТ

MesoSet Mono Miorelaxil (Испания) разработан для борьбы с мимическими морщинами. В основе препарата лежит биосинтетический ацетил гептапептид-4 (SNAP-7) с бутулоподобным действием, который за счет механизма конкурентного ингибирования тормозит передачу нервных импульсов, обеспечивая расслабление мимических мышц и уменьшение глубины морщин. Продукт рекомендуется при миогенном типе старения. Не вызывает гиперкоррекции, что позволяет достичь стойкого и при этом естественно выглядящего результата. Продлевает эффект препаратов ботулотоксина.



ЗАЩИТНЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ КОНТУРА ГЛАЗ

«Увлажняющий защитный мультифункциональный комплекс для контура глаз»/ **Evolution Sphere Hydro-Protecting Multifunctional Eye Care** от компании Keenwell (Испания) поддерживает оптимальный баланс увлажнения, защищает деликатную кожу периорбитальной зоны от повреждающих факторов внешней среды. Убирает с лица признаки уста-



лости, устраняет мешки и темные круги под глазами. Содержит гиалуроновую кислоту, органический кремний, масло авокадо, гамма-оризанол (комбинация эфиров феруловой кислоты и растительных стероидов, полученная из рисовых отрубей), экстракты огурца, центеллы азиатской и красной водоросли *Palmaria palmata*, ацетил тетрапептид-5. Как и другие средства линии Evolution Sphere, выпускается в виде «жемчужных» микросфер, заключенных в прозрачную гелевую оболочку.

АНТИОКСИДАНТНЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ КОНТУРА ГЛАЗ

«Увлажняющий антиоксидантный мультифункциональный комплекс для контура глаз»/ **Hydro-Antioxidant Multifunctional**



Eye Care из серии Evolution Sphere (Keenwell, Испания) защищает клетки от свободных радикалов и повышает гидратацию деликатной кожи периорбитальной зоны. Устраняет признаки усталости, минимизирует мимические морщины, мешки и темные круги под глазами. С первого дня использования улучшает цвет лица и возвращает коже сияние.

Содержит гиалуроновую кислоту, аскорбил метилсиланол пектинат, органический кремний, экстракты красной водоросли *Palmaria palmata*, граната и центеллы азиатской, ацетил тетрапептид-5.

ПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ КОНТУРА ГЛАЗ

Испанский концерн Keenwell представляет «Увлажняющий питательный мультифункциональный комплекс для контура глаз»/ **Hydro-Nourishing Multifunctional Eye Care**, входящий в состав линии Evolution Sphere и предназначенный для питания, увлажнения и омоложения нежной кожи периорбитальной области. Микросферы



из прозрачной гелевой суспензии содержат освежающий крем-гель, который питает и осветляет кожу, стимулирует ее восстановление, уменьшает признаки старения и придает взгляду сияние. Препарат включает гиалуроновую кислоту, органический кремний, экстракты красной водоросли *Palmaria palmata*, корня орхидеи, икры и центеллы азиатской, ацетил тетрапептид-5.

ЛИФТИНГОВЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ КОНТУРА ГЛАЗ

С возрастом кожа периорбитальной зоны теряет эластичность и становится дряблой. Справиться с этой проблемой помогает «Увлажняющий лифтинговый мультифункциональный комплекс для контура глаз»/ **Hydro-Firming Multifunctional Eye Care** из



серии Evolution Sphere (Keenwell, Испания), который усиливает синтез коллагена и эластина. Продукт дает видимый эффект лифтинга, разглаживает морщины, в том числе мимические. Повышает плотность и эластичность кожи, делает ее упругой и сияющей. В рецептуру входят гиалуроновая кислота, органический кремний, экстракты красной водоросли *Palmaria palmata*, бурой водоросли ундарири перистой, лаванды и центеллы азиатской, ацетил тетрапептид-5. ▷

НОВИНКИ РЫНКА

МОДЕЛИРОВАНИЕ ФИГУРЫ

Новый набор для домашнего ухода из серии Modeling Body System от Keenwell (Испания) состоит из двух средств.

«Липоредуцирующий комплекс активный дренажно-массаж для проблемных зон»/Tratamiento Lipo-Reductor Dreno-Masaje Activo Zonas Rebeldes разработан для борьбы с локальными жировыми отложениями и целлюлитом. Продукт усиливает мобилизацию жира из депо, стимулирует микроциркуляцию и метаболизм, обеспечивая мощный антицеллюлитный эффект, моделируя силуэт и предотвращая повторное накопление липидов.



«Интегральный интенсивный редуцирующий ночной комплекс»/Tratamiento Reductor Intensivo Acción Integral Noche предназначен для коррекции фи-



гуры в ночное время, когда кожа наиболее восприимчива к липолитическим агентам. Благодаря высоким концентрациям инновационных ингредиентов комплекс стимулирует процесс трансформации белых и неактивных бежевых адипоцитов в активные бежевые и бурые. Усиливает микроциркуляцию и обмен веществ, улучшает дренаж и детоксикацию, ускоряет мобилизацию и утилизацию жиров и предупреждает дальнейшее их накопление. Значительно уменьшает объем устойчивых локальных жировых отложений, способствует общему снижению веса. Выравнивает рельеф кожи, укрепляет ее, повышает упругость и эластичность, устраняет «апельсиновую корку».

ГЕЛЬ-ЭКСФОЛИАНТ ДЛЯ ТЕЛА

Gel Exfoliante Corporal из гаммы Modeling Body System от компании Keenwell (Испания) содержит масла сладкого миндаля и жожоба, витамины E и C, а также Rhyolitephytpeel – натуральный эксфолирующий компонент вулканического происхождения. Препарат хорошо отшелушивает отмершие



клетки, ускоряя обновление эпидермиса. Стимулирует микроциркуляцию, разглаживает и тонизирует кожу, мгновенно придает ей сияние, мягкость и шелковистость. Улучшает проникновение активных ингредиентов других средств, подготавливая кожу к следующим этапам домашнего ухода. Может применяться 1–2 раза в неделю.

ДОРОЖНЫЕ НАБОРЫ

Испанская марка Keenwell создала 4 вида дорожных наборов **«Красота в движении»/Beauty in Motion**. Новый формат позволяет взять с собой в путешествие препараты самых популярных линий бренда –

Oxidance, Jalea Real, Aquasphera, Tensilift. Каждый набор состоит из четырех продуктов, помещенных в стильную косметичку: это дневной и ночной кремы, маска, крем для области вокруг глаз. Все средства упакованы в удобные тубы, которые защищают багаж от непредвиденного загрязнения.

РЕТИНОЛОВЫЙ ПИЛИНГ

Golden Yellow Peel – новинка сезона от испанского бренда Dermatime. Двухшаговая ретиноловая система включает ампулы с антиоксидантным раствором и саше с ретинолом. Высокая результативность и безопасность продукта достигаются за счет комбинирования чистого ретинола с водорастворимым комплексом, состоящим из ретинил пальмитата и полипептидов моркови. При топическом нанесении такой состав усиливает всасывание витамина A и его проникновение в клетки кожи.

Биотехнологии, позволившие создать комплексы из витаминов и ассоциированных с ними ▶



ВРЕМЯ НАЗАД

КОМБИНИРОВАННАЯ
ТЕРАПИЯ
ВОЗРАСТНЫХ
ИЗМЕНЕНИЙ



РЕКЛАМА

Региональные дистрибьюторы:

Махачкала: (8722) 624035, (928) 5056464 / Рязань: (4912) 272027
Ставрополь: (8652) 997899, (928) 3655968 / Киров: (912) 7287411
Пятигорск: (928) 3046465, (928) 3655968 / Курск: (4712) 584635
Краснодар: (918) 4454029, (918) 0834888 / Хабаровск: (4212) 470075
РостовнаДону: (863) 2098855, (928) 7634540 / Анапа: (914) 7710914
Нижний Новгород: (904) 7854911 / Иркутск: (3952) 241370, (3952) 235825
Воронеж: (4732) 390388, (4732) 390387 / Кемерово, Новокузнецк: (903) 9859290
Уфа: (917) 4044732, (987) 6036879 / Иваново, Владимир, Кострома: (4932) 499406
Ижевск: (912) 7420444, (3412) 379537 / Барнаул: (3852) 450038, (3852) 717377
Екатеринбург: (343) 2013797, (912) 2862638 / Владивосток: (4232) 651919
Челябинск: (351) 2674643, (351) 2178090 / Тамбов: (4752) 640177

ELDAN
cosmetics

meso set

ООО «АСТАРТА» эксклюзивный представитель
в России марок ELDAN Cosmetics и MesoSet

Москва: ул. Б.Семеновская, д.40,
тел.: (495) 2590108, email: astarta_msk@mail.ru
С.Петербург: Московский просп., д.103, корп.3,
тел.: (812) 7185480, email: astarta_spb@mail.ru

www.eldancosmetics.ru
www.mesoset.ru
www.astarte.ru

**НОВИНКИ
РЫНКА**



растительных пептидов, являются космецевтической инновацией, которая дает возможность повысить стабильность и биодоступность витаминов и добиться их долговременного депонирования в коже. Подробнее ознакомиться с системой Golden Yellow Peel можно на обучающих семинарах.

фа кожи при гиперкератозе, гиперпигментации, морщинах, комедонах, стриях, атрофических рубцах. Входящие в состав средства кристаллы оксида алюминия (40%) обеспечивают эффективную шлифовку кожи. Масло ши увлажняет и питает кожу, никотинамид улучшает микроциркуляцию, оказывает противовоспалительное и заживляющее действие.

Продукт оптимально подходит для плотной, жирной и комбинированной кожи. Рекомендуется к применению перед anti-age и отбеливающими процедурами, в том числе перед химическими пилингами. В последнем случае крем дает возможность объединить в одной процедуре механическую и химическую эксфолиацию и добиться более глубокого и равномерного проникновения кислот.

**ОМОЛАЖИВАЮЩИЙ
КОНЦЕНТРАТ**

«Регенерирующий омолаживающий концентрат с витамином С»/ **Endocare C Pure Concentrate** производства фармацевтического концерна IFC (Испания) разработан для интенсивной антивозрастной терапии кожи при фото- и хроностарении. Витамин С в высокой концентрации обуславливает мощный антиоксидантный эффект, заметно осветляет и освежает кожу, придает ей сияние. SCA-комплекс усиливает антиоксидантное действие витамина С. Фильтрат секрета улитки способствует регенерации кожи, повышает ее упругость, разглаживает

мимические и статические морщины и предотвращает возникновение новых. Входящие в состав средства протеогликаны обеспечивают заполнение морщин и увеличивают увлажненность кожи.

**НОВАЯ ЛИНИЯ
ФИЛЛЕРОВ**

Компания BalanceMedEsthetic представляет новинку – современные монофазные филлеры **Advance** от компании Promoitalia. Препараты для контурной коррекции созданы на основе высокоочищенной гиалуроновой кислоты, стабилизированной дивинилсульфоном (DVS) с использованием технологии микроионизации. Благодаря минимальной концентрации сшивающего агента филлеры отличаются высоким профилем безопасности. DVS не депонируется в жировой ткани, что обуславливает отсутствие отсроченных побочных явлений. Глобулярная структура гиалуроновой кислоты делает ее устойчивой к действию эндогенных гиалуронидаз, вследствие чего период биодеградации составляет до 12–18 месяцев; в течение всего этого времени наблюдается стойкий биоревитализирующий эффект. За счет ги-

дрофильности DVS увеличивается объем введенного в ткани филлера, что позволяет минимизировать расход средства при стандартных протоколах коррекции.

ДЕТОКС-МАСКА



Detox Plant Mask от израильского космецевтического бренда Magiray представляет собой тканевую маску из натурального бамбука, пропитанную черным порошком древесного угля и растительными экстрактами. Продукт подходит для кожи любого типа, но особенно рекомендуется при «уставшей» и дряблой коже; обезвоженной, сухой и тонкой; жирной, проблемной, пористой; раздраженной и гиперемированной.

Благодаря своей пористой структуре древесный уголь быстро поглощает загрязнения и токсины. Экстракт алоэ вера интенсивно ув-



**КРЕМ ДЛЯ
МИКРОДЕРМАБРАЗИИ**

MDBraser Microdermabrasion Cream от Dermatime (Испания) предназначен для механической шлифовки и выравнивания релье-



лажняет кожу, делает ее подтянутой, упругой и эластичной. Витамин E нейтрализует свободные радикалы и купирует воспаление. Экстракт асаи берри (*Euterpe oleracea*) демонстрирует выраженные антиоксидантные свойства. Экстракт облепихи оказывает противовоспалительное, антиоксидантное, антисептическое, ранозаживляющее и регенерирующее действие. Экстракт череды, эфирное масло розового дерева и пантенол успокаивают кожу, заживляют мелкие повреждения. Экстракт имбиря и эфирное масло апельсина тонизируют кожу и усиливают лимфодренаж. Гель алоэ, облепиховое масло, гидролизованные гликозаминогликаны и кератин в течение длительного времени поддерживают гидратацию кожи и улучшают ее влагоудерживающую способность.

Удобная индивидуальная упаковка позволяет применять маску в самых разных ситуациях. Средство может использоваться в ходе большинства салонных процедур, незаменимо во время поездок для адаптации кожи к непривычному климату. Оптимально подходит для экспресс-восстановления кожи.

ОМОЛАЖИВАЮЩАЯ МАСКА

Prodigy Mask с 4D-эффектом – единственный в своем роде продукт, созданный испанским нишевым брендом DU Cosmetics в соответствии с принципами хронобиологии (науки о циклических процессах в организме).

В состав препарата входит 64 ингредиента, которые нацелены на конкретные клетки-мишени. Активные вещества работают в соответствии с суточными ритмами кожи; максимальные результаты достигаются в ночное время, когда расслабление мышц, усиление кровотока и активизация синтеза белков способствуют ускорению регенерационных процессов. Маска сти-



мулирует функции клеток, активизирует обмен веществ, регулирует настройки «биологических часов» кожи и нормализует течение физиологических процессов, возвращая коже здоровье и молодость и обеспечивая многомерное восстановление кожи по всему объему.

Средство отличается приятной текстурой и тонким ароматом. Включенные в рецептуру гиалуроновая и молочная кислоты быстро повышают увлажненность кожи. Гексапептид-8, Superphico-D®, Orsirtine® заметно уменьшают количество и глубину мимических морщин. Витамины A, E, C в сочетании с водорослевым экстрактом нейтрализуют свободные радикалы. Сульфат магния, масло эвкалипта, фитосфингозин устраняют воспаление и раздражение. Протеины шелка, сои, пшеницы усиливают регенерацию тканей. Экстракт женьшеня и вытяжка из морских рачков рода *Artemia* стимулируют кровоснабжение и увеличивают доставку кислорода в ткани, улучшая цвет лица. Пальмитоил трипептид-1 и экстракт овса повышают выработку коллагена, подтягивают кожу, формируют четкий контур лица, убирают второй подбородок.

МИЦЕЛЛЯРНЫЙ ПРЕПАРАТ

Мягкое очищающее «Мицеллярное биожеде»/Edele Bio-Bubble Micellar от израильского косметического бренда Magiray эффективно удаляет водо- и жирорастворимые загрязнения, ре-

гулирует секрецию кожного сала, нормализует pH кожи, увлажняет и смягчает ее, улучшает регенерацию. Обладает антибактериальными и антиоксидантными свойствами.

Входящие в состав продукта нейтральные частицы – мицеллы – притягивают влагу из внешней среды, увеличивая гидратацию тканей. В центре мицелл находятся липофильные компоненты, благодаря чему жировые загрязнения удаляются с поверхности кожи, поступая внутрь мицеллы. Водорастворимые загрязнения смываются нежной пеной, которую образует Phytofoam® – запатентованный комплекс, в основе которого лежат богатые сапонины экстракты мыльных бобов (плодов *Acacia concinna*), плодов баланитеса египетского (*Balanites aegyptiaca*), корней гипсофилы мятельчатой (*Gypsophila paniculata*).



Увлажняющий комплекс Aquaxyl® повышает увлажненность кожи и предотвращает трансэпидермальную потерю жидкости. Экстракт эдельвейса выступает в роли антиоксидантного, смягчающего и успокаивающего агента. Розовая вода охлаждает и успокаивает кожу, уменьшает раздражение, снижает чувствительность, контролирует секрецию себума. Способствует заживлению солнечных ожогов, ран

и повреждений, в том числе после бритья.

Препарат не содержит лаурил и лаурел сульфатов, алкоголя и парабенов. Подходит для всех типов кожи. Может применяться для снятия макияжа с век, ресниц и кожи лица.

ДЫМКА ДЛЯ КРАСОТЫ КОЖИ

Essential Beauty Mist из линии Excel Therapy O₂ (Germaine de Capuccini, Испания) улучшает состояние кожи в течение всего дня. Продукт включает комплекс полисахаридов, образующих на поверхности эпидермиса невидимую пленку, которая сужает поры, делает менее заметными мимические линии, подтягивает кожу, защищает ее от агрессивных факторов окружающей среды. Освежающая дымка за рекордно короткое время устраняет следы усталости, увлажняет и успокаивает кожу, придает ей свежий вид и сияние. Может наноситься на макияж с целью его фиксации.

Удобная упаковка позволяет носить средство с собой и использовать по мере необходимости. Объем – 30 мл.



СЫВОРОТКА ДЛЯ ГЛУБОКОГО УВЛАЖНЕНИЯ

Hydracure Hyaluronic Force Deep Hydration Serum (Germaine de Capuccini, Испания) – концентрированное средство для лица, в рецептуру которого входит гиалуроновая кислота с высокой, средней и низкой молекулярной массой. Продукт увлажняет и смягчает кожу, восстанавливает ее объем и плотность. Делает менее заметными морщи-

НОВИНКИ РЫНКА



ны, усиливает действие остальных уходовых препаратов.

Предназначается для страдающей от обезвоженности зрелой кожи, а также для жирной кожи, в том числе с акне и рубцами постакне. Обладает легкой текстурой, быстро впитывается, благодаря чему

хорошо подходит для мужской кожи и может использоваться как средство после бритья.

Выпускается в объеме 30 мл.

ЭССЕНЦИЯ-АКТИВАТОР ЗАЩИТНЫХ ФУНКЦИЙ КОЖИ

Essential Skin Defences Activator из гаммы Excel Therapy O₂ применяется на первом этапе ежедневного ухода за кожей, разработанном специалистами испанской марки Germaine de Capuccini и предполагающем послойное нанесение препаратов. Продукт наносится на очищенную кожу лица под сыворотку и крем, значительно повышая их эффективность.

Эссенция помогает коже противостоять повседневному стрессу, агрессивному воздействию окружающей среды и возрастным изменениям. Препарат работает сразу по двум направлениям. Внутреннюю защиту кожи обеспечивают пробиотический MPC-Defense Complex и ниацинамид: они усиливают микроциркуляцию, стимули-

руют кожный иммунитет, улучшают цвет и текстуру кожи, возвращают ей чувство комфорта. За внешнюю защиту отвечает комплекс биологически совместимых с кожей полисахаридов, который нейтрализует повреждающее влияние ультрафиолета, атмосферных и бытовых загрязнений.

Выпускается в объеме 30 мл.

КОНЦЕНТРАТ С ЭФФЕКТОМ ПОДТЯЖКИ

Options Flash Lift (Germaine de Capuccini, Испания) – новаторский препарат тройного действия, который незаменим при подготовке к праздникам и другим важным мероприятиям. Продукт устраняет мелкие морщинки, подтягивает кожу, а также мгновенно стирает проявления усталости и стресса, делая кожу сияющей. В случае очень сухой кожи максимальный эффект дает при сочетании с увлажняющими средствами.

Форма выпуска – 12 ампул по 1 мл.



УХОД ЗА МУЖСКОЙ КОЖЕЙ

«Крем для лица мужской «Энергия и тонус» от российской марки Femegyl отличается сбалансированной рецептурой, разработанной с учетом потребностей сильного



пола. Растительные масла и экстракты, витамин F, пептиды дают омолаживающий, лифтинговый и дренирующий эффект. Экстракт кофе усиливает дренажные свойства препарата. Коктейль из масел арганы и ши насыщает кожу необходимыми питательными веществами, а экстракт алоэ вера восстанавливает ее водный баланс. Средство имеет легкую текстуру, при нанесении дарит чувство свежести и комфорта.

МАСКА ДЛЯ ВЕК

Созданная специально для нежной кожи вокруг глаз «Маска для век «Молодость и тонус» из линии



Femegyl Selective (Femegyl, Россия) всего за одну процедуру обеспечивает результаты, сопоставимые с полноценным спа-уходом.

Продукт содержит комплекс масел, витаминов, микроэлементов, а также германийорганическое соединение. Интенсивно питает кожу, улучшает ее структуру и стимулирует защитные функции. Оказывает антиоксидантное, увлажняющее, омолаживающее и дренирующее действие.

КРЕМ ДЛЯ КОЖИ ВОКРУГ ГЛАЗ

Eye Web – новый интенсивный препарат из серии премиум-класса DMK Limited (DMK, США). В его состав входят каприлил метикон, экстракт корня пиона молочнокветкового, эфирное масло цветков пеларгонии, масло овса, гидролизованные белки пшеницы и аскорбиновая кисло-



Cocoon Cooltech - самый выгодный аппарат для криомоделирования

- 2-3 процедуры – альтернатива хирургической липосакции
- Одновременно 2 манипулы – 2 зоны аппликации за 1 сеанс
- Низкая себестоимость процедуры - нужна только салфетка
- 6 видов манипул – 6-8 зон коррекции у каждого пациента

➤ Достаточно 30-40 пациентов, чтобы окупить стоимость аппарата



*Холодный
расчет*

1 000 000 рублей в подарок

первым 5-ти позвонившим!

НЕ ТЕРЯЙ ВРЕМЯ! БУДЬ ПЕРВЫМ!

*И без волос,
и солнце - не вопрос!*



РЕКЛАМА



Cocoon PrimeLase - первая модель, объединившая достоинства александритовых и диодных лазеров.

- Рекордная мощность - 4800 Вт и эффективность без фокусов*
- Высокая скорость процедуры, в 2 раза быстрее александрита**
- Любые протоколы по эпиляции в одном аппарате
- Уникальная система охлаждения без расходных материалов
- Эргономичная облегченная манипула
- Единственный диодный лазер, выполняющий протокол Alex эпиляции для тонких волос***

ПОДРОБНОСТИ НА БЕСПЛАТНОМ ВЕБИНАРЕ

10 ноября 2017г. с 11-13 ч.

запись на вебинар:

laser_smi@sportmedimport.net



* 4800 Вт при использовании манипулы 810 нм*30x9 мм

3600 Вт при использовании манипулы 755 нм*20x9мм

** в сравнении с пятном 14мм , 2 Гц

*** для длины волны [755нм@20Дж/см²@ 12 мл]

**НОВИНКИ
РЫНКА**



та. Использование современных технологий позволило получить суспензию пролонгированного действия, которая улучшает состояние кожи в течение 24 часов. Продукт насыщает кожу витаминами и антиоксидантами, устраняет поверхностные морщинки, успешно купирует воспаление, осветляет темные круги, уменьшает отечность под глазами.

ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЙ И ЗАЩИТНЫЙ ДНЕВНОЙ КРЕМ

NutraScreen Crème SPF 30 (DMK, США) – водостойкое питательное средство, защищающее кожу от

широкого спектра UVA- и UVB-лучей. Введенный в его рецептуру оксид цинка нейтрализует повреждающее действие ультрафиолета. Экстракт морских протеобактерий рода *Alteromonas* содержит аминокислоты, которые способствуют регенерации клеток и стимулируют выработку коллагена. Масло семян подсолнечника смягчает кожу, а фосфатидилхолин и гидролизованные протеины риса делают ее эластичной и поддерживают высокий уровень увлажненности.

ТОПИЧЕСКИЙ ФИЛЛЕР

Филлеры **Fillerina** швейцарской компании Labo стали первым поколением косметологических препаратов, предназначенных для неинвазивной коррекции морщин в области лица, шеи и декольте, а также увеличения объема губ и скул, в том числе в домашних условиях. Клинически доказанную эффективность продуктов обусловило включение в их рецептуры гиалуроновой кислоты, представленной шестью разными типами.

Продолжив изыскания в области атравматичных омолаживающих методик, фирма Labo представила потребителям инновационное средство Fillerina Plus, которое без армирования и операций устраняет выраженное обвисание возрастной кожи и быстро уменьшает глубину морщин.

Особенность нового препарата состоит в том, что молекула гиалуроновой кислоты с молекулярным весом 1000 Дальтон расщепляется в

нем на два фрагмента (600 и 400 Да соответственно). Такое деление дает возможность ввести в состав продукта 8 различных типов гиалуроновой кислоты и улучшить ее доставку в глубокие слои тканей. Это позволяет добиться заполнения наиболее заметных морщин, вернуть тонус дряблой коже, выровнять ее микрорельеф.

Средство выпускается в двух дозировках – «Уровень 4» и «Уровень 5».

БОРЬБА С АЛОПЕЦИЕЙ

Еще в 1992 году ученые Labo Cosprophar Suisse (Швейцария) представили комплекс на основе аминокислот цистеина и лизина, который активировал дремлющие волосные фолликулы, стимулируя рост волос и предотвращая их преждевременное выпадение.

В 2002 году Labo стала первой компанией, которая занялась изучением не одиночных волосных фолликулов, а их скоплений, так на-

зываемых фолликулярных островков. Потеря подобного островка означает выпадение сразу двух-трех волос.

Сконцентрировав усилия на укреплении сосудистой сети, окружающей волосные фолликулы, специалисты Labo создали инновационный ампульный препарат **Crescina Hair Follicular Islands**, который обладает расширенной функциональностью и действует как на одиночные фолликулы, так и на фолликулярные островки. За его основу была взята рецептура средства Crescina HFSC (цистеин, лизин, фактор роста растительного происхождения, гликопротеины), которую расширили за счет ингредиентов, благотворно влияющих на состояние сосудов: гликогена, пролина, экстрактов люпина белого и пшеницы.

Новый продукт выпускается в трех увеличивающихся дозировках:

- **1700** – подходит для начальных стадий истончения волос;
- **1900** – используется при средней стадии истончения волос;
- **2100** – применяется при поздних стадиях истончения волос.



ОМОЛАЖИВАЮЩИЙ КРЕМ

Технологи компании **Remy Laure** (Франция) создали инновационный препарат на основе ДНК, который регулирует жизненно важные функции клеток. Входящие в состав средства микроэлементы повышают активность ферментных систем, нормализуя регуляторные процессы, усиливая транспорт веществ через мембраны и защищая клетки от повреждений. ДНК, выделенная из икры лососевых рыб, улучшает кожный иммунитет и благотворно влияет на продолжительность жизни клеток. Вытяжка из лечебной грязи запускает процессы реструктурирования межклеточного матрикса и увеличивает увлажненность кожи.

Крем обладает комфортной текстурой и приятным легким ароматом. Оптимально подходит для восстановления тонуса зрелой кожи. Дает видимый результат уже через месяц использования.



КАПСУЛЫ С ФИТОЭСТРОГЕНАМИ

Экспресс-средство **Isoflavonia Relief** от **Janssen Cosmetics** (Германия) позволяет быстро получить эффект «атласной кожи» перед торжественным мероприятием, а при регулярном использовании – добиться заметного омоложения всего за 4 недели. Внутри каждой «жемчужной» капсулы находится липогель с приятной шелковистой текстурой, который мгновенно

преображает кожу: повышает ее упругость и эластичность, придает бархатистость и гладкость, разглаживает морщинки. Такой результат объясняется инновационным сочетанием регенерирующих компонентов. Экстракты бессмертника, женьшеня и центеллы азиатской блокируют реакции свободнорадикального окисления, стимулируют клеточный метаболизм и синтез коллагена. Экстракт виноградных косточек замедляет фотостарение кожи, а гиалуроновая кислота удерживает в ней влагу.

УХОД ЗА КОЖЕЙ ВОКРУГ ГЛАЗ

Beautiful Eyes Cream от бренда **Inspira** (Германия) мгновенно раз-

глаживает кожу вокруг глаз и устраняет признаки усталости. Экстракт эдельвейса нейтрализует свободные радикалы и ингибирует интерлейкин-5, оказывая выраженное противовоспалительное и антивозрастное действие. Высокотехнологичный пептид **Matrixyl Synthe'6** стимулирует синтез коллагена I, III и IV типа, ламинина-5, фибронектина и гиалуроновой кислоты. Комплекс **Venuseane** защищает кожу от UVA-, UVB- и ИК-излучения. Светорассеивающие пигменты визуально осветляют кожу вокруг глаз, возвращают ей свежий и сияющий вид. Клинические исследования показали, что применение продукта дважды в день на протяжении двух месяцев приводит к уменьшению глубины морщин на 16% и к сокращению их объема на 30%.



ПЛАСТИФИЦИРУЮЩАЯ КАРБОКСИ-МАСКА

Enzy Beaute Neo CO₂ Pack (Япония) включает запатентованную трехступенчатую систему непрерывной генерации углекислого газа. Продукт принципиально отличается от многочисленных аналогов, в которых углекислый газ образуется в ходе химической реакции между лимонной кислотой и бикарбонатом натрия. Основой маски является гранулированный глюконолактон (сухая порошкообразная фаза) и карбонаты натрия и кальция, которые находятся в вязком альгинатном геле. При смешивании



порошка с гелем глюконолактон гидролизует с образованием глюконовой кислоты. Эта реакция уже с первых минут обеспечивает выделение CO₂; сдвиг pH в кислую сторону запускает диссоциацию карбоната кальция, что приводит к медленному и длительному выделению CO₂ в течение всего времени, что средство находится на коже. Поддержание высокой концентрации углекислого газа улучшает его поглощение тканями. Важная особенность маски состоит в том, что CO₂ поступает к клеткам не в газообразном виде, а растворенным в воде.

Вывсвобождающиеся во время реакции ионы кальция играют роль железирующего агента, вызывая затвердевание смеси. Пластифи-

НОВИНКИ РЫНКА

кация маски обеспечивает мощный эффект окклюзии и предотвращает рассеивание CO₂, что усиливает эстетический результат и обуславливает выраженный лифтинг тканей.

В состав средства входят и другие активные ингредиенты. Экстракты культур зародышевых клеток яблоки и красных водорослей в сочетании с маслом жожоба стимулируют обмен веществ, омолаживают, укрепляют и увлажняют кожу, препятствует ее преждевременному увяданию.

Препарат не вызывает раздражения и может использоваться для ухода за гиперчувствительной и поврежденной кожей.

РЕКОНСТРУКЦИЯ ОВАЛА ЛИЦА

Ericson Laboratoire (Франция) представляет новинку – программу **Slim-Face-Lift** для нехирургической коррекции контуров лица. Процедура предназначена для устранения деформации овала лица, вызванной

миграцией подкожных жировых пакетов, развитием избыточных жировых отложений, дряблостью и гравитационным провисанием кожи. В основе программы лежит использование новейших научных технологий:

- уменьшение жировых кластеров за счет применения молекулярных «ловушек» для веществ – в частности, полиаминов, – которые способствуют накоплению липидов;

- лифтинг тканей за счет усиления фокальных контактов между клетками и внеклеточным матриксом. Образование более прочных связей между мембранными белками и волокнами эластина и коллагена обеспечивает уплотнение и укрепление кожи.

Синтетический тетрапептид Uplevity, введенный в состав всех препаратов линии, увеличивает выработку коллагена, эластина и других белков матрикса дермы. Действуя на ядра фибробластов, данный пептид повышает экспрессию генов, кодирующих белки фокальной адгезии, в том числе те, от

которых зависит правильная сборка структурных волокон дермы – и, соответственно, упругость и плотность кожи. Биоконплекс Slim-Excess нейтрализует полиамины, стимулирующие накопление жира, а также подавляет липогенез, активизирует липолиз и ингибирует пролиферацию преадипоцитов, уменьшая тем самым объемы жировых отложений.

ВЫРАВНИВАЮЩИЙ ЛЕГКИЙ ФЛЮИД

Blur-effect Light Cream (meillume, Канада) мгновенно корректирует различные несовершенства кожи, создавая эффект фотошопа. Введенные в рецептуру специальные эластомеры отражают световые лучи, визуальное разглаживая морщинки, делая менее заметными поры, придавая коже матовый однородный тон и бархатистость. Входящий в состав флюида растительный полисахарид пуллулан, получаемый из красных водорослей *Porphyridium cruentum*, восстанавливает эпидермальный барьер, стимулирует синтез коллагена, пролонгированно увлажняет кожу, а также укрепляет, разглаживает и подтягивает ее.

После нанесения препарат не нарушает дыхательные и обменные функции кожи, не провоцирует образование комедонов. Снижает реактивность кожи и повышает ее толерантность к неблагоприятным факторам окружающей среды. Уходовые и защитные свойства выгодно отличают флюид от обычных средств декоративной косметики.



Продукт обладает легкой текстурой, быстро впитывается после нанесения. Может применяться самостоятельно или в сочетании с кремом для ежедневного ухода.

СЫВОРОТКА ДЛЯ СУЖЕНИЯ ПОР

Instant Pore Refiner из серии Ossential (ZO Skin Health Inc., США) – новинка с клинически доказанной эффективностью, которая делает кожу безупречно гладкой и матовой. Не содержащая масла легкая сыворотка быстро впитывается в кожу, способствуя видимому сужению пор, устраняя жирный блеск и мгновенно матируя кожу. Входящий в состав препарата экстракт плодов шиповника нормализует





секрецию себума, сужает поры, купирует воспаление, усиливает процессы регенерации. Салицилоил фитосфингозин выравнивает тон кожи, уменьшает глубину и размеры пор, а также предотвращает их закупоривание, чреватое развитием воспаления. Антиоксидантный комплекс 12-часового действия ZOx12 защищает клетки от свободных радикалов, предупреждает повреждение кожи под действием ИК-излучения, предотвращает развитие преждевременного старения. Революционный комплекс на основе растительных стволовых клеток ZO-RRS2 проявляет мощные противовоспалительные и антиоксидантные свойства, препятствуя повреждению клеток. Сыворотка восстанавливает кожный барьер, улучшая защитные функции кожи.

Объем – 29 г.

КРЕМ С ГЛИКОЛЕВОЙ КИСЛОТОЙ

Средство с липосомированной гликолевой кислотой АНА 10% **Glycolic Acid Glyco-A Cream** (Skingenetic's Code, Франция) поддерживает функциональное состояние кожных структур и восстанавливает кожу: повышает ее увлажненность

и тонус, улучшает цвет, увеличивает выработку коллагена и эластина, уменьшает глубину морщин.



Входящая в рецептуру гликолевая кислота (10%) в липосомальной форме оказывает омолаживающее действие: стимулирует синтез коллагена, устраняет отечность, подтягивает кожу и разглаживает мимические морщины. Удаляет отмершие клетки эпидермиса, уменьшая толщину рогового слоя, выравнивая поверхность кожи и ускоряя процессы обновления. Босвеллиевые кислоты, работая в синергии с другими компонентами, увлажняют, питают и защищают кожу. Гиалуроновая кислота образует на поверхности кожи эластичную пленку, которая предупреждает ее повреждение под влиянием агрессивных факторов среды.

Объем – 50 мл.

УСТРОЙСТВО ДЛЯ МИКРОНИДЛИНГА

Nanopore Stylus 02 – инновационный аппарат испанской компании Sesderma, который за счет множественных микропроколов стимули-

рует деятельность клеток эпидермиса и усиливает обновление кожи, а также улучшает трансэпидермальное проникновение лечебных препаратов.

Не имеющий аналогов прибор обладает рядом неоспоримых преимуществ:

- благодаря стерильным титановым иглам является абсолютно безопасным;
- за счет минимальной глубины проникновения игл (от 0,12 до 0,50 мм) минимизирует травматизацию эпидермиса и обеспечивает максимально быстрое восстановление после процедуры;
- не вызывает болезненных ощущений, развития кровотечений и кровоизлияний, не требует анестезии;
- удобен и прост в использовании;
- несмотря на мощный мотор, работает практически бесшумно.

Спектр применения Nanopore Stylus 02 весьма широк. Аппарат рекомендуется для быстрого устранения рубцов и растяжек, различных видов пигментации, морщин и других проявлений старения кожи. Дает хорошие результаты при работе с алопецией. Может использоваться как самостоятельно, так и в сочетании с продуктами марки



Medi+Derma – пилингами, средствами Meso Cit на основе факторов роста.

КОСМЕЦЕВТИЧЕСКАЯ ЛИНИЯ

Под маркой **Neauvia Cosmeceuticals** итальянская компания Neauvia Organic выпускает 5 серий космецевтических продуктов, предназначенных для решения различных эстетических задач. Все кремы и сыворотки содержат два основных ингредиента: 3D-фракционированную гиалуроновую кислоту и факторы роста. ▷



**НОВИНКИ
РЫНКА**



Средства дают успокаивающий, смягчающий и регенерирующий эффект; при регулярном использовании поддерживают высокий уровень увлажненности кожи, возвращают ей сияющий вид, замедляют процессы старения, снимают воспаление после эстетических и медицинских процедур. Подходят даже для самой нежной и чувствительной кожи.

Лечебная гамма Make Up включает тональные средства, которые не только выравнивают цвет лица, но также обладают успокаивающим и регенерирующим действием. Препараты выпускаются в трех оттенках:

- «Восстанавливающий крем Make Up Light»;
 - «Восстанавливающий крем Make Up Medium»;
 - «Восстанавливающий крем Make Up Dark».
- Объем – 30 мл.

**ИНЪЕКЦИОННЫЙ
БИОРЕВИТАЛИЗАНТ**

Ial-System ACP (Fidia Farmaceutici S.p.A., Италия) представляет собой эфир гиалуроновой кислоты с молекулярной массой 200 кДа. Продукт, предназначенный для пролонгированной биоревитализации, возвращает коже тургор и эластичность, дает заметный эффект лифтинга, а также нормализует секрецию кожного сала. Не вызывает развития отечности, вследствие чего может применяться в периорбитальной зоне.

**ГИБРИДНЫЙ
ФИЛЛЕР-
БИОРЕВИТАЛИЗАНТ**

IAL-System DUO (Fidia Farmaceutici S.p.A., Италия) – гибридный филлер со свойствами биоревитализанта. Содержит два вида ГК: стабилизированную с помощью BDDE (концентрация 25 мг/мл) и эфир гиалуроновой кислоты ACP, на который приходится 25% от общего объема средства. Препарат позволяет успешно корректировать

морщины и складки (носогубные, нососкуловые, в углах рта, «морщины марионетки»), восполнять утраченный объем мягких тканей. Благодаря своей биоревитализирующей способности повышает качество кожи как в области введения, так и в соседних зонах.

КРЕМ-СКУЛЬПТОР

GHC Cream HP от японской косметической марки GHC Placental Cosmetic предназначен для ком-



плексного восстановления кожи. Продукт значительно улучшает состояние кожи и возвращает ей сияние молодости. Инновационный олигопептид-34 вместе с рибонуклеиновой кислотой оказывает антиоксидантное действие и защищает клетки от UV-излучения, устраняя признаки фотостарения и осветляя

пигментные пятна. Гидролизат плацент и экстракт цедры мандарина поддерживают упругость и эластичность кожи, выравнивают ее тон и микрорельеф. Гиалуроновая кислота образует на коже легкую вуаль, увеличивая гидратацию тканей и предотвращая трансдермальную потерю влаги. Легкое средство хорошо проникает в глубокие слои кожи, восстанавливая ее плотность и барьерные функции.

**ПЕНКА
ПЛАЦЕНТАРНАЯ**

Косметический препарат **GHC Soap HP** (GHC Placental Cosmetic, Япония) глубоко очищает кожу, удаляя омертвевшие клетки, загрязнения и остатки макияжа. Не создает ощущения пленки.

Комплекс из ферментированных соков винограда и груши стимулирует клеточное обновление, ос- ▶



Чистовье

**ОДНОРАЗОВЫЕ РАСХОДНЫЕ
МАТЕРИАЛЫ НА КАЖДЫЙ ДЕНЬ**

Парикмахеру-стилисту
Сотруднику медучреждения
Мастеру ногтевого сервиса
Массажисту, SPA
Косметологу



РОССИЙСКИЙ
ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

Реклама

Адрес: Ногинск, ул. 5-я Доможировская, д. 51
Телефон: 8 (800) 2002 876
www.chistovie.ru



НОВИНКИ РЫНКА

вежает кожу, выравнивает ее тон. Экстракт каштана и арахисовое масло устраняют загрязнения и купируют воспалительные реакции. Биологически активные вещества плаценты человека нормализуют функции клеток.

МАСКА ПЛАЦЕНТАРНАЯ

Японская космецевтическая марка GNC Placental Cosmetic представляет маску из нетканого материала, отличающуюся высоким содержанием биологически активных веществ гидролизата плаценты человека.



«Маска плацентарная с коэнзимом Q10»/GNC Placental 3D Mask with Q10 включает факторы роста клеток, аминокислоты, коэнзим Q10 и другие натуральные компоненты, запускающие механизмы самовосстановления кожи. После первого же применения продукта тартаро-

вая кислота осветляет и выравнивает тон кожи, убирает признаки усталости и запускает процессы обновления тканей. Коэнзим Q10 нейтрализует свободные радикалы, защищая от повреждения ДНК клеток. Гиалуроновая кислота с разной молекулярной массой нормализует водный баланс и придает коже свежий вид. Курс из 5 процедур позволяет добиться значительного разглаживания морщин, устойчивого и выраженного лифтинга, ремоделирования овала лица.

ЛИФТИНГОВАЯ СЫВОРОТКА

Firming-specific Youth Serum от Sothys (Франция) обеспечивает эффект, сопоставимый с процедурой RF-лифтинга. Согласно данным клинических исследований, при регулярном применении препарата плотность кожи увеличивается на 26% за 30 дней и на 40% – за 60 дней. Ключевым ингредиентом продукта



являются медьсодержащие пептиды, которые стимулируют клеточный метаболизм, повышают выработку коллагена и эластина. Экстракт маниока, пуллулан, инновационный комплекс NAG6P, эллаговая кислота усиливают действие пептидов.

Средство обладает легкой гелевой текстурой и приятным ароматом с цветочными, фруктовыми и мускусными нотами. Прекрасно впитывается, мгновенно тонирует и подтягивает кожу, улучшает контуры лица.

ГАММА ДЛЯ ИСТОНЧЕННЫХ ВОЛОС

Негативные внешние факторы (горячая укладка, ультрафиолет, холод, неправильно подобранный уход), а также внутренние изменения, вызванные стрессом, нерациональным питанием и колебаниями гормонального фона, приводят к выпадению волос и ухудшению их структуры. Кроме того, качество и количество волос зависят от возраста. С течением времени:

- фаза роста волоса (анаген) становится короче, в то время как фаза сна (телоген) удлиняется, что приводит к сокращению числа волос;
- уменьшаются размеры волосных фолликулов, вследствие чего стержни волос становятся тоньше;
- снижается прочность волоса.

В результате всех этих процессов волосы истончаются, выпадают, теряют объем и густоту.

Стремясь решить эту проблему, специалисты французской Лабо-

ратории Vichy разработали линию Dercos Densi-Solutions для истонченных и ослабленных волос, которая комплексно воздействует на все механизмы повреждения волоса. Серия состоит из нескольких препаратов.

«Сыворотка для роста волос» содержит Stemoxydine – запатентованный компонент, стимулирующий рост волос. Полифенол ресвератрол, получаемый из рейнутрии японской, усиливает действие стемоксидина и защищает клетки кожи головы от свободных радикалов. Как показали итоги клинических испытаний, сыворотка восстанавливает густоту волос всего за 6 недель.

«Уплотняющий шампунь» добавляет прическе 60% объема. В рецептуру входит растительный моносахарид рамноза, укрепляющий волосные фолликулы и обеспечивающий рост качественного и эластичного волосного стержня. Инновационный ингредиент филоксан проникает внутрь волоса и связывается с его белковыми структурами, благодаря чему стержень волоса становится более плотным, его диаметр увеличивается.

«Уплотняющий восстанавливающий бальзам» интенсивно укрепляет волосы и возвращает им блеск. Включает керамиды – природные компоненты стержня волоса, которые реструктурируют его поврежденные участки, возвращая волосам эластичность. Витамин E оказывает антиоксидантное, питательное и увлажняющее действие.

Средства не содержат парабенов, сульфатов, силикона и красителей, не меняют цвет окрашенных волос.

Невские Берега

ФЕСТИВАЛЬ КРАСОТЫ

www.nevberega.ru

СКК
ПЕТЕРБУРГСКИЙ
СПОРТИВНО-КОНЦЕРТНЫЙ КОМПЛЕКС

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,
ПР. ЮРИЯ ГАГАРИНА, 8

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ВЫСТАВКА

ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ЧЕМПИОНАТ

ПО ПАРИКМАХЕРСКОМУ ИСКУССТВУ,
НЕЙЛ-ДИЗАЙНУ И МАКИЯЖУ
НА КУБОК ДРУЖБЫ

1-4
МАРТА
2018

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФЕСТИВАЛЬ КРАСОТЫ

Невские
Берега 16+

РЕКЛАМА

При поддержке
Правительства
Санкт-Петербурга



#НевскиеБерега



Организатор: Общественный Фонд «Невские Берега»
info@nevberega.ru
тел./факс: +7 (812) 305-37-67

Генеральный
профессиональный спонсор



Генеральный спонсор
конкурсов по нейл-дизайну



Генеральный
косметологический спонсор



Генеральный
информационный спонсор



Обучающий центр компании BalanceMEDesthetic

Официальный представитель брендов
PromoItalia, BioStem CM, Cara, Neohyal,
Hyaluderm, Dar-Vin

Москва, просп. Вернадского, д. 37, корп. 2, оф. 18
Тел.: (495) 938-9363, 647-1989, (925) 753-1827
E-mail: info@balancemed.ru
www.balancemedesthetic.ru

ПРОГРАММЫ СЕМИНАРОВ И ТРЕНИНГОВ

- Инновационные технологии в восстановительной терапии: факторы роста и пептиды BioStem CM в anti-age-программах.
- Мезотерапия от «А» до «Я». От теории к практике. Двухдневный курс с постановкой руки.

- Отработка мезотерапевтических техник. Индивидуальное обучение.
- Биоревитализация препаратами на основе гиалуроновой кислоты.
- Методика проведения пилингов (PromoItalia).
- Школа ботулинотерапии.
- Школа контурной пластики. Базовый и продвинутый уровень.
- Плазмотерапия.

АВТОРСКИЕ СЕМИНАРЫ ПО МЕЗОТЕРАПИИ

- Дерматологические и косметологические аспекты лечения акне.

- Коррекция целлюлита и локальных жировых отложений.
- Мезотерапия в комбинированном лечении алопеции.
- Индивидуальный подход к коррекции возрастных изменений в зависимости от морфотипа старения.
- Работа с пигментацией.

АВТОРСКИЕ СЕМИНАРЫ ПО ТРЕДЛИФТИНГУ

- Тредлифтинг – начальный уровень (постановка руки).
- Сложные нити для лифтинга лица с отработкой практических навыков.
- Типичные ошибки и методы их исправления.

РЕКЛАМА

Учебно-методический центр «МЕЛИС»

Москва, Комсомольский просп., д. 42, стр. 1
Тел.: (495) 661-1817, доб.115
www.melisexpert.ru

Санкт-Петербург, ул. Достоевского, д. 1
Тел.: (812) 980-1777, www.medmelis.ru

ХИМИЧЕСКИЕ ПИЛИНГИ

- **NEW!** Мультикислотные комбинированные химические пилинги. Пилинги-биоревитализанты с механизмом двойной дермомодуляции. Пептидные пилинги.

МЕЗОТЕРАПИЯ

- Базовое и тематическое обучение. Постановка руки на мастер-классах. Выдаются сертификаты государственного образца Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета.

- Практические занятия с индивидуальной постановкой руки.
- Трихология от А до Я для «чайников».
- Акне: дерматологические и косметические аспекты.
- Мезотерапевтическая коррекция целлюлита и локальных жировых отложений.

БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ НА ОСНОВЕ НИЗКО- И ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНОЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ. РЕДЕРМАЛИЗАЦИЯ

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА

- Современные методики контурной коррекции. Базовое обучение с постановкой руки.
- Стереомоделирование лица (комбинированные техники): периорбитальная область, средняя треть лица.

- Игла или канюля? Объемная контурная пластика смешанными методами.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИНЪЕКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ

- **NEW!** Плацентарная терапия. Опыт применения препарата «Мэлсмон» в клинической практике.
- Применение ботулинотоксина «Ксеомин», «Диспорт» в клинической практике врача-косметолога. Выдаются сертификаты компаний Merz и Irsen.
- Тредлифтинг (базовый и продвинутый уровень): 3D-мезонити в программах коррекции возрастных изменений лица и тела, сочетание с другими методиками. Постановка руки.
- Новые возможности в косметологии: восстановительная интрадермальная терапия уникальным коллагеновым комплексом Коллост.
- Плазмотерапия и аутологичный биофиллер.

РЕКЛАМА

«АРОМА-ФИТС», учебный центр

Эксклюзивный представитель
профессиональной органической
марки Phyt's (Франция) в России
и Республике Беларусь

Москва, ул. Кржижановского, д. 23, корп. 5
Тел.: (495) 510-8022, (499) 724-1221
E-mail: phyt's@yandex.ru
www.aroma-phyts.ru

ПРИГЛАШАЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО УХОДУ ЗА ЛИЦОМ И ТЕЛОМ НА НАТУРО-ЭСТЕТИЧЕСКИЕ СЕМИНАРЫ С ДЕМОНСТРАЦИЕЙ ПРОЦЕДУР

БАЗОВЫЙ СЕМИНАР

История и концепция марки Phyt's. Стандарт Cosmebio • Презентация линий • Базовая процедура

СЕМИНАРЫ ПО УХОДУ ЗА ЛИЦОМ

Антивозрастные уходы • Уходы при специфических проблемах: тусклой и «уставшей» коже; водно-жировом дисбалансе кожи; дегидратации; чувствительности; гиперсекреции сальных желез, акне, комедонах; куперозе; гиперпигментации; проявлении отеков, темных кругов и дегидратации в периорбитальной области
• Уход за мужской кожей • Химический пилинг BIO (30%-ная гликолевая кислота, pH 2,9)

СЕМИНАРЫ ПО УХОДУ ЗА ТЕЛОМ

Уходы по коррекции фигуры (моделирование, укрепление и повышение тонуса кожи и мышц) • Уход для ног с проявлениями лимфостаза и венозного застоя • Уход за атоничной кожей бюста • Спа-уходы за руками и ногами

ЭКСКЛЮЗИВНЫЕ МЕТОДИКИ PHYT'S

Лимфо-энергетический массаж лица • Массаж век • Массаж палочками • Массаж чувствительной кожи

ВЕБИНАРЫ

Обучение проводится бесплатно по предварительной записи. По окончании обучения выдается сертификат французского образца.

Приглашаем к сотрудничеству региональных представителей. Компания предоставляет всестороннюю поддержку и широкие возможности для сотрудничества, организует выездные семинары и профессиональные мероприятия для специалистов и руководителей салонов красоты, клиник, спа- и велнес-центров.

РЕКЛАМА

JANSSEN COSMETICS и LA BIOSTHETIQUE
в России приглашает косметологов
и руководителей салонов красоты
на обучение.

Мы рады предложить вашему
вниманию ряд теоретических,
практических семинаров
и мастер-классов под руководством
наших ведущих специалистов.

Узнать темы и даты проведения
семинаров можно по указанным
телефонам.

JANSSEN COSMETICS (Германия)

Москва, просп. Вернадского, д. 37, корп. 2, оф. 46
Тел.: (495) 938-9393, 647-1988
www.janssen-beauty.ru

ЦИКЛ ОБУЧЕНИЯ

- Тематические семинары по уходу за лицом, включающие уходы за возрастной, жирной, чувствительной кожей, АНА-пилинг Inspira, осветление кожи за 4 шага, мезотерапию, биоревитализацию кожи с препаратом Hyaluderm 1,4; 2,0; 2,5%.
- Семинары по уходу за телом: программы коррекции фигуры, антицеллюлитные программы и оригинальные уходы Janssen SPA World.

LA BIOSTHETIQUE (Франция)

Москва, просп. Вернадского, д. 37, корп. 2, оф. 57
Тел.: (495) 938-9387, 647-1968
www.labiothetique.ru

В программе семинаров по уходу за кожей
люкс-бренда LA BIOSTHETIQUE

Диагностика состояния кожи. Методы создания персонализированных программ ухода за возрастной, обезвоженной, чувствительной, жирной кожей. Уникальная методика атрауматичной чистки. Линия клеточной anti-age-терапии. Демонстрация новой концепции SPA в программах профессионального эстетического ухода. Эксклюзивные SPA-ритуалы.

РЕКЛАМА

SOTHYS, учебный центр

Москва, просп. Вернадского, д. 37, корп. 2, оф. 18
Тел.: (495) 938-9130, 938-9393
E-mail: info@sothys-beauty.ru, www.sothys.ru

Бренд элитной косметики Sothys приглашает специалистов на цикл теоретических и практических семинаров на базе собственного Учебного центра. Вы ознакомитесь с уникальной концепцией Sothys, фирменной техникой массажа Digi-Esthetique. В рамках 6-дневного курса практических занятий вы получите навык работы с интенсивными комплексными программами Sothys, сможете оценить эксклюзивное качество продукции, высокую результативность процедур и экономическую выгоду от сотрудничества с брендом.

ПРЕЗЕНТАЦИЯ БРЕНДА, КОНЦЕПЦИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ ЛИНИЙ И ПРОДУКТОВ SOTHYS

Профессиональные программы

- **NEW!** Роскошный SPA-ритуал Secrets Sothys.
- **NEW!** Космецевтическая линия для реабилитации кожи Blue Line.
- Возрастная кожа. Anti-age-подход от Sothys.
- Увлажнение. Работа с обезвоженной и чувствительной кожей.
- Эксклюзивные программы коррекции фигуры.
- Коллекция декоративной косметики Sothys как продолжение косметического ухода.

БЛОК ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ (6 ДНЕЙ)

1-я часть (3 дня)

Концепция интенсивных уходов. Эксклюзивная методика массажа Digi-Esthetique. Anti-age-концепция Sothys, лифтинг-программа Collagene Hyaluronique. Программа интенсивного увлажнения Hydra 3Na.

2-я часть (3 дня)

Решение актуальных задач в уходе за кожей вокруг глаз Eye Contour. Эксклюзивная методика массажа с фарфоровыми аксессуарами. Энергонасыщающий интенсивный уход с экстрактом элутерококка. Интенсивный пилинг. Корректирующий уход для жирной кожи. Сезонные уходы Sothys.

РЕКЛАМА

Научно-образовательный центр (НОЦ) «Эксперт» – партнер ООО «МАРУГА»

Зарегистрироваться в центре и записаться на обучение можно, используя ресурсы сайта www.esexr.ru, по электронной почте info@esexr.ru, по телефонам (495) 777-67-07, 787-20-80

НОЦ «Эксперт» занимается разработкой и апробацией новых образовательных программ, проведением семинаров для практикующих специалистов, совершенствованием технологий и поиском новых форм обучения. Программы создаются с учетом лучших традиций отечественной школы косметологии и передового мирового опыта в области эстетического образования. К этой работе привлечены специалисты ведущих отечественных и зарубежных организаций и учебных заведений.

Мы предлагаем программы по следующим направлениям.

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА. Гиалуронопластика дермальными наполнителями Glytone Professional и Belotero. Применение волюмайзеров группы Radiesse.

БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ. Опыт применения препаратов Viscoderm и Viscoderm Skinko в программах адаптированной многоступенчатой биореструктуризации и биокомплемментарной терапии кожи. Биоревитализация-3 (в кубе). Инвазивная и неинвазивная коррекция метаболизма гиалуроновой кислоты в коже. Биореструктуризация и ее регенерирующий потенциал.

БОТУЛИНОТЕРАПИЯ. Применение ботулинического нейротоксина нового поколения без комплексообразующих белков (Ксеомин) в клинической практике.

ХИМИЧЕСКИЕ ПИЛИНГИ. Пилинги Enerpeel – инновационная физико-химическая система. Влияние пилингов INNO-EXFO на функциональные и эстетические особенности кожи.

МЕЗОТЕРАПИЯ. Дермороллерная мезотерапия INNO-ROLLER и INNO-TDS. Неинвазивная трансдермальная доставка активных веществ: практическое применение в косметологии и эстетической медицине.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОСМЕТИКА. Всесторонние лечебные протоколы при различных состояниях кожи, основные принципы непрерывного оздоровления. Программы лечения и омоложения кожи ZO Skin Health/ZO Medical от доктора Зейна Обаджи. Премиальная косметика с историей (JUVENA) – квинт-эссенция антивозрастного ухода.

Центр имеет полностью оснащенный зал с современным косметологическим оборудованием, аудио- и видеоаппаратурой, множеством методических материалов.

Группы формируются регулярно. Максимальное количество учащихся в группе не превышает 10–15 человек, что позволяет уделить время каждому доктору, делая процесс обучения индивидуальным.

В центре создана электронная база данных, содержащая информацию о прошедших здесь обучение косметологах. Наши врачи регулярно получают информацию о новинках компании, новых темах обучения. Кроме того, выпускники всегда могут получить консультацию наших специалистов по применению того или иного препарата, методики.

В НОЦ «Эксперт» также регулярно проводятся авторские семинары на разные темы.

- **ВОЛЮМЕТРИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦА: МОДЕЛИРОВАНИЕ И РЕКОНСТРУКЦИЯ**
- **БОТУЛИНОТЕРАПИЯ СЕГОДНЯ: НОВЫЙ ВИТОК СПИРАЛИ**
- **АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НАПОЛНИТЕЛЕЙ (ФИЛЛЕРОВ) В ОБЛАСТИ ЛИЦА. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ**
- **ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД К СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ЭСТЕТИКЕ ТЕЛА. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ**
- **УГРЕВАЯ БОЛЕЗНЬ: ТРАДИЦИОННЫЕ И НОВАТОРСКИЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ**

РЕКЛАМА

Если выбирать, то лучших! Научно-образовательный центр Premierpharm «Знакомимся, учимся, практикуемся»

Компания Premierpharm – официальный и эксклюзивный представитель американской компании ABG LAB LLC на территории РФ.

Подробная информация и запись по телефону: (495) 795-0711 или на сайте компании www.premier-pharm.ru и www.facebook.com/abgpremierpharm
Москва, ул. Тестовская, д. 10, МИМДЦ «Москва-Сити», БЦ «Северная башня», 1-й подъезд
Тел.: (495) 795-0711

Научно-образовательный центр компании Premierpharm проводит обучение врачей-косметологов. Преподают российские и зарубежные специалисты. В программе обучения предусмотрены обзорные, тематические и авторские семинары, демонстрация протоколов процедур, индивидуальное обучение, симуляционное обучение, мастер-классы для врачей-косметологов, видео-мастер-классы.

СЕМИНАРЫ НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА КОМПАНИИ PREMIERPHARM

- Инновационные технологии биореструктуризации и реабилитации возрастной кожи.
- Anti-age-терапия эпигенетической направленности.
- Топ-продукты (активные формулы на основе запатентованных пептидов) для домашнего ухода.
- Комплексная программа решения эстетических проблем периорбитальной области.
- Решение актуальных задач по коррекции локальных жировых отложений и ремоделирование лица без хирургического вмешательства.

АВТОРСКИЕ СЕМИНАРЫ ПО МЕЗОТЕРАПИИ

- Дерматологические и косметологические аспекты лечения акне и постакне.
- Мезотерапия в лечении алопеций.
- Коррекция возрастных изменений в зависимости от морфотипа старения лица.
- Интегральный подход в anti-age-медицине.

Проводятся выездные семинары. Еженедельные семинары сопровождаются обучающими мастер-классами (отработка методики введения на моделях, постановка руки, симуляционное обучение). После обучения выдаются сертификат и оригинальные учебные материалы. Предварительная запись обязательна.

РЕКЛАМА

SOTHYS
PARIS

научно-образовательный центр
ЭКСПЕРТ
эксклюзивные передовые технологии

Э

Premierpharm



ALFA BEAUTY

COSMETIC & EQUIPMENT

Учебно-методический центр компании AlfaBeauty

Москва, Москворецкая наб., д. 2а
 Запись на семинары по тел.: (495) 775-4733,
 8 (800) 775-4733 (звонок по РФ бесплатный)
www.alfabeauty.ru

Компания AlfaBeauty, официальный дистрибьютор в России уникальной кислородно-липосомальной космецевтики Oxygen Botanicals™ (Канада), приглашает косметологов принять участие в семинарах по бренду.

- Что такое истинная кислородная космецевтика? Преимущества, критерии правильного выбора.
- Кислородная косметика: мифы и реальность. Как она работает?
- Решение проблем любого типа кожи с кислородно-липосомальной космецевтикой Oxygen Botanicals™.

- Лечим акне. Современный взгляд на проблему.
- Космецевтика в борьбе с гипоксией кожи – проблемой XXI века.

Все обучающие программы состоят из двух частей – теории и практики.

Из теоретической части вы узнаете о лечебных и уходовых свойствах продукции бренда и о том, как ее не только правильно выбрать, но и успешно сочетать с пилингами, аппаратными методиками и другими косметологическими процедурами, а также об инновационных методах решения эстетических проблем.

На практическом мастер-классе вы протестируете препараты Oxygen Botanicals™ и наглядно убедитесь в их эффективности. В зависимости от темы выбранного семинара участники смогут увидеть результат применения препаратов с гиалуроновой кислотой (глубокого увлажне-

ние кожи уже после первой процедуры), комплекса ферментативных препаратов и активной сыворотки (улучшение микроциркуляции крови), протокол атравматичной чистки (лечение акне и предотвращение его проявлений). Слушателям выдается сертификат, подтверждающий статус специалиста в качестве партнера компании и предоставляющий возможность выгодного сотрудничества. Семинары проводит врач-косметолог, сертифицированный тренер Наталья Юрьевна Боченкова.

AlfaBeauty также регулярно организует лекции и мастер-классы по другим представленным космецевтическим брендам. Soskin-Paris (Франция) известен своим инновационным комплексом anti-age-препаратов, а SkinClinic (Испания) – высокоэффективными средствами для решения дерматологических и эстетических проблем кожи лица и тела.

Расписание семинаров и условия участия – на сайте компании www.alfabeauty.ru.

РЕКЛАМА

Обучающий центр компании SESDERMA RUSSIA

Продукция: Sesderma (Испания), Medi+Derma (Испания)

Москва, ул. Щепкина, д. 33, бизнес центр «Этима II», эт. 2 (ст. м. «Проспект Мира»)
 Тел.: (495) 15-07515, (800) 777-3253
www.sesderma.ru, www.mediderma.ru
 Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 56, лит. А (ст. м. «Обводный канал»), тел.: (812) 425-3626

Предлагаем обучающие семинары по химическим пилингам и космецевтическим препаратам:

- Классические химические пилинги Medi+Derma. Индивидуальный подход к выбору препаратов на основе миндальной, салициловой, азелаиновой, молочной, гликолевой и пировиноградной кислот.
- Всесезонные липосомированные пилинги Medi+Derma: Ferulac Peel, Salipeel Lic, Target Nanopeel,

DNA Recovery Peel, Ses-Retinal («оранжевый пилинг», корректирующий акне) и пилинг 3-Retises CT.

- «Желтый пилинг» Medi+Derma: Retises CT. Комбинированные методики проведения процедуры.
- Дерматологические и косметические средства Sesderma. Индивидуальный подбор препаратов для домашнего ухода пациентов.

Микронидлинг – методика, основанная на точечном повреждении кожи

- Исторический обзор и физиологическая основа метода.
- **NEW!** Возможности микронидлинга в лечении акне, розацеа, алопеции, мелазме, лентиго (фокус на клинические исследования на примере уникального аппарата Nanopore Stylus 01/02 и липосомированных факторов роста Meso Cit).

- Сочетание микронидлинга и химических пилингов Medi+Derma.

Мезотерапия и биоревитализация – **NEW!**

- Мезотерапия от А до Я. Базовое и тематическое обучение на примере липосомированных препаратов Nano Meso Solution.
- Малоинвазивные методики применения. Решение различных эстетических проблем.

Расписание семинаров и подробная информация – на сайте компании. Запись на семинары доступна для людей с высшим и средним медицинским образованием. Предварительная запись обязательна.

ВНИМАНИЕ! Вы также можете принять участие в бесплатных вебинарах, организованных компанией, и задать все интересующие вас вопросы специалистам в режиме онлайн.

РЕКЛАМА

Центр организации и развития бизнеса «ЭСТЕТИК КОНСАЛТИНГ» – это 25-летний опыт и практика успешных решений!

Москва, ул. Нежинская, д. 8, корп. 1
 Тел.: (495) 734-9977
 Санкт-Петербург, В.О., 4-я Линия, д. 13
 Тел.: (812) 320-9909
 E-mail: consult@estetik.ru
www.estetik-consulting.ru

Приглашаем на программы и курсы, которые позволят встретиться с экспертами и основными игроками рынка эстетики и спа-индустрии. Мы поделимся своим опытом и ответим на интересующие вас вопросы.

ПОДГОТОВКА ПРОФИДЕРОВ – ВЛАДЕЛЬЦЕВ, УПРАВЛЕНЦЕВ И АДМИНИСТРАТОРОВ

- Программа для руководителей, владельцев и управляющих «Эффективные методы управления центрами эстетической медицины» (63 час.) откроет секреты организации бизнеса и управления.
- Курс для руководителей, владельцев и управляющих ПИК «Современные технологии управления бизнесом индустрии красоты» (110 час.). Проводится совместно с Межрегиональным институтом экономики и права при Межпарламентской ассамблее ЕврАзЭС.
- Курс для администраторов предприятий индустрии красоты «Администратор предприятия индустрии красоты» (50 час.).

- Тренинг для владельцев, директоров, управляющих ПИК «Управление персоналом» (20 час.).

ТРЕНИНГИ ДЛЯ АДМИНИСТРАТОРОВ

- Новые возможности для увеличения продаж (20 час.).
- «Трудные» клиенты: работа с жалобами, конфликтами, возражениями, рекламациями (20 час.).

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СЕССИЯ КОНСУЛЬТАЦИОННЫХ УСЛУГ ДЛЯ ВАС.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОСНАЩЕНИЮ ПОД КЛЮЧ, БЮДЖЕТИРОВАНИЮ, ИНВЕСТИЦИОННОМУ ПЛАНИРОВАНИЮ, ФИНАНСОВОМУ АНАЛИЗУ БИЗНЕСА.

По окончании учебных курсов выпускникам вручаются свидетельство государственного образца и сертификат.

РЕКЛАМА

Институт повышения квалификации. Кафедра дерматовенерологии и косметологии

Москва, Волоколамское ш., д. 91
 Тел.: (495) 601-9085, (916) 427-5570
 E-mail: kafedra-dermven@mail.ru
www.medprofedu.ru

Предлагаем послевузовское и дополнительное профессиональное образование.

КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ, ВРАЧЕЙ-ОНКОЛОГОВ, КОСМЕТОЛОГОВ

- Косметология. Актуальные методы диагностики эстетических проблем лица и тела, заболеваний

кожи, мышц и костных структур. Вопросы организации специализированной косметологической помощи в лечебных учреждениях.

- Дерматоонкология и дерматоскопия. Изучение основ метода дерматоскопии, дерматоскопических критериев меланоцитарных и немеланоцитарных новообразований кожи. Особое внимание уделяется отработке практических навыков дерматоскопии для диагностики новообразований и болезней кожи, методики использования дерматоскопа в комплексе с фотоаппаратурой, решению практических задач.

ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (НМО)

- Актуальные вопросы косметологии. Инъекционные методики.
- Актуальные вопросы косметологии. Инъекционные методики. Нитевой лифтинг.
- Трихология.
- Актуальные вопросы дерматологии.
- Инфекции, передающиеся половым путем, и их осложнения (ИППП).
- Микология.
- Инфекционные и паразитарные дерматозы.

РЕКЛАМА

99

sesderma
listening to your skin

99

Эстетик Консалтинг

99

ИНСТИТУТ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ФГБОУ ВО «МФБА РОССИИ»



Учебно-методический центр «Мезо-Эксперт»

Официальный представитель брендов Teosyal, Dermafil Happy Lift, Reandnè, Platinum Collection (Promoitalia)

Москва, 2-й Троицкий пер., д. 3
Тел.: (495) 781-5522, доб. 323, 321
E-mail: umc@meso-expert.ru
www.meso-expert.ru

ПРОГРАММЫ СЕМИНАРОВ И ТРЕНИНГОВ

ТЕХНИКИ ОБЪЕМНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ

Теоретико-практический семинар, посвященный техникам ремоделирования овала лица и коррекции проблемных зон. Теоретические аспекты, оптимальные препараты, актуальные методики. Обучение включает работу с моделями и показательный мастер-класс. Семинар для врачей с опытом работы, которые хотят ознакомиться с техниками объемного ремоделирования сложных зон.

КОРРЕКЦИЯ НОСОСЛЕЗНОЙ И ПАЛЬПЕБРОМАЛЯРНОЙ БОРОЗД

В центре внимания – анатомическое строение области и зоны риска, правильная диагностика и выбор препарата. Аспекты эффективности Teosyal PureSense Redensity [II]. Семинар рекомендован для специалистов, имеющих элементарные и хорошие практические навыки введения препаратов через иглы и канюли.

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА, ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ ГУБ И КОРРЕКЦИЯ ИНВОЛЮТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПЕРИОРАЛЬНОЙ ЗОНЫ

На семинаре подробно рассматривается анатомическое строение губ, кровоснабжение, иннервация, лимфатический отток. Проводится обязательный разбор анатомических рисков, способы предотвращения и лечения осложнений. Подробно рассматриваются инволюционные изменения в области красной каймы и кожной части губ, способы адекватной коррекции. На семинаре используются техники введения как че-

рез канюли, так и через иглы. На семинаре вы узнаете об увеличении объема, изменении очертания губ и техниках подъема уголков рта (изменение позиций линии комиссуры).

АКЦЕНТ НА ГЛАЗА. КОРРЕКЦИЯ ИНВОЛЮТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ВЕРХНЕЙ И СРЕДНЕЙ ТРЕТЕЙ ЛИЦА

В рамках семинара будут рассмотрены все эстетические недостатки, локализирующиеся в зоне вокруг глаз, и предложены готовые протоколы поэтапного решения каждой проблемы с использованием биоревитализации, контурной пластики и объемного моделирования препаратами Teosyal, ботулинотерапии, тредлифтинга нитями PDO Reandnè и рассасывающимися нитями из капролактона с насечками Dermafil Happy Lift.

ТЕХНОЛОГИИ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА DERMAFIL HAPPY LIFT

Анатомическое обоснование применения процедуры тредлифтинга. Эффекты тредлифтинга на уровне различных слоев возрастных изменений тканей. Выбор безопасного и эффективного с точки зрения анатомии слоя для работы с нитями. Нитевой лифтинг на рынке эстетической медицины. Классификация нитей. Преимущества использования нитей Dermafil Happy Lift. Показания и противопоказания к проведению тредлифтинга.

БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ И МЕЗОТЕРАПИЯ

Презентация препаратов от Teosyal и Platinum Collection. Мастер-класс. Отработка на моделях. Постановка руки.

mesoexpert

РЕКЛАМА

МЕРОПРИЯТИЯ

Журналы

«Les Nouvelles Esthétiques»

«Ногтевой сервис»

«Эстетическая медицина»

DVD

Парикмахерское искусство
СПА
Эстетическая медицина

NEW!
ПОДПИСКА
НА ЭЛЕКТРОННЫЕ
ВЕРСИИ
ЖУРНАЛОВ

ЭкспоМедиаГруппа «Старая крепость» представляет

COSMOPRESS.RU



Интернет-портал для специалистов индустрии красоты

Косметология
Эстетическая медицина
Ногтевой сервис
Искусство бизнеса
СПА
Массаж

✓ ЖУРНАЛЫ ✓ ВЫСТАВКИ
✓ ЛИТЕРАТУРА ✓ ОБУЧЕНИЕ
✓ НОВОСТИ

Быстрота доступа к информации
Удобный поиск необходимых услуг
Расширение профессиональных возможностей

ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИН
www.cosmopress.ru/shop/



WWW.COSMOPRESS.RU
 Тел. (495) 228-70-71/72/74
 ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ 8-800-200-8500

подпишись

НА ВЕДУЩИЕ ЖУРНАЛЫ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ!



СКИДКА 10% для владельцев карты КЛУБА ПОДПИСЧИКОВ

ВСЕМ ЧИТАТЕЛЯМ,
 оформившим
 годовую подписку
 на печатную версию
 любого журнала -

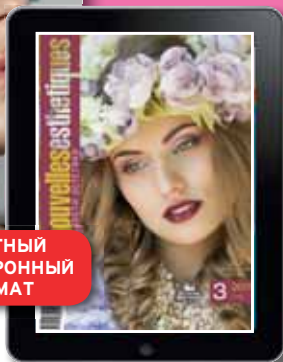
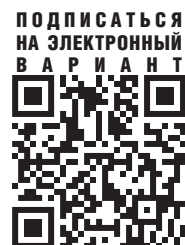
**БЕСПЛАТНОЕ
 ПОСЕЩЕНИЕ
 ВЫСТАВОК**

**InterCHARM
 и INTERCHARM
 professional**
 (по карте клуба)



LES NOUVELLES ESTHÉTIQUES (НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ)

ведущий
 российский журнал
 для профессионалов
 в области косметологии
 и прикладной эстетики



ПЕЧАТНЫЙ
 И ЭЛЕКТРОННЫЙ
 ФОРМАТ

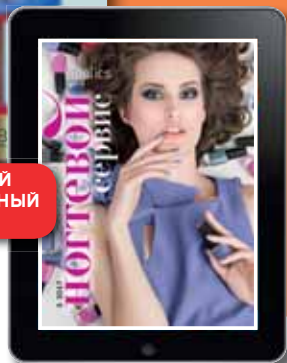
ПОДПИСКА НА ГОД:

Электронный вариант 1350 руб.
 Печатный вариант 2700 руб.
 Электронный + печатный вариант ... 3000 руб.



«НОГТЕВОЙ СЕРВИС»

журнал для мастеров
 маникюра, эстетического
 и медицинского педикюра,
 владельцев ногтевых
 студий и всех,
 интересующихся
 новинками ногтевой
 индустрии



ПЕЧАТНЫЙ
 И ЭЛЕКТРОННЫЙ
 ФОРМАТ

ПОДПИСКА НА ГОД:

Электронный вариант 500 руб.
 Печатный вариант 1200 руб.
 Электронный + печатный вариант 1300 руб.



*Информация
 к действительна!*



«ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»

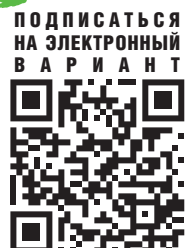
научно-практический журнал
 для широкого круга
 специалистов эстетической
 медицины



ПЕЧАТНЫЙ
 И ЭЛЕКТРОННЫЙ
 ФОРМАТ

ПОДПИСКА НА ГОД:

Электронный вариант 1400 руб.
 Печатный вариант 2600 руб.
 Электронный + печатный вариант 3100 руб.



как подписаться?

НА ЖУРНАЛ
LES NOUVELLES
ESTHETIQUES
(НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ)

lesnouvellesesthetiques
НОВОСТИ ЭСТЕТИКИ

В ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНЕ

НА САЙТЕ COSMOPRESS.RU
<http://www.cosmopress.ru/shop/>
Доступен вариант on-line оплаты

В ЛЮБОМ ПОЧТОВОМ ОТДЕЛЕНИИ РОССИИ

Объединенный каталог «Пресса России», индекс 47560
Каталог «Почта России», индекс 99020
Каталог «Газеты. Журналы», индекс 29907

У АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ПОДПИСНЫХ АГЕНТСТВ

ООО «Урал-пресс», тел.: (495) 961-2362

В РЕДАКЦИИ

У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ «СТАРОЙ КРЕПОСТИ» В РЕГИОНАХ

(см. страницу с контактами)

✓ ВАРИАНТ 1. В отделении любого банка РФ

- Заполните Платежное поручение (в графе «Наименование платежа» указать: подписка на LNE, сумму в квитанции впишите, исходя из выбранного варианта подписки)
- Переведите деньги на указанный р/счет в отделении любого банка РФ
- Отправьте копию квитанции одним из удобных для вас способов:
 - по e-mail: shat@cosmopress.ru
 - по факсу: (495) 228-7071 для Татьяны Егоровой
 - по адресу: 125040, Москва, 3-я ул. Ямского поля, д.2, корп.13, ООО «Старая крепость»

✓ ВАРИАНТ 2. Вызов курьера для оформления подписки

- по Москве (в пределах МКАД) выезд курьера 150 руб. Заявка (495) 228-7071
- по Санкт-Петербургу (в пределах КАД) выезд курьера 150 руб. Заявка (812) 764-7308

✓ ВАРИАНТ 3. В офисе редакции

Адрес редакции: Москва, 3-я ул. Ямского поля, д.2, корп.13, ООО «Старая крепость» (ст.м. «Белорусская»)

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ для оформления подписки на журнал через Сбербанк:

Извещение	ООО «БьютиЭкспоМедиа», Московский банк Сбербанка России ОАО г. Москва <small>(наименование получателя платежа)</small> 7716635621 40702810438170013389 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small> в ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москвы БИК 044525225 <small>(наименование банка получателя платежа)</small> Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225 <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small> Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Телефон _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____
	Кассир
Квитанция	ООО «БьютиЭкспоМедиа», Московский банк Сбербанка России ОАО г. Москва <small>(наименование получателя платежа)</small> 7716635621 40702810438170013389 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small> в ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москвы БИК 044525225 <small>(наименование банка получателя платежа)</small> Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225 <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small> Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Телефон _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____
	Кассир



F E M E G Y L[®]
P R O F E S S I O N A L

НАДЕЖНЫЙ ПАРТНЕР
ВРАЧА-КОСМЕТОЛОГА

NUTRITION SKIN CARE

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
СРЕДСТВА ПО УХОДУ
ЗА КОЖЕЙ

Преимущества FEMEGYL[®]:

- природные активные ингредиенты в высоких концентрациях;
- уникальная технология холодной варки, сохраняющая активность натурального сырья;
- уникальные формулы, которые усиливают тканевое дыхание, поступление кислорода и биодоступность активных компонентов;
- все средства взаимно дополняют друг друга, наполняя кожу жизненной энергией

AS
FREE

НЕ СОДЕРЖИТ
АНТИСЕПТИКОВ

SLS
FREE

НЕ СОДЕРЖИТ
ЛАУРИЛСУЛЬФАТ
НАТРИЯ

PB
FREE

НЕ СОДЕРЖИТ
ПАРАБЕНЫ

FREE

НЕ СОДЕРЖИТ
КРАСИТЕЛИ

СДЕЛАНО В РОССИИ

РАЗРАБОТАНО НАУЧНОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ WDS И ИНСТИТУТОМ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

femegyl.ru
ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ



Personal-Care.ru
ОФИЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИН



bio
АКТИВНЫЕ
ИНГРЕДИЕНТЫ



РЕКЛАМА

NEO  promedtec
To feel. To wake. To create beauty.

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ
представитель
брендов
эстетической
медицины и
профессиональной
косметологии
на российском
рынке



Neuramis®
aespira

Meso-Wharton P199™
by Dr. Petrikovsky MD

Meso-Xanthin F199™
by Dr. Petrikovsky MD

 vivocutis
Facetem™
Natural Face, Natural System

sesderma®
listening to your skin
medi+derma
by sesderma

РЕКЛАМА

Приглашаем Вас посетить
стенд компании
НЭО Промедтек
в рамках Интершарм 2017

 **interCHARM**
2017

25-28 октября 2017
Крокус Экспо, Москва