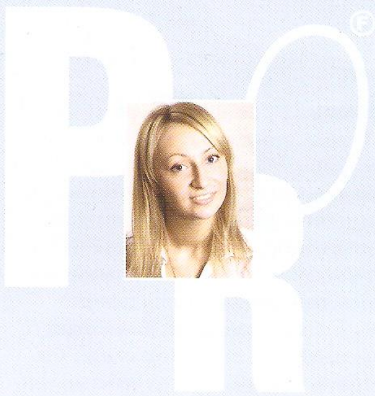


Красота PRO[®]

Журнал для руководителей и специалистов салонного бизнеса Урало-Сибирского региона
№ 1 Январь 2014



- **PRO** новости • **PRO**duct • **PRO** событие • **PRO**motion •
- **PRO**fessional • **PRO** косметологию • **PRO** оборудование • **PRO** волосы •
- **PRO** визаж • **PRO** ногти • **PRO**ject • **PRO** гармонию •



Ксения Самоделкина, врач-дерматокосметолог, специалист по лазерным методикам, член Общества эстетической медицины, автор и консультант научных косметологических и дерматологических журналов, г. Москва и Санкт-Петербург

Современные методы коррекции розацеа (купероза, эритроза)

«Красные щеки», «сосудистая сеть», «проходящее покраснение на лице», «близко расположенные сосуды» – так часто описывают симптомы начальной стадии розацеа наши клиенты, не понимая, насколько важно своевременно начать лечение данной патологии. Итак, что же такое розацеа и какие подходы к ее коррекции в настоящее время существуют в арсенале врача-косметолога?

Розацеа представляет собой хроническое кожное заболевание неизвестной этиологии, поражающее преимущественно центральную область лица (щеки, подбородок, нос, лоб), характеризующееся периодами ремиссий и обострений. Существенную роль в патогенезе розацеа большинство исследователей отводит сосудистым нарушениям. При этом патология капилляров кожи может быть связана с несколькими факторами, которые объединяет один результат – стойкое расширение сосудов кожи и в последующем стаз крови, что клинически проявляется эритемой и телеангиэктазиями.

В косметологии термин розацеа часто заменяется терминами эритроз и купероз. Сразу оговорюсь, что речь идет именно о начальных проявлениях розацеа, то есть эпизодической приливной эритеме – предрозацеа – или эритрозе

и эритематозно-телеангиэктатическом подтипе розацеа, то есть куперозе. Более тяжелые подтипы розацеа, такие как: папуло-пустулезная, фимозная, глазная и гранулематозная – нуждаются в дерматологическом лечении.

Правильный уход за кожей с акцентом на профилактику развития более тяжелых стадий розацеа приводит к улучшению сосудистой стенки и нормализации микроциркуляции. Дополнительное применение соответствующих косметологических препаратов способствует уменьшению покраснения кожи. Огромное значение имеет исключение так называемых триггеров, к которым относятся тепло, резкая смена температуры, алкоголь, инсоляция (в том числе и солярий), стресс, некоторые продукты питания, спиртовые лосьоны, мыло, активные абразивные пилинги. Не всегда клиенты понимают важность исключения данных провокаторов,

поэтому врачу-косметологу необходимо сделать акцент на этом.

Обязательно использование фотозащитных препаратов от УФВ- и УФА-излучения (с SPF не менее 15), возможно нанесение декоративной косметики на основе зеленого пигмента с целью маскировки эритемы.

Косметологические препараты для коррекции купероза, в настоящее время в огромном количестве представленные на российском рынке, в основной своей массе содержат капилляропротекторы, то есть компоненты, укрепляющие сосудистую стенку и повышающие тонус сосудов кожи. К ним, например, относятся ментол, экстракт конского каштана, рутин, витамины С, К, аллантиин, алоэ, камфорное масло, ромашка, гинкго билоба, зеленый чай, лаванда, лакричник, овсяное зерно, масло чайного дерева.

Методов коррекции купероза в арсенале врача-косметолога довольно



Профессиональная элитная косметика

Эпиляция

Пользуясь восками REFERENCE, вы всегда будете довольны своим выбором: волосы удаляются без усилий, время между двумя эпиляциями увеличивается, улучшается внешний вид кожи.

Обучение эпиляции восками REFERENCE – каждый месяц.

Уход за телом

С косметикой REFERENCE кожа станет нежной и красивой.

Косметика REFERENCE обладает высочайшей эффективностью в борьбе с обезвоживанием и старением кожи благодаря уникальному методу лиофилизации.

Косметика REFERENCE – в ведущих салонах региона!

БЕСПЛАТНЫЕ мастер-классы от REFERENCE в вашем салоне! Заказывайте по тел. (343) 376-60-71.

Эксклюзивный дистрибьютор REFERENCE в Урало-Сибирском регионе – ИП Флеганова Л.А.

REFERENCE
FRANCE

Адрес: г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 19, оф. 2309.
Тел./факс (343) 376-60-71. E-mail: fito_k@mail.e-burg.ru

много. Однако лишь немногие из них имеют научную обоснованность. Рассмотрим некоторые из них.

1. Известен высокий эффект микротоковой терапии при коррекции эритематозной и папуло-пустулезной стадий розацеа. Рекомендуется проводить процедуры с периодичностью 2–3 раза в неделю, общим числом от трех до десяти. Микротоки оказывают лимфодренажное действие, улучшают микроциркуляцию, ускоряют регенерацию тканей.

2. Хорошие результаты наблюдаются после проведения курса криомассажа. При этом первоначально происходит вазоконстрикция, следом за которой следует вазодилатация всех сосудов (включая резервные) в зоне воздействия, что способствует притоку крови к коже и улучшает их трофику.

3. Успешно используется метод гирудотерапии в острой и подострой стадиях розацеа, а также в период реабилитации. Курс лечения составляет 10 процедур, кратностью – один раз в неделю. Использование пиявок позволяет усилить кровообращение и препятствовать венозному застою в микроциркуляторном русле кожи. Кроме того, ферменты пиявок способствуют уменьшению вязкости крови и отечности лица.

4. Трехступенчатый метод коррекции розацеа, предложенный линией профессиональной косметики, показал хорошие результаты. Это комплексный метод коррекции прерозацеа и розацеа эритематозно-телеангиэктатического подтипа, включающий:

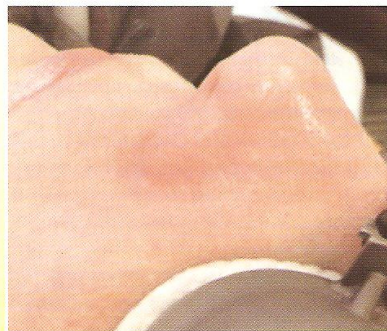
- воздействие на систему нейрорегуляторного запуска капилляров («провокация»);
- обеспечение физиологического кровотока и лимфооттока;
- использование ангиопротекторов, влияющих на этиопатогенетические особенности строения и функции

капилляров. При этом на этапе «провокации» используются криоконцентраты, химические пилинги и криомассаж, на втором этапе проводится лимфодренажный массаж.

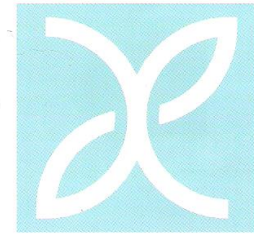
5. В настоящее время лазеры активно используются в практике дерматолога и косметолога для коррекции телеангиоэктазий. До появления лазерных систем активно использовались методы электрокоагуляции и склеротерапии, однако они имели огромное число осложнений, среди которых чаще встречалось развитие гиперпигментаций, язв, появление атрофии кожи.

Среди лазерных воздействий чаще используют неабляционные лазеры. Хромофором в этом случае является оксигемоглобин, наибольшее поглощение излучения происходит при длине волны 18, 542 и 577 нм. В результате происходит коагуляция сосудов, что эстетически проявляется «удалением» патологически расширенного сосуда с кожи. В настоящее время для склерозирования сосудов на лице успешно применяются александритовый (длина волны 755 нм), неодимовый (длина волны 1 064 нм), диодный лазеры (800, 810 и 930 нм). Несмотря на высокую эстетическую эффективность лазеров, важно понимать, что данный метод не учитывает патогенетические аспекты формирования розацеа и работает локально – только с видимыми телеангиоэктазиями.

Таким образом, лечение розацеа начальных стадий у врача-косметолога должно включать так называемую триаду ухода за кожей: обучение клиентов изменению образа жизни (в частности, исключение триггеров), уход за кожей (и в условиях косметологического кабинета, и в домашних условиях), отдельные методы воздействия на патологически расширенные сосуды. 🍎

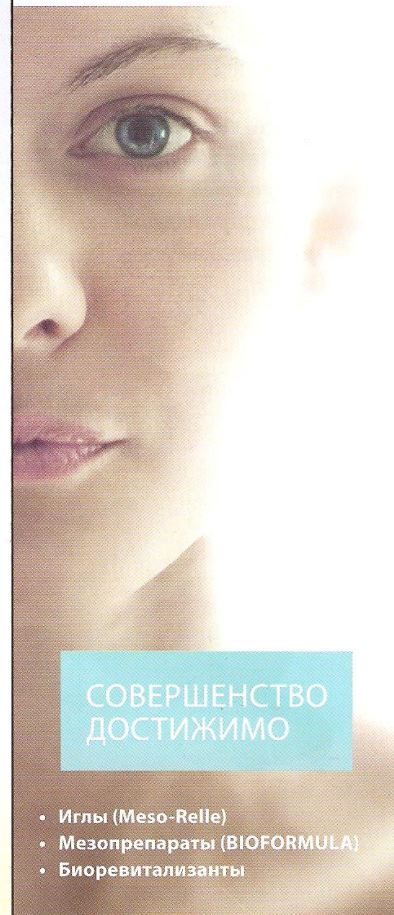


Лазерное склерозирование сосудов. До и после. Выполнено Ксенией Самоделькиной



ЭСТЕТИ

Высококачественные препараты для косметологии



СОВЕРШЕНСТВО
ДОСТИЖИМО

- Иглы (Meso-Relle)
- Мезопрепараты (BIOFORMULA)
- Биоревитализанты

ЕКАТЕРИНБУРГ,
ул. Софьи Ковалевской, 3,
оф. 220, тел. (343) 382-30-68,
моб. +7 922-187-44-11
esteti2012@mail.ru

www.esteti-cosmetic.ru