

Красота PRO[®]

Журнал для руководителей и специалистов салонного бизнеса
№ 11 Ноябрь – Декабрь 2016

MERRY
Christmas

AND A

Happy New Year



В НОВОГОДНЮЮ НОЧЬ ВСЕ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ



PLEYANA[®]
professional skincare

Читайте
на стр. 63

www.pleyana.com



#явыбираюpleyana

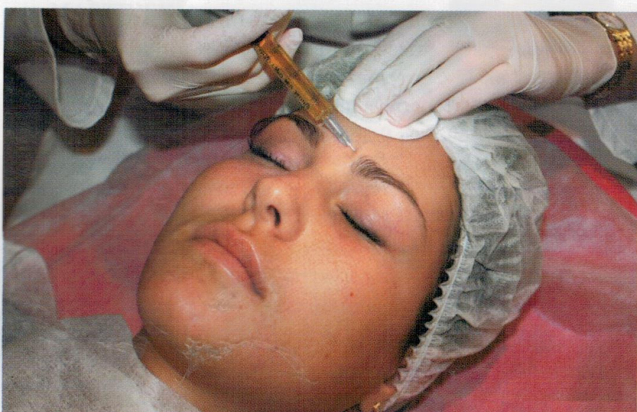
- PRO новости • PROduct • PRO событие • PROmotion •
- PROfessional • PRO косметологию • PRO оборудование • PRO волосы •
- PRO визаж • PRO ногти • PROject • PRO гармонию •



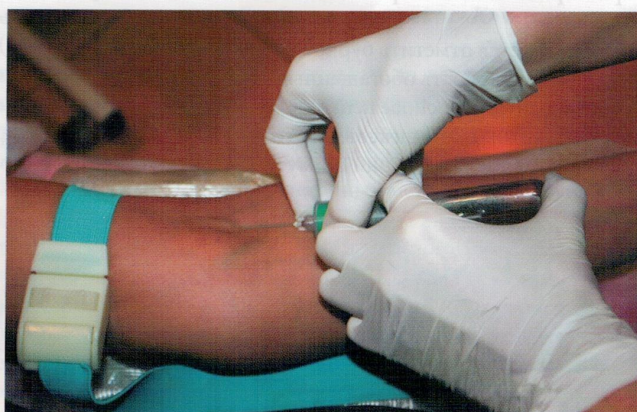
Антонина Кирова, врач-косметолог, дерматолог, трихолог многопрофильного медицинского центра «НувельКлиник», г. Москва
Ксения Самоделькина, врач-косметолог, дерматолог, генеральный директор центра здоровья «НувельКлиник», г. Москва

PRP-терапия: применение в эстетической медицине

Кровь в качестве лечебного средства используется с момента становления медицины как науки. В России переливание крови от человека к человеку вошло в медицинскую практику с 1830 года. С 1905 года началась эра аутогемотерапии. Этот метод, подразумевающий введение пациенту внутримышечно или подкожно его собственной крови, широко применялся в лечении различных заболеваний из-за малого количества побочных эффектов, однако он был достаточно болезненным. На смену ему пришла плазма, полученная методом центрифугирования.



Введение плазмы



Забор крови из вены

В 90-х годах XX века в медицинской науке появляется такое понятие, как PRP/BoTP (Reached Platelet Plasma). Это аутоплазма с большим содержанием тромбоцитов – их концентрация составляет не менее 1 млн/мкл (в норме средняя концентрация тромбоцитов в крови – около 200 тыс./мкл).

Использование богатой тромбоцитами плазмы для увеличения скорости роста костных структур и мягких тканей стало открытием в хирургии. Как это часто бывает, новая методика нашла применение в других областях медицины, в частности в косметологии, дерматологии и трихологии.

Функции тромбоцитов заключаются в образовании фибринового сгустка, местной вазоконстрикции, запущенке немедленного гемостаза, регуляции местной воспалительной реакции и

иммунитета, стимуляции репарации тканей (пролиферация фибробластов, синтез коллагена). Все эти задачи тромбоциты выполняют за счет факторов роста, содержащихся в их составе. Это трансформирующий, тромбоцитарный факторы роста, фактор роста эпителия, фактор роста эндотелия сосудов.

В эстетической медицине используются такие функции тромбоцитов, как стимуляция репарации тканей, регуляция местной воспалительной реакции и иммунитета. Кроме того, богатая тромбоцитами плазма стимулирует ангиогенез и деление клеток, принимающих участие в восстановлении тканей.

Ранее существовало мнение, что содержащиеся в богатой тромбоцитами плазме факторы роста, влияющие на рост клеток, могут привести к

появлению опухолей. Однако это исключено, так как, являясь естественными аутологичными полипептидами организма человека, они воздействуют только на клеточную стенку, а не на ядро клетки. Вторичный посредник факторов роста вызывает нормальную экспрессию генов, а не патологическую, которая способствует возникновению опухоли. Тромбоцитарные факторы роста не мутагены по сравнению с истинными канцерогенами (смоли, содержащиеся в табаке, ионизирующее излучение и прочее). Обогащенная плазма – это сгусток крови с высоким содержанием тромбоцитов.

Этапы PRP-процедуры

1. Консультация специалиста, выявление проблемы и определение необходимого количества процедур.



Пробирка до центрифугирования



Центрифугирование



Пробирка после центрифугирования

Показания для применения плазмы обогащенной тромбоцитами: дерматит, экзема, псориаз, себорея в период ремиссии; наличие шрамов и рубцов; ломкость и выпадение волос; возникновение растяжек после похудения или беременности; грубая, жирная кожа; акне и постакне; повреждение кожи вследствие длительной инсоляции; сухость и тусклый цвет лица; потеря эластичности кожи, морщины, пигментация.

PRP-терапия хорошо зарекомендовала себя как подготовительный этап перед проведением агрессивных процедур в косметологии и пластической хирургии – срединные и глубокие пилинги, лазерные шлифовки, трансплантация волос. Отмечается значительное уменьшение срока реабилитации пациентов. Возможно сочетание данной методики с различными инъекционными процедурами в косметологии и трихологии, уходами, пилингами, аппаратными методами.

Однако имеется ряд противопоказаний. К абсолютным относятся: онкологические заболевания, сахарный диабет, гемофилия и другие заболевания крови, связанные с нарушением ее свертываемости, а также вирусные или инфекционные; заболевание соединительной ткани аутоиммунной природы; хроническая патология печени в стадии декомпенсации; эпилепсия. К относительным противопоказаниям относятся: вирусные и респираторные инфекции в острой фазе; воспаления кожи в местах инъекций; систематическое использование НПВС, антикоагулянтов, фибринолитиков (менее 48 часов до процедуры); системный прием кортикостероидов (менее двух недель до процедуры); беременность и лактация. Противопоказанием может стать аллергическая реакция на антикоагулянт.

PRP-терапия требует определенной подготовки: консультация специалиста, анализ крови (клинический анализ крови, на наличие инфекций – ВИЧ, гепатита В, С, сифилиса). Желательно принимать в течение семи дней до и после процедуры витамин С, избегать употребления жирной пищи накануне, соблюдать питьевой режим, воздержаться от приема пищи за три-четыре часа до процедуры.

2. Обезболивание областей, определенных для коррекции.

3. Забор у пациента венозной крови объемом от 8 мл (одна пробирка) до 32 мл (четыре пробирки).

4. Подготовка плазмы. Пробирки помещают в центрифугу и обрабатывают один или два раза. По некоторым данным, метод двукратного центрифугирования является наиболее эффективным для получения плазмы, богатой тромбоцитами.

Надо понимать, что в ходе центрифугирования образуются две субстанции, содержащие тромбоциты. Это небольшой объем PRP (богатой тромбоцитами плазмы) в виде тонкой прослойки между осевшими эритроцитами и большим объемом плазмы, обедненной тромбоцитами – PPP (Poor Platelet Plasma). При этом необходимо довольно быстро отделить первую фракцию от второй, так как тромбоциты через некоторое время будут проникать в обедненную плазму. Примерное процентное соотношение субстратов в пробирке после центрифугирования: 54% – PPP, 1% – PRP, 45% – эритроциты. В ходе процедуры возможно применение обеих субстанций: обогащенная плазма вводится в самые проблемные зоны, а обедненная рассеивается диффузно, оказывая тем самым профилактическое действие.

На сегодняшний день для поддержания метаболизма тромбоцитов, их выделения без повреждения в ходе центрифугирования используют различные антикоагулянты: цитратный антикоагулянт с декстрозой (ACD-A), цитрат-фосфат декстрозный (CPD), цитрат-фосфат-глюкоза (ЦФГ), реге гепарин.

5. Инъекционное введение плазмы в проблемные зоны. Процедура абсолютно безопасна для пациента с точки зрения переноса инфекционных заболеваний (ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов), появления аллергических реакций. Методика подразумевает минимальное вмешательство в организм, малотравматична, и доставка факторов роста происходит непосредственно в проблемную зону.

6. Нанесение финального крема, рекомендации.

После курса процедур увеличивается эластичность и упругость кожи, выравнивается рельеф и цвет кожи, уменьшается количество морщин, устраняются проблемы постакне, сглаживаются рубцы и шрамы, увлажняется кожа, улучшается состояние волос.

Количество и кратность процедур зависят от причины обращения пациента. Для лечения жирной и проблемной кожи: процедура один раз в 10–14 дней (повторить курс два-четыре раза). Для коррекции возрастных изменений: один раз в месяц курсом две-четыре процедуры в сочетании с любой anti-age методикой. В трихологии: один раз в месяц курсом четыре-шесть процедур (возможно сочетание с мезотерапией).

В современной практике врачей, помогающих пациентам быть красивыми и молодыми, существует множество разнообразных методик, и среди них применение обогащенной тромбоцитами плазмы занимает достойное место. ●