

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
факультет медико–фармацевтичних технологій
кафедра косметології і ароматології**

КВАЛІФІКАЦІЙНА РОБОТА

на тему: **«ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЕСТЕТИЧНОГО ДОГЛЯДУ У
КОСМЕТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ»**

Виконала: здобувачка вищої освіти 5 курс групи

ТПКЗм19(4,6з)дво-01

спеціальності: 226 Фармація, промислова фармація

освітньої програми Технології парфумерно–косметичних засобів

Наталія КОРНАЄВА

Керівник: доцент закладу вищої освіти кафедри косметології і ароматології, к.фарм.н., доцент

Тетяна МАРТИНЮК

Рецензент: професор закладу вищої освіти кафедри клінічної лабораторної діагностики, д.фарм.н., професор

Олена ДОЛЖИКОВА

Харків – 2024 рік

АНОТАЦІЯ

Розглянуто основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці. На основі досліджень були розроблені, впроваджені та досліджені схеми основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці, зроблені висновки про високу результативність запропонованих програм. Загальний обсяг роботи – 55 сторінок. Робота складається зі вступу, 3 розділів, містить 1 таблицю, 19 рисунків, 51 посилання на літературні джерела, додатків.

Ключові слова: естетичний догляд, косметологічна практика, апаратна косметологія, старіння, медичний камуфляж.

ANNOTATION

The main principles of aesthetic care in cosmetology practice are considered. On the basis of research, schemes of the main principles of aesthetic care in cosmetology practice were developed, implemented and studied, conclusions were drawn about the high effectiveness of the proposed programs. The total volume of work is 55 pages. The work consists of an introduction, 3 chapters, contains 1 table, 19 figures, 51 references to literary sources, appendices.

Key words: aesthetic care, cosmetology practice, hardware cosmetology, aging, medical camouflage.

ЗМІСТ

№ п/п	Назва	Сторінка
	ВСТУП	6
РОЗДІЛ 1	ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ	8
1.1.	Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці	8
1.2.	«Мейкап»	26
1.2.1.	Корекція бров	26
1.3.	Основні правила корекція обличчя	27
1.3.1.	Овал обличчя та спосіб корекції	27
1.3.2.	Принципи корекції очей	28
1.3.3.	Корекція губ	29
1.4.	Медичний камуфляж	29
1.5.	Естетична дермопігментація	31
	Висновки до розділу 1	36
РОЗДІЛ 2	ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА ЧАСТИНА. ОБ'ЄКТИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ	37
2.1.	Об'єкти дослідження	37
2.1.1.	Косметологічне обладнання, застосовуване при проведенні процедур естетичного догляду	37
2.2.	Методи дослідження	38
	Висновки до розділу 2	38
РОЗДІЛ 3	ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СХЕМ ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЕСТЕТИЧНОГО ДОГЛЯДУ У КОСМЕТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ	39
3.1.	Попереднє дослідження: оцінка клінічної картини і визначення стану шкіри в проблемних зонах	39
3.2.	Стратегія і розробка схем естетичного догляду в умовах косметологічної установи	42
3.3.	Результати, отримані після проведення естетичного	

догляду в умовах косметологічної установи	46
Висновки до розділу 3	53
ЗАГАЛЬНІ ВИСНОВКИ	54
СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ	55
ДОДАТКИ	60

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ

SPF – сонцезахисний фактор

UA – ультрафіолетові промені типу А

UB – ультрафіолетові промені типу В

АНА – альфа-гідроксикислоти

БАР – біологічно активні речовини

ВНА – бета-гідроксикислоти

ІМТ – індекс маси тіла

ЛЗ – лікарські засоби

НФаУ – Національний фармацевтичний університет

ПЗГ – пост запальна гіперпигментація

РТ – ретиноева кислота

СО₂ – вуглекислий лазер

ТХА – транексамова кислота

ВСТУП

Актуальність обраної теми. Обличчя — візитна картка людини, яка має бути красивою та доглянутою. Шкіра на обличчі тонка і більш схильна до впливів зовнішнього середовища. На стан епідермісу можуть впливати різні фактори: неправильне харчування, хвороби та прийом лікарських препаратів, косметика, стреси, навколишнє оточення. Про шкіру обличчя потрібно піклуватися незалежно від пори року та доби.

Перманентний макіяж не тільки є постійною альтернативою макіяжу, але й все частіше використовується в медичній сфері. Наприклад, перманентне фарбування шкіри може допомогти покрити відповідні ділянки у разі шрамів, шкірних захворювань або випадіння волосся і, таким чином, допомогти постраждалим отримати більше впевненості в собі.

Мета дослідження: основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці; розробка, впровадження та дослідження ефективності схем естетичного догляду; провести порівняльний аналіз ефектів.

Завдання дослідження:

- проаналізувати літературні дані щодо основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці;
- вивчити поширеність основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці;
- вивчити ефективність основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці на підставі динаміки функціональних показників шкіри;
- дослідити показники основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці, визначити найбільш ефективні схеми.

Об'єкт дослідження: схеми естетичного догляду, розроблені з використанням медичного камуфляжу.

Предметом дослідження є основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці.

Методи дослідження. Теоретична частина магістерської роботи проводилася методами аналізу та синтезу інформації про основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці. Також використовувалися сучасні методи діагностики стану шкіри, прийоми порівняння, проведення експерименту та візуалізації отриманих даних.

Практичне значення отриманих результатів. Проведено аналіз даних наукової літератури щодо основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці.

Елементи наукових досліджень: впровадженні та дослідженні ефективності основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці.

Апробація результатів дослідження і публікації: прийнято участь у Науково – практичній конференції з міжнародною участю, присвячена 30 – річчю заснування Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації Національного фармацевтичного університету «Безперервний професійний розвиток фармацевтичних працівників: сучасний стан, проблеми та перспективи» 01 – 02 листопада 2023 року; IV Всеукраїнської науково-практичній конференції з міжнародною участю «YOUTH PHARMACY SCIENCE» 6-7 грудня 2023 р.

Структура та обсяг кваліфікаційної роботи. Магістерська робота викладена на 55 сторінках машинопису, складається зі вступу, трьох розділів, загальних висновків, списку використаних джерел літератури та додатків. Робота ілюстрована 1 таблицею та 19 рисунками. Список використаної літератури містить 51 джерел, у тому числі 45 іноземних авторів.

РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ

1.1. Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці

Прагнення людини прикрашати себе з'явилося, мабуть, раніше, ніж прагнення одягатися. Вже в самих древніх археологічних знахідках зустрічаються предмети, службовці для оздоблення. Ще раніше в тих же печерах кам'яного віку археологи знаходили стрижні для фарбування губ, брів, гострі риб'ячі кістки для татуювання. Стародавні племена сприймали малюнки на обличчі як природну необхідність. За допомогою цих знаків вони виражали гнів, радість, горе, навіть суспільний стан [1].

Віртуозно розмальовували обличчя індіанці. Існували розмальовки для залякування ворога, розмальовки, що зачаровують серця, і спеціальні траурні малюнки. Хлопчикам, які проходили обряд посвяти у чоловіки, на лоб і щоки також наносилися особливі візерунки, щоб здобути їм прихильність духів предків. Однак колискою косметики прийнято вважати стародавній Єгипет. Саме там вже 4 тисячі років тому було винайдено все, що й досі потрібно для підтримки краси обличчя та тіла та для виготовлення різних косметологічних засобів. При розкопках храму давньо-єгипетської цариці Хатшепаут (XVI століття до зв. е.) було виявлено цілий «косметологічний кабінет». Крім всіляких вазочок, бульбашок, баночок із засохлими фарбами та кремами, збереглися болванки для перуків, стрижні для завивки, серпоподібні ножиці для зіскоблювання волосся з тіла, пінцети та косметичні ложечки. У спеціальних судинах зберігалися різні ароматичні есенції, мускус, ладан, рослинні олії. Незважаючи на минулі століття вони всі ще пахли [2].

Мистецтво косметології єгиптяни довели до досконалості. Вчені відновили близько двохсот стародавніх рецептів за косметики. І навіть використовували залишки парфумерії з розкопок «фабрики» косметичних та парфумерних засобів єгипетської цариці Клеопатри, яка, до речі, навіть написала книгу з косметиці «Про ліки для обличчя».

Високого розвитку косметика досягла і в народів Близького та Середнього Сходу. Вони винайшли парфуми, туалетну воду, фарби для волосся. На Далекому Сході – у Кореї, Китаї, Японії косметиці надавали особливого естетичного значення. Найбільш майстерні були схожі на ніжні квіти японські гейші. Фарби їхні обличчя були чарівно м'які, макіяж – вишуканий. Відчувався високий смак і повна гармонія із зачіскою, прикрасами, костюмом.

В епоху Середньовіччя для декоративної косметики настали важкі часи. Нафарбовані губи та підведені очі прирівнювали святою інквізицією до прояву чаклунства [3, 11].

У XVII столітті в Європі до модних косметичним засобам додалася рисова пудра. Щоб пудра не обсипалася, її змочували курячим білком. Для підкреслення білизни шкіри обличчя вигадали мушки. Це були маленькі круглі шматочки з тафти або оксамиту чорного кольору.

У XVIII столітті законодавицею мод стала Франція, вона ж була головним постачальником косметики. У XIX і XX століттях з підйомом легкої промисловості, відкриттями в галузі хімії, медицини, біології на ринку збуту з'явилися інші косметичні товари, виготовлені на новому професійний рівень.

Визначення колірному типу

Наш природний колорит – колір шкіри, волосся та очей – якраз і визначає нашу індивідуальну гаму відтінків. Можна, можливо визначити такі специфічні групи кольорів, які стосуються саме колориту людини: теплі, холодні.

Хроматичне коло. Загально визнано, що існують 3 основні кольори – червоний, жовтий, синій. Інші кольори є їх похідними. Всі вони умовно можуть бути поділені на дві основні кольорові гами: умовно теплу та умовно холодну.

Розглянемо хроматичне коло (рис. 1.1.). Умовно холодна гама: холодний зелений, блакитний, синій, фіолетовий, холодний червоний.



Рис.1.1. Хроматичне коло

Умовно тепла гама: теплий червоний, помаранчевий, жовтий, теплий зелений. Протилежні кольори за хроматичним колом називаються додатковими чи допоміжними.

Допоміжні кольори. Допоміжні кольори мають двома вкрай важливими для нас властивостями. По-перше, при знаходженні поруч вони взаємно посилюють одне одного. По-друге, при накладенні один на одного вони взаємно гасять один одного [3].

Косметика декоративна — група косметичних засобів, які застосовуються для маскуванню косметичних недоліків шкіри, волосся, нігтів, їх фарбування з метою підкреслення природної краси та приховування незначних вад. Декоративний косметичний засіб – виріб декоративної косметики на жировій основі, порошкоподібне або компактне, призначене для макіяжу (рис. 1.2., рис. 1.3.).



Рис. 1.2. Декоративна косметика



Рис. 1.3. Декоративні косметичні засіби

Що таке кольоротип?

Кольоротип – це певний колористичний типаж людини, до якого підходить конкретна гамма кольорів (рис. 1.4.). Дана індивідуальна особливість береться за основу при побудові персонального стилю (гардеробу) і іміджу (зачіска і макіяж), так як повністю відповідає за формування всієї палітри підхожих даному типажу квітів.



Рис. 1.4. Колористичний типаж людини

Переваги знань колористики

Ви будете легко орієнтуватися в різноманітті відтінків одного кольору. Знання цих нюансів кольору допоможе проявити природну красу, так як правильно підібрані кольори зроблять обличчя свіжим, відпочив і доглянутим, миттєво приберуть зморшки, омолодять, «запалять» погляд, «включать» губи (рис. 1.5.).



Рис. 1.6. Різноманіття відтінків одного кольору

Кольори можуть не підходити з різних причин:

- Колір занадто яскравий для типу зовнішності;
- Колір недостатньо насичений для типу зовнішності;
- Колір занадто холодний або гарячий;
- Колір складний і т.д. (рис.1.7.).



Рис. 1.7. Занадто яскравий колір для типу зовнішності

Образотворчі засоби макіяжу

В основі макіяжу лежить мальовничий прийом, тобто макіяж передбачає роботу із фарбами. При цьому всі ключові жанри поняття та образотворчі засоби живопису – малюнок, лінія, світло, тінь, відблиск, колористика – використовуються і в макіяжі [4, 12, 30].

Лінія. За допомогою лінії у живопису будується простір на площині, окреслюються межі предметів, фігур, створюється лінійний ритм. У макіяжі це поняття, перш за все всього, описує роботу з бровами, очима та губами. Дуже важливо правильно визначити напрямок всіх ліній на обличчі – залежно від його морфології.

Світло – цей термін вживається стосовно освітленим місцям образотворчого предмета. Найсвітліші ділянки на обличчі – лобові горби, вилиці, спинка носа та підборіддя.

Тінь – цим поняттям описується найбільш затемнена частина предмета. На обличчі – це основа носа, ділянка під нижньою щелепою, очі.

Напівтінь – термін означає поступовий перехід від тіні до світла. Крила носа, носогубні складки, скронева зона, підскулова западина і т. д. – ці візуальні частини злегка затінені.

Блік – найбільш світла (матова або блискуча) пляма, наносяться на опуклу частину предмета з метою надання ще більшої об'ємності.

Приклади практичного застосування цих образотворчих засобів у макіяжі:

- з метою збільшення обсягу, акцентування тієї чи іншої частини обличчя можуть висвітлюватися область очей, невиразні носогубні складки, маленький ніс або запале підборіддя;
- з метою виділення, збільшення обсягу, «виведення" з глибини якоїсь частини обличчя добре використовувати відповідні косметичні засоби із блиском.

За рахунок освітленості однієї частини предмета та затемненості інше людське око сприймає предмет об'ємно.

Світлотінь – один з найвиразніших засобів живопису. За її допомогою художник ліпить обсяги, створюючи ілюзію тривимірного світу. У макіяжі за допомогою світлих та темних тонів моделюють та коригують обличчя – з метою конкретизації її форми та деталей, а також – за потреби – їх зміни. Слід твердо знати, що темні тони фарб звужують, поглиблюють контури віддаляють сам предмет, а світлі – його розширюють, наближають, збільшують. Тому всі деталі, які хочуть оптично зменшити, поглибити, звужити, покривають темним тоном або пудрою, а те, що хочуть збільшити, розширити, – навпаки, висвітлюють [5].

Колір – властивість тіла викликати певну візуальну відчуття відповідно до спектра відображеного цим тілом випромінювання. Мабуть, це найважливіший елемент живопису емоційний її компонент. Як уже було сказано, існують три основні кольори: червоний, жовтий, синій; інші кольори є їх похідними – тому їх ще називають вторинними. Вторинні кольори набувають при змішуванні основних. Наприклад, помаранчевий – результат змішування червоного з жовтим, зелений – жовтого з синім, фіолетовий – синього з червоним і т.д.

Основні типи колористичної зовнішності людини

Теплі кольоротипи

Кольоротип Весна

Характеристики весни:

- шкіра – світла бежева, кольори слонової кістки;
- волосся – світле (світло-русяве, солом'яне, світлоруде, золотисто-жовте, світло-коричневе з помаранчевим) відливом, світло-каштанові із золотистим відливом);
- очі – бірюзові, зеленувато-бурштинові, світлооливкові, блакитні, не буває темної райдужної оболонки;
- брови та віії світлі, як правило, у колір волосся;
- рум'янець – теплий персиковий;
- губи – яскраві рожеві;
- ластовиння – золотисті світлі;
- шкіра добре засмагає і набуває ніжно-медового. Золотисто-коричневий відтінок.

Палітра – яскраві та ніжні теплі відтінки.

Колорит – найрідкісніший у природі і лише Весні підійде яскраво-жовтогарячий колір (рис. 1.8.).



Рис. 1.8. Кольоротип Весна

Основні кольори для макіяжу

Очі: будь-який беж без сірого відтінку, теплий жовтий (без холодного відтінку – лимонний не підходить), колір шампанського, оранжево-жовтий, золотисто-коричневий, рожевий колір лососини (жовто-рожевий), золотисто-

зелений, колір травневої зелені (світлий жовто-зелений), зелене яблуко, яскравий хакі, теплий бірюзовий.

Для відтінків помад, блисків і рум'ян: персиковий, рожево-теракотовий, бежево-коричневий, кораловий, теракото-цегляний, золотисто-бронзовий, яскраво-оранжевий, колір карамелі [2, 6].

Виключити: чорний, всі холодні сірі відтінки, чисто білий, пурпурово-рожевий, темно-синій.

Макіяж для весняного кольоротипу. Макіяж має бути легким, практично прозорим, для створення якого потрібно використовувати теплі пастельні відтінки. Тональна основа повинна мати прозору текстуру, а також відтінок, який максимально близький до вашого натурального кольору. Чудовим вибором буде тональний крем із світлобежовим відтінком або кольором слонавої кістки. Рум'яна підбирайте світло-рожеві або персикові. Олівець для брів повинен мати світло-коричневий або пісочний відтінок. Використання тіней фісташкових, блакитних, пісочних, молочних та салаткових квітів. Не використовується чорна підводка або олівець для очей такого самого відтінку. Чорна туш також не ваш варіант, замініть її тушшю коричневого кольору. Губи ефектніші виглядатимуть з помадою коралового, рожевого, золотистого або персикового відтінку [4, 8].

Денний макіяж

1. Наносимо на обличчя тональний крем на тон темніший за ваш натуральний колір шкіри. Якщо це необхідно, то використовуємо консилер. Використовуємо невелику кількість пудри.

2. Брови підкреслюємо за допомогою олівця коричневого кольори. Лінію зростання вій на верхньому повіку підкреслюємо темно-коричневим олівцем, контур на нижньому повікі робимо бежево-коричневим олівцем.

3. На внутрішньому куточку ока та рухомому повікі використовуємо світло-бежеві тіні. На складку верхньої повіки, а також зовнішній куточок ока наносимо тіні золотаво-бежевого відтінку. Усі кордони дуже ретельно розтушовуємо. Наносимо на вії коричнева туш.

4. Наносимо на вилиці невелику кількість бежевих рум'ян.

5. Губи виділяємо помадою персикового кольору.

Вечірній макіяж

1. Наносимо тональний крем із відтінком слонової кістки.

2. На бровах використовуємо спеціальну коричневу пудру відтінку. Під брову наносимо білі тіні і добре розтушовуємо їх вниз на рухливу повіку.

3. На нижньому повіку біля вій малюємо лінію сріблястим олівцем для очей. На верхньому повіку робимо контур сіро-коричневий олівець. На внутрішній куточок ока та рухома повіка накладаємо тіні світло-сірого кольору, на складку верхньої повіки та зовнішній куточок ока – димчасто-сірі тіні на вії наносимо два шари темно-сірої туші.

4. На вилиці наносимо рожеві рум'яна.

5. Для губ використовуємо помаду спокійного ожинового кольору.

Кольоротип Осінь

Характеристики осені:

- шкіра – кольори слонової кістки, блідо-золотиста, бронзова;
- волосся – від мідно-золотого до темно-каштанового з помаранчевим відливом;
- очі теплого соковитого кольору, часто із золотистими краплями;
- брови та вії частіше густі, світлі із золотим відливом;
- рум'янця немає, але зазвичай швидко червоніє;
- губи – від лососевого до теплого яскраво-червоного кольору;
- ластовиння зазвичай багато від темно-золотого до золотисто-коричневого;
- шкіра на сонці швидко червоніє та згорає; у людей східного типу шкіра набуває золотистого відтінку.

Палітра – соковиті теплі неяскраві відтінки.

Осінній – найтепліший і затишний колорит. Зазвичай «осінні» люди оптимістичні, мають яскраву зовнішність. Вони найбільш добродушні,

відкриті та веселі в компанії. Осінь – м'який і теплий тип, він може бути будь-який контрастності (рис. 1.9.).



Рис. 1.9. Кольоротип Осінь

Основні кольори для макіяжу

Очі: колір слонової кістки, золотисто-бежевий, гірчично-жовтий, землянисто-оранжевий (неяскравий), всі золотисто-коричневі відтінки, мідний, колір іржі, зелений колір моху, захисний, дуже теплий синьо-зелений, мазутно-синій із теплим відтінком, горіховий, жовто-зелений [6, 9].

Для відтінків помад, блисків і рум'ян: колір томатної пасти, червонувато-цегляний, цегляно-теракотовий, оранжевокораловий, кольори червоної риби, золотаво-бронзовий, золотаво-коричневий.

Виключити: чорний, білий, сірий, жовтий, блакитний, холодний рожевий, яскравий оранжевий, блакитно-червоний.

Макіяж для кольоротипу Осінь. Для свого макіяжу кольоротип осінь повинен використовувати тональну основу, а також пудру теплих бежевих тонів, причому чудово підійде як відтінок слонової кістки, так і колір засмаги. Рум'яна потрібно підбирати або теракотові або абрикосові. При виборі олівця для брів віддайте перевагу коричневим відтінків. При макіяжі очей можна використовувати як теплі, природні відтінки (мідний, абрикосовий, болотний, фісташковий, горіховий), так і холодні, насичені

тони (фіолетовий, яскраво-блакитний). Контур очей представницям цього типу краще підкреслювати чорним чи коричневим олівцем, вії – тушшю таких самих кольорів. Губи стануть ще спокусливішими, якщо застосувати помаду або коричневих, або теплих червоних тонів: шоколадного, золотистого, коралового, червоного, мідного та морквяного [7, 14, 29].

Денний макіяж

1. Вирівняйте колір обличчя за допомогою тональної основи відтінку слонової кістки, область навколо очей покрийте консилером.

2. Чорним олівцем зробіть контур навколо очей, трохи продовживши при цьому зовнішній куточок. На всю рухливу повіку нанесіть тіні синього кольору і розтушуйте їх у бік скроні, під брову нанесіть золотисті тіні. При накладанні тіней краще завжди використовувати пензлик, а не аплікатор.

3. На нижню повіку необхідно нанести тіні того ж кольору, що і на рухливу повіку за допомогою тонкого пензлика.

4. Щоб погляд був більш виразним, використовуйте туш з ефектом накладних вій, а також можна наклеїти накладні вії.

5. При такому макіяжі очей, губи мають виглядати максимально природно. Для цього краще використовувати блиск для губ будь-якого нейтрального

Холодні кольоротипи

Кольоротип Літо

Характеристики літа:

- шкіра – рожева, прозора, холодна, з блакитним відливом («блакитна кров»);
- волосся – від світло-попелястого до темно-коричневого с сріблястим відтінком без золотистого рудого відтінку;
- очі – практично будь-якого відтінку, неяскраві, але обов'язково з сірим відтінком, як правило, райдужка має холодні жовтуваті вкраплення;
- брови та вії – у колір волосся та темніше;

- рум'янець – холодний рожевий;
- губи – блідо-рожеві;
- ластовиння мають попелястий відтінок;
- гарна засмага з оливково-попелястим відтінком.

Палітра – прохолодні пастельні відтінки.

Колорит – найпоширеніший у Європі, але й різноманітний. Основна особливість – присутність сірого та блакитного у всіх природних фарбах.

Колір для макіяжу

Очі: молочно-вершкові, сірувато-блакитні, сірувато-бузкові, сріблясто-золотисті, сіро-коричневі, індиго, сіро-фіолетовий, темно-сірі, фіалково-синій, сіро-фіолетовий.

Для відтінків помад, блисків і рум'ян: бежево-рожевий, відтінки зів'ялої троянди, рожево-кораловий, рожево-персиковий, рожево-теракотовий, можливі ніжні вишневі або бузкові відтінки.

Виключити: всі пастельні та теплі відтінки, матовий сірий, жовто-червоний, жовто-зелений.

Макіяж для кольоротипу літо передбачає відсутність різких контрастів, що замінює м'яке поєднання відтінків. Тональну основу потрібно вибирати фарфорового або блідо-рожевого кольору. При виборі рум'ян необхідно зупинитися на холодному рожевому відтінку. Брови будуть виглядати набагато краще, якщо використовувати олівець сіро-коричневого кольору. Виконуючи макіяж очей спирайтеся на тіні димчастої гами: сірі, кавові, блакитні, фіолетові, кольори морської хвилі і какао. Не використовуйте чорну підводку та олівець такого ж кольору, оскільки яскраві темні лінії зіпсують зовнішній вигляд. Туш треба використовувати сіро-чорну або сіру. Губи стануть ще спокусливішими за допомогою помади або блиску карамельного чи рожевого кольору [22].

Денний макіяж

1. Вирівнюємо тон обличчя за допомогою тонального засобу фарфорового відтінку, а також пудри такого ж відтінку.

2. Створюючи цей макіяж, брови не варто виділяти, це зробить make-up менш жіночним. Краще просто трохи припудрити їх світлою пудрою. Потім потрібно нанести під брову невелика кількість білих перламутрових тіней.

3. На рухливу повіку накладаємо світло-бузкові тіні. Лінію зростання вій на верхньому столітті і нижню повіку підкреслюємо насиченим сливовим відтінком, ретельно розтушувавши все це. На вії наносимо туш чорного чи фіолетового кольору.

4. Наносимо на вилиці світлі персикові рум'яна. Губи виділяємо за допомогою помади вершково-рожевого відтінку (рис. 1.10.).



Рис. 1.10. Кольоротип Літо

Літо – холодний і м'який тип будь контрастності. Очі у літніх дівчат, як правило, мають сірий, сіро-зелений або сіро-синій колір. Шкіра переважно холодного відтінку. Волосся також мають холодний відтінок – від блонда до темно русявого.

Кольоротип Зима

Характеристики зими:

- шкіра – існує 2 типи зими – це тип «білосніжки» з дуже світлим відтінком шкіри та південний тип зі смаглявим;
- волосся – чорне, темно-коричневе з сріблястим або синім відливом;
- очі – завжди ясні, насичені: чорні, темно-коричневі, темно-сині, світло-зелені холодні, смарагдові, фіалкові, сіро-блакитні, бурштинові (різкий, контраст між райдужкою та білком);

- брови та вії темні;
- рум'янець неявний холодний, рожевий;
- губи холодні рожеві, з оливковим відтінком;
- ластовиння майже немає;
- шкіра добре засмагає і набуває засмаги з оливковою відтінком.

Палітра – контрасти та ясні насичені кольори.

Це єдиний тип, якому напрочуд підходять чорний та білий кольори.

Колір для макіяжу

Очі: ідеально білий, сталевий, срібло, насичений жовтий, холодний червоний з блакитним відливом, яскраво-рожевий, темно-коричневий холодного відтінку, насичений фіолетовий, фіалково-синій, яскраво-синій, чиста бірюза, темно-блакитний, смарагдовий, чорно-зелений, чорно-коричневий.

Для відтінків помад, блисків і рум'ян: колір зів'ялої троянди холодному і теплому варіанті, бежево-теракотовий, цегляно-теракотовий, колір томатної пасти, рожево-кораловий, рожевий, бордовий, бузково-бордовий.

Виключити: всі пастельні відтінки, матовий сірий, теплий жовтий, рудий і всі відтінки теплого коричневого кольору, жовто-червоний, жовто-зелений [23, 28].

Макіяж для зимових кольоротипів. Підбираючи тональний крем, варто віддати перевагу світлим холодним тонам (порцеляновий або ніжно-рожевий). Брови найкраще підкреслювати чорним або шоколадним олівцем. Найкращі тіні: бузковий, кавовий, сливовий, шоколадний, рожевий, бірюзовий, колір морської хвилі, білий та чорний. Туш і олівець для очей краще використовувати чорного та коричневого відтінку. Тона помади: вишневий, карамельний, рожевий, сливовий і мокко колір.

Денний макіяж

1. Найчастіше, у жінок зимового типу рожево-біла шкіра, тому будемо використовувати тональну основу дуже світлого холодного відтінку,

наприклад, ніжно-рожевий. Після нанесення основи, припудримо обличчя розсипчастою пудрою фарфорового кольору.

2. Фарбуємо брови шоколадним олівцем. При за допомогою олівця кавового кольору робимо контур на очах. Під брову нанесіть холодний сріблястий відтінок тіней.

3. На внутрішній куточок ока наносимо золотисто-бежеві тіні. Складку на верхньому повікі, а також зовнішній куточок ока виділяємо темно-шоколадними тінями. На рухомому повікі використовуємо сіро-коричневі тіні. На вії наносимо коричневу туш.

4. Вилиці підкресліть за допомогою рум'ян чайного відтінку троянди.

5. За допомогою олівця кольору мокко створюємо контур губ. Після цього наносимо рожево-коричневу помаду.

Зима – чистий і холодний, контрастний тип зовнішності (рис. 1.11.).

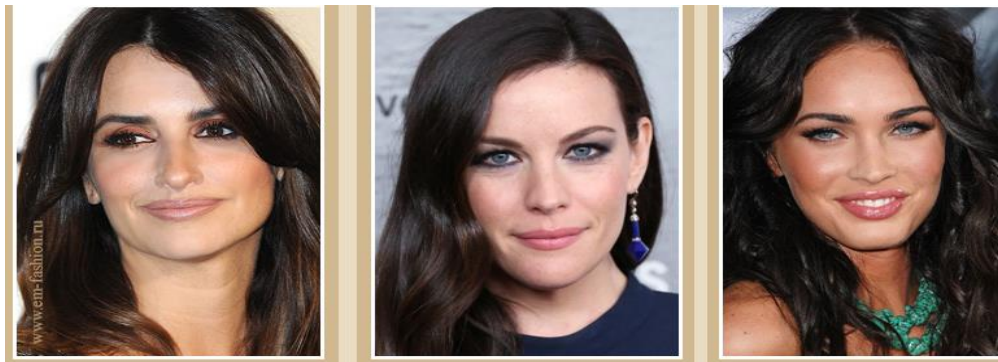


Рис. 1.11. Кольоротип Зима

Вечірній макіяж

1. Наносимо на обличчя тональну основу та розсипчасту пудру.

2. Брови підкреслюємо олівцем чорно-коричневого відтінку. Під брову наносимо сріблясто-білі тіні.

3. Внутрішній куточок ока покриваємо світло-рожевими тінями. На рухливу повіку накладаємо бузковий відтінок тіней. Зовнішній куточок ока, а також складку на верхньому повікі виділяємо за допомогою фіолетових тіней. Усі кордони розтушовуємо. Дуже ретельно фарбуємо вії.

4. На вилиці нанесіть рум'яна холодного рожевого відтінку.

5. Створюємо контур губ за допомогою олівця світло-рожевого кольору, а потім наносимо насичену рожеву помаду.

Щоб надати губам більше обсягу та звабливості, до центру губ накладаємо прозорий блиск.

Правила нанесення макіяжу

Насамперед, необхідно вибрати правильне освітлення. Денний макіяж наносять при денному, природному світлі. Особливо зручно це робити біля вікна. Вечірній макіяж, навпаки, створюють при штучному висвітленні.

Після того, як ми визначилися з освітленням та місцем виконання макіяжу, приступаємо безпосередньо до самого нанесення макіяжу, який ділиться на кілька основних етапів.

1. Демакіаж. Добре підготовлена та правильно очищена шкіра є гарною базою для якісного макіяжу. Для початку очистіть шкіру за допомогою спеціального очищувачого засобу. Після цього протріть обличчя тоніком. Слідом за очищенням та тонізуванням йде зволоження шкіри. Для цього на область навколо очей наноситься крем для повік, а на обличчя – денний зволожуючий крем. Можна замість крему використовувують спеціальну базу для макіяжу [25, 29].

2. Вирівнювання тону. До вирівнювання тону відноситься корекція недоліків та нанесення тональної основи та пудри. Темні кола під очима маскують консилером на тон світліше тонального крему. Ніколи не приховуйте зморшки при допомозі сухих коригувальних засобів, це лише підкреслить цей недолік. Замість них краще використовувати коректори на кремової основі. Висипання краще замаскувати спочатку зеленим коректором, а зверху покрити тональним кремом. Пігментні плями та ластовиння приховують точково за допомогою коректора, злегка його розтушовуючи. Після того, як ми впоралися з дефектами шкіри, наносимо тональний крем за масажними лініями, а потім трохи розтушовуємо його. Краще використовувати тональну основу з УФ-фільтрами. На тональний

крем нанесіть невелику кількість розсипчастої пудри, приділяючи особливу увагу лобу, щокам і підборіддя.

3. **Макіяж брів.** Брови завжди повинні бути красивими і акуратною форми, тому ніколи не забувайте своєчасно прибирати зайві волоски. Макіяж брів починається з їх розчісування спеціальною щіточкою. Якщо брови ніяк не хочуть слухатися, краще вкласти їх за допомогою гелю для брів. Брови фарбують або спеціально призначеними для цього тінями, або олівцем. Тут ваш вибір буде залежати від індивідуальних переваг. Найголовніше, щоб їхній колір був максимально наближений до натурального відтінку брів, або трохи темніше. Порада: використовуючи олівець для брів, не наносите його однією суцільною лінією. Краще робити це невеликими штрихами, так брови виглядатимуть максимально природно [23].

4. **Макіяж очей.** Перед виконанням макіяжу очей нанесіть спеціальну базу для тіней. З нею тіні лягатимуть рівно, виглядати яскравіше, а триматися набагато довше. Якщо немає такої бази під рукою, тоді нанесіть на область навколо очей, включаючи верхня повіка – консилер. Вибір тіней потрібно співвідносити з вашим кольоротипом, одягом та виглядом макіяжу, який ви створюєте. Денний макіяж передбачає світлі, ніжні кольори, а вечірній – більш насичені тони. У будь-якому випадку, не використовуйте більше трьох відтінків тіней одночасно. Олівець для очей вдень наносять під тіні, а ввечері згори них. Після того як нанесли тіні, ретельно профарбуйте виї, не забувши розчесати їхньою спеціальною щіточкою.

5. **Нанесення рум'ян.** Зазвичай рум'яна наносять на вилиці, розтушовуючи їх вгору до скронь. Але, якщо ви вже у досить зрілому віці і хочете виглядати молодшою, то рум'яна потрібно наносити не на вилиці, а на яблучка щік.

6. **Макіяж губ.** Заключним етапом є макіяж губ. Для початку зробіть контур навколо губ олівцем у тон помаді чи тон її темніше. Потім пензликом нанесіть помаду. За бажання можна нанести поверх помади прозорий блиск

для губ. Якщо потрібно надати губам більше обсягу, то блиск треба використовувати не на всій поверхні губ, а лише за їх центру.

1.2. «Мейкап»

1.2.1. Корекція бров

Головна заповідь, яку необхідно вивчити, перш ніж приступити до облагородження брів: природної форми в жодному разі не можна порушувати. Надто тонкі брови, їх можна ще назвати «ниточкою» не підходять практично нікому, тому що на широкому обличчі оголюючи тягар, вони губляться, а при надто вигнутій формі брів обличчя набуває формулює або надмірне здивування, або космічну тугу. Не можна вищипувати брови по верхній лінії, хіба що можна вирвати кілька зайвих волосків, які стирчать, але не більше. Щоб визначити точку, де бере початок брову, слід докласти олівець до лінії від крила носа до внутрішнього куточка очі. Потім слід докласти олівець до лінії, яка утворює 2 точки – у центрі верхньої губи та зіниця – найвища крапка у брови. Лінія, яка лежить на точках зовнішнього куточка ока та крила носа підкаже, де має закінчуватися брову.

Існують три основні правила, які потрібно дотримуватися для надання краси та шарму вашим бровам:

- 1) брови, що сходяться на переніссі, збільшують вік свого носія; тому однозначно потребує корекції, заради надання особі молодості та краси;
- 2) природний ідеал – «соболіна брова» це не тоненькі майже невидимі ниточки, а просто акуратно без жодних надмірностей вищипані брови;
- 3) тому що брови не є основною окрасою нашого обличчя, отже, і домінувати вони не повинні.

Як вибрати форму брів. При корекції брів потрібно враховувати вік та особливості обличчя. Дугоподібна форма надає віку і ще сильніше округляє широке обличчя. Прямі рівні брови роблять очі вузькими, тому йдуть не всім. Довгі брови теж підійдуть лише небагатьом. Широке коротке обличчя допоможуть подовжити короткі брови з піднятими кінцями, а виглядати

молодше допоможуть трохи укорочені брови. Щоб зробити очі виразнішими, брови потрібно зробити більше опуклими та широкими, і збільшити відстань між ними. Для прямокутної форми обличчя підійдуть більш прямі брови, а круглому обличчю додадуть шарми більш вигнуті.

Послідовність виконання корекції брів:

- 1) руки мають бути вимиті з милом;
- 2) в області обробки трохи рукою натягніть шкіру та приступайте до корекції брів;
- 3) лінія брови не повинна перетворюватися на кінці в незриму нитку, вона має звужуватися поступово;
- 4) обов'язково перед початком та після закінчення роботи протріть брови спиртовим лосьйоном, це знизить ризик інфікування [24].

1.3. Основні правила корекція обличчя

1.3.1. Овал обличчя та спосіб корекції

Кругле обличчя. Витягуємо в довжину, затемнити округлість. Наносимо в цій галузі пудрою світлою, або пудрою зі світловідбиваючими частинками. Темний відтінок рум'ян наносимо трикутником, гострим кутом до носа. Рум'яна наносимо на щічки, або по лінії вилиць, якщо ми коригуємо овал обличчя.

Квадратне обличчя. Забираємо гострі кути. Наносимо темні рум'яна по лінії чола. Візуально витягуємо обличчя за допомогою світлішого відтінку. Рум'яна наносимо по лінії вилиць.

Прямокутне обличчя. Витягувати не треба тільки лінію підборіддя. Рум'яна наносимо також трикутником.

Трикутне обличчя. Таке обличчя швидко старіє. Рум'яна по лінії чола. На щічки світлу пудру. Краплинку рум'ян на підборіддя, бажано темного відтінку. Рум'яна наносимо кружальцем. Золоті, персикові світловідбиваючі, ніжно-рожеві.

Трапецеподібне обличчя. Дуже широке біля основи. Темні рум'яна на вилиці і витягуємо лінію підборіддя світлим тоном. Рум'яна можна нанести по вилиці [28, 29].

1.3.2. Принципи корекції очей

Класична повіка: шкірна складка, верхня частина очниці. Ділимо око на 1/3. Наносимо олівець на цю 1/3 по верху та по низу. Лінія очей паралельно лінії брів. Зона нанесення темного кольору тіней. Самий світлий відтінок під брову та у куточок ока. Наступний відтінок по верху рухомого віку та знизу. При широко розставлених очах світлий тон не наносимо. При близько поставлених наносимо на куточку ока світлі тіні. Якщо підняті куточки ока на слизову наносимо білий кіль, тим самим опускаємо підняту лінію очей. Якщо куточки опущені, не робимо акценту на зовнішньому куточку ока. Піднімаємо лінію, не фарбуємо нижню вію, не користуємося підведенням знизу. Випуклі очі чорний коль на слизові очі.

Основні помилки макіяжу очей

Підбір тіней за кольором очей. Якщо все ж таки використовуємо, то наносимо контрастний олівець. Якщо хочемо підкреслити синій око, то використовуємо теплі відтінки (червоне, оранжеве). Якщо карі очі, то використовуємо (синій, блакитний). Якщо зелені (помаранчевий, коричневий, червоний). До блакитних, сірих очей підійдуть усі теплі відтінки. Колір карих очей здасться інтенсивнішим, якщо використовуємо фіолетову гаму. Зелені очі відтіняють рожево-фіолетові відтінки. Поява ефекту червоних, запалених очей. В війний край наносимо темний олівець, фарбуємо ще раз вії чорної туші. Зелені та фіолетові відтінки тіней прибирають ефект запалених очей [18, 19].

1.3.3. Корекція губ

Ми можемо скоригувати губи на 1 мм. Велика корекція буде неприродною. Якщо надмірно великі губи, то світлий олівець по контурі губ.

Великі губи ще більше збільшать світлі помади, чи блиск. Якщо невеликі губи, то контур малюємо вище природного. Якщо куточки губ опущені, не доводимо контур до куточків губ, а м'яко згасаємо пензликом. Невеликі губи зменшують чорні помади. Фіолетова, або чорна помада зробить пігмент губ жовтим. При неоновому освяченні персикова помада буде сірою. Фіолетова здаватиметься синішою при неоновому освяченні.

1.4. Медичний камуфляж

Багато людей зазнають великого дискомфорту з приводу косметичних дефектів шкіри. Необхідність приховати їх стає справжньою проблемою для тих, хто від народження або в силу обставин страждає від рубців, слідів від опіків, родимих і пігментних плям, ангіом, куперозу, вітіліго та застійних плям після акне. У цих випадках на допомогу приходять спеціальна медична косметика АВЕН КУВРАНС, яка дозволяє закамуювати дефекти та повернути радість повноцінного активного життя.

Показання для корегування камуфляжу

Медичний макіяж є цінним «помічником» при лікуванні хворих на дерматологічні проблеми. За допомогою медичного камуфляжу можна замаскувати судинний малюнок, пігментні або депігментовані плями, рубці, тимчасові почервоніння шкіри тощо.

Дефекти шкіри з червоною домінантою:

- постхірургічні реактивні почервоніння: після
- впливу лазером, дермабразії, ін'єкції тощо;
- дифузні почервоніння: еритроз, купероз, розацеа,
- видимі капіляри тощо;
- висипання на шкірі (акне та ін);
- свіжі або старі рубці.

Дефекти шкіри із синьою домінантою:

- реактивні екхімози після хірургічного втручання: ліфтингу, блефаропластики тощо;

- видимі вени;
- темні кола під очима.

Інші дефекти шкіри:

- дерматози з гіперпігментацією (хлоазму, невус тощо);
- дерматози з гіпопігментацією (вітіліго тощо);
- променеві плями, наслідки фотосенсибілізації;
- розтяжки;
- татуювання тощо.

Види стиків для камуфляжу

Стики із зеленою домінантою – для нівелювання червоного відтінку. Зелений нейтралізатор – маскує яскраво виражені великі почервоніння – купероз, рідні плями, післяопераційні почервоніння, ангіоми, геморагії. Подвійний олівець-коректор «зелений/бежевий» – для маскування акне. Зелений стрижень має бактерицидну дію і підсушує елементи висипу, камуфлює почервоніння. Бежевий стрижень робить непомітним зелений колір, для маскування наносити його на зелений або безпосередньо на маскований елемент. Олівець містить саліцилову кислоту, сірку, бромід цитримонія, глюконат цинку, вітамін Е і, отже, володіє кераторегулюючим, кератолітичним і антибактеріальними діями.

Стики із жовтою домінантою – для нівелювання пігментних плям. Маскує різного роду екхімози (у тому числа післяопераційні), помірно виражені кола під очима, пігментні плями, рубці та мімічні зморшки.

Етапи камуфляжу

1. Нейтралізація дефектів шкіри за допомогою корекції кольору (корегуючий стик).
2. Корекція та вирівнювання кольору обличчя (корегуючий тональний крем).
3. Фіксація макіяжу (мозаїчна пудра "прозора).

Покрокова інструкція

1. Очистити шкіру, потім зволожити за допомогою адаптованого засобу, почекати, поки крем вбереться. Рухами, що поплескують, нанести на конкретну ділянку зелену або бежевий коректор, що нейтралізує колір косметологічного дефекту. Розтушувати пальцем по поверхні ділянки шкіри.

2. Поверх коректора нанести тональний засіб, підібране під колір шкіри.

3. Сильні дефекти: нанести компактну крем-пудру на кориговану зону, потім на все обличчя для отримання рівномірного ефекту. Крем-пудра наноситься легкими рухами, що поплескують: на колірний коректор – за допомогою сухого спонжу, на все обличчя – при допомозі сухого спонжу (шар нанесення виходить товщі) або вологого (шар нанесення виходить більш прозорим). Помірні дефекти: тональний крем нанести на кориговану зону легкими рухами пальців, що поплескують, потім рівномірно розтушовувати по всій поверхні обличчя та шиї.

4. На завершення нанести пензликом мозаїчну пудру. «прозору» та/або «сонячну» для фіксації макіяжу. Пудра наноситься за допомогою великої кисті від периферії до центру, роблячи колір обличчя рівним і дуже натурально фіксуючи макіяж.

1.5. Естетична дермопідментація

Перманентний макіяж, також татуаж, контурний макіяж, мікропідментація, дермопідментація – пенетрація (впровадження) спеціального пігменту в верхні шари дерми за допомогою голки для створення стійкого малюнка на обличчі, щоб підкреслити, виділити, скорегувати, поліпшити деякі риси обличчя або імітувати звичайний макіяж. За допомогою перманентного макіяжу можна поліпшити форму брів, губ, століття, створити корекцію овалу обличчя, імітувати рум'янець на щоках, освітлити темні кола під очима і багато іншого. Також методика перманентного макіяжу застосовується для корекції післяопераційних шрамів, камуфляжу опіків, реконструктивних пластичних операцій,

камуфляжу вітіліго, створення малюнка в області алопеції брів або інших ділянок на обличчі та голові. Зазвичай глибина проколу становить 0,3-0,5 мм.

Існують різні техніки і методики виконання перманентного макіяжу. Послепроцедурний догляд – дуже важлива частина, тому треба дуже акуратно доглядати за татуажем після процедури. Варто приділити особливу увагу на те, що первинна процедура татуажу має на увазі подальшу корекцію для досягнення необхідного результату [11, 18].

Перманентний макіяж може стати в нагоді і тим людям, у яких є косметичні дефекти на інших ділянках тіла. Наприклад, веснянки в області декольте, гіперпігментації, невеликі шрами, плями вітіліго тощо. Якщо для нанесення символу або малюнка на шкірі застосовується пігмент у вигляді великих кристалів солей з розміром 4 мікрони, то для виконання татуажу-макіяжу використовується інший вид пігментів – вони являють собою дрібні соляні кристали на сорбітолового або гліцеринової основі. Розмір цих частинок – 1 мікрон. після «застрявання». В шкірі вони створюють більш м'який колір і акуратний контур.

Ці перманентні пігменти згодом легко виводяться зі шкіри лімфою, але створюють тривалий ефект корекції рис обличчя або кольору шкірних покривів. Раніше перманентний макіяж давав досить грубий результат, який зберігався протягом приблизно 10 років. Після його нанесення і «служби» на обличчі могло з'являтися безліч грубих і вельми помітних дефектів: вицвілі або нерівні розмиті стрілки на повіках, в'їдаються в шкіру брудними плямами фарба під волосками брів і ін.

Існуюче ще одна назва цього різновиду макіяжу – татуаж – воно може використовуватися різними фахівцями по-різному. Для майстрів індустрії краси пострадянського простору ці терміни взаємозамінні і майстри мають на увазі проведення процедури помікропігментування коректованих зон. Це є принцип нанесення перманентного макіяжу аналогічний з процесом виконання татуування. Але, при роботі з рисами обличчя руху майстра, що вводить в шкіру голку, точні як руху ювеліра, так як глибина проникнення

пігменту повинна бути невеликою. Однак в б'юті-сфері західних країн термін «татуаж». Продовжують використовувати для позначення імітує макіяж татуювання, коли пігмент впроваджується в шкіру глибоко, що не тимчасово, а на все життя.

Близько 10 років тому перманентний макіяж виконувався саме цим способом. Зараз багато косметологи повністю відмовилися від подібної інвазивної процедури, так як з'явилися більш сучасні і естетично вигідні методи введення пігментів в шкірні покриви обличчя і досконалі барвники, що забезпечують більш натуральний і щадний ефект (рис. 1.12.).

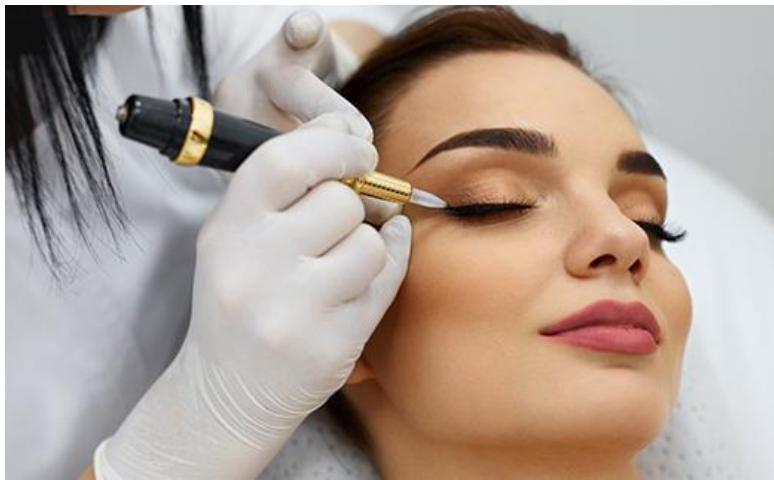


Рис. 1.12. Перманентний макіяж

В залежно від області, яка коригується за допомогою перманентного макіяжу, існують такі види татуажу:

- перманентний макіяж **брів** – зрозуміти що це, можна подивившись на фото, нанесення пігменту може імітувати окремі волоски (3D-татуаж), нано-напилення, обмре або пудровие брови, змішані техніки (рис. 1.13.);
- татуаж очей – у вигляді стрілки або м'якого затемнення межреснічного простору (рис. 1.14.);
- перманент **губ** – виконується в техніці 3D для створення більш виразних губ, контурної обведення або розтушувати обведення для

зорового збільшення обсягу губ або отримання більш чіткого контуру і підведення опущених куточків рота (рис. 1.15.);

- перманентний макіяж області під очима – проводиться для усунення синців під нижніми повіками;
- перманент окремих ділянок з дефектами шкірних покривів – для усунення невеликих шрамів, вітіліго, плям темного кольору і інших дефектів шкіри;
- татуаж у вигляді ефекту веснянок – наноситься на бажані області скул для отримання «тимчасових веснянок».



Рис. 1.13. Перманентний макіяж брів



Рис. 1.14. Татуаж очей



Рис. 1.15. Перманент губ

Перманентний макіяж може виконуватися для отримання наступних результатів:

- корекція форми, розміру і кольору рис обличчя;
- нівелювання ефекту залисин при випаданні брів або вій;
- усунення наслідків гіпер- або гіпопигментація, травм і пластичних операцій;
- нівелювання дефекту при «заячою» губі;
- корекція форми і розмірів сосків.

Висновки до розділу 1

1. Встановлено, що косметика декоративна — група косметичних засобів, які застосовуються для маскуванню косметичних недоліків шкіри, волосся, нігтів, їх фарбування з метою підкреслення природної краси та приховування незначних вад.

2. В основі макіяжу лежить мальовничий прийом, тобто макіяж передбачає роботу із фарбами. При цьому всі ключові жанри поняття та образотворчі засоби живопису – малюнок, лінія, світло, тінь, відблиск, колористика – використовуються і в макіяжі.

3. Медичний макіяж є цінним «помічником» при лікуванні хворих на дерматологічні проблеми. За допомогою медичного камуфляжу можна замаскувати судинний малюнок, пігментні або депігментовані плями, рубці, тимчасові почервоніння шкіри тощо.

4. За допомогою перманентного макіяжу можна поліпшити форму брів, губ, повік, створити корекціюовалу обличчя, імітувати рум'янець на щоках, освітлити темні кола під очима і багато іншого. Також методика перманентного макіяжу застосовується для корекції післяопераційних шрамів, камуфляжу опіків, реконструктивних пластичних операцій, камуфляжу вітіліго, створення малюнка в області алопеції брів або інших ділянок на обличчі та голові.

РОЗДІЛ 2. ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА ЧАСТИНА. ОБ'ЄКТИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

2.1. Об'єкти дослідження

Об'єктами дослідження в даній роботі є схеми естетичного догляду, розроблені з використанням медичного камуфляжу.

В програмі досліджень по розробці і апробації ефективності схеми корекції брали участь клієнти віком від 20-40 років з косметичними недоліками. Критеріями виключення були загальні протипокази для проведення процедур: запальні процеси у сфері передбачуваного впливу, захворювання, пов'язані з порушенням згортання крові, схильність до утворення келоїдних рубців, онкологія, психічні захворювання, вагітність та лактація.

Середній вік клієнток складав $30,2 \pm 0,5$ років.

2.1.1. Косметологічне обладнання, застосовуване при проведенні процедур естетичного догляду

Інновації / перманентний макіяж, медичний татуаж

Камуфляж рубців, шрамів та розтяжок (стрій)

Визначення: контрольоване введення пігментів (медичних – гіпоалергенних) в дерму; тривалість збереження кольору: триває від 24 до 48 місяців.

Суть: медичний напівперманентний макіяж відрізняється від татуажу ручним методом роботи при нанесенні пігменту на ділянку шкіри. При татуажі пігменти вводяться глибше і немає можливості корекції. При ручному способі введення пігменту відбувається дуже поверхнево і неточно, тому через три-шість місяців його потрібно наносити повторно.

Сучасні цифрові апарати для нанесення пігменту на шкіру є найкращим і найбезпечнішим методом перманентного макіяжу. За допомогою цього методу можна поліпшити форму і виразність брів; нанести пігмент в зону

лінії очей; зробити губи виразними з чітким контуром. За допомогою дермапігментації можна видалити ділянки шкіри, уражені вітіліго, а також провести естетичну пігментну корекцію ареол. Метод також добре позиціонує пігмент в області капілітію.

2.2. Методи дослідження

Фотографування клієнтів

Стандартні проекції положення клієнта щодо фотокамери, умови (кут освітлення) і тип плівки. Знімки в проекціях: анфас, профіль, $\frac{3}{4}$ справа і зліва, вид спереду при закинutoю голові [55, 59].

Висновки до розділу 2

1. Наведені об'єкти дослідження, охарактеризовані апаратні методи діагностики шкіри, які використовувалися для діагностики естетичного догляду у косметологічній практиці.
2. Представлений комплекс косметичних засобів і методів діагностики, які використовували в ході дослідження естетичного догляду у косметологічній практиці.

РОЗДІЛ 3. ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СХЕМ ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЕСТЕТИЧНОГО ДОГЛЯДУ У КОСМЕТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

3.1. Попереднє дослідження: оцінка клінічної картини і визначення стану шкіри в проблемних зонах

Об'єктами нашого дослідження були клієнти, які добровільно погодилися взяти участь в дослідженні ефективності розроблених нами програм естетичного догляду, а також самі схеми корекції і косметичні засоби та апаратні методики, використовувані в ході роботи. Обстежено 20 клієнтів із косметичними недоліками. Усі обстежені клієнти були віком від 20 до 40.

Медичний камуфляж

Медичний перманентний татуаж – це особливий вид косметологічної процедури, який має на увазі нанесення під верхній шар шкіри спеціальної пігментної фарби.

Ця процедура допомагає приховати всі дефекти шкіри, такі як вітіліго, рубці, розтяжки, темні кола під очима. Головне – звернутися за допомогою до професійного майстра з більшим стажем роботи. Часто люди відчують дискомфорт та збентеження за наявності на тілі небажаних рубців чи розтяжок. У таких випадках слід звернутися за допомогою до майстра з мікропігментування. Людина, яка не знає про цей процес нічого, часто чекає на чудеса вже після першої процедури. Але чудес не буває. Не думайте, що після першого відвідування фахівця з камуфлювання рубців, розтяжок, ареол замасковані місця виглядатимуть бездоганно і кольором здорової шкіри. Потрібно бути готовим до того, що послуги медичного татуажу – процес тривалий, потребує тривалого часу та насамперед вашої дисципліни та терпіння. Але фінальний результат того вартий.

Як приховати шрами, рубці, розтяжки та інші дефекти шкіри, якщо косметологічні процедури не допомагають? Медичний татуаж – процедура, за допомогою якої можна швидко та безпечно позбутися естетичної нестачі.

Камуфляж має на увазі введення в область шраму, рубця або стрій спеціально підібраного пігменту, який максимально відповідає відтінку шкіри. Пошкодження буквально зливається зі здоровою шкірою і стає непомітним. Процедура забезпечує швидкий результат разом з малою травматичністю, коротким періодом відновлення та доступною вартістю.

Показання до медичного татуажу:

- Рубці після пластичних операцій на обличчі;
- Рубці після маммопластики;
- Шрами після кесаревого розтину та абдомінопластики;
- Розтяжки та стрії після пологів та схуднення;
- Результати неглибоких опіків;
- Посттравматичні рубці;
- Вітіліго.

Процедуру медичного татуажу виконує косметолог, сертифікований майстер перманентного макіяжу. Процедура виконується у косметологічному кабінеті з дотриманням усіх вимог безпеки.

Для камуфляжу використовуються гіпоалергенні пігменти преміум-якості на рослинній чи мінеральній основі [10, 13].

Глибина запровадження препарату вбирається у 0,5-0,8 мм. Пігмент протягом кількох років розкладається та виводиться з організму, не залишаючи пошкоджень на шкірі.

Після процедури камуфлювання шкіра потребує спеціального догляду. Для прискорення загоєння необхідно використовувати протизапальні мазі, призначені фахівцем. Також слід дотримуватись рекомендацій:

- Не відривати скоринку, що утворилася;
- Відмовитись від теплових процедур до повного відновлення;

- Спеціально не засмагати, а перед виходом на сонце використовувати сонцезахисний крем;
- Не використовувати пілінги та косметичні засоби з кислотами на ділянках, де виконувався татуаж.
- Для отримання стійкого та належного результату може знадобитися декілька процедур медичного татуажу (2-3) з інтервалом близько місяця.

Протипоказання:

- Запальні процеси у сфері передбачуваного впливу;
- Термін менш як півроку з моменту появи дефекту;
- Захворювання, пов'язані з порушенням згортання крові;
- Схильність до утворення келоїдних рубців;
- Онкологія;
- Психічні захворювання;
- Вагітність та лактація.

Нами розроблена схема № 1 естетичного догляду, яка складається з наступних процедур:

- курс естетичної дермопідментації – 1-5 процедур (табл. 3.1.).

Таблиця 3.1.

Основні етапи естетичного догляду схеми № 1

Етапи	Методика	К-сть процедур на тиждень	К-сть процедур на етапі	Разом
1 етап	естетична дермопідментація	1	1	1
Підтримуючий ефект	естетична дермопідментація	1	4	5

Сама програма здійснювалася поетапно протягом 4 тижнів (основний курс), а потім виконувався підтримуючий курс.

1.2. Стратегія і розробка схем естетичного догляду в умовах косметологічної установи

Перед проведенням процедури перманентного макіяжу сумлінну майстер завжди проводить з клієнтом бесіду для з'ясування можливих протипоказань до проведення татуажу і ризиків появи ускладнень після введення пігменту.

Після цього людина приймає остаточне рішення про необхідність виконання колірної корекції і підписує угоду, що підтверджує той факт, що майстер попередив його про всі можливі наслідки.

При відсутності обмежень фахівець обов'язково детально обговорює бажаний результат і призначає дату проведення процедури. Майстер попереджає клієнта, що за шість тижнів до процедури варто відмовитися від пілінгів або уколів препаратів на основі ботулотоксину (ботокса та ін.).

Деяким пацієнтам може рекомендуватися обстеження у терапевта або інших профільних фахівців для виявлення можливих протипоказань. Наприклад, якщо майстер запідозрить під час першої бесіди присутність аутоімунного захворювання або цукрового діабету, то буде потрібно здача ряду аналізів.

Деякі фахівці рекомендують клієнтам пройти курс прийому противірусних препаратів (Зовіракс, Фамвір, валтрекс або ін.) для профілактики загострення герпетичної інфекції, яка може загострюватися через виконуються під час сеансу мікро проколів, травмуючих шкіру. Лікарський засіб для таких профілактичних курсів повинне підбиратися тільки лікарем!

Людам, що страждають від алергії, за кілька днів до процедури рекомендується проведення алергопроби у вигляді пробного введення застосовуваного для перманентного макіяжу барвника.

Подібні тести зазвичай проводяться на непомітній ділянці (наприклад, за вухом). А для виявлення алергії на місцевий анестетик виконується

внутрішньошкірна проба розчину препарату або аплікація знеболюючого крему на невеликій ділянці шкіри.

За два дні до процедури слід відмовитися від прийому розріджують кров препаратів (аспірину, антикоагулянтів і антиагрегантів, нестероїдних протизапальних засобів) і активних занять фізкультурою і спортом. Не рекомендується призначати дату виконання татуажу на дні менструації. Краще подібну процедуру проводити приблизно в середині місячного циклу.

Протокол процедури

1 етап. Перед виконанням процедури лікар обробляє ділянку шкіри, на якому будуть виконуватися проколи, розчином антисептика і завдає за допомогою спеціального маркера ескіз майбутнього макіяжу. Клієнт повинен затвердити його або просить внести необхідні корективи.

Перед початком введення пігменту майстер обов'язково вказує їх назви і колірні індекси в амбулаторній карті клієнта. До виконання проколів на шкіру наноситься крем з знеболюючим ефектом або вводиться розчин місцевого анестетика у вигляді ін'єкції (рис. 3.1.).



Рис. 3.1. Нанесення крему з знеболюючим ефектом

2. етап. Після початку дії знеболюючих препаратів за допомогою дермопігментатора (ручки з голками та розчинами пігментів) починають вводити барвник в лінії, нанесені маркером. Тривалість цієї процедури залежить від обсягу роботи і може займати до декількох годин. Клієнт повинен бути готовий до того, що під час введення пігменту можуть виникати слабкі хворобливі відчуття. Болі середньої інтенсивності зазвичай

випробовуються, якщо при виконанні татуажу не проводиться місцева анестезія або людьми з низьким порогом больової чутливості (рис. 3.2.).

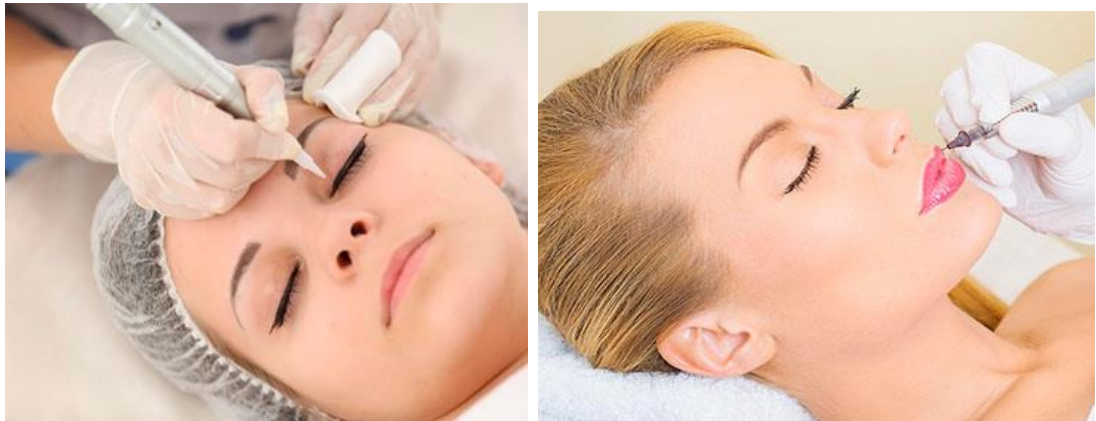


Рис. 3.2. Проведення процедури естетичної дермопідгіментації

3 етап. Після процедури шкіра в місці проколів може стати злегка набряклого. Зазвичай вже на наступний день припухлості в області губ або очей істотно зменшуються, але в наступні 4-5 (іноді 7) днів відкориговані риси обличчя виглядають більш об'ємними.

Триваючий більш тривалий період набряк є приводом для звернення до фахівця, який зможе провести його лікування і відрізнити від проявів можливих ускладнень процедури перманентного макіяжу. При татуажі брів ефект набрякlosti практично завжди відсутній.

Відразу після завершення процедури майстер наносить на оброблювану ділянку шкіри спеціальний засіб з бактерицидною, заспокійливим і протизапальною дією. Після цього він дає ряд рекомендацій по догляду за зоною перманенту і дотриманні ряду обмежень.

У перший день після проведення процедури нанесення перманентного макіяжу рекомендується прикладати холодний компрес з сухого льоду або промивати область корекції очищеної прохолодною водою. Цей захід допоможе попередити утворення товстої скоринки, яка може виникати через набряклість.

Контакту з водою слід уникати або робити його максимально швидким, а відразу після вмивання слід акуратно (без розтираючих рухів!) промаківати

шкірні покриви одноразовим рушником. До моменту загоєння кірочок можна доторкатися до шкіри брудними руками. При появі відчуттів сухості в області губ можна скористатися гігієнічною помадою.

Для догляду за бровами або губами зазвичай використовуються готові розчини 0,05% хлоргексидину біглюконат або 0,01% мірамістину і крем Бепантен Плюс. Для догляду за повіками застосовуються такі ж розчини антисептиків і зменшує набряклість і запалення 0,5% гідрокортизонова мазь. Якщо поверхню очного яблука пересихає, то можна скористатися краплями Штучна сльоза або Візін. Після татуажу губ не слід їсти гострі або солоні страви і пити гарячі напої. Холодні рідини можна пити через трубочку.

Після процедури нанесення татуажу слід:

- не брати розріджуювачі кров препарати, риба'чий жир і алкогольні напої на протязі 4-5 днів;
- не використовувати алкогольної тоніки і інші косметичні засоби, що не була рекомендована майстром;
- акуратно чистити зуби після татуажу губ (зубна паста не повинна потрапляти на них до повного загоєння);
- захищати шкіру від впливу вітру і холодного повітря;
- відмовитися від відвідування басейну, лазні, сауни, не купатися у відкритих водоймах, не брати теплі ванни, не проводити сприяють посиленню потовиділення теплові процедури на протязі 7 – 10 днів;
- протягом місяця не користуватися солярієм і не засмагати;
- наносити на шкіру сонцезахисний крем з SPF більше 20 або користуватися гігієнічною помадою з високим фактором захисту від ультрафіолетових променів;
- відмовитися від догляду процедур і використання скрабів або пілінгів;

- не завдавати декоративну косметику до повного загоєння шкірних покривів.

3.3. Результати, отримані після проведення естетичного догляду в умовах косметологічної установи

Аналіз результатів проведених досліджень виявив найбільш виражену позитивну динаміку у клієнтів групи спостереження. За час спостереження клієнтки були обстежені на початку і кінці курсу корекції. Застосовували загально клінічне обстеження і інструментальні методи обстеження і апаратну діагностику шкіри.

Перманентний макіяж насамперед відомий як довговічна альтернатива макіяжу. За допомогою кольорових пігментів, що вводяться в шкіру, наприклад, брів, підводку для очей або контур губ постійно відстежують. Як правило, перманентний макіяж може тривати до трьох років.

Але перманентний макіяж можна використовувати не лише у косметиці. Останніми роками розробили медичний варіант, званий медичної пігментацією людини. У разі шрамів, опіків, випадання волосся, потемніння шкіри можна провести оптичну корекцію, яка може призвести до підвищення самооцінки постраждалих і, таким чином, підвищити якість життя.

При перманентному макіяжі, подібно до татуажу, кольорові пігменти вводяться в шкіру за допомогою голки. Однак перманентний макіяж діє лише на епідерміс, верхній шар шкіри. На відміну від татуювання, де колір наноситься на підшкірну клітковину нижній шар шкіри. З цієї причини слід очікувати, що перманентний макіяж, медичний або косметичний, вимагає підфарбування доти, доки не буде досягнуто остаточного бажаного результату.

Звичайно, перманентний макіяж теж передбачає, так би мовити, втручання в шкіру, тому відразу після пігментації очікується набряків і почервонінь. З цієї причини у багато пристроїв для перманентного макіяжу

вбудовані охолоджувальні агенти, тому набряк можна значною мірою запобігти.

Проте про перманентний макіяж також необхідно подбати відразу після процедури. Щоб корекція на шкірі трималася якомога довше, важливі спеціальні креми та безумовний захист від сонця. Зокрема не слід відвідувати солярій близько 14 днів, а також не рекомендується купання в солоній або хлорованій воді.

Камуфляжні кольори можна адаптувати до конкретного кольору шкіри, щоб вони більше не були візуально помітні. Завдяки широкому спектру кольорів і, особливо, можливості комбінування кольорів один з одним, можна підібрати ідеальний колір для будь-яких індивідуальних потреб.

Медичні області застосування перманентного макіяжу

Медичну пігментацію людини можна використовувати по-різному.

Можливі програми включають:

- Шрами, які утворилися, наприклад, після нещасного випадку, укусу собаки, опіків або кислотних опіків, а також внаслідок хвороби або хірургічного втручання.
- Випадання волосся
- Зміни шкіри
- За допомогою медичної пігментації людини можна візуально виправити і, таким чином, візуально виправити так звані дефекти.

Використовувана медична пігментація людини

Шрами, якщо їм не менше одного року, можуть поєднуватися за кольором із камуфляжною пігментацією шкіри. Камуфляжні пігменти також можна використовувати для надання розтяжкам природного відтінку шкіри та візуального їх зникнення. Ті, хто страждає від випадання волосся через хворобу або після хіміотерапії, можуть мати оптичні ефекти брів та волосся, що створюються медичною пігментацією людини. Наприклад, можна імітувати цілу брову. Під час другої процедури видаляються дрібні волоски, завдяки чому брови виглядають цілком природно. Цю методику

застосовують також для людей, які страждають на так званий симптом Гертога в результаті нейродерміту, оскільки в цьому випадку часто спостерігається випадання брів збоку. Дуже хороших результатів можна досягти за допомогою цього виду перманентного макіяжу та при ущелині губи та піднебіння. Шрами, що утворилися в результаті операції, забарвлюються камуфляжем, а форма верхньої губи повністю змінюється. Освіживши колір, тут можна досягти цілком природного результату.

Звернення до майстра медичного камуфляжу допоможе вирішити низку проблем, як естетичних, так і психологічних. Непривабливі рубці та розтяжки на тілі стають причинами дискомфорту їхніх власників. Ця проблема вирішувана, достатньо знайти хорошого майстра, який спеціалізується на мікропігментуванні. В основі медичного камуфляжу лежить корекція різних зовнішніх дефектів дерми, під час цієї процедури майстер вводить пігменти у верхній шар подібно до механізму нанесення перманентного макіяжу.

Якщо людина має подібні дефекти шкіри, то медичний татуаж – це найкраще рішення. Позбулися недоліків раз і назавжди.

Перманентний макіяж – популярна сучасна процедура, яка дає можливість завжди виглядати на всі 100%. Але проводити її необхідно виключно у спеціалізованій студії. Звичайно, перманентний татуаж — це не медична процедура, але довіряти своє обличчя випадковим людям не варто.

У кабінеті перманентного макіяжу гарантовано дотримуються всіх правил септики, що дозволяє мінімізувати ризик запальних ускладнень та інфікування шкіри. Також використовуються одноразові витратні матеріали та проводиться обов'язкове дезінфекційне прибирання після кожного клієнта.

Вітіліго — це досі невивчене захворювання шкіри, при розвитку якого на тілі з'являються світлі плями — ділянки знебарвленої шкіри. Вчені не знають причин виникнення такого порушення, а також не можуть запропонувати ефективних методів його лікування. Але сучасна косметологія

готова прийти на допомогу пацієнтам із такою проблемою — сховати дефекти допоможе медичний камуфляж вітіліго.

Знебарвлені плями шкіри притягують погляди оточуючих та викликають сильний естетичний дискомфорт. У багатьох пацієнтів на тлі розвитку вітіліго починає прогресувати депресія та підвищена тривожність, вони не люблять дивитися на свої фото, де видно плями вітіліго та відмовляються від спілкування. Тому можливість замаскувати неприємні дефекти стає справжньою знахідкою та допомагає підтримати психоемоційне здоров'я.

Процедура медичного камуфляжу має на увазі введення фарбуючих пігментів у шкіру, де з'явилася пляма вітіліго. Барвники підбираються так, щоб повністю імітувати природний колір шкіри. Майстер вводить їх у верхні шари шкіри з вітіліго буквально на 1-1.5 мм за допомогою спеціальної машинки для перманентного татуажу. Вона обладнана надтонкими голками, які проникають лише на запрограмовану глибину.

Локальне введення барвника дозволяє повністю заповнити пігментом знебарвлену ділянку шкіри – після загоєння та відновлення проблемне місце стає візуально абсолютно таким самим, як і здорова шкіра, не порушена хворобою. Це дуже добре видно на фото вітіліго після камуфлювання.

Один сеанс медичного камуфляжу вітіліго може тривати 0,5-4 години. Цей період охоплює як час безпосереднього камуфлювання, вся процедура складається з кількох етапів:

- візуальної оцінки площі плями вітіліго, яка буде оброблена за один прийом;
- скрупульозного підбору пігменту (барвника), який ідеально повторюватиме природний колір шкіри;
- нанесення місцевого знеболювального засобу, після чого потрібно почекати трохи часу, доки воно подіє;
- внесення пігменту в підготовлену ділянку шкіри з вітіліго;

- обробка шкіри та докладне інструктування пацієнта про подальший догляд.

У випадку з вітіліго однієї процедури найчастіше виявляється недостатньо для маскуванню плям. Крім того, у процесі відновлення частина пігменту виводиться із кровотоком, і це абсолютно нормально. Тому після успішного відновлення та загоєння потрібно приходити до майстра перманентного камуфлювання для повторної процедури – корекції. Їх може знадобитися кілька, але результат того однозначно вартий.

Гострий період відновлення шкіри триває близько 7 днів. У перші дні після проведення процедури шкіра здається трохи набрякою, можливе виділення незначної кількості сукровиці. Потім поверхню підживлює, на ній утворюються скоринки або лущення, які відпадають, після чого видно результат камуфляжу депігментованих плям. Ще протягом 2-3 тижнів пігмент поширюється в епідермісі. Загальний період відновлення – 1 місяць.

Щоб медичне камуфлювання вітіліго було справді результативним і не викликало жодних неприємних наслідків, дуже важливо правильно стежити за шкірою в період відновлення. Зокрема, необхідно: у перші дні обробляти шкіру із замаскованим вітіліго вологим спонжем, змоченим хлоргексидином; уникати тиску на оброблену ділянку, не мити її, не піддавати ультрафіолетовому опроміненню, дії косметики тощо після появи скоринок або ділянок, що лущиться, на плямі вітіліго необхідно уникати механічного впливу на них і пошкодження – вони повинні відпасти самостійно; протягом 2 тижнів після камуфлювання не розпарювати шкіру, не відвідувати басейн чи сауни; берегти шкіру з вітіліго від впливу ультрафіолету.

Якщо спробувати прискорити очищення шкіри від лущення, колір замаскованого вітіліго вийде точно не рівномірним.

Під час проведення сеансу камуфлювання майстер використовує одноразові стерильні витратні матеріали, що зводить ризик інфікування до мінімуму (важливо також дотримуватися всіх правил у період відновлення), а голка проколює шкіру лише на невелику глибину, тому не може нашкодити

великим судинам, нервовим волокнам та іншим важливим для здоров'я структур. Тому камуфляж вітіліго безпечний.



Рис. 3.3. Фото до і після процедур

Якісне маскування вітіліго за допомогою медичного камуфлювання має кілька переваг:

1. Допомагає позбавитися непривабливих плям на різних ділянках тіла. Тепер сміливо можна буде носити будь-який відкритий одяг.

2. Додає впевненості у собі, позитивно позначається самооцінці. Після маскування вітіліго можна впевненіше почуватися з коханою людиною.

3. Надійно ховає дефект — він зливається за кольором із здоровою шкірою, тому здається зовсім непомітним.

4. Чи не змивається. Багато дівчат ховають плями вітіліго під тональним кремом, але він забруднює одяг і стирається в самий невідповідний момент.

5. Дає довгостроковий ефект. Медичний камуфляж дозволяє замаскувати вітіліго терміном від 5 років. А проведення коригування продовжує термін його служби.

6. Абсолютно безпечний для здоров'я. В основі пігменту – натуральні компоненти, які не можуть завдати шкоди організму.

7. Не змінює відтінок з часом. Навіть через кілька років шкіра залишається привабливого природного кольору, хоча може стає трохи світлішою.

Всі процедури супроводжувалися мінімальним дискомфортом, після завершення лікувальних маніпуляцій клієнти не пред'являли скарг на больові відчуття. Учасники змогли повернутися до звичного способу життя відразу ж після процедури.

Доведено, що розроблена схема ефективна після проведення естетичного догляду в умовах косметологічної установи.

Висновки до розділу 3

1. На основі проаналізованих схем діагностики шкіри, був визначений перелік досліджень медичного перманентного татуажу у косметологічній практиці. Були досліджені склади інших косметичних схем естетичного догляду у косметологічній практиці та вивченні різні методики, які застосовуються у сучасній косметології.

2. На основі досліджень були розроблені, впроваджені та досліджені схеми естетичного догляду у косметологічній практиці в умовах косметологічного закладу. Вибрані косметичні засоби та апаратні методики, які виступатимуть у складі схем корекції недоліків, які будуть надавати необхідний ефект. Доведено, що розроблені схеми естетичного догляду у косметологічній практиці ефективні.

3. Загальна оцінка клієнтами розроблених схем естетичного догляду у косметологічній практиці були оцінена переважною кількістю як дуже ефективні, комфортні, що забезпечує високу комплаєнтність клієнтів (99%).

ВИСНОВКИ

1. Аналіз літературних джерел довів, що актуальною проблемою практичної косметології є розробка схем естетичного догляду у косметологічній практиці.

2. Наведені об'єкти дослідження, охарактеризовані апаратні методи діагностики шкіри, які використовувалися для аналізу схем естетичного догляду у косметологічній практиці. Представлений комплекс косметичних засобів і методів діагностики, які використовували в ході дослідження запропонованих схем естетичного догляду.

3. На основі проаналізованих схем діагностики шкіри, був визначений перелік досліджень яким повинні підвергатися схеми естетичного догляду.

4. На основі досліджень були розроблені, впроваджені та досліджені схеми естетичного догляду у косметологічній практиці в умовах косметологічного закладу.

5. Медичний перманентний татуаж – це особливий вид косметологічної процедури, який має на увазі нанесення під верхній шар шкіри спеціальної пігментної фарби. Ця процедура допомагає приховати всі дефекти шкіри, такі як вітіліго, рубці, розтяжки, темні кола під очима.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Aqil A., Tchemtchoua V.T. Preparation and characterizations of EGDE crosslinked chitosan electrospun membranes. *Hemorheol Microcirc.* 2015. Vol. 60, No 1. P. 39-50.
2. Bobro S. G., Tikhonov A. I., Blazheyevskiy M. Y. Quantitive determination of azelaic acid in «Propolis» gel with the propolis phenoic hydrophobic drug for treating acne. *Journal of Pharmacy and Pharmacology.* 2015. Vol. 3, No 2. P. 7379.
3. Bobro S.G. *Ukrains'kyi medychnyi al'manah.* 2014. Vol. 7, No 1. P. 78–79.
4. British Association of Dermatologists. Acne. [<https://www.bad.org.uk/shared/get-file.ashx/?id=140&itemtype=document>]
5. Cardiovascular Disease Prevention by Diet Modification: JACC Health Promotion Series / Ed. Yu et al. *J. Am. Coll. Cardiol.* 2018. Vol. 72, N 8. P. 914–926.
6. Chemical peeling in dermatology. Pt. I. History, definition, classification, description, indications with proofs of efficacy 2017. № 1. С. 34-45.
7. Chemical peeling in dermatology. Pt. II. Practical application, complications and their management. 2017. No 2. P. 89-98.
8. Chen J., Cheng G. Enhanced physical and biological properties of silk fibroin nanofibers by layer-by-layer deposition of chitosan and rectorite. *Journal of Colloid and Interface Science.* 2018. Vol. 523. P. 208-216.
9. Chialin Sheu K. T. Shalumon. Dual crosslinked hyaluronic acid nanofibrous membranes for prolonged prevention of post-surgical peritoneal adhesion. *J.Mater. Chem. B.* 2016. Vol. 4. P. 6680.
10. Corstjens H, Dicanio D, Muizzuddin N, Neven A, Sparacio R, Declercq L, et al. Glycation associated skin autofluorescence and skin elasticity are related to chronological age and body mass index of healthy subjects. *Exp Gerontol.* 2018. Vol. 43. P. 663-667.

11. Cui L., Jia J., Guo Y., Liu Y., Zhu P. Preparation and characterization of IPN hydrogels composed of chitosan and gelatin cross-linked by genipin. *Carbohydrate Polymers*. 2014. Vol. 99. P. 31- 38.
12. Dessinioti C, Katsambas A. Acneiform eruptions. *Clin Dermatol*. 2014. Vol. 32, No 1. P. 24-34.
13. Fu J., Schlenoff J.B. Driving forces for oppositely charged polyion association in aqueous solutions: enthalpic, entropic, but not electrostatic. *J Am Chem Soc*. 2016. Vol. 138, No 3. P. 980–990.
14. Genetic, Molecular, and Cellular Determinants of Sex-Specific Cardiovascular Traits / Vaura F. et. al. *Circulation research*. 2022. Vol. 130. P. 611–613.
15. Gubanova E.I., Starovatova P.A., Rodina M.Y..12-month effects of stabilized hyaluronic acid gel compared with saline for rejuvenation of aging hands. *J Drugs Dermatol*. 2015. Vol. 4, No 3. P. 288-298.
16. Hertz-Kleptow D, Hanschmann A, Hofmann M, Reuther T, Kerscher M. Facial skin revitalization with CPM®-HA20G: an effective and safe early intervention treatment. 2019. Vol. 12, No 126. P. 572.
17. Ito S, Wakamatsu K, Sarna T. Photodegradation of Eumelanin and Pheomelanin and Its Pathophysiological Implications. *Photochem Photobiol*. 2017 Sep 5. doi: 10.1111/php.12837.
18. Ito S., Wakamatsu K., Sarna T. Photodegradation of Eumelanin and Pheomelanin and Its Pathophysiological Implications. *Photochem Photobiol*. 2017 Sep 5. doi: 10.1111/php.12837.
19. Jordan D.R., Stoica B. Filler migration: a number of mechanisms to consider. *Ophthalmic Plastic & Reconstructive Surgery*. 2015. Vol. 3, No 4. P. 257–262.
20. Kayitmazer A.B., Koksal A.F. Complex coacervation of hyaluronic acid and chitosan: effects of pH, ionic strength, charge density, chain length and the charge ratio. *Soft Matter*. 2015. Vol. 11, No 44. P. 8605–8612.

21. Kerscher M., Eiben-Nielson C., Kleine-Boerger, L., Haas, H., Sattler, S., & Sattler, G. Restylane Skinboosters for improved facial skin quality using two treatment sessions. 2017. No 22. P. 97.
22. Koosha M., Mirzadeh H.. Electrospinning, mechanical properties, and cell behavior study of chitosan/PVA nanofibers. *Journal of biomedical materials research*. 2015. Vol. 103, No 9. P. 3081-3093.
23. Kovtun V. B., Sidorenko O. G., Khomiakova M. D., Levandovskiy I. A. Retinoids in dermatology: functional activity and prospects of synthetic analogues. *Biotechnologia Acta*. 2020. Vol. 13, No 5. P. 32-41.
24. Kroepfl L., Emer J.J. Combination Therapy for Acne Scarring: Personal Experience and Clinical Suggestions. *J. Drugs Dermatol*. 2016. Vol. 15, No 1. P. 1413–1419.
25. Man, J.J., Beckman, J.A., Jaffe, I.Z. Sex as a biological variable in atherosclerosis. *Circ. Res*. 2022. Vol. 126. P. 1297–1319.
26. Mitura S., Sionkowska A. & Jaiswal A. Biopolymers for hydrogels in cosmetics: review. *J Mater Sci: Mater Med*. 2020. Vol. 31, P. 50.
27. National Institute for Health and Care Excellence (2019) Depression in children and young people: identification and management. NICE guideline [NG134].
28. National Institute for Health and Care Excellence (2021) Acne vulgaris: management. NICE guideline [NG198].
29. Noonan, J., Bobik, A., Peter, K. The tandem stenosis mouse model: towards understanding, imaging, and preventing atherosclerotic plaque instability and rupture. *Br. J. Pharmacol*. 2022. Vol. 179. P. 979–997.
30. Olfactory receptor 2 in vascular macrophages drives atherosclerosis by NLRP3-dependent IL-1 production / Orecchioni M. et al. *Science*. 2022. Vol. 375. P. 214–221.
31. Oxidized phospholipids cause changes in jejunum mucus that induce dysbiosis and systemic inflammation / Navab, M., et al. *J. Lipid Res*. 2022. Vol. 63. P. 100–153.

32. Pasterkamp G., Ruijter H. M., Giannarelli C. False Utopia of One Unifying Description of the Vulnerable Atherosclerotic Plaque: A Call for Recalibration That Appreciates the Diversity of Mechanisms Leading to Atherosclerotic Disease. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 2022. Vol. 42. P. 86–95.
33. Pham D.M., Boussouira B., Moyal D., Nguyen Q.L. Oxidization of squalene, a human skin lipid: a new and reliable marker of environmental pollution studies. *Int. J. Cosmet. Sci.* 2015. Vol. 37, No 4. P. 357–365.
34. Portou M.J., Baker D., Abraham D., Tsui J. The innate immune system, toll-like receptors and dermal wound healing: A review. *Vascul. Pharmacol.* 2015. Vol. 71. P. 31–36.
35. Redaelli A., Saromytskaya A., Payne C., et al. International experts recommendations on the use of AboBotulinum Toxin A (AboTA) for facial rejuvenation and primary hyperhidrosis. *Cosmetic Medicine International.* 2017. Vol. 3. P. 70–80.
36. Riahi RR, Bush AE, Cohen PR. Topical Retinoids: Therapeutic Mechanisms in the Treatment of Photodamaged Skin. *Am J Clin Dermatol.* 2016. Vol. 17, No 3. P. 265-276.
37. Roupe K.M., Nybo M., Sjobring U., Alberius P., Schmidtchen A., Sorensen O.E.: Injury is a major inducer of epidermal innate immune responses during wound healing. *J. Invest. Dermatol.* 2019. Vol. 130, No 4. P. 1167–1177.
38. Sarkar S., Patra P., Mridha K., Ghosh S.K., Mukhopadhyay A., Thakurta R.G. Personality disorders and its association with anxiety and depression among patients of severe acne: A cross-sectional study from Eastern India. *Indian J. Psychiat.* 2016. Vol. 58, No 4. P. 378–382.
39. Schrom K., Nagy T., Mostow E., Depression screening using health questionnaires in patients receiving oral isotretinoin for acne vulgaris. *J. Am. Acad. Dermatol.* 2016. Vol. 75, No 1. P. 237–239.
40. Shavlovskaya O.A. Skin-picking syndromes (neurotic excoriations). *Consilium Medicum. Dermatology.* 2015. Vol. 3. P 31–36.

41. Single-cell epigenomics and functional fine-mapping of atherosclerosis GWAS loci / Ylä-Herttuala S. et al. *Circ. Res.* 2021. Vol. 129. P. 240–258
42. Systems genetics in human endothelial cells identifies non-coding variants modifying enhancers, expression, and complex disease traits / Eshghi, A. et al. *Am. J. Hum. Genet.* 2020. Vol. 106. P. 748–763.
43. Tikhonov O. I., Bobro S. G. Studying “Propolis-Gel” pharmacological activity. *The Pharma Innovation Journal.* 2016. Vol. 5, No 6. P. 26-30.
44. Trakatelli M, Bylaite-Bucinskiene M, Correia O et al. Clinical assessment of skin phototypes: watch your words! *Eur J Dermatol.* 2017. Vol 1, No 27(6). P. 615-619.
45. Trevidic P., Andre P et al. Prospective, Split-Face, Randomized, LongTerm Blinded Objective Comparison of the Performance and Tolerability of Two New Hyaluronic Acid Fillers. *Dermatol Surg.* 2017. Vol. 43, No 12. P. 1448-1457.
46. Uysal G., Sahin Y., Unluhizarci K. et al. Is acne a sign of androgen excess disorder or not?// *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology.* 2017. Vol. 211. P. 21—25.
47. Yu. P. Karvatska Differential immunotropic therapy of patients with acne. *Буков. мед. вісн.* 2020. Vol. 13, No 3. P. 34-38.
48. Yuan Shao, Tianyuan He, Gary J. Fisher, John. Molecular basis of retinol anti-aging properties in naturally aged human skin in vivo. *Int J Cosmet Sci.* 2017. Vol. 39, No 1. P. 56-65.
49. Yuan Shao, Tianyuan He, Gary J. Fisher, John. Molecular basis of retinol anti-aging properties in naturally aged human skin in vivo. *Int J Cosmet Sci.* 2017. Vol. 39, No 1. P. 56-65.
50. Zaenglein A.L., Pathy A.L., Schlosser B.J., et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol.* 2016. Vol. 74, No 5. P. 945-973. e33. doi:10.1016/j.jaad.2015. 12.037
51. Zaenglein AL, Pathy AL, Schlosser BJ, et al. Acne vulgaris. In: Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L, eds. *Dermatology.* 4th ed. *Elsevier Saunders.* 2018. P. 618-643.

ДОДАТКИ

ДОДАТОК А



Міністерство
охорони здоров'я
України

Національний
фармацевтичний
університет



СЕРТИФІКАТ

Цим засвідчується, що

**Бобро С.Г.,
Корнаєва Н.Ю.,
Григорчук Р.Р.**

**Науковий керівник:
Мартинюк Т.В.**

брав(ла) участь у роботі IV Всеукраїнської
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**YOUTH
PHARMACY
SCIENCE**

Ректор НФаУ,
д. фарм. н., проф.



Алла КОТВИЦЬКА

6-7 грудня 2023 р.
м. Харків,
Україна

30 років
ІТКФ

СЕРТИФІКАТ №157

засвідчує, що

Корнаєва Н. Ю

Взяв(ла) участь у Науково-практичній конференції з міжнародною участю, присвяченій 30-річчю заснування Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації Національного фармацевтичного університету

БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ: СУЧАСНИЙ СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

тривалістю 6 годин (0.2 кредита ЄКТС)

Досягнуті програмні результати навчання:

- Демонструвати інноваційність та лідерство у професійній діяльності, результатом яких є підвищення мотивації та здатності до навчання та професійного зростання.
- Здійснювати адаптацію та модифікацію існуючих наукових підходів до конкретних ситуацій професійної діяльності.

В.о. ректора
Національного фармацевтичного університету



Алла КОТВИЦЬКА

Директор Інституту
підвищення кваліфікації спеціалістів фармації НФаУ

Олександр ПІМІНОВ

м. Харків, 01.11.2023



Національний фармацевтичний університет

Факультет медико–фармацевтичних технологій
Кафедра косметології і аромології
Ступінь вищої освіти магістр
Спеціальність 226 Фармація, промислова фармація
Освітня програма Технологія парфумерно–косметичних засобів

ЗАТВЕРДЖУЮ
Завідувачка
кафедри
косметології і
аромології
Оксана РЯБОВА

«01» вересня 2023 року

ЗАВДАННЯ
НА КВАЛІФІКАЦІЙНУ РОБОТУ ЗДОБУВАЧКИ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Наталії КОРНАЄВОЇ

1. Тема кваліфікаційної роботи : «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці»
керівник кваліфікаційної роботи: Тетяна МАРТИНЮК, к.фарм.н., доцент
затверджений наказом НФаУ від «01» листопада 2023 року № 242
2. Строк подання здобувачем вищої освіти кваліфікаційної роботи: грудень 2023 р.
3. Вихідні дані до кваліфікаційної роботи: викладена на 62 сторінках машинопису і складається зі вступу, трьох розділів, списку використаних джерел, що містить 51 найменування, серед яких 45 – іноземна. Обсяг основного тексту 56 сторінок.
4. Зміст розрахунково – пояснювальної записки (перелік питань, які потрібно розробити): збір даних літератури, щодо основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці, досліджувати ефективність запропонованих схем корекції на різних етапах їх впровадження.
5. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов'язкових креслень): таблиць – 1, рисунків – 19.

6. Консультанти розділів кваліфікаційної роботи

Розділ	Ім'я, ПРІЗВИЩЕ, посада консультанта	Підпис, дата	
		Завдання Видав	Завдання Прийняв
1	Тетяна МАРТИНЮК, доцент закладу вищої освіти кафедри КіА	01.09.2023	01.09.2023
2	Тетяна МАРТИНЮК, доцент закладу вищої освіти кафедри КіА	12.09.2023	12.09.2023
3	Тетяна МАРТИНЮК, доцент закладу вищої освіти кафедри КіА	5.11.2023	5.11.2023

7. Дата видачі завдання: «01» вересня 2023 року.

КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН

№ з/п	Назва етапів кваліфікаційної роботи	Термін виконання етапів кваліфікаційної роботи	Примітка
1	Узагальнення даних наукової літератури щодо основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці. Оформлення розділу 1.	Вересень	Виконано
2	Визначення об'єктів та методів дослідження. Оформлення розділу 2.	Жовтень	Виконано
3	Дослідження та опробування схем естетичного догляду у косметологічній практиці. Оформлення розділу 3.	Листопад	Виконано
4	Розробка, впровадження та дослідження ефективності основних принципів естетичного догляду у косметологічній практиці. Оформлення розділу 3.	Листопад	Виконано
5	Оформлення магістерської роботи.	Грудень	Виконано
6	Оформлення документів до захисту.	Січень	Виконано

Здобувачка вищої освіти _____

Наталія КОРНАЄВА

Керівник кваліфікаційної роботи _____

Тетяна МАРТИНЮК

ВИТЯГ З НАКАЗУ № 242
по Національному фармацевтичному університету
від 01 листопада 2023 року

Затвердити тему, керівника та рецензента кваліфікаційної роботи здобувачу вищої освіти заочної форми здобуття освіти факультету медико-фармацевтичних технологій НФаУ 2024 року випуску:

№ з/п	Прізвище, ім'я по батькові здобувача вищої освіти	Тема кваліфікаційної роботи (українською мовою)	Тема кваліфікаційної роботи (англійською мовою)	Керівник кваліфікаційної роботи	Рецензент кваліфікаційної роботи
1.	Корнаєва Наталія Юріївна	Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці	Basic principles of aesthetic care in cosmetology practice	доц. Мартинюк Т. В.	проф. Должикова О.В.

ПІДСТАВА: службова записка завідувача кафедри про затвердження теми кваліфікаційної роботи, керівника та рецензента.

З оригіналом згідно:

Декан факультету медико-фармацевтичних технологій  О.І. Набока



ВИСНОВОК

**Комісії з академічної доброчесності про проведену експертизу
щодо академічного плагіату у кваліфікаційній роботі
здобувача вищої освіти**

№ 124904 від « 27 » грудня 2023 р.

Проаналізувавши випускню кваліфікаційну роботу за магістерським рівнем здобувача вищої освіти денної форми навчання Корнаєвої Наталії Юріївни, 5 курсу, _____ групи, спеціальності 226 Фармація, промислова фармація, на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці / Basic principles of aesthetic care in cosmetology practice», Комісія з академічної доброчесності дійшла висновку, що робота, представлена до Екзаменаційної комісії для захисту, виконана самостійно і не містить елементів академічного плагіату (компіляції).

**Голова комісії,
професор**



Інна ВЛАДИМИРОВА

3%

10%

ВІДГУК

**наукового керівника на кваліфікаційну роботу ступеня вищої освіти
магістр, спеціальності 226 Фармація, промислова фармація**

Наталії КОРНАЄВОЇ

**на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній
практиці»**

Актуальність теми. Обличчя — візитна картка людини, яка має бути красивою та доглянутою. Шкіра на обличчі тонка і більш схильна до впливів зовнішнього середовища. На стан епідермісу можуть впливати різні фактори: неправильне харчування, хвороби та прийом лікарських препаратів, косметика, стреси, навколишнє оточення. Про шкіру обличчя потрібно піклуватися незалежно від пори року та доби.

Перманентний макіяж не тільки є постійною альтернативою макіяжу, але й все частіше використовується в медичній сфері. Наприклад, перманентне фарбування шкіри може допомогти покрити відповідні ділянки у разі шрамів, шкірних захворювань або випадіння волосся і, таким чином, допомогти постраждалим отримати більше впевненості в собі.

Практична цінність висновків, рекомендацій та їх обґрунтованість.

Наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані у роботі, базуються на експериментальних даних і логічно витікають з отриманих результатів.

Оцінка роботи. Випускна кваліфікаційна магістерська робота виконана на достатньо високому науковому рівні. Результати експериментів статистично оброблені та представлені у роботі у вигляді таблиць та рисунків. Висновки узагальнено, що є логічним завершенням теоретичних експериментальних досліджень.

Загальний висновок та рекомендації про допуск до захисту. Випускна кваліфікаційна магістерська робота Наталії КОРНАЄВОЇ відповідає усім

вимогам, що висуваються до магістерських робіт, і може бути представлена до захисту у Екзаменаційну комісію Національного фармацевтичного університету.

Науковий керівник _____ Тетяна МАРТИНЮК

08.12.2023 р.

РЕЦЕНЗІЯ

на кваліфікаційну роботу ступеня вищої освіти магістр, спеціальності
226 Фармація, промислова фармація

Наталії КОРНАЄВОЇ

на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній
практиці»

Актуальність теми. Обличчя — візитна картка людини, яка має бути красивою та доглянутою. Шкіра на обличчі тонка і більш схильна до впливів зовнішнього середовища. На стан епідермісу можуть впливати різні фактори: неправильне харчування, хвороби та прийом лікарських препаратів, косметика, стреси, навколишнє оточення. Про шкіру обличчя потрібно піклуватися незалежно від пори року та доби. Перманентний макіяж не тільки є постійною альтернативою макіяжу, але й все частіше використовується в медичній сфері. Наприклад, перманентне фарбування шкіри може допомогти покрити відповідні ділянки у разі шрамів, шкірних захворювань або випадіння волосся і, таким чином, допомогти постраждалим отримати більше впевненості в собі.

Теоретичний рівень роботи. Базуючись на літературних даних, автором обґрунтовані основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці.

Пропозиції автора з теми дослідження. Медичний макіяж є цінним «помічником» при лікуванні хворих на дерматологічні проблеми. За допомогою медичного камуфляжу можна замаскувати судинний малюнок, пігментні або депігментовані плями, рубці, тимчасові почервоніння шкіри тощо.

Практична цінність висновків, рекомендацій та їх обґрунтованість. Наукові положення, висновки і рекомендації, сформульовані у роботі,

базуються на експериментальних даних і логічно витікають з отриманих результатів.

Недоліки роботи. По тексту зустрічаються граматичні помилки та невдалі вирази.

Загальний висновок і оцінка роботи. Випускна кваліфікаційна магістерська робота Наталії КОРНАЄВОЇ по результатам досліджень і виконаному об'єму може бути представлена до захисту у Екзаменаційну комісію НФаУ.

Рецензент _____ професор Олена ДОЛЖИКОВА

12.12. 2023 р.

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**Витяг з протоколу
засідання кафедри косметології і ароматології НФаУ
№ 11 від 18 грудня 2023 року**

Голова: завідувач кафедри, кандидат мед. наук, доц. Рябова О.О.

Секретар: доц. Мартинюк Т.В.

ПРИСУТНІ: зав. каф., доц. Рябова О.О., проф. Башура О.Г., проф. Філіпцова О.В., доц. Мартинюк Т.В., доц. Петровська Л.С., доц. Пасічник О.В., ас. Ковальчук К.О.

ПОРЯДОК ДЕННИЙ:

1. Про представлення до захисту в Екзаменаційну комісію кваліфікаційних робіт здобувачів вищої освіти випускного курсу НФаУ 2024 року випуску

СЛУХАЛИ: Про представлення до захисту в Екзаменаційній комісії кваліфікаційної роботи на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці» здобувача вищої освіти випускного курсу НФаУ 2024 року випуску Наталії КОРНАЄВОЇ

Науковий (– ві) керівник (– ки) к.фарм.н., доц. Тетяна МАРТИНЮК
Рецензент: д.фарм.н., проф. Олена ДОЛЖИКОВА

УХВАЛИЛИ: Рекомендувати до захисту кваліфікаційну роботу здобувача вищої освіти 5 курсу ТПКЗм19(4,6з)дво-01 групи Наталії КОРНАЄВОЇ
(прізвище, ім'я)

на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці»

Голова

завідувач кафедри,
канд.мед. наук, доц.

(підпис)

Оксана РЯБОВА

Секретар

доцент

(підпис)

Тетяна МАРТИНЮК

НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**ПОДАННЯ
ГОЛОВІ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ
ЩОДО ЗАХИСТУ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ**

Направляється здобувачка вищої освіти Наталія КОРНАЄВА до захисту кваліфікаційної роботи за галуззю знань 22 Охорона здоров'я спеціальністю 226 Фармація, промислова фармація освітньою програмою Технологія парфумерно–косметичних засобів на тему: «Основні принципи естетичного догляду у косметологічній практиці».

Кваліфікаційна робота і рецензія додаються.

Декан факультету _____ / Ольга НАБОКА /

Висновок керівника кваліфікаційної роботи

Здобувачка вищої освіти Наталія КОРНАЄВА в процесі роботи встановила загальні напрямки естетичного догляду у косметологічній практиці. Наталія КОРНАЄВА допускається до захисту даної випускної кваліфікаційної магістерської роботи в Екзаменаційній комісії НФаУ.

Керівник кваліфікаційної роботи _____ Тетяна МАРТИНЮК
«8» грудня 2023 р.

Висновок кафедри про кваліфікаційну роботу

Кваліфікаційну роботу розглянуто. Здобувачка вищої освіти Наталія КОРНАЄВА допускається до захисту даної кваліфікаційної роботи в Екзаменаційній комісії.

Завідувачка кафедри
косметології і аромології _____ Оксана РЯБОВА

«18» грудня 2023 року

Кваліфікаційну роботу захищено
у Екзаменаційній комісії

« 08 » лютого _____ 2024 р.

З оцінкою _____

Голова Екзаменаційної комісії,
доктор медичних наук, професор

_____ / Людмила БОЛОТНА /