

ВПЛИВ АПАРАТНОГО МІКРОГОЛКОВОГО RF-ЛІФТИНГУ НА ІНВОЛЮТИВНІ ЗМІНИ ШКІРИ ОБЛИЧЧЯ

Зеленюк А.О., Кран О.С.

Науковий керівник: Башура О.Г.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

antondregval2015@ukr.net

Вступ. На сьогоднішній день, за статистичними даними, звернення до косметологічних установ з приводу корекції вікових змін шкіри складає близько 48 % від загальної кількості відвідуваності. Старіння шкіри – неминучий, складний і маловивчений процес в організмі людини. Виділяють два види вікових змін шкіри – хроностаріння і фотостаріння. Старіння шкіри генетично детерміноване і відображає загальні біологічні процеси, що охоплюють всі органи і тканини людини. Воно залежить від багаточисельних ендогенних і екзогенних чинників. До перших відносяться гормональний, імунний статус, хронічні захворювання, психоемоційні стреси та ін., до других – особливості харчування і догляду за шкірою, кліматичні чинники, шкідливі звички та ін. Ендо- й екзогенні чинники нерідко поєднуються і їх негативний вплив сприяє розвитку інволютивних змін шкіри. Як профілактичні заходи і корекція інволютивних змін шкіри обличчя найбільший попит у жінок мають процедури контурної пластики, ботулінотерапії, біоревіталізації, фракційний фототермоліз, хімічні пілінги, лазерна фотокоагуляція і радіохвильовий (RF) ліфтинг.

Сучасним рішенням профілактики та корекції проблем старіння шкіри стає застосування новітніх технологій в косметології. Одна з таких технологій – мікроголковий радіохвильовий (RF) ліфтинг (Radio Frequency Lifting) – це безопераційний метод корекції вікових змін шкіри заснований на прогріві глибоких шарів шкіри височастотним струмом. Мікроголковий тип фракційного RF-ліфтингу працює на контрольованій глибині з температурою впливу від 40 до 45 градусів, що виходить від кожної з голок насадки іспрямований на денатуралізації та селективну коагуляцію білка без теплового пошкодження епідермісу.

Мета дослідження. Ознайомлення з ефективністю апаратного мікроголкового RF-ліфтингу, як методу антивікового догляду за шкірою обличчя: розкриття механізму дії поєданого застосування мікроголок та радіочастотного випромінювання на шкіру з метою стимуляції проліферації колагенових волокон та регенерації шкірних тканин.

Матеріали та методи. При написанні тез використовувались теоретичні (аналізу, синтезу, порівняння) та емпіричні (порівняльне спліт-фейс (split-face) дослідження, спостереження) методи дослідження. Досліджували принцип роботи апаратів мікроголкового RF-ліфтингу; технології ізолюючих та неізолюючих голок в апараті; показання до виконання процедур.

Результати дослідження. Загалом, апарати мікроголкового RF-ліфтингу вже набули свого піку популярності. Майже в кожному місті нашої країни можна знайти косметологічний заклад, який виконує дану процедуру з омолодження, а цінова політика процедури варіюється від регіону до регіону. Перші результати від проведеної косметичної процедури стають помітними через 3-4 тижні, оскільки починається активна генерація колагену і еластину. Поступове покращення кольору обличчя, а також загального тону і текстури шкіри можна спостерігати протягом кількох місяців після проведення процедури.

На сучасному ринку технологія голкового RF представлена різними виробниками як у вигляді ізолюваних, так і у стані неізолюваних голок. В ізолюваних голках радіохвильова енергія подається лише на кінчик голки. Прогрівання виникає точково на певній глибині, тобто лише в одному типі тканин. До даної методики є багато питань, оскільки структурні

зміни часто потребують впливу не тільки на рівень дерми, а й на підшкірно-жировий пакет, створюючи необхідність повторного проходу із більшою глибиною. Така травматизація призводить до надмірного ангіогенезу судин і кровотечі, а також більш тривалої реабілітації. В неізолюваних голках енергія розподіляється рівномірно по довжині голки, даючи можливість за один прохід прогріти одразу кілька структур шкіри – дерму й ПЖК, наприклад. Серед основних недоліків цього типу голок виділяють перегрів епідермісу, що сприяє появі гіперпігментації, мікрорубців, вираженого набряку і тривалої реабілітації, оскільки, як правило, в апаратах такого типу використовують біполярний RF.

Мікроголковий RF є одним із найбільш ефективних “ранніх” методів омолодження шкіри. При проникненні неізолюваної голки в режимі FPM виникають дві зони впливу RF-енергії в тканинах: зона коагуляції та зона стимуляції. В зоні коагуляції забезпечується прогрівання від 65 до 100 градусів Цельсія і відбувається коагуляція колагену, що порушує баланс “проколаген – зрілий колаген” і штучно створює дефіцит зрілого колагену. Також підвищується інтенсивність синтезу інтерлейкінів, лейкотрієнів, міграція лейкоцитів і фібробластів, що забезпечує потужну реакцію у вигляді асептичного запалення тканин. В результаті цього активується процес репаративної регенерації та лізис коагульованих тканин, а це призводить до стійкого скорочення об’єму тканин (в т.ч. – рубцевих) і реструктуризації дерми.

Паралельно прогрів до 52-55 градусів Цельсія в зоні стимуляції активує мРНК і підвищує синтез проколагену I типу в 2,4 рази, що є суттєвим показником масивної стимуляції тканин. В результаті виникає значний ліфтинг-ефект, стійке скорочення великого об’єму тканин, звуження пор, коагуляція судин, мінімізація глибоких зморшок і ліквідація дрібних заломів. Ефект від даної процедури наростає протягом 1-3 місяців за рахунок процесів асемблювання проколагену в зрілий колаген. Таким чином пацієнт отримує пролонгований ефект на тривалий проміжок часу. В залежності від складності ситуації задіюється від однієї до трьох процедур голчатого RF в курсі процедур з інтервалом в один місяць.

Висновки. У результаті проведеного дослідження мікроголкового RF-ліфтингу як методу антивікового догляду можна зазначити, що ця косметична процедура дійсно має потенціал для поліпшення стану шкіри та зменшення ознак втрати тонусу та старіння. Застосування цієї технології є важливим етапом в сучасному антивіковому догляді. Процедура стає все більш доступною для клієнтів у багатьох косметологічних закладах різних регіонів нашої країни.

ЗАСОБИ ДЕРМАТОКОСМЕТИКИ ДЛЯ ДОГЛЯДУ ЗА ШКІРОЮ ПРИ СЕБОРЕЙНОМУ ДЕРМАТИТІ

Зінченко К.В.

Науковий керівник: Рябова О.О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

cosmetology@nuph.edu.ua

Вступ. Себорейний дерматит (СД) – це папулосквамозний дерматоз, що проявляється на ділянках шкіри голови, обличчя та тулуба в місцях багатих сальними залозами. Дерматоз поширений у всьому світі, захворюваність на дерматоз становить 3-5%. Зазвичай СД починається в період статевого дозрівання та досягає свого піку у віці 40 років і є менш важким, але присутнім у літніх людей. Ураження волосистої частини голови у вигляді лупи є найлегшою формою СД, зустрічається приблизно у 15-20% населення.