



Анастасия Желединова

врач-дерматовенеролог,
косметолог, Москва

Anti-age терапия у пациентов с розацеа

Омоложение начинается с нормализации микроциркуляции, а также восстановления клеточного потенциала для повышения синтетической активности фибробластов.

Введение

Ровный цвет лица и отсутствие пастозности тканей играют такую же важную роль в омоложении, как коррекция изюма и морщин. Нарушения микроциркуляции резко снижают результативность anti-age процедур, поэтому коррекция сосудистых изменений в данном случае первостепенна. Розацеа является распространенным дерматозом, занимая седьмое место по частоте. Чаще страдают женщины среднего и старшего возраста, что очень актуально для эстетической медицины, ведь именно в этом возрасте инволюционные изменения подтачивают пациентов обратиться к врачу-косметологу.

Помимо розацеа к хроностарению присоединяется и гормональное старение, что усугубляет общую клиническую картину. С возрастом в тканях накапливаются стареющие клетки. По определению — это живые, метаболически активные, но не способные к делению дифференцированные сенесцентные клетки (SnC). По мере старения для клеток, не способных к пролиферации или со сниженной способностью к пролиферации, постоянно повышается, а это значит, что в коже замедляется замена поврежденных фибробластов на новые и растет общий уровень повреждений, ассоциированных со старением.

В молодом возрасте иммунная система эффективно элиминирует сенесцентные клетки из организма, но с возрастом её функции ослабляются. В результате протекают патофизиологические процессы, что отражается в изменениях соответствующих биологических маркеров.

С помощью методов молекулярной косметологии было выявлено новое поколение препаратов с сенотерапевтическим эффектом. Этот эффект достигается путем внутрекожного введения препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту с дополнительными сенотерапевтическими компонентами, которые способствуют полной либо частичной блокаде путей, связанных с экспрессией ассоциированных со старением секреторного фенотипа (SnC) белков. Применение сенотерапевтизаторов открывает новые возможности для специалистов, позволяя им предложить своим пациентам более эффективные и инновационные интервенции для локального воздействия на процессы старения.

Составление курса омолаживающих процедур у пациентов с признаками розацеа должно начинаться с восстанавливавшего этапа, включающего укрепление капилляров, противовоспалительную терапию и повышение клеточного потенциала. Но необходимо не забывать, что, помимо коррекции

Кверцетин, хелатный цинк и инкапсулированный ретинол доказали **высокую результативность в омоложении кожи** с признаками розацеа.



1a



1b



1c

Фото 1. Пациент — женщина, 56 лет:
а — до процедуры,
б — через 20 дней, после одной процедуры,
с — через 70 дней

сосудистых изменений, параллельно должна происходить и коррекция возрастных атрофических изменений кожи. Ведь с возрастом синтез коллагена снижается, а его распад увеличивается. Это надо учитывать в подборе препаратов. При необходимости курс процедур можно расширить, подключая аппаратные методы, но только в конце курса.

Для оценки важности и эффективности коррекции сосудистых нарушений у пациентов с возрастными изменениями можно обратиться за помощью к некоторым оценочным инструментам: дерматологический индекс качества жизни (ДИКЖ), Индекс качества жизни при розацеа (Rosacea Quality of Life Index — RosaQoL). Эффективность комплексной коррекции можно оценить по Международной шкале эстетического улучшения (Global Aesthetic Improvement Scale — GAIS). Данные инструменты помогают специалисту сделать свои выводы об эффективном сочетании процедур и подобрать наиболее результативный курс.

Клинический случай

Пациент — женщина, 56 лет, обратилась с жалобами на постоянное покраснение лица, сопровождающееся иногда жжением и покалыванием, отёчность, снижение упругости кожи и морщинами.

При осмотре выявлено: стойкая эритема в области лица от ярко-красного до синюшного цвета с телеангиэктазиями в области щек, крыльев носа и подбородка; пастозность тканей; снижение тургора и упругости кожи; пятн мягких тканей нижней трети лица; лёгкая диффузная гиперpigментация. Смешанный морфотип, по Глоггу — III стадия, по Финциатрику — III фотография [Фото 1а].

Диагноз: другие атрофические изменения кожи L90.8. Розацеа, эритематозно-телеангиэктатический подтип, среднетяжёлое течение L71.8.

Материалы и методы

При составлении курсовой терапии учитывается анамнез пациента и состояние кожи на данный момент, так как инъекционные процедуры можно проводить только в стадии ремиссии розацеа. Подбор препаратов зависит от выраженности возрастных изменений, а также подтипа и степени тяжести розацеа. Комплексный подход с малой травматизацией обеспечит мягкую реабилитацию и выраженный результат.

Препаратами выбора стали сенобиоревитализанты последнего поколения — «Биоселект-К1», Skinopro Active и Skinopro Forte, а также и стерильный ретинолевый пилинг Retinoid Select.

Протокол терапии

1. Первая процедура имеет большую важность, так как необходимо восстановить гидратацию кожи и клеточный потенциал, оказать выраженную противовоспалительную терапию и мягко обновить эпидермис. С поставленными задачами эффективно справляются инъекционные препараты «Биоселект-К1», Skinopro Active и пилинг Retinoid Select.

Препаратор «Биоселект-К1» — единственный дермальний инъекционный препарат с водорастворимыми квр-цетином с запатентованной биодоступной формулой*, который обладает высоким антипротективным и противовоспалительным действием, благодаря чему укрепляет сосуды, уменьшает эритему и пастозность тканей, а его высокий антиоксидантный потенциал надёжно защищает от свободных радикалов и дополнительно освещает пигментацию. Может замедлять старение за счёт снижения уровня окислительного стресса.

Квр-цетин также является сенолитическим средством, способным эффективно уничтожать стареющие эндотелиальные клетки человека. Через активацию АТФ-зависимой киназы AMPK квр-цетин, благодаря экспрессии сиртуина-1, индуцирует апоптоз у фибробластов со старческим фенотипом, что предполагает его использование в качестве замедляющего старение активного компонента. «Биоселект К1» показала высокие результаты в исследованиях на белки молодости сиртуины SIRT-1 и SIRT-6, а также ингибировала транскрипционный фактор NF-КВ и зависящих от него провоспалительных цитокинов.

Динамику экспрессии биомаркеров изучали методом иммуногистохимии (иммунофлуоресцентный анализ). В качестве объекта исследования служил операционный материал, полученный от 48-летней женщины-пациента при пластической операции круговой подтяжки лица. Одновременно зафиксирован рост сиртуина-1 (SIRT-1) в 14–15 раз по сравнению с интактной кожей и образцами кожи с чистой гиалуроновой кислотой («Контроль ХПМ») [Фото 1]. Для сиртуина-6 (SIRT-6) эффект был чуть меньше, тем не менее рост составил 7–8 раз [Фото 2]. Ядерный транскрипционный фактор NF-КВ индуцирует экспрессию ключевого транскрипционного фактора AP-1. Совместная активность AP-1 и NF-КВ приводят к увеличению экспрессии гена фактора TNF α и генов матриксных металлопротеиназ (MMP), в частности, MMP1 (коллагеназа), MMP3 (стромелизин-1). Совместное действие MMP1, MMP3 и MMP13 приводит к усиленной деградации компонентов внеклеточного матрикса в коже человека in vivo

*«Биоселект-К1» — № РЗН 2023/20140 от 21.04.2023,
патент № 2745123 от 22.03.2021

СОЧЕТАННЫЕ МЕТОДИКИ

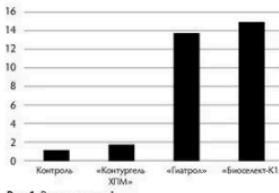


Рис. 1. Рост сиртуина-1

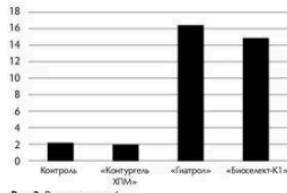


Рис. 2. Рост сиртуина-6

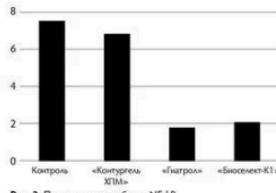


Рис. 3. Падение уровня белка NF-кB

путём расщепления коллагена типов I и III на фрагментированные дезорганизованные фибрillы.

Проведённые исследования на биоптатах кожи позволили установить ингибиторное действие препарата «Биоселект-К1» на активность транскрипционного фактора NF-кB. Падение уровня этого белка для кверцетина составило 3,5 раза [20-21]. Полученные данные подтверждают результаты многочисленных научных и клинических испытаний, на основании которых делается вывод об эффективной роли природного полифенольного соединения кверцетина в качестве герепротектора.

В последние годы эксперименты с целью улучшения физиологических свойств кверцетина активизировались по двум основным направлениям: создание носителей для их терапевтической доставки и их химической модификации для снижения биодеградации при одновременном повышении водорасторвимости. Именно эти два направления были практическими реализованы при создании препарата «Биоселект-К1», что и позволило отнести его к гиалуронановым гидрогелям нового поколения.

Объём препарата «Биоселект-К1» на лицо (зона ёртка) составил 2,0 мл, использовалась игла 32G × 4 мм, техника — бугорковая.

2. Дополнительно в эту процедуру использовали препарат Skinopro Active, который содержит запатентованную формулу хелатного соединения цинка с гиалуроновой кислотой и водорасторвимый кремний*. Он повышает синтетическую активность фибробластов, уменьшает атрофические изменения коллагена благодаря повышенному синтезу коллагена I, III, IV типов и снижению активности матриксных металлопротеиназ (коллагеназ). В результате применения препарата кожа уплотняется и становится более упругой. Это подтверждено исследованиями на биоптатах кожи пациентов-женщин 41 и 64 лет.

Линейка препаратов Skinopro нового поколения с максимально биодоступной формой микроДементов, оказывающей нормализующее влияние на биомаркеры старения, способствует не только синтезу нового коллагена, но и снижает расход функционального коллагена.

Объём препарата на перворогбтальную зону, нижнюю треть и овал лица составил 1,5 мл, игла 32G × 4 мм, техника — бугорковая. В Skinopro Active и «Биоселект-К1» активные компоненты находятся в гиалуроновой кислоте 0,8 %, что позволяет качественно корректировать безвоздушность дермы и работать в самых деликатных зонах.

3. После инъекционного этапа на лицо нанесли 1,5 мл стерильного ретинового пилинга Retinoid Select, который содержит никансилизированную ретинол 5 %, стабилизированный витамин С, азелайновую и феруловую кислоты, ниацинамид и пептидный комплекс. Пилинг является атравматичным, стерильным и не вызывает коагуляцию белка, поэтому одним из способов применения является нанесение сразу после инъекций.

Пилинг Retinoid Select необходимо вначале распределить, а затем лёгкими похлопывающими движениями вбить в кожу, смыть через шесть часов.

Это даёт возможность без актичного шелушения повысить результативность коррекции возрастных изменений и пигмента, а особая формула позволяет работать с самой чувствительной кожей. Промежуточный результат уже после первой процедуры можно оценить на фотографии [Фото 1b].

4. В трёх последующих процедурах Skinopro Active заменили на препарат из этой же линейки — Skinopro Forte с идентичными активными компонентами, но повышенным содержанием гиалуроновой кислоты 1,2 %, что позволяет усилить синтетическую активность фибробластов.

Объём Skinopro Forte на нижнюю треть и овал лица — 1,0 мл, техника — бугорковая для меньшей трамплиниации кожи, игла 30G × 4 мм. «Биоселект-К1» инъецировался в область лица и перворогбтальной зоны в общем объёме 2,5 мл, техника бугорковая, игла 32G × 4 мм. Каждую процедуру закрывали 1,5 мл стерильного ретиново-го пилинга Retinoid Select с экспозицией на шесть часов.

Курсовая терапия состояла из четырёх процедур с интервалом 2–3 недели, без применения топической анестезии.

5. Домашний уход

Утро — восстанавливющая эмульсия Repare с SPF 30+++, в состав которой входит солнцезащитный комплекс Uvinil Easy, экстракт ромашки, пантенол, витамин Е, масло авокадо, экстракт календулы, порошок клубней аморфофаллюс коньяк, аллантоин. Это средство выполняет функцию полноценного дневного и солнцезащитного крема одновременно.

• Вечер — восстанавливавшая сыворотка Serum Reparation, в состав которого входит MultiEx BSASM комплекс семи фитокомплексов, комплекс Lactil — аналогичен натуральному увлажняющему фактору, D-пантенол, экстракт гриба шитаке и экстракт босвеллии священной. Сыворотка уменьшает зритым и воспаление, снижает зуд, ускоряет регенерацию, улучшает барьерные функции кожи.

• После сыворотки рекомендовано нанести крем Protection 4 Seasons, в состав которого входит мицеллярное масло, порошок клубней аморфофаллюс коньяк, экстракт алоэ древовидного, растворимый морской коллаген, витамин Е, масло авокадо, пантенол, аллантоин, гидролизированная эластин. Крем подходит для чувствительной кожи с признаками нарушения гидролипидного барьера.

Результаты коррекции

Состояние кожи после курса процедур: выраженное снижение зритым лица и пастозности тканей, уменьшение проявления теленеигнитазий и дифузной гиперpigментации, уплотнение кожи и уменьшение морщин, в особенности в перворогбтальной зоне [Фото 1c].

Задача высокого и пролонгированного результата — это патогенетический подбор сенотерапевтических препаратов для коррекции эстетических и дерматологических проблем. ●

*Skinopro Active — РУ №2019/9526 от 15.01.2020, патент РФ № 2710074 от 02.10.2019