

Аминокислотная Заместительная Терапия

(АЗТ): физиологическая стимуляция фибробластов с помощью аминокислотного кластера нового поколения с целью омоложения рук



Диана Юдина

Врач-дерматовенеролог, косметолог, сертифицированный тренер компании «Валлекс М», член экспертной группы Skin Tech & Aesthetic Dermal (Испания), сертифицированный тренер компании «Ипсен»

Если кожа рук стала сухой, обезвоженной, грубой, тонкой или обветренной, пора принять меры. Только профилактика и своевременная терапия обеспечат сохранение молодости кожи. Именно поэтому эстетическая коррекция кистей рук стала сегодня весьма востребованной процедурой.

В этой зоне есть свои топографо-анатомические особенности: кожа, подкожная клетчатка и мышечный каркас на кистях слабо развиты; имеются фасции, защищающие глубокие сосудисто-нервные образования. Количество сальных желез гораздо меньше, чем в других областях кожи. Солнечное излучение и постоянные физические нагрузки обуславливают дегидратацию тканей этой зоны, что дополнительно усугубляет клиническую картину. С возрастом уменьшается гидратация кожи, что приводит к снижению ее эластичности и упругости, появлению шероховатости, тонких морщин и пигментных пятен. На фоне истончения кожи и уменьшения объема подкожно-жировой клетчатки становятся заметными вены и сухожилия, деформация костного скелета кисти.

АМИНОКИСЛОТНАЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ (АЗТ) проводится с помощью локального интрадермального введения комплекса (кластера) аминокислот (АКК), специально созданного для физиологической стимуляции фибробластов и восполнения субстратного дефицита, препятствующего полноценному обновлению волокон коллагена.

АМИНОКИСЛОТНЫЙ КЛАСТЕР включает глицин, L-пролин, L-лизин, L-лейцин – комплекс активных форм аминокислот, строго сбалансированных по количественному составу и стереометрии.

В состав препарата JALUPRO, помимо АКК, входит низкомолекулярная гиалуроновая кислота (180–200 кДа) в концентрации 3,0 мг/мл (фото 1). Задачи этого ингредиента – обеспечить пролонгированную гидратацию дермы, восстановить свойства межклеточного матрикса, создать оптимальные условия



для реализации синтетической функции фибробластов.

Препарат JALUPRO выпускается в виде флакона с 3,0 мл 0,3 % раствор гиалуроната натрия (молекулярная масса 180–200 кДа) и флакона с лиофилизированным АКК. Раствор для инъекций готовится ex tempore.

В клинико-экспериментальных исследованиях доказано, что АКК и гиалуроновая кислота в составе препарата JALUPRO обеспечивают хемотаксис фибробластов, стимулируют их пролиферацию, активизируют неокollaгенез и замедляют разрушение коллагена. За счет этого нормализуется репарация, оптимизируются процессы формирования рубцов, сокращается (до 40 %) реабилитационный период после инвазивных косметологических процедур, повышается их эффективность. При проведении АЗТ как монокурса наблюдаются увеличение толщины кожи, повышение ее эластичности, выравнивание макрорельефа.

Для усиления и пролонгации эффекта инъекционных процедур рекомендуется прием напитка PROGLYME в течение 3-х месяцев. Каждая упаковка PROGLYME содержит 30 саше (по 14 мл) с раствором комплекса аминокислот (глицин, L-пролин, L-лизин). Содержимое саше рекомендуется разводить в стакане воды, фруктового сока, чая и принимать за час до или после еды один раз в день.

**КРАСИВАЯ КОЖА
РУК – ГОРДОСТЬ
КАЖДОЙ ЖЕНЩИНЫ.
ЧТОБЫ НАДОЛГО
СОХРАНИТЬ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТЬ
ЭТОЙ ЗОНЫ, НУЖЕН
СВОЕВРЕМЕННЫЙ
И ПРАВИЛЬНЫЙ
УХОД**

ПРОЦЕДУРА РЕВИТАЛИЗАЦИИ КОЖИ РУК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КЛАСТЕРА АМИНОКИСЛОТ (ПРЕПАРАТЫ JALUPRO® И PROGLYME®)

ЦЕЛЬ: физиологическая стимуляция пролиферативной и синтетической функций фибробластов, достижение эффекта гидратации и ремоделирования дермы кистей рук.

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРЕПАРАТЫ: инъекционный препарат JALUPRO и средство для приема внутрь PROGLYME.

ПОКАЗАНИЯ К ПРОЦЕДУРЕ: клиническая картина фото- и хроностарения кожи рук любой степени выраженности, дегидратация кожи, подготовка к эстетическим процедурам (фракционный фототермолиз, химический пилинг, IPL) и реабилитация после них.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: наличие воспалительного процесса или дерматологического заболевания в зоне проводимой терапии

(в т. ч. экзема, псориаз), инсулинозависимый диабет, беременность, лактация, состояние после химиотерапии (менее чем 6 месяцев после ее завершения), гиперчувствительность к компонентам препаратов, аутоиммунная патология, а также терапия противовоспалительными препаратами, глюкокортикоидами (топическими или системными).

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ: 30–40 минут.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ КУРС: 4–6 процедур с периодичностью раз в неделю.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: улучшение цвета и выравнивание тона кожи, разглаживание мелких и уменьшение выраженности глубоких морщин, лифтинговый и гидратирующий эффекты.

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

ЭТАП 1. СБОР АНАМНЕЗА, ОФОРМЛЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ И ФОТОДОКУМЕНТИРОВАНИЕ.

Желательно, чтобы пациент внимательно самостоятельно прочитал добровольное информированное согласие на проведение процедуры. В документе должна быть подробная информация о препарате, способе и методе введения, о количестве процедур в курсе и о возможных специфических и неспецифических реакциях, а также рекомендации по уходу за кожей после проведения процедуры. Врач и пациент свидетельствуют все подписью.

Фотодокументация обязательна для отслеживания динамики состояния и качества кожи пациента. Лучше всего фотографировать пациента в одном и том же помещении, в одно и то же время суток и при одном и том же освещении.

ЭТАП 2. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ

Очищение кожи, аппликационная анестезия, антисептическая обработка (фото 2).

ЭТАП 3. ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА JALUPRO

Приготовленный экстенпорально раствор в объеме 3,0 мл предназначен для проведения инъекций на коже кистей рук (фото 3). Техника инъекций – микродермальные папулы (на уровне среднего слоя дермы, где находятся фибробласты с высоким пролиферативным потенциалом и метаболической активностью). Для проведения инъекций используются иглы калибра 27–32 G длиной 4 или 13 мм (фото 4, 5).

ВНИМАНИЕ! Во время процедуры проявляется постинъекционная эритема, микродермальные папулы увеличиваются в размерах, «разливаются» и уплощаются. Постинъекционная гиперемия проходит через 15–40 минут, микродермальные папулы – в среднем через 2–4 часа.

Во время процедуры пациенты отмечают пощипывание.

ЭТАП 4. ПОСТПРОЦЕДУРНАЯ ОБРАБОТКА КОЖИ

Обработка кожи 0,05 % раствором хлоргексидина биглюконата и нанесение любых препаратов, оказывающих противовоспалительное, ранозаживляющее и успокаивающее действие (фото 6, 7).



Валлекс М

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР
В РОССИИ – ООО «ВАЛЛЕКС М»
г. Москва, Старокалужское ш., 62
тел. (495) 784-71-21/23
e-mail: vallexm@vallexm.ru
www.vallexm.ru

ФИЛИАЛЫ ООО «ВАЛЛЕКС М»:
г. Санкт-Петербург, ул. Гражданский
проспект, 24, офис 6
тел. (812) 240-47-10
e-mail: vallexm@list.ru

г. Екатеринбург, ул. Белинского, 83, оф. 1215
тел. (343) 287-04-95
e-mail: vallexm.ekb@mail.ru
г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 58/60
тел. (831) 421-65-65/66
e-mail: vallex.nn@mail.ru

г. Новосибирск, Центральный район,
улица Фрунзе, 80, офис 803
тел. (383) 200-41-11, 200-42-22
e-mail: sibir-vallexm@mail.ru