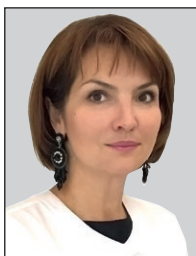


РЕГЕНЕРИРУЙ! СТИМУЛИРУЙ! ОБНОВЛЯЙ! СОЮЗ PRP И КОЛЛАГЕНА

**Исмаилова
Наталья
Супьяновна**



к.м.н.,
MD-PhD, врач-косметолог, член
Американской академии эстетической медицины, сертифицированный тренер компании IPSEN, научный руководитель компании «Мелис», Москва

С возрастом наблюдается ухудшение кровоснабжения кожи, что обусловлено уменьшением количества капилляров в дерме и средней шириной просвета сосудов, питающих данный орган, что приводит к нарушению снабжения тканей кислородом, поступления питательных веществ, необходимых для синтеза компонентов дермального матрикса (в первую очередь коллагена), к ухудшению гидратации. В связи с этим в разрабатываемых программах,

ориентированных на терапию и профилактику инволюционных изменений дермы, преобладающими становятся методики, направленные как на улучшение трофики кожи с целью нормализации поступления питательных веществ и ее оксигенации, так и на усиление синтеза коллагена для поддержания каркасной функции, повышения качества и плотности кожи (ведь именно присутствие коллагена обеспечивает тургор тканей и четкие, подтянутые очертания лица).





РУ №РЗН 2020/12523

Антикоагулянт – цитрат натрия – является наиболее безопасным в соответствии с требованиями ЕС (REGULATION No 1272/2008)

Пробирка дает возможность получить все виды PRP:

- чистая PRP или бедная лейкоцитами (LP-PRP),
- янтарная (Amber PRP) или богатая лейкоцитами (LR-PRP).

Пробирки T-LAB имеют наивысший класс безопасности 3, что позволяет с полной уверенностью применять их в ежедневной практике косметолога

Методы современной косметологии дают возможность предупреждать возрастной дефицит коллагена, стимулировать его синтез, восстанавливать дисрегуляторные процессы кровоснабжения без применения обширных травматичных процедур, требующих реабилитации. Так, в качестве альтернативы агрессивным хирургическим методам эстетической коррекции могут быть применены такие методы терапии из арсенала регенеративной медицины, как плазмотерапия и коллагенотерапия.

ПЛАЗМОТЕРАПИЯ – инъекционная процедура стимуляции процессов трофики, обновления и восстановления тканей путем введения аутологичной плазмы крови, обогащенной тромбоцитами. Факторы роста, высвобождающиеся из тромбоцитов, оказывают комплексное воздействие на микрососуды, клетки соединительной ткани и клетки эпителия.

Являясь естественным компонентом организма, аутоплазма полностью биосовместима, не вызывает аллергических реакций и не несет риска передачи гемотрансмиссивных инфекций.

Но важно понимать, что и характеристики выделенной плазмы, и сама возможность обратного введения

полученного материала пациенту зависят от используемых пробирок для проведения этой процедуры.

Для получения максимально качественной плазмы, обогащенной тромбоцитами и предназначенной для процедуры плазмотерапии, могут быть, например, рекомендованы пробирки T-LAB PRP KIT (Турция), появившиеся на российском рынке индустрии красоты в 2021 г. Принципиальным преимуществом медицинских изделий T-LAB является получение обогащенной тромбоцитами плазмы (PRP) путем одноэтапного центрифугирования. Активация тромбоцитов и выход факторов роста из них происходят при введении плазмы в ткани без добавления препаратов кальция в пробирку. Данная методика дает возможность сохранить максимальное количество тромбоцитов, а имеющиеся протоколы центрифугирования предотвращают их нежелательную агрегацию. Факторы роста, выделяющиеся при введении плазмы, способствуют усилению микроциркуляции и оксигенации, стимулируют выработку коллагена и обновляют все дермальные структуры в тканях, предотвращая возрастным изменениям.

Научные публикации клинической эффективности PRP в гинекологии, ортопедии, трихологии и спортивной

медицине подтверждают высокую эффективность PRP T-LAB [1].

КОЛЛАГЕНОТЕРАПИЯ – метод активации фибробластов, активного синтеза коллагена и восстановления дермального матрикса в ответ на введение коллагеносодержащих препаратов. Процесс обновления и выработки собственного коллагена сопровождается восстановлением микроциркуляции в области введения, не вызывает нежелательной воспалительной реакции и рисков осложнений. Для проведения процедур коллагенотерапии применяют препарат Коллост[®], содержащий коллаген I типа, полученный из кожи крупного рогатого скота, по составу и структуре максимально приближенный к человеческому. Результат от инъекций Коллост[®] виден уже после первой процедуры, особенно в периорбитальной зоне, где происходит выраженное увеличение толщины дермы в связи с выработкой собственного коллагена, что проявляется в уменьшении глубины морщин.

Борьба с признаками старения во многом имеет накопительное, профилактическое действие. Для успеха необходимы комплексный подход и курсовое лечение. Для обеспечения

максимального эстетического результата с позитивным терапевтическим действием, восстанавливающим нормальную физиологию тканей, мы предлагаем использовать сочетанное применение плазмотерапии и коллагенотерапии с целью получения синергетического эффекта от этих процедур: стимуляцию синтеза собственного коллагена пациента на фоне эффективного восстановления трофики и оксигенации тканей.

Схемы терапии

Терапия с применением аутологичной плазмы и препарата Коллост® оказывает воздействие на основные звенья патогенеза старения кожи, позволяет достичь заметных клинических результатов и, что немаловажно, финансово доступна для широкого круга пациентов. Последнее является залогом

успешной профессиональной деятельности косметолога.

Протоколы сочетанного применения данных методик индивидуальны и зависят от возраста пациента и клинической картины. Однако в наиболее распространенных клинических случаях мы рекомендуем использовать следующие схемы лечения:

- при работе с пациентами в возрасте от 30 лет: плазмотерапия 1 раз в 2 недели (всего 3 процедуры) + заключительный этап – 1 процедура коллагенотерапии для стабилизации достигнутого эффекта;

- при коррекции проблем зрелой кожи после 45+: курс терапии начинается с 2 сеансов PRP с периодичностью 1 раз в 2 недели, далее чередуем с процедурой коллагенотерапии:

1-я неделя – инъекции препарата Коллост® 7% объемом от 1,5 мл до 3 мл на лицо;

2-я неделя – инъекции PRP (2 пробирки);

3-я неделя – инъекции препарата Коллост® 7% объемом от 1,5 мл до 3 мл на лицо;

4-я неделя – инъекции PRP (2 пробирки).

И в заключение

Комбинированные схемы терапии с применением аутологичной плазмы и препарата Коллост® научно обоснованы и подтверждены годами практического опыта. Благодаря неспецифическому воздействию на основные звенья патогенеза старения кожи, сочетанные протоколы PRP + Коллост® позволяют достичь заметных клинических результатов, и, что немаловажно, финансово доступны для широкого круга пациентов. ■

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

[1] *Effects of intraovarian injection of autologous platelet rich plasma on ovarian reserve and IVF outcome parameters in women with primary ovarian insufficiency.* Y. Cakiroglu, A. Saltik, A. Yuceturk, O. Karaosmanoglu, S.Y. Kopuk, R.T. Scott, B. Tiras, E. Seli. <https://doi.org/10.18632/aging.103403>, pp. 10211–10222.

[2] Foster T.E., Puskas B.L., Mandelbaum B.R., Gerhardt M.B., Rodeo S.A. *Platelet-rich plasma: from basic science to clinical applications.* Am. J. Sports Med. 2009, 37, 2259–2265.

[3] Lubkowska A., Dolegowska B., Banfi G. *Growth factor content in PRP and their applicability in medicine.* J. Biol. Regul. Homeost. Agents. 2012, 26, 22–25.

[4] Textor J. *Platelet-Rich Plasma (PRP) as a Therapeutic Agent: Platelet Biology, Growth Factors and a Review of the Literature*, [in:] Lana J.F.S.D., Santana A., Belangero D., Luzo M. (eds.): *Platelet-Rich Plasma Regenerative Medicine: Sports Medicine, Orthopedics and Recovery of Musculoskeletal Injuries.* XVII, 2014, Springer Pub.

[5] *Systematic review of the use of platelet-rich plasma in aesthetic dermatology.* J Cosmet Dermatol. 2015 Dec;14(4):315–323. doi: 10.1111/jocd.12167.

[6] Pietrzak W.S., Eppley B.L. *Platelet rich plasma: biology and new technology.* J Craniofac Surg. 2005; 16:1043–1054. <https://doi.org/10.1097/01.scs.0000186454.07097.bf> PMID: 16327552.

[7] Dhurat R., Sukesh M. *Principles and methods of preparation of platelet-rich plasma: a review and author's perspective.* J Cutan Aesthet Surg. 2014; 7:189–197. <https://doi.org/10.4103/0974-2077.150734> PMID: 25722595.

[8] *Contributions for classification of platelet rich plasma – proposal of a new classification: MARSPILL/J.F.S.D.* Lana, J. Purita, C. Paulus, S.C. Huber, B.L. Rodrigues, A.A. Rodrigues, M. H. Santana, J.L. Madureira Jr., Â.C.M. Luzo, W.D. Belangero, J.M. Annichino-Bizzacchi. Regen Med. 2017 Jul;12(5): 565–574. doi: 10.2217/rme-2017-0042. Epub 2017 Jul 31. PMID: 28758836.