

Елена ГУБАНОВА

доктор медицинских наук, профессор кафедры кожных и венерических болезней МГМСУ, клиника «Валлекс М»

Илана КАРИМОВА

доктор медицинских наук, профессор кафедры кожных и венерических болезней МГМСУ

Ада ВАВИЛОВА

врач-дерматовенеролог, кафедра кожных и венерических болезней с курсом косметологии Института медико-социальных технологий

Анна СОКОЛОВА-МЕРКУРЬЕВА

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эстетической медицины ФПК МР РУДН

Анжелика ГИЛЕЛЬС

биолог, биохимик, директор департамента научного маркетинга (корпорация RHANA)

Ольга БРЯНЦЕВА

врач-дерматовенеролог, сертифицированный тренер, руководитель УМЦ корпорации RHANA

Исследование эффективности препарата Curasen при коррекции инволюционных изменений кожи с признаками фотоповреждения

Развитие процессов старения кожи среди прочих причин обусловлено снижением скорости клеточного обновления. В возрастной коже вследствие уменьшения синтетической активности клеток развивается дефицит цитокинов, факторов роста, сигнальных, регуляторных молекул. Таким образом, возникает необходимость в сигнале извне, который может быть толчком к клеточному обновлению

Характерной составляющей старения кожи является нарушение регуляции пигментообразования в меланоцитах. В связи с изложенным весьма перспективным направлением терапии возрастных изменений и нарушений пигментации кожи является применение стандартизированного плацентарного мезопрепарата **Curacen** (Japan Bio Products Co, LTD), который содержит цитокины и другие биологически активные компоненты. Эффективность Curasen подтверждена многочисленными клиническими исследованиями, результаты которых опубликованы в профессиональных изданиях.

На базе клиники «Валлекс М» было проведено исследование, цель которого – оценка результатов терапии кожи лица и кистей рук у женщин старше 40 лет с использованием препарата Curasen. Результаты коррекции оценивались на основании изменений клинико-функциональных показателей кожи лица: цветовых харак-

теристик, индекса пигментации кожи, выраженности морщин, увлажненности, жирности и эластичности, а также уровня удовлетворенности пациента результатами курса процедур. В ходе исследования также оценивалось влияние глубины введения препарата (техникой поверхностных и глубоких папул) на общую результативность терапии.

Препарат Curasen вводился по следующей схеме:

- в область век – 2 мл;
- в кожу одной половины лица – 1 мл с использованием техники поверхностных папул (всем пациентам);
- в кожу другой половины лица – 1 мл с использованием техники глубоких папул (всем пациентам);
- в область кожи тыльной стороны одной кисти внутридермально – 2 мл препарата;
- в область кожи тыльной стороны другой кисти внутридермально – 2 мл физраствора.

В исследовании приняли участие 12 женщин в возрасте 40–65 лет, удовлетворяющие критериям включения и исключения (согласно стандартам доказательной медицины). Средний возраст пациентов – 49,1±5,7 года, средний индекс массы тела – 22,5 ± 3,8. Каждому пациенту был проведен один курс, включающий 4 инъекции, с интервалом в 6–8 дней. Длительность наблюдения каждого пациента составила 2 месяца. Всего исследование продолжалось 4 месяца.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Оценка клинического эффекта после выполнения курса процедур проводилась в баллах на основании критериев Международной глобальной шкалы эстетического улучшения (Global Aesthetic Improvement Scale, GAIS) на 28-й (D 28) и 56-й день (D 56) после завершения курса. При сравнении результатов в группах, где препарат вводили в кожу лица с использованием техники поверхностных или глубоких папул, статистически достоверных различий не выявлено (рис. 1).

Показатели GAIS на руках. На визите D 28 в группе Curacen составили 1,0 ± 0,74 по оценке доктором и 1,17 ± 0,72 по оценке пациентом, в группе «Физраствор» – 0,33 ± 0,49 доктором и 0,5 ± 0,8 пациентом. Между группами существует статистически достоверное различие, $p = 0,01$ и $p = 0,04$ соответственно (рис. 2).

На визите D 56 значения GAIS, оцененные врачом, составили 1,0 ± 0,85 ($p = 1,0$, t-test for dependent groups) в группе Curacen и 0,58 ± 0,71 ($p = 0,19$, t-test for dependent groups) в группе «Физраствор». Статистически достоверных различий между группами нет ($p = 0,16$, t-test for independent groups). Значения GAIS, оцененные пациентом, составили 1,16 ± 0,45 ($p = 1,0$, t-test for dependent groups) в группе Curacen и 0,75 ± 0,46 ($p = 0,38$, t-test for dependent groups) в группе «Физраствор». Статистически до-



РИС. 1. Показатели GAIS в динамике при введении препарата Curasep в кожу лица

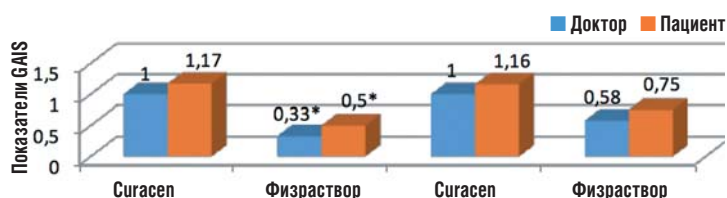


РИС. 2. Показатели GAIS в динамике при введении препарата Curasep в кожу рук



РИС. 3. Показатели пигментации в динамике при введении препарата Curasep в кожу лица

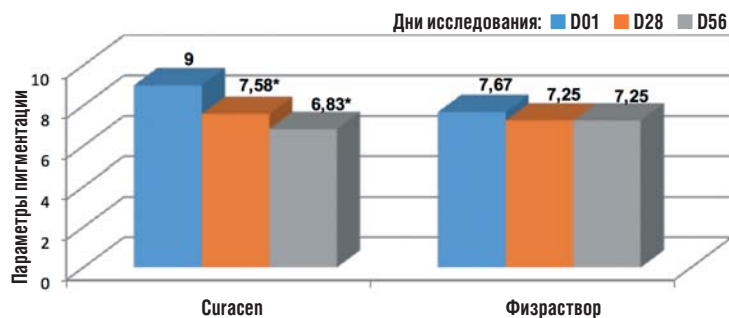


РИС. 4. Показатели пигментации в динамике при введении препарата Curasep в кожу рук

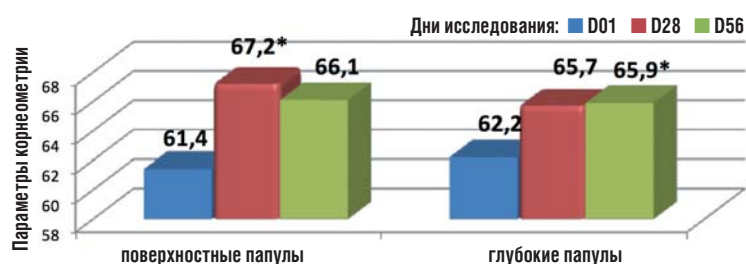


РИС. 5. Показатели корнеометрии в динамике при введении препарата Curasep в кожу лица

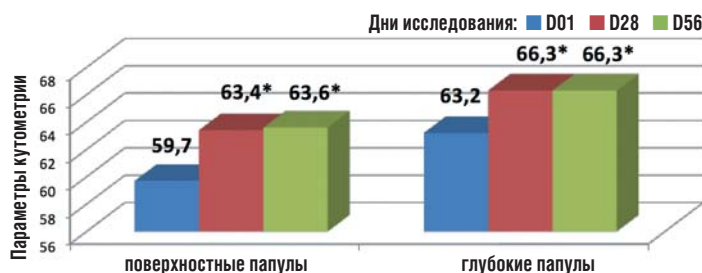


РИС. 6. Показатели кутометрии в динамике при введении препарата Curasep в кожу лица

статистически достоверных различий между группами нет ($p = 0,21$, t-test for independent groups).

При проведении колориметрии также не выявлено статистически достоверных различий между группами (сторонами лица) при тестировании в 1-й (D 01), на 28-й (D 28) и на 56-й (D 56) день исследования. При этом не обнаружено различий в состоянии пигментных пятен у групп, которым препарат Curasep вводился с использованием различных техник инъекций (поверхностных или глубоких папул). В то же время выявлено статистически значимое изменение равномерности тона в группе, где введение осуществлялось методом глубоких папул (рис. 3). По-видимому, это объясняется влиянием препарата на общий тон кожи при более глубоком его введении. На практике для устранения пигментации важно использование обеих техник инъекций.

На коже рук отмечалось достоверное снижение выраженности пигментации в зонах, где проводилась инъекция Curasep. В областях, где инъецировался физраствор, изменений не обнаружено (рис. 4).

По показателям корнео-, кутото- и себуметрии различий между группами при введении препарата Curasep не выявлено (рис. 5, 6, 7).

Проведенные исследования выявили статистически значимое улучшение показателей увлажненности эпидермиса, эластичности и жирности кожи. При оценке функциональных показателей кожи (калориметрия, корнео-, кутото- и себуметрия) не выявлено различий в эффекте препарата Curasep при его введении с использованием различных техник. В то же время показано статистически значимое изменение равномерности тона при применении техники глубоких папул (фото 1).

На руках наблюдается статистически значимое уменьшение пигментации при курсовом введении препарата Curasep по сравнению с физраствором. У 4 из 12 пациентов отмечается визуальная разница между правой и левой рукой (фото 2).

На основании проведенных исследований можно сделать следующие выводы.

- Применение инъекционного препарата Curasep эффективно для коррекции инволю-

ционных изменений кожи, вызванных биологическим старением и фотоповреждением.

- Методика внутривидеального введения показала значительную результативность при коррекции возрастных изменений кожи лица и рук независимо от глубины введения препарата.

- Нежелательные явления в постпроцедурный период были выражены в легкой степени: синяки, отечность, контурирование препарата, покраснение. С последующими процедурами количество и выраженность этих явлений уменьшалось, что, вероятно, связано с укреплением сосудистой стенки во время курса лечения препаратом Curasep.

- После проведенного курса большинство пациентов отметили улучшение внешнего вида, уменьшение дряблости, подтянутость кожи век, свежесть тона, осветление кожи лица и рук.

- Через месяц после окончания курса эффект от проводимой терапии сохранился, а некоторые показатели (кутотометрия, корнеометрия, колорометрия) демонстрировали положительную динамику. ▷

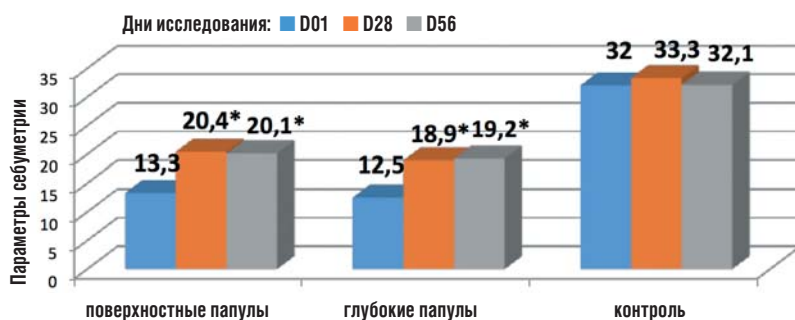


РИС. 7. Показатели себуметрии в динамике при введении препарата Cigasep в кожу лица



ФОТО 1. Динамика действия препарата Cigasep на состояние кожи лица пациенток (D 01, D 28, D 56 – дни исследования)



ФОТО 2. Динамика действия препарата Cigasep на состояние кожи рук пациентки 55 лет (правая рука – физраствор, левая – Cigasep; D 56 – день исследования)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Возрастные изменения кожи являются результатом воздействия множества факторов, основными из которых являются фото- и биологическое старение. Проведенное исследование показало эффективность применения препарата Cigasep для коррекции нарушений кожи лица и рук, связанных с хроно- и фотоповреждением. Введение препарата с использованием инъекционных техник формирования глубоких и поверхностных папул позволяет улучшить клинико-функциональные и качественные характеристики кожи. Применение многокомпонентного натурального препарата Cigasep, воздействующего на основные механизмы старения, дает возможность получить гарантированный, длительный эффект омоложения.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Громова О.А., Торшин И.Ю., Гилельс А.В. и др. «Мировой опыт применения препаратов из плаценты человека: результаты клинических и экспериментальных исследований». «Пластическая хирургия и косметология». 2011, № 2, стр. 34–39.
2. Громова О.А., Торшин И.Ю., Диброва Е.А. и др. «Молекулярные механизмы воздействия экстрактов плаценты человека на пигментообразование кожи». «Вестник эстетической медицины». 2012, т. 11, № 3, стр. 70–78.
3. Губанова Е.И., Чайковская Е.А. «Интрадермальные инъекции гиалуроновой кислоты: возможные механизмы формирования клинических эффектов». «Инъекционные методы в косметологии». 2009, стр. 20–30.
4. Жидоморов Н., Суракова Т., Гришина Т., Громова О. «Экспериментальное исследование влияния препарата Лаеннек на процессы регенерации в коже». *Les Nouvelles Esthétiques*. 2011, № 3, стр. 16–20.
5. Каримова И.М., Кустова Е.В., Гилельс А.В. «Плацентарный препарат Cigasep в мезотерапии стареющей кожи». «Инъекционные методы в косметологии». 2011, №3, стр. 95–101.
6. Староватова П.А., Губанова Е.И., Петрова М.Г. «Ультразвуковая диагностика кожи в практике врача-косметолога». «Инъекционные методы в косметологии». 2012, № 2, стр. 104–108.
7. Торшин И., Волков А., Гилельс А. и др. «Пептидный состав препарата плаценты человека Лаеннек и молекулярные механизмы его воздействия на организм человека». «Эстетическая медицина». 2013, № 1, стр. 33–45.



CURACEN

ЗАБУДЬ О ВРЕМЕНИ

Омолаживающий эффект мезотерапии с природным плацентарным биорепарантом из Японии CURACEN превзойдет и выгодно заменит все то, что Вы использовали ранее.

+7 (495) 609 98 01, +7 (495) 609 98 03
www.curacene.ru

 **RHANA**
КОРПОРАЦИЯ