

Нарушение микроциркуляции в коже.

Тийна Орасмяэ-Медер, специалист по разработке мануальных техник, косметических линий и протоколов, врач-эксперт комиссии по косметической безопасности при Европейском парламенте (Франция-Россия) рассказывает о проблемах, возникающих при нарушении микроциркуляции.

Нарушение микроциркуляции в коже – это достаточно частое явление, к тому же первые признаки появляются рано, в молодом возрасте и далеко не всегда они обращают на себя внимание и пациента, и врача.

Мы знаем три типа нарушения микроциркуляции:

Спастический.

Атонический.

Спастика-застойный.

Спастический тип проявляется на гистологическом уровне нарушением притока крови - это характерная картина ишемического старения. Спастический тип обычен для мелкоморщинистого типа (даже в раннем возрасте).

Косметологам нередко приходится сталкиваться с этим (верхняя треть лица, область глаз, нижняя треть лица – пергаментная измятость кожи лица)

Факторы риска – вегето-сосудистая нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу. Пациенты, у которых наблюдается

спастический тип нарушения микроциркуляции достаточно эмоционально реагируют на всякие события, для них характерна высокая возбудимость, нарушение сна, покраснение лица, нестабильное давление. Они холеричны.

Возникающий спазм приносящих артериол приводит к неполноценному питанию кожи, не обеспечивается нормальный обменный процесс. В результате кожа теряет тонус.

Мелкоморщинистый тип старения характеризуются еще и тем, что иногда мелкие морщинки возникают в зоне, где нет активной мимики. Кроме того возникает застой в веноулярном отделе, меняется давление, накапливаются белки - продукты обмена, и в результате – ишемия, то есть сдавление артериол и венул. Прогностически - это худший вариант старения, бороться с ним трудно, потому что сам спазм поддерживается мощными физиологическими механизмами.

Наиболее эффективный метод борьбы – снижение напряженности симпатической нервной системы.

Спастическую микроциркуляцию усугубляет еще и курение.

Есть методики термографии, когда специальную пластину прикладывают к коже, и в результате мы видим определенные изменения: участки окрашиваются в разные цвета: красно-коричневые цвета характеризуют изменение температуры. Так вот, эту методику нельзя использовать ранее, чем через два часа после выкуренной сигареты, поскольку кожа очень сильно реагирует на изменение температуры. Косметологу надо также помнить, что сосуды в коже лица, шеи и декольте спазмируются быстрее, чем в коже области бедер, ягодиц и живота.

Атонический тип – для него характерно расширение артериол, увеличение объема крови, повышение давления в сосудах кожи, в том числе, и изменение градиента перераспределения. Атонический тип микроциркуляции приводит к деформационному типу старения кожи.

Как клинически проявляется? Мы видим красное сосудистое лицо, с возрастом оно выглядит все более тяжелым, красным, гиперемичным, наблюдаются купероз, телеангиэктазии, выявленный сосудистый рисунок в области носа, скул. Возможно также при атоническом типе нарушения микроциркуляции розацеаподобное состояние или розацеа.

Атонический тип старения не приводит к развитию мелких морщинок, нет и ранних визитов к косметологам. Пациенты чаще посещают дерматологов или специалистов лазерной косметологии – их беспокоят сосудистые звездочки, пятна, отечность

Для таких пациентов есть профилактические мероприятия – прием венотоников, капилляротоников, дренирующие процедуры.

Спастика-застойный тип – наиболее благоприятный по прогнозу и выгодный для коррекции. Это смешанный тип нарушения микроциркуляции - мы видим частичную компенсацию обоих вышеописанных типов: повышение миогенного тонуса артериол, но при этом и стаз капилляров и лимфодренажный застой.

Давайте теперь, определим роль нарушений микроциркуляции в процессе старения. Они приводят к инволюционным изменениям

кожи, но косметологи часто об этом забывают и сосредотачиваются на лечении, к примеру, морщин. Запомним, на молодой и здоровой коже морщин не бывает, морщины – это стенокардия кожи!

Определение типа нарушения микроциркуляции определяет и дальнейший прогноз, если мы не займемся восстановлением нормального циркулирования крови - все остальные процедуры не дадут стабильного результата.

В свете нарушений микроциркуляции стоит еще раз рассмотреть все типы старения кожи.

Мимический тип старения: микроциркуляция не нарушена, морщины в зонах мимики. Изолировано этот тип встречается крайне редко (чаще до сорока лет). Эффективна терапия препаратами ботулинического токсина типа А.

Мелкоморщинистый тип старения: кожа визуально истончена, сухая, с множеством мелких разнонаправленные морщин, на вид словно бумажная - просвечивающая. Сосуды видны, особенно вокруг глаз наблюдаем сосудистый рисунок, легкую припухлость за счет лимфостаза.

Фактор риска – отягощенный аллергический анамнез, генерализованные дерматозы, нейродермит, экземоподобные поражения, себорея, а также менопаузальный эстрогеновый фактор.

Деформационный тип старения (35-50 лет, после 50-ти лет обычно полностью манифестируется).

Гравитационное смещение подкожно-жировой клетчатки тем быстрее, чем больше масса этой самой клетчатки. Избытки кожи наблюдаются повсюду - овал лица, подбородок, веки...

Изменен тонус мышц и выражен лимфостаз. Это атонический тип – определенные венозные механизмы поддерживают лимфостаз.

Лишний вес - фактор риска. Решение проблемы - нормализация массы тела или удаление избытков жировой ткани.

При гравитационных изменениях ткани мы видим формирование грубых складок – носогубных, гусиных лапок, морщины в углах рта – пациенты это не любят!

Обычно косметологи корректируют эти морщины дермальными наполнителями. Должны ли мы это делать?

Гиалуроновая кислота – препарат тяжелый, и он еще больше привлекает воду, а это добавляет тяжести, массы, следовательно, гравитационные изменения усугубляются. Сначала красиво, потом резкие изменения лица!

Поздний тип старения – деформационно-мимический. Он наблюдается у поздно стареющих и красиво стареющих пациенток.