



ДОСЬЕ НА ТЕМУ ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

Мужчина в клинике эстетической медицины. Примеры из практики



ИЛЛЮСТРАЦИИ: АВТОРА, ФОТОВАНК.COM

Авторы статьи опросили более 270 мужчин, участвовавших в международном медицинском образовательном проекте International Plastic Aesthetic Residence (IPAR) на базе клиники «Эра» доктора Филиппа Дебре (Испания), и на курсе дерматокосметологии Национального медицинского университета под руководством Сергея Шелехова (Казахстан, Алматы). Были проанализированы мотивы обращения к дерматокосметоло-

гам клиентов-мужчин и их реакция на тот или иной предложенный вид эстетической коррекции. Всех пациентов по результатам анализа можно разделить на две группы. Представители первой группы хотели бы получить выраженный эстетический результат при минимальной потере времени, причем никто из них не желал, чтобы окружающие узнали, что они прибегли к тому или иному виду вмешательства. Эти клиенты заранее тщательно обсуждали с врачом нормаль-

ный и осложненный варианты течения реабилитационного периода. Участники второй группы практически во всем поддержали пациентов первой группы, но были более лояльны к предложенному лечению, поскольку чаще всего мотивом их обращения к специалисту был тот или иной косметический дефект: последствия травмы, заболевания кожи, причем они, как правило, нуждались в дополнительной консультации дерматолога, трихолога и специалистов других смеж-

Евгения Раннева

КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК,
INTERNATIONAL PLASTIC – AESTHETIC RESIDENCE (ИСПАНИЯ, РОССИЯ)

Филипп Депре

ПРОФЕССОР (ИСПАНИЯ)

Сергей Шелехов

КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК (КАЗАХСТАН)

Сегодня специалистов индустрии красоты интересует вопрос, как привлечь представителей сильного пола в косметические салоны и клиники эстетической медицины. Нужно отметить, что это «встречное» движение: пациенты-мужчины уже не так малочисленны и «закрыты» для предлагаемых процедур, а принятие решения быть ухоженным приобрело некоторую социальную окраску.

НАБЛЮДЕНИЯ ПОКАЗАЛИ, ЧТО НАИБОЛЕЕ ЛОЯЛЬНО МУЖЧИНЫ ОТНОСЯТСЯ К БОТУЛИНОТЕРАПИИ И КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКЕ И ХУЖЕ ВОСПРИНИМАЮТ ТАКИЕ ЧИСТО «ЖЕНСКИЕ» НАПРАВЛЕНИЯ, КАК МЕЗОТЕРАПИЯ И ПИЛИНГИ.



ных специальностей. Ниже представлены наиболее интересные случаи обращения пациентов-мужчин в клиники эстетической медицины.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 1

Мужчина европеоидной расы 48 лет обратился с жалобами на стойкую гиперпигментацию в области передней и боковых поверхностей туловища, переднебоковой поверхности левого предплечья и пле-

ча. Момент появления гиперпигментации не помнит, не связывает ее возникновение с действием какого-либо агрессивного фактора, например травмы, инсоляции, приемом медикаментов. При осмотре (фото 1, 1а) был поставлен диагноз меланоз и предложено комбинированное лечение, включающее использование пилингов на основе 15% трихлоруксусной кислоты.

Однако в процессе обсуждения с пациентом метода косметологической коррек-

ции было выявлено, что он не может посещать процедуры регулярно. Поэтому была разработана другая схема лечения: рекомендовано нанесение на область гиперпигментации отбеливающего крема, содержащего молочную и койевую кислоты, витамины А и Е, экстракты солодки и шелковицы. Одновременно назначена мазь, содержащая 2% гидрохинона. Лечение рекомендовано проводить два раза в день на протяжении 6 недель. Как полага-

▷



ДОСЬЕ НА ТЕМУ

ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

МУЖЧИНА В КЛИНИКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

ет профессор Ф. Депре, это оптимальный срок лечения, но в то же время это и минимальный интервал времени, по прошествии которого пациенты получают видимые результаты, что связано с генетически детерминированным параметром – «апоптозом кератиноцита».

Комплексная программа отбеливания кожи должна включать использование кремов, содержащих блокаторы тирозиназы: азелаиновую, койевую и ретиноевую кислоты, глабридин, арбутин, аскорбил-2-фосфат магния. Хотя препараты этого ряда не обладают выраженным отбеливающим действием, они позволяют предотвратить усиление пигментации, к тому же при одновременном введении в композицию крема проявляют синергизм действия. Такие средства назначают пациентам для домашнего ухода, особенно их применение необходимо с декабря по март, перед началом периода избыточной инсоляции. Для коррекции гиперпигментации используют также

поверхностные и поверхностно-срединные пилинги, прежде всего у пациентов с I–III фототипом кожи по шкале Фитцпатрика. Однако при наличии у клиента кожи IV фототипа возможны трудности при выполнении процедуры, а при V–VI фототипе подобные методы противопоказаны. Положительные результаты при проведении пилингов могут быть достигнуты только при правильной подготовке к процедуре, точном ведении пациента в реабилитационный (постпилинговый) период, а также полном отказе клиента от активной инсоляции в последующие 6 месяцев.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 2

Мужчина 28 лет европеоидной расы обратился с жалобами на жирную кожу, высыпания в области лица и множественную рубцовую деформацию. С диагнозом акне наблюдается у дерматолога в течение 12 лет, предшествующая терапия носила симптоматический характер и не давала

стойкого результата. Лишь после проведения курса антибиотикотерапии в 2002 году (доксциклин 100 мг в течение двух месяцев) и местной терапии наступило значительное улучшение.

Пациенту предложено проведение пилинга на основе трихлоруксусной кислоты, предполагающего нанесение двух слоев ТСА до появления первых точек фроста (**фото 2, 2а, 2б**). Предварительно рекомендовано выполнение легкой абразии специальной шлифовальной бумагой, что позволит классифицировать пилинг как поверхностно-срединный (по Рубину) и далее, в постпилинговый период, нанесение крема с целью контроля за воспалительной реакцией.

В качестве домашнего ухода пациенту, начиная с первого дня после процедуры и в течение последующих 2 месяцев, назначен очищающий крем два раза в день, содержащий гликолевую и глицирритиновую кислоты, триклозан, витамины А и Е, масло чайного дерева и другие ингредиенты. ▷





Новейшие мобильные аппараты с RF-технологиями по доступным ценам.

Аппарат CosmeStar – MAGIC STATION (США)
Multi-Cavitation-System

В одном аппарате комбинация :

- радиочастотная три-полярная энергия
- радиочастотная моно-полярная энергия
- ультразвук-кавитация

Цена
14 200 евро

Малогабаритный аппарат, позволяющий проводить самые популярные процедуры- идеальное решение для крупных центров красоты, небольших салонов, спа-салонов, фитнес-клубов, косметологов.

Маленький размер – доступная цена – большой результат!

Для безоперационного:

- уменьшения жировых отложений (RF-липолиз)
- лечения целлюлита
- коррекции фигуры
- омоложения кожи лица и тела (RF – лифтинг)
- восстановления упругости кожи

Аппарат CosmeStar TRI - POLAR RF (Швейцария)

- радиочастотная три-полярная энергия
- глубокий вакуумный массаж
- инфракрасное излучение
- уникальный сенсор безопасности

Варианты рассрочек платежей, аренды аппаратов!

Компания "Beautyworld-profi" - эксклюзивный дистрибьютер в России

Москва: т.: (495) 661-4960, 661-7076, т./ф.: (499) 155-7604

Самара: т.: (846) 277-0608

e-mail: info@beautyworld-profi.ru

www.beautyworld-profi.ru

Цена
21 000 евро





ДОСЬЕ НА ТЕМУ

ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

МУЖЧИНА В КЛИНИКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

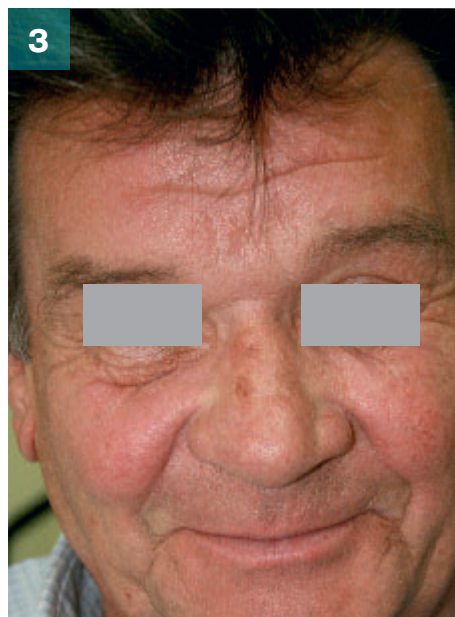
СЕБОРЕЙНЫЙ КЕРАТОЗ (себорейная бородавка, себорейная кератома, старческая бородавка) представляет собой доброкачественную эпителиальную опухоль, появление которой некоторые исследователи связывают со старением кожи, а другие рассматривают как поздно проявившийся эпителиальный невус. Чаще встречается у лиц пожилого возраста, однако иногда развивается и у молодых людей и даже детей. Растет опухоль очень медленно и может окончательно сформироваться по прошествии нескольких десятилетий. Сначала возникает ограниченное пятно желтоватой или коричневой окраски, которое постепенно увеличивается в размере и достигает иногда диаметра 4–6 см. Поверхность пятна покрыта жирными корками, которые легко снимаются. Чаще всего опухоль локализуется на закрытых участках тела, но иногда образуется на лице, в области шеи, волосистой части головы, на конечностях. Очаги поражения могут быть единичными или множественными. Себорейный кератоз следует дифференцировать со старческой кератомой, кератопапилломой, вульгарной бородавкой, базалиомой и меланомой. Старческая кератома отличается от себорейного кератоза как клиническими, так и гистологическими признаками. В противоположность себорейному кератозу очаги старческой кератомы располагаются преимущественно на открытых участках кожи, имеют вид ограниченных очагов поражения, покрытых плотными серовато-грязного цвета корками; у них отсутствует характерная для себорейного кератоза темная окраска и гораздо чаще отмечается тенденция к озлокачествлению. Гистологическая картина старческой кератомы, в отличие от себорейного кератоза, характеризуется выраженным акантозом, происходящим в результате разрастания клеток шиповатого слоя эпидермиса и дисконкомплексации, а также ядерным полиморфизмом, гипер- и паракератозом.

Повторный осмотр проводился через неделю, далее – один раз в месяц.

По мнению профессора Ф. Дебре, назначенная терапия, относящаяся к разряду симптоматической, несомненно приведет к значительному улучшению состояния кожи, однако более стойкий результат можно было бы получить при проведении последовательно четырех процедур пилинга ТСА с интервалом в 1 неделю. Для устранения рубцовой деформации можно рекомендовать классическую дермабразию или феноловый пилинг, однако последний все еще официально не разрешен для использования в России.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 3

Мужчина 63 лет обратился с жалобами на образование темного цвета в области носа, которое существует уже более 5 лет, но в последнее время стало интенсивно расти: за 6 месяцев произошло увеличение его диаметра с 1 до 2–3 см (фото 3).



При осмотре выявлено новообразование неправильной формы, с нечеткими границами, темно-коричневого цвета, поставлен диагноз старческая кератома. После проведения дерматоскопии диагноз изменен на себорейный кератоз. В данном случае могут быть рекомендованы такие способы лечения, как электрокоагуляция, радиохирургическое удаление, лазерная абляция. Эти методы достаточно эффективны, однако они требуют наличия в клинике дорогостоящего оборудования и часто являются причиной таких осложнений, как образование рубца, гиперпигментации, демаркационной линии. Поэтому больному предложено проведение локального щадящего глубокого фенолового пилинга под окклюзию на один день (фото 3а), наблюдение в течение 6 месяцев и применение солнцезащитных средств с SPF не менее 50. Лечение прошло успешно, выраженный эффект наблюдался уже через неделю (фото 3б).



36

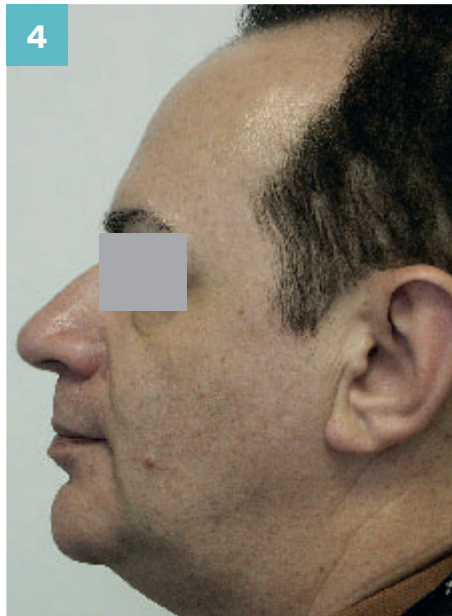


КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 4

Мужчина 54 лет европеоидной расы на приеме у косметолога попросил «избавить его от второго подбородка» (фото 4). Предложен пробный вариант лечения, включающий инъекции препаратов липолитического действия, и консультация пластического хирурга. Паци-

ент категорически отказался от оперативного вмешательства и более лояльно отнесся к инъекционной терапии, однако на повторном приеме отказался и от инъекций. Клиенту рекомендовано нанесение крема, содержащего ДМАЭ, два раза в день в течение двух месяцев. На следующий прием пациент не явился. ▶

4



ФОСФАТИДИЛХОЛИН, или лецитин, получаемый из соевых бобов, хорошо известен в косметике как эмульгатор, а в медицине – как гепатопротекторное, антиоксидантное и антиатеросклеротическое средство. Лецитин, относящийся к классу фосфолипидов, не способен проникнуть в жировую клетку, поэтому было предложено использовать его вместе с дезоксихолатом, который в естественных условиях синтезируется печенью человека и животных и входит в состав желчи. Дезоксихолат дезорганизует двуслойную структуру клеточной мембраны и тем самым увеличивает ее проницаемость. Таким образом, в паре дезоксихолат + фосфатидилхолин первый компонент обеспечивает нарушение проницаемости клеточной мембраны и лизис адипоцитов с выходом в межклеточное пространство содержащихся в нем липидов, а второй – растворение жира в воде с образованием эмульсии «масло-в-воде», которая в дальнейшем подвергается фагоцитозу с участием макрофагов и многоядерных гигантских клеток.

ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ И РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА

Эстетиконсалтинг

БИЗНЕС-ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЙ ИНДУСТРИИ КРАСОТЫ

- Индивидуальные консультационные услуги по бизнес-проектированию и оснащению «под ключ» центров эстетической медицины, салонов красоты, отдельных рабочих мест.

ФРАНЧАЙЗИНГ ЦЕНТРОВ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

- Имя, технологии, поддержка
- Экономия денег, нервов, времени
- Отсутствие риска

ОБУЧЕНИЕ АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА

- Программа «Современные технологии управления бизнесом индустрии красоты» проводится совместно с Российской Академией Наук НОО НП «Смольный Университет». Курс обучения: 12 дней (110 часов). Для владельцев, директоров, управляющих предприятий индустрии красоты.
- Программа «Администратор салонов красоты и центров эстетической косметологии». Курс обучения: 3 дня (24 часа).

ОБУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- Курсы усовершенствования: «Терапевтическая косметология», «Физиотерапия» и «Физиотерапия в косметологии».
- Курс практического усовершенствования: «Современные технологии восстановительной медицины в эстетической хирургии». Проводится совместно с клиникой Ирины Хрусталевой.

СЕРТИФИКАЦИЯ

- Проведение оценки соответствия качества организации предприятий индустрии красоты и лечебно-оздоровительных учреждений государственной системе добровольной сертификации СпортМедСпа®.

Москва
Нежинская ул., 8, к. 1,
Тел. (499) 726 04 83

Санкт-Петербург
В.О., 4-я линия, 13
Тел. (812) 320 99 09

Киев
Автозаводская ул., 76 А
Тел. (044) 428 22 50

www.estetik-consulting.ru
e-mail: consult@estetik.ru

МЫ СОЗДАЛИ ТЕХНОЛОГИЮ УСПЕХА НА РЫНКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ



ДОСЬЕ НА ТЕМУ

ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

МУЖЧИНА В КЛИНИКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

ДМАЭ (диметиламиноэтанол) является предшественником нейромедиатора ацетилхолина, рецепторы к которому обнаружены у кератиноцитов, меланоцитов, фибробластов и миофибробластов. Результатом воздействия ацетилхолина на эти клетки может быть сокращение в них миофибрилл и повышение натяжения цитоскелета. Изменение формы клетки может привести к восстановлению архитектоники внеклеточного матрикса и натяжению поверхности кожи, т.е. лифтингу. Уже через 20–30 минут после нанесения препарата, содержащего ДМАЭ, наблюдается этот эффект. Если аппликации делать регулярно, дважды в день в течение 6 месяцев, то результат стабилизируется и будет сохраняться еще 4–8 недель после отмены препарата. Некоторые исследователи полагают, что ДМАЭ повышает водоудерживающую способность соединительной ткани. Общий омолаживающий эффект при применении диметиламиноэтанолamina может быть также связан с его антиоксидантными свойствами и стимуляцией потовых желез, результатом которой является повышение гидратации рогового слоя.

Профессор Ф. Депре считает, что наиболее эффективным средством при подобных проблемах является мезотерапевтический коктейль на основе фосфатидилхолина, дексихолатата, органического кремния и 2% лидокаина. Однако в данном случае этот вариант не принес бы желаемых результатов, учитывая анатомические особенности строения и степень возрастных изменений у пациента. Рекомендация по применению крема с ДМАЭ в качестве домашнего

ухода является абсолютно оправданной и будет способствовать профилактике развития дальнейших возрастных изменений. Мужчины-пациенты, даже решившись на консультацию у дерматокосметолога и пройдя первый этап обследования и подготовки к радикальному вмешательству, редко соглашаются на пластические операции. Они боятся постоперационных рубцов, которые сложно скрыть волосами в связи с наличием признаков алопеции.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 5

Мужчина 27 лет европеоидной расы обратился к дерматокосметологу с жалобами на постепенное поредение волос, которое значительно усилилось за последний год (**фото 5, 5а**). В анамнезе злоупотребление алкоголем, никотином, хронические стрессовые ситуации. При визуальном и видеоскопическом осмотре отмечено уменьшение общего объема волос, истончение их структуры, выраженная жирность волос

и кожи головы, перхоть. Назначено дополнительное обследование, включающее проведение денситометрии, трихограммы, определение гормонального фона, а также выполнение расширенного биохимического анализа крови с исследованием ферментов антиоксидантной и прооксидантной систем, ферритина и трансферрина, иммунограммы. До получения результатов обследования рекомендовано введение мезотерапевтического коктейля, содержащего Organic silicium – 2 мл, Polymerized nucleic acids – 2 мл, Pantothenic acid – 2,5 мл, Taurin – 1 мл, Лидокаин 2% – 1 мл, с периодичностью 1 раз в неделю, всего на курс 6 процедур с коррекцией схемы терапии после получения данных анализов.

Как отмечает профессор Ф. Депре, мезотерапевтическое лечение может помочь только пациентам с симптоматическим поредением волос, возникшим в результате нарушения микроциркуляции, например при хроническом злоупотреблении ▷



СИСТЕМА ПРЕССОТЕРАПИИ **BALLANCER® 404** — ДЛЯ ТЕХ, КТО ВСЕГДА СТРЕМИТСЯ К ИДЕАЛУ!

ТОНУС-КЛУБ®
www.tonusclub.ru

ВИРТУОЗНО СОЧЕТАЕТ РАЗЛИЧНЫЕ ТЕХНИКИ ЛИМФОДРЕНАЖНОГО МАССАЖА В ТРЕХ ВЗАИМОДОПОЛНЯЮЩИХ МАССАЖНЫХ ЦИКЛАХ:

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЦИКЛ:

ОСНОВАН НА ТЕХНИКАХ РУЧНОГО МАССАЖА, ПРЕКРАСНО СНИМАЕТ ОТЕЧНОСТЬ И ПОДГОТАВЛИВАЕТ ЛИМФАТИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ К ПОСЛЕДУЮЩЕМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ

ОСНОВНОЙ ЦИКЛ:

ЗА СЧЕТ МЕДЛЕННЫХ И СИЛЬНЫХ ВОЛНООБРАЗНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СОКРАЩЕНИЕ ОБЪЕМОВ ТЕЛА, СПОСОБСТВУЕТ ПОЛНОМУ ИЗБАВЛЕНИЮ ОТ ЦЕЛЛЮЛИТА

БАЛАНСИРУЮЩИЙ ЦИКЛ:

С ПОМОЩЬЮ БЫСТРЫХ И ЛЕГКИХ ВОЛНООБРАЗНЫХ СОКРАЩЕНИЙ РАССЛАБЛЯЕТ МЫШЦЫ, ПОВЫШАЕТ ТОНУС КОЖИ, СНИМАЕТ ВАРИКОЗНЫЕ ЯВЛЕНИЯ

НОВАЯ ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА АБСОЛЮТНО НЕЗАМЕНИМА:

- В ПРОГРАММАХ КОРРЕКЦИИ ФИГУРЫ И СНИЖЕНИЯ ВЕСА
- ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ОТЕЧНОСТИ, ЦЕЛЛЮЛИТА И ВАРИКОЗА
- ДЛЯ БЫСТРОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ЛИПОСАКЦИИ

**ТЕПЕРЬ РЕЗУЛЬТАТ — ЕЩЕ ЛУЧШЕ,
ОЩУЩЕНИЯ — ЕЩЕ ПРИЯТНЕЕ,
КЛИЕНТОВ — ЕЩЕ БОЛЬШЕ!**

НОВИНКА!

КОМПАНИЯ «ТОНУС-КЛУБ» —
ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ПОСТАВЩИК ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ
ПРЕССОТЕРАПИИ СЕРИИ **BALLANCER®** НА РОССИЙСКИЙ РЫНОК.

ФРАНШИЗА WELLNESS-ЦЕНТРА
ПРОДАЖА WELLNESS-ОБОРУДОВАНИЯ

(812) 702·70·14

НАШ ОПЫТ РАБОТЫ В WELLNESS-ИНДУСТРИИ — 7 ЛЕТ!

МЫ ПРЕДЛАГАЕМ
ВЫСОКОРЕНТАБЕЛЬНОЕ
WELLNESS-ОБОРУДОВАНИЕ:

- ПРЕССОТЕРАПИЯ
- ИНФРАКРАСНЫЕ ШТАНЫ И ОДЕЯЛА
- МАГНИТОТЕРАПИЯ
- РОЛИКОВЫЕ МАССАЖЕРЫ
- МАССАЖНЫЕ КРОВАТИ
- ВИБРОПЛАТФОРМЫ
- БАЛАНС-ПЛАТФОРМЫ
- ИППОТЕРАПИЯ
- ВАКУУМНЫЕ ТРЕНАЖЕРЫ
- ТОНУСНЫЕ СТОЛЫ



ДОСЬЕ НА ТЕМУ

ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

МУЖЧИНА В КЛИНИКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

никотином, авитаминозе, возникшем у длительно голодающих или придерживающихся специальной диеты клиентов, после продолжительного применения лекарственных средств. Если же речь идет о генетической предрасположенности к развитию алопеции, то тогда может помочь только пересадка волос. Наиболее эффективным при этой патологии является препарат Finasteride, который применяется в составе оригинального мезотерапевтического коктейля (таблица). Мезотерапия при поредении волос является лишь симптоматической терапией, что нужно обязательно объяснять пациенту. Причиной же заболевания иногда бывает шейный остеохондроз, способный вызывать локальное нарушение кровообращения. Это прежде всего относится к пациентам, ведущим сидячий образ жизни и проводящим много времени за компьютером в вынужденной позе. В таком случае может быть полезен мезотерапевтический коктейль, содержащий гинкго билоба, обладающий выраженным ангиопротекторным действием. Для нанесения такого коктейля можно применить технику напаяжа, после предварительного удаления рогового слоя кожи абразивной бумагой или одновременно с обработкой терапев-

тической зоны специальным инструментом в виде вращающегося барабана с иглами разной длины.

Пациенты с жалобами на поредение волос, перхоть, зуд и дискомфорт в области волосистой части головы должны быть подвергнуты тщательному обследованию, поскольку эти признаки могут явиться одним из симптомов серьезных заболеваний внутренних органов. Диагностика делится на местное обследование, включающее видеоскопию, микробиологический анализ, капиллоскопию, трихограмму, фото-трихограмму, исследование кожного сала, и общее обследование, специфичное для предполагаемой патологии. В условиях косметологического кабинета можно использовать диагностический комплекс для микроскопического тестирования волос, состоящий из видеоскопа, предназначенного для исследования кожи головы и отдельных волос, и микровизиографа, обеспечива-

ющего детальную диагностику состояния волосяных луковиц. На экране монитора можно четко видеть изображение различных участков волоса и кожи с увеличением в 160 раз. Это позволяет специалисту не только подробно изучить структуру волоса и кожи головы, но и облегчает выбор терапевтической программы, позволяет контролировать эффективность лечения.

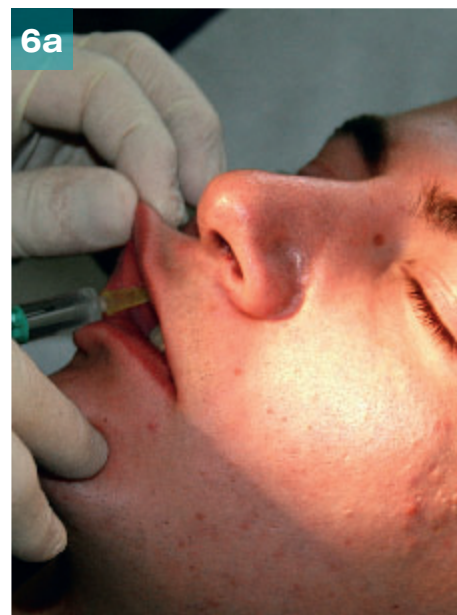
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 6

Мужчина 28 лет, активный курильщик, обратился к дерматокосметологу с просьбой увеличить верхнюю губу для придания большей мужественности облику (фото 6), предупредив при этом, что результаты коррекции должны выглядеть «натурально». Поскольку область губы крайне болезненна, пациенту выполнена проводниковая анестезия 2% раствором лидокаина (фото 6а). Проведена инъекция 1 мл препарата контурной пластики на основе гиалуроновой кислоты.

ТАБЛИЦА. Мезотерапевтические коктейли для лечения и профилактики симптоматической диффузной алопеции

Taurine	2,5 мл
Biotine – Vitamine H	1 мл
Gincko Biloba Extracts	2,5 мл

Taurine	2,5 мл
Gincko Biloba Extracts	2,5 мл
Finasteride	5 мл





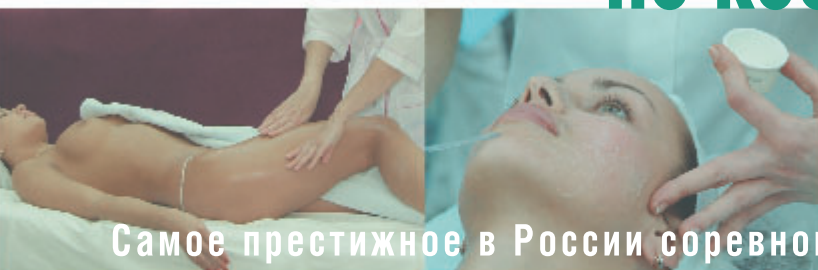
Процедура выполнена успешно и привела к получению удовлетворительного результата. Рекомендована повторная консультация через 6 месяцев. Однако через 2 недели пациент обратился в клинику повторно с жалобой на отсутствие эффекта (**фото 6б**). При осмотре пациента и сравнении его внешнего облика с фотографией, сделанной до вмешательства, было выявлено, что размер и форма верхней губы остались прежними. Проведена повторная коррекция препаратом на основе коллагена в объеме 1 мл. Намеченный результат достигнут, при контрольном осмотре через 2 недели и через 6 месяцев отмечалось сохранение объема губ (**фото 6в**).

При осмотре губ необходимо обращать внимание на их размер, форму, контур, цвет и соотношение с зубным рядом. Полезно пользоваться классификаци- ▷



В РАМКАХ IX МЕЖДУНАРОДНОЙ ВЫСТАВКИ КОСМЕТИК-ЭКСПО

VI Открытый чемпионат России по косметологии и массажу



10-11 февраля 2010 г.

Москва, Гостинный двор, Ильинка, 4

Самое престижное в России соревнование среди косметологов и массажистов!

Отборочные туры проводятся в пяти Федеральных округах России.

Финал проходит в Москве.

Ежегодно в чемпионате принимают участие более 130 конкурсантов.

Правила чемпионата эксклюзивны, они разработаны на основе государственных образовательных стандартов в косметологии и массаже, с учетом лицензионных требований и положений российского законодательства в области технического регулирования.

В состав жюри входят признанные российские и зарубежные специалисты.

Чемпионат проводится по двум номинациям: «Уход за кожей лица и шеи», «Уход за телом».

NEW!!! Финальный тур в номинации «Уход за телом» разделен на две категории – «Эстетический уход за телом», «Массажные техники в уходе за телом».

Для участников организованы тренинги.

В рамках чемпионата традиционно пройдут показательные выступления лучших мастеров массажных техник.

Победители чемпионата в каждой номинации получают главный приз – поездку в Европу, включающую цикл профессиональных семинаров и обширную культурную программу.

Призерам вручаются денежные премии. Финалисты будут отмечены призами, грандами на обучение, туристическими путевками.

Все участники награждаются дипломами и подарками от спонсоров.



ДОСЬЕ НА ТЕМУ

ГЕНДЕРНАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ

МУЖЧИНА В КЛИНИКЕ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

ей морфотипов губ по M. Vano, однако она адаптирована прежде всего к пациентам – женщинам:

1 тип – морфологически корректные или нормальные губы,

2 тип – губы с признаками деструктуризации,

3 тип – гиперструктурированные губы,

4 тип – патологические губы, которые формируются в силу врожденных или приобретенных дефектов.

Дерматокосметолог должен осматривать губы сначала в состоянии покоя пациента, а затем с применением динамических тестов: улыбка, оскал, разговор, плотное смыкание в положении анфас и профиль. При выборе препарата контурной пластики и технике введения необходимо помнить, что кожа и слизистая оболочка губ довольно прочно сращены с подлежащим мышечным слоем, который у мужчин более плотный и функционально активный.

У представителей сильного пола часто встречаются четко очерченные губы, с хорошо выделенной красной каймой и менее выраженным объемом. В движениях губ принимают участие большая и малая скуловые, подбородочная, щечная мышца, мышцы, опускающие верхнюю и нижнюю губу, и другие. Скоординированной работой антагонистов – круговой мышцы рта и радиальными волокнами других мышц – обеспечиваются многообразные движения губ при мимике, речи, еде. Губы сильно васкуляризованы: здесь проходят верхняя и нижняя губные артерии, ветви лицевой артерии, венозный отток осуществляется через лицевую вену.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 7

Мужчина 54 лет обратился к косметологу с жалобами на выраженные морщины в области внешнего угла глаза, к тому же пациент хотел бы, по его словам, «попро-



бовать» косметологические процедуры (фото 7, 7а). Рекомендованы инъекции препарата «Диспорт» в m. Orbicularis oculi, средняя доза 40 ED, повторный осмотр – через 10 дней.

Как отмечает доктор Сергей Шелехов, согласно статистическим данным, за последние 5–8 лет в Казахстане количество мужчин, которым были проведены инъекции ботулинического токсина с целью устранения морщин, выросло почти в два раза. Ботулинический токсин показан при всех видах морщин, но эстетический результат будет лучше там, где в происхождении морщины доминантой возникновения является динамическая составляющая. Клинический эффект заметен уже на 2–5 день после инъекции, далее в течение 10–14 дней он достигает максимума и сохраняется в течение 4–12 месяцев в зависимости от возраста, пола пациента, мимической активности, предва-



рительных инъекций ботулинического токсина, приема лекарственных препаратов-антагонистов и т.д. Открытым остается вопрос о том, должна ли доза препарата, необходимая для коррекции мимических морщин у мужчин, быть больше, чем при коррекции морщин у женщин. Последние научные данные показывают, что доза препарата зависит не от половой принадлежности, а, скорее, от степени диффузии и «объема» мышцы.

Увеличение количества мужчин, посещающих салоны красоты и клиники эстетической медицины, требует внимательного изучения этой целевой группы. Возможно, подобные статьи, разборы клинических случаев обращения пациентов и открытое обсуждение имеющихся проблем помогут специалистам предлагать представителям сильного пола адаптированные к их потребностям услуги, процедуры, косметические средства. **LNE**