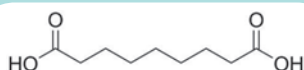


Азелаиновые пилинги в лечении розацеа



Розацеа — сложное мультифакторное заболевание кожи с прогрессивным течением. В основе развития розацеа лежит повышенная чувствительность сосудов лица к различным воздействиям.



Азелаиновая кислота (нонандиовая кислота) $\text{HOOC}(\text{CH}_2)_7\text{COOH}$ — двухосновная предельная карбоновая кислота.

Растворима в спирте, эфире, глицерине, плохо растворима в воде, частично растворима в растительных маслах. Перед добавлением в масляную или водную фазу азелаиновую кислоту можно растереть в ступке. При этом даже при неполном растворении азелаиновая кислота проявляет все свои полезные свойства.

Концентрация: до 10% (в препаратах, оставляемых на коже), до 20% (в препаратах для пилинга, смываемых с кожи). Рекомендуется начинать использование азелаиновой кислоты с небольшой концентрации, чтобы избежать раздражения кожи.

УМЦ «Астрейя» предлагает программы по химическим пилингам, мезотерапии, косметологии, профессиональной косметике, а также авторские семинары по темам:

- Химические пилинги и мезотерапия для врачей-дерматокосметологов
- Профессиональный уход за кожей лица для эстетистов
- Профессиональный уход за телом для массажистов и СПА-операторов
- Профессиональный уход за волосами для трихологов и стилистов
- Декоративная косметика для визажистов

По окончании обучения выдаются сертификаты, позволяющие специалистам работать с соответствующими марками и препаратами.

Тел.: (495) 925-5162. Факс: (499) 501-3343. E-mail: 9255162@mail.ru. Веб-сайт: www.acosm.ru.

Все препараты сертифицированы.

Этиопатогенетические аспекты розацеа

Розацеа — сложное мультифакторное заболевание кожи с прогрессирующим течением. В основе развития розацеа лежит повышенная чувствительность сосудов лица к различным воздействиям. Развитию этой ангиопатии способствуют эндокринные нарушения, дисфункция половых желез, хронические заболевания желудка и кишечника, вегетососудистая дистония, гиповитаминозы (А, Е, В), метеорологические воздействия. Начало заболевания характеризуется лицевой приливной эритемой после приема горячей, раздражающей пищи, алкоголя, механического раздражения кожи, эмоциональных факторов. Продолжительность эритемы колеблется от нескольких минут до нескольких часов, затем она бесследно исчезает, но под действием провоцирующих факторов появляется вновь. Смена рецидивов и ремиссий может продолжаться годы. На щеках, подбородке, носу возникает стойкая эритема, которая впоследствии приобретает синюшный оттенок. Появляются телеангиэктазии, ярко-розовые папулы, пустулы. Папуло-пустулезные элементы на фоне застойной эритемы формируют розовые угри. Вследствие постоянного венозного застоя и гипоксии активизируются белково-синтетические процессы в соединительной ткани. Возникает гипертрофия дермы, а с ней усиливается и функция сальных желез. Кожа приобретает синюшный цвет, узловатости неодинаковой величины, разделенные бороздами, испещрена зияющими устьями сальных желез с комедонами и телеангиэктазиями.

Для лечения розацеа применяют различные препараты, что объясняется многообразием этиологических и патогенетических факторов этого заболевания, его клинической формой и стадией. Одна из наиболее успешных методик терапии розацеа основана на применении азелаиновой кислоты в разных косметических формах, оказывающей кератолитическое, антибактериальное, сосудукрепляющее, противовоспалительное и антиоксидантное действие, что полностью «охватывает» патогенетические звенья этого заболевания.

Механизм действия азелаиновой кислоты

Важной особенностью азелаиновой кислоты является ее высокая «проникающая» способность при топическом применении. Маленькая липофильная азелаиновая кислота легко проходит по межклеточным промежуткам рогового слоя, оказывая кератолитическое действие (разрыхляет роговой слой и ускоряет процесс десквамации).

Достигнув живых слоев эпидермиса, азелаиновая кислота ингибирует процессы, приводящие к высвобождению ряда свободных жирных кислот, обладающих

провоспалительным действием — с этим связаны противовоспалительные свойства азелаиновой кислоты. Кроме того, азелаиновая кислота подавляет транскрипцию ДНК в меланоцитах, снижая производство меланина. Это ее свойство важно для лечения розацеа, особенно при упорной пустулизации элементов, когда вследствие хронического воспаления появляется гиперпигментация.

Проникая в выводные протоки сальных желез, азелаиновая кислота нормализует нарушенные процессы кератинизации в фолликулах желез, устраняет гиперплазию фолликул, способствует самоочищению протоков. Подавляя рост *Propionibacterium acnes* и *Staphylococcus epidermidis*, азелаиновая кислота тем самым уменьшает интенсивность расщепления под действием бактериальных ферментов триглицеридов кожного сала. А это значит, что уменьшается количество высвобождающихся при этом расщеплении свободных жирных кислот — «провокаторов» воспаления.

Инкапсуляция азелаиновой кислоты в липосомальную транспортную систему наноразмера позволяет усилить пенетрацию через барьерные структуры кожи и обеспечить доставку азелаиновой кислоты в более глубокие слои кожи, вплоть до дермы. Здесь азелаиновая кислота реализует свое противовоспалительное действие благодаря антиоксидантным свойствам и себорегулирующий эффект — благодаря ингибированию 5 α -редуктазы.

Инкапсуляция азелаиновой кислоты в липосомальную транспортную систему наноразмера позволяет усилить пенетрацию через барьерные структуры кожи и обеспечить доставку азелаиновой кислоты в более глубокие слои кожи, вплоть до дермы.

Азелаиновые пилинги AZELAC: составы и свойства

Доктор Серрано с коллегами длительное время изучали возможности применения препаратов с азелаиновой кислотой для лечения розацеа. В результате были разработаны препараты и методика их применения, заключающаяся в проведении длительного курса процедур комплексных химических пилингов AZELAC и специального домашнего ухода.

В систему AZELAC входят три пилинг-препарата, которые могут применяться отдельно или в комбинации друг с другом, обеспечивая синергетическое воздействие на кожу для решения следующих проблем:

- розацеа (все стадии);
- гиперпигментация (мелазма, солнечное лентиго, поствоспалительная гиперпигментация);
- акне, постакне;
- гиперплазия;
- тонкие морщины.


		
AZELAC Gel (pH 2,5) Упаковка: 100 мл	AZELAC Ru (pH 1,0) Упаковка: 60 мл	AZELAC M (pH 1,0) Упаковка: 60 мл
Активные ингредиенты: азелаиновая кислота (20%), экстракт чертополоха (2%), молочная кислота (3,5%)	Активные ингредиенты: азелаиновая кислота (15%), миндальная кислота (10%), феруловая кислота (10%), фитиновая кислота (10%), ретинол (0,25%)	Активные ингредиенты: салициловая кислота (18%), азелаиновая кислота (15%), миндальная кислота (10%), экстракт листьев камелии
Свойства: легкое кератолитическое, себорегулирующее, противовоспалительное, отбеливающее	Свойства: депигментирующее, себорегулирующее, противовоспалительное, антимикробное, антиоксидантное, кератолитическое, омолаживающее	Свойства: кератолитическое, себорегулирующее, противовоспалительное, антимикробное, осветляющее, антиоксидантное
Показания: розацеа (эритематозная и папулопустулезная формы), акне (воспалительная и невоспалительная формы), тканевая пигментация (мелазма, хлоазма, дисхромии), псориаз, себорейный дерматит, фолликулит	Показания: мелазма, акне, фотостарение, розацеа	Показания: акне, розацеа, фолликулит, фотостарение, мелазма



Фото пациентки до лечения (вверху) и после (внизу) курса азелаинового пилинга, сопровождавшегося домашним уходом с использованием препаратов Azelac Moisturizing Gel и Azelac Moisturizing Facial Cream



Пилинги AZELAC оказывают противовоспалительное, антирадикальное и сосудодукрепляющее действие; ингибируют 5 α -редуктазу, уменьшая выделение себума и улучшая состояние кожи с повышенной себосекрецией, контролируют гиперкератоз; проявляют антибактериальные свойства в отношении *S. epidermidis*, *S. aureus*, *P. acnes*, *Proteus mirabilis*, *Candida albicans*; ингибируют тирозиназу, выравнивая цвет кожи.

Азелаиновые пилинги можно проводить в течение всего года (при адекватной защите в летнее время) и при любом фототипе. Они вызывают разную степень эксфолиации в зависимости от состава пилинг-препарата и числа нанесенных слоев. Для лечения розацеа применяют различные комбинации пилингов, что объясняется многообразием этиологических и патогенетических факторов дерматоза, его стадией и клинической формой заболевания. Способ нанесения пилингов, последовательность их нанесения и длительность экспозиции моделируют клинический ответ в соответствии со стадией заболевания.

Рекомендации по применению пилингов AZELAC

- *Сосудистая форма розацеа (прерозацеа):* AZELAC Gel + RetiSes Nanopeel (1%-й липосомированный ретинол) и препарат эглонил (для регуляции вегетативной нервной системы и улучшения микроциркуляции).
- *Воспалительная форма розацеа:* AZELAC M + AZELAC Ru (при сочетании папуло-пустулезных элементов и поствоспалительной пигментации) на фоне системного ингибирования медиаторов воспаления. При обнаружении в фолликулах, протоках и секрете сальных желез *Demodex folliculorum* дополнительно назначают антидемодекозные препараты для домашнего ухода.
- *Поздняя форма розацеа:* AZELAC System + RetiSes Forte (10%-й ретинол), когда диффузная гиперплазия соединительной ткани, расширение сосудов, гиперплазия фолликулов сальных желез сочетается с возрастными изменениями кожи (морщины, атония тканей).

Протокол проведения процедуры комплексного азелаинового пилинга AZELAC SYSTEM

1. Удалить макияж и очистить кожу *Очищающим молочком* и *тоником Hidraderm*.
2. Очистить кожу *Обезжиривающим раствором Degreasing Solution*. Тщательно высушить кожу.
3. Нанести на уголки глаз, губы и нос *Увлажняющий протектор SilkSes*.
4. Нанести 1–2 слоя пилинга AZELAC M (выглядит как легкая белая маска).
5. Нанести 1–2 слоя пилинга AZELAC Ru на все лицо и дополнительно 2–4 слоя локально на участки с выраженной пигментацией (фототип I–III — 3–4 слоя, фототип выше III — 2 слоя).
6. Нанести тонкий слой пилинга AZELAC Gel и оставить для высыхания на 6 минут (можно не смывать).
7. Нанести пилинг с ретинолом RetiSes Forte (10%-й ретинол) или RetiSes Nanopeel (1%-й ретинол, липосомированный).
8. Защитить кожу от солнечных лучей *Тональным солнцезащитным кремом ScreenSes 50+*.

Рекомендуемый курс и частота проведения процедур AZELAC System: 1 раз в месяц, 6 процедур; повторный курс возможен через 2–3 месяца.

Домашний уход при розацеа:

- Утром: *Липосомальная сыворотка AZELAC RU* + *Крем или Гель AZELAC*
- Вечером: *RetiSes Nano Gel* (0,15–0,25%) в течение 4 вечеров, затем *RetiSes Nano Gel* (0,5%-й) в течение 3 последующих вечеров.

sesderma®

прислушиваясь к вашей коже

МНОГОУРОВНЕВАЯ УВЛАЖНЯЮЩАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

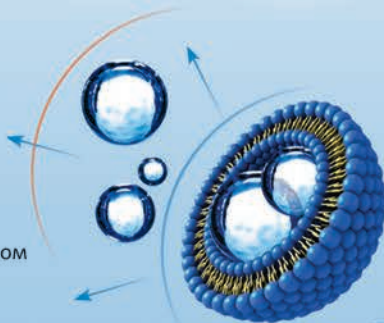
HIDRADERM HYAL

Линия препаратов
с гиалуроновой кислотой,
инкапсулированной
в наносомы



Три формы гиалуроновой кислоты
для многоуровневого увлажнения:

- Гиалуроновая кислота с высоким молекулярным весом (> 1500 кДа)
- Гиалуроновая кислота с низким молекулярным весом (250–450 кДа)
- Гиалуроновая кислота с очень низким молекулярным весом (< 100 кДа)



Технология доставки активных ингредиентов
посредством липосом папо-размера с большой
проникающей способностью

SESDERMA • MEDIDERMA • LIPOCEUTICAL

ООО
Астрейя

Эксклюзивный дистрибьютор:
ООО «Астрейя»
Москва, Проезд Березовой рощи, д. 8, 3-й этаж
Тел.: (495) 925-5162, (499) 501-3344
Факс: (499) 501-3343
E-mail: 9255162@mail.ru • www.acosm.ru

Россия: Владивосток 8-902-556-78-55; Волгоград (8442) 336-311; Воронеж (473)32-05-47;
Йошкар-Ола, Чебоксары 8-906-334-62-22; Екатеринбург (343) 378-9595; Казань 8-9033-400-651;
Красноярск (391) 255-7732; Краснодар (861) 279-79-49; Нижний Новгород (831) 410-9076;
Новосибирск (383) 221-9222; Омск (3812) 36-6450; Пермь (342) 236-5535; Санкт-Петербург (812) 572-7468;
Ставрополь (8652) 554-461; Тверь (4822) 777-232; Тюмень (3452) 462-757; Ульяновск: (927) 270-4736;
Челябинск (351) 795-3718; Московская обл., Золотое кольцо 8-915-148-5052 • Беларусь: + 375 172 68 45 81