

## PLASMOLIFTING

**Eficiența corecției modificărilor involutive cutanate la utilizarea asociată a tehnologiei Plasmolifting (APT – autoplasmă trombocitară) și preparatelor pe bază de acid hialuronic – Restylane, Emervel****Dr. Alexandru Bulat**

Director Plasmolifting Moldova, Chișinău, Republica Moldova

**Generalități.** Cronoîmbătrânirea este o problemă actuală în dermatologia estetică. Pentru corectarea acestui proces, se aplică cu succes preparate pe bază de acid hialuronic. Cele mai bune rezultate pentru corecția proceselor involutive ale pielii sunt oferite de utilizarea asociată a preparatelor de acid hialuronic Restylane sau Emervel cu autoplasmă trombocitară APT – tehnologia Plasmolifting.

**Scopul studiului.** Evaluarea eficienței aplicării asociate a tehnologiei Plasmolifting și a preparatelor din acid hialuronic.

**Material și metode.** S-au aflat sub observație 60 de pacienți (2 grupuri a câte 30 de persoane) cu semne ale modificărilor involutive cutanate, cu vârsta cuprinsă între 30-55 de ani. Starea pielii pacientelor a fost evaluată prin metode de corneometrie și sebometrie (aparatură Monaderm Combined, Courage+Khazaka, Germania), dermatosiascopie (aparatură MOLEMATE SIAscope Digital Imaging System).

**Rezultate.** Metoda de corecție a modificărilor involutive ale pielii (MIP), cel mai frecvent aplicată în dermatologia estetică este biorevitalizarea cu acid hialuronic nemodificat genetic Restylane și Emervel. Căutarea unor metode noi de întinerire a pielii, de eficiență înaltă și, totodată, inofensive, s-a soldat cu apariția unei tehnologii noi, care a realizat o transformare revoluționară în reîntinerirea pielii. Aceasta este metoda APT. În acest context, a apărut ideea de utilizare asociată a ambelor metode pentru corecția modificărilor pielii, legate de vârstă. S-a efectuat un studiu clinic în câteva etape. La prima etapă, s-a realizat o analiză comparativă a eficienței metodelor APT (autoplasmă trombocitară) și BR (biorevitalizare) în corecția diferitelor variante de MIP (modificări involutive ale pielii) feței. În fiecare grup de control erau câte 30 de femei. Analiza comparativă a eficienței corecției modificărilor pielii, legate de vârstă, prin metodele APT și BR, a demonstrat că ameliorarea completă a simptomelor s-a înregistrat numai la aplicarea primei metode – 25%. S-au redus în esență hiperpigmentația și modificările vasculare ale pielii. Metoda de Plasmolifting a contribuit la regenerarea mai rapidă a țesuturilor afectate. La etapa a doua, au fost analizate aspectele pozitive și carențele metodelor de APT și BR. La cea de-a treia etapă, s-a elaborat și evaluat eficiența metodei de tratamente combinate, bazate pe aplicarea ambelor metode. Acest grup experimental a inclus 60 de femei. Selectarea parametrilor procedurii APT s-a făcut în funcție de tipul MIP.

Metoda combinată de corecție a modificărilor pielii, legate de vârstă, a inclus utilizarea succesivă a APT și BR. Au fost efectuate 8 proceduri (4 proceduri de PRP și 4 proceduri de BR) alternativ, la interval de 1 săptămână. Această metodă combinată, propusă pentru prima dată, s-a dovedit a fi mai eficientă decât doar APT (86,4% față de 75,5%). Termenul de recuperare a devenit de 1,5 ori mai scurt, gradul de satisfacție a tratamentului a crescut – 97,2% față de 86,5%. Eficiența mai mare a APT, în asociere cu BR, a fost dovedită prin metode de dermatosiascopie, sebometrie și corneometrie. S-a efectuat o comparație cu grupurile de paciente, cărora li s-a administrat doar tratamentul APT sau BR. Dermatosiascopia a demonstrat eficiența mai mare a metodei combinate de corecție a modificărilor pielii, legate de vârstă. BR elimină modificările vasculare ale pielii la numai 28,2% dintre femei, APT – la 78,2%, asocierea acestora – la 94,2%. Eliminarea hiperpigmentației a survenit numai în tratamentul APT – 44,5% și APT+BR în 54,1%. La celelalte paciente, intensitatea acesteia s-a redus considerabil. Utilizarea APT+BR a contribuit la scăderea numărului de cazuri cu o densitate scăzută a colagenului de 2,4 ori, iar APT – de 1,9 ori. Diminuarea indicatorilor sebometriei în limitele normei s-a înregistrat în tratamentul MIP prin APT+BR și APT doar la grupul de vârstă sub 39 de ani. Creșterea veridică a indicatorilor corneometriei, în limitele normei, s-a raportat la aplicarea metodei BR în grupul de vârstă sub 39 de ani și a APT+BR – în grupurile de vârstă sub 39 de ani și 40-49 de ani. Astfel, a fost dovedită eficiența înaltă a corecției modificărilor pielii legate de vârstă, prin metoda combinată APT + BR.

**Concluzii**

1. Modificările involutive ale pielii apar la persoanele cu vârsta cuprinsă între 40-49 de ani (53,2%) și mai mari de 50 de ani (42,1%). Acestea sunt reprezentate prin modificări vasculare – 78,6%, hiperpigmentație – 76,6%, ptoză gravitațională – 45,3%, riduri mici – 23,3%. Semnele se combină în 2/3 cazuri – 66,5%, în medie  $2,04 \pm 1,2$  la o pacientă. Cel mai frecvent, se înregistrează modificări vasculare cu hiperpigmentație în 44,6% cazuri și cu ptoză gravitațională – în 38,2% cazuri. Sub formă de mono-simptom, primul loc le revine leziunilor vasculare – 12,8%. Tipul de îmbătrânire cu riduri mici și semne de ptoză gravitațională începe să apară la o vârstă de peste 40 de ani.

2. Procesele de îmbătrânire a pielii la femei sunt influențate de acțiunea complexă a mai multor factori exogeni ( $2,6 \pm 1,1$ ) și endogeni ( $2,1 \pm 0,5$ ), preponderent trei și mai mulți (97,3%). Dintre factorii exogeni ar fi importanți: fumatul – 38%, însoțită excesivă – 54,2%, condițiile climatice nefavorabile – 8%, acțiunea hipertermică asupra pielii – 22,4%, arsurile termice/chimice – 28,5%, abuzul de alcool, de alimente fierbinți și picante – 26,8%. În structura factorilor endogeni predomină stresul psihoe emoțional – 82%, predispoziția ereditară – 46,3%, pre- și menopauza – 24,6%, patologia somatică asociată – 18,2%.

3. Metoda dermatosiascopiei permite o evaluare obiectivă a modificărilor involutive ale pielii – gradului de hiperpigmentație, a densității colagenului și creșterii frecvenței de vizualizare a modificărilor patologice cu 9,5%. Intensitatea hiperpigmentației nu depinde de vârstă. Hiperpigmentația sub formă de mono-simptom, practic, la toate femeile după intensitate este manifestă în 94,8%, iar în asociere cu alte semne de îmbătrânire a pielii este slabă – 56,8% sau moderată – 31,1%. Predomină gradul redus (58,2%) și mediu (46,5%) al densității colagenului, corelând cu vârsta. Numărul de persoane cu o densitate redusă a colagenului, vârsta fiind în jur de 50 de ani și peste, crește de 3 ori comparativ cu vârsta de 30-39 de ani și de 1,6 ori – la vârsta de 40-49 de ani.

4. Indicatorii sebometriei la femeile cu modificări involutive ale pielii au variat de la 72 la 278 mkg/cm<sup>2</sup>, constituind în medie  $148,01 \pm 42,90$  mkg/cm<sup>2</sup>, și s-au încadrat în limitele normei la 79,4%. În limitele normei, s-au constatat deosebiri veridice în grupul de vârstă sub 39 de ani ( $226,24 \pm 45,80$ ), comparativ cu alte grupuri mai mari de 40 de ani ( $132,57 \pm 28,65$  și  $116,52 \pm 24,53$ ). Indicatorii corneometriei au variat de la 18 la 132 Un, constituind în medie  $54,32 \pm 22,82$  Un, și s-au încadrat în limitele normei la 94,8% dintre femei. Odată cu vârsta, indicatorii corneometriei în limitele normei au descrescut: de la  $96,18 \pm 15,16$  Un sub 39 de ani, până la  $64,72 \pm 19,73$  la 40-49 de ani și până la  $38,81 \pm 13,16$  peste 50 de ani. A fost determinată norma valorilor medii ale indicatorilor sebometriei ( $156,20 \pm 28,10$  mkg/cm<sup>2</sup>) și corneometriei ( $58,30 \pm 22,40$  Un) pe frunte la femeile, care își îngrijesc minuțios aspectul exterior.

5. Analiza comparativă a eficienței corecției modificărilor pielii, legate de vârstă, prin metodele APT și BR a permis identificarea particularităților pozitive ale fiecăreia. Aplicarea APT a contribuit la o regenerare mai rapidă a țesuturilor lezate. Metoda combinată, propusă pentru prima dată, cu aplicarea pe rând a APT și BR este mai eficientă decât APT în 86,4% cazuri, față de 75,5%. Termenele de reabilitare sunt de 1,5 ori mai scurte, gradul de satisfacție a femeilor de rezultate fiind mai ridicat, 97,2% față de 86,5%.

6. BR elimină modificările vasculare ale pielii doar la 28,2% dintre femei, APT – la 78,2%, combinarea acestora – la 94,2%. Eliminarea hiperpigmentației a avut loc numai în tratamentul APT (44,5%) și APT+BR (54,1%). La celelalte femei, intensitatea acesteia s-a redus considerabil. Utilizarea APT+BR a contribuit la diminuarea numărului de paciente cu o densitate scăzută a colagenului de 2,4 ori, iar APT – de 1,9 ori.

## Skinboosters – rolul acidului hialuronic în tratamentul cicatricilor postacneice

**Dr. Ina Șoșoacă**

Medic specialist dermato-venerologie, doctor în științe medicale  
Antrenor internațional pentru metode și tratamente în medicină estetică  
Consultant științific al companiei IME, director medical Bella Medical SPA, București, Romania

În societatea modernă, aspectul fizic joacă un rol extrem de important, atât în viața personală, cât și în cea profesională a fiecărui individ. Unul din factorii care influențează în mod negativ demersul echilibrat al evenimentelor, trăirilor sau experiențelor din viața noastră, este exprimat de prezența cicatricilor postacneice la nivelul chipului, acestea afectând semnificativ calitatea vieții pacienților.

Alegerea metodei de tratament a cicatricilor postacneice se face în funcție de tipul și forma acestora, gradul de severitate și culoare, mărimea și localizarea, dar și experiența, tratamentele anterioare, prezența sau absența inflamației.

În ceea ce privește tratamentul cicatricilor, un mare succes îl are gama Restylane Skinboosters – fillere dermice cu acid hialuronic. Acidul hialuronic crește conținutul de apă în spațiul extracelular, reface mediul fiziologic în derm, optimizează enzimele și stimulează metabolismul, dar și activitatea fibroblaștilor. Are numeroase funcții, de la redarea elasticității pielii până la lubrifierea articulațiilor.