

ФГБОУ ВО « Красноярский государственный медицинский университет им.
проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ

Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО им.
Проф. В.И. Прохоренкова

Зав. Кафедрой:
д.м.н., проф. Карачева Юлия
Викторовна



Реферат

Фотостарение кожи

Выполнила:
Ординатор 1 года обучения
Боброва Вера Сергеевна

Проверила:
д.м.н., проф. Карачева
Юлия Викторовна

Красноярск, 2019г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования « Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

КАФЕДРА

Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО им. Проф В.И. Прохоренкова

Рецензия < проф., Д.М.Н. кафедры Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО им. Проф. В.И. Прохоренкова Карачевой Юлии Викторовны> на реферат ординатора первого года обучения специальности Дерматовенерология < Бобровой Веры Сергеевны> по теме:
< Фотостарение кожи>

Основные оценочные критерии рецензии на реферат ординатора первого года обучения специальности Дерматовенерология:

Оценочный критерий	Положительный/ Отрицательный
1. Структурированность	пол
2. Наличие орфографических ошибок	пол
3. Соответствие текста реферата по его теме	пол
4. Владение терминологией	пол
5. Полнота и глубина раскрытия основных понятий темы	пол
6. Логичность доказательной базы	пол
7. Умение аргументировать основные положения и выводы	пол
8. Круг использования известных научных источников	пол
9. Умение сделать общий вывод	пол

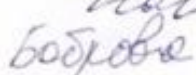
Итоговая оценка: положительная/ отрицательная

Комментарии рецензента:

Дата: 14.09.19

Подпись рецензента:

Подпись ординатора:

Содержание:

1. Виды старения кожи
2. Механизм развития фотостарения кожи
3. Клинические признаки
4. Классификация
5. Профилактика и коррекция фотостарения

Виды старения кожи:

Кожа — наружный покров тела человека, поверхность которого может достигать 2 м кв., таким образом, это самый большой и целостный орган. Кожа защищает организм человека от внешнего мира. Кроме того, выполняя множество функций, она обеспечивает определенную связь организма с окружающей средой. Кожа состоит из трех основных слоев: эпидермиса, дермы (собственно кожи) и подкожной клетчатки.

Кожа является защитным барьером для всего организма и первой встречает агрессивное воздействие окружающей среды. В этой неравной борьбе кожа теряет влагу, истончается, утрачивает способность к регенерации (восстановлению). Фибробласты — клетки дермы — постепенно прекращают выработку коллагена, отчего снижается эластичность волокон. Кожа очень тонко чувствует и незамедлительно реагирует на малейший гормональный сигнал организма. Возрастные колебания гормонального фона приводят к изменениям обменных процессов в подкожной жировой ткани, снижению мышечного тонуса. Многократно повторяющееся солнечное облучение вызывает фотостарение открытых участков кожи. Постепенно кожа стареет, на ее поверхности появляются разнообразные морщины: статические, вызванные снижением мышечного тонуса; мимические — от частого сокращения мышц при тех или иных эмоциях; гравитационные, возникающие под воздействием земного притяжения.

Различают три вида старения кожи.

1. Биологическое старение.
2. Гормональное старение.
3. Фотостарение

Фотостарение:

Старение ускоряется на открытых участках кожи, поврежденных воздействию солнечного света (ультрафиолетовое воздействие). Этот процесс называется фотостарением, и он характеризуется повреждением как внешних слоев кожи (эпидермис) под действием коротковолновых УФ-

лучей, так как и средних слоев (дерма) под действием длинноволновых УФ-лучей.

История фотостарения. Механизм развития, признаки фотостарения.

Ультрафиолетовое излучение (УФ-излучение), являющееся частью солнечного света, преждевременно старит кожу. Защищая кожу от УФ — излучения, можно продлить ее молодость.

Говорят, что моду на загар привела парижанкам легендарная Коко Шанель, когда вернувшись из круиза по средиземноморью, поразила бледных парижских красоток бронзовым загаром. Вскоре капризная мода совершила поворот на 180 градусов, и дамы, ранее не выходившие из дома без шляпок с широкими полями, длинных перчаток и вуали, отправились на пляжи, где сначала робко, а затем все смелее обнажали свои тела, подставляя их жарким лучам солнца. Согласно другой теории, мода на загар появилась тогда, когда бледная кожа стала ассоциироваться с тяжелым трудом в закрытых помещений фабрик и заводов, а загар стал привилегией для тех, кто мог позволить себе проводить много времени на свежем воздухе, отдыхая и занимаясь спортом. Как бы то ни было, практически во всех европейских странах и в Америке загар превратился в символ здоровья и активного образа жизни, и поэтому многие люди, особенно в молодом возрасте, валялись под палящими лучами солнца до ожогов и головокружения, стараясь заполучить его.

В Америке поколение, которое стало так активно дружить с солнцем, было поколением людей, родившихся во время послевоенного бума рождаемости в 40–50-е годы, или поколением бэби-бумеров. Шли годы, и врачи стали замечать, что старение кожи лица у бэби-бумеров имеет свои особенности — резкие морщины, неровность, бугристость кожи, пигментные пятна, наличие участков уплотненной шелушащейся кожи и веточек расширенных сосудов на щеках. Такие изменения обнаруживаются только на участках, подвергавшихся усиленному солнечному облучению, в то время как в местах, обычно защищенных от солнца (например, в нижней части живота, на внутренней поверхности бедер и т. п.) кожа, как правило, выглядит гораздо лучше. Понадобились тщательные исследования, прежде чем врачи пришли к единогласному выводу — не возраст, а солнечное излучение ответственно за появление этих признаков. Как выяснилось, УФ-излучение,

хотя и не обладает такими разрушительным действием, как ионизирующая радиация, тем не менее, имеет достаточную энергию для того, что бы вызвать повреждение ДНК и других молекул кожи. [16, с.36]

Механизм развития фотостарения кожи. В зависимости от длины волны солнечные лучи ультрафиолетового спектра взаимодействуют с различными клетками кожи, располагающимися на разной глубине. Ультрафиолетовые лучи с короткой длиной волны (часть В, 280–320 нм) главным образом поглощаются эпидермисом, где наблюдаются в основном повреждения кератиноцитов. Более длинные волны (часть А, 320–400 нм) проникают глубже и могут взаимодействовать как с клетками эпидермиса, так и с фибробластами дермы. Меланин поглощает ультрафиолет и таким образом защищает клетки от разрушающего эффекта. Однако та часть спектра, которая преодолевает этот барьер, способна оказать негативный эффект на ткани различными путями.

Клинические признаки:

- сухость кожи;
- неравномерная пигментация;
- гиперпигментация, морщины;
- утрата эластичности.

Гистологические признаки:

- усиление плотности рогового слоя;
- повышение толщины зернистого слоя;
- истончение эпидермиса;
- вытягивание эпидермальных гребней

Классификация:

тип	вид морщин	стадии	возраст
ТИП 1	Морщины отсутствуют	Начальная стадия фотостарения: легкие пигментные изменения, кератоз отсутствует, минимальное количество морщин	От 20 до 40 лет
ТИП 2	Появляющиеся морщины	Начальная и средняя стадии фотостарения: ранние старческие лентиго, кератоз прощупывается, но явно не наблюдается, появление первых поперечных мимических морщин около рта	От 50
ТИП 3	Сформировавшиеся морщины	Развитая стадия фотостарения: явные признаки дисхромии, явные признаки кератоза, морщины видны даже при спокойной мимике.	50 лет и старше
ТИП 4	Статические морщины	Тяжелые стадии фотостарения: цвет кожи желто-серый, возможны злокачественные заболевания кожи, сплошные морщины, нет гладкой кожи, макияж не ложится — «трескается»	Старше 60 лет

Классификация фототипов кожи по Фитцпатрику

Тип кожи	Цвет	Реакция на солнечное излучение
Тип 1	белый	Всегда возникает солнечный ожог, кожа не загорает
Тип 2	белый	Обычно возникает солнечный ожог, кожа загорает с трудом
Тип 3	белый	Иногда появляется легкий ожог, средний загар
Тип 4	Светло-коричневый	Солнечный ожог появляется редко, кожа легко загорает
Тип 5	Темно-коричневый	Солнечный ожог появляется редко, кожа очень легко загорает

Профилактика и коррекция фотостарения :

Адекватная коррекция фотостарения постоянно находится в центре внимания специалистов из-за высокой частоты этого феномена. Это обусловлено возросшей популярностью отдыха в регионах с активной инсоляцией и активным использованием соляриев. Тактика ведения пациентов с признаками фотостарения включает обязательную фотопротекцию и ряд лечебных мероприятий, выбор которых зависит от характера изменений кожи. Что касается защиты от ультрафиолета, то пациентам рекомендуют воздерживаться от пребывания на солнце, носить закрытую одежду и головные уборы, не посещать солярий. Показано использование в солнечные дни фотопротективных средств, предусматривающих высокоэффективную защиту от лучей А и В. [5, с.154]

Ежедневные средства для базового ухода за кожей при фотостарении обычно включают не только увлажняющие ингредиенты, но и производственные витаминов А, С, а так же различные кислоты (гамма «Рети-С», «Лаборатории Виши»; «Найт-пил» «Дэй- Пил», "Лиерак", гамма «Актив-С», «Ля Рош-Позе»; гамма «Ретинокс-коррексьон», «RoC» и др.)

В коррекции фотостарения используют наружные средства, такие как ретиноиды (третиноин, адапален) и азелаиновая кислота. При продолжительном использовании не менее (6 мес.) указанных препаратов отмечают улучшение текстуры кожи, уменьшение численности морщин и лентиги, побледнение окраски веснушек.

Из косметических процедур наиболее часто применяют средней глубины или глубокий химический пилинг (с фруктовыми или трихлоруксусной кислотами, ретинолом, фенолом и др.). Комплексное воздействие пилингов при фотостарении включает отшелушивающий эффект, отбеливание, увлажняющее действие.

Широко используют и различные физические методы воздействия, направленные на выравнивание поверхности кожи. К таким методам относят: микродермабразию, лазерную «шлифовку» кожи, дермабразию. В последние годы большую популярность приобретают процедуры фотоомоложения (LHE- терапии), суть которых заключается в комплексном воздействии на кожу системы пульсирующей световой и тепловой энергии. Существенным

преимуществом процедур фотоомоложения является хорошая переносимость, минимальное количество побочных эффектов и позитивная динамика дерматологического статуса. В частности зарегистрировано значительное улучшение тургора и эластичности кожи, появление однородности текстуры кожи, побледнение и уменьшение количества лентиго, фрагментация и уменьшение количества телеангиэктазий.

Литература:

1. Аравийская, Е.Р. Фотостарение: механизмы, диагностика и меры [Текст] / Е.Р. Аравийская-СПб.: — 2014 — 100 с.
2. Аравийская, Е.Р. Коррекция возрастных изменений кожи: современные направления в средствах для ухода за кожей [Текст] / Е.Р. Аравийская-СПб.: 2010 — 630 с.
3. Александрова, А. А. Салонный уход без хлопот [Текст] / А. А. Александрова — М: 2010 — 290 с.
4. Аравийская, Е. Р. Руководство по дерматокосметологии [Текст] Е. Р. Аравийская, Е. В. Соколовский. — СПб.: 2010. -632 с.
5. Булгакова, И. В. Косметология от, А до Я [Текст] / И. В. Булгакова — Ростов-на-Дону: 2012—285 с.
6. Виджая К. М. Как ухаживать за кожей [Текст] / К.М. Виджая-СПб: 2010—96 с.