

MEDYCYNĄ

ESTETYCZNA I ANTI-AGING

Co jedzą
stulatki?

MÓJ NOWY
lepszy nos

FRAKCYJNA
MŁODOŚĆ

Zielone koktajle
smoothies

Thermage
nowa odsłona

»» NICI W KLINICE
AMBROZIAK

ISSN 1897-3132 Nr indeksu 228850



9 771897 313405

Myślenie
nie boli!

QUIZ

➔ MAGDY ŻYCIE DLA ŻYCIA

Frakcyjna młodość kolejna generacja laserów

» Od stuleci ludzkość szuka skutecznych sposobów

zahamowania starzenia się skóry. Dynamiczny postęp nauk medycznych w ostatnich latach przynosi wiele możliwości, które sprawdzają się na różnych poziomach zaawansowania tego procesu. Odpowiednie ich zastosowanie stwarza perspektywę uzyskania długotrwałego korzystnego wyglądu – „wiecznej młodości” skóry.

Już w czasach starożytnych zauważono, że złuszczenie naskórka poprawia wygląd skóry. Nowożytną historię resurfacingu skóry, czyli usunięcia naskórka wraz z głębszymi partiami skóry właściwej, otworzył dermatolog Paul G. Unna pod koniec XIX w. Praktykujący w Hamburgu dr Unna aplikował

pacjentom z różnymi problemami skóry kwas salicylowy, rezorcynę, kwas trójchlorooctowy i fenol. Obecnie są to powszechnie znane związki chemiczne będące składnikami peelingów.

Z biegiem lat wzrastało zainteresowanie pacjentów efektami klinicznymi osiąganymi w medy-



cynie estetycznej oraz ich oczekiwania w tym zakresie. Stymulowany w ten sposób postęp technologiczny spowodował, że w ostatnich latach osiągnięto nowe wyjątkowe

możliwości. Główne zainteresowanie naukowców i lekarzy skupia się dziś na możliwościach regeneracji i odbudowy naszych tkanek. Wprowadzenie w latach 60. XX wieku konwencjonalnej laseroterapii i jej ewolucja w naszym stuleciu w kierunku tzw. frakcyjnego resurfacingu stały się dla lekarzy dermatologów estetycznych wyjątkowo

wartościowymi elementami fizjologicznego pobudzania procesu odmładzania skóry.

Jak to działa?

Starzenie się skóry jest zjawiskiem nieuchronnym – poza niezależnymi od nas czynnikami, takimi jak indywidualne właściwości genetyczne, wpływają na nie przyczyny zewnętrzne pochodne, z których najważniejsze to powstające pod wpływem promieniowania UV reaktywne formy tlenu. Związki te wzbudzają metaloproteiny – enzymy odpowiedzialne za niszczenie składników macierzy zewnątrzkomórkowej i uszkodzenia DNA komórek (co wiąże się z zahamowaniem aktywności białka p53, biorącego udział w naturalnym



dr n. med. Maciej
Krajewski
Klinika Estivance

procesie naprawy łańcuchów DNA). Wspomniane procesy biologiczne bezpośrednio wpływają na liczbę i jakość komórek skóry, włókien kolagenowych i elastynowych, oraz substancji pozakomórkowej, a co za tym idzie – powstawanie zmarszczek i wiotkość skóry.

Dziś w codziennej praktyce stosujemy dwa główne typy laserowej korekcji skóry: ablacyjny i nieablacyjny resurfacing frakcyjny. W obydwu przypadkach podczas zabiegu dochodzi do kontrolowanego powstawania stref uszkodzeń, z usunięciem mikroskopijnych ilości skóry (ablacja) lub bez takiego usunięcia (laser nieablacyjny).

Mechanizm odnowy skóry poddanej zabiegowi obejmuje trzy fazy: zapalną, ziarninowania i przebudowy (remodelingu) skóry. W trakcie regeneracji dochodzi do pojawienia się białek szoku termicznego HSP (Heat Shock Proteins) oraz tzw. czynników wzrostowych – między innymi TGF beta, EGF i FGF, odpowiedzialnych za tworzenie się nowej skóry. Efektem tych zjawisk jest silny wzrost fibroblastów, produkcja substancji międzykomórkowej (GAG) i nowych włókien kolagenowych, a także naprawa keratynocytów naskórka. Można powiedzieć, że pod względem wszechstronności i intensywności poprawy stanu

Jaka jest podstawowa różnica między laserem konwencjonalnym a frakcyjnym?



Wiązka lasera frakcyjnego jest rozdzielona na wiele promieni o mikroskopijnej średnicy, które docierają do głębszych warstw skóry i pobudzają ją do regeneracji – ale, inaczej niż przy laserze konwencjonalnym, planowe uszkodzenia skóry przypominają siateczkę minipunktów porozidzielanych fragmentami tkanki nieuszkodzonej, co przyspiesza gojenie i regenerację po zabiegu.

powierzchni skóry laser frakcyjny nie ma alternatywy wśród metod medycyny estetycznej.

Zabieg na 5+

Zabiegi z użyciem laserów frakcyjnych pozwalają skutecznie leczyć przebarwienia, uszkodzenia postłoneczne skóry, blizny i wreszcie – zredukować zmarszczki i osiągnąć znaczne odmłodzenie skóry. Warto pamiętać, że „frakcyjność” nie oznacza konkretnego rodzaju czy

marki lasera, tylko sposób działania urządzenia. Nasze doświadczenia kliniczne związane są z zastosowaniem lasera ablacyjnego CO₂, jak i lasera nieablacyjnego, które emitują dwa typy światła o różnej długości fali. Parametry zabiegu (czyli gęstość i głębokość naświetlania) oraz rodzaj lasera dobierane są indywidualnie, w zależności od okolicy anatomicznej, wskazań klinicznych i grubości skóry pacjenta, ocenianych na podstawie wcześniejszego badania USG.

Główne różnice między opisywanymi urządzeniami są związane z intensywnością wytwarzanych fizjologicznych mechanizmów regeneracji i naturalnego gojenia skóry, a co za tym idzie – z uzyskanym rezultatem klinicznym.

Zabieg jest uznany przez pacjentów i ceniony za jego uniwersalne zastosowanie w przypadku różnych problemów skóry oraz za wysoką skuteczność i zapewnianie korzystnych, długotrwałych efektów. Należy jednak podkreślić, że chociaż to podstawowy, niejednokrotnie jeden z pierwszych poważniejszych zabiegów stosowanych w celu wysokiej jakości odmładzania skóry, to – jak zwykle w dermatologii estetycznej – jest i powinien być jednym z etapów całościowego „programu” poprawy naszego wyglądu. ■

Czy przy zabiegu stosuje się znieczulenie?

Zawsze, w 99,9% przypadków jest to maść nakładana na skórę, w bardzo rzadkich sytuacjach znieczulenie ogólne.

Ile czasu trwa gojenie skóry i czy przeszkadza w codziennej aktywności?

Rekonwalescencja trwa zwykle 2-7 dni – gojenie po zabiegu laserem ablacyjnym trwa dłużej, około tygodnia, w przypadku lasera

nieablacyjnego – od 2 do 3 dni.

W tym czasie pacjent musi pozostać w domu, nie może też nakładać makijażu.

Jakie są przeciwwskazania?

Do przeciwwskazań należą aktywne choroby zapalne skóry (wirusowe i bakteryjne), choroby nowotworowe, ciąża, terapia doustna izotretynoiną (Izotek, Axotret, Curacne, Akne-normin) lub steroidami. Nie wykonuje się też zabiegu w czasie krótszym niż 4 tygodnie od wypełniania

zmarszczek preparatami kwasu hialuronowego.

Ile wykonuje się sesji zabiegów w serii? Po jakim czasie można powtarzać zabieg?

Laserem ablacyjnym wykonuje się pojedynczy zabieg, a jego efekty utrzymują się do kilku lat. W przypadku laserów nieablacyjnych można wykonywać jeden zabieg raz w ciągu 1-2 lat, w niektórych przypadkach potrzebna jest seria 3 zabiegów w miesięcznych odstępach.