

НОВЫЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ИНВОЛЮТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ ЛИЦА

В.П.Федотов, А.А.Макарчук

Изменение в системе кожи лица определяют не только медицинский, но и социально-психологический аспект. Проблемы возрастных изменений кожи являются одной из древних и важных проблем медицины. На интенсивность инволютивных изменений кожи влияют группа факторов. Это и эндокринные расстройства, психологические травмы, передозировка УФ излучением, колебания массы тела, неблагоприятные экологические факторы, вредные условия работы и т.д. После 25 лет жизни уменьшается резистентность кожи на воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды и как результат начинает истончаться подкожно-жировая ткань, снижается эластичность коллагеновых структур. В итоге уменьшается тургор кожи, происходит образование морщин. Современная медицина предлагает широкий спектр эстетических процедур. Самыми востребованными являются блефаропластика верхнего века, круговая подтяжка лица. Однако стоит заметить, что коррекция не всегда дает стойкий эффект. Это послужило причиной более углубленного изучения факторов, которые могут влиять на результат эстетических вмешательств. Наше внимание привлекло повреждение кожи, вызванное патогенным грибом рода *Malassezia*. По современным представлениям, малассезиоз – это широко распространенное, часто асимптоматическое заболевание, характеризующееся образованием кожных чешуек разного цвета верхней части туловища. Данная патология индуцируется анаморфотными базидиомицетовыми дрожжами, телеоморфия которых еще не описана, различные виды *Malassezia* идентифицируют по морфолого-физиологическими параметрам, включая использование ими комплекса липидных источников, а также по данным молекулярно-генетических анализов. Малассезиоз представлен поверхностными оппортунистическими и, реже, системными инфекциями, к поверхностным относят: разноцветный (отрубевидный) лишай, себорейный дерматит, атопический дерматит, перхоть, фолликулит. В настоящее время *Malassezia* относят к представителям нормальной микробиоты кожи человека и теплокровных животных, в которых они также вызывают различные заболевания. Для выживания и роста *Malassezia* spp. необходимые липиды. Более того, они являются мезофилами, для которых оптимальная температура составляет 30-35°C. Двумя физиологическими особенностями объясняют, почему *Malassezia* spp. известны только как возможные патогены кожи теплокровных животных. Задачей исследования было повысить эффективность мероприятий относительно коррекции инволютивных изменений кожи лица у пациентов с малассезиозной инфекцией путем разработки комплексной подготовительной и восстановительной терапий с учетом возраста больных и клинических особенностей заболевания. Нами были обследованы 90 пациентов в возрасте от 35 до 60 лет. Анализ кожи проводился при помощи объективных, субъективных и гистологических параметров. По клиническим формам пациенты были распределены на III группы по 30 человек. I группа – пациенты с показаниями для коррекции инволютивных изменений кожи без поражения грибковой инфекцией. II группа - пациенты с сопутствующим малассезиозом кожи (кероз Дарье, черные комедоны, разноцветный лишай) без антимикотического лечения. III группа - пациенты с сопутствующим малассезиозом кожи (кероз Дарье, черные комедоны, разноцветный лишай) с антимикотическим лечением. Пациентам были проведены химический пилинг 30% ТСА, фейслифтинг, блефаропластика верхних и нижних век. По результатам исследования эстетический эффект у I и III группы был намного выше, чем у II группы, у которой не проводилось лечение. Также были получены данные об патологическом изменении структуры кожи. Таким образом, мы рекомендуем у пациентов с сопутствующим грибковым поражением кожи проводить антимикотическое лечение с использованием наружных и системных препаратов перед проведением эстетических процедур.

