

О «ПАУЧКАХ» И «ЗВЁЗДОЧКАХ»

Появление на коже причудливых рисунков в виде «звездочек» и «паучков» относится к основным визуальным признакам купероза

Профессионалы определяют проблему купероза, как стойкое расширение капилляров, в которых нарушена микроциркуляция крови.

На коже это проявляется в виде ярких красных прожилок на месте лопнувших капилляров, а также — тонкой сосудистой сеточки или красных пятен, чаще всего возникающих после резких перепадов температуры. Именно эти пятна — один из первых признаков надвигающейся проблемы. В дальнейшем такие рисунки на коже могут менять как цвет, так и размер, а в завершающей стадии грозят обернуться настоящим воспалением в виде неэстетичных «винных пятен».

Поскольку купероз является вполне изученной проблемой, можно говорить о целом ряде внешних и внутренних факторов, способных провоцировать его появление и дальнейшее развитие. Если говорить о внутренних причинах, то чуть ли не самую главную роль здесь играет генетическая предрасположенность. По отзывам большинства косметологов, если мама или бабушка пациентки страдали от купероза, то он непременно достигнет и ее саму, пусть даже в далеком будущем. Очень часто сосудистая «паутинка» на щеках возникает при нарушениях работы надпочечников или печени, а также повышенном артериальном давлении. Спровоцировать купероз могут и различные гормональные всплески, такие как менопауза, беременность или череда постоянных стрессов. Сеточка сосудов на ногах нередко появляется даже у совсем молодых женщин после родов. Весьма отрицательно на состоянии сосудов сказывается нарушение работы пищеварительного тракта и неправильное питание с преобладанием острой, жирной и копченой пищи. Злоупотребление алкоголем также может играть существенную роль, хотя «красный нос» порой бывает у человека, совершенно не употребляющего спиртные напитки. Курение, безусловно, тоже можно считать одним из основных виновников купероза.

Попасть «под удар» во внешних факторов рискуют и те, кто чрезмерно любит баловать себя загаром, а также баней и сауной. По причине резкого колебания температур сосуды то сужаются, то расширяются, что делает их еще более уязвимыми и хрупкими. При этом стоит заметить, что сухая кожа более склонна к образованию капиллярной сеточки, нежели жирная.

По мере развития купероза обычно проходит несколько стадий. На первой стадии заболевания он проявляется в виде заметного покраснения кожи на отдельных участках лица,

чаще всего, в области щек и носа. Со временем в этих местах начинает отчетливо проступать мелкая сетка сосудов, которые в последствии могут лопнуть, образуя паутинку уже синеватого оттенка, носящую название телеангиэктазии. На третьей стадии купероза большие сосуды образуют не сетку, а сплошное красное или бордовое воспаление, так называемое «винное пятно». Подобный дефект может быть приобретенной или врожденной патологией и, в случае отсутствия лечения, сосуды могут все больше расширяться, возвышаясь над поверхностью кожи, что сильно обезображивает пациента.

Мало кто из пациентов способен самостоятельно обнаружить первые признаки купероза, что нередко влечет за собой усугубление проблемы, особенно если начинается самолечение или полное несоблюдение необходимых мер профилактики. В самой начальной стадии заболевания, когда медицинского вмешательства еще можно избежать, чрезвычайно важно организовать успешный союз «косметолог-пациент», не только с целью устранения существующей проблемы, но и для предупреждения ее дальнейшего роста. Опытный косметолог может посоветовать клиенту уже при первых признаках купероза заменить повседневные косметические средства специальными препаратами, разработанными с учетом особенностей кожи с расширенными капиллярами. Благодаря специальному составу, который содержит особые вещества, укрепляющие стенки сосудов, данные препараты способны снимать внешнее раздражение и «тормозить» дальнейшее развитие заболевания, осуществляя маскировку во внешних дефектов. В результате эффективное лечение купероза успешно сочетается с повседневным уходом за кожей. Так, линия ретулирующих средств C-Normailizer от KORFF состоит из четырех специально разработанных средств, в производстве которых используются тщательно отобранные ингредиенты, обеспечивающие эффективное действие препаратов 24 часа в сутки. Изоминкой серии можно считать маскирующий карандаш (Corrector Stick), специально разработанная формула которого позволяет придать коже ровный матовый тон. Нанесенный на области, пораженные куперозом, карандаш маскирует дефекты и, в то же время, питает кожу.

Специалисты известной польской косметической фирмы Dr. Irena Eris также располагают новой серией косметики под ключевым названием

«Кожа с расширенными капиллярами». В состав серии входят препараты, необходимые для ежедневного ухода за кожей. Помимо укрепляющих субстанций, способствующих уменьшению и уплотнению мельчайших кровеносных сосудов в линию введен особый увлажняющий крем, который содержит экстракт конского каштана, богатого эсцином. Этот ингредиент обладает способностью сужать кровеносные сосуды, что значительно снижает риск их разрыва. Салонная процедура «Альги-нат С Dr. Irena Eris» — маска-гель для массажа, которая отличается большим содержанием синтетического витамина С в активной форме, эффективно укрепляет стенки сосудов и визуально уменьшает проявления купероза.

Лечение купероза может производиться комплексно с использованием как специальных косметических средств, так и аппаратных методик, направленных на устранение сосудистых проявлений на коже. Например, специальная программа косметического прибора французской фирмы «Biogenie» с применением клеточной электроэстетики делает проявления купероза значительно менее заметными, а так же корректирует другие недостатки кожи. Закрепляет результат салонного курса система ежедневного ухода за кожей с помощью косметических средств Biogenie. Клиентам предлагается регулярно применять специализированный очищающий лосьон и Крем-Актив для лечения купероза. В состав крема входят фитоэкстракты мальвы розмарина, ириса, укрепляющие стенки капилляров; экстракты индийского каштана и кипариса, осветляющее кожу, улучшающие ее внешний вид. Коллаген, входящий в состав этого крема, делает сосуды более эластичными. Вследствие восстановления микроциркуляции проблема купероза отступает.

Но даже самые эффективные косметические препараты порой проигрывают неравной борьбе с куперозом. Ведь при помощи косметики возможно лишь уменьшить выраженность мелких капилляров, параллельно препятствуя появлению новых «звездочек». В более сложных случаях для получения эстетического эффекта имеет смысл прибегнуть к медицинским способам лечения, которые основаны на удалении («склеивании») пораженных капилляров. Это наиболее оправданно в том случае, когда заболевание приобретает прогрессирующий характер. Для борьбы с куперозом на сегодняшний день широко используются два метода — лазерная ко-

агуляция и озонотерапия. Электрокоагуляция — удаление сосудов при помощи электрического тока, вводимого с помощью тонкой иглы непосредственно в область капилляра, значительно утратила свою популярность в связи с высокой травматичностью методики. К тому же, в сильно запущенных случаях, она практически не дает никаких результатов.

Что касается дерматологических лазеров, то с их помощью стало возможным удалять поврежденные сосуды на любой стадии развития купероза. Для этого используются импульсные лазеры желто-зеленого спектра света, например, лазерная установка на парах меди «ЯХРОМА-Мед». Она разработана исключительно для удаления мелких подкожных капилляров и сосудистых опухолей. Луч лазера проникает в подкожные капилляры, не повреждая кожу. Вся энергия света аккумулируется на красном пигменте крови. Сосуд нагревается, склеивается и исчезает. Лазерный импульс избирательно нагревает кровеносный сосуд и коагулирует его, что дает уникальную возможность удалить большие сосуды, не повреждая кожу. Существуют и многопрофильные медицинские лазеры, применяемые в самых различных областях косметологии и медицины. В универсальный корпус таких аппаратов могут быть установлены различные лазерные модули. Например, установка КТР «Камея» (серия «Компакт») позволяет лечить сосудистые и пигментные повреждения кожи на всех стадиях развития купероза. Используются импульсные лазеры зеленого спектра света (средняя мощность аппарата 3 Вт).

Процедура лечения купероза с помощью дерматологических лазеров практически безболезненна и, как правило, легко переносится — лазерный импульс ощущается как слабый укол тонкой иглой, раздражение кожи незначительное, а глаза пациента защищены специальными очками с фильтром. Для удаления капиллярной сеточки чаще всего достаточно двух-трех сеансов, в случае сосудистой опухоли пациент нуждается минимум в 5-6 сеансах лазерной терапии.

Удалить «винное пятно» гораздо труднее, поскольку количество сосудов на один квадратный сантиметр подобной опухоли ощутимо больше, чем при сосудистой сеточке. При лазерной коагуляции красных пигментных пятен у 70% пациентов они исчезают, а у остальных — существенно светлеют. Случаи неполной депигментации пятна связаны с более глубоким залеганием сосудов под кожей. Увеличивать же количество сеансов до бесконечности нельзя, так как это может привести к атрофии кожи и возникновению рубцов. Непосредственно после лечения кожа в области воздействия лазером умеренно покраснеет, появится отек. На следующий день могут появиться поверхностные, мелкие корочки. Все эти симптомы самостоятельно проходят в те-

чение 2-5 дней, что зависит от индивидуальной чувствительности кожи пациента. Если обрабатывалось «винное пятно», то период заживления будет длиться от 7 до 10 дней.

Реабилитационный период после лазерного лечения длится недолго, тем не менее, он требует повышенного внимания. Ежедневно в течение недели на обработанную кожу необходимо наносить антибактериальную мазь. В течение суток после лечения нельзя употреблять алкоголь, аспирин и следует воздерживаться от физических нагрузок. Ни в коем случае нельзя насильственно удалять корочки. В течение двух месяцев после лечения запрещается загорать и даже в пасмурные дни имеет смысл наносить на обработанную кожу солнцезащитные средства с самым высоким коэффициентом защиты.

Не менее эффективным и даже более безболезненным методом лечения телеангиэктазий показала себя озонотерапия. После проведения данной процедуры на месте бывшего сосуда не остаются дефекты кожи в виде точечных рубцов и пигментных пятен, что иногда возможно при удалении сосуда с помощью лазера, либо электрокоагулятора. Озонкислородная смесь с более высокой концентрацией озона (до 30-40 мг/л) в очень небольших количествах (1-2 мл) вводится микроиглой непосредственно в просвет сосуда. При этом происходит окисление мембран эндотелиоцитов, что приводит к полному и бесследному исчезновению телеангиэктаза за один — два сеанса.

Многих пациентов беспокоит в вопрос: «Могут ли расширенные сосуды появиться снова?». Да, могут. Во-первых, если к этому есть генетическая предрасположенность, во-вторых, если не будут устранены внешние предрасполагающие факторы. Решающее значение в предупреждении рецидива купероза приобретает качественная профилактика и соблюдение необходимых медицинских ограничений.

Кожа, склонная к расширению капилляров очень чувствительна, и при уходе за ней имеется четкий ряд ограничений. Самое губительное воздействие на расширенные сосуды оказывают интенсивные температурные перепады, поэтому основной список противопоказаний следует начать с исключения бани и сауны. Однозначный запрет налагается и на косметические процедуры, основанные на тепловом эффекте: паровые ванночки, парафиновые и пластилиновые маски. Недопустимо использование пилинг-кремов с жесткими абразивными частичками — вместо них можно применять мягкие энзимные пилинги, не требующие растирания и массажа кожи. Лишь в случае с жирной кожей можно поступать не столь категорично, так как жирная кожа требует достаточно интенсивной очистки, поэтому периодическое применение скрабов все же допустимо. Но пользоваться ими нужно крайне

осторожно! Во избежание повреждения стенок сосудов не рекомендуется проведение массажей, основанных на воздействии похлопыванием и пощипыванием, что может усилить проявления купероза. Чистка кожи вакуумным методом строго воспрещается. Предпочтение следует отдавать ручной и механической чистке. Но с исключением этапа вапоризации, то есть распаривания. Неплохой альтернативной вапоризации может служить применение специального геля, который расширяет поры кожи поэтапно, и, что самое главное, не затрагивает стенки сосудов.

Для поддержания сосудистой системы в рацион питания необходимо включить витамины С, К и Р, а также эффективную и недорогую добавку — «аскорутин». Тем, у кого уже существуют видимые проблемы с капиллярами рекомендуется регулярный прием этого средства, с небольшими перерывами между курсами, чтобы не перегружать печень. Хорошей профилактикой купероза является присутствие в ежедневном рационе зелени петрушки, а также сухофруктов — кураги, чернослива, изюма, являющихся полноценными источниками калия, кальция, витамина С, которые укрепляют стенки сосудов и улучшают питание кожи.

Людия КНЯЗЕВА

