

ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В КОСМЕТОЛОГИИ

**НИТЕВОЕ БИОАРМИРОВАНИЕ
И АППАРАТНОЕ РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ
в коррекции возрастных изменений лица**

**МЕТАБОЛИТНАЯ ТЕРАПИЯ
ПЛАЦЕНТАРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
как новый подход в лечении акне**

**Особенности проведения
ИНЪЕКЦИОННОЙ РИНОПЛАСТИКИ**

**МЕТОДЫ АППАРАТНОЙ ДИАГНОСТИКИ
в лечении осложнений инъекционных процедур**

**МЕЗОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ
ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАТОЛОГИЙ:
атопия, себорея, акне, гиперпигментация,
рубцовые деформации**

**Тема номера:
ИНЪЕКЦИОННАЯ КОРРЕКЦИЯ АСИММЕТРИИ ЛИЦА**



Damini

В партнерстве:



Метаболическая терапия как новый подход в лечении акне: опыт применения аллогенного плацентарного препарата «Мэлсмон®»

Панова Ксения Владимировна

Врач-дерматовенеролог,
косметолог, физиотерапевт,
ведущий специалист, центр
косметологии «Фигура»; тренер,
компании «Нэтиз» и «ТопМедГрупп»,
Санкт-Петербург

Поликарпова Светлана Рудольфовна

Врач-терапевт, врач общей
практики (семейный врач),
медицинский директор, Российское
общество специалистов органи-
клеточной и плацентарной
терапии, Москва

Абстракт

Высокая распространенность акне в разных возрастных группах и связанные с этим заболеваниями физические и психоэмоциональные нарушения обуславливают необходимость новых подходов к лечению. Использование с этой целью препарата «Мэлсмон®», с учетом механизмов его действия, расширяет возможности специалистов и позволяет достигать оптимальных результатов в лечении пациентов с акне.

Ключевые слова: лечение акне, метаболическая терапия, аллогенный плацентарный препарат «Мэлсмон®»

В любой период жизни внешняя привлекательность играет немаловажную роль в формировании социального и сексуального благополучия. Известно, что клинические проявления акне и постакне отрицательно влияют на состояние физического и психического здоровья не только подростков, но и взрослых, вызывают тяжелые эмоциональные расстройства, ухудшают репродуктивную функцию и отягощают соматическую патологию.

Спектр методов лечения акне расширяется постоянно, но даже самые современные схемы лечения имеют ряд недостатков и далеко не всегда помогают справиться с болезнью.

Например, при антибактериальной терапии часто формируется резистентность микрофлоры. Применение топических и системных ретиноидов сопровождается развитием ряда побочных эффектов и нередко тяжело переносится пациентами.

Необходимость длительных курсов лечения противоречит завышенным ожиданиям пациентов — легко и быстро добиться выздоровления, а нежелание длительно принимать системные препараты затрудняет процесс лечения и достижение положительного результата.

Поэтому поиск лучших, более эффективных и легко переносимых методов лечения акне является одной из актуальных и сложных проблем для врачей различных специальностей.

Современные подходы к лечению акне

Новым направлением в лечении акне является **метаболическая терапия**, направленная на повышение активности клеточного и тканевого дыхания (за счет способности восстанавливать митохондриальную активность клеток и тем самым активизировать процессы саморегуляции метаболизма в клетках) в сочетании с антиоксидантным и противовоспалительным эффектами.

Примером препарата для метаболической терапии является аллогенный гидролизат плаценты для подкожного применения — «Мэлсмон®».

Особенности препарата «Мэлсмон®» состоят в том, что он воздействует на основные звенья развития акне, оказывая следующие терапевтические эффекты:

- противовоспалительное и антиоксидантное действие;
- иммунорегуляция;
- улучшение регенерации;
- нормализация гормональной функции.

Все эти эффекты препарата определяются компонентами в его составе и подтверждены результатами экспериментальных и клинических исследований.

Антиоксидантное действие реализуется путем снижения уровня карбонильных продуктов окисления.

Противовоспалительное действие связано со снижением уровня провоспалительных цитокинов и медиаторов воспаления, а также происходит снижение активности фермента циклооксигеназы-2, под действием которого продуцируются медиаторы воспаления (простагландины E2) [1–5].

Поскольку механизм действия большинства противовоспалительных препаратов связан именно с ингибированием активности циклооксигеназы-2, способность плаценты снижать активность этого фермента позволяет считать плаценту особенно важным материалом для получения веществ, обладающих противовоспалительным действием, а следовательно, обуславливает возможность ее применения для терапии акне.

Улучшение регенерации происходит за счет повышения экспрессии важнейших регуляторов регенерации: трансформирующего фактора роста (TGF), фактора роста фибробластов (FGF) и ангиогенеза — сосудисто-эндотелиального фактора роста (VEGF) [5].

Подтвержденная клиническими исследованиями способность препарата «Мэлсмон®» оказывать *корректирующее влияние при дисрегуляции гипоталамо-гипофизарно-яичниковой и гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной осей* [6–9] также создает предпосылки для использования данной терапии при лечении акне. Причем наибольший интерес представляет тот факт, что препарат не содержит в своем составе белковых биологически активных веществ, гормонов, факторов роста, цитокинов и витаминов. Его эффекты достигаются за счет антиоксидантных и противовоспалительных свойств и способности повышать активность клеточного и тканевого дыхания, приводя в итоге к нормализации гомеостаза.

В свою очередь, механизм этих эффектов обеспечивают компоненты, входящие в состав препарата:

- аминокислотный коктейль, содержащий 16 незаменимых аминокислот;
- моносахара;
- полиненасыщенные жирные кислоты;
- макро- и микроэлементы (цинк, магний, железо, марганец, медь, селен и др.);
- низкомолекулярные пептиды с молекулярной массой до 5 кД [10, 11].

В процессе недавно завершеного научного исследования изучен механизм биологической активности препарата «Мэлсмон®» по экспрессии сигнальных молекул-маркеров внутриклеточных органелл в культуре эндометрия человека и фибробластов человека. Доказана способность препарата оказывать положительное действие на синтез таких сигнальных молекул, как кальретикулин, апоптоз-индуцирующий фактор (AIF), внутриклеточный белок Bcl-2, фактор пролиферации Ki-67, ядерный антиген пролиферирующих клеток PCNA (вспомогательный фактор репарационной ДНК-полимеразы).

Кроме того, выяснено, что препарат способствует синтезу сиртуинов 1 и 6 (SIR1, SIR6), вовлеченных в регуляцию процессов старения, транскрипции, апоптоза и сопротивляемости стрессу, а также синтаксина (C7A), который играет важную роль во внутриклеточном транспорте белков. Регуляция метаболизма и клеточных защитных механизмов, в которых участвуют сиртуины, способствует увеличению продолжительности жизни [12].

Таким образом, доказано, что препарат «Мэлсмон®» обладает выраженными *геропротекторными и регенераторными свойствами* по отношению к клеткам кожи человека, что дает основание для его дальнейшего изучения и применения в качестве средства, препятствующего старению кожи и способствующего улучшению регенеративных процессов.

Применение препарата «Мэлсмон®»

На основании вышеизложенного нами был разработан протокол применения препарата «Мэлсмон®» в лечении наиболее распространенных форм поздних угрей (*acne tarda*) — папулезной и папуло-пустулезной.

Всех пациентов перед началом курса терапии обследовали в соответствии со следующим алгоритмом:

- 1) сбор анамнеза (общий, семейный, особенности полового развития, оценка менструальной и репродуктивной функции);
- 2) осмотр;
- 3) лабораторная диагностика:
 - биохимическое исследование крови,
 - исследование содержания гормонов в крови.

При оценке результатов гормонального исследования обращали особое внимание на следующие изменения показателей:

- повышенный уровень надпочечниковых и яичниковых андрогенов;
- соотношение лютеинизирующего гормона (ЛГ) к фолликулостимулирующему гормону ФСГ больше 2;
- повышение уровня пролактина, тиреотропного гормона, инсулина.

При необходимости пациенты получали консультации гинеколога, эндокринолога и гастроэнтеролога.

Все пациенты подписывали информированное согласие, включающее данные об отсутствии противопоказаний к применению препарата и согласие на фотографирование.

Оценку качества жизни проводили до и после лечения с использованием Кардиффского индекса акне-инвалидизации (шкала CADI) [13].

Описание процедуры Мэлсмон-терапии

Этап 1. Обработка кожи антисептиком и аппликационная анестезия (по показаниям).

Этап 2. Подкожные инъекции препарата «Мэлсмон®» в дозе по 4 мл за процедуру. Препарат вводили в подкожно-жировую клетчатку (ПЖК) в области лица и паравертебрально.

- *В области лица:* 2 мл в зоны проекции активных точек по 0,1–0,2 мл на вкол, иглы 32Gx4 мм, глубина введения 5–8 мм в зависимости от толщины ПЖК в каждой зоне.
- *Паравертебрально:* по 2 мл в проекции триггерных точек: начиная от 7-го шейного позвонка, вдоль остистых отростков (интервал приблизительно

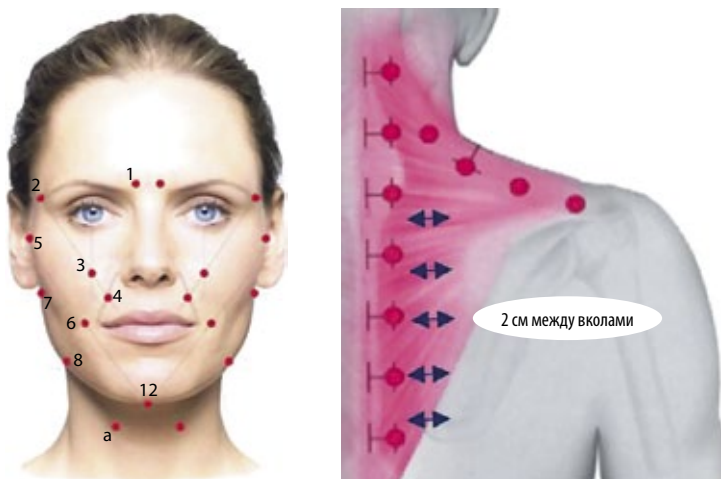


Рис. 1. Проекция активных точек на лице и паравертебрально

2 см), отступ на 2,5 см вправо и влево, по 5 вколов с каждой стороны (рис. 1). Вводили по 0,2 мл на вкол, иглы 32G×4 мм, глубина введения 8–15 мм в зависимости от толщины ПЖК в каждой зоне.

Наиболее распространенной ошибкой при проведении процедуры Мэлсмон-терапии является папульная техника. Безусловно, причинить вред пациенту такой метод не может, но необходимо учитывать следующее:

- 1) в составе препарата содержится небольшое количество бензилового спирта, который необходим для обеспечения лучшего депонирования препарата в ПЖК, поэтому при использовании папульной техники у пациента могут возникать неприятные ощущения жжения;
- 2) введение препарата в ПЖК обеспечивает его депонирование и более постепенное высвобождение активных компонентов препарата, что способствует пролонгированию эффекта;
- 3) в патогенезе акне важную роль играет нарушение реакции ароматизации андрогенов, которая происходит в ПЖК, поэтому введение препарата именно в эту зону является наиболее обоснованным с точки зрения регуляции этого процесса.

Курс лечения составляет 8 процедур, по 2 процедуры в неделю.

В ходе курса терапии ни у одного нашего пациента не возникло побочных эффектов и осложнений.

Полученные результаты

В соответствии с рекомендациями Европейского общества по лечению акне [14], оценку эффективности курса «Мэлсмон®» оценивали на основании **динамики активности заболевания и изменения качества жизни.**

Для **оценки динамики активности заболевания** определяли:

- изменение количества элементов акне и постакне;
- наличие признаков купирования воспалительной реакции;
- разрешение поствоспалительных гиперпигментных пятен.

На фоне применения препарата «Мэлсмон®» отмечалось быстрое купирование воспалительной реакции, сокращение числа воспалительных элементов, быстрое разрешение поствоспалительных гиперпигментных пятен (рис. 2–4).

В динамике биохимических показателей крови отмечена тенденция к оптимизации липидного профиля вследствие снижения уровня общего холестерина и триглицеридов, тенденция к снижению ФСГ и пролактина у пациентов, имеющих на момент начала курса терапии отклонения по этим показателям. Полученные нами данные совпадают с результатами проведенных ранее исследований [15].

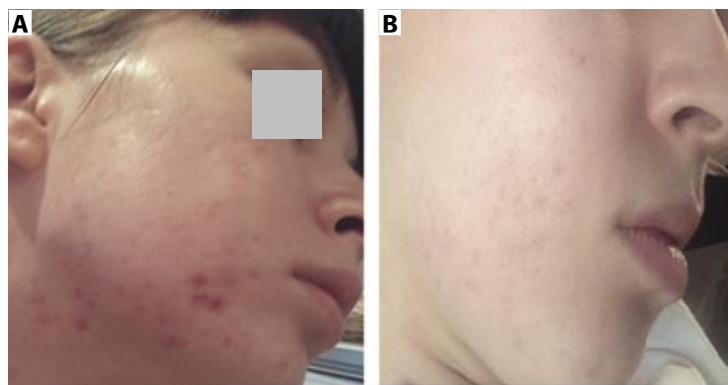


Рис. 2. Пациентка А., 25 лет. До лечения (А) и после двух процедур (В)

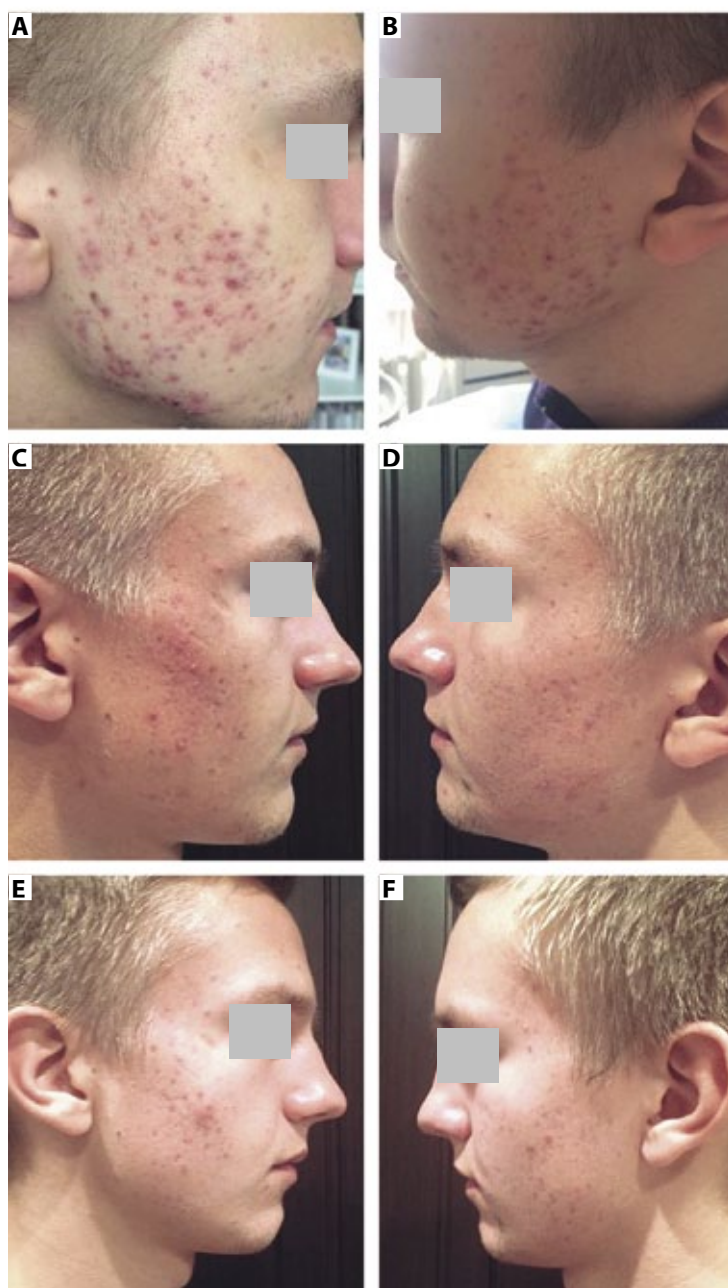


Рис. 3. Пациент С., 18 лет. До лечения (А, В), после 8 процедур (С, D), через 1,5 года после лечения (Е, F)



Рис. 4. Пациентка М., 35 лет. Сопутствующая патология: синдром поликистозных яичников. До лечения (А, В), после 2 процедур (С, D), после 5 процедур (Е, F)

Оценка качества жизни пациентов продемонстрировала положительные изменения в результате проведенной терапии. Было установлено, что применение препарата «Мэлсмон®» для лечения больных акне способствовало улучшению качества жизни больных акне средней степени тяжести на 91,43% ($p < 0,001$).

Примечательно, что помимо изменений в отношении качества жизни, регистрируемых по опроснику CAD1, все пациенты отмечали улучшение настроения, ощущение прилива сил, повышение повседневной активности, улучшение качества сна и способности к концентрации внимания, налаживание коммуникаций в семье и в учебно-профессиональной сфере. Эти данные коррелируют с полученными ранее результатами клинических исследований, подтверждающими высокую эффективность препарата «Мэлсмон®» в отношении купирования симптомов астении у пациентов с различными соматическими патологиями [6–9].

Учитывая, что для *acne tarda* характерно довольно частое рецидивирование, особенно у женщин (примерно у каждой пятой пациентки отмечаются регулярные предменструальные обострения в виде появления 1–3 свежих элементов акне за 2–5 сут до начала очередной менструации с последующим полным регрессом высыпаний после ее окончания), возможность достижения стойкой ремиссии является одной из целей лечения этой патологии. Проведенные нами наблюдения позволяют сделать вывод о том, что предложенный нами протокол Мэлсмон®-терапии позволяет, в т.ч., решать и эту задачу.

Все пациенты отмечали высокую степень удовлетворенности результатами лечения как в плане достижения клинического эффекта, так и в плане комфортности проводимых процедур и отсутствия побочных явлений. Также пациенты отметили более длительную ремиссию по сравнению со стандартными методами терапии.

Выводы

Полученные клинические результаты показали высокую терапевтическую эффективность препарата «Мэлсмон®» в лечении наиболее распространенных форм позднего акне — папулезной и папулопустулезной форм легкой и среднетяжелой степени, — быстрое достижение клинического эффекта, его стойкость и продление ремиссии.

На фоне терапии акне препаратом «Мэлсмон®» улучшается индекс качества жизни пациентов.

Мэлсмон-терапия позволяет осуществить коррекцию сопутствующей соматической патологии.

Мэлсмон-терапия хорошо переносится, не сопровождается развитием каких-либо нежелательных эффектов, требующих отмены препарата, что важно с точки зрения комплаентности пациентов и возможности проведения полноценных, при необходимости более длительных, курсов терапии.



Литература

1. Park S.Y., Phark S., Lee M., Lim J.Y., Sul D. Anti-oxidative and anti-inflammatory activities of placental extracts in benzo[a]pyrene-exposed rats. *Placenta* 2010; 31(10): 873–879.
2. Kankofer M. Antioxidative defence mechanisms against reactive oxygen species in bovine retained and not-retained placenta: activity of glutathione peroxidase, glutathione transferase, catalase and superoxide dismutase. *Placenta* 2001; 22: 466–472.
3. Mochizuki H., Kada T. Antimutagenic action of mammalian placental extracts on mutations induced in *Escherichia coli* by UV radiation, gamma-rays and N-methyl-N'-nitro-N-nitrosoguanidine. *Mutat Res* 1982; 95: 457–474.
4. Kang S.S., Woo S.S., Im J., et al. Human placenta promotes IL-8 expression through activation of JNK/SAPK and transcription factors NF-kappaB and AP-1 in PMA-differentiated THP-1 cells. *Int Immunopharmacol* 2007; 7(11): 1488–1495.
5. Briguglio A. On 100 cases of surgical diseases treated with a cold-sterilized placental extract. *Minerva Med.* 1962; 53: 3118–3123.
6. Karasawa Y., Iwasaki Y., Kagawa S. et al. Clinical treatment test of Melsmon on menopausal disorder. *Medication and Treatment* 1981; 9(3).
7. Kim J.H., Kim S.H., Lee S.Y., et al. The effect of human placenta extract on postmenopausal symptoms. *Estradiol and FSH*. Seoul, 2008.
8. Коваленко И.И., Аталян А.В. Опыт применения гидролизата плаценты у женщин с климактерическим синдромом в перименопаузе. *Гинекология* 2016; 18(5): 20–25.
9. Оразов М.Р., Хамошина М.Б., Бебнева Т.Н., Поликарпова С.Р. Возможности гидролизата плаценты человека в комплексном лечении симптомов гени-тоуринарного синдрома в постменопаузе. *Гинекология* 2017; 19(1): 27–30.
10. Отчет доклинических исследований плацентарного препарата «Мэлсмон®» для инъекций в ампулах (2 мл), содержащего 100 мг плацентарного экстракта человеческого происхождения. MELSMON Pharmaceutical Co., Ltd, 2010. Интернет-ресурс: <http://melsmon.ru/wp-content/uploads/2015/09/Harakteristika-preparata-Melsmon-kratko.pdf>
11. Исследование лекарственного препарата «Мэлсмон®», раствор для подкожного введения. Заключение автономной некоммерческой организации «Столичный центр юридической диагностики и судебной экспертизы» (Москва, РФ). № 16/14, 06.05.2014. Интернет-ресурс: <http://melsmon.ru/wp-content/uploads/2015/09/>
12. Кветной И.М., Дробинцева А.О., Полякова В.О., Клейменова Т.С. Изучение механизмов биологической активности препарата «Мэлсмон®» по экспрессии сигнальных молекул-маркеров внутриклеточных оргanelл в культуре эндометрия человека и фибробластов человека. Отчет о научно-исследовательской работе. СПб, НИИ акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, 2017.
13. Motley R.J., Finlay A.Y. Practical use of a disability index in the routine management of acne. *Clin Exp Dermatol* 1992; 17: 1–3.
14. Nast A., Dréno B., Bettoli V., et al. European Evidence-based (S3) Guidelines for the Treatment of Acne. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2012; 26 (Suppl. 1): 1–29.
15. Силантьева Е.С., Овчинникова М.М., Камилова Д.П., Тищенко М.А., Кузина С.В. Опыт применения аллогенного пептидного препарата «Мэлсмон®» при подготовке к программам вспомогательной репродукции. *Женская консультация* 2016; 4: 12.

МЭЛСМОН
Лекарственный препарат для здоровья,
красоты и активного долголетия
melsmon.ru

СОЗДАЙ СВОЕ
БУДУЩЕЕ

Мелсмон Фармасьютикал Ко., Лтд.
МЭЛСМОН
Раствор для подкожного введения
Содержит 100 мг/мл
Активные компоненты
экстракта плаценты человека
и плацентарного экстракта
вспомогательных веществ для
внутримышечного введения

- БОРЬБА С
ОКСИДАТИВНЫМ
СТРЕССОМ
- НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ
МЕДИАТОРОВ
ВОСПАЛЕНИЯ
- РЕГЕНЕРАЦИЯ
ТКАНЕЙ
- АКТИВАЦИЯ
КЛЕТОЧНОГО
И ТКАНЕВОГО
ДЫХАНИЯ
- РЕГУЛЯЦИЯ
МЕТАБОЛИЗМА

VITANTA.NET
Путь к активному долголетию
начинается сегодня

Является лекарственным средством. Инъекция противопоказана. Необходима консультация специалиста.
Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников. Подлежит распространению только в рамках мероприятий, связанных с повышением профессионального уровня
медицинских и фармацевтических работников, включая специализированные выставки, конференции, симпозиумы и т.п.
Регистрационное удостоверение лекарственного средства МЗ ПП-000550