

Современные увлажняющие средства ухода за чувствительной кожей

А.Г. Пашимян, Е.С. Гордиенко, Д.Г. Джаваева, А.А. Шахнович

Advanced moisturizing products for the sensitive skin therapy

A.G. PASHINYAN, YE.S. GORDIYENKO, D.G. DZHAVAYEVA, A.A. SHAHNOVICH

об авторах:

А.Г. Пашимян — профессор кафедры дерматовенерологии лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, г. Москва, д.м.н.
 Е.С. Гордиенко — ассистент кафедры дерматовенерологии лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, г. Москва
 Д.Г. Джаваева — ассистент кафедры дерматовенерологии лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, г. Москва
 А.А. Шахнович — аспирант кафедры дерматовенерологии лечебного факультета Российского государственного медицинского университета, г. Москва

Представлены современные данные о типах чувствительной кожи, методах исследования биофизических свойств кожи. Приведены данные, подтверждающие клиническую эффективность использования средства лечебной косметики гаммы Аква Преси у пациентов с сухой чувствительной кожей.

Ключевые слова: **наружные смягчающие и увлажняющие средства, эпидермальный барьер.**

The article presents the current data on the sensitive skin types and methods to study the skin biophysical properties. The authors provide the data confirming the clinical efficacy of the Aqua Precis skin care products in patients with sensitive skin.

Key words: **external softening and moisturizing drugs, epidermal barrier.**

■ Понятия чувствительная и сухая кожа тесно связаны друг с другом, так как сухая кожа практически всегда очень чувствительна и требует более активной защиты. Особое внимание следует уделить защите от инсоляции, которая так же травматична для сухой и чувствительной кожи, как и контакт с хлорированной водопроводной водой и водой в бассейне. Чувствительная и сухая кожа требует более тщательного очищения и более интенсивного увлажнения и питания, при этом подходить к выбору косметических средств нужно крайне осторожно.

В последние годы к дерматологам и косметологам все чаще обращаются пациенты с жалобами на покраснение, шелушение, сухость кожи лица и повышение ее чувствительности к внешним раздражающим факторам.

Повышенная чувствительность кожи — понятие собирательное. Оно включает в себя склонность к аллергическим реакциям и воспалительным процессам, сухость кожных покровов, тенденцию к задержке жидкости.

Ученые из французского научно-исследовательского центра здоровой кожи предложили выделить четыре типа чувствительной кожи:

- I тип — раздражение кожи связано с приемом алкоголя, некоторых пищевых продуктов, наличием стрессовых ситуаций.
- II тип — покраснение, ощущение стянутости кожи появляется под влиянием различных внешних факторов (воздействие неблагоприятных погодных условий, наличие кондиционера в помещении).
- III тип — отмечаются все вышеперечисленные симптомы, а покраснение кожи возникает также при использовании косметики, умывании водой с мылом.
- IV тип — указанные жалобы связаны с менструальным циклом или наступлением менопаузы.

Чувствительная кожа характеризуется наличием повышенной реактивности и низкой толерантности к различным раздражителям кожи. Гиперчувствительность развивается вследствие ослабления барьерных функций эпидермиса, что приводит к чрез-

мерной десквамации эпителия и развитию воспаления в коже [1].

Изменение функции эпидермального барьера отмечается при дерматозах, сопровождающихся сухостью кожи и нарушением десквамации кератиноцитов. При нарушении барьерной функции эпидермиса усиливается испарение воды через роговой слой, обезвоживается эпидермис и развивается сухость кожи (ксероз).

Патогенетическим фактором развития ксероза является снижение барьерной функции эпидермиса в силу несостоятельности липидов рогового слоя, что приводит к увеличению трансэпидермальной потери влаги. В работах некоторых исследователей показано, что в зимний период у пациентов с выраженным ксерозом уровень гидратации рогового слоя ниже на 25%, чем у пациентов без признаков ксероза [2, 3].

Около 10% жидкости, содержащейся в роговом слое эпидермиса, находится в связанном с липидами состоянии. Если основной параметр увлажненности кожи больше 12%, то наступает мацерация кожи, если меньше — сухость и сморщивание [4].

На скорость изменения водно-липидного баланса в коже влияет уровень натурального увлажняющего фактора, состоящего из мочевины, низкомолекулярных пептидов, аминокислот, пирролидонкарбоновой кислоты. Изменение содержания этих компонентов нарушает способность кожи удерживать влагу.

Нижние ряды клеток рогового слоя скреплены межкератиноцитарным цементом липидной природы и образуют плотную зону, которая выполняет непосредственно барьерную функцию. Ее большое значение состоит в регуляции перспирации и трансдермальной потери воды, а также в предотвращении проникновения химических веществ и микроорганизмов в кожу.

Для исследования ряда биофизических свойств кожи применяют корнеометрию, эластометрию, кутометрию и другие методы диагностики.

Для определения степени увлажненности поверхности эпидермиса проводят корнеометрию. Этот метод основан на импедансметрическом принципе определения электрического сопротивления эпидермиса: чем выше проводимость тока через эпидермальные слои, тем больше влаги содержится в эпидермисе.

Эластометрия и кутометрия — методы оценки эластичности и вискоэластичности при помощи вибровакuumных воздействий, которые объективно отражают механические свойства дермы.

Метод теваметрии — измерение степени испарения жидкости с поверхности кожи, основанное на принципе диффузии в открытой камере. Теваметрия применяется для оценки показателя трансэпидермальной потери жидкости, который напрямую зависит от уровня перспирации, а также от состояния липидного обмена, обеспечивающего секрецию себу-

ма сальными железами, синтез межкератиноцитарного цемента и сохранность водно-липидной мантии эпидермиса.

Одним из способов профилактики обезвоживания кожи может быть применение увлажняющих средств, препятствующих трансэпидермальной потере воды и улучшающих вязкоэластические свойства кожи.

Сухая кожа нуждается в особо бережном уходе, поэтому наружная терапия должна включать применение защитных и смягчающих средств. Если имеется только недостаток влаги, то достаточно нанесения эмульсии «масло в воде», содержащей небольшое количество липидов и большое количество увлажняющих ингредиентов [5, 6].

Препараты лечебной косметики являются не просто косметическим дополнением к терапии заболеваний кожи, а неотъемлемой частью лечения [7]. Эти средства не только справляются с симптомами многих заболеваний кожи, но и нередко устраняют причину их появления, так как содержат в своем составе биологически совместимые и биоактивные компоненты [7]. Препараты должны обладать терапевтической активностью и хорошей переносимостью, не иметь резкого запаха, быть удобными в применении.

Французские дерматологические лаборатории создали различные линии препаратов для сверхчувствительной кожи, а также для атопической и чрезвычайно сухой кожи. Действующей основой всех средств лечебной косметики является термальная вода, обладающая противовоспалительным, иммуномодулирующим, смягчающим свойствами. Среди этих препаратов перспективными и безопасными являются современные дерматологические средства гаммы Аква Преси, разработанные специалистами дерматологических лабораторий Урьяж: крем комфорт, освежающий гель-крем, экспресс-маска, солнцезащитная эмульсия.

Препараты лечебной косметики гаммы Аква Преси полностью удовлетворяют потребностям сухой кожи, так как состоят из тщательно подобранных высококачественных компонентов, эффективно воздействующих на кожу. Эти средства хорошо переносятся пациентами, не вызывают аллергических реакций, поэтому препараты этой гаммы рекомендованы для использования в качестве базового ухода за сухой и очень сухой кожей.

Гамма Урьяж Аква Преси обеспечивает увлажнение клеток кожи и благодаря этому восстанавливает естественный гидробаланс и устраняет чувство дискомфорта. Кроме того, благодаря ежедневной защите от агрессивного воздействия внешней среды эти препараты предупреждают преждевременное старение кожи.

Специалистами дерматологических лабораторий Урьяж разработана уникальная оригинальная инновационная технология, заключающаяся в активации

естественных процессов увлажнения кожи при помощи взаимодействия минеральных осмолитов термальной воды Урьяж и органических осмолитов, обладающих мощными влагоудерживающими свойствами. Таким образом достигается увлажнение на клеточном уровне, обеспечивающее идеальное давление воды в клетке.

Осмолиты — органические молекулы небольшого размера, играющие ведущую роль в регуляции клеточного гомеостаза, отвечающие за накопление и длительное удержание воды в клетке. Осмолиты помогают клетке противостоять негативным внешним воздействиям, регулируют экспрессию аквапорина 3 (AQP-3), мембранного белка, избирательно пропускающего молекулы воды в клетку.

Разработчики лабораторий Урьяж ввели в формулу каждого средства настоящий «щит» от внешних агрессий: биопленку, состоящую из биосахаридов. Невидимая на коже, она защищает, ограничивая контакт раздражающих веществ с кожей и уменьшая воздействие оксидантов, провоцирующих быстрое старение кожи.

Увлажняющие средства гаммы Аква Преси выпускаются в виде геля и крема.

Гель — жидкая дисперсная система, в которой частицы дисперсионной фазы образуют пространственную структурную сетку. Гели действуют преимущественно поверхностно, охлаждают кожу, уменьшают воспаление, зуд, не способствуют образованию корок [8].

Крем — мягкая лекарственная форма, состоящая из гидрофильной жировой основы и воды. Применяют при неострых воспалительных процессах, сухости кожи и снижении ее эластичности. Противовоспалительное действие связано с охлаждением кожи за счет воды, находящейся в креме. Отсутствие порошкообразных веществ исключает подсушивающее действие и делает кожу более мягкой и эластичной [8].

Освежающий гель-крем назначают для ежедневного ухода за нормальной и комбинированной кожей в любое время года.

Крем комфорт предназначен для ежедневного увлажняющего ухода за сухой кожей. В своем составе препарат содержит масло карите, богатое основными жирными кислотами, и обладает превосходной способностью проникать в структуру кожи, что обеспечивает максимальное питание и увлажнение. Масло карите, или ши, представляет собой плотное масло с легким кремовым оттенком, состоящее главным образом из триглицеридов (до 80%) и неомыляемых жиров (до 17%), в том числе миристиновой, пальмитиновой, стеариновой, олеиновой, линолевой кислот (3—8%), линоленовой и арахиновой кислот (45—48%), жира (10%), протеина (25—30%), углеводов.

Для дополнительного интенсивного увлажнения необходимо применять экспресс-маску. Маска, обладающая бархатистой текстурой, мгновенно приносит ощущение свежести. При обезвоживании кожи нанесение экспресс-маски 1—2 раза в неделю возвращает сияние и ощущение комфорта. Маска не требует смывания и может использоваться при любом типе кожи.

В комплексе рекомендуется использовать расслабляющий гель для контура глаз. Созданный специально для чувствительной кожи контура глаз, он освежает, восстанавливает, уменьшает мешки под глазами и защищает от ежедневного агрессивного воздействия окружающей среды.

Увлажняющие средства гаммы Аква Преси способны восстанавливать водно-липидный баланс, снижать трансэпидермальную потерю воды. Они безопасны, эффективны, не имеют противопоказаний и не вызывают нежелательных побочных реакций.

Увлажняющие средства гаммы Аква Преси (крем комфорт, освежающий гель-крем, экспресс-маска, солнцезащитная эмульсия и расслабляющий гель для контура глаз), разработанные специалистами дерматологических лабораторий Урьяж, рекомендуются к применению для профилактики обезвоживания кожи (например, в летний период, после определенных косметологических процедур и т. д.), а также в терапии состояний кожи, сопровождающихся сухостью. ■

Литература

1. Ключарев С.В., Пашинина Д.А., Дубровина А.А. и соавт. Инновация в ведении пациентов с чувствительной кожей и хроническими дерматозами. Тезисы научных работ XI Всероссийского съезда дерматовенерологов и косметологов, Екатеринбург, 2010; 52—53.
2. Cork M.G., Robinson D.A., Vasilopoulos Y. et al. New perspectives on epidermal barrier dysfunction in atopic dermatitis: Gene-environment interaction. *J Allergy Clin Immunol* 2006; 118: 3—21.
3. Berry N.C., Charneil C. Goujon A. et al. A clinical, biometrological and ultrastructural study of xerotic skin. *Int J Cosmet Sci* 1999; 21: 4: 241—252.
4. Губанова Е.И., Гладько В.В., Казей Л. и соавт. Сезонные влияния на биофизические свойства кожи лица и губ. *Клин. дерматол. и венерол.*, 2010; 2: 19—24.
5. Keining E. Die Hautpflege mit syntetischen Detergentien. *Arztliche Praxis* 1969; 21 (1030): 5788—5794.
6. Weber G., Turk G., Molls W. Ist der Sauremantel der Hautoberfläche noch existierend? *Dermatologie* 1985; 11: 46—51.
7. Олисова О.Ю., Верхотурова Е.Г. Ксероз. *Лечащий врач*, 2007; 5: 32—34.
8. Клиническая дерматовенерология в 2 т. Под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009; 1: 91—141.