

Комбинированный протокол коррекции рубцов

к.мед.н., врач-дерматовенеролог,
косметолог AG clinic
Зинкович Майя Игоревна
30 мая 2025 г. Донецк

Актуальность

- **Эстетическое восприятие** – рубцы, особенно на видимых участках тела, могут вызывать дискомфорт и снижать самооценку
- **Психологический аспект** (один из самых важных), для многих пациентов рубцы являются напоминанием о травмах или болезненных событиях в жизни
- **Инновации** — научные исследования , новые технологии позволяют добиваться лучших результатов в более короткие сроки с минимальными рисками и реабилитацией
- **Рост интереса к эстетической медицине = улучшение информированности пациентов = увеличивает спроса на услуги врача-косметолога**

Улучшение качества жизни пациента - посещение врача-косметолога это всегда про улучшение качества жизни пациента и увеличение удовлетворенности своей внешностью, повышение настроения и самооценки

Классификация

- Нормотрофический

Плоский, светлый, эластичный.
Совпадает с уровнем
нормальной окружающей кожи



Классификация

- Атрофический

находится ниже уровня кожи,
малое количество волокнистых
структур в новообразованной СТ



Классификация

- Гипертрофический

Выступает на уровне кожи
Много волокнистых
структур в новообразованной
СТ



Классификация

- Келоидный
- Патологический рубец
- Псевдоопухолевый фиброматоз в результате дисрегенерации ст дермы
- Плотный, бугристый
- Выступает над поверхностью кожи
- Инвазивный рост за гарницы первоначального поражения



Keloid



Как отличить?

Гипертрофический рубец

- Развивается вскоре после травмы или операции
- После заживления незначительно увеличивается в размерах
- Могут уменьшаться в течение 1-2 лет
- Никогда не выходят за границы раны
- Можно взять кожу с рубцом в складку
- Эпизодически зудят
- Могут иметь небольшую бугристость
- Не слишком плотные

Келоидный рубец

- Через несколько недель или месяцев
- Быстро увеличиваются в размерах
- Почти никогда не уменьшаются
- Распространяются за пределы раны
- Невозможно взять кожу с рубцом в складку
- Зудят практически постоянно
- Имеют выраженную бугристость
- Очень плотные

По длительности процесса



Свежие (до 2 месяцев)



От 2 до 12 месяцев



Старые (более 1 года)

Патогенез и гистоморфология рубцовых изменений кожи

- Раневой дефект (операционный разрез, травма, глубокий воспалительный процесс)

- 1 фаза

Воспаление 4-5 дней

Экссудация, отек,
инфильтрация, выпадение
фибрина с ограничением
зоны повреждения

- 2 фаза

**Регенерация и пролиферация с 1
дня до 2-4 нед**

Продукция коллагена

Ангиогенез

Развитие грануляционной ткани

- 3 фаза

Рубцевания и реорганизация рубца

Одновременно со 2-й фазой – до 1 года

Возможности лечения

1. Субцизия
2. Инъекции препаратов на основе коллагена
3. Лазерные шлифовки (СО2 лазер, эрбий)
4. Фототерапия IPL , AFT
5. Неодимовый лазер
6. Инъекции ГКС (дипроспан, кеналог)
7. Инъекции ферментных препаратов (гиалуронидаза, *коллагеназа?*).
8. Микроигольчатый монополярный rf-лифтинг Morpheus8
9. Инъекции БТА
10. Инъекции ГК
11. Плазмотерапия/ PRP терапия
12. Топические препараты

Когда начинать лечить?

- Чем раньше, тем лучше, но после эпителизации раны
- Если повреждения свежие и не очень глубокие (ссадина, порез), можно использовать препараты коллагена аппликационно (*сферогель*)

С чего начать?

1. Определить тип рубца

2. Подготовить пациента к лечению:

- обследовать (оак, оам, белок, ферритин, железо, гормоны ЩЖ, вит Д, цинк)

- выявить + устранить дефициты для эффективного лечения

3. Поддерживающая системная терапия (гидролизат коллагена, эстерифицированный витамин С 1000мг, аминокислоты, витамин А, Е, Д?, омега3, антиоксиданты)

Если нормотрофический

- Обычно такие рубцы не беспокоят пациентов, редко обращения
- Дерматопигментация

Если атрофический

- Инъекции препаратов на основе коллагена с субцизией рубцов (коллост, микроколлост, сферогель)- курс 3-5 проц с интервалом 4-6 нед – регенерация кожи, улучшение структуры рубца, снижает риск образование келоида
- Для заполнения участков депрессии мягких тканей – стабилизированная ГК
- Коллагеностимуляторы (ГАК, ПМК)



НЕ используем ферменты и гормоны внутриочагово!

Гипертрофический / Келоид

Инъекции :

- ферменты — Лонгидаза внутриочагово, 3000 МЕ + 2,0 мл физ.р-ра с интервалом 2 недели, до достижения желаемого результата + фонофорез с Лонгидазой — улучшает проницаемость тканей+микроциркуляцию, уменьшает фиброз, противовоспалительный эффект (снижает уровень IL-1 β , TNF- α)
- БТА — на 1 см² 5-10 ед 500 ед токсина
- ГКС - Кеналог/Дипроспан/Бетаметазон в разведении 1 : 1, 1:2, 1:3, 1: 4, 1:5 с NaCl 0,9% 1 раз в 2-4 недели

Гипертрофический/ Келоид



Аппаратные методики в
лечении рубцов (сосудистый
компонент)

- IPL (580-1200 нм) Lumecca InMode
- AFT (коротковолновая и у/ф часть излучения) Alma Lasers



Стимуляция клеточной активности, уменьшение воспаления, улучшение микроциркуляции, стимуляция ангиогенеза = улучшается текстура и цвет рубца

Лазерная шлифовка



- Фракционная CO₂- шлифовка – фототермолиз в аблативном режиме; менее травматична, чем воздействие сплошным импульсом.
- За счет расщепления луча на тонкие пучки энергии на коже формируются микротермальные лечебные зоны (МЛЗ) в виде решетки.
- В результате реабилитация проходит быстрее, а обработка лазером становится более контролируемой.



Неодимовый лазер



- 1064 нм
- Коагулирует сосуды = уменьшает эритему, улучшает цвет рубца
- Стимулирует ремоделирование коллагена – стимул фибробластов, увеличивает синтез нового коллагена = улучшение структуры рубца
- Разрушает избыточные коллагеновые волокна = Уменьшает толщину и плотность гипертрофических рубцов и келоидов у 85% пациентов после 3-5 сеансов
- В комбинации с инъекциями ГКС – лучше результаты, чем монотерапия
- Сравним с эффектом от СО-2, но с меньшей реабилитацией

Неодимовый лазер



- Применяем в **ранние стадии (через 4-6 недель после операции/травмы)**- уменьшает эритему, профилактирует гипертрофические рубцы
- В **поздние стадии (через 3-6 мес)** — улучшает структуру, цвет уже сформированного рубца





Использование топических препаратов:



ДЕРМАТИКС

В составе полисилоксан +диуокись кремния+витамин С.



ФЕРМЕНКОЛ

Композиция из 9 коллагенолитических протеаз морских беспозвоночных.



ИМОФЕРАЗА

В состав входит гиалуронидаза, которая подавляет рост соединительной ткани в гипертрофических и келоидных рубцах, снижает отечность



KELO-COTE

Гель на основе силикона для предотвращения образования ,
уменьшения выраженности келоидных и гипертрофических рубцов.

Благодарю за внимание!

