



ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

**Гипокситерапия как фактор повышения
эффективности лечения и реабилитации
дерматокосметологических и
трихологических проблем**

***проф. Игнатенко Г.А., проф. Проценко Т.В., доц. Милус И.Е., асп.
Шпатусько М.Н.***

30 мая 2025 г. Донецк

Место гипокситерапии в решении проблем эстетической медицины

- Эстетическая медицина может не только продлевать активное долголетие, но и мотивировать человека к изменению поведенческих реакций, изменению отношения к своему здоровью
- Изменения кожи, особенно кожи лица, выпадения волос нередко воспринимаются лишь как эстетическая /косметологическая проблема, с недооценкой медицинского background проблемы
- И в решении эстетических проблем важно применять воздействия, направленные на решения не только внешних, но и соматических проблем пациента
- Одним из таких методов является гипокситерапия

Anti-age медицина – что скрывается за этим термином

- «Anti-aging» (англ.) —антивозрастная медицина
- Среди приверженцев этого направления в медицине существует две школы
 - ✓ Одни считают, что говорить об антиэйджинге можно, начиная с 45 лет (возраст, когда человек осознанно делает все, чтобы поддержать свое здоровье, улучшить качество жизни и сохранить активность в современных условиях).
 - ✓ До 45 лет — речь идет о биохакинге (высокое качество жизни, но только в молодом возрасте).
- Представители другой школы говорят об антиэйджинге как о направлении в целом без возрастных разделений; как о терапии, направленной, в первую очередь, на решение внутренних проблем организма, нормализацию работы органов независимо от возраста и предупреждение развития заболеваний

Anti-age медицина

- В Anti-age медицине, в отличие от косметологии, упор делается не только на внешние проблемы, но и на выявление предрасположенности человека к разного рода патологиям и предупреждение их развития
- Поэтому все программы воздействия начинаются с оценки исходного состояния здоровья с применением принципа **ООО**:
 - **О**проса и анализа анамнеза
 - **О**смотра всей кожи
 - **О**бследования и анализа медицинской документации



Anti-age медицина – это искусство врачевания

- Эстетические проблемы нередко доминируют в восприятии пациента, особенно женщин, над необходимостью определения состояния здоровья, своевременному лечению соматической патологии и предупреждению ее рецидивов
- В связи с этим очень важно мотивировать пациента к выполнению рекомендаций специалиста и развитию у врачей навыков коммуникативного общения со сложными пациентами
- Проблема антиэйджинг медицины – это полиморбидная патология, начиная с раннего возраста
- Искусство врачевания – это составить такую программу лечения/реабилитации/косметологической коррекции, которая бы решала не только эстетические проблемы пациента, но и положительно воздействовала на патогенетические механизмы патологических процессов

Место гипокситерапии в Anti-age стратегии

- Гипокситерапия обладает уникальным механизмом действия, влияющим на воспалительные и метаболические процессы не только в коже, но и других органов и систем:
 - улучшает микроциркуляцию кожи и других тканей за счет повышения транспорта кислорода
 - повышает чувствительность тканей к инсулину и активизируют синтез инсулиновых рецепторов, что важно при инсулинорезистентности и метаболических нарушениях
 - оптимизирует функцию симпато-адреналовой системы
 - в результате реоксигенации активируются антиоксидантные ферменты и тормозятся процессы перекисного окисления липидов → противовоспалительное действие
 - повышает неспецифическую резистентность кожи и других тканей, нормализует измененный иммунный статус

Старение кожи

Программа «Накопление ошибок»

- **УФО**
- **гормональный дисбаланс**
- **хронические воспалительные заболевания**
- **метаболические нарушения**
- **стресс**
- **поведенческие реакции (курение, питание и др.)**

Генетическая программа

нейро-эндокринные механизмы:

- **менопауза**
- **андропауза**
- **адренопауза**
- **соматопауза**

Механизмы реализации 2-х видов старения: место гипокситерапии и обоснование направленности коррекции и взаимодействия специалистов



Почему мы стали применять гипокситерапию?

Во-первых, увеличилось число косметологических пациентов и дерматологических больных с соматической патологией, особенно среди лиц старше 40 лет

Длительно применяемые ими медикаментозные препараты формируют проблему лекарственного взаимодействия как при программах эстетической коррекции, так и при лечении хронических дерматозов, большинство из которых отличается рецидивирующим течением

Это обосновывает поиск путей повышения эффективности дерматологической терапии, используя немедикаментозные технологии воздействия с широким спектром патогенетического действия как на дерматозы, так и на фоновую соматическую патологию

Почему мы стали применять гипокситерапию...

**Значимость проблемы подтвердило проведенное нами в течение
2023-2024 гг анкетирование 1575 человек в возрасте от 18 до 67
лет, в т.ч. 1050 женщин и 525 мужчин**

Результаты анкетирования

- хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (гастриты, ДЖВП и др.) – у 49,8%
- гипертония / гипертоническая болезнь - у 39,6%
- заболевания щитовидной железы – у 32,8%
- сахарный диабет – у 7,3%
- болезни суставов – у 37,8%
- гинекологическая патология – у 33,9% женщин
- аллергические заболевания (поллиноз, риноконъюнктивиты и др.) – у 24,4%
- лекарственная непереносимость – у 7,7%
- дерматологическая патология – у 22,1%

- 2 и более патологии были у 6,2%
- 3 и более патологии – у 2,3%

Результаты анкетирования

- Ежедневный прием препаратов (в т.ч. БАДов, витаминов и др.) был у 20,2%, в т.ч. из них:
 - одного препарата – у 35,9%
 - 2-х – у 40,3%
 - 3-х и более – у 23,8%
- Периодический прием НПВС и анальгетиков - у 18,3%
- Длительный, иногда многолетний прием препаратов для лечения соматической патологии + дерматологическая терапия:
 - лекарственное взаимодействие?
 - полипрагмазия (более 5 препаратов/сутки)?

Наш опыт

Цель исследования – оценить переносимость и эффективность гипокситерапии в комплексном лечении пациентов с наиболее распространенными дерматозами, представляющими и эстетическую проблему – атопическим дерматитом и алопецией

- **Атопический дерматит**
 - с раннего детства
 - рецидивирующее многолетнее течение и риск развития атопического марша
 - множество триггером, среди которых могут быть медикаменты, инфекции, соматическая патология....
- **Алопеция**
 - в сочетании с атопическим дерматитом – показатель тяжести дерматоза
 - препараты лечения алопеции могут быть фактором риска рецидива атопического дерматоза

Под наблюдением было 82 больных в возрасте от 18 до 58 лет, в том числе 36 мужчин и 46 женщин

Наш опыт

Атопический дерматит у всех 82 пациентов был в эритемато-сквамозной форме с лихенификацией и с давностью заболевания свыше 3-х лет

У 20 из них была диффузная телогеновая алопеция с давностью заболевания свыше 6 месяцев

У всех 20 пациентов с диффузной телогеновой алопецией и атопическим дерматитом, эритемато-сквамозной формой с лихенификацией был ранее перенесенный COVID (ПЦР подтвержденный – у 4, клинико-эпидемиологически – у 16)

Клинический случай



Б-ная Л., 28 лет

- атопический дерматит с раннего детства, вначале – только с поражением кожи лица, с 3-х лет – распространенные высыпания, последние 5 лет – преимущественное поражение кистей
- поллиноз сезонный с 16 лет
- атопический хейлит, аллергические реакции на губную помаду
- последнее обострение после перенесенного COVID сопровождалось диффузной телогеновой алопецией
- применение лосьонов от выпадения волос привело к ухудшению атопического дерматита
- в анамнезе – непереносимость витаминов группы В, анальгетиков
- сопутствующие – аутоиммунный тиреоидит, эутиреоз, эндометриоз
- Длительный бесконтрольный прием топических гормональных мазей, антигистаминных препаратов, последнее время – без эффекта

Соматическая патология у пациентов

Соматическая патология/дерматологический диагноз	Атопический дерматит, n=62	Атопический дерматит и диффузная телогеновая алопеция, n=20	Всего, n=82
Поллиноз, аллергический конъюнктивит	18	6	24/29,3
Тиреоидит	21	11	32/39,0
Хронический гастрит, ДЖВП	16	8	24/29,3
Сахарный диабет, инсулинорезистентность	11	5	16/19,5
Бронхиальная астма, хронический бронхит с астматическим компонентом	10	8	18/21,9
Гипертоническая болезнь	6	4	10/12,2
Нарушения менструального цикла, гинекологическая патология (46 женщин)	9 из 34	9 из 12	18/39,1 из 46

- Соматическая патология была у 71 (86,6%), в большей степени у больных атопическим дерматитом в сочетании с алопецией – 18 (90%), чем у больных только с атопическим дерматитом – у 53 (85,5%)
- 2 и более соматической патологии было у 28 (39,4%), в большей степени у больных атопическим дерматитом в сочетании с алопецией – 11 (61,1%), чем у больных только с атопическим дерматитом – у 17 (32,1%)
- Ежедневно принимали лекарственные препараты в связи с соматической патологией, или БАДы, или витамины - 58 (70,7%)

Почему мы стали применять гипокситерапию ...

Проведенные сопоставления стали обоснованием поиска путей повышения эффективности дерматологической терапии с уменьшением медикаментозной нагрузки и использованием немедикаментозных технологий лечения с широким спектром патогенетического действия как на дерматозы, так и на фоновую соматическую патологию

Обоснование применения гипокситерапии при решении дерматологических и косметологических проблем

- Возможность влиять на воспалительные и метаболические процессы не только в коже, но и других органов и систем:
 - на микроциркуляцию кожи и других тканей за счет повышения транспорта кислорода
 - активизировать синтез инсулиновых рецепторов, что важно при инсулинорезистентности и метаболических нарушениях
 - оптимизировать функцию симпато-адреналовой системы
 - способствовать реоксигенации и активации антиоксидантных ферментов и торможению процессов перекисного окисления липидов → противовоспалительное действие
 - повышать неспецифическую резистентность кожи и других тканей, нормализуя измененный иммунный статус
- Персонализированный режим лечения с учетом мониторинга сатурации и показателей работы сердечно-сосудистой системы
- Не инвазивная процедуры

Наш опыт: дизайн исследования

- Обследование, постановка диагноза и лечение – согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ, 2020
- В соответствие с целью работы 82 пациента были распределены в 2 терапевтические группы
 - 1 группа – основная (42 больных, 20 – с атопическим дерматитом, 22 – атопический дерматит в сочетании с диффузной телогеновой алопецией), традиционную терапию сочетали с гипокситерапией
 - Гипокситерапию проводили в режиме 10 процедур 3-5 раз в неделю и повторные курсы ранней весной и поздней осенью в течение последующего года
 - 2 группа – группа сравнения (40 человек , 20 – с атопическим дерматитом, 20 – атопический дерматит в сочетании с диффузной телогеновой алопецией), получали только традиционную терапию
- Обе группы были репрезентативны по основным сравниваемым показателям
- Оценивали:
 - переносимость терапии
 - ближайшие результаты (по регрессу воспалительных проявлений сыпи)
 - отдаленные результаты (по продолжительности ремиссии: до 1 года, 1-3 года, свыше 3-х лет)

Результаты лечения в группах сравнения

- Переносимость лечения у всех пациентов удовлетворительная
- Ближайшие результаты терапии существенно достоверно не отличались
- Положительный эффект отмечен как на дерматозы, так и на сопутствующие заболевания
- Наиболее значимые результаты при оценке отдаленных результатов терапии

Отдаленные результаты терапии в группах сравнения

Продолжительность ремиссии	Основная группа, n=42, абс./%	Группа сравнения, n=40, абс./%	Всего, n=82, абс./%
До 1 года	8/19,0	24/60,0	32/39,0
От 1 года до 3-х лет	14/33,3	10/25,0	24/29,3
Свыше 3-х лет	20/47,7	6/15,0	26/31,7

Выводы

- Гипокситерапия существенно расширяет возможности терапевтического воздействия при решении эстетических проблем и при ведении хронических рецидивирующих дерматозов, особенно на фоне полиморбидности
- Гипокситерапия хорошо переносится, отличается положительным воздействием не только на течение дерматозов, но и на фоновую соматическую патологию, общее самочувствие пациентов
- Использование гипокситерапии позволяет в практике реализовать пациент-ориентированный подход, с учетом не только дерматологической, но и соматической патологии

Успешность косметологических и anti-age программ – медицинский подход к проблеме

(эстетическая медицина = превентивная медицина)

- **Оценка состояния здоровья (принцип ООО)**
 - **О**смотр – **О**прос - **О**бследование
 - эстетические воздействия – сохранение здоровья здоровых или лиц в состоянии ремиссии
- **Оценка текущего состояния кожи и организма в целом и персонифицированное построение программ коррекции**
- **Этапность, комплексность, воздействие «снаружи и изнутри» (междисциплинарное взаимодействие специалистов)**
- **Мониторинг эффективности**

Благодарим за внимание!