

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ

ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ

ΙΔΡΥΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΤΜΗΜΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΜΗΤΟΛΟΓΙΑΣ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2017

ΦΟΙΤΗΤΡΙΕΣ : ΑΡΝΤΙΤΑ ΤΣΟΥΦΕ

ΡΙΤΣΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ : ΧΑΡΙΣΟΥΔΗ ΜΑΡΙΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας με θέμα "Μεσοθεραπεία Ως Μέθοδος Φροντίδας Του Δέρματος" αναπτύξαμε θέματα σχετικά με την ιστορία της μεσοθεραπείας, την εφαρμογή της, τα είδη μεσοθεραπείας ,τα συστατικά της όπως και την αποτελεσματικότητα της και τα μειονεκτήματα της. Επίσης αναφερόμαστε στο δέρμα, στη δομή του, στη λειτουργία του και τις ιδιαιτερότητες του.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Θεωρητικά η μεσοθεραπεία ανακαλύφθηκε στην Ευρώπη. Είναι μια ελάχιστα επεμβατική τεχνική που πραγματοποιείται με την υποδόρια ένεση μιγμάτων από φυσικά εκχυλίσματα φυτών, φαρμάκων, βιταμινών και άλλων βιοενεργών ουσιών σε μικρές ποσότητες μέσω της δερματικής απορρόφησης . Η μέθοδος αυτή κινείται στα όρια της αισθητικής και χειρουργικής. Η φήμη της εξαπλώνεται συνεχώς παρά τις επικρίσεις για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της δεδομένου της έλλειψης μελετών.

Η μεσοθεραπεία (από την ελληνική λέξη μέσος) είναι μία μη χειρουργική αισθητική θεραπεία. Ανήκει στην ομοιοπαθητική ιατρική και πραγματοποιείται συνήθως από αισθητικούς. Πρόκειται για μια ελάχιστα επεμβατική τεχνική που συνίσταται στην ενδο-υποδέρμια ένεση μίγματος ουσιών (φυτικά εκχυλίσματα, φαρμακευτικά προϊόντα, βιταμίνες και άλλες βιοενεργές ουσίες). Δεν αποτελεί θεραπεία για κάθε πρόβλημα και έχει διαφορετικά αποτελέσματα από ιστό σε ιστό. Παλαιότερα ήταν αποδεκτή από την αισθητική δερματολογία, την αθλητιατρική και την ρευματολογία.

Υπάρχουν ισχυρισμοί ότι χρησιμοποιούνταν για την ανακούφιση του πόνου μετά από οδοντιατρικές επεμβάσεις και θεραπείες του καρκίνου, νευραλγία, αρθρίτιδα και άλλες μυοσκελετικές παθήσεις. Πλέον χρησιμοποιείται ως καλλυντικό φάρμακο για την εξάλειψη της κυτταρίτιδας, το σμίλευμα του σώματος, την χαλάρωση του δέρματος, τη μείωση στα σημάδια ακμής καθώς επίσης και για την αναζωογόνηση στα χέρια και το λαιμό .

Η μεσοθεραπεία η οποία συγκρίνεται με την αντιρυτιδική ένεση botox έχει καταστεί δημοφιλής στις ΗΠΑ , για την διαμόρφωση περιγράμματος του σώματος και απώλεια βάρους. Παρά την ελκυστικότητα αυτών των ενέσεων, η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα παραμένουν ασαφείς στους περισσότερους ασθενείς και ιατρούς .

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ (ABSTRACT)

Theoretically the mesotherapy has been discovered in Europe. It is a minimally invasive technique that is carried out by subcutaneous injection of mixtures of natural plant extracts, drugs, vitamins and other bioactive substances in small quantities through dermal absorption. This process is within the aesthetic surgery. The reputation of constantly spreading despite the criticisms of the efficacy and safety because of the lack of studies.

The mesotherapy (from the Greek word meso) is a non-surgical cosmetic treatment. It belongs to homeopathic medicine and is usually performed by beauticians. This is a minimally invasive technique involving intra-substance mixture hypodermic injection (plant extracts, pharmaceuticals, vitamins and other bioactive substances). There is a cure for every problem and they have different results from tissue to tissue. Previously it was accepted by the dermatology aesthetics, sports medicine and rheumatology.

There are claims that used to relieve pain after dental surgery and treatment of cancer, neuralgia, arthritis, and other musculoskeletal disorders. Now used as a cosmetic remedy for cellulite removal, the carving of the body, sagging skin, reduce the acne scars as well as to revitalize the hands and neck.

Mesotherapy which is compared with the anti-wrinkle injection of botox has become popular in the US, for body contouring and weight loss. Notwithstanding attractiveness of these injections, the safety and effectiveness remain unclear in most patients and doctors.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ.....σελ.2

ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....σελ.3

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ (ABSTRACT)σελ.4

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΚΑΙ Η ΔΟΜΗ ΤΟΥ

1.1 Τι είναι δέρμασελ.11

1.2 Ανατομία του δέρματοςσελ.12

1.3 Νεύρα του δέρματοςσελ.12

1.4 Αγγεία του δέρματοςσελ.13

1.5 Φυσιολογία του δέρματοςσελ.14

1. Προσπαστική λειτουργία

2. Θερμορυθμιστική λειτουργία

3. Αισθητήριοι λειτουργία.....

4. Απορροφητική και Απεκκριτική λειτουργία

5. Ανοσοποιητική λειτουργία

6. Κερατινοποίηση

1.6 Αδένες του δέρματοςσελ.16

1.7 Στιβάδες δέρματος και Επιδερμίδασελ.17

1.8 Επιδερμίδασελ.17

1.9 Κυρίως Δέρμασελ.19

1.10 Υποδόριος Ιστόςσελ.21

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ ΧΡΟΝΟ

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- 2.1 Το δέρμα με τη πάροδο του χρόνου και οι σημαντικότεροι παράγοντες καταστροφής τουσελ.23
- 2.2 Τα προβλήματα του δέρματος ανάλογα με την ηλικίασελ.24
- 2.3 Ακμή και παράγοντες που την επιδεινώνουνσελ.25

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ

- 3.1 Τι είναι καλλυντικάσελ.27
- 3.2 Ιστορική αναδρομή των καλλυντικώνσελ.28
- 3.3 Κατηγορίες καλλυντικών προϊόντωνσελ.30
- Κρέμες
 - Λοσιόν
 - Μάσκες
 - Γαλάκτωμα
 - Αντηλιακές κρέμες
- 3.4 Φροντίδα δέρματοςσελ.32
- 3.5 Ανάλυση δέρματοςσελ.32
- I. Κανονικό δέρμα
 - II. Μικτό δέρμα
 - III. Ξηρό δέρμα
 - IV. Λιπαρό δέρμα
- 3.6 Τοποθέτηση καλλυντικών στη καθημερινή φροντίδασελ.34
- 3.7 Αφυδάτωση δέρματοςσελ.34
- 3.8 Γήρανση δέρματοςσελ.34

3.9 Αλλαγή στο δέρμα	σελ.35
----------------------------	--------

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ-ΡΥΤΙΔΕΣ

4.1 Ορισμός κυτταρίτιδα	σελ.36
4.2 Παράγοντες γένεσης της κυτταρίτιδας	σελ.37
4.3 Είδη Κυτταρίτιδας	σελ.38
4.4 Περιοχές εντοπισμού κυτταρίτιδας	σελ.39
4.5 Τι είναι ρυτίδα	σελ.39
4.6 Αιτίες που προκαλούν ρυτίδες	σελ.40
4.7 Είδη ρυτίδων	σελ.42
4.8 Τύποι ρυτίδων	σελ.42
4.9 Μόνιμες ρυτίδες γήρανσης	σελ.43
4.10 Ρυτίδες Φωτογήρανσης	σελ.44
4.11 Ταξινόμηση χαλάρωσης του δέρματος	σελ.44

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΟΡΙΣΜΟΣ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

5.1 Τι είναι μεσοθεραπεία	σελ.47
5.2 Ιστορία της μεσοθεραπείας	σελ.48
5.3 Ουσίες που χρησιμοποιούνται στη μεσοθεραπεία	σελ.51
I. Φάρμακα	
II. Βιταμίνες	
III. Διάφορα	
5.4 Μειονεκτήματα της μεσοθεραπείας	σελ.66
5.5 Περιοχές εφαρμογής μεσοθεραπείας	σελ.68
5.6 Που εφαρμόζεται η μεσοθεραπεία (Ενδείξεις-Αντενδείξεις) ..	σελ.68
5.7 Ανεπιθύμητες ενέργειες της μεσοθεραπείας	σελ.70
5.8 Κίνδυνοι της μεσοθεραπείας	σελ.70

5.9 Ηλικία που μπορούμε να ξεκινήσουμε μεσοθεραπείασελ.70

5.10 Υπάρχουν 2 μεγάλες κατηγορίες μεσοθεραπείαςσελ.70

I. Μεσοθεραπεία προσώπου

II. Μεσοθεραπεία σώματος

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΕΙΔΗ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

6.1 Ενέσιμη Μεσοθεραπείασελ.73

A. Η ενέσιμη μεσοθεραπεία γίνεται με τους παρακάτω παράγοντες
.....

B. Εφαρμογή της μεσοθεραπείας

6.2 Μη Ενέσιμη Μεσοθεραπείασελ.74

6.3 Λιπόλυσησελ.74

6.4 Αυτόλογη Μεσοθεραπείασελ.78

6.5 MesoGlowσελ.79

Πίνακας 6.5.1

A. Υλικά για το MesoGlow

B. MesoGlow για ενυδάτωση

C. Ενδείξεις / Αντενδείξεις MesoGlow

D. Περιγραφή της διαδικασίας MesoGlow

6.6 Mesoliftσελ.82

A. Ενδείξεις Mesolift

B. Μεθοδολογία της Mesolift

C. Συχνότητα της θεραπείας Mesolift

6.7 Mesosculpt	σελ.86
6.8 Isolagen	σελ.88
6.9 Microneedling	σελ.91
A. Ενδείξεις Microneedling	
B. Τρόπος εφαρμογής Microneedling	
C. Τρόπος δράσης των μικροβελόνων	
6.10 Dermaroller	σελ.93
A. Εφαρμογή Dermaroller	
6.11 Dermapen	σελ.95
6.12 LPG Endermologie	σελ.97
6.13 Mesobotox	σελ.99
A. Τεχνική Mesobotox	

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΕΝΕΣΕΙΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ

7.1 Τεχνικές Ενέσεις	σελ.100
A. Nappage ή Picotage	
B. Γραμμικό Σπείρωμα	
C. Papule	
7.2 Βελόνες μεσοθεραπείας και η χρήση τους	σελ.102
7.3 Mesogun	σελ.103

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

8.1 Ιδανικός υποψήφιος πελάτης μεσοθεραπείας	σελ.105
8.2 Διαχείριση του ασθενή	σελ.105
8.3 Έντυπο συγκατάθεσης ασθενών	σελ.107
8.4 Συμβουλές και κόλπα για την αποφυγή αιματωμάτων Και αιμορραγίας	σελ.109
8.5 Μεσοθεραπεία Ναι ή Όχι	σελ.109
ΕΠΙΛΟΓΟΣ (συμπεράσματα / αποτελέσματα)	σελ.110
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	σελ.111

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΚΑΙ Η ΔΟΜΗ ΤΟΥ

1.1 Τι είναι δέρμα:

Το δέρμα είναι το όργανο του σώματος που μεσολαβεί μεταξύ του σώματός μας και του εξωτερικού περιβάλλοντος. Καλύπτει τα εσωτερικά όργανα και τους μύες. Είναι η προστασία από τους εξωτερικούς ερεθισμούς (πρώτη γραμμή άμυνας), μας βοηθά με τις αισθήσεις να αντιλαμβανόμαστε το γύρω χώρο και συμβάλλει σε διάφορες λειτουργίες όπως της αναπνοής και της αποβολής των ενεργειακών αποβλήτων του ανθρώπου. (Εικόνα 1.1.1 και ικόνα 1.1.2)

Εικόνα 1.1.1 Ανθρώπινο Δέρμα



Εικόνα 1.1.2 Υφή Δέρματος



1.2 Ανατομία του δέρματος:

Το δέρμα είναι το όργανο που περιβάλλει το σώμα σαν μια ελαστική μεμβράνη και στις φυσιολογικές οπές (στόμα, μύτη, μάτια, γεννητικά όργανα, πρωκτό) μεταπίπτει σε βλεννογόνο. Η επιφάνειά του είναι ανώμαλη και καλύπτεται από τρίχες(κεφαλή, εφήβαιο, μασχάλη, μουστάκι, γένειο) και χνούδι. Είναι τελείως άτριχο στις παλάμες και στα πέλματα. Πάνω στην επιφάνεια του δέρματος διακρίνουμε με γυμνό μάτι:

A. τους πόρους: Πρόκειται για στόμια των εκφορητικών πόρων των αδένων του δέρματος.

B. τις δερματικές ακρολοφίες και τις αύλακες των παλαμών και των πελμάτων, οι οποίες δημιουργούν ένα μοναδικό για κάθε άνθρωπο σχέδιο, τα γνωστά σε όλους μας δερματογλυφικά ή δακτυλικά αποτυπώματα.

Γ. τις πτυχές του δέρματος, οι οποίες είναι δύο ειδών: οι μεγάλες πτυχές, γύρω από τις αρθρώσεις και οι μικρές πτυχές που λέγονται και γραμμές του Langer, η ακριβής γνώση των οποίων έχει μεγάλη σημασία στη χειρουργική για την εξασφάλιση καλαίσθητων μετεγχειρητικών ουλών.

Το πάχος του δέρματος διαφέρει ανάλογα με το φύλο, την ηλικία και τη θέση. Είναι λεπτό π.χ. στα βλέφαρα και την ακροποσθία και παχύ στη ράχη, τον αυχένα, τις παλάμες και τα πέλματα.

Το χρώμα του δέρματος είναι συνάρτηση της ποσότητας της μελανίνης, της αγγειοβρίθειας και του πάχους αυτού. Διαφορές στο χρώμα του δέρματος παρατηρούνται επίσης ανάλογα με την φυλή, την ηλικία, το φύλο, την ανατομική περιοχή του σώματος, τον τρόπο διαβίωσης και το επάγγελμα.(εικόνα 1.3.1)

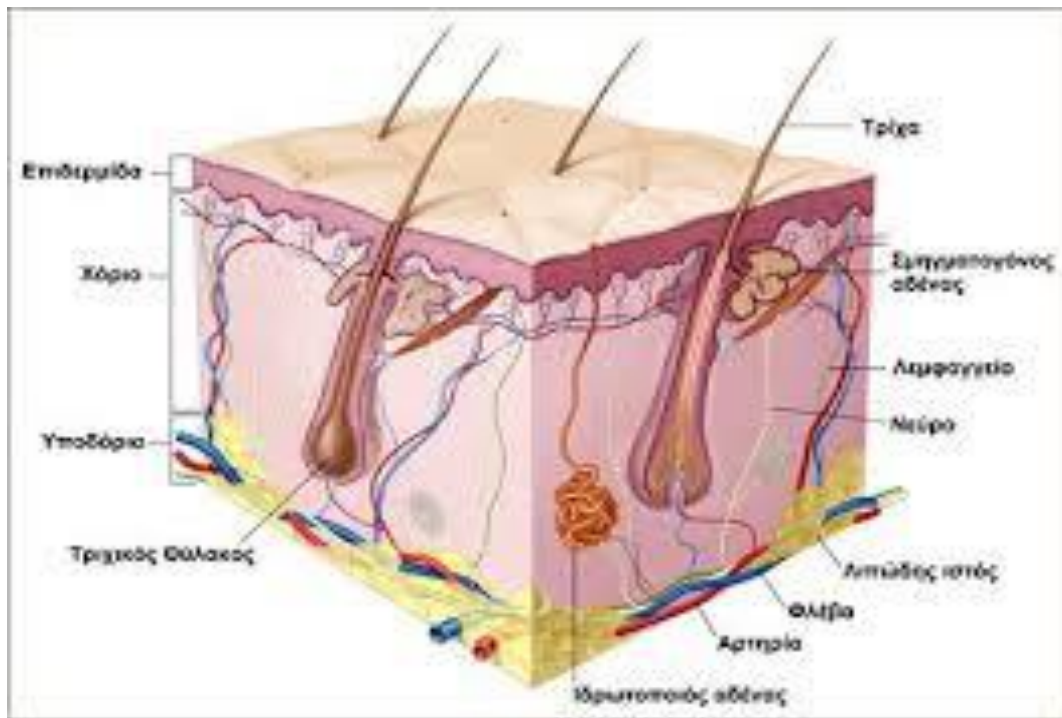
1.3 Νεύρα του δέρματος:

Στο δέρμα υπάρχει ένα πλούσιο δίκτυο αισθητικών και αυτόνομων νεύρων που επιτελούν διαφορετικές λειτουργίες. Τα αισθητικά νεύρα είναι υπεύθυνα για την αισθητικότητα του δέρματος δηλαδή την αίσθηση της αφής, του θερμού, του ψυχρού, της πίεσης και της εν τω βάθει αισθητικότητας. Τα αυτόνομα νεύρα είναι

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

υπεύθυνα για τον έλεγχο των αγγείων, των εξαρτημάτων και των μυών του δέρματος .

Εικόνα 1.3.1 Ανατομία του δέρματος



1.4 Αγγεία του δέρματος:

Τα αγγεία του δέρματος είναι οι αρτηρίες, οι φλέβες και τα λεμφαγγεία. Η επιδερμίδα στερείται αγγείων και τρέφεται δια θρεπτικών ουσιών από τα αγγεία του χωρίου. Τα αγγεία διατάσσονται σε 2 δίκτυα το εν τω βάθει ή υποχοριοειδές πλέγμα και το επιπολής ή υποθηλώδες πλέγμα. Το εν τω βάθει βρίσκεται μεταξύ του χορίου και του υποδόριου ιστού. Το επιπολής πλέγμα βρίσκεται μεταξύ του θηλώδους και της δικτυωτής στιβάδας του χορίου. Οι φλέβες διατάσσονται σε 2 πλέγματα, το υποθηλώδες και το υποχοριοειδές.

1.5 Φυσιολογία του δέρματος:

Το δέρμα του ανθρώπου επιτελεί πλήθος λειτουργιών τις οποίες εξετάζουμε παρακάτω:

1. Προασπιστική λειτουργία: Το δέρμα είναι μια μεμβράνη που παρεμβάλλεται ανάμεσα στο σώμα και το φυσικό περιβάλλον και του παρέχει ικανοποιητική προστασία έναντι των διαφόρων βλαβερών καταστάσεων χάρη στις μοναδικές φυσικοχημικές του ιδιότητες. Έτσι:

- a) η ελαστικότητα, η ανθεκτικότητα και η λεία επιφάνεια προφυλάσσει το σώμα από τις μηχανικές κακώσεις.
- b) το σμήγμα και ο όξινος μανδύας του δέρματος, προστατεύει από τους διάφορους χημικούς παράγοντες.
- c) η διαρκής απόπτωση της κερατίνης στιβάδας και ο ιδρώτας παρασύρουν μαζί τους, τους μικροβιακούς και μυκητιασικούς πληθυσμούς που βρίσκονται σε αφθονία στην επιφάνεια του δέρματος εμποδίζοντας έτσι την εγκατάσταση και την προς τα μέσα διείσδυσή τους. Επίσης ο όξινος μανδύας και το σμήγμα αναστέλλουν την ανάπτυξη των μικροβίων και των μυκήτων.
- d) Το πάχος και η ξερή σύσταση της επιδερμίδας προστατεύουν το δέμα από τις ηλεκτρικές κακώσεις προβάλλοντας αντίσταση στην διέλευση του ηλεκτρικού ρεύματος. Η αντίσταση μειώνεται σημαντικά όταν το δέρμα είναι βρεγμένο.
- e) Από την ηλιακή ακτινοβολία με την μελανογένεση.

- **Μελανογένεση** λέγεται η παραγωγή μελανίνης στα μελανοκύτταρα της επιδερμίδας, η οποία παραμένει στον τόπο παραγωγής της ή μεταφέρεται με τις αποφυάδες των δενδριτικών κυττάρων στα κύτταρα των επιφανειακών στιβάδων της επιδερμίδας, τα οποία προστατεύει σαν ομπρέλα ή τέλος μεταναστεύει στο χόριο όπου εναποθηκεύεται στα μελανοφάγα ή μελανοφόρα κύτταρα.

2. Θερμορυθμιστική λειτουργία: Το δέρμα παίζει ουσιαστικό ρόλο στη διατήρηση σταθερής θερμοκρασίας σε ένα περιβάλλον με μεγάλες και συνεχείς διακυμάνσεις. Στους δερματικούς μηχανισμούς ρύθμισης της θερμοκρασίας περιλαμβάνονται: η μόνωση με το υποδόριο λίπος, η ρύθμιση της ροής του αίματος στο δέρμα με τις μεταβολές του τόνου των αγγείων, η ψύξη από την εξάτμιση του ιδρώτα και τέλος η παραγωγή θερμότητας από τη δραστηριότητα των μυών συμπεριλαμβανομένου και του ρίγους σε περίπτωση πυρετού.

3. Αισθητήριοι λειτουργία: Στο δέρμα καταλήγουν ειδικές νευρικές απολήξεις που είναι υπεύθυνες για την αίσθηση της αφής, της πίεσης, του πόνου, του θερμού και του ψυχρού. Οι πιο ειδικές για το δέρμα αισθήσεις είναι αυτές της αφής και της πίεσης, με τις οποίες γίνεται αντιληπτή η μορφή αμέσως, η σύσταση, η επιφάνεια των αντικείμενων, το βάρος και την κίνηση τους καθώς επίσης η θέση των μελών του σώματος μας.

4. Απορροφητική και απεκκριτική λειτουργία: Οι διάφοροι παράγοντες του περιβάλλοντος μπορεί να βλάψουν το δέρμα με την απλή επαφή, αλλά και τον υπόλοιπο οργανισμό όταν απορροφηθούν. Αυτό δεν συμβαίνει πάντοτε γιατί το δέρμα είναι φραγμός που εμποδίζει όχι μόνο την είσοδο αλλά και την έξοδο διαφόρων ουσιών. Η με οποιοδήποτε τρόπο διέλευση των ουσιών δια του δέρματος γίνεται κάτω από ειδικές συνθήκες. Έτσι π.χ. το νερό αποβάλλεται εύκολα από το δέρμα, αλλά δύσκολα απορροφάται. Το αντίθετο συμβαίνει με τις λιπαρές και λιποδιαλυτές ουσίες που απορροφώνται ευκολότερα απ' ό τι το νερό.

5. Ανοσοποιητική λειτουργία: Το δέρμα συμμετέχει στις ανοσοποιητικές λειτουργίες του οργανισμού με πολλούς τρόπους. Αποτελεί τον τόπο συνάντησης των αντιγόνων (εμβόλια, αλλεργιογόνα) με τα υπεύθυνα κύτταρα του οργανισμού. Τα πλασματοκύτταρα παράγουν τα αντισώματα. Γίνετε η ευαισθητοποίηση των λεμφοκυττάρων κ.λπ. Το δέρμα, τέλος, είναι ένα σπουδαίο εργαστήριο και είναι γνωστό ότι εδώ συντίθενται και μεταβολίζονται διάφορες ορμόνες π.χ. τα ανδρογόνα και η βιταμίνη D.

6. Κερατινοποίηση: λέγεται το σύνολο των εργασιών που γίνονται στην επιδερμίδα με σκοπό να σχηματισθεί η κερατίνη και το επιδερμικό λίπος. Οι

εργασίες αρχίζουν από την βασική στιβάδα, τα κύτταρα της οποίας από κυλινδρικά, μεταβάλλονται σε πολυγωνικά στη μαλπιγιανή στιβάδα, και διαρκώς από πλατυνόμενα μεταπίπτουν σε νεκρά κεράτινα πετάλια τα οποία τελικά αποπίπτουν.

1.6 Αδένες του δέρματος:

Σμηγματογόνοι αδένες είναι ολοκρινείς αδένες με αδενικό σώμα και εκφορητικό πόρου που αδειάζει το σμήγμα γύρω από την τρίχα και την επιφάνεια του δέρματος με τη βοήθεια του ορθωτήρα μυ της τρίχας. Τους συναντούμε σ' όλη την επιφάνεια του σώματος εκτός των παλαμών και των πελμάτων και είναι ογκωδέστεροι και πολυαριθμότεροι στη μέση γραμμή του σώματος. Είναι απαραίτητο για τη λίπανση της επιδερμίδας και περιέχει χοληστερόλη, εστέρες της χοληστερόλης, εστέρες κηρών, ελεύθερα λιπαρά οξέα και σκουαλένιο. Το σμήγμα παράγεται στη βασική στιβάδα του αδένα και η παραγωγή του είναι ορμονοεξαρτώμενη. Μεγάλο ρόλο στην αυξημένη παραγωγή του παίζουν τα ανδρογόνα αλλά και η ηλικία και από τις ορμόνες άλλων αδένων(επινεφρίδια, υπόφυση, θυρεοειδής).

Ιδρωτοποιοί αδένες: Υπάρχουν δύο είδη ιδρωτοποιοί αδένες, οι εκκρινείς και οι αποκρινείς. **Οι εκκρινείς ιδρωτοποιοί αδένες** είναι μικροί σε μέγεθος, διαφορετικοί από άτομο σε άτομο και έχουν όψη σκωληκοειδής. Στο καθένα διακρίνονται 2 μοίρες, η εκκριτική μοίρα και ο εκφορητικός πόρος. **Οι αποκρινείς ιδρωτοποιοί αδένες** είναι ογκωδέστεροι αλλά λιγότεροι από τους αποκρινείς. Βρίσκονται μόνο στην άλω και τη θηλή του μαστού, τις μασχάλες, τον ομφαλό, την γεννητική χώρα, και το περίνεο. Το έκκριμα τους έχει ιδιαίτερη οσμή και δεν είναι ακριβής γνωστή η λειτουργία τους.

1.7 Στιβάδες δέρματος και Επιδερμίδα:

A. Το δέρμα αποτελείται από τρεις στιβάδες (Εικόνα 1.7.1) :

1. Επιδερμίδα
2. Κυρίως Δέρμα
3. Υποδόριος Ιστός

1.8 Επιδερμίδα

- Η επιδερμίδα είναι το πάνω σημείο, το εξωτερικό επίπεδο του δέρματος. Το πάχος της είναι μεταξύ 0,03-0,05mm στις παλάμες των χεριών και 2-4mm στις πατούσες των ποδιών. Η επιδερμίδα δεν έχει αιμοφόρα αγγεία και τρέφεται με διαπίδυση θρεπτικών ουσιών από τα αγγεία του κυρίως δέρματος. Η επιδερμίδα συνδέεται στερεά με το χόριο και η σύνδεση αυτή φαίνεται σαν ανώμαλη κυματοειδής γραμμή της οποίας οι καταδύσεις λέγονται μεσοθήλεια διαστήματα και προσαρμόζονται στερεά με τις αντίστοιχες προεκβολές του χορίου που λέγονται θηλές.

A. Η επιδερμίδα αποτελείται από πέντε στιβάδες κερατινοκυττάρων που είναι (Εικόνα 1.8.2) :

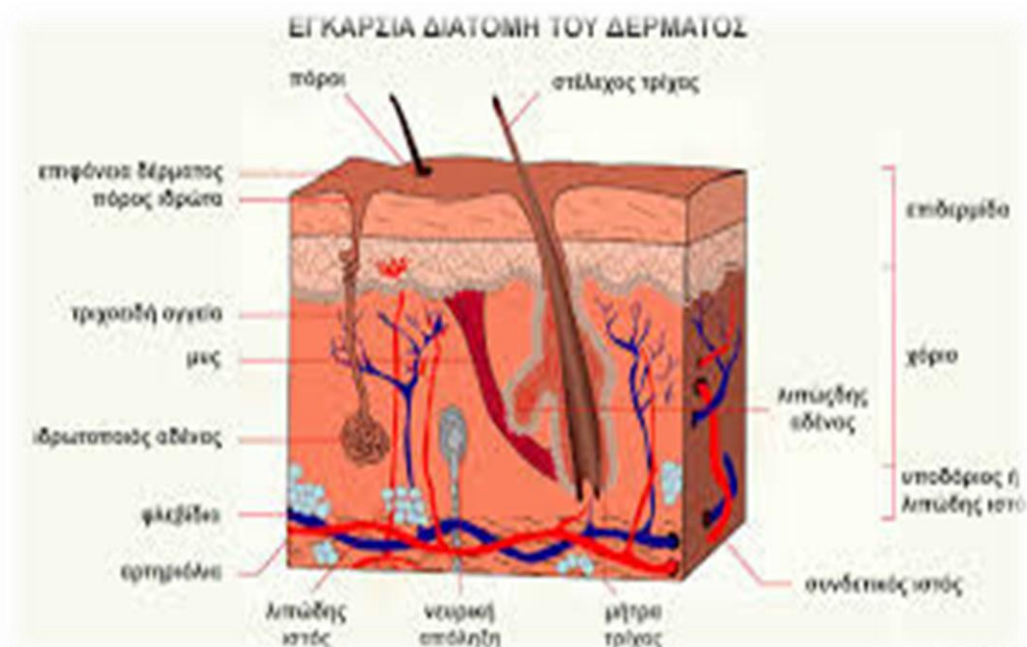
1. Βασική στιβάδα
2. Ακανθωτή στιβάδα
3. Κοκκώδης στιβάδα
4. Διαυγής στιβάδα
5. Κεράτινη στιβάδα

- Η κεράτινη στιβάδα δημιουργείται μέρα σε 42 μέρες από την διαφοροποίηση του κυττάρου της βασικής μεμβράνης. Τα κύτταρά της είναι απύρνηνα και είναι αδιαπέραστη. Τα κύτταρα αυτά λέγονται κερατινοκύτταρα και γεννιούνται από τη βασική στιβάδα. Αφού υποστούν μιτώσεις και διαιρέσεις πέφτουν βραδέως με την διαδικασία της απολέπισης. Η διαδικασία ονομάζεται κερατινοποίηση και διαρκεί περίπου 12-14 ημέρες. Ο ρόλος της κεράτινης στιβάδας είναι η δημιουργία φραγμού.

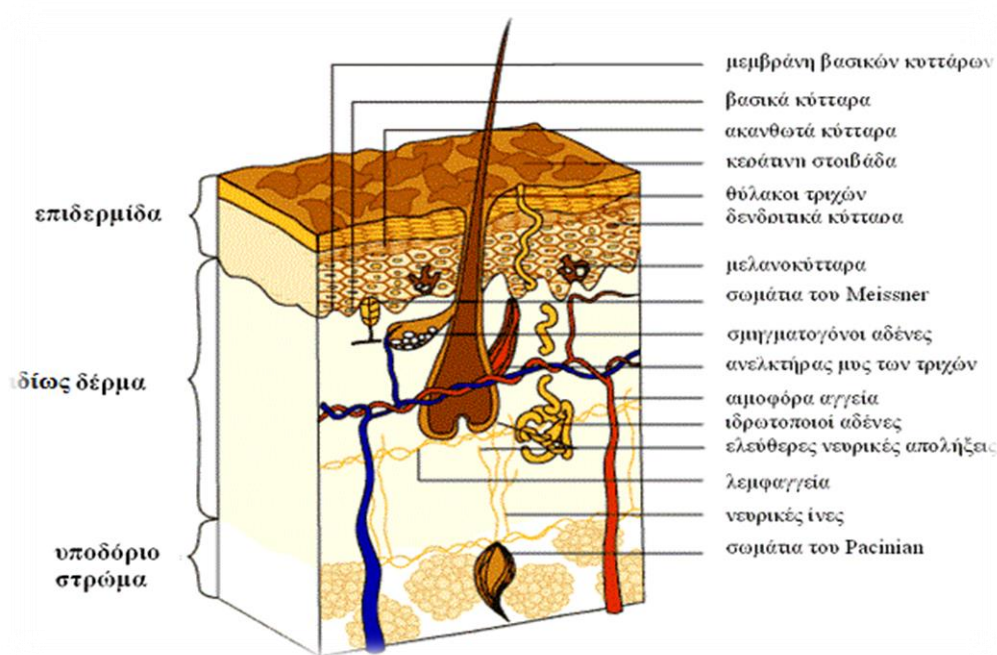
ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Η διαυγής στιβάδα είναι μια διάφανη, λεπτή στιβάδα που βρίσκεται μόνο στις περιοχές των πελμάτων και των παλαμών. Η διαυγής παίζει ρόλο στην αντηλιακή προστασία του δέρματος.
- Στην κοκκώδη στιβάδα ξεκινά η κερατινοποίηση των κερατινοκυττάρων και συμμετέχει στο δεύτερο στάδιο της κερατινοποίησης.
- Η ακανθωτή στιβάδα χρησιμοποιείται μόνο σαν πέρασμα και ο ρόλος της είναι η συμμετοχή της στο πρώτο στάδιο της κερατινοποίησης.
- Η βασική στιβάδα είναι η βαθύτερη στιβάδα της επιδερμίδας και αποτελείται από ένα στρώμα βασικών κυττάρων. Σε αυτή τη στιβάδα παράγονται τα κερατινοκύτταρα και βρίσκονται τα μελανοκύτταρα που καθορίζουν το χρώμα του δέρματος ανάλογα με τον αριθμό τους και αποτελούν τελικές απολήξεις των δενδρικών ινών των νευρικών κυττάρων. Ο ρόλος της είναι ο μεταβολισμός της θρέψης και η κυτταρική αναγέννηση.

Εικόνα 1.8.1 Στιβάδες του δέρματος



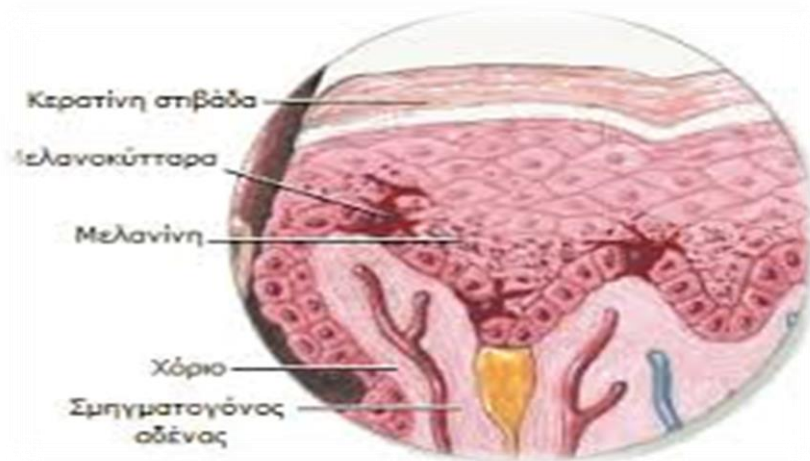
Εικόνα 1.8.2 Στιβάδες της επιδερμίδας



B. Επίσης, η επιδερμίδα αποτελείται από τρεις ακόμη τύπους κυττάρων:

1. Τα μελανοκύτταρα που βρίσκονται ανάμεσα στα κύτταρα της βασικής στιβάδας και τις ρίζες των τριχών, παράγουν μελανίνη και δίνουν χρώμα στο δέρμα μας.
2. Τα κύτταρα Langerhans που έχουν σχήμα αστεροειδές και βρίσκονται κυρίως στην ακανθωτή στιβάδα και παράγονται στον μυελό των οστών . Μεταφέρονται στο δέρμα με την κυκλοφορία του αίματος και είναι κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος.
3. Τα κύτταρα Merkel που βρίσκονται κυρίως στο παχύ δέρμα, πάνω στην βασική στιβάδα. Υπάρχουν ελεύθερες νευρικές απολήξεις στην βάση τους και περιέχουν κοκκία στο κυτταρόπλασμά τους. Είναι κύτταρα που χρησιμεύουν ως υποδοχείς μηχανικών ερεθισμάτων.

Εικόνα 1.8.3 Ανατομία του δέρματος



1.9 Κυρίως Δέρμα:

Το κυρίως δέρμα είναι η στιβάδα που είναι υπεύθυνη για την θρέψη της επιδερμίδας, την ελαστικότητα και τη ποιότητα του δέρματος. Το πάχος του φτάνει μέχρι τα 4mm στη ράχη. Βρίσκεται ανάμεσα στην επιδερμίδα και το υπόδερμα. Αποτελείται από ποικιλία κυττάρων όπως ινοβλάστες, ιστιοκύτταρα, μαστοκύτταρα, λεμφοκύτταρα, κολλαγόνο, ελαστικές και δικτυωτές ίνες.

Το χόριο χωρίζεται σε δύο τμήματα:

1. Το επιπολής ή θηλώδες χόριο που βρίσκεται σε επαφή με την επιδερμίδα.
2. Το δικτυωτό χόριο που είναι παχύτερο και μεταπίπτει στο υπόδερμα.

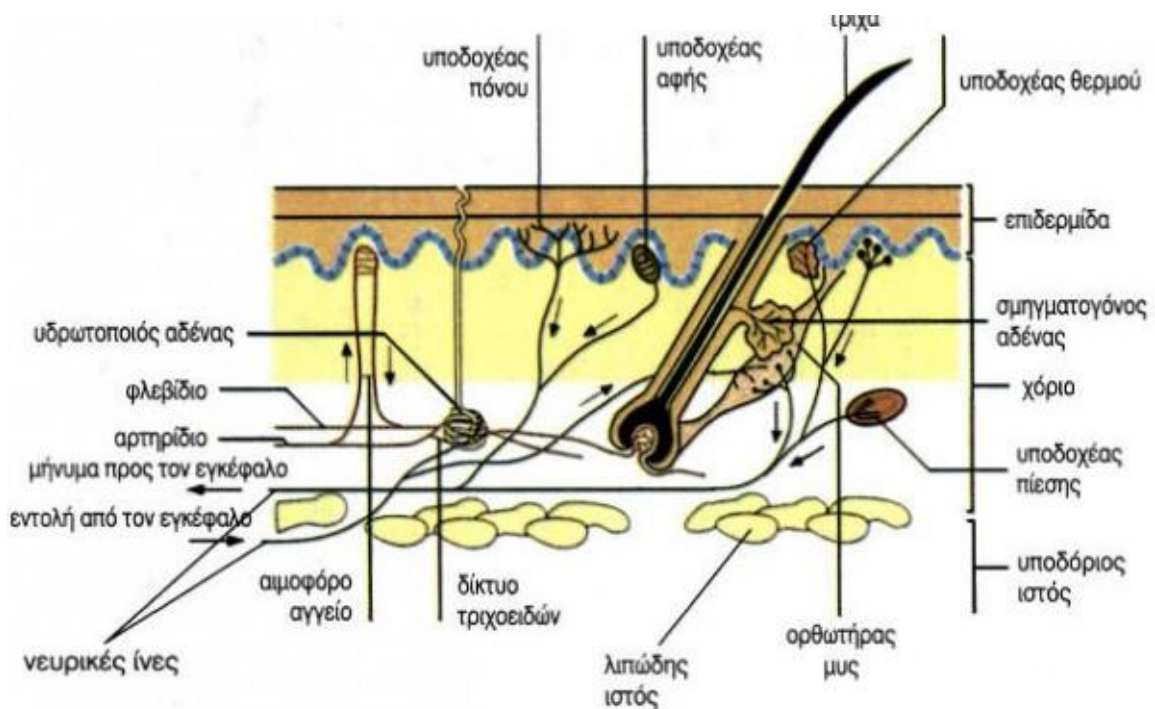
Περιέχει τρεις ουσίες το κολλαγόνο και το υαλουρονικό οξύ που είναι υπεύθυνα για την αρχιτεκτονική του δέρματος (σκελετός του δέρματος) και την ελασίνη που προσδίδει την ελαστικότητα του δέρματος. Διαταραχή στην ποιότητα και την ποσόστωση των ουσιών αυτών επιφέρει προβλήματα στο δέρμα (π.χ. γήρανση).

1.10 Υποδόριος Ιστός:

Ο υποδόριος ιστός έχει πάχος 2-30mm, βρίσκεται κάτω από το χόριο και υποβοηθά το δέρμα (Εικόνα 1.10.1). Σκοπός του είναι να δίνει δύναμη και ζωτικότητα στο δέρμα, να συγκρατεί τους μύες και το κόκκαλο και παράλληλα να το εφοδιάζει με νεύρα και αγγεία. Εκεί στα λιπώδη κύτταρα αποθηκεύεται το λίπος του οργανισμού με αποτέλεσμα ο υποδόριος ιστός να δουλεύει σαν μονωτικό υλικό στην θερμορύθμιση του δέρματος και να συμβάλει στην αποταμίευση ενέργειας.

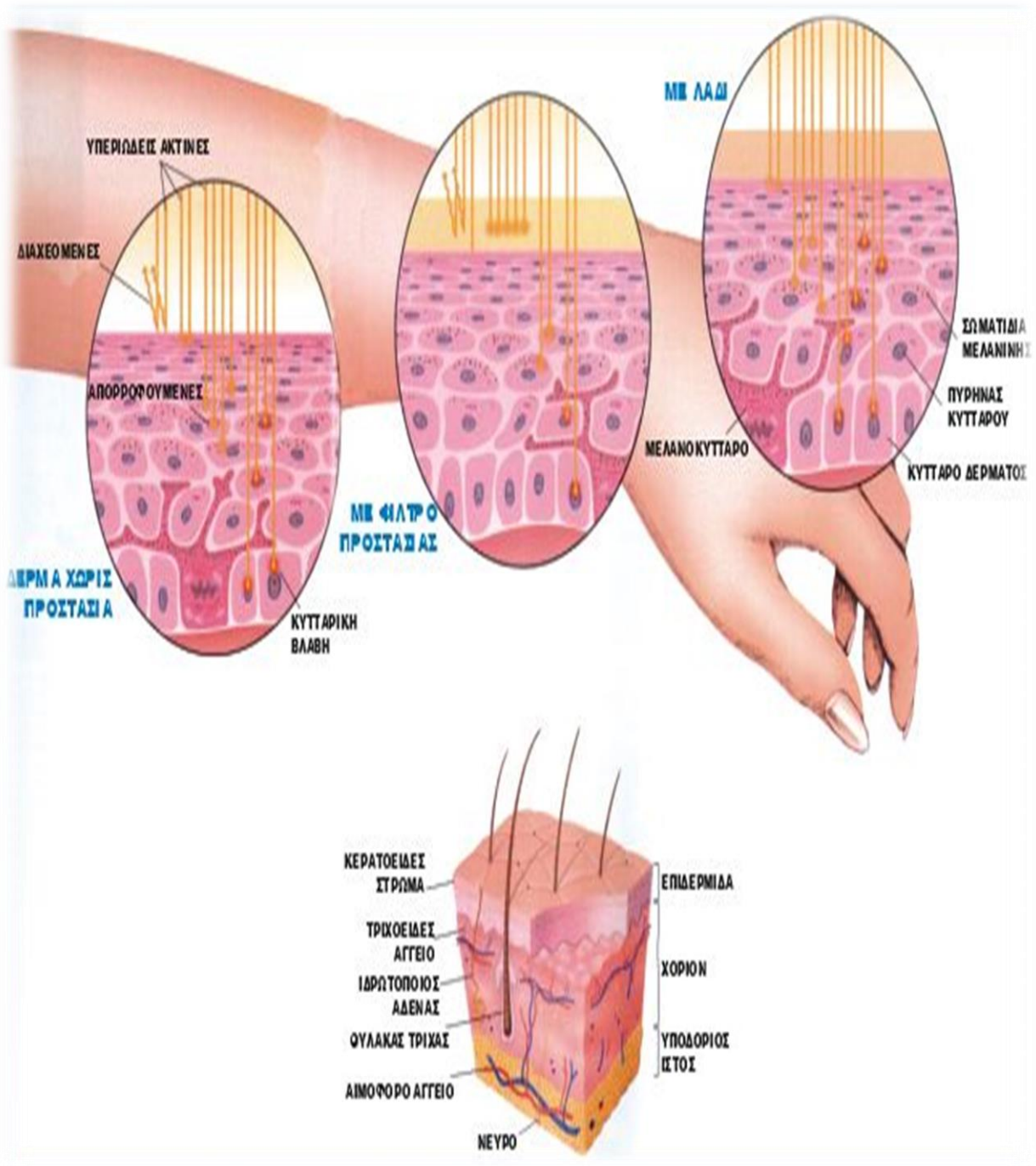
- Στο κυρίως δέρμα όσο και στον υποδόριο ιστό υπάρχουν αγγεία όπως αρτηρίες, φλέβες και λεμφαγγεία, υπάρχουν νεύρα, ορθωτήρες μύες των τριχών, ιδρωτοποιοί αδένες και τριχοσημηματογόνοι θύλακες. (Εικόνα 1.10.2).

Εικόνα 1.10.1 Διατομή υποδόριου ιστού



ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

Εικόνα 1.10.2 Διατομή του δέρματος



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ ΧΡΟΝΟ

2.1 Το δέρμα με την πάροδο του χρόνου και οι σημαντικότεροι παράγοντες καταστροφής του

Το δέρμα με την πάροδο του χρόνου και την χρόνια έκθεση στους εξωτερικούς ερεθισμούς διαφοροποιείται χάνοντας την αρχιτεκτονική του και την ελαστικότητα του. Όλες οι γυναίκες αλλά και άντρες στην πάροδο του χρόνου εμφανίζονται μερικές λεπτές γραμμές και ρυτίδες που δεν είναι απειλή για την ομορφιά. Όταν έρχεται η διαφοροποίηση του δέρματος πρέπει να χρησιμοποιούνται οι κατάλληλες κρέμες (ανάλογα με την ηλικία) που θα προλαβαίνουν ή θα καθυστερούν τα σημάδια του χρόνου (Εικόνα 2.1.1)

Εκτός, από τον χρόνο, ρόλο παίζουν:

- Η κληρονομικότητα
- Οι ορμονικές διαταραχές
- Το στρες (άγχος)
- Το κάπνισμα
- Το αλκοόλ
- Η διατροφή

Ο σημαντικότερος όμως παράγοντας καταστροφής του είναι η αλόγιστη έκθεση στον ήλιο η οποία προκαλεί οξειδωση των κυττάρων με αποτέλεσμα να δημιουργεί ελεύθερες ρίζες που καταστρέφει την δομή του δέρματος.

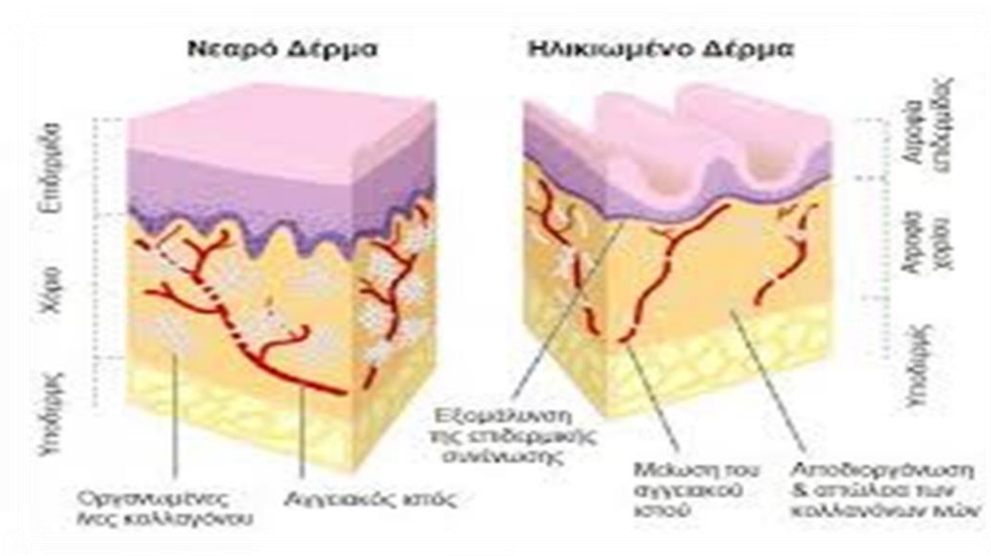
Εικόνα 2.1.1 Οι αλλαγές του δέρματος στο χρόνο



2.2 Τα προβλήματα του δέρματος ανάλογα με την ηλικία

- Τα προβλήματα του δέρματος είναι πάρα πολλά αρχίζοντας από την μικρή ηλικία βγάζοντας ακμή (θα εξηγήσω παρακάτω τη σημασία της).
- Από την ηλικία 20 μέχρι 29, το δέρμα χάνει την υγρασία του άρα διατηρεί λιγότερη υγρασία, χάνει τη φρεσκάδα και την ελαστικότητά του. Εμφανίζονται οι πρώτες λεπτές γραμμές και το πρόσωπο είναι πιο ευαίσθητο στον ήλιο, στις ακτίνες UV δημιουργώντας ρυτίδες.
- Στην ηλικία των 30 μέχρι 39, η αναγέννηση του δέρματος μειώνεται με αποτέλεσμα να αλλάζει η ελαστικότητά του και χάνει την ικανότητα του να διατηρεί την υγρασία του. Οι λεπτές γραμμές γίνονται πιο έντονες και μετατρέπονται σε ρυτίδες.
- Στα 40, η υγρασία δεν διατηρείται με αποτέλεσμα το δέρμα να γίνεται πιο ξηρό, το υαλουρονικό μειώνεται και η κυκλοφορία του αίματος γίνεται πιο αργή. Εμφανίζονται ρυτίδες γύρω από τα μάτια, τα χείλη και στο μέτωπο.
- Γυναίκες άνω των 50 ετών περνούν μια κατάσταση με τις ορμονικές αλλαγές γι' αυτό το δέρμα γίνεται πολύ ευαίσθητο, λιγότερο ανθεκτικό και εύθραυστο. Οι κηλίδες και οι ρυτίδες είναι πιο έντονες και πιο βαθιές.

Εικόνα 2.2.1 Το δέρμα ανάλογα την ηλικία



2.3 Ακμή και παράγοντες που την επιδεινώνουν

Η ακμή είναι μια πολυπαραγοντική σε αιτιολογία νόσος, που παρουσιάζεται στην εφηβεία αλλά μπορεί να εμφανιστεί και σε μικρότερες ηλικίες ή σε μεγαλύτερες. Επηρεάζει μεγάλο ποσοστό πληθυσμού και δεν υπολογίζουμε το χρόνο που θέλει να θεραπευτεί. Η ακμή βγαίνει στις σημηματορροϊκές περιοχές δηλαδή στο πρόσωπο (Εικόνα 2.3.1), στο πάνω μέρος του λαιμού, στο θώρακα, στη πλάτη και στους ώμους (Εικόνα 2.3.2).

Οι παράγοντες που την επιδεινώνουν είναι:

- ❖ Ορμονική ανισορροπία
- ❖ Διατροφικοί λόγοι
- ❖ Περιβαλλοντικοί λόγοι
- ❖ Ψυχολογικοί λόγοι
- ❖ Κληρονομικότητα
- ❖ Φάρμακα (χρήση αναβολικών ή στεροειδών)

Εικόνα 2.3.1 Κλινική εικόνα ακμής στο πρόσωπο



Εικόνα 2.3.2 Κλινική εικόνα ακμής στη ράχη



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ

3.1 Τι είναι καλλυντικά:

Καλλυντικό ονομάζεται κάθε ουσία ή παρασκεύασμα που προορίζεται να έλθει σε επαφή με τα διάφορα εξωτερικά μέρη του ανθρώπινου σώματος όπως επιδερμίδα, όνυχες, χείλη, βλεννογόνο της στοματικής κοιλότητας, δόντια, τριχωτά μέρη του σώματος με κύριο σκοπό τον καθαρισμό, τον αρωματισμό τη μεταβολή της εμφάνισής τους, τη προστασία, τη διόρθωση της σωματικής οσμής τους και τη διατήρησή τους σε καλή κατάσταση. Η λέξη καλλυντικό προέρχεται από την ελληνική γλώσσα κάλλος (ομορφιά) που σημαίνει ωραίο-όμορφο. Υπάρχουν διάφορα καλλυντικά όπως κρέμες, πίλινγκ, μάσκες, λοσιόν, αντηλιακά προϊόντα, γαλακτώματα, βιολογικά προϊόντα και προϊόντα μακιγιάζ.

Εικόνα 3.1.1 Καλλυντικά



3.2 Ιστορική αναδρομή των καλλυντικών:

Τα πρώτα αρχαιολογικά ευρήματα για την ύπαρξη καλλυντικών προϊόντων για την φροντίδα προσώπου βρέθηκαν στην Αίγυπτο και χρονολογούνται γύρω στο 3.500 π.Χ. Στην Αίγυπτο εκείνης της εποχής, υπήρχε συνταγή κρέμας για την αντιμετώπιση των ρυτίδων. Την ίδια εποχή επίσης, έτριβαν το δέρμα τους με λάδια και αρώματα. Τα αρωματικά έλαια μαλάκωναν την επιδερμίδα και την προστάτευαν από τον ήλιο.

Η Κλεοπάτρα η τελευταία βασίλισσα της Αιγύπτου φημιζόταν για την αφεγάδιαστη επιδερμίδα της. Οι μαρτυρίες λένε ότι έκανε μπάνιο κάθε μέρα μέσα σε γάλα γαϊδούρας με μέλι. Οι σύγχρονες έρευνες έρχονται να επιβεβαιώσουν πως αυτά τα δύο φυσικά προϊόντα μπορούν να κάνουν θαύματα. Το γάλα (και όχι μόνο της γαϊδούρας) περιέχει γαλακτικό οξύ, που έχει απολεπιστικές ιδιότητες για το δέρμα, καθώς και πλήθος ενζύμων, αμινοξέων και αντιοξειδωτικών, που ενυδατώνουν και τονώνουν την επιδερμίδα. Παράλληλα, περιέχει πρωτεΐνες, άρα θρέφει και ενυδατώνει το ξηρό δέρμα. Το μέλι έχει αντιφλεγμονώδεις ιδιότητες και βοηθά στη γρήγορη επούλωση των πληγών. Περιέχει μέταλλα και ιχνοστοιχεία, ενώ παράλληλα είναι παχύρρευστο και βοηθά να συντηρηθεί η υγρασία και να εισχωρήσει βαθύτερα στους πόρους. Άρα βελτιώνει την υφή της επιδερμίδας, βοηθά την ανανέωση των κυττάρων, ενισχύει την παραγωγή κολλαγόνου. Το μυστικό για να αποκτήσει κανείς το δέρμα της Κλεοπάτρας: Πριν πάρετε το μπάνιο σας μέσα σε γάλα θηλυκού όνου, αλείψτε το σώμα σας με μέλι και μετά χρησιμοποιήστε ελαιόλαδο εμπλουτισμένο με αιθέρια έλαια μύρου και λιβάνου για να το ενυδατώσετε. Επίσης κάθε βράδυ να κοιμόσαστε με μάσκα χρυσού, καθώς ο χρυσός προλαμβάνει την πρόωγη γήρανση, δρώντας ενάντια στις ελεύθερες ρίζες και προσφέρει λαμπερό, φωτεινό δέρμα.

Και στην αρχαία Ελλάδα οι άνθρωποι φαίνεται να είχαν αναπτύξει πολλές συνταγές καλλυντικών χρησιμοποιώντας ως συστατικά άγρια φυτά, βότανα, κασικίσιο γάλα, φυτικά έλαια, ρινίσματα ξύλων όπως κυπαρισσιού και κέδρου.

Οι Ρωμαίοι, εκτός από τον λευκό μόλυβδο για την λεύκανση του προσώπου τους, χρησιμοποιούσαν αντιρυτιδικές κρέμες με βάση το ελαιόλαδο αλλά και

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

μάσκες προσώπου με μίγμα από σύκο, μπανάνα, αλεύρι από βρώμη και ροδόνερο.

Οι Εβραίοι για την προστασία από τον ήλιο χρησιμοποιούσαν ελαιόλαδο, αμύγδαλα, σπόρους, σησαμιού, κολοκύθια, καθώς και λιπαρά στοιχεία από ζώα ή ψάρια. Υπάρχουν επίσης γραπτές μαρτυρίες ότι είχαν εφεύρει διάφορες συνταγές για την φροντίδα του δέρματός τους.

Στο Βυζάντιο, για τον καθαρισμό του προσώπου χρησιμοποιούνταν διάφορα υλικά είτε αυτούσια ή με συνταγές. Τα πλέον συνήθη υλικά ήταν το νίτρο, η κιμωλία, το λάδι τα φύκια και το μέλι. Για να τονωθεί το χρώμα και η λάμψη του δέρματος οι Βυζαντινές αλειφόνταν με περιπτώματα σαύρας. Την λεύκανση του προσώπου τη έκαναν με το ψιμίθιο, ένας συνδυασμός ανθρακικού μολύβδου και λευκής σκόνης.

Κατά την περίοδο του Μεσαίωνα, η χρήση των καλλυντικών είχε περιοριστεί κυρίως στην αριστοκρατία. Όμως με το τέλος των σταυροφοριών, οι ευρωπαίοι άρχισαν να χρησιμοποιούν υλικά και συνταγές καλλυντικών προερχόμενες από τις ανατολικές χώρες. Μεταξύ 16ού και τον 19ου αιώνα ,η μόδα στην Ευρώπη ήταν η εύθραυστη χλωμή εμφάνιση της γυναικείας επιδερμίδας.

Για να πετύχουν το χρώμα αυτό οι γυναίκες χρησιμοποιούνταν διάφορες τεχνικές όπως «πλύσιμο» του προσώπου με τα ούρα τους, ροδόνερο αναμιγμένο με κρασί, αφέψημα φλούδας λεμονιού αναμεμιγμένο με νερό βρασμένων φασολιών και τέλος λευκό μόλυβδο.

Για το ξεφλούδισμα του δέρματος, χρησιμοποιούσαν επίσης λευκό μόλυβδο αναμεμιγμένο με χλωριούχουδράργυρο. Η υπερβολική χρήση του μόλυβδου αλλά και του αρσενικού την εποχή αυτή, οδήγησε πολλούς ανθρώπους στο θάνατο.

Στον 20ο αιώνα η εξέλιξη της βιομηχανίας είναι αλματώδης και η σύνθεση των καλλυντικών βελτιώνεται. Αρχίζει ο ιατρικός έλεγχος από το 1908 σε όλα τα κράτη της Ευρώπης. Δεν χρησιμοποιούνται πια τοξικές ουσίες. Η κοσμετολογία και αισθητική οργανώνονται σε επιστήμη και τα ινστιτούτα ξεφυτρώνουν σα μανιτάρια. Εισάγονται στα προϊόντα ζωικά εκχυλίσματα και έτσι αρχίζουν και τα πειράματα σε ζώα για να διαπιστωθεί η ασφάλειά τους.

Με την ασύστολη ρύπανση όμως του περιβάλλοντος δεν θα μπορούσε να μην έχει επηρεαστεί και ο τομέας των καλλυντικών. Κυρίως δημιουργήθηκε πρόβλημα στα ιχθυέλαια λόγω της μόλυνσης των θαλασσών με υδράργυρο και τοξικά απόβλητα, οι ζωικές ουσίες λόγω των ζωοαλεύρων, των ορμονών και φαρμάκων, τα συντηρητικά μα σοβαρές παρενέργειες.

3.3 Κατηγορίες καλλυντικών προϊόντων:

- ❖ **Κρέμες** είναι προϊόντα περιποίησης του δέρματος και καλούνται τα καλλυντικά προϊόντα που έχουν ιξώδες τέτοιο, ώστε να μην μπορούν να ρέουν στην θερμοκρασία του περιβάλλοντος.
- ❖ **Λοσιόν** είναι υδατικά ή υδατοαλκοολικά παρασκευάσματα που έχουν κυρίως στυπτική ή τονωτική δράση.
- ❖ **Μάσκες** είναι ρευστά, ημίρευστα, ή πάστες που απλώνονται σε λεπτό ή παχύτερα στρώματα επάνω σε καλά καθαρισμένο πρόσωπο, αφήνονται να δράσουν σε χρόνο ανάλογα με το τύπο τους και ξεβγάζονται με νερό.
- ❖ **Γαλακτώματα** είναι συστήματα που αποτελούνται από δυο φάσεις, την υδατική και τη λιπαρή φάση, όπου η μία είναι διασπαρμένη μέσα στην άλλη υπό μορφή μικρών σταγονιδίων.
- ❖ **Αντηλιακές κρέμες** είναι οι κρέμες αυτές που προστατεύουν το δέρμα από την επίδραση της ηλιακής ακτινοβολίας και πρέπει να εφαρμόζονται πάντα κάθε εποχή του χρόνου. Ο δείκτης προστασίας διαφέρει ανάλογα με το χρώμα του δέρματος.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

Εικόνα 3.3.1 Κατηγορίες καλλυντικών προϊόντων



3.4 Φροντίδα Δέρματος: Η περιποίηση του δέρματος είναι πολύ σημαντική αλλά πρέπει να εφαρμόζεται σωστά στο κάθε τύπο δέρματος. Υπάρχουν 4 τύποι δέρματος:

- a) Κανονικό
- b) Μικτό
- c) Ξηρό
- d) Λιπαρό

Η περιποίηση του κάθε τύπου δέρματος διαφέρει.

3.5 Ανάλυση Δέρματος:

- I. **Κανονικό Δέρμα:** Έχει καλή υφή και κανονική ενυδάτωση. Παρουσιάζεται καθαρό και σπάνια εμφανίζει δυσχρωμίες, κηλίδες, λιπαρές και ξηρές περιοχές και απολέπιση. Το κανονικό δέρμα είναι πολύ καλό στην αφή, με πολύ λίγες ρυτίδες και έχει ικανοποιητικό πάχος.
- II. **Μικτό Δέρμα:** Έχει χαρακτηριστικά και από του ξηρού δέρματος και από του λιπαρού δέρματος. Το σχήμα T είναι η λιπαρή περιοχή, που είναι το μέτωπο, η μύτη και το πιγούνι. Οι παρειές, ο λαιμός και γύρω από τα μάτια εμφανίζεται ξηρότητα.(εικόνα 3.5.2)
- III. **Ξηρό Δέρμα:** Ξηρό δέρμα έχουμε όταν υπάρχει ανεπαρκής έκκριση σμήγματος ή αφυδάτωση. Έχει ωραία υφή, φαίνεται λείο και τεντωμένο, όμως εμφανίζει ρυτίδες και υπάρχει απολέπιση στην επιδερμίδα. Οι ρυτίδες εμφανίζονται γύρω από το στόμα και τα μάτια.(εικόνα 3.5.1)
- IV. **Λιπαρό Δέρμα:** Λιπαρό δέρμα έχουμε όταν υπάρχει υπερέκκριση σμήγματος. Το δέρμα φαίνεται τραχύ, έχει ανοικτούς ή κλειστούς φαγέσωρες, κηλίδες και σημάδια. Δίνει την αίσθηση ακάθαρτου δέρματος και πρέπει να φροντίζεται και να καθαρίζεται καθημερινά και συστηματικά το δέρμα. (Εικόνα 3.5.3)

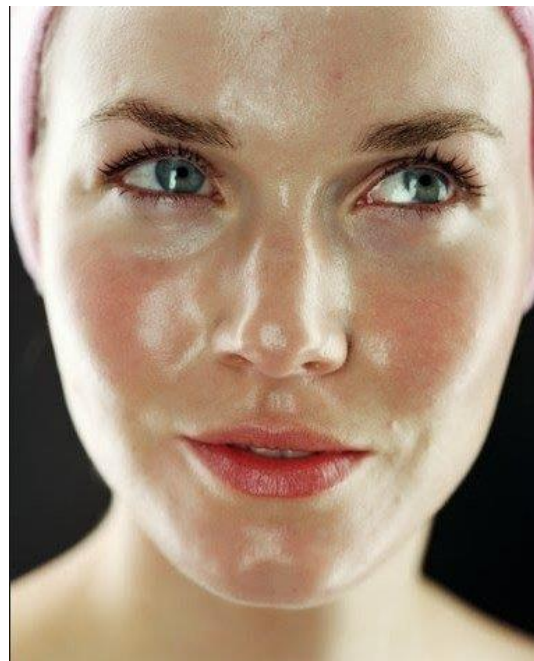
Εικόνα 3.5.1 Ξηρό Δέρμα



Εικόνα 3.5.2 Μικτό Δέρμα



Εικόνα 3.5.3 Λιπαρό Δέρμα



3.6 Τοποθέτηση Καλλυντικών Στη Καθημερινή Φροντίδα:

Πρωί

- I. Γαλάκτωμα ή Κρέμα καθαρισμού
- II. Λοσιόν
- III. Υδατική κρέμα

Βράδυ

- I. Γαλάκτωμα ή Κρέμα καθαρισμού
- II. Λοσιόν
- III. Κρέμα νυκτός

Ο καθημερινός καθαρισμός απαιτείται για την απομάκρυνση της σκόνης, των νεκρών κυττάρων και του μακιγιάζ. Στα ξηρά δέρματα χρησιμοποιούμε καθαριστικά που να ενυδατώνουν το δέρμα ενώ στα λιπαρά δέρματα χρησιμοποιούμε καθαριστικά που ελέγχουν τη λιπαρότητα (oil free).

3.7 Αφυδάτωση Δέρματος: Απουσία νερού από τις στιβάδες του δέρματος. Το δέρμα έχει όψη ξηρή, τραχιά υφή και υπάρχει απολέπιση. Εμφανίζονται ρυτίδες. Τα αίτια αφυδατωμένου δέρματος είναι η ηλικία αλλά μπορεί να παρουσιαστεί και σε πιο νεαρή ηλικία, το φύλο, η εμμηνόπαυση, το στρες-άγχος, η διατροφή και τα φάρμακα.

3.8 Γήρανση Δέρματος: Το δέρμα φαίνεται ξηρό, λεπτό και εμφανίζει ρυτίδες, δείχνει χαλαρό. Παρατηρείται φθορά των ιστών του οργανισμού και των κυττάρων.

3.9 Αλλαγή στο δέρμα: Παρατηρείται στην επιδερμίδα, στο χόριο και στο υποδόριο ιστό. Στην επιδερμίδα παρατηρείται μείωση του πάχους λόγω της μίτωσης των κυττάρων, παρατηρείται λείανση της επιδερμίδας λόγω της επιπέδωσης των κερατινοκυττάρων. Στο χόριο παρατηρείται μείωση του κολλαγόνου, της ελαστίνης, των ινοβλαστών, γι αυτό λεπταίνει το χόριο. Στον υποδόριο ιστό παρατηρείται μείωση του λιπώδους ιστού.

Εικόνα 3.9.1 Διάφορες αλλαγές στην επιδερμίδα



Για αυτές τις αλλαγές του δέρματος υπάρχει η μεσοθεραπεία που γίνεται ως μέθοδος φροντίδας του δέρματος για να αντικαταστήσει τις ουσίες που έχασε το δέρμα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ-ΡΥΤΙΔΕΣ

4.1 Ορισμός Κυτταρίτιδας:

Κυτταρίτιδα ή λιποδυστροφία ή υδρολιποδυστροφία είναι η ανομοιογενής κατανομή μορίων λίπους στο συνδετικό ιστό και η κατακράτηση νερού με αποτέλεσμα τη χαλάρωση και την αλλοίωση του δέρματος δημιουργώντας ανώμαλους κυματισμούς στην επιδερμίδα και αλλαγή στην υφή της. Η κυτταρίτιδα αποτελεί πρόβλημα υγείας και απασχολεί μεγάλο αριθμό ατόμων. Παρουσιάζει δερματικές αλλοιώσεις, περιορίζει τις λειτουργίες του δέρματος στις περιοχές που εμφανίζεται, παρεμποδίζει την αιματική και λεμφική κυκλοφορία και προκαλεί πόνους. (Εικόνα 1.4.1)

Εικόνα 4.1.1 Κλινική εικόνα κυτταρίτιδας



4.2 Παράγοντες γένεσης της κυτταρίτιδας:

a) Φύλο

- Εμφανίζεται περισσότερο στις γυναίκες παρά στους άντρες.

b) Ηλικία

- Η κυτταρίτιδα εμφανίζεται σε όλες τις ηλικίες.

c) Κληρονομικότητα

- Δεν σημαίνει πως θα εμφανίσει το ίδιο πρόβλημα αλλά υπάρχει πιθανότητα να επαγρυπνήσει το σημείο της κυτταρίτιδας.

d) Κατάσταση υγείας

- Αν η υγεία του ατόμου είναι επιβαρημένη με κάποιο πρόβλημα υπάρχει περίπτωση να δημιουργηθεί κυτταρίτιδα.

e) Τρόπος ζωής και Κακή διατροφή

- Αποτελούν τους βασικότερους παράγοντες που επηρεάζουν την εμφάνιση όψης φλοιού πορτοκαλιού. Περιλαμβάνονται οι διάφορες δραστηριότητες καθώς και το καθημερινό διαιτολόγιο.

f) Εγκυμοσύνη

- Δεν αποτελεί κανόνα αλλά έχει παρατηρηθεί. Ο λόγος είναι ότι η μήτρα αυξάνεται σε μέγεθος και πιέζει τα λεμφικά αγγεία και τις φλέβες. Το αποτέλεσμα είναι η μείωση της λεμφικής παροχέτευσης και του αίματος από τους ιστούς και η δημιουργία προϋποθέσεων για την ανάπτυξη κυτταρίτιδας. Η κατάσταση αυτή είναι παροδική και μετά τη γέννηση συνήθως υποχωρεί.

g) Αντισυλληπτικό χάπι- Ορμονοθεραπεία- Θεραπείες γονιμότητας

- Τα οιστρογόνα υποβοηθούν στην συσσώρευση λίπους και η προγεστερόνη στην κατακράτηση υγρών. Στην εμμηνόπαυση

μπορεί να προκαλέσει ιδιαίτερα έντονη κυτταρίτιδα. Στη χρήση φαρμάκων διέγερσης των ωοθηκών μπορεί να προκαλέσει κυτταρίτιδα λόγω της ευαισθησίας των ιστών στα οιστρογόνα.

h) Καφεΐνη- Αλκοόλ- Κάπνισμα

i) Άγχος- Στρες

- Το πολύ άγχος προκαλεί κυτταρίτιδα στη κοιλιά, στον αυχένα και στο κάτω μέρος του σώματος.

4.3 Είδη Κυτταρίτιδας:

i. Συμπαγής ή σκληρή κυτταρίτιδα:

Εντοπίζεται κυρίως στους μηρούς και στους γλουτούς. Το δέρμα φαίνεται υπερβολικά τεντωμένο και κατά τη ψηλάφηση δίνει κοκκώδη αίσθηση και εμφανίζει σημάδια ρήξης. Εμφανίζεται σε υπέρβαρα άτομα.

ii. Χαλαρή ή μαλακή κυτταρίτιδα:

Χαρακτηρίζεται από χαλαρές, αιωρούμενες πτυχές του δέρματος, που δημιουργείται την απότομη σοβαρή απώλεια βάρους.

Εικόνα 4.3.1 Κυτταρίτιδα στους γλουτούς



4.4 Περιοχές εντοπισμού κυτταρίδας:

- 1) Γλουτοί (εικόνα 4.3.1)
- 2) Μηροί
- 3) Γόνατα
- 4) Κοιλιά
- 5) Αυχένιας
- 6) Κάτω περιοχή των κάτω άκρων
- 7) Βραχίονες

Εικόνα 4.4.1 Κυτταρίδα στο πόδι



4.5 Τι είναι ρυτίδα:

Η ρυτίδα είναι μια πτυχή του δέρματος που γίνεται με το σπάσιμο των ινών κολλαγόνου και ελαστίνης σε βάθος. Το δέρμα γίνεται λεπτότερο, και χάνει το λίπος του, κι έτσι φαίνεται λιγότερο λείο. Προκαλείται από τη κινητικότητα του δέρματος γι' αυτό παρατηρούνται ρυτίδες γύρω από το στόμα, στο πόδι της

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

χήνας(μάτια), στο μέτωπο, στο μεσόφρυδο, στο λαιμό και στις ρινοπαραρειακές πτυχές. Μπορούν να εμφανιστούν σε οποιαδήποτε ηλικία και όχι μόνο στις μεγάλες γυναίκες. Πολλοί παράγοντες είναι υπεύθυνη για το σχηματισμό των ρυτίδων.

Εικόνα 4.5.1 Ρυτίδες



4.6 Αιτίες που προκαλούν ρυτίδες:

1) Κινήσεις-εκφράσεις του προσώπου

- Οι ρυτίδες έκφρασης είναι οι ρυτίδες που δημιουργούνται από τις εκφράσεις-κινήσεις του προσώπου, είναι το πώς εκφράζεται κάθε άνθρωπος. Οι ρυτίδες έκφρασης δημιουργούνται με τη πάροδο του χρόνου, καθώς ο άνθρωπος κάνει διάφορες γκριμάτσες και έτσι προκαλείται σύσπαση στην επιδερμίδα. Οι πιο συχνές ρυτίδες έκφρασης είναι στο μέτωπο, στο πόδι της χήνας. Στο στόμα, στο μεσόφρυδο, στα χείλη και στα δεξιά και αριστερά των πτερυγίων της μύτης.

2) Ήλιος

- Ο ήλιος προκαλεί πρόωρη γήρανση του δέρματος. Η ηλιακή ακτινοβολία περιέχει υπεριώδεις ακτίνες UVA και UVB που διεισδύουν βαθιά στο δέρμα και προκαλούν βλάβες στην ελαστίνη και στο κολλαγόνο, δημιουργώντας τις ρυτίδες.

3) Κατανάλωση αλκοόλ

- Η κατανάλωση αλκοόλ έχει μεγάλη σημασία για το δέρμα μας γιατί προκαλεί αφυδάτωση και έτσι αρχίζει η διαδικασία της γήρανσης.

4) Κάπνισμα

- Το κάπνισμα μειώνει τη κυκλοφορία του αίματος και επιδρά βλαπτικά στις κολλαγόνες ίνες και ελαστικές ίνες με αποτέλεσμα να χάνει την ελαστικότητά του το δέρμα και να εμφανίζονται λεπτές γραμμές ρυτίδων κυρίως γύρω από το στόμα.

5) Κακή Διατροφή

- Η κακή διατροφή επηρεάζει την υγεία της επιδερμίδας. Τροφές με ζάχαρη έχουν σαν αποτέλεσμα να χάνει την ελαστικότητα του το δέρμα.

6) Άγχος-Στρες

- Το άγχος προκαλεί πρόωρη γήρανση επειδή η κορτιζόλη, η κύρια ορμόνη του στρες διασπά το κολλαγόνο, με αποτέλεσμα να χαλαρώνει το δέρμα και να προκαλεί ρυτίδες.

7) Κληρονομικότητα

- Είναι ανάλογα με το DNA του κάθε ανθρώπου που το κληρονομά από την οικογένεια του.

8) Ηλικία

- Ρυτίδες μπορούν να εμφανιστούν και σε μεγάλη ηλικία και σε μικρή ηλικία.

4.7 Είδη Ρυτίδων:

- ❖ **Δυναμικές Ρυτίδες** είναι οι ρυτίδες που προκαλούνται από τη σύσπασση των μυών. Όταν γελάμε ή κάνουμε συστηματικά συγκεκριμένες εκφράσεις με το πρόσωπο μας, ενεργοποιούμε τους μύες της περιοχής όπου και αποτυπώνονται οι ρυτίδες. (εικόνα 4.8.1)
- ❖ **Στατικές Ρυτίδες** δημιουργούνται σε μεγαλύτερες ηλικίες και είναι εμφανές σε φάση ηρεμίας του προσώπου χωρίς να κάνουμε καμία έκφραση. Ουσιαστικά οι δυναμικές με τη πάροδο του χρόνου μετατρέπονται σε στατικές ρυτίδες.

4.8 Τύποι Ρυτίδων:

Τύπος 1- υπάρχουν ρυτίδες

- Πρόωρη φωτογήρανση
- Ελάχιστες ρυτίδες
- Ήπιες αλλαγές χρωστικής
- Ασθενείς ηλικίας μεταξύ 20-30 ετών

Τύπος 2- ρυτίδες σε κίνηση

- Μέτρια φωτογήρανση
- Παράλληλες γραμμές χαμόγελου, αρχίζουν να εμφανίζονται πλευρικά στο στόμα
- Ασθενείς ηλικίας μεταξύ 30-40 ετών

Τύπος 3- ρυτίδες σε κατάσταση ηρεμίας

- Προχωρημένη φωτογήρανση
- Υπάρχουν ρυτίδες ακόμα και όταν το πρόσωπο δεν κινείται
- Προφανές δυσχρωμίες
- Ευρυαγγείες
- Ασθενείς ηλικίας μεταξύ 50-60 ετών

Τύπος 4- μόνιμες ρυτίδες

- Σοβαρή φωτογήρανση
- Ρυτίδες σε όλο το πρόσωπο
- Κίτρινο-γκρι χρώμα του δέρματος
- Σημάδια κακοηθειών του δέρματος
- Ασθενείς άνω των 60 ετών

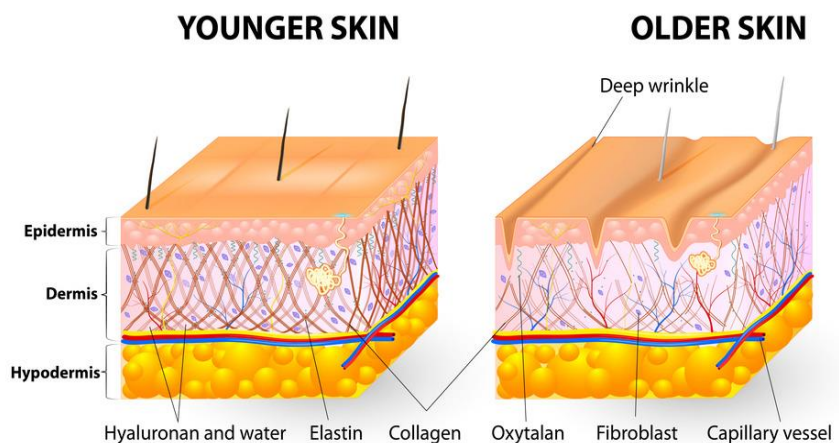
4.9 Μόνιμες ρυτίδες γήρανσης: Είναι το αποτέλεσμα μεταβολών της υφής και των μηχανικών ιδιοτήτων του συνεκτικού ιστού από ενδογενή ή εξωγενή αίτια, με επακόλουθο: δέρμα ατροφικό σπασμένο, χαλαρό, γεροντικό, αντιαισθητικό. Αρχίζουν προοδευτικά να αυλακώνουν τις παρειές μετά την ηλικία των 60 ετών.



Εικόνα 4.8.1 Ρυτίδες Έκφρασης

Εικόνα 4.9.1

Διαφορές ανάμεσα
στο νεανικό δέρμα
και στο ηλικιωμένο
δέρμα



4.10 Ρυτίδες φωτογήρανσης: Οι ρυτίδες αυτές εμφανίζονται στο μη προστατευμένο από τον ήλιο δέρμα. Μπορεί αρχικά να είναι λεπτές, ιδίως σε ανοιχτόχρωμα άτομα, αργότερα όμως, λόγω της βραδείας συσσώρευσης ελαστολυτικού υλικού, που σχηματίζει προοδευτικά άμορφη μάζα, δημιουργούνται εκτεταμένες ορατές αλλαγές ως και ρομβοειδές δέρμα, ιδίως στα πλάγια του λαιμού. Παρατηρείται κυρίως στα άτομα τα οποία εργάζονται εκτεθειμένα για πολύ ώρα στον ήλιο.

- Υπάρχουν 3 επίπεδα της φωτογήρανσης:

Επίπεδο 1:

- ❖ ρυτίδες ορατές μόνο όταν υπάρχει συμβατικός μυς
- ❖ τραχύ, αδιαφανή και στίγματα του δέρματος

Επίπεδο 2:

- ❖ λεπτές γραμμές ορατές σε κατάσταση ηρεμίας
- ❖ δυσχρωμία
- ❖ ευρυαγγείες

Επίπεδο 3:

- ❖ βαθιές ρυτίδες ορατές σε όλο το πρόσωπο
- ❖ ζαρωμένο και κιτρινωπό δέρμα

4.11 Ταξινόμηση της χαλάρωσης του δέρματος:

Στάδιο I χαλάρωσης του δέρματος: ορατή μόνο σε ορισμένες στάσεις (Εικόνα 4.11.1).

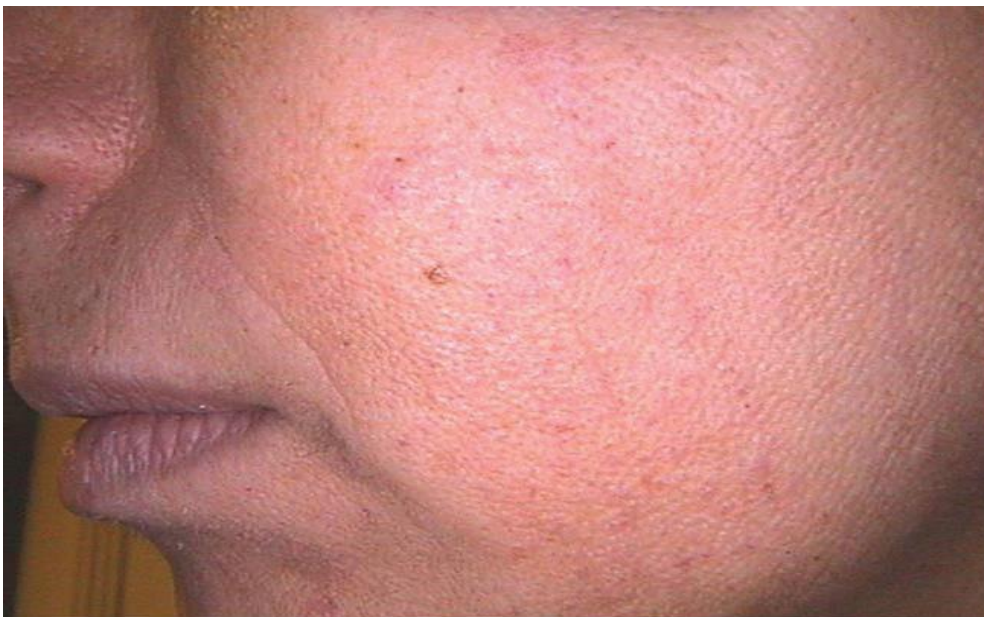
Στάδιο II χαλάρωσης του δέρματος: ορατή μόνο σε τσιμπήματα (Εικόνα 4.11.2).

Στάδιο III χαλάρωσης του δέρματος: πάντα ορατή (Εικόνα 4.11.3).

Εικόνα 4.11.1 Στάδιο Ι χαλάρωσης του δέρματος



Εικόνα 4.11.2 Στάδιο ΙΙ χαλάρωσης του δέρματος



Εικόνα 4.11.3 Στάδιο III χαλάρωσης του δέρματος



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΟΡΙΣΜΟΣ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

5.1 Τι είναι μεσοθεραπεία:

Η μεσοθεραπεία είναι μία θεραπευτική μέθοδος έγχυσης μίγματος ουσιών στο χόριο για την αντιμετώπιση διαφόρων παθήσεων. Είναι ενέσιμη, επαναλαμβανόμενη, μη χειρουργική μέθοδος και η χορήγηση στο βάθος του δέρματος (εκεί όπου οι κρέμες αδυνατούν να φθάσουν) διαφόρων ουσιών, όπως βιταμίνες, μέταλλα, αμινοξέα, ιχνοστοιχεία, υαλουρονικό κ.ά. Επιπρόσθετα, είναι ένα εξαιρετικό συμπλήρωμα άλλων μη χειρουργικών αναζωογονητικών διαδικασιών. Μετά το 2000 εφαρμόζεται στην Αισθητική Ιατρική για την αναζωογόνηση και ανανέωση του δέρματος, την αντιμετώπιση της φωτογήρανσης, των λεπτών γραμμών και ρυτίδων και την απομάκρυνση τοπικού πάχους και στη μείωση της κυτταρίτιδας.

Ο στόχος της μεσοθεραπείας στην αναζωογόνηση του δέρματος είναι να αυξάνει τη βιοσυνθετική ικανότητα των ινοβλαστών με την ανοικοδόμηση μιας βέλτιστης φυσιολογικού περιβάλλον, να διευρύνει τη κυτταρική δραστηριότητα, να παράγει νέο κολλαγόνο, ελαστίνη και υαλουρονικό οξύ, που αυτό οδηγεί στη φωτεινότητα και στην ενυδάτωση του δέρματος.

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τη μεσοθεραπεία περιέχουν δραστικές ουσίες ανάλογα με το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Ο όρος μεσοθεραπεία προέρχεται από τις ελληνικές λέξεις 'mesos' που σημαίνει 'μεσαία' και 'θεραπεία' για την 'θεραπεία ιατρικά'.

5.2 Ιστορία της μεσοθεραπείας:

Η μεσοθεραπεία για πρώτη φορά αναπτύχθηκε το 1958 από το Γάλλο Dr. Michel Pistor, χορηγώντας ενδοφλεβίως 10ml προκαΐνης σε ασθενή με ασθματική κρίση και παρατήρησε ότι βελτιώθηκε η κώφωσή του. Είχε λοιπόν την απλή αλλά και ευφυή ιδέα να ενέσει μικρές δόσεις προκαΐνης γύρω από το αυτί και είχε καλά αποτελέσματα. Το 1964 ο Pistor ίδρυσε την Γαλλική Εταιρεία Μεσοθεραπείας, και το 1987 η Γαλλική Εθνική Ακαδημία Ιατρικής αναγνώρισε επίσημα τη μεσοθεραπεία ως ιατρική ειδικότητα. Από τότε, η εξάπλωσή της ανά τον κόσμο(εφαρμόζεται από 18.000 ειδικούς) υπήρξε σταθερά ανοδική, κυρίως λόγω των θεαματικών αποτελεσμάτων που επιτυγχάνονται με αυτή, τόσο στην αντιμετώπιση του πόνου, για τη θεραπεία παθήσεων όπως ρευματολογία, αθλητικά, τραυματολογία και μολυσματικές και αγγειακές παθήσεις όσο και στην αισθητική ιατρική. Με την αύξηση της διείσδυσης της μεσοθεραπείας στην εκτίμηση της ιατρικής κοινότητας, αυξήθηκαν και οι εμπειριστατωμένες καθώς και τεκμηριωμένες επιστημονικές μελέτες που αφορούν τη συγκεκριμένη θεραπευτική μέθοδο.

Ας δούμε κάποιες σημαντικές ημερομηνίες που αφορούν την ιστορία της μεσοθεραπείας:

400 π.χ.: Ο Ιπποκράτης αντίκρισε ένα φτωχό βοσκό από το νησί Κω που υπέφερε από πόνο στον ώμο και του εφάρμοσε μια τοπική εφαρμογή με ένα φύλλο συκής Barbarie (κάκτος).

1793: Ο Antoine Francois παρατηρεί το θετικό θεραπευτικό αποτέλεσμα έγχυσης μιας υποδόριας ουσίας.

1832: Ο Gabriel Pravaz εφευρίσκει το κοίλο της βελόνα της σύριγγας.

1900: Μια συσκευή γνωστή ως «réveilleur de vie» (αφύπνιση της ζωής) ανακαλύπτεται στη μέση του αιώνα. Αυτό αποτελείται από μια λαβή με πολλές βελόνες που τοποθετούνται στο δέρμα.

1910: Στο Βέλγιο, ο Lemaire δίνει ενέσεις προκαΐνης για περιπτώσεις νευραλγίας.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

1934: Ορισμένες εκδόσεις κάνουν εντοπίσεις ενδοδερμικών θεραπειών με ινσταμίνη για τους τραυματισμούς του μυοσκελετικού συστήματος, στο Νοσοκομείο Pitié στο Παρίσι, Γαλλία.

1940: Ο καθηγητής Sicard (Γαλλία) περιγράφει ενέσεις προκαΐνης στην περικαρδιακή περιοχή.

Στη δεκαετία του '40: Ο Jarricot προτείνει ενέσεις ξυλοκαΐνης σε δερματικές προεξοχές.

1948-1950: Ο Dr.Pistor και ο Dr.Lebel (χειρουργός) προτείνουν την αύξηση της τοπικής διεισδύσεις της προκαΐνης (αστεροειδής, οσφυϊκή κ.λπ.).

1952: Ο Dr.Pistor βρήκε έναν άνθρωπο που είχε πρόβλημα με δύσπνοια και του χορήγησε 10 ml προκαΐνη ενδοφλεβίως και παρατήρησε πως βελτιώθηκε. Αλλά, από την άλλη πλευρά, ανακαλύπτει ότι η κώφωση του έχει επιδεινωθεί. Ο Dr.Pistor είχε μια απλή και λαμπρή ιδέα, να εχύση μικρές δόσεις προκαΐνη μεταξύ 3 και 5 mm βάθος, γύρω από το αυτί του.

1958: Το όνομα της μεσοθεραπείας προτείνεται για πρώτη φορά στην Ιατρική Τύπου από τον Dr. Michel Pistor σε ένα άρθρο που δημοσιεύθηκε στις 4 Ιουνίου, τονίζοντας τις νέες ιδιότητες που σχετίζονται με την τοπική προκαΐνη στην ανθρώπινη παθολογία.

1960: Ο καθηγητής Bordet ζητά από τον Dr.Pistor να διδάξουν μεσοθεραπεία στους φοιτητές της κτηνιατρικής σχολής.

1961: Το πρώτο βιβλίο του Dr.Pistor, La Mésothérapie (Μεσοθεραπεία), δημοσιεύεται.

1964: Ο Dr.Pistor ιδρύει τη Γαλλική Εταιρεία Μεσοθεραπείας, στις 21η Απριλίου.

1968: Ο Dr.Pistor παρουσιάζει μια διατριβή με τίτλο 'Μεσοθεραπεία, μια έξυπνη τεχνική'.

1974: Ο Dr.Pistor δημοσιεύει το βιβλίο του 'Η θεραπευτική πρόκληση'.

1976: Η πρώτη υπηρεσία εξωτερικών ιατρείων του νοσοκομείου για μεσοθεραπεία έχει δημιουργηθεί.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

1981: Έναρξη της πρώτης υπηρεσίας μεσοθεραπείας εξωτερικών ασθενών σε αθλητές υψηλού επιπέδου.

1982: Το τρίτο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία πραγματοποιήθηκε στη Ρώμη, Ιταλία.

1985: Το τέταρτο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία στο Παρίσι φέρνει 800 γιατρούς, οδοντίατρους και κτηνίατρους μαζί.

1987: Η Γαλλική Ακαδημία Ιατρικής επιβεβαιώνει ότι μεσοθεραπεία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της κλασσικής ιατρικής (16 Ιουνίου).

1988: Το πέμπτο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία στο Παρίσι φέρνει 500 γιατρούς, οδοντίατρους και κτηνίατρους μαζί.

1992: Το έκτο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία πραγματοποιήθηκε στις Βρυξέλλες, Βέλγιο.

1995: Το έβδομο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία κρατιέται στο Μπορντό της Γαλλίας.

1998: Το όγδοο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία κρατιέται στο Σάο Πάολο της Βραζιλίας.

2000: Το ένατο Διεθνές Συνέδριο Μεσοθεραπεία κρατιέται στο Παρίσι, Γαλλία.

2003: Ο θάνατος του Dr. Michel Pistor, ο οποίος ήταν ένας παθιασμένος εφευρέτης, ποιητής και ανθρωπιστής καθ 'όλη αυτή τη ζωή.

2004: Η μεσοθεραπεία έκρηγνεται στις Ηνωμένες Πολιτείες και την Ασία.

5.3 Ουσίες που χρησιμοποιούνται στη μεσοθεραπεία:

I. Φάρμακα

➤ Αμινοφυλλίνη:

- Η αμινοφυλλίνη λύνει το σπάσιμο των λειών μυϊκών ινών των βρόγχων και των χοληφόρων οδών. Τονώνει το μυοκάρδιο και παράγει διούρηση. Η αμινοφυλλίνη είναι ένα από τα πλέον αποτελεσματικά φάρμακα για τη καταπολέμηση του άσθματος, ακόμα και σε περιπτώσεις ανθιστάμενες στην αδρεναλίνη. Όμως είναι ένα εξαιρετικό φάρμακο για τη καταπολέμηση της κυτταρίτιδας.

➤ Τριαμσινολόνη:

- Η τριαμσινολόνη έχει αντιαλλεργική δράση.

➤ Τρετινοΐνη:

- Η τρετινοΐνη ανήκει στους διαφοροποιητικούς παράγοντες που προκαλούν διαφοροποίηση και ωρίμανση κυττάρων, κυρίως της κοκκιώδους σειράς. Διεγείρει τη μιτωτική δραστηριότητα των θυλακοειδών επιθηλιακών κυττάρων, προκαλώντας εξώθηση των φαγεσώρων. Η τρετινοΐνη ανανεώνει το κολλαγόνο.

➤ Φωσφατιδυλχολίνη:

- Η φωσφατιδυλχολίνη είναι ένα φωσφολιπίδιο, που είναι το κύριο λιπίδιο ή λίπος των κυτταρικών μεμβρανών και των πρωτεϊνών του αίματος. Η φωσφατιδυλχολίνη χρησιμεύει ως κύρια πηγή της χολίνης, ένα απαραίτητο θρεπτικό συστατικό. Οι θεραπείες φωσφατιδυλχολίνης είναι αποτελεσματικές ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με φάρμακα για τη μείωση του τοπικού πάχους.

II. Βιταμίνες

➤ Βιταμίνη Α:

- Η βιταμίνη Α (ρετινόλη) εμφανίζεται μόνο σε πρόδρομη μορφή στις ζωικές τροφές. Είναι μια λιποδιαλυτή βιταμίνη. Είναι ευαίσθητη στο οξυγόνο, τα οξέα και την υπεριώδη ακτινοβολία, αλλά είναι λίγο πιο σταθερή υπό μορφή εστέρα.

- Δράση:

- ✚ Μάτια: Ο κύριος ρόλος της βιταμίνης Α αφορά την όραση. Η βιταμίνη Α συμμετέχει στο σχηματισμό της ροδοψίνης (οπτικής πορφύρας), μιας χρωστικής των οφθαλμών που εμπλέκεται στη νυχτερινή όραση. Κυτταρική Διαφοροποίηση: Η βιταμίνη Α παίζει σημαντικό ρόλο στην κυτταρική διαφοροποίηση και είναι συνεπώς απαραίτητη για το σχηματισμό νέων κυττάρων.

- Δέρμα και Βλεννογόνοι: Η βιταμίνη Α παίζει ρόλο στη διατήρηση της υγείας και της συνοχής του δέρματος και των βλεννογόνων, βοηθώντας στην πρόληψη των λοιμώξεων της μύτης, του λάρυγγα, των πνευμόνων, του ουροποιητικού συστήματος κτλ. Επίσης βοηθά στην ανάπλαση του δέρματος. Επιταχύνει την διαίρεση των δερματικών κυττάρων και αποτρέπει την υπερκεράτωση της επιδερμίδας.

- Άλλες ιδιότητες: Η βιταμίνη Α συμβάλλει στην ανάπτυξη του εμβρύου και των οστών, την όρεξη, τη γεύση, την ακοή, την ανάπτυξη και την παραγωγή του σπέρματος.

- Έλλειψη:

- ✚ Σοβαρή έλλειψη βιταμίνης Α προκαλεί ποικίλες μεταβολές στη φυσιολογία του ματιού και οδηγεί τελικά σε τύφλωση. Μια οριακή έλλειψη βιταμίνης Α θα αυξήσει την ευαισθησία σε λοιμώξεις του

αναπνευστικού συστήματος και σε δερματικές παθήσεις.

➤ Βιταμίνη Ε:

- Η βιταμίνη Ε ανήκει στην οικογένεια λιποδιαλυτών βιταμινών, οι οποίες βασίζονται στα διατροφικά λίπη για τη μεταφορά και την απορρόφησή τους και δρουν επίσης σαν αντιοξειδωτικά, καταστρέφοντας τις ελεύθερες ρίζες, οι οποίες βλάπτουν τα κύτταρα. Χωρίζεται σε δύο μέλη τις τοκοφερόλες και τις τοκοτριενόλες.
- Δράση:
 - ✚ Έχει προστατευτική δράση στο δέρμα μας από τις UV ακτινοβολίες.
 - ✚ Αντιοξειδωτικές ιδιότητες καθώς δρα σε συνεργασία με άλλα θρεπτικά συστατικά, τη βιταμίνη Β3 το σελήνιο, τη βιταμίνη C και τη γλουταθιόνη εμποδίζοντας τη μεγάλη αντίδραση των μορίων του οξυγόνου, προλαμβάνοντας έτσι την καταστροφή των κυττάρων που βρίσκονται γύρω τους, άρα και τη γήρανση, όπως κι ένα μεγάλο αριθμό προβλημάτων υγείας, όπως καρδιακές παθήσεις και καρκίνο.
 - ✚ Βοηθά τη δημιουργία ερυθρών αιμοσφαιρίων.
- Έλλειψη:
 - ✚ Κίνδυνος αιμολυτικής αναιμίας.
 - ✚ Εμφάνιση δερματικών κηλίδων.
 - ✚ Προβλήματα αναπαραγωγής π.χ. υπογονιμότητα.
 - ✚ Νευρολογικές βλάβες.
 - ✚ Ευθραυστότητα ερυθρών αιμοσφαιρίων.
 - ✚ Δημιουργία καταρράκτη.

➤ Β1(Θειαμίνη):

- Η βιταμίνη B1(Θειαμίνη) είναι βιταμίνη απαραίτητη για το μεταβολισμό των υδατανθράκων διότι αποτελεί συστατικό συνενζύμου του μεταβολισμού τους. Παίζει επίσης σημαντικό ρόλο στο μεταβολισμό της αλκοόλης και των διακλαδισμένων αμινοξέων. Η θειαμίνη σχετίζεται και με την καλή λειτουργία των περιφερικών νεύρων.
- Δράση:
 - ✚ Επιδρά στα νεύρα και στους μυς του δέρματος.
- Έλλειψη:
 - ✚ Η βασικότερη ασθένεια που οφείλεται σε μεγάλη έλλειψη της εν λόγω βιταμίνης είναι το μπέρι-μπέρι (beri-beri), το οποίο εμφανίζεται πλέον σε περιορισμένο μόνο βαθμό στις αναπτυσσόμενες χώρες.
 - ✚ Οι μικρού μεγέθους ελλείψεις B1 εμφανίζονται με τη μορφή κατάθλιψης, ευερεθιστικότητας, έλλειψης συγκέντρωσης και απώλειας μνήμης. Τα δραστήρια άτομα χρειάζονται περισσότερη θειαμίνη από τα άτομα που υιοθετούν έναν καθιστικό τρόπο ζωής.
- Καλύτερες πηγές:
 - ✚ σπόροι κολοκύθας
 - ✚ άγριο ρύζι
 - ✚ καρύδια
- B2(Ριβοφλαβίνη):
 - Η Βιταμίνη B2(ριβοφλαβίνη) έχει έντονο κίτρινο χρώμα που την κάνει χρήσιμη ως χρωστική τροφίμων, αλλά μπορεί να προκαλέσει ακίνδυνο χρωματισμό των ούρων. Εμπλέκεται στα συνένζυμα που είναι απαραίτητα για τη μετατροπή των πρωτεϊνών, των λιπών και των υδατανθράκων σε ενέργεια.
 - Δράση:
 - ✚ Είναι απαραίτητη ουσία για τον μεταβολισμό των κυττάρων.
 - Έλλειψη:

- ✚ Προκαλεί πληγές και ερεθισμό στα χείλη, λιπαρό δέρμα γύρω από τη μύτη, κάψιμο και ερεθισμό των ματιών.
- Καλύτερες πηγές:
 - ✚ εκχύλισμα μαγιάς
 - ✚ φύτρο σταριού
 - ✚ τυρί
- B3(Νιασίνη):
 - Η βιταμίνη B3(νιασίνη) είναι δομικό υλικό των συνενζύμων που είναι υπεύθυνα για την παραγωγή ενέργειας από το λίπος, τους υδατάνθρακες και τις πρωτεΐνες.
 - Δράση:
 - ✚ Είναι ιδιαίτερα χρήσιμη για τους ηλικιωμένους, διότι βοηθά στη διατήρηση της λειτουργίας της μνήμης.
 - ✚ Μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τον έλεγχο των λιπών στο αίμα (μόνο με τη μορφή νιασίνης), αλλά σε υψηλές δόσεις απαιτείται ιατρική καθοδήγηση.
 - Έλλειψη:
 - ✚ Η βασικότερη ασθένεια που οφείλεται σε μεγάλη έλλειψη της B3 είναι η πελλάγρα.
 - ✚ Οι μικρού μεγέθους ελλείψεις εμφανίζονται με τη μορφή κούρασης, κατάθλιψης και απώλειας της μνήμης.
 - Καλύτερες πηγές:
 - ✚ εκχύλισμα μαγιάς
 - ✚ κρέας
 - ✚ καρύδια
- B5(Παντοθενικό Οξύ):
 - Η βιταμίνη B5(παντοθενικό οξύ) εμπλέκεται στη λειτουργία των επινεφριδίων και το σχηματισμό αντισωμάτων. Είναι μέρος του συνενζύμου A, το οποίο εμπλέκεται στην

απελευθέρωση ενέργειας από όλα τα τρόφιμα. Είναι ευρέως γνωστή και ως «αντί-στρες» βιταμίνη.

- Δράση:

- ✚ Αντιμετωπίζει πόνους στις αρθρώσεις.

- Έλλειψη:

- ✚ κόπωση

- ✚ κεφαλαλγία

- ✚ ζαλάδα

- ✚ μυϊκή αδυναμία

- Καλύτερες πηγές:

- ✚ καρύδια

- ✚ σπόροι

- Β6(Πυροξίνη):

- Η βιταμίνη Β6(πυροξίνη) εμπλέκεται στη μετατροπή των απαραίτητων λιπαρών οξέων σε προσταγλανδίνες, οι οποίες βοηθούν στη ρύθμιση της ορμονικής ισορροπίας. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη μείωση της κατάθλιψης που σχετίζεται με το προεμμηνορροϊκό σύνδρομο (PMS). Η βιταμίνη Β6 μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την πρόληψη της ναυτίας, χωρίς όμως να εμφανίζει 100% επιτυχία. Βοηθά στη σταθεροποίηση των επιπέδων των υγρών, συμμετέχοντας στην ισορροπία καλίου/νατρίου. Είναι σημαντική για το μεταβολισμό των πρωτεϊνών και των λιπών. Μπορεί ένα μέρος της να καταστραφεί από τα αντισυλληπτικά, από θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης (HRT), από το αλκοόλ και το κάπνισμα.

- Έλλειψη:

- ✚ Προκαλεί νευρολογικές διαταραχές, δερματίτιδα και γαστρεντερίτιδα.

- Καλύτερες πηγές:

- ✚ φυτό σταριού

- ✚ ψάρια

➤ B7(Βιοτίνη):

- Η βιταμίνη B7 εμπλέκεται στο μεταβολισμό των υδατανθράκων και των λιπών. Η βιοτίνη παίζει σημαντικό ρόλο στην παραγωγή των λιπών και του γλυκογόνου και στο μεταβολισμό των αμινοξέων με διακλαδισμένη αλυσίδα. Η έλλειψη βιοτίνης στους ενήλικες είναι σπάνια, στα μωρά και στα μικρά παιδιά όμως είναι πιο συχνή με αποτέλεσμα αυτά να εμφανίζουν δερματικά προβλήματα, όπως σμηγματορροϊκή δερματίτιδα και νόσο του Leiner (αποφολιδωτική ερυθροδερμία). Μερικές φορές, μπορεί να συνιστάται η λήψη βιοτίνης σε χρόνιες περιπτώσεις υπέρμετρης ανάπτυξης του ζυμομύκητα *Candida albicans*.
- Καλύτερες πηγές:
 - ✚ σικώτι
 - ✚ κρόκος αυγού
 - ✚ αλεύρι σόγιας
 - ✚ δημητριακά
 - ✚ Μαγιά

➤ B9(Φυλλικό οξύ):

- Το φυλλικό οξύ απαιτείται στη σύνθεση, τη διόρθωση και τη λειτουργία του DNA και του RNA, τις βασικές δομικές μονάδες της ζωής. Κατά συνέπεια, το φυλλικό οξύ απαιτείται για την παραγωγή και τη συντήρηση των νέων κυττάρων και είναι ιδιαίτερα σημαντικό κατά τη διάρκεια περιόδων ταχείας ανάπτυξης, όπως η βρεφική ηλικία και η εγκυμοσύνη.
- Δράση:
 - ✚ Το φυλλικό οξύ απαιτείται για πολλές φυσιολογικές αντιδράσεις. Πιο συγκεκριμένα, απαιτείται για τη σύνθεση του DNA κι επομένως για την κυτταρική διαίρεση. Επίσης εμπλέκεται στην παραγωγή των μη απαραίτητων αμινοξέων μεθειονίνη και γλυκίνη.
- Έλλειψη:

- ✚ Η έλλειψη φυλλικού οξέος προκαλεί μεγαλοβλαστική αναιμία, η οποία εμφανίζεται συνήθως κατά την κύηση.
- ✚ Η έλλειψη φυλλικού οξέος κατά την εγκυμοσύνη μπορεί να προκαλέσει γεννητικές ανωμαλίες όπως δισχιδή ράχη.
- ✚ Ελλείψεις εμφανίζονται συνήθως στους ηλικιωμένους, τους αλκοολικούς και τις μέλλουσες μητέρες.
- ✚ Η χαμηλή λήψη φυλλικού οξέος μπορεί να οδηγήσει σε υψηλά επίπεδα ομοκυστεΐνης στο αίμα, η οποία αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης στεφανιαίας νόσου και εγκεφαλικού.
- ✚ Κατά παράξενο τρόπο, η έλλειψη βιταμίνης B12 μπορεί να αποκρυφτεί τόσο από ανεπαρκή ποσότητα φυλλικού οξέος όσο και από υψηλά επίπεδα αυτού.
- Καλύτερες πηγές:
 - ✚ σικώτι,
 - ✚ φύτρο σταριού
 - ✚ πράσινα λαχανικά
- B12(Κυανοκοβαλαμίνη):
 - Η χρήση της βιταμίνης B12(κυανοκοβαλαμίνη) έχει ερευνηθεί και σε ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας.
 - Δράση:
 - ✚ είναι απαραίτητη για τη σύνθεση του DNA
 - ✚ το μεταβολισμό των λιπαρών οξέων
 - ✚ τη διατήρηση του περιβλήματος της μυελίνης γύρω από τα νεύρα.
 - Έλλειψη:
 - ✚ Μεγάλη έλλειψη βιταμίνης B12 οδηγεί σε κακοήθη αναιμία, μια κατάσταση η οποία μπορεί να απειλήσει την ανθρώπινη ζωή.

- ✚ Έλλειψη στους αυστηρά χορτοφάγους, στους αλκοολικούς ή σε άτομα με βακτηριδιακές ή παρασιτικές λοιμώξεις.
- ✚ Είναι πιθανό η έλλειψη βιταμίνης B12 να αποκρυφτεί εάν η δοσολογία σε φυλλικό οξύ είναι ανεπαρκής ή πολύ αυξημένη.
- Καλύτερες πηγές:
 - ✚ ζωικά προϊόντα
 - ✚ μερικά είδη φυκιών
 - ✚ εμπλουτισμένες τροφές
- Βιταμίνη C(Ασκορβικό οξύ):
 - Η βιταμίνη C(ασκορβικό οξύ) είναι ένα ευρέως διαδεδομένο συστατικό, το οποίο συμμετέχει στη φυσιολογία σχεδόν όλων των φυτών και ζώων. Οι άνθρωποι, άλλα ανώτερα πρωτεύοντα θηλαστικά και τα ινδικά χοιρίδια δεν μπορούν να παράγουν το δικό τους σωματικό απόθεμα σε βιταμίνη C και κατά συνέπεια χρειάζονται τακτική λήψη αυτής της βιταμίνης με τη διατροφή. Η βιταμίνη C είναι μία ασταθής, υδατοδιαλυτή βιταμίνη που είναι ευαίσθητη στη ζέστη, τον αέρα, το νερό και τις αλκαλικές ενώσεις (π.χ. διττανθρακικό νάτριο ή σόδα μαγειρέματος). Μερικά μέταλλα, όπως ο χαλκός, μπορούν να επιταχύνουν την οξειδωτική διάσπαση της βιταμίνης C.
 - Δράση:
 - ✚ Η βιταμίνη C είναι υπεύθυνη για πολλές λειτουργίες στο ανθρώπινο σώμα, εκ των οποίων ορισμένες δεν είναι ακόμη πλήρως κατανοητές. Ακολουθούν κάποιες από τις διαδικασίες στις οποίες συμμετέχει η εν λόγω βιταμίνη:
 - Σύνθεση κολλαγόνου.
 - Ανάπτυξη και αποκατάσταση των ιστών και επούλωση των πληγών.

- Δημιουργία αντισωμάτων και διέγερση των λευκών αιμοσφαιρίων.
 - Δημιουργία κορτικοστεροειδών ορμονών στα επινεφρίδια.
 - Απορρόφηση του σιδήρου και η απαραίτητη συσσώρευσή του στο μυελό των οστών, τη σπλήνα και το ήπαρ.
 - Ως αντιοξειδωτικό θρεπτικό συστατικό, προστατεύει τις υδατοδιαλυτές ουσίες από οξείδωση επιτρέποντας τη δική του οξείδωση.
 - Ως αντιισταμινικό, μειώνει την επίδραση της ισταμίνης που παράγεται από το ανοσοποιητικό σύστημα. Η ισταμίνη ευθύνεται για πολλά αλλεργικά συμπτώματα.
 - Δημιουργία της καρνιτίνης στους χορτοφάγους, καθώς επίσης και της λυσίνης.
- ✚ Η βιταμίνη C εκτελεί τις πιο πολλές από τις λειτουργίες της δρώντας ως ισχυρό αντιοξειδωτικό. Αυτό σημαίνει ότι η βιταμίνη C εξουδετερώνει αποτελεσματικά τις ελεύθερες ρίζες, οι οποίες είναι καταστροφικά, υψηλής δραστηριότητας μόρια που πιστεύεται ότι αποτελούν τη βάση πολλών σοβαρών ασθενειών, συμπεριλαμβανομένου του καρκίνου και των καρδιοπαθειών.
- Έλλειψη:
 - ✚ Η συνήθης ασθένεια που οφείλεται σε έλλειψη της βιταμίνης C είναι το σκορβούτο, του οποίου πρόωρα συμπτώματα αποτελούν συνήθως το μάτωμα των ούλων, η απώλεια δοντιών, καθώς επίσης και η εξάντληση, η αδυναμία, η ευερεθιστικότητα και το μυϊκό άλγος.
 - ✚ Μια παρατεταμένη οριακή έλλειψη βιταμίνης C μπορεί να μην οδηγήσει σε κλινικά συμπτώματα, αλλά μπορεί να προδιαθέτει υπέρ μιας ενδεχόμενης

καρδιοπάθειας και εξασθένησης του ανοσοποιητικού συστήματος.

III. Διάφορα

➤ Μέταλλα:

- Τα μέταλλα είναι απαραίτητα για 3 κύριους λόγους:
- Δημιουργία γερών οστών και δοντιών
- Ρύθμιση υγρών μέσα και έξω από τα κύτταρα
- Μετατροπή της τροφής σε ενέργεια
 - Τα μέταλλα ανευρίσκονται σε τροφές όπως κρέας, δημητριακά, ψάρια, γαλακτοκομικά προϊόντα, λαχανικά, φρούτα και ξηροί καρποί.
 - Τα απαραίτητα μέταλλα είναι το ασβέστιο και ο σίδηρος, υπάρχουν όμως και άλλα είδη ιχνοστοιχείων που είναι απαραίτητα στα πλαίσια μιας ισορροπημένης διαίτας.

➤ Υαλουρονικό οξύ:

- Το υαλουρονικό οξύ είναι ένα φυσικό υδρόφιλο συστατικό του δέρματος. Πρόκειται για έναν πολυσακχαρίτη που είναι κύριο συστατικό της θεμέλιας ουσίας του δέρματος. Είναι συνήθως προϊόν βιοτεχνολογίας ή λαμβάνεται ως εκχύλισμα φυσικών ουσιών. Έτσι ως φυσικό προϊόν δεν δημιουργεί κανένα απολύτως πρόβλημα αλλεργίας ή άλλων ανεπιθύμητων ενεργειών σε όποια μορφή και αν χρησιμοποιείται.
- Δράση:

✚ Το υαλουρονικό οξύ είναι από τα πιο βασικά συστατικά του οργανισμού για την διατήρηση της υγρασίας του δέρματος. Ελέγχει το περιεχόμενο του νερού στους ιστούς, επιβραδύνει την διάχυση του νερού από το χόριο προς την επιδερμίδα αυξάνοντας την ενυδάτωση του δέρματος, αυξάνει την αντοχή

του δέρματος σε βλαπτικούς εξωτερικούς παράγοντες, αποτρέπει την μετατροπή του διαλυτού κολλαγόνου σε αδιάλυτο και ενισχύει την επουλωτική και αναπλαστική ικανότητα του δέρματος.

- ✚ Όταν χρησιμοποιηθεί σωστά, δεν παραμορφώνει, δε γίνεται αντιληπτό και δεν ενέχει κανέναν κίνδυνο για την υγεία.

- ✚ Όσον αφορά στην διάρκεια του υαλουρονικού, ανάλογα με τον τύπο, φτάνει μέχρι και τον ένα χρόνο.

- ✚ Υπάρχουν πολλά είδη υαλουρονικού. Η σωστή, κατά περίπτωση, επιλογή του κατάλληλου, εξαρτάται από το είδος του προβλήματος, την περιοχή στην οποία βρίσκεται και τις επιθυμίες του ιδίου του ατόμου στο οποίο θα χρησιμοποιηθεί.

- Με το υαλουρονικό μπορούν να διορθωθούν:

- Ρυτίδες κάθε είδους
- Ουλές και σημάδια
- Ασυμμετρίες στο πρόσωπο
- Εντυπώματα στο πρόσωπο (μικρά λακουβάκια)
- Τονισμός διαφόρων χαρακτηριστικών (π.χ. χείλη, μάγουλα και οπουδήποτε αλλού θέλουμε να προσθέσουμε όγκο)

➤ Ιχνοστοιχεία:

- Τα ιχνοστοιχεία είναι απαραίτητα θρεπτικά συστατικά και χημικά συστατικά τα οποία βρίσκονται στον ανθρώπινο οργανισμό σε ίχνη, δηλαδή σε ποσότητες κάτω των 5 gr. Ανευρίσκονται σε μικρές ποσότητες σε διάφορες τροφές όπως κρέας, ψάρια, δημητριακά, γαλακτοκομικά προϊόντα, λαχανικά και ξηρούς καρπούς. Παραδείγματα ιχνοστοιχείων είναι το ιώδιο και το φθόριο.

➤ Μελατονίνη:

- Η μελατονίνη είναι μία ορμόνη, που βρίσκεται στον οργανισμό τόσο των ζώων όσο και των φυτών. Είναι ορμόνη που παράγεται από τον εγκέφαλο και συγκεκριμένα από την επίφυση. Βοηθά τον οργανισμό μας να γνωρίζει πότε είναι ώρα για ύπνο και πότε είναι η ώρα για να ξυπνήσουμε. Επίσης, η μελατονίνη παίζει ρόλο στον ανθρώπινο οργανισμό. Έχει αντιοξειδωτικές ιδιότητες και ενισχύει το σύστημα άμυνας του οργανισμού. Αυξάνει τη παραγωγή των λεμφοκυττάρων τύπου T.

- Αμινοξέα:
 - Τα αμινοξέα είναι οργανικά μόρια που είναι σημαντικά για σχεδόν όλες τις μεταβολικές διαδικασίες του σώματος. Επιπρόσθετα, είναι τα βασικά δομικά συστατικά των πρωτεϊνών του σώματος.

- Καφεΐνη:
 - Η καφεΐνη είναι φυσική ουσία που περιέχεται σε πολλά φυτά. Βρίσκεται σε περισσότερα από 60 διαφορετικά είδη φυτών. Περιέχεται στα φύλλα, στους κόκκους ή στα φρούτα που παράγουν τα φυτά αυτά.
 - Ιδιότητες καφεΐνης:
 - ✚ Η καφεΐνη έχει σημαντικές ιδιότητες που επηρεάζουν διάφορα συστήματα του οργανισμού. Επηρεάζει τον εγκέφαλο και είναι στην ουσία ένα διεγερτικό του κεντρικού νευρικού συστήματος. Πρόσφατες έρευνες έδειξαν ότι σε μέτριες δόσεις βελτιώνει τη μνήμη. Η καφεΐνη επιδρά και στο ουροποιητικό σύστημα. Έχει διουρητική ιδιότητα. Θεωρείται ότι σε ψηλές δόσεις λόγω της αυξημένης διούρησης μπορεί να προκαλεί αφυδάτωση. Για το λόγο αυτό όσοι πίνουν ροφήματα ή ποτά με ψηλές συγκεντρώσεις καφεΐνης θα πρέπει να παίρνουν και άφθονο νερό. Επίσης η καφεΐνη μπορεί να

προκαλεί μείωση της όρεξης. Η καφεΐνη μετά από την εισδοχή της στο πεπτικό σύστημα απορροφάται και διανέμεται στον οργανισμό πολύ γρήγορα. Αφού εισέλθει και δράσει σε διάφορα όργανα, δεν παραμένει ούτε αποθηκεύεται στον οργανισμό αλλά αποβάλλεται μετά από μερικές ώρες. Η ευαισθησία του κάθε ατόμου στην καφεΐνη είναι διαφορετική. Αυτό σημαίνει ότι για τον καθένα είναι διαφορετική η ποσότητα που χρειάζεται για να προκαλέσει θετικά αποτελέσματα στην αρχή και στη συνέχεια να δημιουργήσει ανεπιθύμητες παρενέργειες. Η καφεΐνη χρησιμοποιείται για θεραπεία διαφόρων ειδών πονοκεφάλων, της ημικρανίας και των πονοκεφάλων τάσης. Επίσης, η καφεΐνη ανακουφίζει για σύντομο χρονικό διάστημα από την κούραση και τη νύστα.

✚ Στην αισθητική και κοσμητολογία, η χρήση της καφεΐνης οφείλεται στο γεγονός ότι η καφεΐνη αυξάνει την μικροκυκλοφορία του αίματος και διεγείρει την λειτουργία των τριχοειδών αγγείων. Σε πολλούς ανθρώπους και ιδιαίτερα στους καπνιστές τα τριχοειδή αγγεία δεν αιματώνονται σωστά με συνέπεια ένα χλωμό και άτονο δέρμα. Επίσης κακή κυκλοφορία αίματος συνεπάγεται με εμφάνιση κυτταρίτιδας και όψη φλούδας πορτοκαλιού.

➤ Γλυκολικό οξύ

- Το γλυκολικό οξύ κατατάσσεται στα άλφα υδροξέα (AHA) και είναι ένα φυσικό συστατικό που προκύπτει από το ζαχαροκάλαμο αλλά μπορεί να δημιουργηθεί και συνθετικά. Η δράση του είναι εξαιρετικά απολεπιστική απομακρύνοντας έτσι τα νεκρά κύτταρα. Αυτό συντελεί σε ένα πιο υγιές και πραγματικά λαμπερό δέρμα. Όταν χρησιμοποιείται συχνά, έχει αποδειχθεί ότι βοηθάει στη

θεραπεία της ακμής ενώ λειτουργεί ενάντια στους φραγμένους πόρους. Μια ακόμα ωφέλιμη δράση του είναι αυτή της απομάκρυνσης των επιφανειακών πανάδων προσφέροντας λύση σε ατέλειες καθώς και αντιαισθητικά σημάδια ακμής. Στη μεσοθεραπεία με το έγχυμα του γλυκολικού οξέως στο δέρμα απομακρύνονται τα γερασμένα κύτταρα εμποδίζοντας έτσι την υπερκεράτωση. Με τη δράση του ενεργοποιούνται οι ινοβλάστες και επιτυγχάνεται παραγωγή κολλαγόνου και ελαστίνης με πολύ ωραία αποτελέσματα στο δέρμα.

➤ DMAE

- Η DMAE (διμεθυλ-αμινο-αιθανόλη ή αλλιώς διμεθυλ-αιθανολαμίνη), που βρίσκεται φυσικά στα λιπαρά ψάρια όπως σαρδέλες, γαύρος και σολομός, μετατρέπεται σε χολίνη στο ήπαρ. Η χολίνη μπορεί να χρησιμοποιηθεί από το σώμα για την δημιουργία της ακευλχολίνης. Η χολίνη επίσης, σχηματίζει ένα πολύ ζωτικό μέρος των νευρικών κυττάρων, τις κυτταρικές μεμβράνες και τους υποδοχείς των κυττάρων που λαμβάνουν τα χημικά του εγκεφάλου. Βοηθά καταπολεμώντας τις ελεύθερες ρίζες γεγονός το οποίο την καθιστά ισχυρό αντιοξειδωτικό. Τέλος βοηθά στην μείωση του ενζύμου τυροσινάση το οποίο εκτός των άλλων είναι υπεύθυνο και για τη δημιουργία δυσχρωμιών στο δέρμα.

➤ Καρνιτίνη

- Η κύρια αποστολή της καρνιτίνης είναι η μεταφορά των λιπαρών οξέων στα μιτοχόνδρια του κυττάρου για την παραγωγή ενέργειας. Μέσα στο πλάσμα του αίματος η καρνιτίνη ενώνεται με τα λιπαρά οξέα και τα συνοδεύει στα μιτοχόνδρια. Στα μιτοχόνδρια η καρνιτίνη ελευθερώνει τα λιπαρά οξέα ώστε με την επίδραση των μιτοχονδριακών ενζύμων να χρησιμοποιηθούν για την παραγωγή ενέργειας σχηματίζοντας ATP. Αν τα λιπαρά οξέα δεν μπορέσουν να

καούν αρκετά γρήγορα, η καρνιτίνη δρα επιστρέφοντας τα λιπαρά οξέα στο πλάσμα του αίματος. Η L-Carnitine είναι ένα αμινοξύ με ισχυρή λιποδιαλυτική δράση το οποίο παίζει σημαντικό ρόλο στη χρησιμοποίηση του υποστρώματος των λιπιδίων. Βοηθά στη μεταφορά των λιπαρών οξέων από τις λιποαποθήκες στα μιτοχόνδρια (εκεί όπου γίνονται όλες οι αερόβιες αντιδράσεις), στη μεταφορά των αμινοξέων στα μυϊκά κύτταρα, στην αύξηση της αντοχής και στη μυϊκή αποκατάσταση. Η λήψη της πρέπει να είναι διακοπτόμενη και περιοδική και να μην υπερβαίνει τον ένα μήνα τη φορά. Αντενδεικνύεται σε περιπτώσεις υπερκατανάλωσης κρέατος (βασική πηγή καρνιτίνης), ευρείας κατανάλωσης άλλων μεμονωμένων αμινοξέων, σε ελκοπαθείς και σε περιπτώσεις υπότασης, αυξημένης νευρικότητας ή καρδιαγγειακών προβλημάτων.

5.4 Μειονεκτήματα της μεσοθεραπείας:

- Δεν είναι κατάλληλη για σοβαρή γήρανση (Εικόνα 5.4.1 και 5.4.2)
- Ήπιο ερύθημα
- Ελαφρύς κνησμός/ αίσθημα καύσου
- Μικρά αιματώματα
- Αλλεργικές αντιδράσεις
- Έλλειψη ελεγχόμενων κλινικών δοκιμών
- Έλλειψη κατευθυντήριων γραμμών σύμφωνα με τη τεκμηριωμένη ιατρική.

Εικόνα 5.4.1 Γήρανση στο πρόσωπο



Εικόνα 5.4.2 Γήρανση στο χέρι



5.5 Περιοχές εφαρμογής μεσοθεραπείας:

- Πρόσωπο
- Λαιμός
- Ντεκολτέ
- Μηροί, γλουτοί
- Χέρι
- Βραχίονας
- Κοιλιακή χώρα
- Μάτια

5.6 Που εφαρμόζεται η μεσοθεραπεία (Ενδείξεις-Αντενδείξεις):

Ενδείξεις:

Με τη πάροδο του χρόνου, το δέρμα υποβάλλεται σε κλινικές και ιστολογικές μεταβολές όπως:

1. Γήρανση
2. Ρυτίδες
3. Κυτταρίτιδα
4. Αφυδάτωση
5. Ουλές
6. Απώλεια ελαστικότητας δέρματος
7. Αλλαγή στη χρώση του δέρματος
8. Μείωση λίπους σώματος
9. Απώλεια βάρους
10. Απώλεια λάμψης δέρματος
11. Έκθεση στον ήλιο
12. Πόνοι μυοσκελετικοί (οσφυαλγία, αυχεναλγία κλπ.)

- ✓ Κλινικές Μεταβολές: Το δέρμα γίνεται ατροφικό, χαλαρό και ζαρωμένο.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- ✓ Ιστολογικές Μεταβολές: Η επιδερμίδα γίνεται ατροφική, μειώνεται το πάχος της και μειώνονται οι ελαστικές ίνες.
- ✓ Γενικές Ενδείξεις: Αθλητικές κακώσεις → αρθροπάθεια, κατάγματα στέλεχος του τένοντα, μηνίσκος, φλεγμονή πελματιαίας περιτονίας, εκφυλισμός του τένοντα. Χρόνιες επώδυνες καταστάσεις → σπιρούνια των οστών, σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα, της χρόνιας οσφυαλγίας συσπάσεις, ινομυαλγία, παγωμένος ώμος, ωλένιο νευροπάθεια, εκφυλιστική αρθρίτιδα, ουρική αρθρίτιδα, κήλη δίσκου, νευραλγία. Γενικές ιατρικές καταστάσεις αλλεργίες, αλωπεκία, άσθμα, αυτοάνοση νόσος, βρογχίτιδα, στεφανιαία ανεπάρκεια, παχυσαρκία, αγγειακή ανεπάρκεια, ίλιγγος. Δερματικές παθήσεις → ακμή, κυτταρίτιδα, μώλωπες, έκζεμα, χηλοειδή, τριχόπτωση, παχυσαρκία, ουλή, ευρυαγγείες, λεύκη, ρυτίδες, υπέρχρωση.
- ✓ Αισθητικές ενδείξεις: αναζωογόνηση προσώπου και λαιμού, βελτίωση της υφής και της εμφάνισης του δέρματος, σύσφιξη του δέρματος, θεραπεία ρυτίδων και κυτταρίτιδας.

Αντενδείξεις:

1. Εγκυμοσύνη
2. Σακχαρώδης διαβήτης
3. Ιστορικό εμφράγματος του μυοκαρδίου
4. Ιστορικό καρκίνου
5. Θρόμβο
6. Σε ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή
7. Σε ασθενείς που έχουν αλλεργίες στις ουσίες της μεσοθεραπείας
8. Ιός του απλού έρπητα
9. Επιληψία
10. Αυτοάνοσες διαταραχές (λύκος, σκληροδερμία)

5.7 Ανεπιθύμητες ενέργειες της μεσοθεραπείας:

Δεν υπάρχουν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες πέρα του πόνου(μερικές φορές), του οιδήματος ή αίσθημα καύσου που επικρατούν μερικές φορές αρκετές ημέρες ή υποχωρούν μέσα σε λίγες ώρες. Πόνος δημιουργείται όταν χρησιμοποιηθεί υπερβολική ποσότητα της ουσίας ή η ουσία έχει υπερβολική οξύτητα. Επιπρόσθετα, ανεπιθύμητη ενέργεια είναι και το αναφυλακτικό σοκ που δημιουργείται εάν ο ασθενής είναι αλλεργικός στην ουσία και έχει αλλεργικές αντιδράσεις.

5.8 Κίνδυνοι της μεσοθεραπείας:

Η πλειοψηφία των κινδύνων της μεσοθεραπείας αφορούν το σημείο της ένεσης και τη γύρω περιοχή. Οι κίνδυνοι αυτοί είναι οι εξής:

1. Το δέρμα μπορεί να αλλάξει χρώμα
2. Φλεγμονή, οίδημα και μώλωπες, συνήθως υποχωρούν μετά τη θεραπεία
3. Αλλεργική αντίδραση στην ενέσιμη χρήση ναρκωτικών
4. Λοιμώξεις που οφείλονται σε κακές πρακτικές ένεσης

5.9 Ηλικία που μπορούμε να ξεκινήσουμε μεσοθεραπεία:

Η μεσοθεραπεία μπορεί να ξεκινήσει και σε νεαρή ηλικία γιατί επιλύει πολλά προβλήματα η συγκεκριμένη μέθοδος, που δεν παίζει ρόλο η ηλικία αλλά ο τύπος του δέρματος και οι ανάγκες της κάθε γυναίκας.

5.10 Υπάρχουν δύο μεγάλες κατηγορίες μεσοθεραπείας:

1. Του προσώπου, λαιμού, ντεκολτέ και χεριών για την αποκατάσταση της λάμψης, της ελαστικότητας του δέρματος, για σύσφιξη και απομάκρυνση καφέ λεκέδων. (εικόνα 5.10.1)

2. Του σώματος που αφορά το τοπικό πάχος, τη κυτταρίδα και τη χαλάρωση του δέρματος.

I. Μεσοθεραπεία Προσώπου:

Είναι ενέσιμη μεσοθεραπεία που εφαρμόζεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα, πολλές φορές σε συνδυασμό με άλλες κλασσικές θεραπείες (peeling, laser, fillers). Η εφαρμογή είναι γρήγορη και ανώδυνη, προσφέρει ανανέωση και λάμψη στο δέρμα, περιορίζει τις ρυτίδες και στο σώμα αντιμετωπίζει τη κυτταρίδα. Είναι ιδανική και για τις νεότερες ηλικίες, σαν τη πρώτη θεραπεία που μπορεί να κάνει κανείς για τη πρόληψη και την αντιγήρανση.

II. Μεσοθεραπεία Σώματος:

Είναι μία ενέσιμη επαναλαμβανόμενη θεραπεία η οποία βοηθά να αντιμετωπίσουμε τις ατέλειες του σώματός μας. Εφαρμόζεται κυρίως στους μηρούς και τους γλουτούς αλλά και όπου υπάρχει πρόβλημα κυτταρίδας και τοπικής συσσώρευσης λίπους. Το πρόβλημα της κυτταρίδας και του τοπικού πάχους, αρχίζει να εμφανίζεται προς το τέλος της εφηβείας. Όσο νωρίτερα το προλάβουμε τόσο καλύτερα γι' αυτό η μεσοθεραπεία είναι η μέθοδος που μπορεί να αντιμετωπίσει αυτά τα προβλήματα. Απαιτούνται 6 συνεδρίες με μεσοδιάστημα 15 ημερών, συνολικά δηλαδή, η διάρκεια της θεραπείας είναι 2 μήνες. Κατόπιν αυτού μπορεί να χρειαστεί 1-2 συνεδρίες το χρόνο για συντήρηση. Τα αποτελέσματα είναι ορατά από τη πρώτη κιόλας συνεδρία. Για να έχουν όμως διάρκεια απαιτείται ένας πλήρης κύκλος 2 μηνών. Η θεραπεία αυτή γίνεται με μικροσκοπική βελόνα. Η όλη διαδικασία γίνεται μετά την εφαρμογή τοπικής αναισθητικής κρέμας, η οποία και τη καθιστά ανώδυνη. Η εφαρμογή στους μηρούς και τους γλουτούς διαρκεί περίπου 20 λεπτά. Το μόνο πρόβλημα που θα δημιουργήσει η θεραπεία είναι οι μελανιές που θα εμφανιστούν στη περιοχή της εφαρμογής και παραμένουν για μια περίπου εβδομάδα. Λόγω των πολλών μικροενέσεων πρέπει το δέρμα να διατηρηθεί καθαρό για 12-24 ώρες και να μην γίνει χρήση κρεμών και καλλυντικών. Σοβαρές παρενέργειες δεν

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

έχουν αναφερθεί, μόνο μελανιές, μικρά οιδήματα και ερυθρότητα στη περιοχή.

Εικόνα 5.10.1 Μεσοθεραπεία στο πρόσωπο, στο λαιμο
στα χέρια και στο ντεκολτέ



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΕΙΔΗ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

6.1 Ενέσιμη Μεσοθεραπεία:

A. Η ενέσιμη μεσοθεραπεία γίνεται με τους παρακάτω τρόπους:

- a) Μέσω μικρών πολλών ενέσεων στο δέρμα (αφού προηγηθεί αναισθησία με τη χρήση τοπικής αναισθητικής κρέμας)
- b) Με τη χρήση ενός ρόλερ (δίσκο που φέρει στην επιφάνεια του πολλές μικροσκοπικές βελόνες), που γίνονται πολλά περάσματα στο δέρμα και μέσα από τις χιλιάδες μικροσκοπικές τρυπούλες που δημιουργούνται κατά αυτόν τον τρόπο, απορροφάται όλο το υλικό στο βάθος του δέρματος.

B. Εφαρμογή της μεσοθεραπείας: Το ενέσιμο διάλυμα είναι ξεχωριστό, παρασκευάζεται ανάλογα με το σκοπό της μεσοθεραπείας. Σε αντίθεση με άλλες ιατρικές θεραπείες, η μεσοθεραπεία χορηγείται απευθείας στην επιθυμητή περιοχή. Μειώνει την πιθανότητα αλληλεπιδράσεων του φαρμάκου και επιτρέπει μια σημαντική μείωση της ποσότητας του φαρμάκου που χρησιμοποιείται για κάθε διαδικασία. Το βάθος της ένεσης για την αναζωογόνηση του προσώπου συνήθως περιορίζεται στην επιδερμίδα, χρησιμοποιώντας ένα μήκος βελόνας 4 mm. Οι ενέσεις συνήθως γίνονται πολύ γρήγορα και επιφανειακά σε διαστήματα 3 εβδομάδων, και συνήθως έως και 10 θεραπείες. Η μεσοθεραπεία είναι αποτελεσματική επειδή βοηθά να αντιστραφεί η φυσιολογία πολλών συνθηκών. Δρα μέσω μιας εντοπισμένης αντίδρασης που επάγεται υποδόρια - τροποποιήσεις των ιστών που προκαλείται από τις φαρμακολογικά δραστικές ουσίες με ένεση τοπικά και πιθανή διέγερση της ανοσίας έχουν προταθεί.

6.2 Μη Ενέσιμη Μεσοθεραπεία:

Στις μη ενέσιμες μεθόδους το υλικό απλώνεται στο δέρμα και η διείσδυση του επιτυγχάνεται μέσω ηλεκτροπόρωσης.

6.3 Λιπόλυση:

Με την συνεχόμενη εξέλιξη της αισθητικής χειρουργικής έχουμε σαν αποτέλεσμα να γίνονται λιγότερο επεμβατικές ή και ακόμα καθόλου επεμβατικές θεραπείες αντί για χειρουργικές επεμβάσεις σε κατάλληλους ιδιωτικούς χώρους από ειδικούς επαγγελματίες εξειδικευμένους στη μεσοθεραπεία που χρησιμοποιούν εναλλακτικές μεθόδους για τη σμίλευση του σώματος και την διάλυση του τοπικού πάχους. Η δίαιτα, η θεραπεία αντικατάστασης ορμονών, η άσκηση και τα θρεπτικά συμπληρώματα χρησιμοποιούνται συχνά σε συνδυασμό με τη μεσοθεραπεία. Ακόμα και αν ο αληθινός μηχανισμός των άγνωστων υπολειμμάτων της μεσοθεραπείας και παρά το γεγονός ότι υπάρχει πολύ λίγη επιστημονική ένδειξη που στηρίζει τη διαδεδομένη χρήση του, ο τομέας της μη χειρουργικής λιπόλυσης (λιποδιάλυσης) έχει αυξηθεί πολύ τα προηγούμενα χρόνια, γίνοντας μια κοινή μέθοδος στην κοσμετική ιατρική, είτε με κάθε επίκαιρο σκεύασμα (όπως κρέμες) είτε με την τοπική έκχυση ενεργών συστατικών. Η λιπόλυση (λιπόλυση/οξειδωση λιπαρού οξέως) και η λιπογέννεση (σύνθεση λιπιδίων) είναι δύο κρίσιμες και βασικές μεταβολικές λειτουργίες των λιποκυττάρων που εμφανίζονται συνεχώς καθόλη τη διάρκεια της ζωής του κυττάρου. Η ισορροπία της λιπόλυσης και της λιπογέννεσης ποικίλει σύμφωνα με την ανατομική τους θέση, το φύλο, τη φυλή και την ηλικία και καθορίζει τελικά τον όγκο των λιποκυττάρων. Συγκεκριμένα η λιπόλυση αντιπροσωπεύει τη διαδικασία στην οποία το ενδοκυτταρικό τριγλυκερίδιο(TG) υδρολύεται ή υποβιβάζεται στα ελεύθερα λιπαρά οξέα (FFAS) και τη γλυκερίνη που απελευθερώνονται έπειτα στην κυκλοφορία. Η αποτελεσματικότητα της λιπόλυσης καθορίζεται από την αλληλεπίδραση των διεγερτικών και ανασταλτικών ουσιών. Έχει γίνει η υπόθεση ότι οι φαρμακολογικοί παράγοντες που αυξάνουν εντοπισμένη

Λιποδιάλυση πρέπει να ισορροπούν προς την απώλεια των λιπιδίων με αποτέλεσμα την επικράτηση των μικρών λιποκυττάρων. Ως εκ τούτου πιστεύεται ότι η μεταφορά των λιπολυτικών τονωτικών τοπικά, είτε δια εκχύσεως είτε στην επιφάνεια θα προκαλέσει την τοπική απώλεια λίπους. Τι μπορεί να είναι περισσότερο συναρπαστικό από τις εκχύσεις που διαλύουν το λίπος; Αυτό προκαλεί το ενδιαφέρον των αισθητικών και του υπόλοιπου κοινού.

Η μεσοθεραπεία είναι η πιο συνηθισμένη μέθοδος σήμερα για μείωση του λίπους και της κυτταρίτιδας. Ειδικές φόρμουλες έχουν δημιουργηθεί για να μειώσουν την περιεκτικότητα των λιποκυττάρων που είναι υπεύθυνα για την κυτταρίτιδα και να βελτιώσουν την εξασθενημένη κυκλοφορία. Λέγεται επίσης πως τέτοιες φόρμουλες δημιουργήθηκαν για να αποτρέψουν στα κύτταρα να αποθηκεύουν λίπος και για να βοηθήσουν τα ήδη υπάρχοντα λιποκύτταρα.

Πιο συγκεκριμένα, δύο σημαντικές θεωρίες έχουν τεθεί για την μείωση της αποθήκευσης λίπους ύστερα από μια σειρά πολλαπλών θεραπειών. Πρώτον, τα ενέσιμα εκχυλίσματα είναι τοξικά για τα λιπώδη και άλλα συνδυαστικά κύτταρα προκαλώντας μόνιμη αφαίρεση του λιπώδους ιστού και κυτταρική νέκρωση που τεκμηριώνονται σε μερικά κείμενα της μεσοθεραπείας. (βασίζεται σε κλινικές παρατηρήσεις). Δεύτερων, για προσωρινή μείωση των αποθεμάτων λίπους, υπάρχει μια πιο λεπτή κινητοποίηση του εσωτερικού λίπους μέσα στο λιπώδη ιστό. Υποστηρίζεται ότι οι στόχοι της μεσοθεραπείας για απελευθέρωση λίπους στα λιποκύτταρα, αυξάνουν τοπικά τον μεταβολισμό, ενισχύουν την απορρόφηση του λίπους από την κυκλοφορία και επιταχύνουν την αποβολή του λίπους από το γαστρεντερικό και το ουροποιητικό σύστημα, ωστόσο παραμένουν σε μεγάλο βαθμό αβάσιμοι. Μέχρι σήμερα οι δημοσιεύσεις με αυτό το θέμα είναι λίγες, εάν υπάρχουν, και δεν υπάρχει καμία επιστημονική μελέτη που να υποστηρίζει ότι τα αποτελέσματα είναι προσωρινά ή μόνιμα.

Ωστόσο, παρά την ελλιπή βιβλιογραφία και παρά το γεγονός ότι η μέθοδος της μεσοθεραπείας χρησιμοποιείται ως λύση για να προκαλέσει τοπική λιπόλυση βασίζεται κυρίως σε εμπειρικές παρατηρήσεις και μακροχρόνιες κλινικές χρήσεις. Οι τεχνικές μεσοθεραπείας εφαρμόζονται ολόένα και περισσότερο για τη θεραπεία λίπους στο πρόσωπο, το λαιμό, καθώς και σε άλλα μέρη του σώματος και είναι οι κύριες εφαρμογές της μεσοθεραπείας στις ΗΠΑ. Η λιπόλυση που είναι

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

αποθηκευμένη στα λιποκύτταρα ρυθμίζεται από α2- και β-αδρενεργικών υποδοχέων (β-ΑΕ), στην επιφάνεια των κυττάρων του λιπώδη ιστού.

Η λιπόλυση επηρεάζεται από ορμόνες, συμπεριλαμβανομένων των οιστρογόνων. β-υποδοχέα. Η δραστηριότητα των β- υποδοχέων αυξάνει την λιπόλυση. Των α2-υποδοχών η δραστηριότητα αναστέλλει τους β-υποδοχείς. Ως εκ τούτου η ενεργοποίηση των β-αδρενεργικών και α2-αδρενεργικών αυξάνει την αναστολή της λιπόλυσης στα λιποκύτταρα. Ενώσεις που προωθούν την ενεργοποίηση της Β και την αναστολή της Α2 μπορεί συνεπώς να αυξήσουν τα ποσοστά της λιπόλυσης. Ο αριθμός και η αναλογία των α2-και β-υποδοχέων στον λιπώδη ιστό ποικίλλουν σε διαφορετικές περιοχές του σώματος . Λιποκύτταρα στις περιοχές του ισχίου και του μηρού περιέχουν περισσότερους α2-υποδοχείς, οπότε το λίπος σε αυτές τις περιοχές είναι πιο ανθεκτικό στην λιπόλυση.

Αν και μερικά από τα συστατικά της χημικής σύστασης της μεσοθεραπείας, μπορεί να ενισχύσουν τον λιπώδη ιστό στην λιπόλυση , και παρά τα αντικειμενικά στοιχεία που επιβεβαιώνουν το θεωρητικό δυναμικό ορισμένων συστατικών για την παραγωγή τοπική κατανομή λιπιδίων, είναι άγνωστο αν οι επιδράσεις αυτές είναι κλινικά σημαντικές.

Η ισοπροτερενόλη, η υοχιμβίνη και η αμινοφυλλίνη, είναι όλα αναγνωρίσιμα καλά λιπολυτικά τονωτικά για την μεσοθεραπεία.

Η χρήση του υποδορίων ενέσεων ισοπροτερενόλης, είναι ένα γνωστό διεγερτικό β-υποδοχέων.

Αρκετά δημοσιεύματα περιγράφουν την ενίσχυση της λιπόλυσης στο λιπώδη ιστό με παροχή ορού με ισοπροτερενόλη όπως μετρίεται στις μελέτες μικροδιάλυσης. Δύο κλινικές μελέτες αναφέρουν μειωμένη περίμετρο μηρού σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με υποδόρια ένεση ισοπροτερενόλης στο μηρό. Το «Melilotus», εκχύλισμα του γλυκού τριφυλλιού, έχει χρησιμοποιηθεί εμπειρικά σε μεσοθεραπεία για την πρόκληση λιπόλυσης, είτε μόνο του είτε σε συνεργασία με αμινοφυλλίνη.

Η κολλαγενάση, αν και δεν θεσπίσθηκε για την μεσοθεραπεία, έχει επίσης μελετηθεί για την επίδρασή της στο μέγεθος των λιπωμάτων. Με την παρατήρηση, η πλειοψηφία των λιπώματων μειώθηκαν σημαντικά σε μέγεθος.Οι μεσοθεραπευτές έχουν καταφύγει κατά παράδοση στην πολυφαρμακία, που συνδυάζουν πολλούς ενεργοποιητές λιπολυτικών με σκοπό την ενίσχυση της λιπόλυσης . Πρόσφατες μελέτες έχουν δείξει ότι η λιπόλυση που προκαλείται από

«Melilotus» και ισοπροτερενόλη ενισχύεται από αμινοφυλλίνη. Επιπλέον, οι συνδυασμοί λιπολυτικών ενεργοποιητών, όπως το «Melilotus», την αμινοφυλλίνη, την υοχιμβίνη και την ισοπροτερενόλη φαίνεται να παράγουν τη μεγαλύτερη υποκίνηση της λιπόλυσης από κάθε ένα από τα επιμέρους στοιχεία μόνο. Πρέπει να σημειωθεί ωστόσο ότι η λιδοκαΐνη και άλλα τοπικά αναισθητικά αναστέλλουν τη λιπόλυση. Επομένως θεωρείται ότι τοπικά αναισθητικά, όπως λιδοκαΐνη και άλλα παράγωγα της κατηγορίας της δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με μεσοθεραπευτικές λύσεις που σχεδιάστηκαν για να προκαλέσουν τοπική μείωση του λίπους ή να μειώσουν την εμφάνιση της κυτταρίτιδας.

Δεν υπάρχει γενική αποδοχή στον τρόπο ενέργειας στις κοσμητικές εφαρμογές παρόλο που θεωρείται πως δουλεύει ως καθαριστικό που προκαλεί μη συγκεκριμένη λιποκυτταρική μεμβρανόλυση. Θεωρείται ότι η ελάττωση του υποδόριου λίπους πιθανώς ακολουθεί την νέκρωση μέσω φλεγμονής και την επαναρρόφηση.

Αρχικά, θεωρούνταν πως το PC ήταν ο υπεύθυνος παράγοντας για τη μη συγκεκριμένη μεμβρανόλυση, για την γαλακτοματοποίηση των λιποκυττάρων (λιπόλυση) και για την ελάττωση του λίπους. Πρόσφατα δεδομένα δείχνουν, όμως, ότι η λύση των κυττάρων μπορεί να γίνεται λόγω του δεσοξυχιλικού, ενός φυσικού καθαριστικού που χρησιμοποιείται σε αυτές τις συνθέσεις για να παραμένει το PC διαλυτό στο νερό. Ανεξάρτητα, οι χημικές επιδράσεις του PC/DC, είτε μέσω άμεσα καθαριστικών επιδράσεων στις λιποκυτταρικές μεμβράνες είτε με την έμμεση απόκριση που ακολουθεί τον χημειοτακτισμό μέσω της φλεγμονής των κυττάρων στη περιοχή, καταλήγουν σε μια αύξηση στην οξύ και χρόνια φλεγμονή ανάμεσα στην διαχωριστική μεμβράνη και στους λοβίους του υποδόριου λίπους. Τα νεοσύλληκτα φλεγμονώδη κύτταρα άμεσα διαρρηγνύουν ή έμμεσα καταστρέφουν τις λιποκυτταρικές μεμβράνες μέσω κυτοσίνης ή απελευθέρωσης λυτικού ένζυμου που προκαλεί νέκρωση λίπους. Τελικά, η φλεγμονώδη απόκριση μπορεί να ελαττωθεί με την παραγωγή κολλαγόνου. Η ινοπλασία και η σχετική μείωση στον αριθμό και στον όγκο των λιποκυττάρων μπορεί να συνεισφέρει στην σύσφιξη του δέρματος.

Στην Βραζιλία, το PC χρησιμοποιήθηκε εκτενώς σε μη εγκεκριμένη κοσμητική θεραπεία σε ανεπιθύμητες συσσωρεύσεις λίπους. Ξεκινώντας στις αρχές του 1990, προωθήθηκε σαν εναλλακτική της λιποαναρρόφησης. Παρόλα τα παραδεκτά καλά αποτελέσματα και παρόλο που αυτές οι παραδοχές φάνινονταν να

επιβεβαιώνονται από πολλούς που χρησιμοποίησαν Lipostabil, η χρήση του απαγορεύτηκε για κοσμητικές χρήσεις το 2003 από το Υπουργείο Υγείας Βραζιλίας με βάση ότι ελλείπει αποδείξεις ασφαλείας και αποτελεσματικότητας και κυρίως από ανησυχία ότι μπορεί να προκαλέσει χολοστατική ηπατίτιδα. Το δεύτερο κύριο συστατικό του Lipostabil, το δεσοξυχλικό οξύ, μπορεί να προκαλέσει σοβαρές παρενέργειες. Ως ένα χολικό άλας, υψηλές συγκεντρώσεις του δεσοξυχλικού είναι γνωστό ότι έχουν τοξικές επιδράσεις στο δέρμα και στο πνευμονικό σύστημα. Στις Η.Π.Α., ο FDA (food and drug administration) έκδωσε προειδοποιητικό γράμμα που απαγόρευε την χρήση του PC. Συγκριτικά, ο FDA δεν έχει υιοθετήσει μια στάση απέναντι στην ασφάλεια και στην αποτελεσματικότητα της μεσοθεραπείας και πολλοί πρακτικοί θεωρούν την μεσοθεραπεία ως μια μη εγκεκριμένη (off label) χρήση φαρμάκων. Το κύριο εμπόδιο στην χρήση του PC αυτή τη στιγμή φαίνεται να είναι η περιορισμένη γνώση της φαρμακολογίας του στον λιποκυτταρικό ιστό. Η πιθανή παραπάνω χρήση, που μπορεί να αλλάξει την ιατρική κατάσταση της ουσίας, ενθαρρύνει τον διαδεδομένο σκεπτικισμό στην ιατρική κοινότητα και οδηγεί στην απαγόρευση της χρήσης της, είναι ένα άλλο εμπόδιο που κάνει την έρευνα και τον κλινικό πειραματισμό αδύνατο.

6.4 Αυτόλογη Μεσοθεραπεία:

Τα τελευταία χρόνια έχει εφαρμοστεί ένα άλλο είδος μεσοθεραπείας, η λεγόμενη 'αυτόλογη μεσοθεραπεία'. Ονομάζεται έτσι, επειδή τα υλικά που χρησιμοποιούνται είναι από τον ίδιο τον οργανισμό του ατόμου. Λαμβάνεται αίμα από το ίδιο το άτομο που πρόκειται να κάνει την αυτόλογη μεσοθεραπεία και αφού γίνει κάποια επεξεργασία σε αυτό (φυγοκέντρηση, προσθήκη ουσιών που ενισχύουν τους αυξητικούς παράγοντες, κ.λ.π.), το υλικό που έχει επεξεργαστεί, χρησιμοποιείται ως υλικό που εγχύεται με την τεχνική της μεσοθεραπείας.

Το υλικό που λαμβάνουμε από το αίμα, είναι στην ουσία το πλάσμα του αίματος, στο οποίο υπάρχουν αυξητικοί παράγοντες. Οι αυξητικοί παράγοντες είναι ουσίες που έχει ο οργανισμός μας για να διεγείρουν την ανάπτυξη των ιστών.

Μερικές φορές στη μεσοθεραπεία γίνεται προσθήκη ουσιών που ενισχύουν τους αυξητικούς παράγοντες.

Στην αυτόλογη μεσοθεραπεία, υπάρχουν διαφορετικές τεχνικές λήψης των αυξητικών παραγόντων. Ο κάθε γιατρός, με βάση την εμπειρία του, έχει επιλέξει

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

αυτό που θεωρεί πιο αποδοτικό. Είναι απόλυτα ασφαλής, διότι η ουσία που χρησιμοποιείται, έχει ληφθεί από τον οργανισμό του ίδιου ατόμου.

Ο χρόνος αποθεραπείας είναι πολύ μικρός. Συνήθως το άτομο μπορεί να εμφανιστεί την ίδια μέρα στο περιβάλλον του, μετά από μερικές ώρες, έστω και αν χρειαστεί να χρησιμοποιήσει λίγο make-up.

Τα αποτελέσματα έχουν αρκετή διάρκεια, χρειάζεται όμως και κάποιο χρονικό διάστημα, προκειμένου να εμφανιστούν, διότι ο οργανισμός πρέπει να έχει το χρόνο να δημιουργήσει τις συνθήκες ανάπτυξης του δέρματος.

Η αυτόλογη μεσοθεραπεία, εκτός από αισθητικές εφαρμογές, χρησιμοποιείται και σε επανόρθωση του δέρματος μετά από ατυχήματα και εγκαύματα. Η διαδικασία λήψης του αίματος, φυγοκέντρησης και εφαρμογή, συνολικά διαρκούν περίπου μισή ώρα.

6.5 MesoGlow:

Ορίζεται η διαδικασία μεσοθεραπείας που χρησιμοποιεί ειδικά κοκτέιλ από βιταμίνες και αντιοξειδωτικά για να αποκαταστήσει το χρώμα του δέρματος και να βελτιώσει τη χροιά του (Πίνακας 6.5.1). Το δέρμα γίνεται λαμπερό και φωτεινό. Εκτός από τα αναμενόμενα οφέλη από τα συστατικά αντιγήρανσης, το κολλαγόνο και η παραγωγή ελαστίνης είναι μηχανικά και διεγείρονται από τις ίδιες τις ενέσεις. Η επανάληψη είναι τυπικά κάθε 2 εβδομάδες για περίπου 6-10 επισκέψεις, ανάλογα με τις ειδικές ανάγκες του ασθενή.

Στη Γαλλία είναι μία από τις πιο δημοφιλείς αισθητικές εφαρμογές της μεσοθεραπείας για το δέρμα του προσώπου και του λαιμού. Στις ΗΠΑ η μεσοθεραπεία για το πρόσωπο έχει διατεθεί στο εμπόριο ως 'Mesolift', ένα "μη χειρουργικό λίφτινγκ", αλλά αυτό δεν είναι απολύτως ακριβής. Το MesoGlow είναι η χορήγηση του υαλουρονικού οξέως, πολυβιταμίνες και ανόργανα συστατικά, ένα φάρμακο αγγειοδιασταλτικό και ένα τοπικό αναισθητικό, χρησιμοποιώντας τεχνικές ένεσης στο δέρμα του προσώπου, του λαιμού, το στήθος ή τα χέρια.

Το υαλουρονικό οξύ είναι ένα σημαντικό συστατικό του ανθρώπινου δέρματος και είναι σε μεγάλο βαθμό υπεύθυνο για τη διατήρηση της ενυδάτωσης του δέρματος. Καθώς μεγαλώνουμε, τα επίπεδα του υαλουρονικού οξέος ελαττώνεται και αυτό ένα από τα σημαντικότερα ενόχους στην οπτική εμφάνιση της γήρανσης

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

του δέρματος. Ομοίως, τα επίπεδα των αντιοξειδωτικών βιταμινών και ανόργανων συστατικών και μικροκυκλοφορία του δέρματος μειώνονται οποία προάγει τη γήρανση του δέρματος. Το MesoGlow, τότε είναι η έγχυση των ουσιών στο δέρμα που έχει αναζωογονητικό αποτέλεσμα. Είναι εξαιρετικά ασφαλής, και είναι μια καταπληκτική προσθήκη στο Botox και θεραπεία των λεπτών γραμμών.

Πίνακας 6.5.1 Κοκτέιλ MesoGlow

Ενεργά Συστατικά:		
	Υπεροξειδική δισμουτάση	1cm ³
Κοκτέιλ 1	Γλουταθειόνη	1cm ³
	Βιταμίνη C	1cm ³
Κοκτέιλ 2	Argireline	1cm ³
	Βιταμίνη C	1cm ³

A. Υλικά για το MesoGlow:

- Γλουταθειόνη \Rightarrow ένα ισχυρό αντιοξειδωτικό
- SOD (Υπεροξειδίο της δισμουτάσης) \Rightarrow αποτρέπει το μέλασμα
- Βιταμίνη C \Rightarrow αντιοξειδωτικό
- Argireline \Rightarrow βοηθά στη μείωση των ρυτίδων

B. MesoGlow για ενυδάτωση:

- Φάση 1: προετοιμασία, 4 συνεδρίες σε εβδομαδιαία διαστήματα
- Φάση 2: επισκευή, 2 συνεδρίες μηνιαία
- Φάση 3: διατήρηση, μία συνεδρία κάθε 2-6 μήνες

C. Ενδείξεις / Αντενδείξεις MesoGlow:

Το MesoGlow προορίζεται ως μια θεραπεία αναζωογόνησης και ενυδάτωσης για το δέρμα. Οι ασθενείς με αιμορραγικές διαταραχές, λοιμώξεις, ασθένεια του δέρματος ή γνωστές αλλεργίες ή ευαίσθησιες στις ουσίες που χρησιμοποιούνται δεν πρέπει να κάνει MesoGlow. Αν και μπορεί να χρησιμοποιηθεί οπουδήποτε στο σώμα, είναι πιο συχνά να γίνεται στο πρόσωπο, αλλά μπορεί να γίνει στο λαιμό, το στήθος και τα χέρια. Έχει ως στόχο να δώσει στη γήρανση του δέρματος μια νεανική λάμψη (εξ ου και ο όρος, MesoGlow). Οι ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτική θεραπεία (συμπεριλαμβανομένης της ασπιρίνης), δεν θα πρέπει να λαμβάνουν το MesoGlow εκτός εάν ο γιατρός κρίνει ότι είναι αρκετά ασφαλές να διακόψει τη θεραπεία για μια-δύο μέρες πριν από τη θεραπεία. Αυτό συμβαίνει επειδή οι ασθενείς σε θεραπεία αντιπηκτική, αιμορραγούν πάρα πολύ που καθιστά τη διαδικασία να λάβει πολλές φορές περισσότερο χρόνο για να εκτελεστεί. Περαιτέρω, αυτοί οι ασθενείς μπορεί να προκληθούν και σε μώλωπες.

D. Περιγραφή της διαδικασίας MesoGlow:

Βάζετε τον ασθενή να πλύνει το πρόσωπό του με σαπούνι και απαγορεύετε στον ασθενή να εφαρμόσει κρέμες, λοσιόν ή μακιγιάζ. Μπορείτε να προσφέρετε στον ασθενή μια αναισθητική κρέμα, αλλά δεν είναι απαραίτητη καθώς η διαδικασία είναι ελάχιστα άβολα. Η βελόνα που εισέρχεται στο δέρμα γενικά δεν βλάπτει, αλλά η έγχυση της βιταμίνης C που περιέχει το διάλυμα, αισθάνεται σαν ένα ήπιο τσίμπημα μέλισσας, και έχουμε διαπιστώσει ότι οι αναισθητικές κρέμες δεν βοηθούν με αυτό. Εάν επιλέξετε να χρησιμοποιήσετε μια αναισθητική κρέμα, είναι απαραίτητο να εφαρμοστεί για τουλάχιστον 20 λεπτά πριν από το MesoGlow.

Έχετε θέσει τον ασθενή σε ύπτια θέση. Έχετε σκουπίσει το πρόσωπο καλά με εμποτισμένο βαμβάκι ή γάζα με αλκοόλ. Είστε τώρα έτοιμοι να εφαρμοσετε την θεραπεία .

Ξεκινάτε πρώτα με τη βελόνα 4 χιλιοστών και να χρησιμοποιήσετε ένα "σημείο προς σημείο" τεχνική. Τσιμπήστε ελαφρά μια πτυχή του δέρματος και γρήγορα εισάγετε τη βελόνα. Στη συνέχεια παίρνετε ένεση περίπου 0.05cc. Έχετε καλύψει ολόκληρη τη περιοχή που πρέπει να αντιμετωπίζεται με αυτόν τον τρόπο σε ένα σχέδιο πλέγματος σε 1-2εκ διαστήματα. Αποφεύγετε την ένεση σε ορατή

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

επιφανειακή αγγείωση, αλλά αναπόφευκτα στο επιφανειακό αγγειακό σύστημα δεν είναι ορατή. Αυτό θα προκαλέσει αιμορραγία και είναι σημαντικό να εφαρμοστεί αμέσως πίεση και να διατηρήσει την πίεση μέχρι να σταματήσει η αιμορραγία για να μειώσετε την πιθανότητα για μελανιά. Λόγω της ανάγκης για το τσίμπημα του δέρματος και την ένεση μεταξύ των δακτύλων, ειδικά στο μέτωπο, η τεχνική αυτή είναι ένα από τα πιο επικίνδυνα. Να είστε προσεκτικοί και να πάρετε το χρόνο σας.

Μόλις έχετε ολοκληρώσει το «σημείο προς σημείο» τμήμα της θεραπείας, στη συνέχεια, αφαιρέστε τη βελόνα 4 χιλιοστά και τοποθετήστε το 12 χιλιοστά βελόνα στη σύριγγα. Τώρα πρόκειται να χρησιμοποιήσετε το "επιδερμική" τεχνική. Όπως υποδηλώνει το όνομα, αυτό είναι το πιο επιφανειακή από τις τεχνικές, και η βελόνα ούτε καν τρυπάει το δέρμα. Η 12 χιλιοστά βελόνα, σε μια πολύ απότομη γωνία (160 μοίρες) σύρεται κατά μήκος του δέρματος, ενώ ελαφρά θετική πίεση εφαρμόζεται στο έμβολο της σύριγγας. Η βελόνα θα λυγίσει ελαφρά από τη γωνία και την πίεση. Η επιδερμική τεχνική θα προκαλέσει ένα ρηχό αυλάκι στα ανώτατα στρώματα των επιθηλιακών κυττάρων και τοποθετήστε μια χάντρα του διαλύματος στα αυλάκα. Όταν γίνεται σωστά, δεν υπάρχει αιμορραγία, αλλά το ένα είναι σε θέση να απορροφηθεί γρήγορα από το δέρμα. Επιδερμική τεχνική γίνεται σε ένα σχέδιο πλέγματος κατά 1 εκατοστό χρονικά διαστήματα.

6.6 Mesolift:

Ορίζεται ως μια διαδικασία μεσοθεραπείας που εστιάζει στην ελαχιστοποίηση των ρυτίδων και βελτιώνοντας το τόνο του δέρματος και την ελαστικότητά του. Μπορεί να βοηθήσει ή να μειώσει τις ρυτίδες στις περιοχές του προσώπου και του ντεκολτέ, να βελτιώσει την υφή του προσώπου, να ενισχύσει το περίγραμμα του προσώπου και να βοηθήσει στη χαλάρωση του δέρματος στο πρόσωπο και στο λαιμό. Το mesolift αν και δεν είναι υποκατάστατο για ένα lifting, αυτή η θεραπεία μπορεί να δώσει μια πιο φρέσκα και πιο υγιή εμφάνιση. Η κυκλοφορία του δέρματος μειώνεται με την ηλικία, με αποτέλεσμα τη μείωση του οξυγόνου και των θρεπτικών ουσιών, η οποία εμποδίζει την ικανότητα του σώματος να καθαρίσουν τις ελεύθερες ρίζες. Αυτό προκαλεί γήρανση του δέρματος και οδηγεί σε μια στάχτη εμφάνιση του δέρματος.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

Ρυτίδες, όπως και οι άλλες προϋποθέσεις που αφορούν το δέρμα, έχουν μια πολυπαραγοντική αιτιολογία. Βαθιές ρυτίδες του δέρματος ή ρυτίδες μπορεί να προκληθούν από τη συνολική αφυδάτωση, την υπερβολική έκθεση στον ήλιο, τη γενετική, τις εκφράσεις του προσώπου, τη μυϊκή ατροφία, τις ελλείψεις λιπαρών οξέων, τις ορμονικές ανισορροπίες και τις αλλείψεις θρεπτικών συστατικών. Όπως και με τη θεραπεία της κυτταρίτιδας και με τις ρυτίδες, το καλύτερο είναι να χρησιμοποιηθεί η μεσοθεραπεία στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου προγράμματος με φυσικό φάρμακο για να διορθώσει μερικά από τις πιο πάνω αιτίες.

Η διαδικασία Mesolift παραδίδει ένα συνδυασμό από υαλουρονικό οξύ, υψηλής συγκέντρωσης σε βιταμίνες, ιχνοστοιχεία, αμινοξέα και αντιοξειδωτικά (Πίνακας 6.6.1-6.6.3) απευθείας στο δέρμα για να θρέψει και να αναζωογονήσει, να προάγει τη παραγωγή κολλαγόνου και ελαστίνης.

A. Ενδείξεις Mesolift:

- Βελτίωση του δέρματος που είναι κατεστραμμένο από τον ήλιο
- Βελτίωση της ποιότητας του δέρματος (την ελαστικότητα του δέρματος)
- Μείωση των ρυτίδων
- Αναζωογόνηση του κουρασμένου δέρματος/ βελτίωση της χαλάρωσης του δέρματος
- Συμπλήρωση των θρεπτικών συστατικών που χρειαζόταν το δέρμα

Πίνακας 6.6.1 Συστατικά για το Mesolift και η δράση τους

Συστατικά	Δράση
Βιταμίνη Α	<ul style="list-style-type: none">• Πράξεις για την ευελιξία του δέρματος με ρύθμιση της ανάπτυξης των επιδερμικών κυττάρων.• Βοηθά στην αποκατάσταση κολλαγόνου και ελαστίνης.
Βιταμίνη Β5	<ul style="list-style-type: none">• Εμπλέκονται στην κυτταρική παραγωγή ενέργειας

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

	<ul style="list-style-type: none"> • Απαιτείται για τη σύνθεση ορμονών
Βιταμίνη C	<ul style="list-style-type: none"> • Βοηθά στην τόνωση της σύνθεσης του κολλαγόνου • Αναστέλλει τη σύνθεση μελανίνης
Βιταμίνη D	<ul style="list-style-type: none"> • Απαραίτητη για το μεταβολισμό του ασβεστίου
Βιταμίνη E	<ul style="list-style-type: none"> • Αντιοξειδωτικό • Καταπολεμά το σχηματισμό τοξικών υπεροξειδίων
Βιταμίνη K	<ul style="list-style-type: none"> • Παίζει σημαντικό ρόλο στη ρύθμιση της μικροκυκλοφορίας
Αμινοξέα	<ul style="list-style-type: none"> • Βάση αρχιτεκτονική ιστού του δέρματος (συστατικά των πρωτεϊνών)

Πίνακας 6.6.2 Βιταμίνη C Κοκτέιλ για Mesolift

	Βιταμίνη C	$3cm^3$
Ενεργά συστατικά	Αλατούχο διάλυμα	$2cm^3$
	Procaine 2%	$1cm^3$
	Φωτογήρανση	
Ενδείξεις	Μέλασμα	
	Βλάβη από τον ήλιο	
Συχνότητα	Χρησιμοποιήστε βιταμίνη C μία φορά / εβδομάδα	

Πίνακας 6.6.3 Υαλουρονικό οξύ, Βιταμίνη C και Κοκτέιλ για Mesolift

Ενεργά συστατικά:		
Φάση 1	Υαλουρονικό οξύ (HA) 3,5%	$2cm^3$
	Βιταμίνη C	$2cm^3$
Φάση 2	Προκαΐνη	$1cm^3$

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

	Aminomethylsilanetriol + DMAE	2cm ³
	Βιταμίνη Α	1cm ³

B. Μεθοδολογία της Mesolift

- Γίνεται η ανάλυση του προσώπου από τον ιατρό έτσι ώστε να καθορίσει τις περιοχές που πρέπει να αντιμετωπιστούν.
- Ο ασθενής συνιστάται να πλένει το πρόσωπο πριν από τη διαδικασία.
- Το πρόσωπο στη συνέχεια απολιπαίνεται χρησιμοποιώντας 70% ισοπροπυλική αλκοόλη.
- Το πρόσωπο ξηραίνεται και χρησιμοποιούμε τοπική αναισθησία (π.χ., Emla ή άλλο μίγμα λιδοκαΐνης) που μπορεί να εφαρμοστεί εάν ο ασθενής είναι πολύ ευαίσθητος σε τσιμπήματα βελόνας ή έχει πολύ μικρή ανοχή στον πόνο.
- Τα σημεία έγχυσης απεικονίζονται στο πρόσωπο σε ένα συμμετρικό τρόπο.
- Τα σημεία είναι τα εξής: περιοφθαλμική, μεσόφρυο, περιοχή μάγουλο, περιοχή της κάτω γνάθου, περιστοματική, περιοχή του λαιμού, τα πόδια, την κοιλιά και τα χέρια.
- Η τεχνική της ένεσης μπορεί να χρησιμοποιεί λεπτές βελόνες σε ένα «Pont-du-Pont» ή προσέγγιση nappage ή ενδοδερμικές ενέσεις, η οποία θα πρέπει να είναι σε βάθος όχι περισσότερο από 1-2 χιλιοστά.
- Επικουρική θεραπεία μετά την ένεση μεσοθεραπεία μπορεί να περιλαμβάνει τη χρήση χημικών φλούδων και άλλα φάρμακα.
- Για την ενίσχυση της απορρόφησης των φαρμάκων, ένα γαλβανικό ρεύμα μπορεί να εφαρμοστεί για 10 λεπτά από την πληγείσα περιοχή.

C. Συχνότητα της θεραπείας Mesolift:

- ✓ Η συχνότητα της θεραπείας ποικίλει, ανάλογα με:
- Το τύπο φαρμάκου που θα χρησιμοποιηθεί

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Την ηλικία του ασθενούς
 - Το βαθμό έκθεσης στον ήλιο
 - Τη φυλή των ασθενών
 - Τους κληρονομικούς παράγοντες
- ✓ Τα χρονοδιαγράμματα συχνότητας είναι:
- κάθε 2 εβδομάδες για 6-8 επισκέψεις
 - κάθε εβδομάδα για 7-10 επισκέψεις
 - κάθε μήνα, χωρίς χρονικό όριο
- ✓ Τα αναμενόμενα αποτελέσματα είναι τα εξής:
- Καθαρό δέρμα
 - Λιγότερες ρυτίδες
 - Βαθμός έκθεσης στον ήλιο
 - Το δέρμα γίνεται λαμπερό και φωτεινό, δίνει πιο νεανικό, ξεκούραστο και αναζωογονημένο.

6.7 Mesosculpt:

Είναι μια διαδικασία μεσοθεραπείας κατά την οποία η φωσφατιδυλοχολίνη, μόνη ή σε συνδυασμό με άλλα υλικά (Πίνακας 6.7.1-6.7.4) χορηγείται για την πραγματοποίηση απώλεια βάρους και για την αφαίρεση εντοπισμένης κυτταρίτιδας. Κοινές περιοχές του σώματος που μπορούν να επωφεληθούν από Mesosculpting είναι το πρόσωπο, ο λαιμός, η κοιλιά, οι μηροί και οι γλουτοί. Στις διαδικασίες αναζωογόνησης προσώπου, το mesosculpt μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη μείωση ή την εξάλειψη του λίπους κάτω από τα μάτια που φαίνονται πρησμένα και τη μείωση του διπλοσάγονου, οδηγώντας σε πιο νεανικό πρόσωπο και λαιμό.

Πίνακας 6.7.1 Φωσφατιδυλοχολίνη και Aminomethylsilanetriol Κοκτέιλ για Mesosculpt

Ενεργά συστατικά	Φωσφατιδυλοχολίνη	5cm ³
------------------	-------------------	------------------

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

	Aminomethylsilanetriol	5cm ³
Ενδείξεις	Κουρασμένα μάτια(μαύροι κύκλοι)	
	Λιποδυστροφία	
	Αποθέματα λίπους στους ώμους	
	Διπλοσάγονο	
	Λίπωμα	
	Λίπος στη κοιλιά	

Πίνακας 6.7.2 Φωσφατιδυλοχολίνη και Πυροσταφυλική, Κοκτέιλ για Mesosculpt

Ενεργά Συστατικά	Φωσφατιδυλοχολίνη	5cm ³
	Πυροσταφυλική	2cm ³
Ενδείξεις	Διπλοσάγονο	
	Για τους ασθενείς με αλλεργία στο σαλικυλικό οξύ ή που δεν μπορούν να χρησιμοποιήσουν κοκτέιλ με οργανικές σιλικόνες	
	Κάτω και άνω κοιλιακή χώρα	

Πίνακας 6.7.3 Φωσφατιδυλοχολίνης και L-Καρνιτίνη, Κοκτέιλ για Mesosculpt

	Φωσφατιδυλοχολίνη	5cm ³
Ενεργά συστατικά	Triiodothyroacetic acid + L-carnitine	2,5cm ³
	Aminomethylsilanetriol	2,5cm ³

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

	Διπλοσάγονο	
Ενδείξεις	Άνω και κάτω κοιλίας	
	Ωμοι	

Πίνακας 6.7.4 Φωσφατιδυλοχολίνης, Ρουτίνη και Melilot, Κοκτέιλ για Mesosculpt

	Φωσφατιδυλοχολίνης	5cm ³
Ενεργά συστατικά	Aminomethylsilanetriol	5cm ³
	Ρουτίνη και Melilot	2cm ³
Ενδείξεις	Πόδια με κίρσους	
	Λίπος στους μηρούς	

6.8 Isolagen:

Αυτόλογων καλλιεργημένων ινοβλαστών (Isolagen) είναι μία κυτταρική θεραπεία για τη διόρθωση των ρυτίδων και ουλών. Η θεραπεία του χορίου με καλλιεργημένα αυτόλογα ινοβλάστες μπορεί να αποκαταστήσει τον πληθυσμό των ινοβλαστών που μειώνονται ως αποτέλεσμα της φθοράς από φως και τη γήρανση. Οι πιθανές ευεργετικές συνέπειες της σημαντικής ανανέωσης του χορίου με αυτόλογα ινοβλάστες έχουν ερευνηθεί από το 1995.

Η διαδικασία ξεκινά με ένα ρετρό-ωτική βιοψία 3 mm. Το χειρουργικό δείγμα τοποθετείται σε ένα ειδικό μέσο μεταφοράς του σωλήνα σε πάγο. Η δότρια περιοχή είναι κλειστή με ένα ράμμα ή κόλλα και το δείγμα αποστέλλεται στο εργαστήριο, όπου τα κύτταρα επεκτάθηκαν με τεχνικές καλλιέργειας ιστών. Μετά από 12 με 16 εβδομάδες, η καλλιέργεια των ινοβλαστών αποστέλλεται πίσω στο θεράποντα ιατρό.

Το Isolagen έχει αποδειχθεί ότι είναι αποτελεσματικό για την αναζωογόνηση, καθώς και για τη μείωση των ρυτίδων του προσώπου, την ακμή, τα τραύματα και

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

τις ουλές. Περί-στόματος και περί-οφθαλμικών ρυτίδων ανταποκρίνεται ιδιαίτερα. Ασθενείς εμφανίζουν σταδιακή και συνεχή βελτίωση στην πορεία 12-24 μήνες.

Το Isolagen δεν έχει σημαντικές επιδράσεις. Υπάρχουν ήπιες αντιδράσεις από την έγχυση που δημιουργεί ερυθρότητα και οίδημα, το οποίο αποχωρεί μέσα σε λίγες μέρες. Δεδομένου ότι το Isolagen είναι ένα αυτόλογο σύστημα, υπάρχει μια σημαντικά μειωμένη πιθανότητα αλλεργικής αντίδρασης.

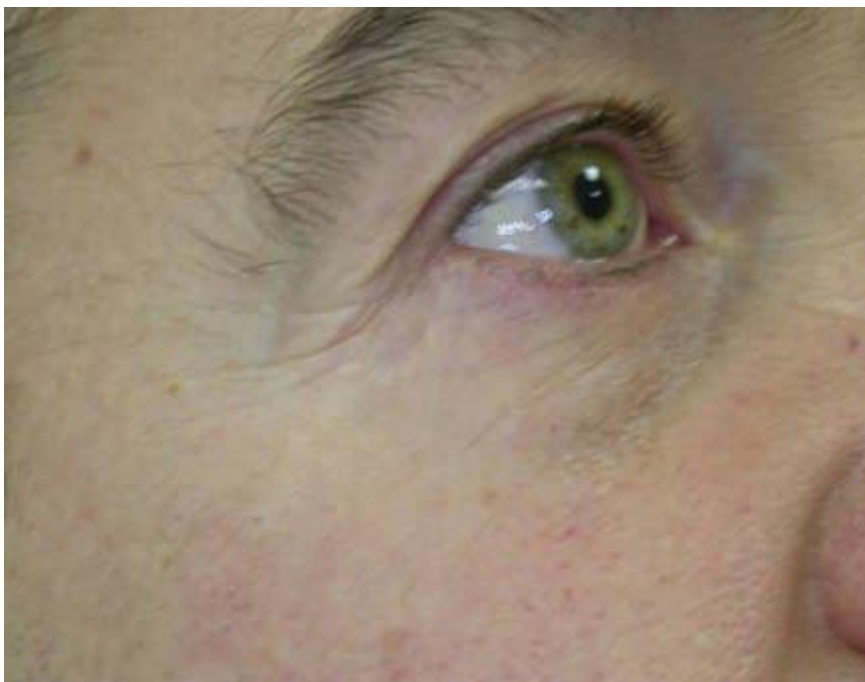
Εικόνα 6.8.1 Τεχνική Isolagen



Εικόνα 6.8.2i Πριν την εφαρμογή Isolagen



Εικόνα 6.8.2ii Μετά την εφαρμογή Isolagen



6.9 Microneedling:

Το Microneedling πραγματοποιείται με τη χρήση πολλαπλών μικρονυγμών στην υπό θεραπεία περιοχή. Ανάλογα με τη χρησιμοποιούμενη συσκευή εφαρμόζονται ταυτόχρονα μία ή περισσότερες μικροβελόνες. Η εφαρμογή γίνεται με 'τυφλή' βελόνα, χωρίς έγχυση υλικού και βασίζεται στη δεδομένη αναπλαστική ανταπόκριση του οργανισμού μετά από τραύμα.

Μετά την εφαρμογή, ανάλογα με το βάθος διείσδυσης των μικροβελόνων, όταν είναι μικρό το βάθος δεν παρατηρείται ορατός ερεθισμός της επιδερμίδας ενώ όταν είναι μεγάλο το βάθος μπορεί να παρατηρηθούν εκχυμώσεις, οίδημα, τα οποία υποχωρούν σε λίγα 24ωρα.

A. Ενδείξεις Microneedling:

- σε ατροφικές ή υπερτροφικές ουλές ακμής
- ουλές από εγκαύματα ή ατυχήματα
- μετεγχειρητικές ουλές
- ρυτίδες
- χαλάρωση και γενικά απώλεια τόνου της επιδερμίδας
- ραβδώσεις
- γενικά βελτίωση της υφής της επιδερμίδας

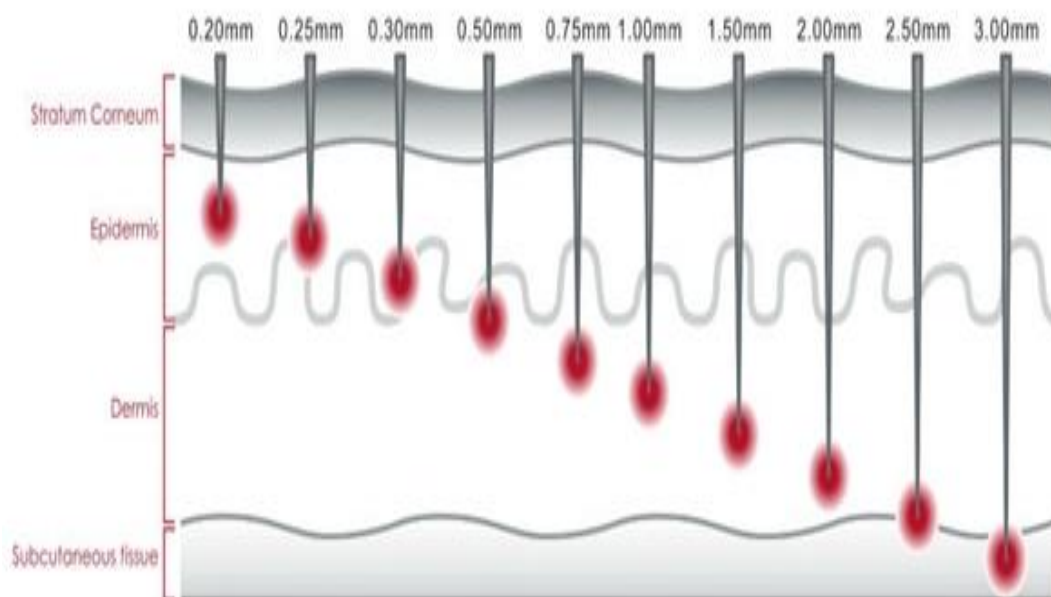
B. Τρόπος εφαρμογής Microneedling:

- Το δέρμα καθαρίζεται και σε κάποιες περιπτώσεις εφαρμόζεται σκεύασμα επιφανειακής αναισθησίας.
- Οι μικροβελόνες εισέρχονται σε βάθος που ποικίλει από 0,5mm-2,5mm ή και 3mm, ανάλογα με το σημείο και τη βαρύτητα του προβλήματος.
- Σε κάποιες περιπτώσεις, όπου θεωρείται απαραίτητο, γίνεται εφαρμογή συγκεκριμένων ουσιών, κατά τη διάρκεια ή αμέσως μετά τις μικροβελόνες.

Γ. Τρόπος δράσης των μικροβελόνων:

- Οι πολλαπλοί μικροτραυματισμοί στην επιδερμίδα ενεργοποιούν τους μηχανισμούς επούλωσης.
- Απελευθερώνονται θρομβωτικές ουσίες, κυτοκίνες και πολλοί άλλοι αυξητικοί παράγοντες.
- Οι ινοβλάστες συρρέουν στην περιοχή και πολλαπλασιάζονται.
- Ξεκινά νεοκολλαγονογένεση και δημιουργία ινών ελαστίνης. Το νέο κολλαγόνο βοηθά στην ανάπλαση του δέρματος.
- Το δέρμα βελτιώνεται, δημιουργείται νέος, υγιής ιστός.

Εικόνα 6.9.1 Μέγεθος μικροβελόνων Microneedling σε κάθε περίπτωση



6.10 Dermaroller:

Είναι κυλινδρική συσκευή, επάνω στην οποία βρίσκονται μερικές εκατοντάδες μικροβελόνες, με λαβή για εύκολη μετακίνηση του κυλίνδρου. Το Dermaroller μετακινείται επάνω στο δέρμα, ρολλάροντας το κύλινδρο και εξασκώντας μικρή πίεση. Οι μικροβελόνες διαπερνούν επανειλημμένα την κεράτινη στοιβάδα. Η κίνηση του γίνεται σε ευθεία γραμμή κατά τη πορεία του κυλίνδρου και σε διάφορες κατευθύνσεις, προκειμένου να καλυφθεί όλη η επιφάνεια της υπό θεραπεία περιοχής. Ο κύλινδρος δεν πρέπει να σύρεται στην επιδερμίδα ώστε να αποφευχθεί ο άσκοπος τραυματισμός της. Οι μικροβελόνες των Dermaroller μπορεί να έχουν μήκος από 0,25mm έως και 3mm. Το μήκος επηρεάζει ανάλογα όχι μόνο το βάθος εφαρμογής αλλά και το μεσοδιάστημα έως την επόμενη συνεδρία. Αλλάζει με τη περιοχή χρήσης.

Λόγω του χαμηλού κόστους και της ευκολίας στη χρήση, τα dermorollers εμφανίζουν ευρεία οικιακή χρήση για την οποία συστήνεται βάθος 0,25mm ή 0,50mm.

Εικόνες 6.10.1 Συσκευή Dermaroller



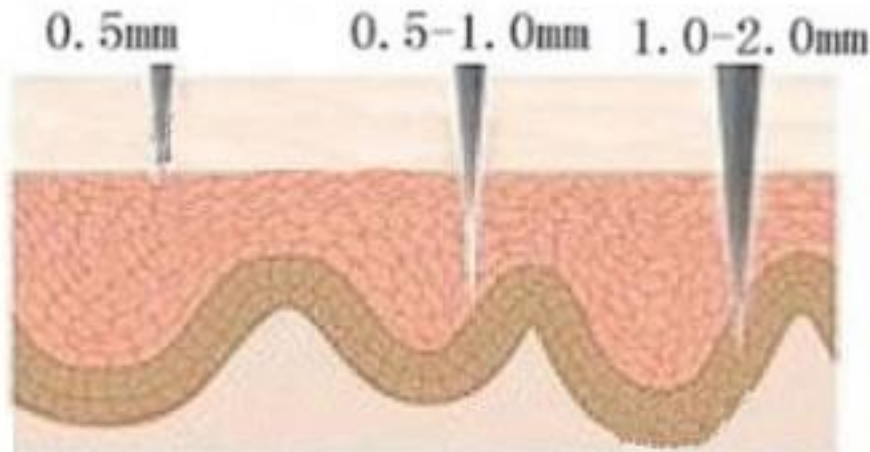
A. Εφαρμογή Dermaroller:

- Για μήκη βελόνας <1mm η διαδικασία είναι πολύ καλά ανεκτή. Για μεγαλύτερα συστήνεται η εφαρμογή αναισθητικής κρέμας στη περιοχή θεραπείας.
- Σε βάθος βελόνας άνω του 1mm, υπάρχει ορατή ρήξη αγγείων και εμφάνιση σταγονιδίων αίματος στην επιφάνεια του δέρματος.
- Ως αποτέλεσμα, σε εφαρμογές με βάθος μεγαλύτερο του 1,5mm μπορεί να υπάρξει οίδημα, ερυθρότητα, ευαισθησία στην αφή και εκχύμωση. Όλα υποχωρούν μέσα σε λίγα 24ωρα.

Εικόνα 6.10.2 Εφαρμογή Dermaroller



Εικόνες 6.10.3 Βάθος βελόνων Dermaroller



6.11 Dermapen:

Είναι μηχανοκίνητη συσκευή εφαρμογής μικροβελόνων. Μοιάζει με στυλό, στην άκρη του οποίου βρίσκονται συνήθως 9-12 βελόνες, συγκεντρωμένες σε κεφαλή μικρής επιφάνειας. Ο μηχανισμός του Dermapen εκτελεί παλινδρομικές κινήσεις της κεφαλής των μικροβελόνων με μεγάλη ταχύτητα, κάθετα στην επιφάνεια του δέρματος. Λόγω της μεγάλης ταχύτητας παλινδρόμησης της κεφαλής επιτυγχάνεται πολύ μεγάλος αριθμός μικρονυγμών σε περιορισμένη επιφάνεια του δέρματος. Τα παραπάνω σε συνδυασμό με το μικρό μέγεθος της κεφαλής καθιστούν το dermapen ιδανικό για λείανση βαθιών ρυτίδων, ακόμα και κοντά στα μάτια ή άνω χείλος.

Το βάθος διείσδυσης ρυθμίζεται είτε από τη κεφαλή της συσκευής είτε από διαφορετικές κεφαλές. Οι μικροβελόνες καλύπτονται περιφερειακά από τα τοιχώματα της κεφαλής. Λόγω της κατασκευής του dermapen και της μεγάλης ταχύτητας των νυγμών, η εφαρμογή γίνεται σύροντας την κεφαλή επάνω στο δέρμα και επιμένοντας στα σημεία όπου υπάρχει μεγαλύτερη ανάγκη.

Κατά την εφαρμογή μπορεί να χρησιμοποιηθούν διαφορετικά βάθη διείσδυσης των μικροβελόνων, καθώς και διαφορετικός αριθμός περασμάτων της κεφαλής

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

ανάλογα με τις ανάγκες και την ανθεκτικότητα του σημείου. Σε όλες τις περιπτώσεις υπάρχει εμφάνιση σταγονιδίων αίματος.

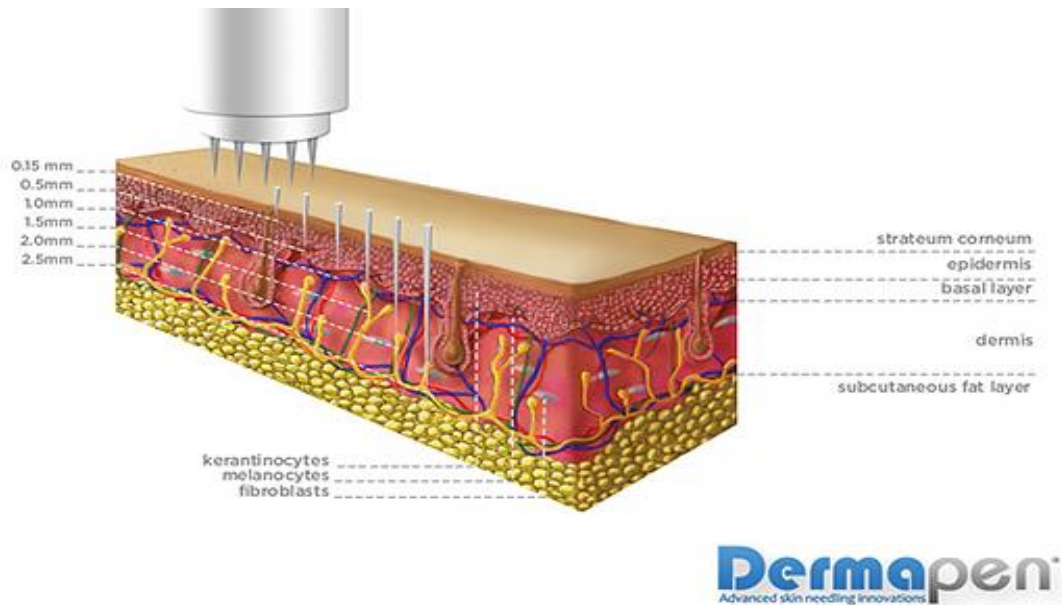
Εικόνα 6.11.1 Συσσκευή Dermapen



Εικόνα 6.11.2 Βελόνες του Dermapen



Εικόνες 6.11.3 Διάγραμμα του Dermapen



6.12 LPG Endermologie:

Είναι μία συσκευή μηχανισμού, με μια κεφαλή που διαθέτει δύο ρυθμιζόμενους κυλίνδρους. Το LPG Endermologie είναι ένα σύστημαμασάζ που χρησιμοποιείται για τη θεραπεία της κυτταρίτιδας. Είναι ανεκτή και αποτελεσματική μέθοδος για τη μείωση του περιγράμματος του σώματος και την υφή του δέρματος. Το LPG Endermologie αναπτύχθηκε αρχικά στα τέλη της δεκαετίας του 1970 στη Γαλλία. Έκτοτε, μηχανές LPG Endermologie έχουν χρησιμοποιηθεί στη Γαλλία, στις Ηνωμένες Πολιτείες και σε άλλες χώρες. Συνιστώνται 2-3 εφαρμογές την εβδομάδα και απαιτούνται 15-20 θεραπείες σε διάστημα περίπου δύο μηνών.

Εικόνα 6.12.1 Συσκευή LPG Endermologie



Εικόνα 6.12.2 Συσκευή κεφαλής LPG Endermologie



6.13 Mesobotox:

Το Mesobotox είναι από τη λέξη μεσοθεραπεία και botox. Περιλαμβάνει την έγχυση βοτουλικής ή αλλαντικής τοξίνης με ένεση στο χόριο του δέρματος, στο πρόσωπο. Χρησιμοποιείται σε όλους τους τύπους δέρματος. Το botox μπορεί να κάνει το δέρμα να φαίνεται σφιχτό. Με το mesobotox βελτιώνονται οι λεπτές ρυτίδες, το περίγραμμα του προσώπου και η γυαλάδα του προσώπου.

A. Τεχνική Mesobotox:

- Καθαρισμός δέρματος.
- Γίνεται αξιολόγηση του προσώπου, δηλαδή γίνεται μία οπτική αξιολόγηση και ψηλάφηση των μυών του προσώπου του ασθενούς.
- Ο ασθενής κλίνεται να προβεί σε διάφορες κινήσεις-γκριμάτσες για να δούμε που είναι το πρόβλημα.
- Με μία χειρουργική πένα σήμανσης, ο γιατρός σηματοδοτεί τις περιοχές όπου χρειάζονται βελτίωση.

Εικόνες 6.13.1 Εφαρμογή Mesobotox



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΕΝΕΣΕΙΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ

7.1 Τεχνικές ενέσεις:

A. Nappage ή Picotage:

Αυτή είναι η κλασική τεχνική της ένεσης. Οι παρακεντήσεις πραγματοποιούνται με έγχυση μιας σταγόνας του προϊόν εντός της επιφάνειας του χορίου. Οι ενέσεις απέχουν 1cm μεταξύ τους και η βελόνα διαπερνά τη περιοχή 2-2,5mm. Η βελόνα μπορεί να είναι κάθετη ή σε γωνία 45° λοξά και ο γιατρός διατηρεί μια σταθερή πίεση στο έμβολο.

Εικόνα 7.1.1 Εφαρμογή Nappage ή Picotage στο πρόσωπο



Εικόνα 7.1.2 Εφαρμογή Nappage ή Picotage στο χέρι



B. Γραμμικό σπείρωμα:

Εκτελούνται μόνο οι κάθετες ή οι οριζόντιες ενέσεις. Οι κάθετες ενέσεις είναι χρήσιμες για τη προετοιμασία της ρινικής-χειλιών και μεσόφρυων ρυτίδων και οι οριζόντιες ενέσεις είναι χρήσιμες για τη θεραπεία των ρυτίδων του λαιμού. Η βελόνα είναι πάντα 45° πλάγια.

Εικόνα 7.1.3 Εφαρμογή γραμμικού σπειρώματος στο λαιμό



Εικόνα 7.1.4 Εφαρμογή γραμμικού σπειρώματος στο πρόσωπο



C. Papule:

Είναι μια επιφανειακή ενδοδερμική τεχνική η οποία αποτελείται από την έγχυση του προϊόντος στη διασταύρωση μεταξύ της επιδερμίδας και του χορίου. Η άκρη της βελόνας εισάγεται εντός του πιο επιφανειακού στρώματος του δέρματος και βάθος μεταξύ 1 και 2 mm. Μια χλωμή, σαφώς οριοθετημένη βλατίδα εμφανίζεται κατά το χρόνο της ένεσης. είναι ένα σημάδι της κακής τεχνικής. Η βλατίδα εξασθενίζει εντός μέσα σε λίγα λεπτά και εξαφανίζεται εξ ολοκλήρου εντός τα επόμενα 30 λεπτά. Αυτή η τεχνική είναι ιδιαίτερα κατάλληλη για τις ρυτίδες.

7.2 Βελόνες μεσοθεραπείας και η χρήση τους:

1. Microlance BD 0.3×13mm χρησιμοποιείται στη κυτταρίτιδα και στη λιπόλυση.
2. Mesoram 0.3×4mm χρησιμοποιείται στο mesolift και στη κυτταρίτιδα mesobotox.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

3. Mesojet 0.29×4mm χρησιμοποιείται για τη κυτταρίτιδα με φλεβική ή αδυναμία του συνδετικού ιστού σε ασθενείς με αυξημένη ευαισθησία για αιμορραγία.
4. Mesorelle 0.26×4mm χρησιμοποιείται για πόδια και χέρια.
5. Sterican or Terumo no-20 0.3×20mm χρησιμοποιείται στη λιπόλυση και στο τοπικό πάχος.

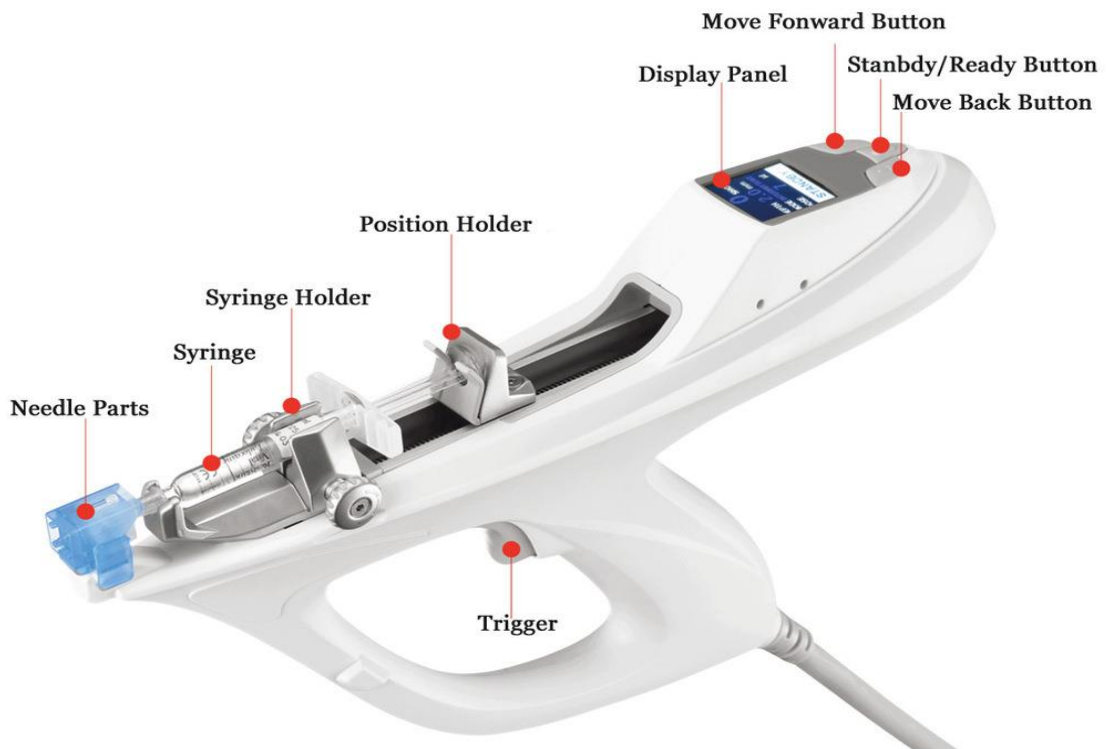
Εικόνα 7.2.1 Βελόνες μεσοθεραπείας



7.3 Mesogun:

Είναι ένας ηλεκτρικός τροφοδοτημένος εγχυτήρας με βελόνα και σύριγγα που προορίζεται να χρησιμοποιηθεί για ενδοδερμική χορήγηση υγρών φαρμάκων σε χαμηλή προκαθορισμένη δόση για ένα ακριβές βάθος διείσδυσης της βελόνας. Είναι ένα ημι-αυτόματο σύστημα έγχυσης που κατασκευάζονται στην Αργεντινή. Ημι-αυτόματο mesogun, σημαίνει ότι η διαδικασία της ένεσης είναι αυτόματη, αλλά το όπλο πρέπει να πατηθεί ξανά το δέρμα με το χέρι για να προκαλέσει την ένεση.

Εικόνα 7.3.1 Συσκευασία Mesogun



Εικόνα 7.3.2 Εφαρμογή Mesogun στο πρόσωπο



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

8.1 Ιδανικός υποψήφιος πελάτης μεσοθεραπείας:

- Είναι σε καλή ψυχική κατάσταση και σωματική υγεία.
- Δεν πάσχει από ακμή.
- Δεν έχει υποστεί δερματικό έγκαυμα κατά τη διάρκεια παρόμοιας θεραπείας.
- Έχει σφιχτό και ελαστικό δέρμα.
- Είναι ενημερωμένος για τις διαφορές που μπορούν να παρουσιαστούν στα αποτελέσματα της θεραπείας, ανάλογα με το τύπο του δέρματος και το μέγεθος θεραπείας που επιθυμεί.
- Έχει ρεαλιστικές προσδοκίες.
- Επιθυμεί να βελτιώσει την εμφάνιση του προσώπου ή του σώματος του.
- Δεν είναι αλλεργικός σε κανένα συστατικό του κοκτέιλ που χρησιμοποιείται.

8.2 Διαχείριση του ασθενής:

Η διαχείριση που υποβάλλεται σε μεσοθεραπεία, περιλαμβάνει τα ακόλουθα βήματα από το γιατρό:

- Εντοπίζει και αποκλείει τους ασθενείς με διαταραχές της δυσμορφίας του σώματος.
- Λήψη ιατρικού ιστορικού και αποκλείει ασθενείς με συγκεκριμένες αντενδείξεις.
- Συζητάει τις προσδοκίες του ασθενούς.
- Συζητάει τη διαδικασία και την εναλλακτική λύση.
- Αποκτά ένα συμπληρωμένο έντυπο συγκατάθεσης ασθενούς.

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Εκτελεί φωτογραφική τεκμηρίωση, προκειμένου να αξιολογήσει τα αποτελέσματα.

Εικόνα 8.2.1 Συζήτηση γιατρού με ασθενή



Εικόνα 8.2.2 Αξιολόγηση αποτελεσμάτων του ασθενή από το γιατρό



8.3 Έντυπο συγκατάθεσης ασθενών:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΑΠΝΙΖΕΙΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ, ΠΟΣΑ ΤΣΙΓΑΡΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ

ΠΙΝΕΙΣ ΑΛΚΟΟΛ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝ ΝΑΙ, ΠΟΣΟ ΑΛΚΟΟΛ ΠΙΝΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΣΑ

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΜΜΗΝΟΣ ΡΥΣΗ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

ΑΛΛΕΡΓΙΑ (ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΥΣ)

ΥΠΕΡΤΡΟΦΙΚΕΣ ΟΥΛΕΣ

ΛΥΚΟΣ Ή ΑΛΛΕΣ ΑΥΤΟΑΝΟΣΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ Ή ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ/ΘΗΛΑΣΜΟΣ

ΑΠΛΟΣ ΕΡΠΗΤΑΣ

ΜΕΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

ΕΠΙΛΗΨΙΑ

ΔΙΑΒΗΤΗΣ

ΙΟΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

HIV

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΕΤΕ

ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΣΑΣ

ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΩΤΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΑΣ

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

8.4 Συμβουλές και κόλπα για την αποφυγή αιματωμάτων και αιμορραγίας:

- Μην εκτελείται μεσοθεραπεία κατά τη διάρκεια της έμμηνου ρύσεως ενός ασθενούς.
- Μην αφήνεται τον ασθενή να λαμβάνει ασπιρίνη ή αντιφλεγμονώδες φάρμακα για λίγες μέρες πριν και λίγες μέρες μετά τη διαδικασία.
- Κάνετε την ένεση του προϊόντος σιγά σιγά, για να αποφευχθεί η υψηλή πίεση που προκαλεί σπάσιμο των τοιχωμάτων των αγγείων.
- Απλώστε αντιβιοτική κρέμα μετά από κάθε συνεδρία.
- Για να αποφύγετε το πόνο σε ευαίσθητους ασθενής πιέστε ή τεντώστε το δέρμα κατά τη διάρκεια των ενέσεων.
- Εκτελέστε τις ενέσεις με ακρίβεια.
- Αλλάξτε τη βελόνα αρκετές φορές κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

8.5 Μεσοθεραπεία Ναι ή Όχι:

Η Μεσοθεραπεία έχει ασφάλεια, πραγματοποιείται για πάνω από 50 χρόνια σε όλη την Ευρώπη και τη Νότια Αμερική, και πιο πρόσφατα στις ΗΠΑ. Σε αντίθεση με τη λιποαναρρόφηση και άλλες χειρουργικές επεμβατικές διαδικασίες, δεν υπήρξε ποτέ θάνατος ασθενή που σχετίζεται με την μεσοθεραπεία. Η αμερικανική επιτροπή της Μεσοθεραπείας παρέχει πιστοποίηση στην ειδικότητας της μεσοθεραπείας. Ωστόσο, πολύ λίγα επιστημονικά ή κλινικά στοιχεία έχει ακόμη δημοσιευθεί στην υποστήριξη της μεσοθεραπείας. Επίσης, φαίνεται να υπάρχει τυποποίηση εντός της πρακτικής, από την άποψη των ουσιών που χρησιμοποιούνται, τις ποσότητες που χρησιμοποιήθηκαν, καθώς και το ύψος και τη συχνότητα των ενέσεων. Εν ολίγοις, τα πλεονεκτήματα της μεσοθεραπείας περιλαμβάνουν χειρουργική προσέγγιση, ελάχιστο πόνο, λιγότερες επιπλοκές και λιγότερο χρόνο διακοπής. Με βάση την εμπειρία που βασίζεται σε ιατρικά ευρήματα των γιατρών σε όλο τον κόσμο στον αναπτυσσόμενο τομέα της μεσοθεραπείας, περιμένουμε περισσότερες καινοτόμες και αναδυόμενες μη χειρουργικές μεθόδους θεραπείας που θα προσφέρει ίσως μια ασφαλέστερη και πιο αποδοτική εναλλακτική θεραπεία για την αναζωογόνηση του δέρματος.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Αποτελέσματα / Συμπεράσματα:

Με τη μεσοθεραπεία, το δέρμα εμφανίζεται πιο σφιχτό, πιο φωτεινό, και καλύτερα ενυδατωμένο. Τυπικά δύο ή τρεις θεραπείες είναι απαραίτητες για να δουν τα αποτελέσματα αν και η φωτεινότητα μπορεί να είναι ορατά μετά την πρώτη εφαρμογή, το οποίο οφείλεται σε αγγειακό ερέθισμα από τις μικροενέσεις. Ο αριθμός των θεραπειών ποικίλει από ασθενή σε ασθενή και εξαρτάται από την υπό θεραπεία περιοχή και τις προσδοκίες του ασθενούς. Η συντήρηση των αποτελεσμάτων είναι συναφείς με τον τρόπο ζωής του ασθενούς. Η μεσοθεραπεία για νεανικό δέρμα είναι, φυσικά, διαφορετική από την εκτέλεση για τη γήρανση του δέρματος. Είναι σημαντικό να θυμόμαστε, επίσης, ότι η μεσοθεραπεία δεν είναι μια τεχνική γέμιση, αλλά επιτρέπει τη αναζωογόνηση του δέρματος με την αύξηση της ενυδάτωσης του και με την ανακατασκευή ενός βέλτιστου φυσιολογικού περιβάλλοντος για τους ινοβλάστες. Η μεσοθεραπεία βελτιώνει το δέρμα σε ολοκληρωτικό επίπεδο. Η αλλαντική τοξίνη βελτιώνει το δέρμα μόνο σε τοπικό επίπεδο, στις περιοχές όπου εφαρμόζεται η ένεση. Μετά την μεσοθεραπεία, οι ασθενείς ζητούν πιο επεμβατικές διαδικασίες λιγότερο συχνά. Τα έξοδα της θεραπείας τότε μειώνονται και η σχέση μεταξύ του ασθενούς και του ιατρού βελτιώνεται.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. www.beautifulskin.gr
2. www.care.gr/post/1446/theamini-i-vitamini-v1
3. www.diatrofi.gr
4. www.tzouma.gr
5. www.medlook.net
6. www.iatronet.gr
7. www.diet4me.gr
8. www.onmed.gr
9. www.iatrikionline.gr
10. www.iatriki-apokatastasi.gr
11. www.andreasioannides.com
12. www.πλαστικόςχειρουργός.gr
13. www.mesotherapeia.gr
14. www.care.gr
15. www.simpliromatadiatrofis.gr
16. www.koutsouris.gr
17. <https://el.wikipedia.org>
18. www.lasertouch.gr
19. www.plastic-surgery.gr (Δασκαλακης Εμμανουηλ)
20. mcmc.gr/yphresies/kosmitikes-yphresies/prosopo/yalouroniko-oxy/
21. Brawn S (2006) The science of mesotherapy :chemical anarchy / aedthetic surg J 26:95-98
22. <https://aestheticjournal.com/feature/mesobotox>
23. Kalil A (2006) aesthetic mesotherapy: the us approach and contribution.cosmet dermatol 19:753-758
24. Doer TD (2007) lipoplasty of the face and neck
Curr opin otolaryngol head neck surg 15:228-232
25. Mesotherapy and estetik <https://www.mesotherapy.com/faq/>

Accesed 11 February 2008

26. Plastic and reconstructive surgery (journal of the American society of plastic surgeons)

Journals.lww.com/plasreconsurg/citation/2005/04150/Mesotherapy_What_Is_It_Does_It_Work_.37.aspx
27. <https://academic.oup.com/asj/article/26/1/95/314309/The-science-of-mesotherapy-chemical-anarchy>
28. www.mesotherapyworldwide.com/American_Journal_Mesotherapy.htm#vol1
29. www.mesotherapyworldwide.com/Studies_Research_Mesotherapy.htm
30. lpoost.co/images/PDF/Atlas%20of%20Mesotherapy%20in%20Rejuvenation.pdf
31. Atlas of Mesotherapy in Skin Rejuvenation.pdf
32. Cellulite Pathophysiology and Treatment .pdf
33. Illustrated Atlas of Esthetic Mesotherapy.pdf
34. Mesolipo.pdf
35. Journal of cosmetic and Laser Therapy , Taylor & Francis Online
36. <http://www.biohealthcenter.com/wrinkles.html>
37. <http://search.proquest.com/openview/8a9e02269a8801285ce395d3c299a3d5/1?pq-origsite=gscholar&cbl=40640>
38. <http://search.proquest.com/openview/8a9e02269a8801285ce395d3c299a3d5/1?pq-origsite=gscholar&cbl=40640>