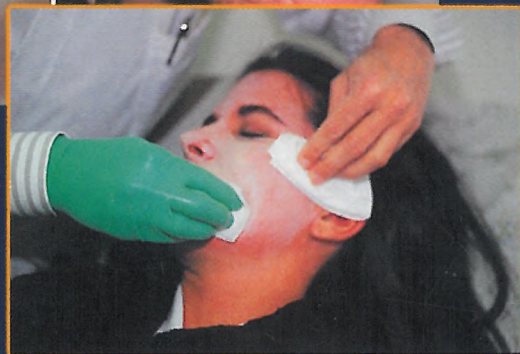


Peelingi i resurfacing skóry

HAROLD J. BRODY

Redakcja naukowa wydania polskiego
WALDEMAR PLACEK



PEELINGI I RESURFACING SKÓRY

Harold J. Brody, MD

Redakcja naukowa wydania polskiego:

dr hab. med. **Waldemar Placek** prof. nadzw. AMG



Lublin 2001

spis treści

Rozdział 1

ROZWÓJ PEELINGU CHEMICZNEGO	1
--	----------

Rozdział 2

HISTOLOGIA I KLASYFIKACJA	7
Peeling chemiczny	10
Klasyfikacja stosowanych do peelingu środków czynnych i technik	24

Rozdział 3

PROCES GOJENIA RAN PO PEELINGU CHEMICZNYM	27
Naskórkowanie	28
Ziarninowanie	30
Angiogeneza	30
Przebudowa kolagenu	31
Leki wpływające na naskórkowanie	31
Podsumowanie	33

Rozdział 4

ZASADY WYKONYWANIA PEELINGU	35
Wskazania do peelingu chemicznego	35
Dobór pacjentów	39
Zabiegi odmładzające skórę wykonywane przed i po peelingu	46
Dozowanie i sposób stosowania środków złuszcających	50
Schematy stosowania środków złuszcających	55
Procedura uzyskiwania od pacjentów zgody na wykonanie zabiegów	59
Wybór techniki peelingu i środka złuszcającego	59

Rozdział 5

PEELING POWIERZCHOWNY	63
Techniki peelingu	63
Peeling powierzchniowy – rola kosmetyczek	88

Rozdział 6

PEELING ŚREDNIO GŁĘBOKI	93
Technika peelingu średnio głębokiego	93
Wybór właściwej metody peelingu średnio głębokiego	95
Środki uspokajające stosowane podczas peelingu średnio głębokiego	95
Techniki	97
Postępowanie po peelingu średnio głębokich	114

Łączenie peelingsów średnio głębokich z peelingami głębokimi, dermabrazją lub laseroterapią	115
---	-----

Rozdział 7

PEELING GŁĘBOKI	117
Skład peelingu fenolowego Baker-Gordona	117
Technika wykonywania peelingu całej powierzchni twarzy	119
Technika peelingu części twarzy	130
Terapia skojarzona – peeling głęboki i chirurgia kosmetyczna	136

Rozdział 8

POWIKŁANIA PEELINGU CHEMICZNEGO	139
Powikłania występujące po wszystkich rodzajach peelingu chemicznego	141
Powikłania spotykane wyłącznie po głębokim peelingu fenolowym	162
Błędy popełniane podczas wykonywania peelingu	164

Rozdział 9

ETYCZNE ASPEKTY PEELINGU CHEMICZNEGO	167
---	------------

Rozdział 10

PEELING ŁĄCZONY ORAZ POZOSTAŁE METODY PEELINGU	171
Łączenie peelingu chemicznego z dermabrazją	171
Łączenie peelingu chemicznego z dermabrazją w różnych segmentach skóry	172
Łączenie peelingu chemicznego z ręcznym ścieraniem skóry (<i>dermasanding</i>)	173
Metoda skojarzenia peelingu chemicznego i laseroterapii	174
Peeling preparatem zawierającym kwas trójchlorooctowy i salicylan metylu	175
Naruszenie zasad obowiązujących podczas leczenia peelingami	177

Rozdział 11

OMÓWIENIE WYBRANYCH PRZYPADKÓW	179
INDEKS	197
SPIS TABEL	201
SPIS RAMEK	203

SPIS TABEL

Tab. 1.1. Badacze, którzy odegrali znaczącą rolę w rozwoju peelingu	2
Tab. 1.2. Receptury o znaczeniu historycznym	3
Tab. 3.1. Środki do stosowania zewnętrznego, mające wpływ na migrację komórek naskórka.	32
Tab. 4.1. Zmiany skórne, które mogą być leczone za pomocą peelingu	36
Tab. 4.2. Zależność głębokości peelingu od rodzaju zmian skórnych.	37
Tab. 4.3. Typy skóry według klasyfikacji Fitzpatricka	39
Tab. 4.4. Barwa skóry uzyskana po zastosowaniu środków złuszcających. Opis dotyczy końcowego etapu zabiegu	53
Tab. 5.1. Siła działania TCA w zależności od metody przygotowywania roztworu	66
Tab. 5.2. Skład pasty stosowanej w peelingu.	69
Tab. 5.3. Skład Pasty Unny w modyfikacji Letessiera.	69
Tab. 5.4. Skład preparatów do peelingu naskórka.	70
Tab. 5.5. Skład roztworu Jessnera (preparatu Combesa)	71
Tab. 5.6. Wartość współczynnika pH (o pH poniżej 2,75) wybranych, dostępnych w handlu preparatów do peelingu zawierających kwas glikolowy.	80
Tab. 5.7. Zależność czasu ekspozycji skóry na kwas glikolowy podczas pierwszego zabiegu peelingu w zależności od rodzaju zmian skórnych	81
Tab. 5.8. Rodzaje maseczek stosowanych przez estetyków	88
Tab. 6.1. Skuteczność peelingu średnio głębokich	94
Tab. 6.2. Czas nacisku podczas stosowania suchego lodu	97
Tab. 7.1. Skład preparatu Baker-Gordona	118

SPIS RAMEK

Zakres działania peelingu chemicznego	23
Etapy gojenia skóry uszkodzonej przez peeling chemiczny	27
Wskazania do peelingu chemicznego	35
Stan podmiotowy i przedmiotowy pacjenta. Ocena dokonywana przed peelingiem pozwala ustalić względne przeciwwskazania do zabiegu	40
Klasyfikacja Glogaua – stopień nasilenia indukowanego przez światło słoneczne procesu starzenia się skóry	41
Wybrane, łatwo dostępne filtry przeciwsłoneczne z czynnikiem SPF 15 lub większym stosowane w codziennej pielęgnacji skóry*	43
Skład preparatu rozjaśniającego stosowanego do skóry o ciemnej karnacji: Bleach-Eze	46
Schematy postępowania wspomagające peeling	49
Czynniki zmniejszające wchłanianie środków złuszczących i preparatów przyspieszających gojenie stosowanych jako postępowanie uzupełniające peeling	49
Czynniki decydujące o doborze ilości środka złuszczącego oraz o głębokości peelingu	50
Peeling chemiczny – możliwości i ograniczenia	57
Charakterystyka peelingu powierzchniowego	64
Związki chemiczne stosowane w peelingu powierzchniowym	65
Skład maści z kwasem salicylowym	76
Występowanie α -hydroksykwasów w naturze	79
Czynniki wpływające na głębokość penetracji kwasu glikolowego	81
Broszura informacyjna dla pacjentki, dotycząca postępowania po peelingu powierzchniowym	87
Rodzaje peelingu średnio głębokich	93
Zalecenia po peelingu skóry	115
Rodzaje peelingu głębokiego	119
Postępowanie przed zabiegiem peelingu głębokiego	131
Postępowanie po peelingu głębokim	132
Powikłania peelingu chemicznego	139
Powikłania spotykane wyłącznie po peelingu głębokim z użyciem fenolu	140
Postacie kliniczne dyschromii	142
Przyczyny nierównomiernego odbarwienia skóry po peelingu Baker-Gordona	144
Skład preparatu rozjaśniającego do zastosowania przy ciemniejszych typach skóry	145
Odmiany bliznowacenia	146
Cechy charakterystyczne zmian o typie opóźnionego gojenia	151
Leczenie blizn przerostłych	153
Czynniki ryzyka wystąpienia niekosmetycznych blizn	153
Infekcje po peelingu chemicznym	154
Błędy popełniane podczas peelingu, które mogą stać się przyczyną powikłań	165