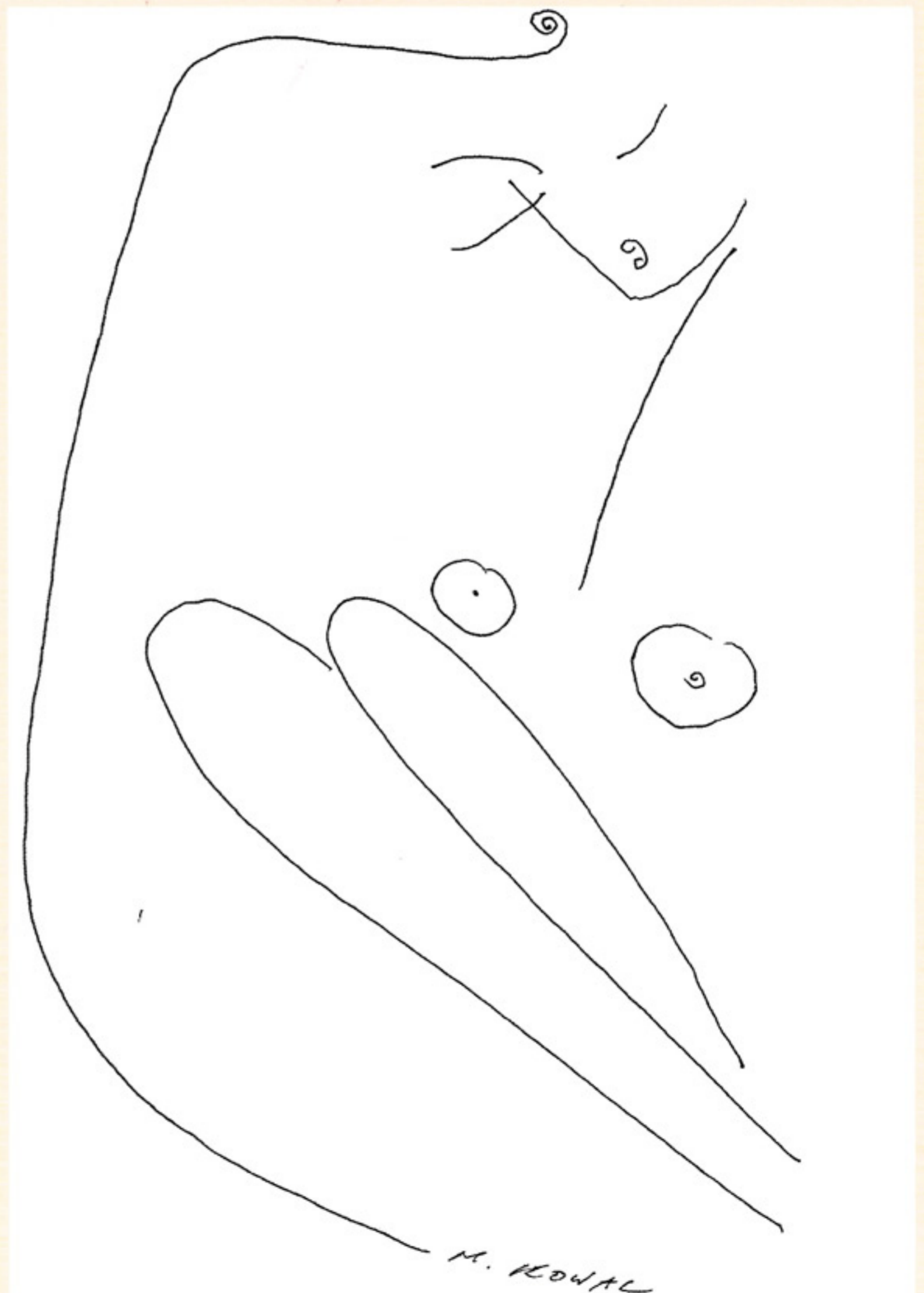


kwartalnik

Academy of Aesthetic and Anti-Aging Medicine

Oficjalne czasopismo Polskiego Towarzystwa
Medycyny Estetycznej i Anti-Aging Oddział Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
Official Journal of Polish Society of Aesthetic and Anti-Aging Medicine Division
of Polish Medical Society

4/2018



Nr 4/2018
Grudzień 2018
Cena 37,50 zł (w tym 5% VAT)



PREMIERA W POLSCE

ZADZWOŃ: 22 415 67 92

HIT 2018 APTOS HA. Najlepsze zabiegi liftingujące i odmładzające.



APTOS

THREAD LIFTING METHODS

3

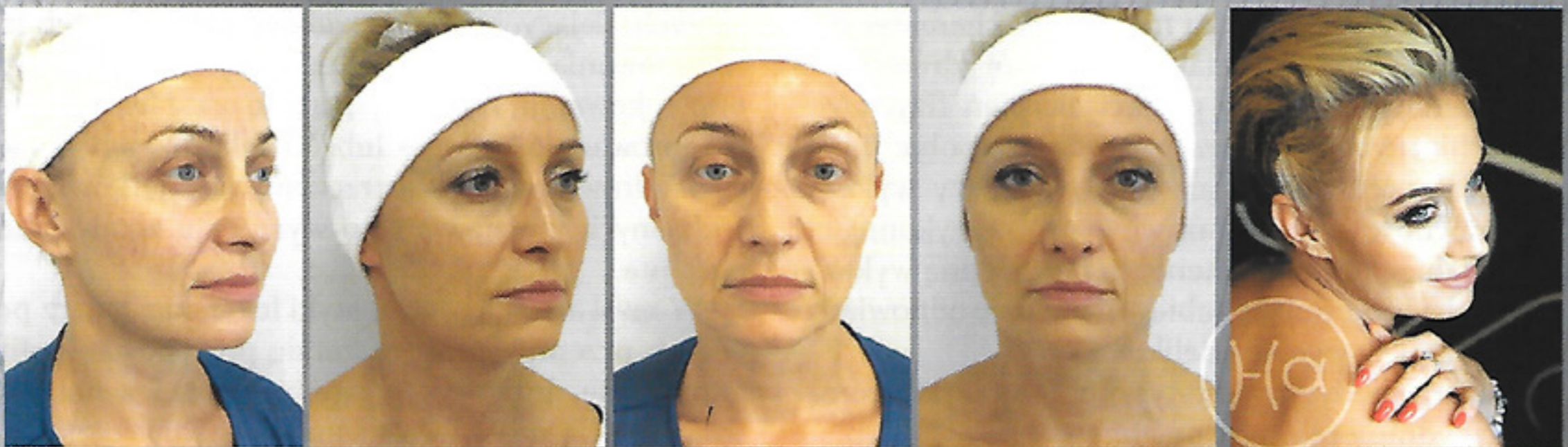
HA

Generacja nici APTOS z

Kwasem Hialuronowym

polimlekowym i kaprolaktonem
do jednoczesnego liftingu i odmłodzenia

Nowe zabiegi Aptos gwarantują natychmiastowe uniesienie tkanek z odbudową kolagenu i elastyny oraz skracają rekonwalescencję pozabiegową.



3 generacja nici APTOS

- skuteczność potwierdzona przez ponad 2 letnie badania kliniczne.
Wyjątkowe rozwiązanie w opinii ekspertów z całego świata w tym trenerów z Polski!

"Nowe nici Aptos z kwasem hialuronowym to absolutny przełom w zabiegach medycyny estetycznej. Od kilku lat z powodzeniem stosuję metody zabiegowe Aptos, ale tak szybki efekt odmłodzenia zaskoczył zarówno mnie, jak i moich Pacjentów"
dr Bożena Jendrysik

AESTHETIC CONCEPT

ul. Hołki Czoki 2/69 | 01-588 Warszawa
tel. +48 22 415 67 92



biuro@aestheticconcept.pl

www.aestheticconcept.com.pl

gowi powiększenia piersi implantami. To mało inwazyjne rozwiązanie stanowi alternatywę dla chirurgicznego podniesienia piersi.

DOROTA WYDRO

Moje życie przed i po teście genetycznym

My life before and after the genetic test

Badania genetyczne stają się coraz bardziej popularne w medycynie konwencjonalnej, ale także prewencyjnej, regeneracyjnej i przeciwstarzeniowej. Obecnie dostępne są testy prognostyczne wykrywające w DNA mutacje genetyczne zwiększające ryzyko zachorowania na konkretną chorobę, testy nutrigenomiczne, diagnostyczne, prenatalne, na nosicielstwo, farmakogenomiczne, test na ustalenie ojcostwa oraz testy po poronieniach.

Prezentacja przedstawia wyniki testu genetycznego, który określał wariant genu poprzez ustalenie indywidualnych polimorfizmów (ang. *single nucleotide polymorphism* – SNP) w następujących dziedzinach: dieta (witaminy, celiakia, gluten, laktoza, alkohol, kofeina, cholesterol); sport i masa ciała: zdrowie (mutacja MTHFR, otyłość, depresja, schizofrenia, udar mózgu, nadczynność tarczycy, cukrzyca i niewydolność trzustki, empatia); metabolizm leków (antydepresanty, warfaryna, NLPZ, IPP, metotreksat) i inne (skłonność do zmarszczek, cellulitu, przebarwień i łuszczycy, oddziaływanie na placebo, zdolność do ochrony przed wolnymi rodnikami, długowieczność oraz typ osobowości) oraz możliwości wykorzystania tego rodzaju testów w praktyce lekarza medycyny estetycznej i anti-aging.

NICOLA ZERBINATI

Histologiczne i kliniczne wyniki modelowania sylwetki przy użyciu nowego urządzenia emitującego mikrofalę

Histological and clinical results of a new microwaves device for the body contouring

Wprowadzenie. W ostatnich miesiącach zaprezentowano nowe urządzenie terapeutyczne do modelowania sylwetki. Emituje ono energię w zakresie mikrofal i zapewnia interakcję z tkanką tłuszczową i tkanką łączną skóry właściwej.

Materiały i metody. W celu zbadania mechanizmu działania tego urządzenia przeanalizowaliśmy histologiczne efekty naświetlania skóry mikrofalami przy użyciu dwóch różnie za-

projektowanych głowic zdolnych do różnej penetracji i różnych interakcji z tkanką docelową.

Wyniki. W badaniu *ex vivo* na skórze ludzkiej poddano analizie uszkodzenie histologiczne błony adipocytów i ich histologiczne zachowanie po napromieniowaniu elektromagnetycznym. Przy różnej energii i głębokości penetracji oceniliśmy interakcję z przedziałem kolagenowym warstwy tłuszczu, która jest dobrze wyrażona w ocenie histologicznej i immunochemicznej. Dowody mikroskopowe pozostają w korelacji z wynikami badań ultrasonograficznych i wynikami klinicznymi.

Dyskusja. W prezentacji omawiamy korelacje między wynikami klinicznymi a emisją promieniowania mikrofalowego do skóry i jego wpływem na podskórną warstwę anatomiczną.

NICOLA ZERBINATI

Wpływ frakcyjnego lasera pikosekundowego na obraz histologiczny i kliniczny skóry

Histological and clinical effect of picosecond fractional laser on skin

Wprowadzenie. Nowe podejście terapeutyczne do blizn porządkowych i odmładzania skóry za pomocą frakcyjnego lasera pikosekundowego staje się coraz bardziej popularne ze względu na wysoką jakość wyników i bardzo niskie ryzyko rozwoju hiperpigmentacji pozapalnej (PIH).

Materiały i metody. W celu zbadania mechanizmu działania tego nowego podejścia terapeutycznego przeanalizowaliśmy histologiczne efekty pikosekundowego naświetlania skóry za pomocą końcówki frakcyjnej z soczewką mikrokrążkową, która jest w stanie zwiększyć podawanie energii impulsu światła do każdej wiązki do 40 J/cm².

Wyniki. W testach przeprowadzonych *ex vivo* przy użyciu rękojeści frakcyjnej przeanalizowaliśmy ludzką skórę. Lasero-wo wywoływany rozpad optyczny (LIOB) w skórze właściwej obserwuje się, począwszy od energii impulsu światła o wartości 0,3 J/cm². Wraz ze wzrostem energii impulsu LIOB występuje głębiej w skórze właściwej. Przy mocy 1 J/cm² obserwuje się pęcherzyki ulokowane w skórze właściwej, podczas gdy wiązki kolagenu w głębszych warstwach. Wakuole mają średnicę 20–60 μm. Ablacja epitelialna występuje od 1 J/cm² przy szerokości ok. 200 μm.

Dyskusja. W prezentacji przedstawiamy korelacje między wynikami klinicznymi a LIOB od powierzchniowej do środkowej warstwy skóry właściwej i omawiamy ogniskowe uszkodzenie naskórka.

to ochronę przed nim. W przypadku minimalizowania skutków oddziaływania IR główną strategią obrony są antyoksydanty chroniące przed wolnymi rodnikami i reaktywnymi formami tlenu generowanymi podczas napromieniowania. W przypadku ekranowania promieniowania podczerwonego poszukuje się składników mogących odbijać, rozpraszać bądź pochłaniać promieniowanie podczerwone chroniąc jednocześnie skórę przed jego oddziaływaniem.

Celem badania była weryfikacja skuteczności komercyjnie dostępnych preparatów kosmetycznych, których producenci zadeklarowali ochronę przed promieniowaniem podczerwonym. Sumarycznie zbadano 18 preparatów. Zaproponowano również nową metodę opartą na reflektancji kierunkowej, która jako jedyna na świecie pozwala na identyfikację parametrów promieniochronnych filtrów IR in vivo. Do pomiarów zastosowano reflektometr hemisferyczny SOC-410 DHR.

Zarejestrowana różnica w reflektancji kierunkowej dla skóry pokrytej preparatami promieniochronnymi jest nieistotna statystycznie. Zbadane kosmetyki nie zabezpieczają jej przed promieniowaniem podczerwonym. Zakres ochrony przed promieniowaniem IR nie jest skorelowany ze współczynnikiem SPF preparatów kosmetycznych ani z czasem, który minął od aplikacji preparatu.

PATRYCJA WIŚLIŃSKA,
PIOTR SZNELEWSKI,
ROBERT MLOSEK

Zastosowanie ultrasonografii wysokich częstotliwości w diagnostyce oraz monitorowaniu powikłań po zabiegach z zakresu medycyny estetycznej

The use of high-frequency ultrasonography in the diagnostics and monitoring of complications after aesthetic medicine procedures

Ultrasonografia wysokich częstotliwości jest skuteczną nieinwazyjną metodą z powodzeniem wykorzystywaną w dermatologii do obrazowania zdrowej i zmienionej chorobowo skóry i tkanki podskórnej. Z uwagi na rosnącą ilość powikłań po zabiegach z zakresu medycyny estetycznej ultrasonografia wysokich częstotliwości jest przydatnym narzędziem wykorzystywanym do diagnostyki, różnicowania oraz monitorowania przebiegu powikłań po zabiegach z zakresu medycyny estetycznej, w szczególności po zabiegach z zastosowaniem wypełniaczy.

TADEUSZ WITWICKI

Małoinwazyjna metoda korekcji zniekształceń po porażeniu nerwu twarzowego niciami

Minimally invasive method of correction of distortion following facial nerve paralysis with threads

Metoda podnoszenia tkanek niciami wchłanialnymi lub niewchłanialnymi zyskuje ostatnio na popularności. Nici te nie

tylko liftingują opadające tkanki, ale w przypadku użycia nici wchłanialnych również powodują rewitalizację tkanek. Stanowią one niejednokrotnie alternatywę dla bardziej inwazyjnych metod leczenia opadania tkanek (liposukcja, facelifting). Nici można stosować nie tylko w ramach medycyny estetycznej, ale także w leczeniu porażenia nerwu twarzowego.

U pacjenta z porażeniem nerwu twarzowego musimy stwierdzić jego całkowite i nieodwracalne uszkodzenie. W przypadkach onkologicznych uszkodzenie nerwu jest opisywane przez operatora. W przypadkach pourazowych, jak również w samodzielnym uszkodzeniu nerwu twarzowego konieczne jest wykonanie badania EMG i przeprowadzenie konsultacji neurologicznej stwierdzającej nieodwracalność uszkodzenia. Z wydaniem takiej opinii odczekujemy 2 lata od uszkodzenia.

Porażenie nerwu twarzowego z reguły bardzo zniekształca twarz, upośledzając funkcję mięśni mimicznych twarzy, co powoduje nie tylko niekorzystny wygląd twarzy, ale również zaburzenia funkcji: niewyraźne mówienie, łzawienie oka, niedomykalność szpary powiekowej, przygryzanie policzka.

Operacje przywracające funkcję nerwu są technicznie skomplikowane, obarczone dużym ryzykiem niepewnego ostatecznego wyniku. Natomiast operacje poprawiające wygląd twarzy wymagają rozległego preparowania tkanek, podwieszania kąta ust, policzka, powieki dolnej na paskach powięzi pobranych z oddzielnego cięcia z powięzi szerokiej z uda. Wprowadzenie nici liftingujących powodujących uniesienie tkanek twarzy pozwala w wybranych przypadkach uzyskać bardzo dobre wyniki estetyczne u osób z porażeniem nerwu twarzowego. Oczywiście poprawienie wyglądu twarzy niciami nie poprawia funkcji mimicznej porażonych mięśni, a jedynie pozwala na statyczne podniesienie opadających tkanek. Większość chorych akceptuje to ograniczenie za cenę poprawy wyglądu zbliżonego do normalnego, co ułatwia funkcjonowanie w społeczeństwie.

TADEUSZ WITWICKI

Metoda podniesienia piersi niciami

Breast lifting with threads – a method

U dojrzałych kobiet po przebytych porodach i karmieniu, jak również u osób z utratą wagi dochodzi do opadnięcia piersi. Opadanie piersi spowodowane jest zwiotczeniem skóry, rozciągnięciem więzadeł, a także włókien sprężystych skóry i obniżeniem się piersi poniżej fałdu podpiersiowego. Istnieją różne metody chirurgiczne pozwalające na przywrócenie pożądanego wyglądu piersi, jednakże ich następstwem są mniej lub bardziej rozległe blizny.

Poszukując metody mniej inwazyjnej, dr Marlen Sulamandze wprowadził metodę podwieszania piersi na „podskórnym biustonoszu” zawieszonym na obojczyku. Metoda ta pozostawia ok. 4–5 blizenek o długości 3–4 mm umiejscowionych w linii środkowo-obojczykowej. Można ją zastosować w piersiach do rozmiaru średniego C. Można ją stosować również w przypadku opadania piersi u pacjentek, które wcześniej poddały się zabie-

GEORGE SULAMANIDZE

Premiera III generacji nici Aptos – P(LA-CL)HA – jak osiągnąć repozycję oraz odmłodzenie tkanek miękkich i skóry za pomocą jednej metody zabiegowej

Premiere of 3rd generation Aptos thread P(LA-CL)HA – how to achieve reposition and soft tissue and face skin rejuvenation by one method

Wprowadzenie. W ostatnim czasie metody liftingu za pomocą nici są coraz szerzej stosowane w dermatologii i chirurgii estetycznej. Główną ideą liftingu przy użyciu nici zawsze była walka ze zwisaniem tkanek miękkich. Nie wystarczy jednak mechanicznie przesunąć tkanki, aby uzyskać efekt całkowitego odmłodzenia. Konieczne jest również wpłynięcie na strukturę i jakość skóry. Niestety skład chemiczny oferowanych na rynku nici (PDO, PDS, PGA, PLA, CL, polipropyleń, silikon) nie daje oczekiwanego efektu.

Na dzień dzisiejszy najskuteczniejszą substancją jest kwas hialuronowy. Wiedząc o tym, prawie każdy specjalista łączy procedurę liftingu niemi z iniekcjami kwasu hialuronowego.

Materiały i metody. Od 2016 r. Aptos stosuje nici P(LA-CL) z dodatkowym kwasem hialuronowym w składzie (wzór nici wygląda następująco: P(LA-CL)HA). Wykonaliśmy ponad 100 zabiegów u 55 pacjentów przy użyciu nici Aptos III generacji.

W tym okresie część pacjentów poddano zabiegowi 2 lub więcej razy. Nici były wstrzykiwane głównie w 2. i 3. strefie twarzy, po 5 z każdej strony. Średnica nici z wielokierunkowymi haczykami wynosiła 2/0.

Przeprowadziliśmy również badania histologiczne na szczurach, porównując nici P(LA-CL) i z niemi P(LA-CL) z dodatkiem kwasu hialuronowego w składzie. Badania trwały 1 rok.

Wyniki. Badania histologiczne porównujące nici P(LA-CL) i P(LA-CL)HA dały następujące wyniki przemawiające na korzyść nici z kwasem hialuronowym:

- zmniejszenie procesu zapalnego i włóknistej torebki obrastającej nić;
- spadek ilości elastyny wokół nici od 1. tygodnia implantacji;
- zwiększenie ilości kolagenu typu I i III odpowiednio o 5% i 20%.

Badania te i ich wyniki u pacjentów wykazały, że zastosowanie nici Aptos III generacji z kwasem hialuronowym przyspiesza proces rehabilitacji po zabiegu, wyklucza ryzyko pojawienia się blizn podskórnych, zwiększa rozwój elastyny i kolagenu naturalnie wpływając na jakość oraz strukturę skóry.

Zastosowanie nici o składzie chemicznym P(LA-CL)HA oraz wielokierunkowych haczyków pozwala na uzyskanie efektu zastąpienia i repozycjonowania tkanek miękkich jako poprawy jakości i struktury skóry.

PIOTR SZNELEWSKI

Terapia ProLon FMD – indukcja regeneracji obniżająca wiek biologiczny

ProLon FMD therapy - induction of regeneration reducing biological age

Znane są pozytywne efekty krótkotrwałych głodówek, m.in. w zakresie poprawy gospodarki lipidowej, glikemii, redukcji przewlekłych stanów zapalnych, poprawy pracy układu krążenia i układu nerwowego, a także podniesienia ilości multipotencjalnych komórek mezenchymalnych. Niestety głodówki, także krótkotrwałe, wpływają negatywnie na masę mięśniową.

Autor przedstawił koncepcję diety imitującej krótkotrwałą głodówkę, która daje podobne pozytywne efekty na organizm z działaniem protekcyjnym względem mięśni.

PIOTR SZNELEWSKI, KRZYSZTOF ŁUKSZA

Terapie laserowe w połączeniu z terapiami autologicznymi w medycynie estetycznej

Laser therapies combined with autologous therapies in aesthetic medicine

Głębokie peelings chemiczne jako metoda poprawy jakości skóry zostały prawie całkowicie wyparte przez zabiegi przy użyciu ablacyjnych laserów frakcjonujących – jeden ze złotych standardów terapii w medycynie estetycznej. Łącząc procedury z użyciem laserów ablacyjnych z terapiami medycyny regeneracyjnej z wykorzystaniem tkanek autologicznych, uzyskujemy efekt unikalnej synergii.

Autorzy przedstawili technikę zabiegu jednoczasowego resurfacingu frakcjonującym laserem CO₂ wraz z transferem autologicznej tkanki tłuszczowej.

PIOTR SZNELEWSKI, KRZYSZTOF ŁUKSZA

Terapie łączone (ozonoterapia, krioterapia, wlewy dożylnie) w medycynie ortomolekularnej

Combined therapies (ozone therapy, cryotherapy, intravenous infusions) in orthomolecular medicine

W ostatnich latach obserwujemy znaczący wzrost zainteresowania możliwościami hamowania procesów starzenia. Wszyscy chcielibyśmy przez długie lata, poza nienaganną sylwetką, utrzymać lub powiększać beztłuszczową masę mięśniową, nie tracić z wiekiem wydolności fizycznej.

Autorzy przedstawili schemat procedury diagnostyczno-terapeutycznej z zaangażowaniem wielu specjalistów z zakresu m.in. dietetyki, endokrynologii, kardiologii, urologii, gastro-

Reasumując, można stwierdzić, że:

- rany mogą stać się przewlekłe, gdy nie ustępuje w nich stan zapalny;
- ozon jest obiecującym sposobem leczenia przewlekłych ran, który jest już stosowany;
- uważa się, że leczenie ozonem prowadzi do łagodnego stresu oksydacyjnego i ma właściwości dezynfekcyjne; cechy te mogą pomóc ranom przejść przez stan zapalny i pomóc w gojeniu;
- terapia ozonowa nie została powszechnie przyjęta z powodu obaw związanych z jej toksycznością;
- metaanaliza wykazała znaczną poprawę w gojeniu ran przy zastosowaniu ozonoterapii w porównaniu z terapią kontrolną;
- w żadnym badaniu nie stwierdzono działań niepożądanych związanych bezpośrednio z terapią ozonem.

MASSIMO SPATTINI

Miejscowa redukcja tłuszczu uzyskana dzięki chronomorfodietcie i treningowi celowanemu

Spot reduction obtained with the chronomorfodiet and target training

W dzisiejszych czasach „redukcja punktowa” jest nadal bardzo żywym tematem. Celem tego badania, przeprowadzonego wśród kobiet z gynoidalną budową ciała, było udowodnienie, że redukcja punktowa za pośrednictwem chronomorfodietty (COM) jest możliwa.

Kobiety z gynoidalną budową ciała mają skłonność do akumulacji tłuszczu w okolicy pośladkowo-udowej oraz tricepsów. Cechą charakterystyczną w tym wypadku jest dominacja estrogenów, która w tych częściach ciała stymuluje produkcję perylipiny – białka, które zamyka adipocyty, ingerując w proces lipolityczny. Ponadto ekspresja receptorów alfa-adrenergicznych zwiększa się w pośladku i udzie, zaś adrenalina i noradrenalina, wytwarzane w wyniku ćwiczeń fizycznych, wiążą się z receptorami hamującymi lipolizę. Dieta COM to zintegrowane podejście, które uwzględnia chronobiologię hormonów i ludzką morfologię.

Metoda. Badanie kliniczno-kontrolne rozpoczęło się we wrześniu 2017 r. i trwało 2 mies. Wzięło w nim udział 35 kobiet z gynoidalną budową ciała. Podzieliliśmy je na grupę kontrolną i grupę badawczą: w grupie badawczej było 19, a w kontrolnej 16 kobiet z gynoidalną budową ciała. Osoby w grupie kontrolnej stosowały dietę COM, a osoby w grupie badawczej dietę „standardową” z taką samą ilością makroskładników pokarmowych co grupa kontrolna, ale z innym rozkładem w ciągu dnia.

Badane uprawiały też regularne treningi, 1 godz. 3 razy w tyg. Grupie badawczej przydzieliliśmy specyficzny trening obwodowy (*circuit training*) w celu poprawy krążenia. Grupa kontrolna ćwiczyła z równą intensywnością, ale w innej konfiguracji ćwiczeń: na początku ćwiczenia beztlenowe dużych mięśni, następnie małych, a na koniec 20 min aktywności aerobowej.

Wyniki. Na pierwszy rzut oka bioelektryczna analiza impedancji w organizmie pokazała nam, że obie grupy miały podob-

ne wyniki pod względem utraty wagi, trzewnej tkanki tłuszczowej, masy tłuszczu i masy wolnego tłuszczu, jednak różniły się one znacząco przy analizie pojedynczych fałdów skóry. Nawet jeśli utrata tłuszczu całkowitego była podobna pod względem jego ilości, to badanie fałdu skórniego wykazało, że odbyła się ona w inny sposób. Kobiety z gynoidalną budową ciała, które przeszły na dietę COM, straciły średnio 4,7 mm obwodu tricepsu (20,3%) i 4,6 mm uda (13,8%); kobiety z grupy przypadków straciły tylko 2,6 mm na tricepsie (10,7%) i 0,1 mm na udzie (-0,4%).

Wnioski. Chociaż istnieje wiele diet i wszystkie z nich mogą przynieść korzyści w zakresie odchudzania, ważne jest, aby w zależności od poszczególnych biotypów stosować konkretne podejście w celu uzyskania jak najlepszych wyników. Dystrybucja tłuszczów jest silnie uzależniona od struktury hormonalnej, a sposób odżywiania może wpływać na hormony. Badanie to potwierdza, że redukcja punktowa jest możliwa dzięki diecie COM, która skupia się na różnych biotypach i zaburzeniach równowagi hormonalnej.

GEORGE SULAMANIDZE

Lifting nićmi – oczekiwania a rzeczywistość. Spostrzeżenia lekarza i pacjenta

Thread lifting, expectation and reality: view of doctor and patient

Wprowadzenie. Na przestrzeni ostatnich lat metody liftingu nićmi coraz częściej znajdują zastosowanie w praktyce lekarzy medycyny estetycznej, dermatologów i chirurgów plastycznych. Na dzień dzisiejszy w ofercie znajdują się dziesiątki, a nawet setki różnych nici i metod odmładzania twarzy i ciała. Bardzo często firmy nie zadają sobie trudu, aby szkolić lekarzy z metod implantacji, jedynie oferują zakup produktów, nawet nie wspominając o możliwych konsekwencjach pozabiegowych. Właśnie z tego powodu lekarze i pacjenci mają błędne oczekiwania co do efektu zabiegowego, natomiast rzeczywistość liftingu nićmi jest zupełnie odmienna.

Materiały i metody. Informacje przekazane przez autora są oparte na ponad 20-letnich doświadczeniach w stosowaniu metod liftingu nićmi przez grupę lekarzy. Przeprowadzono badania z zastosowaniem różnych metod na ponad 300 pacjentach, aby podnieść skuteczność zabiegową danej techniki. Przez wiele lat techniki podskórnej implantacji nici były modyfikowane w celu podniesienia bezpieczeństwa i skuteczności zabiegowej.

Rezultaty. W wyniku długotrwałej pracy autorowi udało się zgromadzić wszystkie elementy i szczegóły metod implantacji nici w celu odmładzania twarzy i ciała, zróżnicować i ustrukturyzować proces liftingu nićmi oraz przekazać kolegom praktyczne rady i techniki w celu lepszego zrozumienia, czego lekarz i pacjent mogą oczekiwać od tych procedur.

Konkluzje. Celem wykładu jest zwiększenie bezpieczeństwa implantacji nici liftingujących, satysfakcji pacjentów, jakości uzyskiwanych efektów oraz ułatwienie pracy lekarzy.

kół nici z istotnym ograniczeniem miejscowej reakcji zapalnej i procesów włóknienia, co istotnie skraca czas rekonwalescencji i zmniejsza ryzyko powstania blizn;

- produkcja elastyny – zaobserwowano wyraźne przyspieszenie procesu pojawienia się nowych włókien elastyny oraz wzrost ich liczby, co objawia się wczesnym efektem poprawy elastyczności i sprężystości starzejącej się skóry;
- produkcja kolagenu – podobnie jak w przypadku elastyny zastosowanie nici z kwasem hialuronowym spowodowało istotny wzrost produkcji kolagenu zarówno typu I (ponad 55%), jak i typu III (ponad 20%) i to już od ok. 14 doby, utrzymując się na wysokim poziomie dzięki dalszej stymulacji przez kwas polimlekowy. Wcześniejsza obecność kolagenu odpowiada za szybsze procesy gojenia, a większa liczba włókien powoduje wzrost gęstości, wytrzymałości i elastyczności skóry.

Dotychczasowa obserwacja wyników klinicznych pozwala stwierdzić, iż zastosowanie kwasu hialuronowego w niciach III generacji istotnie przyspiesza okres pojawienia się pożądaných objawów regeneracji i biostymulacji skóry przy jednoczesnych doskonałych efektach liftingu tkanek. Daje to nadzieję na możliwość wykorzystania tego produktu jako uzupełnienia i rozszerzenia dla innych technik zabiegowych i rewitalizacyjnych w celu uzyskania jeszcze lepszych rezultatów klinicznych.

KRZYSZTOF KACZYŃSKI

Co wiemy o skuteczności i bezpieczeństwie HIFU na podstawie literatury?

HIFU – what we know about its efficacy and safety from the literature on the subject

Cel. Celem tego systematycznego przeglądu była ocena opublikowanych danych na temat skuteczności i bezpieczeństwa HIFU, urządzenia medycznego popularnego w niechirurgicznym liftingu skóry.

Materiały i metody. Od 15 IV do 10 V 2018 r. przeprowadzono przegląd systematyczny w PubMed.gov. Zastosowano klauzule wyszukiwania: „ultradźwięki o wysokiej częstotliwości” oraz „skóra i bezpieczeństwo”, a następnie ograniczono wyszukiwanie do: ludzi, badań klinicznych, daty publikacji do 10 lat.

Wyniki. Wyszukując w PubMed.gov. klauzulę „HIFU”, znaleziono 3391 publikacji. Po wyszukiwaniu z klauzulą „HIFU” oraz „skóra” znaleziono 201 publikacji. Po zastosowaniu ograniczeń do ludzi pozostało 125 publikacji. Po ograniczeniu przeglądu do badań klinicznych znaleziono tylko 26 artykułów. Wreszcie po ograniczeniu do ostatnich 10 lat od opublikowania pozostało tylko 20 pozycji. Po przeglądzie 20 publikacji autorzy tego przeglądu stwierdzili, że tylko 6 wiąże się z zabiegami na skórze. Po wyszukiwaniu z dodaniem klauzuli bezpieczeństwo znaleziono tylko 13 artykułów, a jedna tylko była związana z tematem.

Wnioski. Na podstawie tego systematycznego przeglądu autorzy sugerują mniejszy entuzjazm i postawę pytającą wobec komercyjnych materiałów o HIFU oraz ograniczony optymizm podczas oferowania pacjentom tej technologii ze względu na ograniczone dane i brak publikacji o odległych wynikach leczenia.

MAREK KARAŚ

Aspekty estetyczne chirurgii szczękowo-twarzowej. Obowiązki i możliwości chirurga

Aesthetic aspects of maxillofacial surgery. Surgeon's responsibilities and possibilities

Dążenie do odtworzenia czy też stworzenia estetycznej twarzy jest jednym z naczelných zadań w chirurgii szczękowo-twarzowej. W przypadku urazów, wad wrodzonych, nawet w onkologii, akceptowalna przez pacjenta twarz oznacza nasz sukces. Doskonałe ciągle techniki chirurgiczne, udoskonalane nieustannie techniki diagnostyczne i coraz doskonalsze instrumentarium pozwalają nam na sukcesy znacznie większe, niż osiągnęli nasi nauczyciele.

Rozwój wewnątrzustnych technik operacyjnego leczenia złamań kości twarzy eliminuje uraz dodatkowy – chirurgiczny. Od prawie 20 lat zabiegi w chirurgii traumatologicznej są coraz częściej przeprowadzane z użyciem endoskopu. W onkologii naczelnym celem i zadaniem jest radykalna resekcja, często kalecząca.

Wyniki estetyczne dramatycznych nierzadko zabiegów są dziś nieporównanie lepsze od tych, które uzyskiwano 30–40 lat temu. Opracowanie i wprowadzenie do powszechnego użycia płatów arterializowanych i wolnych, zastosowanie technik mikrochirurgicznych umożliwia nie tylko odtworzenie poresekcyjnych ubytków, ale również uzyskanie zadowalających wyników estetycznych, takich, które pozwalają naszym pacjentom na powrót do normalnego życia – zawodowego, rodzinnego i towarzyskiego.

Wrodzone wady gnacyjne, mimo że leczone za pomocą technik chirurgicznych sprzed nierzadko pół wieku, dają lepsze niż pół wieku temu wyniki dzięki osteosyntezie płytkowej. Zastosowanie dystrykcyjnej osteogenezy pozwala na leczenie tego rodzaju wad również u dzieci.

Obowiązków mamy dużo, ale i możliwości (na szczęście) coraz więcej.

MAREK KARAŚ

Poszukiwanie harmonii trwa

Search for harmony continues

Wszyscy wiemy, jak dla osiągnięcia sukcesu ważna jest atrakcyjna twarz – sukcesu w życiu osobistym i pracy zawodowej. „Ludzie ładni mają w życiu łatwiej” – to wiemy od wieków. W dzisiejszych czasach tabloidowej informacji i wzorców pęd do piękna jest nieporównywalnie powszechniejszy niż kiedykolwiek w historii ludzkości. Nowe – zawsze „genialne” – metody i instrumenty po-

dużych ilości toksyny i to w trakcie skurczu mięśnia), poprzez istniejące w niedalekiej przeszłości różnorodne schematy oparte na pomiarach odległości do pewnych struktur twarzy (obecne opakowania toksyny do celów estetycznych byłyby niewystarczające dla jednego pacjenta), co często prowadziło do powstania efektu „zamrożonej” twarzy, po aktualne schematy postępowania przy użyciu znacznie mniejszych ilości preparatu i podaniu go w znacząco różniący się sposób, czego efektem ma być odświeżenie, a nie unieruchomienie twarzy.

Zmianie uległ także sposób wstrzykiwania i rozpuszczania preparatu, miejsca jego aplikacji. Zmieniły się też wskazania estetyczne i funkcjonalne. Skutkuje to nie tylko uzyskaniem naturalnego wyglądu, ale także wyraźnym zmniejszeniem objawów ubocznych.

Przez 25 ostatnich lat wykonaliśmy długą, niepozabawioną niebezpieczeństw ale w efekcie niezmiernie efektywną drogę.

DANIEL ISAACS

Medik8 CSA – filozofia starzenia się skóry

Medik8 CSA – skin aging philosophy

W Medik8 piękna skóra na całe życie jest tak prosta jak CSA. Wszystko, co należy zrobić, to postępować zgodnie z naszą filozofią: witamina C plus filtr przeciwsłoneczny w dzień, witamina A w nocy.

Dobrze ustabilizowana witamina C zapewnia ochronę antyoksydacyjną, wygładzając jednocześnie drobne zmarszczki i rozświetlając skórę. Lekki, wysoko ochronny filtr przeciwsłoneczny chroni skórę przed szkodliwym działaniem promieni UV, które są odpowiedzialne za przedwczesne starzenie się skóry aż do 80%. Witamina A jest złotym standardem w pielęgnacji przeciwstarzeniowej skóry. Ma wiele korzyści dla skóry, m.in. przyspiesza odnowę komórkową i zwiększa produkcję kolagenu. Ważne jest, aby witamina A była ustabilizowana i czasowo uwalniana, co zapewnia maksymalną moc przy minimalnym podrażnieniu.

Crystal Retinal wykorzystuje moc nowej witaminy A (retinaldehydu), która działa do 11 razy szybciej niż tradycyjny retinol przy minimalnym podrażnieniu. Retinaldehyd jest jedyną bezpośrednio antybakteryjną formą witaminy A, która pomaga oczyścić cerę podatną na skazy, zapewniając jednocześnie wyjątkowe efekty przeciwstarzeniowe.

PAWEŁ JĘDRZEJEWSKI

Chirurgia plastyczna okiem obiektywu – obiektywnie

Plastic surgery through the lens – objectively

Zdjęcia i filmy stanowią nieodzowną część dokumentacji medycznej w przypadku chirurgii plastycznej oraz zabiegów z zakresu

medycyny estetycznej. Zarówno w Europie, jak i Stanach Zjednoczonych fotografię medyczną i video określa szereg regulacji prawnych. Pacjenci przed wykonaniem zdjęć podpisują zgodę, która w wielu krajach składa się z 3 części: wyrażenie zgody na przechowywanie zdjęć jako części historii choroby, na udostępnienie zdjęć do celów naukowych dla studentów w obrębie danej jednostki naukowej oraz w celu publikacji i prezentacji. Wiele z czasopism naukowych wymaga oddzielnej zgody każdorazowo na publikację.

Obowiązująca od 25 maja 2018 r. w Polsce ustawa o RODO reguluje przechowywanie, dostęp oraz sposób publikacji i upowszechniania zdjęć do celów medycznych, a także marketingowych. Jest to szczególnie ważne w kontekście zdjęć umieszczanych w mediach społecznościowych, na stronach internetowych i drukowanych materiałach marketingowych.

Wystąpienie omawia regulacje obowiązujące obecnie w Polsce. Przedstawia także sugestie, na co zwrócić uwagę oraz jak prawidłowo sporządzić zgodę na wykorzystanie wizerunku pacjenta.

BOŻENA JENDRYSIK

III generacja nici Aptos z kwasem hialuronowym P(LACL)HA – doświadczenia własne

3rd generation of Aptos threads with hyaluronic acid P(LACL)HA – own experience

Historia wykorzystania nici APTOS w chirurgii plastycznej sięga lat 90. ub. wieku, kiedy to dr Marlen Sulamanidze wprowadził techniki liftingu niemi w celu ograniczenia traumatyzacji tkanek i skrócenia okresu rekonwalescencji pacjentów. Początek XXI w. to stały rozwój technik z użyciem nici chirurgicznych, a pojawienie się w 2006 r. nici wchłaniających przyczyniło się do szerszego stosowania tych zabiegów również przez lekarzy innych specjalności.

W 2012 r. firma Aptos wprowadziła na rynek nici Excellence Visage, które dzięki optymalnemu składowi, unikalnej budowie przestrzennej oraz uproszczonej technice implantacji umożliwiły uzyskanie nie tylko długotrwałego efektu liftingu, lecz również zauważalnej poprawy jakości skóry. W tym roku firma Aptos zaprezentowała po raz pierwszy nowy produkt – nici III generacji zawierające w swoim składzie także kwas hialuronowy. Pomysł zastosowania kwasu hialuronowego opiera się na znanych właściwościach tego związku, polegających na hamowaniu procesów zapalnych, stymulacji produkcji kolagenu i elastyny oraz utrzymaniu wody w tkankach. Dzięki właściwościom nici Visage pozwala to na jednoczesne uzyskanie efektu liftingu, jak również efektywnego i trwałego odmłodzenia skóry i tkanki podskórnej w wyniku stymulacji procesów regeneracyjnych.

Ponad dwuletnie badania kliniczne pacjentów oraz wyniki histopatologiczne na modelach biologicznych wykazały istotne różnice w kilku zasadniczych kwestiach:

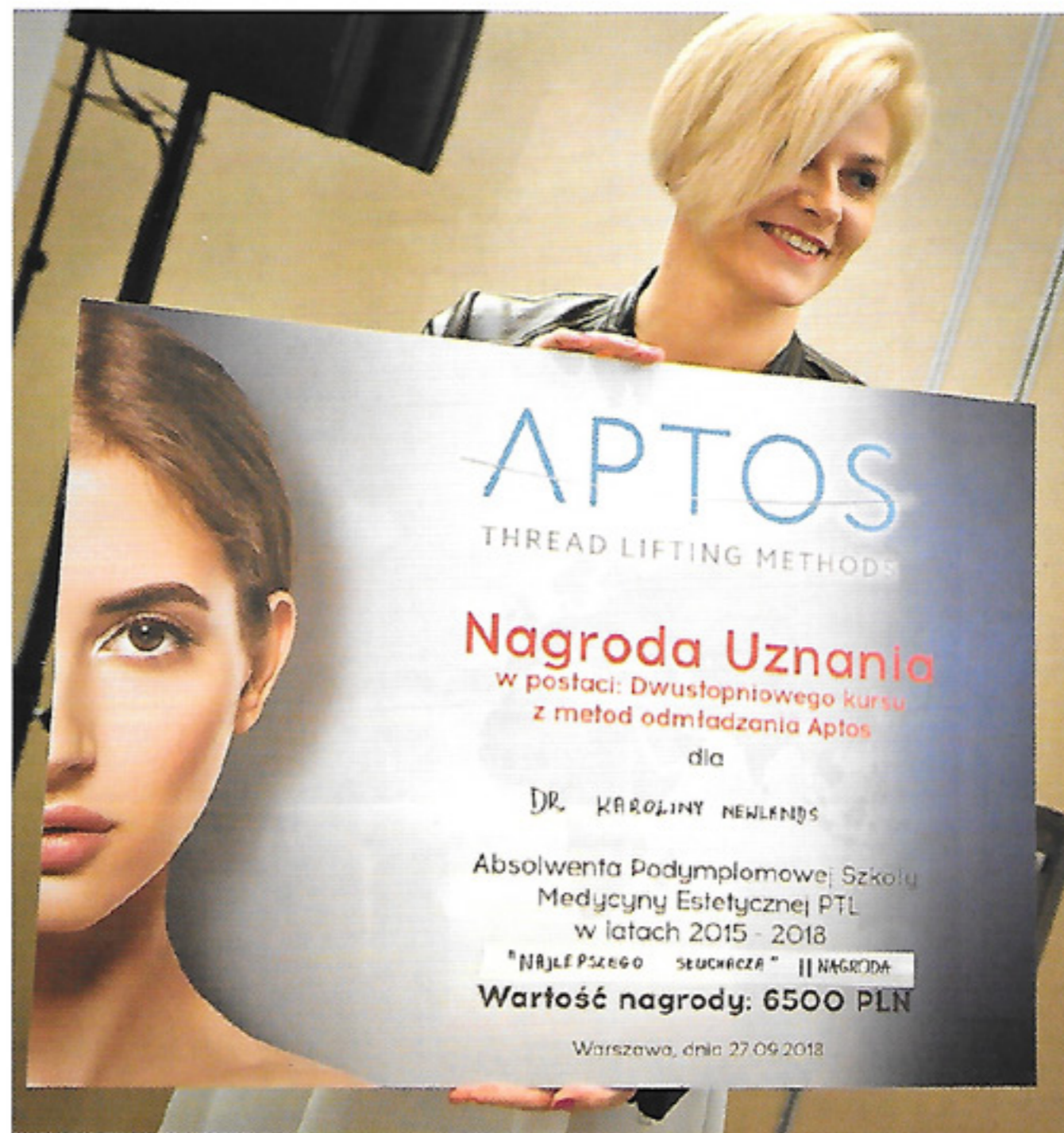
- reakcja na ciało obce – obecność kwasu hialuronowego powoduje powstanie cieńszej, stabilnej otoczki łącznotkankowej wo-

Niedzielne sesje poświęcone były następującym zagadnieniom: „**Lasery i inne źródła energii**” (Kaczyński, Verner, Costa, Sznalewski, Kuźmińska, Antczak, Nalewczyńska, Wiślińska, Mlosek), „**Tkan-ka tłuszczowa**” (Sbarbati, Krzyżanowska-Gernand, Heydecker, Zerbinati, Verner, Leibaschoff, Elsaftawy), „**Lasery i inne źródła energii II**” (Zerbinati, Verner, Fritz, Kliszewska, Kępa, Niedziałkowski, Wilczyński), „**Medycyna estetyczna, a urzędy**” (Ignaciuk, Lubiniecka, Stawowska, Jędrzejewska, Świgoń, Chodyniecka, Kot, Grądzka, Jankowska), „**Flebologia**” (W. Rybak, Z. Rybak, Urbanek). W sesji „**Varia**” przedstawiono wykłady na temat otyłości z ortomolekularnego punktu widzenia (Olszewer), terapii łączonych w medycynie ortomolekularnej oraz laserowych w połączeniu z autologicznymi (Sznalewski, Łuksza), odmładzających terapii ajurwedyjskich (Gieracz-Majchrowska), ochrony skóry przed promieniowaniem IR (Wilczyński, Stolecka-Warzecha, Deda, Koprowski, Banyś, Błońska-Majchrowska) oraz badania na zwłokach w celu określenia płaszczyzny wstrzyknięcia mikrograftu, kwasu hialuronowego, hydroksyapatytu wapnia, PRP i nici (Goisis).

W części wystawowej swoje nowości zaprezentowało **87 firm krajowych i zagranicznych**: AESTEMED, Aesthetic Concept, Aesti, Allergan, AntiAging Institute, Aspmedica, BD Aesthetic, BIOCERIS Ultimate Beauty, Bio-profil Polska/URGO Aesthetics, BIOTAL, Biotec Lasers Polska, BMED Dariusz Białek, BOGDANI Dermatologia, BTL Polska, Coherent Polska, Consultronix, Cosmoscience, CROMA PHARMA, Def-Pol, Dermamed, DF Medica, Dramiński, Electric Systems & Laser Technology, Elsaftawy Training Center, Estetic Medical Innovation, EuroScaleMed, E-vita, Fenice, FILORGA POLAND, FM Beauty, Galderma Polska, Genexo, GENOPLAN, Grupa LestheZone, IKOR, INFINITA, IntoBeauty, ISO-LAB, Italian Beauty, Institute Hyalual Poland, ITP, Kobak Styl, KT Medical, LASMED, Lea Vivacy, Laser Project 2000, Massmedica, Medical Brokers, Medical Expert, Medical Pharma Poland, Medif, MediPage, MERZ Pharmaceutical GmbH, MIELE, Metrum Cryoflex, Miralex, Mrotex, MSH, Neuvia, NewDerm, NewU, Nova Group, OCEANIC, P.A.D. Technologies, PHARMANN, Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska, Pine Sutures, Plazanet, PRAISTON, Raya, Receptura Apotheke, REVISAGE, Sesderma, SHAR-POL, SKINSOLUTION, Stellio Aesthetic, SuperNova, Techno-Med France, Teoxane Polska, TopsilMed sp. z o.o., TrichoLAB, VACU ACTIV, VITACO, Wydawnictwo Kwintesencja, Wydawnictwo Medycyna Estetyczna, Yasumi, Versum i Zepter.



Paulina Siastala – laureatka I nagrody



Nagroda za II miejsce

Sponsorami kongresu były następujące firmy: CROMA, Galderma i ITP – **SPONSORZY DIAMENTOWI**, BOGDANI Dermatologia – **Sponsor Platynowy**, Filorga i LEA Vivacy – **Sponsorzy Złoci**, Allergan i IntoBeauty – **Sponsorzy Srebrni**, a **sponsorami medialnymi**: „Academy of Aesthetic and Anti-Aging Medicine”, Estheticon.pl, „Harper’s Bazaar”, „Rynek Estetyczny”, „Rzeczpospolita”, „Wprost” i „Zwierciadło”.



Absolwenci PSME PTL rocznika 2015–2018

Chmaj, prof. Waldemar Placek, prof. Paweł Surowiak, dr Waldemar Jankowiak i dr Piotr Sznalewski, a w trakcie 22 sesji wykładowych wygłoszono 155 interesujących referatów.

Tegoroczną nowością były półgodzinne spotkania **Face to face**, w czasie których lekarze mogli zasięgnąć opinii liczego grona ekspertów. Wśród nich byli: Emanuelle Bartoletti, Maurizio Ceccarelli, Philippe Deprez, Shahram Ghanaati, Mario Goisis, Michael Gold, Florian Heydecker, Dalvi Humzah, Bożena Jendrysik, Marek Karaś, Bob Khana, Gustavo Leibaschoff, Lubomir Lembas, Juan Lopez, Torello Lotti, Patrycja Lubiniecka, Romuald Olszański, Andy Pickett, Waldemar Placek, Berthold Rzany, Ewa Skrzypek, Wolfgang Redka-Swoboda, Raffaele Rausso, Zbigniew Rybak, Andrea Sbarbati, José Cabo Soler, George Sulamanidze, Vladimir Tsep-kolenko, Irena Walecka, Nicola Zerbinati. W kongresie wzięła udział rekordowa liczba lekarzy – 1007 osób oraz 100(!) wykładowców polskich i zagranicznych.

W piątek uczestnicy kongresu mieli możliwość wziąć udział w następujących sesjach: „**Cellulit**” (Amuso, Sbarbati, Amore), „**PRP, PRF, SVF, MSC etc.**” (Placek, Pototschnig, Ghanaati, Sbarbati, Lotti, Surowiak), „**Biostymulacja I**” (Catalano, Heydecker, Christie, Tazbir, Lucić, Leibaschoff, Oskarbski, Amore), „**Toksyna botulinowa**” (Pickett, Piovano, Humzah, Ignaciuk, Iozzo, Heckmann, Rzany,

Pickett), „**Biostymulacja II**” (Amuso, Czuwara, Nacopoulos, Bartoletti, Reznik, Nunberg-Sawicka, Ceccarelli), „**Projekt Twarz I**” (Deprez, Przyłipiak, Gold, Serres, Lopez, Tsep-kolenko), „**Biostymulacja III**” (Ambroziak, Isaacs, Barchilon, Terranova, Cymbulska, Vogelaar), „**Projekt Twarz II**” (Rzany, Car, Lopez, Verner, Piovano, Zwolińska), „**Anti-Aging I**” (Wydro, Adamczyk-Kutera, Dethloff, Podgórska, Olszewer, Aloisantoni).

Sesje sobotnie to: „**Powikłania**” (Rzany, E. Skrzypek, D.-M. Skrzypek, Jankowiak, Młosek, Redka-Swoboda, Olszański, Deprez, Humzah, Giżyński, Elsaftawy), „**Anti-Aging II**” (Cabeca, Wydro, Vogelaar, Spattini, Mirisola, Sznalewski, Terranova, Cabo Soler i Olszewer), „**Wiedza, jakość świadomość, komunikacja – klucz do sukcesu lekarza medycyny estetycznej** (sesja przygotowana przez Galdermę)” (Humzah, Mołdach, Więckowski, Fronczek, Oboda, Widerkiewicz, Bitner), „**Dermatologia**” (Lotti, Kwiek, Heckmann, Walecka, Sobolewski, Sznalewski, Krzyżanowska-Gernand, Kowalska-Oleędzka, Nowaszewska, Dziemiańczyk-Pakieta, Rybak, Tołoczko-Iwaniuk, Borys, Reszeć), „**Nici**” (Sulamanidze, Gold, Jendrysik, Witwicki), „**Ginekologia estetyczna**” (Leibaschoff, Basta, Ceccarelli, Deprez, Dubnicki, Catalano), „**Z profilu**” (Humzah, Karaś, Khanna, Rauso, Saybel) oraz „**Zdrowie kobiety**” (Catalano, Leibaschoff, Lembas, Witwicki, Rak, Olszański).

XVIII Międzynarodowy Kongres Medycyny Estetycznej i Anti-Aging

V Środkowoeuropejski Kongres Medycyny Estetycznej i Anti-Aging

XIII Międzynarodowa Konferencja „Lasery i Źródła Energii w Medycynie Estetycznej”

W dniach 27–30 września 2018 r. w hotelu Hilton w Warszawie odbył się XVIII Międzynarodowy Kongres Medycyny Estetycznej i Anti-Aging. Jego organizatorem było Polskie Towarzystwo Medycyny Estetycznej i Anti-Aging (Polskie Towarzystwo Lekarskie – Oddział w Warszawie) przy współpracy Podyplomowej Szkoły Medycyny Estetycznej PTL, International Society of Laser Surgery and Medicine i Polskiego Towarzystwa Flebologicznego. Patronat nad kongresem objęły: Union Internationale de Medicine Esthetique i Polskie Towarzystwo Lekarskie.

Uroczyste otwarcie kongresu odbyło się w czwartek. Kongres otworzyli członkowie zarządu PTMEiAA: **prezes dr Andrzej Ignaciuk**, **zastępca prezesa dr Waldemar Jankowiak** oraz **członkowie – dr Kamila Padlewska, prof. Piotr Surowiak, dr Piotr Szelewski i dr Dorota Wydro**; przedstawiciele PTL – **prezes honorowy Jerzy Woy-Wojciechowski**, **prezes obecny Waldemar Kostewicz** oraz **sekretarz generalny UIME dr Emanuele Bartoletti z Włoch**. Otwierając kongres dr Ignaciuk wygłosił również okolicznościowe przemówienie z okazji przypadającego w tym roku jubileuszu 25-lecia PTMEiAA. Przywitał też obecnych na sali członków założycieli Sekcji Medycyny Estetycznej PTL – **Georga Oskarbskiego z Włoch** oraz **dr. Andrzeja Sankowskiego i Henryka Kwiatkowskiego**.

Podczas sesji otwarcia interesujące wykłady wygłosili: **prof. Włodzimierz Baranowski** („Lasery w ginekologii estetycznej i uroginekologii w świetle alertów FDA, ISVVD i ICS”), **prof. Violetta Skrzypulec-Plinta** („Czy życie seksualne może być częścią medycyny estetycznej?”), **dr Marek Karaś** („Aspekty estetyczne chirurgii szczękowo-twarzowej oraz obowiązki i możliwości chirurga”), **prof. Torello Lotti** („Zapalenie neurogenne dla początkujących – od wrażliwej skóry po estetyczne fobie”) oraz wirtualnie **dr Efrain Olszewer**

(„Medycyna ortomolekularna – czy może mieć zastosowanie w medycynie estetycznej”).

W godzinach wieczornych odbyło się uroczyste **wręczenie dyplomów absolwentom Podyplomowej Szkoły Medycyny Estetycznej PTL (rocznik 2015–2018)**.

W tym roku dyplomy odebrało 35 lekarzy. Najlepsi absolwenci odebrali wyjątkowe nagrody. **I miejsce** z nagrodą 10 000 zł ufundowaną przez Filorga Polska otrzymała **dr Paulina Siastała**. **II miejsce** z nagrodą w wysokości 6500 zł, ufundowaną przez firmę APTOS otrzymała **dr Karolina Newlands**. **III miejsce** z nagrodą w postaci bezpłatnego udziału w przyszłorocznym XIX Kongresie PTMEiAA otrzymała **dr Dominika Sochańska**. Rada Naukowa PSME wyróżniła również prace dyplomowe lekarzy absolwentów, ogłaszane sukcesywnie drukiem w naszym kwartalniku. Autorzy wyróżnionych prac to: **Kornelia Bernacka, Łukasz Michalak, Anna Dziaduś, Anna Kałuża-Wieczorek, Vladislav Lisovski, Anna Teleng, Grzegorz Wilczyński, Artur Gralec, Szczepan Brezdeń, Anna Bryl i Monika Grzelak**.

Na dobre kongres rozpoczął się w piątek w południe. Podczas trzech dni odbyło się **78 workshopów firmowych, 6 dyskusji eksperckich**: „Jak to robimy, że jesteśmy skuteczni i bezpieczni – nasze schematy postępowania z pacjentami” na temat toksyny botulinowej (Rzany, Bartoletti i Ignaciuk), cellulitu (Sbarbati, Amuso i Surowiak), wypełniaczy (Humzah, Khanna, Jankowiak), laserów (Gold, Zerbinati, Szelewski), nici (Jendrysik, Goisis, Lembas) i medycyny anti-aging (Cabo Soler, Olszewer i Ignaciuk) i **obrady Okrągłego Stołu** – „Teraźniejszość i przyszłość medycyny estetycznej widziana oczami prawnika, przedstawiciela samorządu lekarskiego i lekarza praktykującego medycynę estetyczną od ponad 25 lat”, w których udział wzięli: dr Andrzej Ignaciuk, dr Maciej Hamankiewicz, mec. Marek