Задание подготовлено в рамках проекта АНО «Лаборатория модернизации образовательных ресурсов» «Кадровый и учебно-методический ресурс формирования общих компетенций обучающихся по программам СПО», который реализуется с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов.

**Разработчики**

Сологуб Светлана Михайловна, ГБПОУ «Самарский государственный колледж сервисных технологий и дизайна»

Фишман Ирина Самуиловна, Самарский филиал РАНХиГС

# МДК.02.01. Технология косметических услуг

# Тема: Анализ состояния кожи лица и воротниковой зоны

**Комментарии**

Задание следует предлагать обучающимся на этапе изучения нового материала. После обратной связи по результатам выполнения задания рекомендуется обсудить с обучающимися важность понимания не только показаний, но и противопоказания для любой процедуры.

Узнав, что вы получаете профессию косметолога, к вам обратилась давняя знакомая ваших родителей, которая просит совета о том, стоит ли ей попробовать применить букки-терапию.

Прочитайте рассказ знакомой. Изучите источники.

**Если Вы готовы дать обоснованный совет, запишите совет и обоснования в левом столбце. Если вы не можете дать совет без дополнительной информации, сформулируйте и запишите в правом столбце запрос на информацию.**

На выполнение задания отводится 7 минут.

|  |  |
| --- | --- |
| Мой совет - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ букки-терапию, потому что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Я не могу дать тот или иной совет.Мне нужна дополнительная информация о\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Рассказ знакомой***

Я уже отчаялась… Келоидный рубец. Очень старый. Больше 3х лет мне его кололи и дипроспаном, и кеналогом, пробовали диспорт, шлифовку, сосуды лазером убирали в сочетании с дипроспаном, мази и пластыри тоже были... Ничего не помогает. На лазер очень агрессивно реагирует.

Середина шрама хорошая, но края опухают постоянно. Один врач-косметолог посоветовал букки-терапию, другой говорит «не надо вам этого». Замучил меня этот рубец: чешется, болит, цепляется за все… А я вообще человек не очень здоровый: с детства у меня астма, да и иммунитет пониженный – любую инфекцию по осени подхватываю!

## *Источник 1*

# Рубцы на коже

Рубцы на коже – грубоволокнистый соединительнотканный тяж, образующийся в месте предшествующего повреждения кожи. Свежий рубец имеет розовый или красный цвет; старый – гипо- или гиперпигментированную окраску. Рубцы, особенно если они располагаются на лице и открытых участках тела, являются эстетическим дефектом, от которого человек стремится избавиться. Избавиться от рубцов раз и навсегда не представляется возможным. С помощью современных методик можно лишь сделать грубый, широкий рубец косметически более приемлемым. Выбор методики и эффективность лечения будет зависеть от стадии формирования рубцового дефекта и от типа рубца.

Рубец формируется вследствие нарушения целостности кожного покрова (операция, травма, ожог, пирсинг и т.п.) в результате процессов закрытия дефекта новой соединительной тканью. Поверхностное повреждение эпидермиса заживает без образования рубцов, т.к. клетки базального слоя обладают хорошей регенерационной способностью. Чем глубже поражение слоев кожи, тем длительнее процесс заживления и более выражен рубец. Нормальное, неосложненное рубцевание приводит к образованию нормотрофического рубца: плоского и имеющего цвет окружающей кожи. Нарушение течения рубцевания на какой-либо стадии может привести к формированию грубого патологического рубца.

Прежде чем выбрать метод лечения и оптимальный срок проведения той или иной процедуры, следует определить тип рубцов.

Нормотрофические рубцы имеют бледную или телесную окраску и находятся на уровне окружающих кожных покровов, их эластичность близка к нормальной. Не прибегая к радикальным методам лечения, от таких рубцов благополучно можно избавиться при помощи микродермабразии либо химического поверхностного пилинга.

Атрофические рубцы могут возникнуть вследствие угревой болезни или некачественного удаления родинок или папиллом. Растяжки (стрии) также представляют собой именно этот тип рубцов. Атрофические рубцы находятся ниже уровня окружающих кожных покровов, характеризуются дряблостью тканей, возникающей из-за снижения выработки коллагена. Современная медицина имеет в своем арсенале немало эффективных способов устранения даже достаточно обширных и глубоких атрофических рубцов.

Гипертрофические рубцы имеют розовую окраску, ограничены поврежденной областью и выступают над окружающими кожными покровами. Гипертрофические рубцы могут частично исчезнуть с поверхности кожи в течение двух лет. Они прекрасно поддаются лечению. На небольшие рубцы можно воздействовать лазерной шлифовкой, дермабразией, химическим пилингом. К положительным результатам приводит введение в зону рубца гормональных препаратов, инъекций [дипроспана](https://yandex.ru/health/pills/product/diprospan-264?parent-reqid=1595313528805915-1476299515675892197400130-sas1-4741-sas-shared-app-host-14146&utm_source=portal&utm_medium=turbo_articles&utm_campaign=yamd_crosslinks&utm_content=link_from_turbo_articles_to_pills) и [кеналога](https://yandex.ru/health/pills/product/kenalog-381?parent-reqid=1595313528805915-1476299515675892197400130-sas1-4741-sas-shared-app-host-14146&utm_source=portal&utm_medium=turbo_articles&utm_campaign=yamd_crosslinks&utm_content=link_from_turbo_articles_to_pills). Электро- и ультрафонофорез с конрактубексом, [лидазой](https://yandex.ru/health/pills/product/lidaza-17973?parent-reqid=1595313528805915-1476299515675892197400130-sas1-4741-sas-shared-app-host-14146&utm_source=portal&utm_medium=turbo_articles&utm_campaign=yamd_crosslinks&utm_content=link_from_turbo_articles_to_pills), [гидрокортизоном](https://yandex.ru/health/pills/product/gidrokortizon-47626?parent-reqid=1595313528805915-1476299515675892197400130-sas1-4741-sas-shared-app-host-14146&utm_source=portal&utm_medium=turbo_articles&utm_campaign=yamd_crosslinks&utm_content=link_from_turbo_articles_to_pills) дают стойкий положительный эффект в лечении гипертрофических рубцов. Возможно хирургическое лечение, при котором иссекаются рубцовые ткани. Этот способ дает наилучший косметический эффект.

Келоидные рубцы имеют резкую границу, выступают над окружающими кожными покровами. Причиной келоидных рубцов могут быть хирургические вмешательства, вакцинация, ожоги, укусы насекомых или зверей, татуировки.

По внешним проявлениям келоидные рубцы часто напоминают рубцы гипертрофические. Существенной разницей является то, что размеры гипертрофических рубцов совпадают с размерами поврежденной поверхности, тогда как келоидные рубцы выходят за границы травмы и по площади могут превосходить размер травматического повреждения кожи. Келлоидные рубцы зачастую болезненны, в местах их образования ощущается зуд и жжение. Этот тип рубцов плохо поддается лечению, возможны рецидивы возникновения келоидных рубцов еще больших размеров. При всей сложности задачи, эстетическая косметология имеет немало примеров благополучного решения проблемы келоидных рубцов. При выборе тактики лечения исходят из срока давности рубцов. Келоидные рубцы от 3 месяцев до 5 лет существования (молодые келоиды) активно растут, отличаются гладкой блестящей поверхностью, красным цветом с цианотичным оттенком. Рубцы старше 5 лет (старые келоиды) бледнеют, приобретают морщинистую неровную поверхность (иногда происходит западание центральной части рубца).

## *Источник 2*

## Методы коррекции рубцов

***Косметические препараты***

При наличии рубца необходимо уделить должное внимание домашнему уходу за кожей. Используемые косметические средства должны содержать компоненты, питающие кожу и выравнивающие ее поверхность, такие, как фруктовые кислоты и ретинол. Для достижения желаемого результата эти средства требуют длительного применения. В солнечную погоду их использование следует сочетать с солнцезащитной косметикой.

***Физиотерапия***

Для стимуляции регенерационных процессов, циркуляции крови и лимфы, образования грануляции в зоне рубца широко применяют ультразвуковой фонофорез и электростатический массаж. Фонофорез представляет собой процедуру введения косметических и лечебных препаратов в глубокие слои кожи при помощи ультразвука. Ультразвуковые волны проникают глубоко в ткани и, активно воздействуя на клеточном уровне, обеспечивают их глубокий прогрев и микромассаж, стимулируют обменные процессы, улучшают циркуляцию крови и лимфы, насыщение тканей кислородом. Поступающие при фонофорезе лекарственные вещества накапливаются, образуя своеобразное депо, а затем постепенно разносятся с кровотоком. Фонофорез обладает противоотечным, рассасывающим и противовоспалительным действием.

Электростатический массаж воздействует на ткани переменным электростатическим полем, вызывая их вибрацию. Он ведет к улучшению микроциркуляции и трофики тканей, ускоряет процессы регенерации и находит широкое применение в комплексной коррекции рубцов.

***Фотокоррекция***

Это процедура маскирования рубца под цвет окружающей кожи за счет воздействия световым лучом. При этом происходит разрушение излишней пигментации и сосудов рубца, в результате чего рубец становится более плоским, приобретает физиологическую окраску. Фотокоррекция проводится при гипертрофических и нормотрофических рубцах, красных атрофических рубцах. Количество необходимых процедур зависит от вида и давности существования рубца и составляет до 10 и более. эффективности фотокоррекции служат осветление рубца и его размягчение.

***Лазерная шлифовка***

Воздействуя на рубец, лазерный луч послойно испаряет соединительную ткань. Метод позволяет проводить быструю, бескровную, точно контролируемую коррекцию. Процедура сопровождается умеренной болезненностью и отеком кожи, которые снимаются после приема лекарственных препаратов. Лазерная шлифовка рубца всегда проводится в сочетании с другими корректирующими методами.

***Криотерапия***

Метод воздействия на измененную кожу сверхнизкими температурами при помощи жидкого азота (при t -40о С), подаваемого через специальный аппликатор. Особенно эффективна криотерапия в отношении келоидных рубцов, она вызывает их уплощение. Криотерапия не применяется у пациентов со смуглой или темной кожей, т.к. ведет к локальной депигментации.

***Инъекции***

С высокой степенью эффективности (до 90%) для коррекции келоидных рубцов применяется инъекционное введение в рубцовую ткань кортикостероидных гормонов. Побочной реакцией метода является местная пигментация кожи, исчезающая со временем. Для лечения атрофических рубцов применяют инъекции с препаратами гиалуроновой кислоты.

***Букки-терапии***

Если необходимо удалить келоидный рубец, то наиболее эффективным будет использование Букки-терапии. К преимуществам методики можно отнести снижение болевых ощущений; торможение процессов дальнейшего рубцевания тканей дермы; устранение кожного зуда; активизация обратного развитие рубца (после полного курса процедур келоидные либо гипертрофические рубцы значительно уменьшаются в размерах, вместо них происходит формирование нормотрофического рубца).

Курс Букки-терапии составляет от двух до десяти процедур в зависимости от размеров шрама или рубца. К недостаткам методики можно отнести продолжительность лечения: между курсами терапии должен быть интервал не менее 45 дней, - и облучение (пусть незначительное, 10-12 Грей), которое получает человек во время процедуры.

Если речь идет о застарелом рубце, то необходимы предварительные процедуры: сглаживание (эпителизация) верхнего слоя поврежденных тканей. Выполняется это двумя способами: методом криодеструкции; введением гормональных препаратов, таких как «Триамцинолон», «Гидрокортизон», «Кеналог».

Как и при любой терапевтической процедуре, могут возникать определенные осложнения. В основном это покраснения кожных покровов и пигментация. Как правило, подобные проявления проходят в течение 7-14 дней. Лучи могут спровоцировать и более серьезные осложнения, например атрофию кожных покровов, при которой происходит утончение тканей, и телеангиэктазию – расширение маленьких сосудов. В редких случаях побочным эффектом терапии становятся незаживающие раны, которые впоследствии перерастают в онкологию (рак плоскоклеточный) и язву Маржолена.

***Пилинг фруктовыми кислотами***

В основе пилинга с фруктовыми кислотами (АНА-пилинга) лежит удаление верхнего слоя омертвевших клеток и стимуляция восстановительных процессов в коже. Фруктовые кислоты стимулируют образование эластина и коллагена, улучшают рельеф кожи, осветляют пигментированные зоны, сужают поры. Пилинг с высокими концентрациями фруктовых кислот сглаживает рубцы и оказывает омолаживающее действие на кожу.

***Химические пилинги***

Наиболее результативными методами коррекции рубцов являются шлифовки, позволяющие нивелировать их границы и выровнять рельеф кожи – это лазерная шлифовка, дермабразия и химический пилинг. Атрофические рубцы можно подвергать шлифовке уже на самых ранних сроках, а гипертрофические и келоидные рубцы – только после окончательного их формирования. Процесс шлифовки гипертрофических рубцов должен быть постепенным: от поверхностной – к более глубокой, с тем, чтобы избежать усугубления дефекта.

Ретиноловый пилинг эффективно действует на клеточном уровне, усиливает выработку протеинов, коллагена и эластина, омолаживает кожу. Процедура хорошо переносится, не вызывает дискомфорта и выраженных кожных реакций. Иногда дополнительно в рубцы вводят инъекции кортикостероидных гормонов (кеналог, дипроспан). Сегодня пилинги являются основным методом коррекции гипертрофических рубцов и дают особенно хорошие результаты на раннем этапе их лечения.

Умеренно выраженные атрофические рубцы лечат с помощью поверхностно-срединных пилингов. Они позволяют сгладить контур рубца и выровнять рельеф кожи. После процедуры остается небольшой отек и покраснение, затем образуется струп (корочка). С отпадением корочки глубина рубца сглаживается.

***Микродермабразия***

Метод тонкой шлифовки кожи микрокристаллами окси-аллюминия за счет абразивных свойств порошка. Микрошлифовка практически не вызывает болевых ощущений, исключает развитие инфекций кожи ввиду использования одноразовых комплектов. Микродермабразия в комплексе с методом безыгольной мезотерапии дает великолепные результаты в коррекции рубцов. В состав сывороток для мезотерапии входят гиалуроновая и глутаминовая кислоты, витамины А, Е, С, протеины шелка, лизин, олигоэлементы с высокой регенерирующей и ранозаживляющей активностью.

Для более мягкой микродермабразии используется кислородно- оксид-алюминиевая смесь. Насыщение клеток кислородом и эффект микрошлифовки дают высокие результаты в борьбе с рубцами и растяжками.

***Хирургическое иссечение рубцов***

Иссечение рубцовых тканей скальпелем направлено на уменьшение площади дефекта. Края вновь образованной раны тщательно сопоставляются и фиксируются внутрикожным косметическим швом. Впоследствии формируется аккуратный послеоперационный рубец.

Свежий келоидный рубец иссекать нельзя – это может привести к его увеличению и рецидиву. Лечение келоидных рубцов начинают с консервативных методов. Остальные типы рубцов иссекают после полного их созревания, через полгода или год.

# *Использованы материалы источников:*

# *yandex.ru/health/turbo/articles?id=5133;* [*https://fb.ru/article/407857/bukki-terapiya-ponyatie-o-metode-pokazaniya-i-protivopokazaniya*](https://fb.ru/article/407857/bukki-terapiya-ponyatie-o-metode-pokazaniya-i-protivopokazaniya)

Инструмент проверки

|  |  |
| --- | --- |
| Дан совет (любой) | 0 баллов, проверка прекращена |
| Сделан запрос на информацию | 1 балл |
| Содержание запроса: является ли астма или сниженный иммунитет противопоказанием для букки-терапии \ какие имеются противопоказания для букки-терапии | 2 балла |
| Отсутствуют иные запросы | 1 балл |
| Соблюдена норма времени (при попытке сделать запрос на информацию) | 1 балл |
| ***Максимальный балл*** | ***5 баллов*** |