

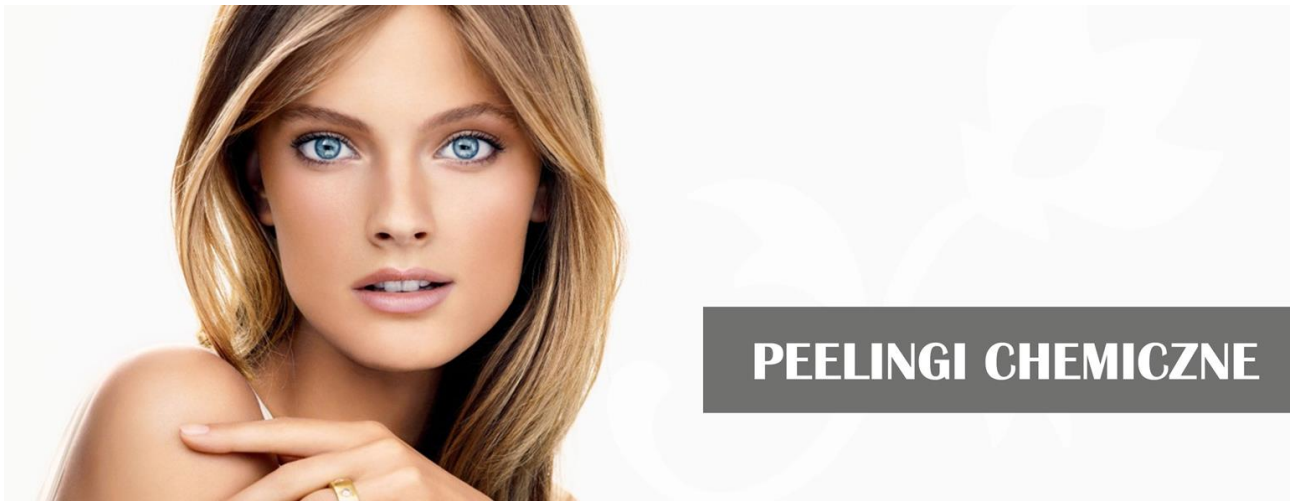
Peelingi medyczne firmy Dermaquest, Vi Pee, Rhonda Alison,

Peeling zapewnia skuteczne wygładzenie powierzchni skóry, spłycenie blizn i rozstępów. Zabieg normalizuje proces wydzielania melaniny a tym samym likwiduje przebarwienia już istniejące i zapobiega powstawaniu nowych.

Peeling reguluje również wydzielanie sebum, dzięki czemu znacznie zwięża pory i w widoczny sposób poprawia strukturę, barwę i ogólną kondycję skóry trądzikowej.

Peelingi są gamą zabiegów prowadzących do złuszczenia warstw naskórka i części skóry właściwej, usuwając w ten sposób defekty kosmetyczne i/lub zmiany chorobowe zlokalizowane w obrębie naskórka lub naskórka i skóry właściwej.

Cel ten osiąga się na kilka sposobów (podział peelingów ze względu na rodzaj):



Peelingi są gamą zabiegów prowadzących do złuszczenia warstw naskórka i części skóry właściwej, usuwając w ten sposób defekty kosmetyczne i/lub zmiany chorobowe zlokalizowane w obrębie naskórka lub naskórka i skóry właściwej.

Cel ten osiąga się na kilka sposobów (podział peelingów ze względu na rodzaj):

metodami mechanicznego ścierania (mikrodermabrazja/oxybrazja), reakcji chemicznej - chemabrazja kwasami (alfa- i beta- hydroksykwasy, alfa-ketokwas, kwas trójchlorooctowy TCA, retinol, fenol, mieszanki wymienionych kwasów) zjawisk fizycznych, np. odparowania podczas laseroterapii, krioterapia, czyli działanie ciekłym azotem lub podtlenkiem azotu

Zabieg złuszczenia chemicznego, zwany popularnie peelingiem (z ang. peel- złuszczać, zedrzeć, obrać) jest obecnie jednym z najbardziej wszechstronnych zabiegów jakie oferuje nowoczesna dermatologia estetyczna. Inne określenia peelingu to: abrazja, złuszczenie, chemabrazja, ablacja, chemeksfoliacja.

Polega on na kontrolowanej aplikacji różnych związków chemicznych o właściwościach złuszczących. Należą do nich roztwory kwasów, które różnią się pod względem budowy chemicznej, różnią się swą mocą w procentach czyli poziomem wartości pk oraz są różnie zbuforowane, czyli mają różny poziom pH.

Najczęściej używane do peelingów chemicznych związki to: kwas glikolowy, salicyłowy, pirogronowy, migdałowy, trójchlorooctowy (TCA), retinowy oraz mieszanki różnych preparatów, stosowane w zależności od oczekiwanej głębokości złuszczenia.

Naskórek składa się z kilku warstw komórek ułożonych jedna na drugiej. Stosując peelingi medyczne można usuwać w sposób kontrolowany poszczególne warstwy naskórka i/lub skóry właściwej regulując głębokość złuszczenia. Peelingi medyczne - chemiczne skutecznie odmładzają skórę, poprawiają jej kondycję i napięcie. Likwidują drobne zmarszczki, blizny potrądzikowe i zaskórniki, łagodzą aktywny trądzik, likwidują przebarwienia, zmniejszają rozstępy skórne. Mogą być wykonywane na skórze twarzy, dekoltu, pleców, ramion, rąk, dłoni, pośladków, nóg, brzucha.

Odpowiednio dobrane peelingi pozwalają usuwać warstwy naskórka lub/i skóry właściwej na różnej głębokości - w ten sposób naskórek dostaje sygnał, że trzeba odbudować to, co zostało złuszczone, komórki pobudzane są do szybszego wzrostu. Odnawiające się warstwy są wolne od szpecących zmian, ale poprawa stanu skóry zależy od głębokości występowania uszkodzenia.

W celu uzyskania lepszych i trwalszych efektów zaleca się wykonywanie peelingów w seriach lub w przypadku niektórych peelingów kontynuuje się terapię dermokosmetykami w warunkach domowych. Najlepszą porą roku do bezpiecznego wykonywania peelingów jest jesień, lekka zima i wczesna wiosna. Rekonwalescencja po zabiegu zależy od rodzaju wykonywanego zabiegu i głębokości uszkodzenia skóry. Złuszczenie może być prawie niedostrzegalne, drobnootrębiaste, może być zaczerwienienie i podrażnienie trwające kilka dni, aż po silne zaczerwienienie i płatowe złuszczenie kilkudniowe.

Wskazania do peelingów chemicznych:

Zmiany barwnikowe:piegiostuda

przebarwienia pozapalne

plamy soczewicowate

Uszkodzenia słoneczne:rogowacenie słoneczne

Uszkodzenia związane z wiekiem:

Zmarszczki

utrata jędrności i gęstości skóry

Blizny

Trądzik

zaskórnikowy,

trądzik grudkowo-krostkowy

Nadmierny łojotok i rozszerzone pory skóry

Rozstępy skórne

Zaburzenia rogowacenia:suchość skóry

rogowacenie przymieszkowe

szorskość skóry

Przeciwwskazania:

ekspozycja skóry na słońce przed i po zabiegu (okres letni)alergie skórneaktywna opryszczkaskłonność do powstawania bliznowcówstan po zabiegu chirurgicznym w obrębie miejsca poddawanego zabiegowi kwasami (do 2 miesięcy)ciężakarmienie piersiąliczne znamiona melanocytowe (barwnikowe)liczne teleangiektazje (rozszerzone naczynka)stan po krioterapii w obrębie miejsca poddawanego zabiegowi kwasami (do 6 miesięcy)choroby autoimmunologiczne (kolagenozy, pęcherzyce)skóra podrażniona, uszkodzona (nadżerki, przeczosy, otarcia)choroby wirusowe, bakteryjne i grzybicze skóryciężkie postaci trądzika (liczne nadkarzenia bakteryjne - krosty, torbiele ropne) - wymagają wcześniejszego leczenia farmakologicznego wcześniejsza terapia doustna retynoidami - izotretynoina, pochodna wit. A (Roaccutane) - wymagana co najmniej półroczna przerwa po zakończeniu leczenia

Kwalifikacja do zabiegu obejmuje:

do każdego rodzaju peelingu kwalifikacji dokonuje lekarz lub kosmetolog wywiad medyczny (uwzględnia przebyte i istniejące choroby, alergie, wcześniejsze zabiegi medycyny estetycznej, przyjmowane leki i inne)ewentualnie w/g potrzeby badanie dermatologiczne - diagnostyka lampą Wooda i badanie dermatoskopoweustalenie oczekiwań pacjenta (wygładzenie zmarszczek, kondycjonowanie i poprawa elastyczności skóry, usunięcie blizn potrądzikowych, przebarwień itp.)

Dobór odpowiedniego preparatu i stężenia peelingu ewentualnie wcześniejsze zalecenia odnośnie przygotowania skóry do zabiegu omówienie przebiegu zabiegu i postępowania po zabiegowego w domu

Przygotowanie do zabiegu:

2 tygodnie przed peelingiem wskazane jest przygotowanie skóry do zabiegu poprzez stosowanie jednego z kremów zawierających:kwasy AHA w stężeniu 8-10% - obniżają pH skóry z neutralnego 5,5 do lekko kwasowego 4,5 powodując, że właściwy zabieg jest bardziej efektywny. Ponad to zostają wyeliminowane osoby z nadwrażliwością na kwas glikolowy chydrochynion lub inne związki wybielające - w przypadku leczenia przebarwień

na tydzień przed peelingiem nie należy stosować depilacji, elektrolizy, woskowania, ścierających gąbek, dermabrazji, retinoidów i preparatów drażniących skórę mężczyźni nie powinni się golić w dniu zabiegu

Efekty uboczne i powikłania:

Peelingi medyczne są atrakcyjnymi zabiegami upiększającymi i leczniczymi za sprawą wyraźnych efektów, przystępności, umiarkowanych cen oraz niewielkiej inwazyjności. Peelingi lekarskie są jednak na tyle głęboko działającymi zabiegami, że w przypadku nieumiejętnego zastosowania lub niewłaściwego doboru do danej cery istnieje ryzyko wystąpienia powikłań. Dlatego mogą być wykonywane tylko przez wykwalifikowanego lekarza lub kosmetologa.

utrzymujący się rumień twarzy - zazwyczaj zaczerwienienie skóry mija w ciągu kilku dni po zabiegu nadwrażliwość na kosmetyki - nawet do trzech tygodni zapalenie okołowargowe uaktywnienie opryszczki (u nosicieli wirusa HSV-1) - wówczas zaleca się stosowanie leku antywirusowego - acyklowir (Heviran) dla szybszego wygojenia się zmian przejściowe zaburzenia pigmentacji - szczególnie u osób z istniejącymi przebarwieniami, które nie stosują ochrony przeciwsłonecznej lub u osób zdrapujących złuszczone naskórek

Uwaga!

W przypadku pojawienia się jakichkolwiek powikłań należy niezwłocznie skontaktować się z kosmologiem lub lekarzem w gabinecie.

Zalecenia ogólne po peelingu chemicznym:

bezwzględny zakaz zdrapywania złuszczonego naskórka!!!zakaz opalania się po zabiegu przez 4 tygodnie bezwzględna ochrona przeciwsłoneczna - stosowanie kremów z filtrem przeciwsłonecznym co najmniej o faktorze SPF30zakaz stosowania kremów z kwasami owocowymi AHA przez 14 dni po zabiegu aby utrzymać i wzmocnić efekt działania peelingu można stosować kremy z wit. C 2 x dziennie wykonywać makijażu - do momentu całkowitego złuszczenia naskórka nie golić skóry do momentu całkowitego złuszczenia i odnowienia naskórka stosować kosmetyków pielęgnacyjnych zawierających alkohol wskazane intensywne nawilżanie skóry - kosmolog zaleca odpowiednie dermokosmetyki bezpośrednio po peelingu lub dla podtrzymania jego efektu można wykonać zabiegi kosmologii leczniczej

Czym się różni peeling medyczny od peelingu kosmetycznego?

Preparaty - kwasy stosowane w peelingach medycznych mają znacznie mocniejsze i efektywniejsze działanie na skórę, gdyż posiadają wyższe stężenia, moc i niższy, bardziej kwasowy odczyn pH. Dlatego po zabiegu efekty są zdecydowanie lepsze niż po delikatnych peelingach stosowanych w salonach kosmetycznych. Silniejsze i bardziej skuteczne peelings medyczne mogą być stosowane dzięki możliwości zapewnienia odpowiedniej opieki lekarskiej przed i pozabiegowej. Ponadto peeling medyczny często jest częścią terapii lekarskiej, w której stosuje się dodatkowo odpowiednie dermokosmetyki lub leki. Często przed peelingiem lub bezpośrednio po by zwiększyć efekt pozabiegowy lub dla podtrzymania uzyskanego efektu zaleca się wykonywanie zabiegów kojarzonych spośród szerokiej oferty zabiegów kosmologii leczniczej. Są to stosowane w zależności od problemu i potrzeby:

mikrodermabrazja / oxybrazjapeeling kavitacyjnysonoforezajonoforezatermoterapia światłem LED i Cryolift® (wykorzystanie ciepła i zimna)biostymulacja laserowaterapia laser IPLmezoterapia igłowamezoterapia bezigłowamikronakłówanie DERMAFRAC™terapia mikroprądami Lifting C®aplikacja na skórę preparatów z aktywnymi składnikami, dobranymi do problemu skóry (ampułki, serum, kremy, maski itp.)

Proponujemy szeroki wybór peelingsów chemicznych renomowanych firm zajmujących się produkcją peelingsów. Stosowane przez nas peelingsy są bezpieczne i skuteczne, a wykonują je certyfikowani do danego zabiegu specjaliści Kosmolog lub lekarz.