



**Диана Юдина**  
ВРАЧ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ, СЕРТИФИЦИРОВАННЫЙ  
ТРЕНЕР И РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ «МЕЗОТЕРА-  
ПИЯ И ПИЛИНГИ» КОМПАНИИ «ВАЛЛЕКС М» (МОСКВА),  
ЧЛЕН АМЕРИКАНСКОГО ОБЩЕСТВА ЛАЗЕРНОЙ МЕДИ-  
ЦИНЫ И ХИРУРГИИ (AMERICAN SOCIETY FOR LASER  
MEDICINE AND SURGERY)

# Использование аминокислотной заместительной терапии для коррекции стрий

## JALUPRO

**ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ  
ДИСТРИБЬЮТОР В РОССИИ –  
ООО «ВАЛЛЕКС М»**

**МОСКВА,**  
СТАРОКАЛУЖСКОЕ ШОССЕ Д. 62;  
ТЕЛ.: (495) 784-71-21/23;  
E-MAIL: VALLEXM@VALLEXM.RU  
WWW.VALLEXM.RU

**ФИЛИАЛЫ ООО «ВАЛЛЕКС М»:  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,**  
ТЕЛ.: (812) 240-47-10  
E-MAIL: VALLEXM@LIST.RU

**ЕКАТЕРИНБУРГ, ЧЕЛЯБИНСК,**  
ТЕЛ. (343) 287-04-95  
E-MAIL: VALLEXM.EKB@MAIL.RU

**НИЖНИЙ НОВГОРОД,**  
ТЕЛ.: (831) 421-65-65/66  
E-MAIL: VALLEX.NN@MAIL.RU

**НОВОСИБИРСК, БАРНАУЛ,  
КЕМЕРОВО, НОВОКУЗНЕЦК,  
ТОМСК,**  
ТЕЛ.: (383) 200-41-11, 200-42-22;  
E-MAIL: SIBIR-VALLEXM@MAIL.RU

**К**оррекция стрий – сложная задача, требующая проведения ряда последовательных лечебных мероприятий, материальных и временных затрат со стороны пациента, соблюдения им всех рекомендаций по здоровому образу жизни, включая правильное питание и оптимальные физические нагрузки. Многие специалисты отказываются от лечения, считая, что эта патология трудно поддается коррекции, а проводимые процедуры не приносят желаемого результата. При выборе методов терапии стрий длительное время существовала точка зрения о необходимости применения медицинской тактики, сходной с таковой при устранении рубцовой деформации. Однако в настоящее время все больше специалистов склоняются к мнению, что стрии – самостоятельная нозология, имеющая свой этиопатогенез, клинико-морфологическую картину и требующая отличного от рубцов лечения.

### ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА

В патогенезе стрий ключевая роль принадлежит металлопротеиназам – коллагеназе и эластазе. На фоне усиления синтеза коллагена и эластина фибробласты сохраняют высокую способность вырабатывать металлопротеазы, которые разрушают эти опорные белки, отвечающие за архитектуру и прочность кожи. В итоге гистологически наблюдаются множественные мелкие дерморетикулярные разрывы, сопровождающиеся разрушением сетчатого слоя, нарушением структуры коллагеновых и эластиновых волокон, изменением сосудистой микроциркуляции на фоне сохранения целостности эпидермиса. Феномен образования стрий в некоторых случаях можно считать защитно-приспособительной реакцией дермы и организма в целом на изменившиеся условия внешней и внутренней среды.

Согласно принципам геропротекции, основная задача косметолога при лечении стрий может быть сформулирована как восстановление белкового каркаса дермы без истощения естественных ресурсов клеток.

Одним из методов, эффективность которого доказана экспериментально и клинически, является **аминокислотная заместительная терапия (АЗТ)**, которая проводится с помощью локального интрадермального введения комплекса (кластера) аминокислот (АКК), специально созданного для физиологической стимуляции фибробластов и восполнения субстратного дефицита, препятствующего полноценному обновлению волокон коллагена.

Аминокислотный кластер включает глицин, L-пролин, L-лизин, L-лейцин – комплекс левовращающихся активных форм аминокислот, строго сбалансированных по количественному составу.

В состав препарата **Jalupro** помимо АКК входит низкомолекулярная гиалуроновая кислота с молекулярной массой 180–200 кДа в концентрации 10 мг/мл, которая обеспечивает пролонгированную гидратацию дермы, восстанавливает межклеточный матрикс, создает оптимальные условия для реализации синтетической функции фибробластов.

В набор Jalupro входят ампула, содержащая 3,0 мл 1,0% раствора гиалуроната натрия (молекулярная масса – 180–200 кДа) и флакон со смесью АКК. Раствор для инъекций готовится *ex tempore*.

Клинико-экспериментальными исследованиями доказано, что АКК и гиалуроновая кислота в составе препарата Jalupro обеспечивают хемотаксис фибробластов, стимулируют их пролиферацию, активизируют неоколлагеногенез и замедляют разрушение коллагена. За счет этого нормализуется репарация, оптимизируются процессы фор-

мирования рубцов, сокращается (до 40%) реабилитационный период после инвазивных косметологических процедур, повышается их эффективность. При проведении АЗТ как монокурса наблюдается увеличение толщины кожи, повышение ее эластичности, выравнивание макрорельефа.

### Процедура ревитализации кожи, включающая использование препарата Jalupro, биологически активной добавки и восстанавливающего крема Proglyme

**Цель:** физиологическая стимуляция пролиферативной и синтетической функций фибробластов с целью восстановления структуры дермы, улучшение тургора кожи, коррекция стрий в области передней брюшной стенки.

**Используемые препараты:** инъекционный препарат Jalupro и средства линии Proglyme – биологически активная добавка и крем для тела.

**Показания к проведению процедуры:** клиническая картина фото- и хроностарения кожи тела любой степени выраженности, стрии различной длительности существования, дегидратация кожи, подготовка к эстетическим процедурам (пластической операции, фракционному фототермолизу, радиоволновому или ультразвуковому лифтингу, электропорации, мезотерапии, IPL) и реабилитация после них.

**Противопоказания:** наличие воспалительных и дерматологических заболеваний в зоне проводимой коррекции (в том числе экземы и псориаза), инсулинозависимый диабет, беременность, лактация, состояние после химиотерапии (процедуру можно проводить не менее чем через 6 месяцев после ее завершения), гиперчувствительность к компонентам препаратов, аутоиммунная патология, а также терапия противовоспалительными препаратами, в том числе глюкокортикоидами (топическими или системными).

**Продолжительность процедуры:** 40–60 минут.

**Рекомендуемый курс:** 6 процедур с периодичностью 1 раз в 7–10 дней.

**Результат:** повышение тургора и эластичности кожи, улучшение состояния и качества стрий.

## ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

### Этап 1. Сбор анамнеза, оформление добровольного информированного согласия на проведение процедуры и фотодокументация

- Проконтролируйте, чтобы пациент внимательно прочитал добровольное информированное согласие на проведение процедуры. В документе должна содержаться подробная информация о препарате, способе и методе введения, количестве процедур на курс, возможных специфических и неспецифических реакциях, а также рекомендации после проведения процедуры. Врач и пациент подтверждают свое согласие подписями.

- Сфотографируйте проблемные зоны, где планируется коррекция. Ведение фотодокументации является обязательным для отслеживания динамики состояния и качества кожи пациента. Следует фотографироваться в одном и том же помещении, в одно и то же время суток и при одном и том же освещении.

### Этап 2. Подготовительный: очищение кожи, аппликационная анестезия, антисептическая обработка

- На всю поверхность кожи той анатомической зоны, где будет проводиться процедура, нанесите толстым слоем крем для аппликационной анестезии (Эмла, Мезонамб, Лайтдеп, Ане-стоп и др.), а затем наложите окклюзионную полиэтиленовую пленку.

- Через 20–30 минут снимите пленку, остатки обезболивающего крема удалите ватным или марлевым тампоном.

- Тщательно обработайте поверхность кожи раствором Хлоргексидина биглюконата 0,05% для наружного применения или спиртосодержащим антисептическим средством.

### Этап 3. Введение препарата Jalupro

- Приготовьте *ex tempore* раствор препарата в объеме 3,0 мл, его хватит для обработки от 1 до 3 зон (например, передней брюшной стенки) (фото 1, 2).

- Выполните инъекции, используя коротко-линейную и линейную технику, а также



технику формирования микродермальных папул (на уровне среднего слоя дермы, где находятся фибробласты с высоким пролиферативным потенциалом и метаболической активностью). Для проведения инъекций используйте шприцы объемом 1,0–3,0 мл и иглы 27-32G X 4 или 13 мм (фото 3–5).



# ДОСЬЕ 6 ШАГОВ К КРАСОТЕ

## ШАГ 2. ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ



• Инъекции проводите перпендикулярно самой стрии, заходя также и на здоровую ткань как с одной, так и другой стороны. Введение иглы осуществляйте, начиная с участка неповрежденной ткани, затем – через стрии и снова через неповрежденную ткань.

Во время процедуры проявляется постинъекционная эритема, которая проходит через 15–40 минут. Микродермальные папулы увеличиваются в размере, «разливаются» и уплощаются, что нивелируется в среднем через 2–4 часа.

Во время процедуры пациенты отмечают пощипывание.

### Этап 4. Постпроцедурная обработка кожи

• Обработайте кожу 0,05% раствором Хлоргексидина (фото 6).

• Легкими массажными движениями нанесите любое средство, обладающее противовоспалительным, противозритемным, десенсибилизирующим действием, например препараты с витамином Е или пантенолом, а также Белантен, Траумель С и т.д (фото 7).

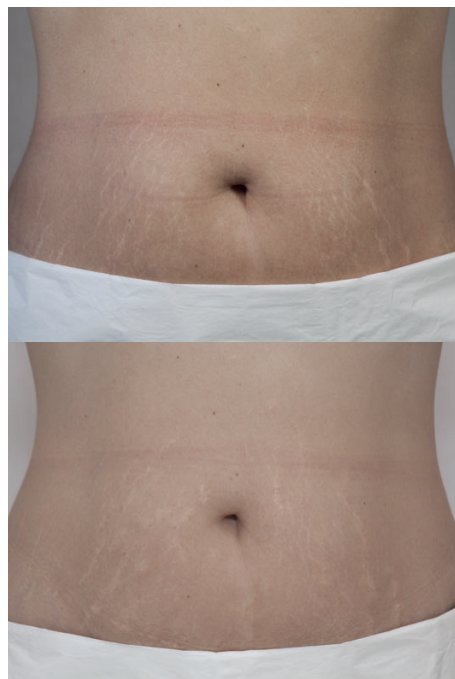
• Проинформируйте пациента о необходимости соблюдения после процедуры



## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АМИНОКИСЛОТНОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ



следующих правил: в день проведения процедуры нежелательно принимать ванну, посещать сауну, при наличии гематом в течение первой недели рекомендуется избегать активной инсоляции.



До и после проведения курса процедур

### Возможности комбинированного применения препарата Jalupro с другими эстетическими процедурами

Для оптимизации лечения и получения пролонгированного результата действия параллельно с инъекционными процедурами

рекомендуется прием пищевой биологической добавки Proglyme в течение 3-х месяцев. Каждая упаковка Proglyme содержит 30 саше (по 14 мл) с раствором комплекса аминокислот (глицин, L-пролин, L-лизин). Содержимое саше рекомендуется разводить в стакане воды, фруктового сока или чая и принимать за час до или после еды один раз в день, желательно в вечернее время. Препарат следует начинать использовать за 1 неделю до процедуры (или курса процедур).

В домашних условиях можно рекомендовать применение восстанавливающего крема для тела из линии препаратов Proglyme, который наносится на чистую кожу массажными движениями 1–2 раза в день. Препарат увлажняет кожу, повышает ее тонус и эластичность, уменьшает видимые признаки старения. Крем также можно использовать беременным женщинам с целью профилактики появления стрий.

Курс ревитализации с использованием препарата Jalupro можно сочетать с другими эстетическими процедурами:

#### • пилингами на основе 15% ТСА

Ревитализация с использованием препарата Jalupro проводится в рамках одной процедуры, до выполнения пилинга. Курс включает 6–8 процедур с периодичностью 1 раз в 10–14 дней.

#### • лазерным омоложением кожи

2 процедуры ревитализации с использованием препарата Jalupro выполняются за 15 и 30 дней до проведения лазерного омоложения и 6–8 процедур с периодичностью 1 раз в месяц после лазерного омоложения кожи.

#### • фракционным фототермолизом

2 процедуры ревитализации с использованием препарата Jalupro выполняются за 15 и 30 дней до проведения фракционного фототермолиза и 4–6 процедур с периодичностью 1 раз в месяц между процедурами фракционного фототермолиза по следующей схеме: АЗТ-АЗТ-ФФ-АЗТ-ФФ-АЗТ-ФФ и т.д.

#### • пластической операцией

1–2 процедуры ревитализации с использованием препарата Jalupro проводят за 72 часа до операции.