

Боротьба з гіперпігментацією: у пошуках оптимального рішення

За матеріалами конференції «Київські дерматологічні дні 2021. Весняний симпозіум»

Гіперпігментація – це проблема, про яку важливо говорити. Вона буває різних форм і може виникати в людей будь-якого віку, незалежно від їх фототипу шкіри і місця проживання. Це доброякісне ураження, яке натомість є серйозною косметичною проблемою, що може бути важким емоційним тягарем для пацієнтів. Гіперпігментація може негативно впливати на впевненість у собі, самооцінку та якість життя. На сьогодні більше уваги приділяється топічним методам боротьби з гіперпігментацією, хоча лазерні методики теж не втрачають своїх позицій.



Dr Firas Al-Niaimi

Британський лікар-дерматолог, Dr Firas Al-Niaimi під час конференції «Київські дерматологічні дні 2021. Весняний симпозіум» поділився власним досвідом комбінованого використання лазерних і топічних методів лікування гіперпігментації, базуючись на даних доказової медицини. Він наголосив, що поєднане використання лазерних тех-

нологій і топічних протипігментних засобів, згідно з результатами сучасних досліджень, збільшує ефективність боротьби з гіперпігментацією, задоволеність пацієнтів, але що найважливіше – дає змогу скоротити час лікування і мінімізувати побічні ефекти.

Незалежно від того, який лазер застосовується, без належного пригнічення процесу меланогенезу неможливо досягти стійкого контролю пігментації. Меланоцити, що містяться в базальному шарі епідермісу, виробляють пігмент меланін завдяки ферменту тирозиназі і накопичують його в меланосомах, які потім передаються через дендритні відростки меланоцитів і розподіляються в кератиноцитах.

Лазери, наприклад Q-Switch або пікосекундний лазер, можуть руйнувати меланін шляхом фотоокислення, але не можуть вплинути на тирозиназу і припинити меланогенез. Тому після лазерного лікування, без належного топічного догляду, часто виникають

рецидиви гіперпігментації. До того ж лазерне випромінювання спричинює запалення, постзапальну еритему і як наслідок – постзапальну пігментацію. Тому багато лікарів не наважуються лікувати лазером пацієнтів із III і вище фототипами шкіри. Цим негативним ефектам лазерного лікування здатні запобігти топічні засоби.

Справа в тому, що меланін може бути як «стабільним», так і «нестабільним». Наприклад, у випадку макул кольору «кави з молоком», простого лентіго або невусу Ота меланін є «стабільнішим», тому навіть за допомогою лише лазера можна отримати хороший результат. Але якщо мова йде про «нестабільний» меланін, наприклад, у випадках мелази, постзапальної гіперпігментації або фотопошкодження, покладатися лише на лазер вкрай необачно, оскільки його застосування може лише погіршити клінічну картину. У цих випадках необхідні топічні засоби. Дослідження, під час якого проводили лікування гіперпігментації Q-switch Nd: YAG лазером, так зване лазерне тонування, у поєднанні з доглядом засобами з тіамідолом або без топічних засобів показало значно краще зменшення гіперпігментації у комбінованій групі.

У своїй практиці Dr Firas Al-Niaimi успішно використовує протипігментну лінійку засобів компанії Eucerin, оскільки вона оптимально доповнює лазерне лікування гіперпігментації. Ця лінійка для різних рівнів пігментації забезпечує видимі результати вже через 2 тиж використання. Її відмінною рисою є здатність блокувати тирозиназу людини завдяки активному компоненту тіамідолу.

Більшість сучасних протипігментних засобів також направлені на блокування цього ферменту, але всі вони, у тому числі популярний гідрохінон,

випробовувалися не на людській, а на грибній тирозиназі. Тіамідол – це єдиний протипігментний засіб із доведеною ефективністю щодо блокування саме людської тирозинази. У дослідженнях, в яких порівнювали тіамідол з іншими протипігментними засобами, було виявлено його значну перевагу у зменшенні пігментації.

Dr Firas Al-Niaimi також навів результати власного метааналізу доступних протипігментних космецевтичних засобів. Зібравши всі наявні докази, лікар і колеги виявили, що тіамідол перевищує за ефективністю усі сучасні продукти для зменшення пігментації, а саме койєву кислоту, вітамін С, арбутин, ретинол, нікотинамід, ферулову кислоту та ін.

Другою важливою сполукою у складі засобів Eucerin є лікохалкон-А – важливий протизапальний антиоксидант, що блокує вплив видимого світла. Клінічний досвід Dr Firas Al-Niaimi і результати досліджень демонструють, що антиоксиданти, такі як вітамін С, дуже гарно доповнюють лазерну терапію. Сьогодні в арсеналі лікарів є дещо більше – антиоксидант з подвійною дією лікохалкон-А, який не лише захищає ДНК від пошкоджень, але і забезпечує захист від видимого світла.

Лікохалкон-А особливо ефективний у догляді за мелазмою, оскільки блокує ендотелін-1 – головний фактор підтримки мелазми.

Також варто згадати, що у випадку мелазми відбувається порушення шкірного бар'єра, а його підтримка є важливою складовою лікування цього захворювання. Дослідження показують, що «лазерне тонування» у пацієнтів з мелазмою згодом спричинює не лише активацію меланоцитів, а й порушення шкірного бар'єра. Тому вкрай важливо забезпечити захист шкіри від цього пошкодження, і на допомогу приходить нічний крем Eucerin Анти-Пігмент з декспантенолом. Він підтримує бар'єрну функцію, діючи як зволожувач і зменшуючи трансепідермальну втрату води.

Таким чином, уся лінійка Eucerin Анти-Пігмент ідеально доповнює лазерні процедури. Тіамідол пригнічує меланогенез, лікохалкон-А працює як антиоксидант, а також захищає шкіру від видимого світла, а декспантенол відновлює шкірний бар'єр після пошкоджувальної дії лазера. Догляд можна доповнити подвійною сироваткою, що містить тіамідол і гіялуранову кислоту, яка має зволожуючий ефект і запобігає процесам старіння. За 12 тижнів використання цих засобів пігментні плями зменшуються на 75%.

Dr Firas Al-Niaimi рекомендує призначати топічний догляд для підготовки шкіри перед проведенням лазерних процедур і потім продовжувати її використання. Адже дослідження показують, що підготовка шкіри за допомогою протипігментних засобів дає можливість досягти кращої клінічної відповіді на подальше лазерне лікування і до того ж зменшує ризик рецидиву гіперпігментації і розвитку постзапальної гіперпігментації після застосування лазера.

Також не можна забувати про сонцезахисні засоби, у тому числі від видимого світла, які мають обов'язково використовувати всі пацієнти з гіперпігментацією. Сонцезахисний крем ПігментКонтрол лінійки Eucerin з SPF50+ містить не лише UVA- і UVB-фільтри, а й лікохалкон-А, який протидіє високоенергетичному спектру видимого світла (HEVIS).

Усі засоби лінійки Eucerin Анти-Пігмент доступні для пацієнтів, що особливо важливо, враховуючи велику тривалість терапії гіперпігментації, і нетоксичні, на відміну від гідрохінону, при застосуванні якого довше 6 міс може виникнути стійка гіпопігментація.



Sandra Radenkovic

Sandra Radenkovic (Республіка Сербія), фармацевт і регіональний медичний менеджер по Східній Європі, представила результати досліджень тіамідолу і лікохалкону-А у боротьбі з гіперпігментацією. Перші дані щодо ефективності тіамідолу були отримані командою Dr. Ludger Kolbe (Німеччина). Вчені перевели весь дослідницький процес з грибної тирозинази на тирозиназу людини, що дало змогу знайти дійсно потужний інгібітор тирозинази людини – тіамідол – після скринінгу понад 50 000 сполук. Однак дослідникам також було важливо переконатися, що тіамідол працює не лише *in vitro*, але й ефективно зменшує гіперпігментацію *in vivo*. Їх надії були виправдані – пацієнти помітили результати використання тіамідолу вже через 2 тиж. Продовження використання супроводжувалося ще більш виразним зменшенням пігментації, і через 12 тижнів можна було спостерігати достовірне зменшення пігментних плям на 75%.

Звичайно, якщо говорити про мелазму, яка потребує пілінг-терапії або лазерного лікування, хороші результати забезпечує комбінація терапії та догляду, у якій лазери доповнюються топічними протипігментними засобами.

Лінійка протипігментних засобів Eucerin на основі тіамідолу представлена такими засобами:

- денний крем Анти-Пігмент з SPF30;
- нічний крем Анти-Пігмент з декспантенолом для нічної регенерації шкіри;
- сироватка Анти-Пігмент, яка містить тіамідол і довгої коротколанцюгової гіялуранової кислоти для швидкого зволоження шкіри;
- коректор Анти-Пігмент, призначений для лікування маленьких пігментних плям;
- сонцезахисний крем ПігментКонтрол з SPF50+.

Усі ці продукти містять тіамідол, а сонцезахисний крем також містить лікохалкон-А, який допомагає тіамідолу ефективно долати гіперпігментацію завдяки впливу на її васкулярний компонент.

У пошуку ідеальної схеми догляду було проведено порівняльне дослідження, у якому 34 пацієнти наносили порівнювані схеми на різні половини обличчя: на одну – комбінацію сироватки і крему вранці і ввечері (4 аплікації), а на іншу – лише крем зранку і ввечері (2 аплікації). Результати були помітні вже через 2 тижні і показали виразне зменшення пігментних плям, яке посилювалось щотижня і досягало максимуму за 12 тиж. І що ще важливіше, при порівнянні комбінованого догляду і монодогляду кремом було

Eucerin®

ПІГМЕНТНІ
ПЛЯМИ?
ЗМЕНШЕННЯ ДО
-75%*

«ЦЕ ДІЙСНО
ЗМІНИЛО МОЄ ЖИТТЯ»
ПЕТРА МАЙЕР, 35 років, НІМЕЧЧИНА

НОВА
УПАКОВКА



ДО ВИКОРИСТАННЯ

ЧЕРЕЗ 12 ТИЖНІВ**



* Клінічне дослідження, в якому приймало участь 35 жінок, 12 тижнів регулярного використання двічі на день.
** Окремі результати можуть відрізнятися.

отримано набагато кращий результат у разі використання 4 аплікацій. Ось чому пацієнтам, які прагнуть швидкого результату, краще поєднувати сироватку з кремом.

Ідеальна схема догляду за шкірою з гіперпигментацією:

Вранці: очисний засіб Eucerin Дерматоклін, сироватка (це може бути сироватка Анти-Пігмент для плям великого розміру або просто коректор Анти-Пігмент для маленьких плям), зволожувальний денний крем Анти-Пігмент взимку і восени з SPF30, весною і влітку – сонцезахисний крем ПігментКонтрол з SPF50+.

Ввечері: очисний засіб Eucerin Дерматоклін, сироватка Анти-Пігмент, нічний живильний крем Анти-Пігмент, що містить декспантенол, для стимуляції регенерації шкіри.

Результати клінічних досліджень, у яких взяли участь понад 1000 пацієнтів, демонструють, що тіамідол є високоефективним проти гіперпигментації. У дослідженнях в Аргентині і Німеччині оцінка проводилася не лише за клінічними фотографіями, але й за допомогою UVScan. На фотографії на UVCamera було чітко видно покращення розподілу меланіну і вирівнювання тону шкіри після 12 тижнів використання, що доводить ефективність тіамідолу проти пігментних плям і мелазми.

Щоб перевірити його ефективність проти постзапальної гіперпигментації, було проведено дослідження впливу тіамідолу на запалення на шматочках шкіри, знятих з бульозних уражень, *in vitro*. І воно також підтвердило ефективність тіамідолу. Під час досліджень *in vivo* серед пацієнтів з постзапальною гіперпигментацією після перенесеного акне ефективність тіамідолу значно перевищувала плацебо.

Дослідження в Південній Африці серед пацієнтів з V і VI фототипами шкіри, які більш схильні до постзапальної гіперпигментації, показало повне зникнення всіх гіперпигментованих ділянок. До того ж тіамідол показав вкрай селективну дію, зменшуючи пігментацію

саме гіперпигментованих ділянок шкіри і не змінюючи тон прилеглої шкіри. Це дуже важливо для пацієнтів з темними фототипами шкіри, оскільки дає їм впевненість, що лікування вплине лише на гіперпигментовані ділянки, тон яких поступово вирівнюється до тону нормальної шкіри без суттєвих змін синтезу меланіну. Пацієнти цієї групи дуже добре оцінили лікування: 100% відзначили зменшення пігментних плям і майже 97% мали намір продовжити використання засобів з тіамідолом.

Варто додати, що лінійка протипигментних засобів Eucerin має підтвержені докази довгострокової безпеки не лише протягом трьох місяців, а й шести. Ці засоби можуть бути використані в період вагітності, під час якої, як відомо, часто виникає мелазма.

Захист від сонця є важливим елементом терапії пацієнтів з гіперпигментацією, оскільки вплив сонячних променів є основною причиною її виникнення. Але важливо забезпечити захист не лише від ультрафіолетових (УФ) променів, а й від високоенергетичного спектру видимого світла (HEVIS). Тому ефективний фотозахист має поєднувати УФ-фільтри із захистом від видимого світла з високою енергією, чого ми досягаємо за допомогою лікохалкону-А.

Завдяки своєму складу сонцезахисний крем Eucerin ПігментКонтрол з SPF50+ забезпечує одразу профілактику і боротьбу з гіперпигментацією, швидко всмоктується, має органічне походження більшості компонентів, не є комедогенним і дуже добре переноситься, що мотивує пацієнтів користуватися цим сонцезахисним кремом.

Проблема гіперпигментації досі не вирішена повністю, але, на щастя, на сьогодні завдяки тіамідолу в пацієнтів з'явився шанс максимально ефективно і безпечно позбавитись її.

Підготувала Анастасія Романова

®