

# Что такое гиперкератоз и как с ним бороться в условиях салона красоты?

Елена Мягих, дерматолог, косметолог, научный консультант Anna Lotan в России

**Г**иперкератоз (от греческих слов *hyper* — много и *keratosis* — образование кератина) представляет собой утолщение рогового слоя эпидермиса, или замедление физиологической десквамации, или сочетание этих процессов. С утолщением рогового слоя эпидермиса связаны различные жалобы клиентов: тусклая кожа, неоднородный и неровный рельеф, огрубение или шершавость кожного покрова. При возникновении гиперкератоза создается ощущение, что коже не хватает воздуха, легкости, появляется чувство стянутости, кажется, что нанесенных косметических средств всегда недостаточно, кожа выглядит неровной, не очень чистой.

Гиперкератоз может сопровождать любой тип кожи. В молодости он чаще представлен аномалиями кератинизации в области протоков сальных желез устьев сально-волосяных фолликулов, что соответствует проявлениям фолликулярного гиперкератоза. А с момента, когда кожа становится зрелой, и вплоть до ее увядания проблема проявляется утолщением рогового слоя на фоне прогрессирующих возрастных изменений, когда падает количество и синтетическая активность клеток эпидермиса, меняется качество не только кератиноцитов, но и внутриэпидермальных макрофагов, снижается иммунитет, кожа становится гиперчувствительной.

В любом возрасте регулярное или острое воздействие травмирующих факторов часто сопровождается обезвоживанием и гиперкератозом и представляет эстетическую проблему, в основе которой лежит физиологический процесс. Поэтому при составлении программы ухода за кожей с кератозом во избежание риска нарастания проблемы следует учитывать выраженность изменений и возможность замедленной регенерации в случае активного применения раздражающих средств.

Итак, в случае фолликулярного гиперкератоза происходит ускорение ороговения кератиноцитов, а в динамике возрастных изменений — замедление кератогенеза.

Процессы ведут к появлению избытка кератиноцитов рогового слоя, удлинению их периода жизни, ухудшению состава и качества межклеточных липидов, уменьшению количества ацилкерамидов, снижению функции основного защитного барьера, замедлению регенерации, повышению испарения влаги и еще большему замедлению физиологического шелушения, повышению чувствительности кожи.

При работе с такой кожей применяются различные эксфолианты, увлажнители (глюконолактон, полисахаридные гидранты), антиоксиданты, биофлавоноиды-содержащие растительные экстракты (центелла азиатская, эхинацея пурпурная, облепиха сибирская), ферментативные средства, помогающие нормализовать кератопластические функции эпидермиса.

Предпочтение отдается отшелушивающим средствам без жестких нерастворимых абразивных частиц в рамках ухода в салоне и домашним пилинг-системам на базе раститель-



*Фолликулярный гиперкератоз появляется, как правило, на молодой коже и представлен аномалиями кератинизации в области протоков сальных желез.*

ных ферментов (экстракта нони, ананаса, папайи), фруктовых кислот, в ряде случаев — цитрусовых экстрактов.

Оптимальным считается использование мягких кислот ( $pH$  3.1–3.8, концентрация АНА не должна превышать 20%) с минимальным раздражающим потенциалом, не вызывающих последующего шелушения, потому как применение более агрессивных кератолитиков и коагулирующих химических агентов часто приводит к усилению рассматриваемой проблемы. Обязательное восполнение недостатка необходимых жирных кислот за счет добавленных в рецептуру легких эмульсионных или гелево-эмульсионных препаратов с линоленовой кислотой в свободном виде или в составе масляного экстракта розы дамасской, бурачника, бабасу, масел ши, жожоба, макадами. Качественная гидратация поверхности эпидермиса осуществляется за счет моно- и дисахаров, полисахаридов, гидролизата коллагена и свободных аминокислот, молочной кислоты мочевины, пантенола.

Для более результативной работы следует учитывать отягчающие моменты: дефект дермальной микроциркуляции и как следствие — ухудшение трофических и газообменных функций кожи, когда оправдано сочетанное применение мягких эксфолиантов и массажа. Для таких целей подходят гели, лосьоны и эмульсии на базе гликолевой и молочной кислот с  $pH$  не ниже 3,5, концентрацией от 4 до 15%, воздействие которых может быть дополнено полисахаридами и антиоксидантами.

В этом случае оптимально применение мягких массажных техник с акцентом на улучшение оттока лимфы, а приемы, направленные на мышечную стимуляцию, должны быть деликатными.

Подобная тактика восстановления и поддержания физиологического обновления и кератопластических функций кожи оправдана как при составлении краткосрочного, так и отдаленного прогноза, и позволяет формировать длительный благоприятный фон коррекции гиперкератоза. ■