

## КОМБИНИРОВАННЫЕ ПРОТОКОЛЫ ПЛАЗМОЛИФТИНГА И КАРБОКСИТЕРАПИИ ПРИ ТРАВМАХ, ОЖОГАХ И РАНАХ

**Короткова О.И.**

*Врач дерматовенеролог, косметолог, трихолог, Главный врач клиники Плазма+, Разработчик технологии PRP-gel, Ведущий эксперт Международной Академии регенеративной медицины доктора Рената Ахмерова по направлению Эстетическая медицина, +7 926 401-22-69*

В настоящее время развитие хронических ран рассматривают как симптом или следствие фоновых заболеваний. Условиями формирования хронической язвы/раны являются местная тканевая гипоксия, повторяющиеся травмы, ишемия, наличие хронической персистирующей местной инфекции, избыточная продукция протеаз в ране и сниженная активность факторов роста. Считается, что для хронических язв/ран характерны удлинение фазы воспаления, старение клеток и уменьшение их способности к пролиферации, дефицит рецепторного аппарата к факторам роста, отсутствие кровотока, способного запустить каскад процессов нормального заживления, высокий уровень протеаз.

PRP Плазмолифтинг демонстрирует высокую эффективность в лечении ран. PRP обладает адгезивными, кровоостанавливающими и заживляющими свойствами. Это идеальный материал для прикрепления кожных лоскутов к ранам. Также исследователи установили, что PRP улучшает заживление ран, уменьшает образование рубцов и снижает боль после донорской кожной пластики. Высокая концентрация тромбоцитов в PRP также играет важную роль в борьбе с инфекцией в области раны.

Чаще всего на прием к дерматокосметологам приходят пациенты с рубцами постакне, а также рубцами после травм и пластических операций. Лечение акне-рубцов включает как внутрикожные инъекции CO<sub>2</sub>, так и подкожные, в среднем от 4 до 8 сеансов, чтобы получить оптимальные результаты. На инъекцию по 0,1-0,2 мл газа. Сразу после процедуры карбокситерапии проводится сепаровка рубца с помощью фибриновой формы аутологичной плазмы, в объеме 0,2-0,4 на инъекцию. Процедуры проводятся раз в неделю, до достижения биологического ответа.

Лечение рубцов после пластических операций включает обязательное проведение сосудистого протокола инъекционной карбокситерапии. Далее проводятся подкожные и внутрикожные инъекции CO<sub>2</sub> в зону рубца. На инъекцию вводится по 0,2 мл газа. Сразу после процедуры карбокситерапии проводится процедура PRP-терапии рубца с помощью

нативной формы аутологичной плазмы, в объеме 0,2-0,4 на инъекцию. Объем введения от 4 мл в рубец. Процедуры проводятся раз в 2 недели, до достижения биологического ответа.

Комбинированный протокол позволяет получить более быстрый биологический ответ тканей, повысить эффективность, а также данная методика характеризуется высоким профилем безопасности.