

Trądzik

DLACZEGO KLASYCZNE PROTOKOŁY NIE DZIAŁAJĄ?

DR N. MED. DOROTA SOŁDACKA

A close-up photograph of human skin, showing several acne lesions. There are two prominent red, inflamed bumps (papules) and a smaller, more yellowish one. The skin texture is visible, with fine lines and some discoloration. The background is a soft, out-of-focus skin tone.

Dlaczego zabiegi nie działają?

Próbując redukując trądzik,
niechcący go nasilamy.

Problemem nie jest błąd zabiegu.
Problemem jest moment rozpoczęcia terapii.

Ta klientka była już u Ciebie

- 4 lata trądziku
- kwasy i oczyszczanie
- retinol
- chwilowa poprawa





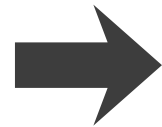
**DLACZEGO KLASYCZNE PROTOKOŁY
NIE DZIAŁAJĄ**

1. Działanie na czynnik bakteryjny

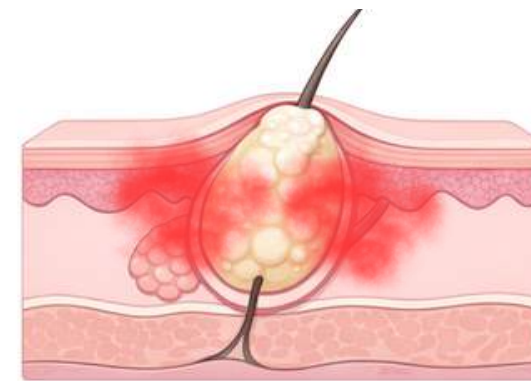
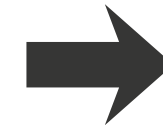
Na początku



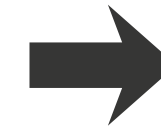
1. Mikrozapalenie w mieszku



2. Zaburzone rogowacenie ujścia, zwiększona produkcja sebum



3. Namnażanie bakterii, stan zapalny



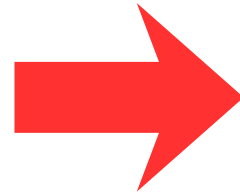
4. Zmiana widoczna na skórze

Zmiana **NIE** zaczyna się na powierzchni skóry, zaczyna się w gruczole łojowym, **zanim krosta będzie widoczna.**

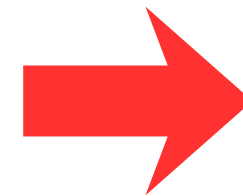
1. Działanie na czynnik bakteryjny

Na początku

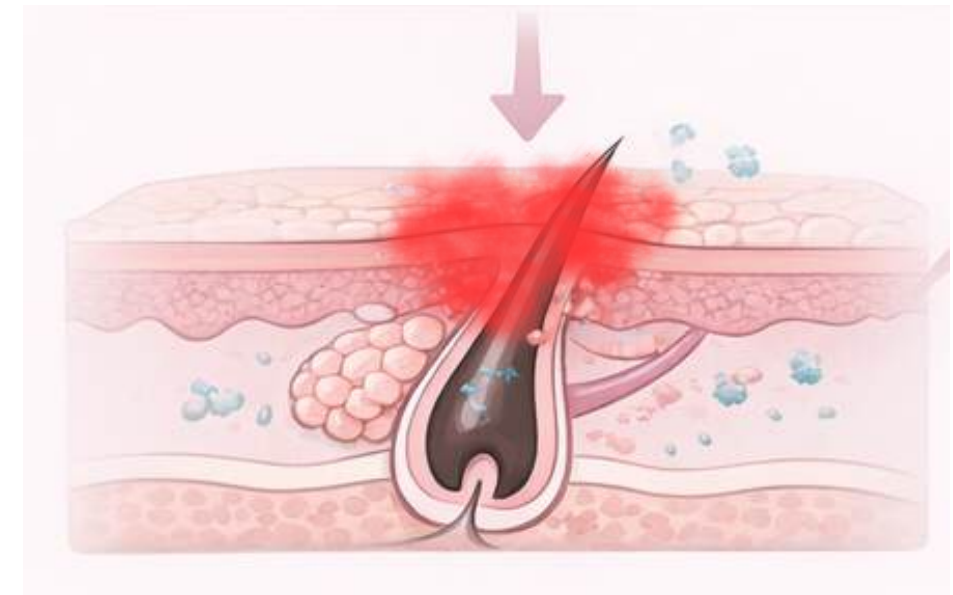
1. Koncentracja **wyłącznie na redukcji bakterii** poprzez silne preparaty antybakteryjne



2. Intensywna antybakteryjna pielęgnacja może **naruszać mikrobiom skóry i barierę hydrolipidową.**



3. Skóra zaczyna reagować nadwrażliwością, **wzrasta produkcja sebum** jako mechanizm obronny,



Stan zapalny może być silniejszy niż przed terapią.



NIESZCZELNE
OKNO

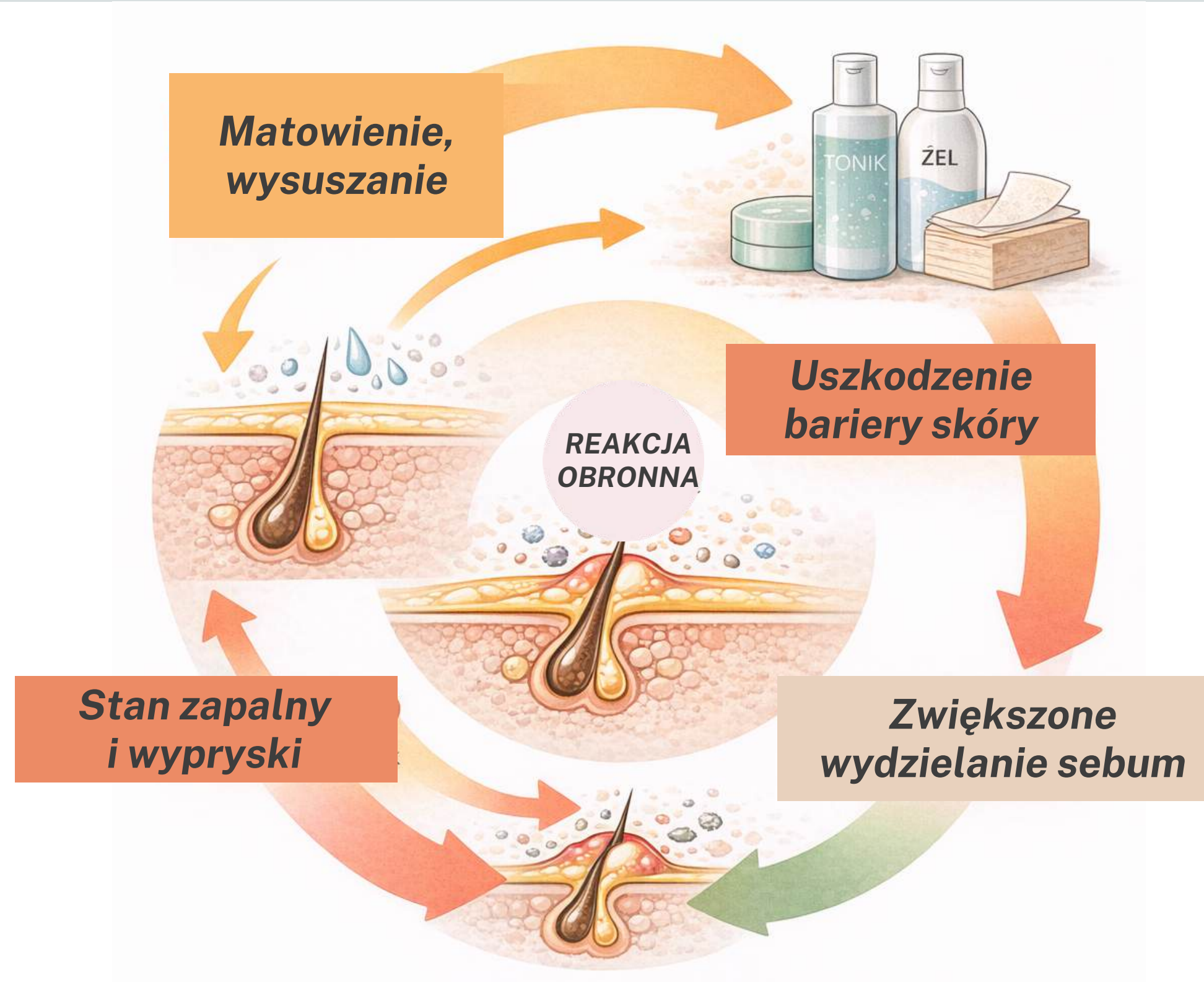
Zaburzone rogowacenie ujścia
mieszka, mikrozapalenie
i osłabiona bariera skóry

KURZ

W trądziku bakterie są jak ten kurz na podłodze, widzisz zmianę zapalną, więc ją wysuszasz i dezynfekujesz, skóra chwilowo wygląda lepiej, bo usuwasz widoczny efekt, **a nie główną przyczynę**

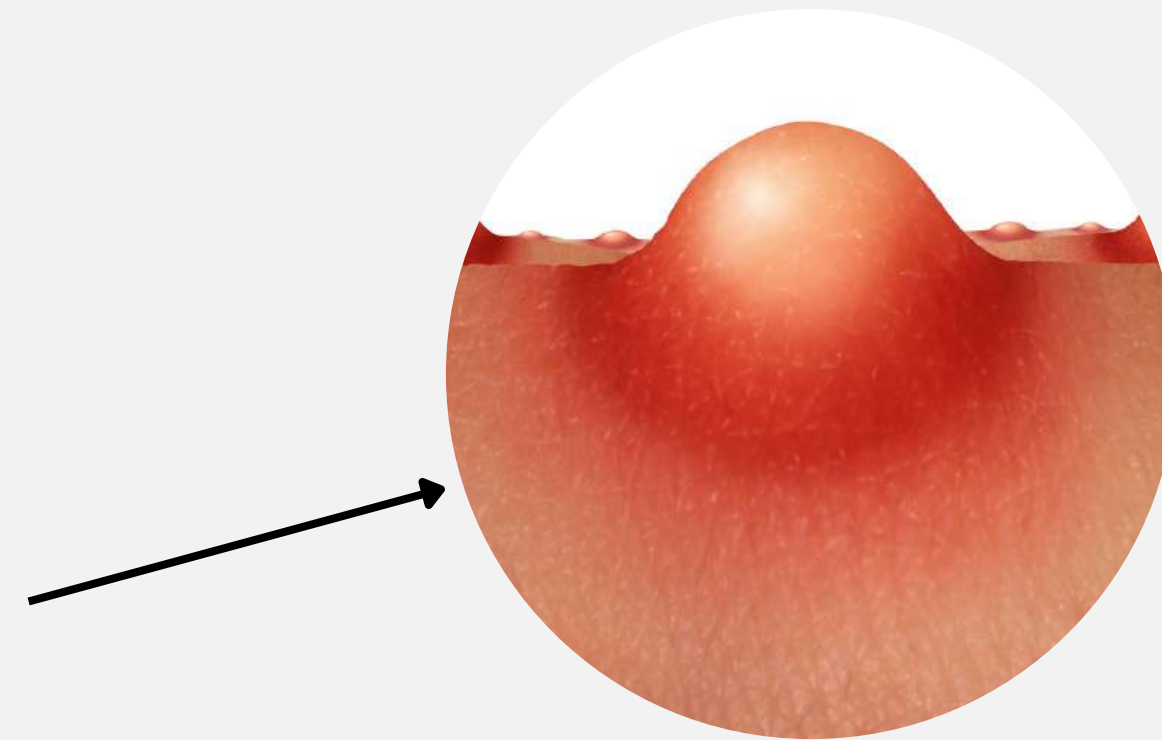
W skórze nadmierne wysuszanie i dezynfekcja mogą osłabiać barierę, przez co kolejne stany **zapalne są silniejsze.**

2. Głównie redukcja sebum



3. Zbyt szybkie i agresywne złuszczenie

Podrażnienie ściany mieszka → nasilenie stanu zapalnego



2 RÓWNOLEGŁE PROCESY

1 PROCES

ściany
“puchną”
deformują
się -
nieprawidłowe
rogowacenie

2 PROCES

obrzęknięta
ściana
podatna
na uszkodzenie-
stan zapalny

etap mikropodrażnienia, NIE
widać go jeszcze gołym okiem.

wilgoć,
chłód,
drobne
zanieczyszczenia.

**Z ZEWNĄTRZ DOM/SKÓRA WYGLĄDA JESZCZE
NORMALNIE ALE JUŻ TOCZY SIĘ STAN ZAPALNY**



SKÓRA

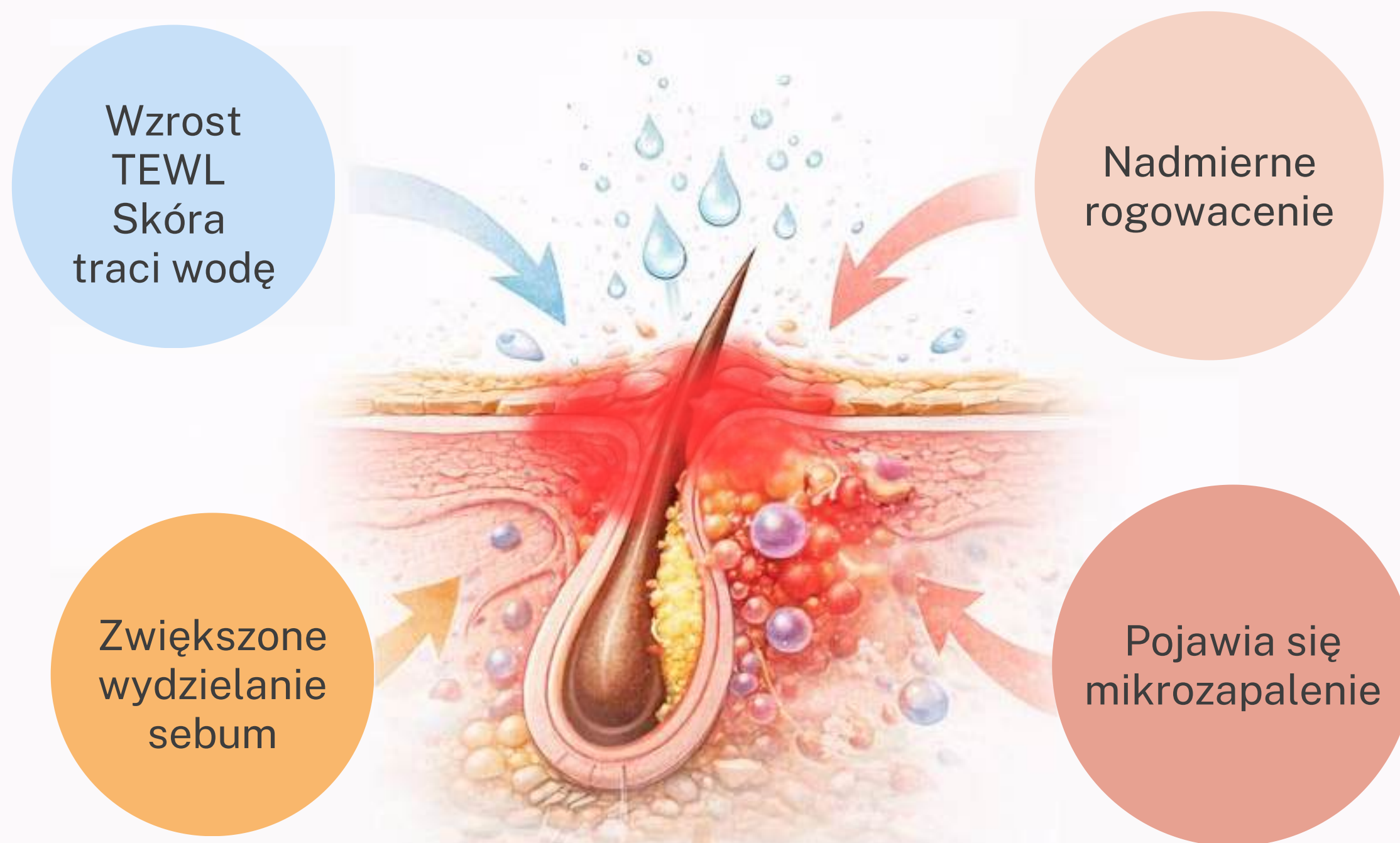
4.Brak diagnostyki skóry i stylu życia

KONSULTACJA KOSMETOLOGICZNA



a teraz najważniejszy element

5. Zaburzona bariera naskórkowa



Większość terapii dla skóry trądzikowej skupia się na wysuszeniu skóry, co jeszcze bardziej zaurza barierę i **nasila trądzik**

PRAKTYCZNE ROZPOZNANIE W GABINECIE:

- pieczenie, ściągnięcie skóry po umyciu,
- rumień,
- reakcja na krem,
- tłusta/ mieszana ale napięta skóra
- zaskórniki i grudki.

**NAJPIERW NALEŻY WZMOCNIĆ BARIERĘ,
POTEM REDUKOWAĆ TRĄDZIK**





POJAWIA SIĘ BÓL, WIĘC
ZAKŁADASZ **GRUBY PLASTER**

NASTĘPNEGO DNIA OBCIERA ZNOWU,
WIĘC **DOKŁADASZ KOLEJNY PLASTER**

POTEM JESZCZE JEDEN,
CORAZ GRUBSZY

PĘCHERZ ROŚNIE
I **BOLI CORAZ BARDZIEJ**

DLACZEGO?

**BO PROBLEMEM NIE BYŁA SKÓRA NA PIĘCIE.
PROBLEMEM BYŁ TWARDY SZEW WEWNĄTRZ BUTA**



W trądziku jest podobnie, widzisz efekt obrony skóry - **sebum i świecenie**, więc próbujesz to usuwać i wysuszać.

To jak dokładanie kolejnego plastra.

Na moment poprawia sytuację, ale jeśli nie zajmiesz się przyczyną, czyli uszkodzoną barierą i stanem zapalnym - proces nadal się toczy i zmiany **wracają**.

*To co ja mam
właściwie zrobić?*



CASE STUDY 1

CO WIDZISZ NA ZDJĘCIU?



DIAGNOSTYKA SKÓRY

- ZABURZONA BARIERA
NASKÓRKOWA,
- ODWODNIONA SKÓRA,
- CZERWONE PRZEBARWIENIA
POZAPLNE,
- POJEDYNCZE ZMIANY ZAPALNE



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 1

- Soothing Gentle Foaming Cleanser - umycie 2 razy
- Active Cleanser with Amber Acid, na ok 1-3 min,
- Balancing lotion SummeCosmetics,
- Skin Repair Serum,
- Soothing Mask with Icthiolum + płat - 15 minut, zmycie wodą,
- Terapia LED, Dermasemita, światło niebieskie i czerwone
- AzAheal Cream,
- Summesun 50SPF



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 2

- Hydro Milk Cleanser,
- Soothing Gentle Foaming Cleanser,
- Azelaic Peel 15% lub ACN Control lub Salicylic Peel,
- Reheal Serum,
- Acne Treatment Mask - na ok 15 minut, zmycie wodą,
- Terapia LED, Dermasemita, światło niebieskie i czerwone
- Intensive Moisturizing Cream,
- Summesun 50SPF.



przed



po



CASE STUDY 2

CO WIDZISZ NA ZDJĘCIU?



DIAGNOSTYKA SKÓRY

- ZABURZONA BARIERA,
- ZMIANY ZAPALNE,
- PRZEBARWIENIA POZAPALNE.



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 1

- Soothing Gentle Foaming Cleanser - umycie 2 razy
- Azelaic Peel 15%, ok 3-5 min, 1-3 warstw (aplikacja kolejnej warstwy peelingu dopiero po wchłonięciu wcześniejszej), zmycie wodą,
- Salicylic Peel 2% na kwas maska Soothing Mask With Ichthyolum, na 15 min zmycie wodą,
- Terapia LED, Dermasemita, światło niebieskie i czerwone
- Intensive Moisturizing Cream,
- Summesun 50SPF.



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 2

- Soothing Gentle Foaming Cleanser - umycie 2 razy
- Amber Kwas Bursztynowy, 3 - 5 min, zmycie wodą
- Kwas Migdałowy 20%, 3- 5 min, zmycie wodą
- **Terapia LED, Dermasemita, światło niebieskie i czerwone,**
- Mela Superior Solution 1,8 TXA, wmasować
- Hydra Reheal Serum Optimum Derma Aciditate,
- Intensive Moisturizing Cream,
- Summesun 50SPF.



przed



po



CASE STUDY 3

CO WIDZISZ NA ZDJĘCIU?



DIAGNOSTYKA SKÓRY

- ZABURZONA BARIERA,
- ZASKÓRNIKI ZAMKNIĘTE,
- PRZEBARWIENIA POZAPLNE.



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 1

- Soothing Gentle Foaming Cleanser - umycie 2 razy
- Acid Peel Salicylic 2%, 1-3 warstwy zmycie wodą,
- Pyruvic Peel 30% 1-4 min, zmycie wodą i neutralizacja (ok 1 min),
- Hydra Reheal Serum,
- Intensive Moisturizing Cream,
- Summesun 50SPF.



PROCEDURA ZABIEGOWA

ZABIEG NR 2

- Soothing Gentle Foaming Cleanser - umycie 2 razy
- Balancing lotion SummeCosmetics
- Renewal Three-action Peel, SummeCosmetics, na ok 2- 3 min, zmycie wodą
- Acid Peel Salicylic 2%, 1-3 warstwy zmycie wodą,
- **Terapia LED, Dermasemita, światło niebieskie**
- Anti - Capillary Serum,
- Intensive Moisturizing Cream,
- Drying Gel Balance (preparat punktowy)
SummeCosmetics



przed



PO



po

Kluczowy element





*Jeżeli nie dobierzesz kosmetyków do pielęgnacji domowej,
efekt zabiegu **nie utrzyma się.***

*Skóra wróci do stanu zapalnego w ciągu **około tygodnia.***

A close-up photograph of a person's foot wearing a red, glossy high-heeled pump shoe. The foot is positioned as if about to step, with the heel slightly lifted. A light-colored, rectangular adhesive bandage is wrapped around the side of the foot, covering the area between the heel and the ball of the foot. The background is a soft, out-of-focus light gray.

“Rola kosmetologa nie jest tylko usunąć zmianę, rolą kosmetologa jest zatrzymać proces jej powstawania.”



**Chcesz dowiedzieć się jakie zostały użyte
kosmetyki do pielęgnacji domowej?**

