

Элементы патофизиологии розацеа и фармакодинамика *Nacriderm*

Патофизиология розацеа

Розацеа – это дерматологическая проблема, с которой сталкиваются представители обоих полов (однако в большей степени наблюдается у женщин). Эта проблема не опасна для здоровья, но оказывает значительное психологическое воздействие, связанное с неэстетическими симптомами, проявляющимися в основном на лице. Эритроз характеризуется «приступами» прилива крови к лицу, что вызывает рассеянные покраснения по всему лицу или покраснения «пятнами», особенно на скулах, носу и щеках. Резкое изменение температуры, пребывание на солнце либо эмоциональное потрясение..., провоцируют

Причины розацеа остаются малоизученными. Среди многочисленных теорий, теория, затрагивающая нарушение функции сосудов, остается наиболее значимой. Установлено, что поверхностный венозный кровоток является патологическим и что растяжение кожных сосудов является причиной «эритрокупероза». При постоянной скорости кровотока, как показывают исследования эхографии с

лечение такого недуга включает профилактический аспект (который уменьшает факторы, способствующие возникновению данной проблеме) и лечебный аспект: внешнее применение (физическое воздействие или местное воздействие косметическими препаратами) либо для внутреннего применения (пероральные препараты). Лечение физическим внешним воздействием (лазер, электрокоагуляция, криотерапия и т.д.) - длительное,

такую реакцию кожи, чему также способствуют гормональные либо нервные нарушения, с отчетливой наследственной предрасположенностью. Когда частота подобных приливов крови увеличивается, эритроз становится постоянным, что характеризует розацеа. Купероз, который вызывает постоянное расширение микро-васкуляризации кожи, дополняется эритрозом и в основном проявляется на носу, скулах и подбородке в виде расширенных сосудов на коже лица, которые, в свою очередь, образуют в видимую «сетку» (телеангиэктазия).

использованием эффекта Доплера, расширение сосудов вызывает замедление скорости кровообращения, что провоцирует выхождение сыворотки крови из сосудов в ткани. Этот периваскулярный отек еще больше ухудшает недостаток венозного кровотока, создавая, таким образом, по праву «порочный круг». Это и объясняет воспаление и покраснения на лице.

дорогостоящее и, кроме того, имеет ограниченную эффективность при эритрозе. Уход косметологической природы (для местного применения) чаще всего содержит сосудорегулирующие и успокаивающие активные компоненты. Прежде всего, такой уход должен быть приспособлен к природе кожи пациента и оказывать противовоспалительное действие на кожу, страдающую куперозом, которая, по определению, является легкораздражимой и чувствительной.

Основные активные компоненты продукции *Nacriderm*

Продукция *Nacriderm* состоит из трех дополняющих друг друга активных компонентов :

Ruscus (рускус, экстракт из иглицы) : уменьшает диаметр подкожных капилляров благодаря своему воздействию на прекапиллярные рецепторы.

Escine (эсцин, экстракт семени конского каштана): уменьшает отечность и возвращает эксудат к сосудам, благодаря своему

трансмембранному ионическому воздействию на натрий.

Бета18 глицирритиновая кислота (экстракт лакрицы): уменьшает воспаление благодаря своему действию на фермент 11 гидроксигидрогеназа.

Это тройное действие (сосудосуживающее, противоотечное, противовоспалительное) является глобальным лечением купероза.

Фармакодинамика Nacriderm

