

Postęp medycyny w ostatnim 20-leciu spowodowany jest nie tylko rozwojem dyscyplin podstawowych badających procesy fizjologiczne i patologiczne na poziomie komórki, ale również, a może przede wszystkim, bardzo szybkim rozwojem dyscyplin klinicznych, w tym dermatologii estetycznej, dermatochirurgii i szeroko pojmowanej medycyny estetycznej.

Dzięki dostępności nowoczesnych i bezpiecznych technik zabiegowych o bardzo niskim stopniu inwazyjności, takich jak: energia fal radiowych, promieniowanie podczerwone, ultradźwięki, lipoliza laserowa czy chemiczna, stały się możliwe zabiegi zwiększające jędrność i napięcie skóry, usuwające objawy jej starzenia, a nawet modelujące różne okolice ciała bez użycia skalpela.

W ofertach nowoczesnych gabinetów medycyny estetycznej metody te stanowią uzupełnienie metod laserowych, impulsowych źródeł światła, wypełniaczy tkankowych czy toksyny botulinowej.

Skóra twarzy jest miejscem najbardziej eksponowanym nie tylko na widok publiczny, ale także na wiele szkodliwych czynników środowiskowych, takich jak promieniowanie ultrafioletowe, zanieczyszczenie środowiskowe, alergeny pochodzące z powietrza czy z kosmetyków, nagłe zmiany temperatury i wiele innych. Jednocześnie skóra twarzy reaguje w różny sposób na czynniki lub sygnały pochodzące z wnętrza organizmu, takie jak stresy, pokarmy, hormony czy leki, które przyjmujemy. Czynniki te mogą zaostrzać lub wywoływać wiele chorób skóry, które umiejscawiają się między innymi na twarzy lub dotyczą wyłącznie jej. Słowem twarz jest nie tylko zwierciadłem tego, co dzieje się w organizmie, na przykład cukrzycy, chorób wątroby, zaburzeń lipidowych, nowotworów, ale także jest wyrazem reakcji na czynniki zewnętrzne.

Najczęstszymi chorobami skóry twarzy są: trądzik młodzieńczy, trądzik zwykły, trądzik różowaty, łojotokowe zapalenie skóry, choroby związane z nadwrażliwością na światło słoneczne, grzybice, znamiona barwnikowe, stany przedrakowe i nowotwory skóry. Na twarzy umiejscawiają się też stany, które możemy zaliczyć do defektów urody: przebarwienia, odbarwienia, rumienie, rozszerzenia drobnych naczyń krwionośnych, nadmierne owłosienie, liczne łagodne nowotwory skóry (brodawki łojotokowe, zwykłe, włókniaki, naczyniaki i inne). Każda z wymienionych chorób skóry czy defektów urody wymaga konsultacji specjalisty dermatologa, a często także przeprowadzenia dodatkowych badań: dermatoskopowego, mykologicznego, bakteriologicznego, immunologicznego, endokrynologicznego itp.

Przed przystąpieniem do wykonywania jakichkolwiek zabiegów estetycznych na twarzy, nawet tych mało inwazyjnych, musimy wyleczyć pacjenta ze zmian aktywnych, chorobowych. Dopiero potem można nakreślić plan zabiegów z dziedziny medycyny estetycznej, zgodny z preferencjami pacjenta.

Trwałe defekty urody w postaci przebarwień skóry, rozszerzonych naczyń krwionośnych czy nadmiernego owłosienia mogą oczywiście być leczone w gabinetach medycyny estetycznej. Nowoczesne technologie w rękach doświadczonego lekarza mogą zadowolić nawet najbardziej wymagającego pacjenta. W związku z wydłużaniem się naszego życia i starzeniem się społeczeństwa do gabinetów trafiają często osoby ze stanami przednowotworowymi skóry, nowotworami skóry, w tym z czerniakiem w różnych stadiach rozwoju. Na tego typu zmiany lekarz zajmujący się medycyną estetyczną powinien być szczególnie wyczulony i starać się je wykryć przed przystąpieniem do zabiegów laserowych, pilingów, dermabrazji skóry i wielu innych.

Do każdego pacjenta powinniśmy podchodzić kompleksowo, holistycznie. Pacjent, którego zaufanie zaskarбилиśmy sobie, lecząc skutecznie na przykład trądzik, pozostanie dalej pod naszą opieką, jeżeli będziemy mogli zaproponować mu na dalszym etapie usuwanie blizn potrądzikowych czy przebarwień powstałych po chorobie