

Wpływ zabiegu karboksyterapii na redukcję rozstępów w okolicy brzucha – opis przypadku

The impact of carboxytherapy treatment on the reduction of abdomen stretch marks – case study

I WSTĘP

29-letnia kobieta zgłosiła się do gabinetu kosmetycznego z problemem rozstępów oraz utraty jędrności skóry w okolicy brzucha. Rozstępy pojawiły się w czasie pierwszej ciąży (10 lat temu), a przy drugiej ciąży (7 lat temu) mocno się nasiliły. Klientka do tej pory nie stosowała żadnych kosmetyków ani zabiegów mających na celu zmniejszenie widoczności rozstępów i poprawę jędrności skóry. Klientce zaproponowano serię 10 zabiegów karboksyterapii powtarzanych co 7 dni. Przed pierwszym zabiegiem dokonano pomiaru masy ciała. Klientka ważyła 57,5 kg, nie wyraziła zgody na pomiar obwodu talii i brzucha. Zabiegi karboksyterapii wykonywano za pomocą pistoletu ręcznego (tzw. KarboPen) wyposażonego w butlę CO₂, jednorazowy filtr i jednorazowe igły 0,3 x 13 mm wkluwane pod kątem 15° i 45°. Wklucie pod kątem 15° do skóry sięga na głębokość ok. 3-4 mm, natomiast pod kątem 45° sięga na głębokość ok. 6-8 mm (rys. 1). Przy jednym wkluciu podano około 0,04 g CO₂. Obszar poddany zabiegowi został podzielony na fragmenty

o powierzchni ok. 25 cm² (fot. 1), co odzwierciedla hipotetyczne rozchodzenie się gazu CO₂ w tkance. Wykonano dokumentację fotograficzną przed pierwszym zabiegiem oraz 7 dni po wykonaniu ostatniego, dziesiątego, zabiegu karboksyterapii. Zdjęcia wykonano w stałych warunkach (oświetlenie, odległość) tym samym aparatem. Zastosowano następujący schemat postępowania zabiegowego:

1. Dezynfekcja miejsca wykonywania zabiegu za pomocą preparatów do dezynfekcji skóry.
2. Dokumentacja fotograficzna.
3. Podział pola zabiegowego na mniejsze partie – ok. 25 cm².
4. Przygotowanie aparatury zabiegowej (dezynfekcja sprzętu, przygotowanie nowego filtra, przygotowanie materiałów jednorazowych, np. igieł, rękawiczek).
5. Dezynfekcja pola zabiegowego.
6. Wykonanie po jednym wkluciu pod kątem 15° i 45° w każdym wyznaczonym fragmencie o powierzchni 25 cm².

Magdalena Niewęgłowska-Wilk
Patrycja Nowak
Jadwiga Kalicińska
Radosław Śpiewak
 Zakład Dermatologii
 Doświadczalnej
 i Kosmetyologii
 Uniwersytet Jagielloński
 Collegium Medicum
 ul. Medyczna 9
 30-688 Kraków

T: +48 12 620 58 30
 E: spiewak.eu@gmail.com

» 90

I STRESZCZENIE

Karboksyterapia to zabieg kosmetyczny polegający na kontrolowanym podaniu medycznego dwutlenku węgla za pomocą iniekcji śród- i podskórnych. Podskórne podanie dwutlenku węgla powoduje poprawę miejscowego krążenia krwi w tkankach, poprawę elastyczności skóry, ponadto może przyczynić się do redukcji tkanki tłuszczowej w okolicy podania. Głównymi wskazaniami do jej stosowania są rozstępy, cellulit oraz wiotka skóra.

Celem pracy była ocena wpływu karboksyterapii na rozstępy skóry w okolicach brzucha u 29-letniej kobiety.

Po serii zabiegów u pacjentki dało się zauważyć zmniejszenie widoczności rozstępów, a także poprawę elastyczności skóry w okolicy brzucha.

I ABSTRACT

Carboxytherapy is a cosmetic procedure involving the controlled administration of medical carbon dioxide by intra- and subcutaneous injections. Subcutaneous injection of carbon dioxide causes an improvement of local blood circulation in tissues and improve skin elasticity, as well as contribute to the reduction of fatty tissue at the injection site. The main indications for its use are stretch marks, cellulite and slack skin.

The aim of this paper was to assess the effects of carboxytherapy treatments on abdominal stretch marks in a woman aged 29 years.

After a series of treatments, there was a noticeable decrease in the visibility of stretch marks, as well as an improvement of the abdominal skin elasticity.

otrzymano / received

02.01.2017

poprawiono / corrected

25.01.2017

zaakceptowano / accepted

03.02.2017

Słowa kluczowe: karboksyterapia, rozstępy, wiotka skóra

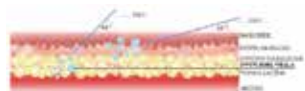
Key words: carboxytherapy, stretch marks, slack skin

I WYNIKI

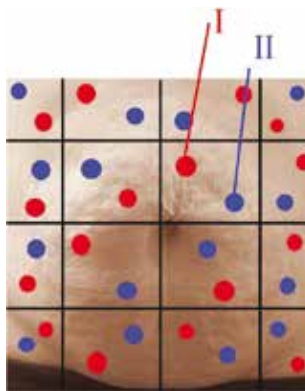
Przed podjęciem serii karboksyterapii na brzuchu klientki widoczne były liczne rozstępy, a skóra była mało elastyczna. Po serii 10 zabiegów dało się zauważyć zmniejszenie widoczności rozstępów (zmniejszenie ich długości oraz zmianę koloru skóry), a także poprawę elastyczności skóry w okolicy brzucha (fot. 2, 3, 4). W okresie badania masa ciała klientki nie uległa zmianie.

I Dyskusja

Rozstępy są to liniowe zmiany skórne wyglądem przypominające blizny [1, 2]. W zależności od miejsca ich występowania mogą być ułożone promieniście lub równolegle względem siebie [3]. Lokalizują się głównie na udach, brzuchu, biodrach oraz piersiach. Najczęściej występują u kobiet ciężarnych, nastolatków i osób otyłych [1]. Wyróżnia się dwie fazy rozstępów – fazę zapalną, w której rozstępy są koloru czerwono-niebieskiego oraz fazę zanikową, w której są one bledsze i przyjmują kolor białawoperłowy lub kości słoniowej [3, 4]. Walka z nimi jest bardzo trudna – najlepsze rezultaty uzyskuje się w fazie zapalnej [1]. Gabinety kosmetyczne oferują szeroki wachlarz produktów kosmetycznych i zabiegów redukujących rozstępy [1]. W ostatnim czasie bardzo popularny stał się zabieg karboksyterapii, czyli terapii dwutlenkiem węgla. Jest to zabieg kosmetyczny polegający na kontrolowanym podaniu medycznego dwutlenku węgla za pomocą iniekcji śród- i podskórnych w różne partie ciała [5, 6]. Podskórne podanie dwutlenku węgla powoduje miejscową poprawę krążenia krwi w tkankach, poprawę elastyczności skóry, ponadto może przyczynić się do redukcji tkanki tłuszczowej w miejscu podania dwutlenku węgla [5, 6]. Ze względu na wymienione efekty karboksyterapia znalazła zastosowanie w zabiegach kosmetycznych redukujących rozstępy i cellulit oraz uważana jest za jedną z alternatyw dla liposukcji [5, 7]. Stosować ją można także w przypadku zmarszczek, utraty jędrności i elastyczności skóry twarzy, w celu minimalizacji worków i cieni pod oczami, redukcji podwójnego podbródka, a także dla wzmocnienia i regeneracji cebulek włosowych [6]. Karboksyterapia uważana jest za zabieg bezpieczny i małoinwazyjny, nie wymaga znieczulenia oraz rekonwalescencji.



Rys. 1 Schemat rozchodzenia się gazu CO₂ w tkance po wkłuciu igły pod kątem 15° oraz 45°



Fot. 1 Podział brzucha na mniejsze obszary, w których zaznaczone są miejsca wkłucia (I – pod kątem 15°, II – pod kątem 45°)

Po zabiegu zauważyć można jedynie lekkie zaczerwienienie skóry oraz delikatny obrzęk, które znikają po kilku minutach. Jedynym dyskomfortem, który może wystąpić podczas karboksyterapii jest uczucie rozpięcia skóry i jej ucisku, a także towarzyszący ból w miejscu iniekcji [6]. Karboksyterapii nie poleca się kobietom ciężarnym oraz karmiącym piersią, osobom ze skórą cienką i wrażliwą, z tendencją do bliznowacenia, teleangiektazjami, trądzikiem różowatym, aktywną infekcją w miejscu zabiegu oraz cierpiącym na zapalenie żył i choroby układu krwionośnego [6].

Zabieg karboksyterapii przyniósł u opisanej klientki oczekiwane efekty – widoczność rozstępów zmniejszyła się oraz poprawie uległa elastyczność i jędrność skóry (po przeprowadzonym badaniu palpacyjnym). W literaturze naukowej znaleźć można podobne opisy przypadków dotyczące wpływu zabiegu karboksyterapii na redukcję cellulitu u kobiet [8] oraz redukcję tkanki tłuszczowej w wybranych partiach ciała [5, 7]. Karboksyterapia spowodowała zmniejszenie stopnia cellulitu z III na II [8]. Według naszej wiedzy, w literaturze naukowej nie opisano, jak dotąd, wpływu zabiegu karboksyterapii na rozstępy. Wydaje się zatem, że jest to pierwsze doniesienie na ten temat.



Fot. 2 Powierzchnia zabiegowa: a) przed zabiegami, b) efekty po 10 zabiegach, 11 tydzień obserwacji



Fot. 3 Powierzchnia zabiegowa: a) przed zabiegami, b) efekty po 10 zabiegach, 11 tydzień obserwacji



Fot. 4 Powierzchnia zabiegowa: a) przed zabiegami, b) efekty po 10 zabiegach, 11 tydzień obserwacji

I Wnioski

Zabieg karboksyterapii wydaje się skuteczny w redukcji rozstępów w okolicy brzucha.

I Literatura

- S.A. Salter, A.B. Kimball: *Striae gravidarum*, Clin Dermatol, 24(2), 2006, 97-100.
- A. Kasielska-Trojan, M. Sobczak, B. Antoszewski: *Risk factors of striae gravidarum*, Int J Cosmet Sci, 37(2), 2015, 236-240.
- A.L. Chang, Y.Z. Agredano, A.B. Kimball: *Risk factors associated with striae gravidarum*, J Am Acad Dermatol, 51(6), 2004, 881-885.
- A. Ghasemi, F. Gorouhi, M. Rashighi-Froozabadi: *Striae gravidarum: associated factors*, J Eur Acad Dermatol Venereol, 21(6), 2007, 743-746.
- C. Brandi, C.D'Aniello, L. Grimaldi, E. Caiazzo, E. Stngellini: *Carbon Dioxide Therapy: Effects on Skin Irregularity and Its Use as a complement to liposuction*, Aesth Plast Surg, 28, 2004, 222-225.
- H. Zelenkova: *Carboxytherapy – a non-invasive method in aesthetic medicine and dermatology, and the combined usage of carboxytherapy and PRP in the periorbital area*, Dermatol Estet, 2(91), 2014.
- G.S. Lee: *Quality survey on efficacy of carboxytherapy for localized lipolysis*, J Cosmet Dermatol, 15(4), 2016, 484-492.
- L.R. Pianez, F.S. Custódio, R.M. Guidi, J.N. de Freitas, E. Sant'Ana: *Effectiveness of carboxytherapy in the treatment of cellulite in healthy women: a pilot study*, Clin Cosmet Investig Dermatol, 9, 2016, 183-190.
- T. Wilk, M. Niewęgłowska-Wilk, R. Śpiewak: *Kinesiologytaping in cellulite: A proposal for a novel treatment and report of first results*, Estetol Med Kosmetol, 2(4), 2012, 115-117.