Фото Ивана Плотникова

«ЛУЧШАЯ

Вячеслав Барбинов

КОСМЕТИКА – *та, что не вредит»*

Вячеслав Витальевич Барбинов дерматологией увлекся будучи третьекурсником Военно-медицинской академии. С тех пор его жизнь и научная работа связаны с ВМА и этой областью медицины. Его кандидатская (1990 г.) и докторская (1997 г.) диссертации стали новым словом в этой науке, а результаты работы запатентованы как изобретения.

Теперь на счету доктора медицинских наук, профессора В.В. Барбинова 5 изобретений, подана заявка на регистрацию шестого. Вячеслав Витальевич – заместитель начальника кафедры кожных и венерических болезней Военно-медицинской академии, автор 100 научных работ, трех монографий и учебника (в соавторстве с профессором А.В. Самцовым), выдержавшего два издания, а также других учебно-методических работ. В широкий круг его сегодняшних интересов входит и дерматокосметология.

– Вячеслав Витальевич, вы автор пяти изобретений. Какое из них вы считаете наиболее значимым?

– Во-первых, надо сказать, что все изобретения были сделаны в соавторстве, – это заслуга целых коллективов. Среди тех, кто принимал в этом участие, – доктора наук и профессора А.Н. Родионов, А.В. Самцов, В.Х. Хавинсон, О.С. Озерская и другие.

Наиболее широко – практически во всех областях медицины – используется изобретение, которое я сделал в ходе работы над кандидатской диссертацией на тему «Терапия хронической пиодермии с коррекцией антибиотикочувствительности стафилококка тимогеном». Дело в том, что большинство традиционных антибиотиков не способны справиться с микробами: болезнетворные организмы благополучно к ним приспосабливаются, и поэтому ученые вынуждены создавать все новые и новые антибиотики. Благодаря нашей исследовательской работе сегодня мы имеем возможность повлиять на микробы через иммунитет с помощью иммуностимулирующих препаратов, которые снижают их антибиотикорезистентность (устойчивость).

– А какой теме была посвящена докторская диссертация?

– Я защищался по теме «Экспертные системы в дерматогистопатологии». В ходе работы над ней был создан пакет компьютерных программ, оказывающих помощь врачу в гистологической диагностике заболеваний кожи.

– Как применяются на практике другие изобретения?

– Одно из них используется сегодня в наружном лечении псориаза. Это препарат «Липсор», в составе которого нет гормонов, но по эффективности он не уступает гормональным средствам. Еще одно средство, на изобретение которого мы получили патент, применяется в лечении рубцов и склеродермии (хроническое заболевание, проявляющееся поражением соединительной ткани с образованием рубцов). Мы создали его в соавторстве с доктором медицинских наук, известным косметологом О.С. Озерской. Конечно, рубец не лечится, но с помощью этого препарата его можно сделать более мягким и плоским, уменьшить в размерах так, что он становится менее заметным.

Кроме того, изобретен принципиально новый метод профилактики инфекционных (в частности, гнойничковых) заболеваний кожи.

– Сегодня много говорят о клеточных технологиях, об изобретении зарубежными учеными искусственной кожи. Есть ли у нас подобные разработки?

– Мы начали заниматься культивированием клеток кожи еще с 1990 года в институте цитологии. Но в тот период не хватало финансирования, и мы эту работу приостановили. Вернулись к ней уже в другом учреждении в 2000 году, когда разрабатывали препарат для лечения псориаза. Теперь работа закончена, и мы подали заявку на регистрацию изобретения. Она называется «Способ определения чувствительности клеток больного псориазом к различным химиопрепаратам». Идея заключается в том, что каждый человек индивидуален, и лечение всех одним и тем же препаратом невозможно: на одного он действует, на другого нет. Мы же можем заранее определить, каким препаратом ему следует лечиться, а каким нет на основе проведения проб на чувствительность к лекарствам, выращенным в лабораторных условиях клеток кожи пациента.

Способ размножения клеток собственной кожи давно уже применяется в лечении, например, ожоговых больных.

– Какие перспективы у клеточных технологий в области дерматокосметологии?

– Это одно из самых интересных направлений моей работы. Дерматология – как раз та область медицины, в которой клеточные технологии разрешены и уже успешно применяются. Например, в лечении пороков развития кожи, так называемых невусов, которые выглядят по-разному, иногда даже уродуют человека. Его можно избавить от этого мучения, взяв небольшой кусочек здоровой кожи и размножив ее клетки, затем отшлифовать лазером поверхность, на которой расположен невус, и засеять на раневую поверхность полученную клеточную культуру. Таким образом, мы фактически заменяем «родную» естественную кожу на «родственную», выращенную искусственно, поэтому она хорошо приживается и не представляет опасности инфицирования. По такой же схеме можно лечить и другие кожные заболевания.

– Какие инфекционные заболевания кожи сегодня наиболее распространены, и позволяет ли ваше изобретение их предупреждать?

– Чаще всего встречаются так называемые гнойничковые болезни кожи (остиофолликулит, фолликулит, фурункулез, гидраденит, импетиго, эктима и т. д.). Их развитие вызывают болезнетворные бактерии – стафилококки и стрептококки. Долгое время считалось, что от инфицирования этими микроорганизмами нашу кожу защищают только естественные бактерицидные свойства кожного сала и пота, которые утрачивают защитную функцию в случае ее загрязнения. Поэтому предполагалось, что чем чаще человек моется, тем меньше вероятность инфицирования. Это представление о механизме инфицирования и защиты от него привело к тому, что в парфюмерно-косметические изделия стали добавлять антисептики и другие антибактериальные препараты, среди которых самым популярным стал триклозан. В результате от его чрезмерного применения к концу XX века начали проявляться серьезные побочные эффекты и даже тяжелые осложнения, такие как менингит и сепсис. Ошибка заключалась в том, что, помимо уже упомянутых выше естественных защитных факторов, производители не учитывали важную роль полезных микроорганизмов, населяющих поверхность кожи. А ведь они являются первым внешним барьером, вытесняющим вредных микробов. Оказалось, что чрезмерно частое мытье (несколько раз в день) с использованием средств, содержащих антибактериальные препараты, уничтожает полезные защитные бактерии, чем, конечно же, пользуются болезнетворные микробы, заселяя освободившееся место.

Нам удалось решить эту проблему с помощью запатентованной оригинальной разработки, не имеющей пока зарубежных аналогов. Это – твердые и жидкие мыла, шампуни и гели для душа, содержащие липосомальный диоксидин, – препарат, с одной стороны, не влияющий на полезные микроорганизмы, населяющие поверхность кожи, а с другой – активно борющийся с вредными бактериями, теми, что уже проникли вглубь эпидермиса, таким образом предупреждая развитие гнойничковых заболеваний кожи. Отечественная косметологическая промышленность выпускает несколько средств, содержащих липосомальный диоксидин, – мыла, гели и шампуни класса SPA марки «Одри», а также твердое мыло «Эффект» и крем для лица «Липро».

– Получается, не все лечебно-профилактические средства одинаково полезны...

– Получается. Достоверно известно, что американцы, считающие себя нацией «чистюль», моются, как правило, по три раза в день (после работы, перед сном и после сна) своими любимыми мылами, содержащими триклозан. И именно в США наблюдался самый высокий уровень заболеваемости гнойничковыми болезнями кожи. На самом деле мыло с триклозаном уместно лишь в качестве дезинфицирующего средства для мытья рук после посещения туалета или перед приемом

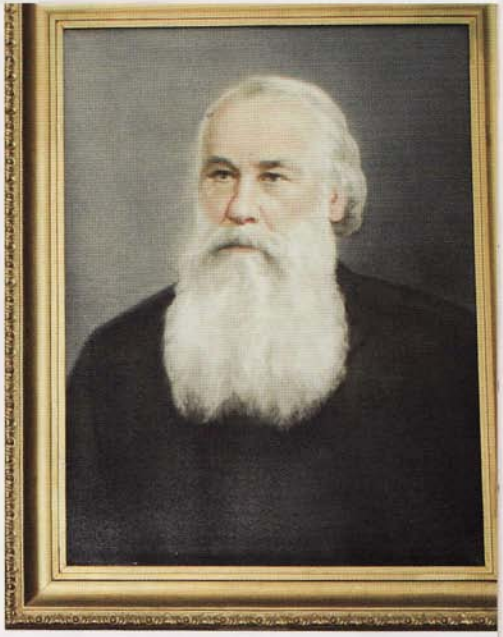
пищи. Другое дело – мыло или другие средства гигиены, содержащие липосомальный диоксидин. Как показали наши исследования, они обладают большим спектром полезных свойств, а их длительное регулярное использование предохраняет кожу от заражения и избавляет от такого неприятного заболевания, как хронический фурункулез.

Кроме того, небезопасны средства, содержащие мышьяк и мышьяковистые соединения, поскольку они являются канцерогенными и могут вызвать рак кожи или ее предраковые состояния. Мази и кремы, содержащие кортикостероидные гормоны или вещества, близкие им по химической структуре, использующиеся в наружном лечении кожных заболеваний, проявляющихся на теле, вредны для кожи лица – могут вызвать заболевание, которое называется «розацеаподобный дерматит».

Любая косметика может вызвать болезнь, которая называется «аллергический дерматит», причем даже самая дорогая и от самого известного производителя. Все зависит от индивидуальной сенсибилизации (повышенной чувствительности) кожи конкретного человека к какому-либо химическому веществу, содержащемуся в этом изделии. Поскольку в каждом креме, геле или шампуне содержится множество ингредиентов, то, чтобы определить, к чему именно чувствителен пациент, часто требуются способности детектива. Поэтому от такой косметики лучше сразу же отказаться.

– Проблемы с кожей беспокоят человека, пожалуй, больше, чем какие-то другие «неполадки» со здоровьем, поскольку скрыть их от посторонних глаз невозможно. Какие из них сегодня наиболее распространены?

– Я бы разделил их на три группы. Во-первых, это заболевания кожи. Во-вторых, различные доброкачественные новообразования (всевозможные невусы или пороки развития кожи). В-третьих, индивидуальные особенности физиологического состояния кожи, не удовлетворяющие человека, например гипергидроз (повышенная потливость), чрезмерная сухость или повышенная сальность кожи, избыточное выпадение волос или их ломкость и так далее.



– Что беспокоит людей разных возрастов в большей степени?

– Во-первых, это угревая сыпь, неприятности от которой испытывает около 60 процентов юношей и девушек в возрасте 14–27 лет. Для ее лечения и профилактики сегодня выпускается множество лекарственных средств для кожи лица и тела из групп антибиотиков, антисептиков, производных витамина А (изотрек-

син, базирон, «Липро», «Скинорен» и так далее). Поскольку существуют различные варианты вульгарных угрей, то и лечение этой патологии должно проводиться только после предварительной консультации врача-дерматолога.

Во-вторых, это аллергические реакции, связанные с наследственностью (так называемой атопией или «наследственной аллергией»). Как правило, пациенты страдают ими с детства и до 30–45 лет. «Атопический дерматит» проявляется зудом, воспалением, шелушением и мокнутием кожи (в тяжелых случаях). Для лечения этого состояния (помимо кортикостероидных гормонов) наиболее эффективны кремы и мази, содержащие мочевину, сфинголипиды, а также различные увлажняющие средства (эмульсии, гели для душа и крема марки «Топикрем» и «Топик 10», крем «Липэк»).

В-третьих, пожилых пациентов больше всего волнуют различные новообразования кожи, возникшие к этому возрасту (бородавки, себорейный кератоз, солнечный кератоз и другие). Для избавления от них используются различные деструктивные методы, наиболее эффективный и щадящий – лазеротерапия.

– Какие лечебно-профилактические средства вы рекомендовали бы для больных хроническими заболеваниями кожи? И насколько уместно в период их обострения применение различных косметических средств?

– В момент обострения заболевания любые косметические средства неуместны, так как могут еще больше обострить течение болезни. Их следует применять только в период ремиссии. Исключение из этого правила составляют лишь средства, содержащие фармацевтические (лечебные) субстанции, особенно преобразованные в липосомальную форму. Липосомы обеспечивают высококачественную доставку лекарственного препарата в клетку-мишень («Липсор» при псориазе, «Липэк» при атопическом и аллергическом дерматитах, а также хронической экземе, «Липро» при розовых и вульгарных угрях, розацеаподобном дерматите, мыла и гели для душа «Одри» при гнойничковых заболеваниях). Кроме того, при себорейном дерматите волосистой части головы можно использовать шампуни «Кето плюс», WASH&GO, Head&Sholders.

– Какую косметику вы рекомендуете своим пациентам для сохранения кожи здоровой и красивой?

– Если человек абсолютно здоров, то я рекомендую ему вести здоровый образ жизни и минимально использовать косметику. В основном ту, которая защищает нас от избыточной инсоляции и других вредных метеорологических факторов. Если у человека все же есть какие-то физиологические (допустимые) отклонения от нормы, такие как повышенная потливость, сальность или сухость кожи, полезно пользоваться соответствующими парфюмерно-косметическими средствами, обеспечивающими коррекцию этих состояний. Сегодня их очень много, подберите те, которые вам нравятся и больше подходят. Главное, не надо ими злоупотреблять. Косметика нужна, чтобы скрыть недостатки и подчеркнуть достоинства, а дерматокосметология предназначена для устранения или нивелирования отклонений от нормы. Если кожа здорова, нужно придерживаться правила: «Лучшая косметика – та, которая мне не вредит».

Записала Ирина БАГЛИКОВА

AUDRIE

МЫ ПРОДАЕМ ЗДОРОВЬЕ

LIPOSOMS

ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ КРАСОТЫ И ЗДОРОВЬЯ

ОДРИ-КОСМЕТИКС

ТОВАР СЕРТИФИЦИРОВАН

продается только в аптеках

www.audrie.ru