

БАЛЬЗАМ-КОРРЕКТОР ЛОКАЛЬНЫЙ

Состав: вода, каолин, витамин PP, комплекс Ac.Net (олеаноловая кислота и НДГК в составе осмотического геля), эфиры яблочной и молочной кислот, многофункциональный увлажнитель пентиленгликоль, симульгель, Д-пантенол, паста хвойная хлорофилло-каротиновая, аллантоин, аристокс, витамин E, эфирные масла мануки, апельсина и чайного дерева, CO₂-экстракты чистотела и шишек хмеля, кислота гликолевая, экстракт корня солодки, дигидрокверцетин, парфюмерная композиция, фенонип.

Незаменимое средство для активного точечного воздействия на воспалительные элементы. Быстро и эффективно устраняет первопричины возникновения воспаления в результате комплексного подхода к проблеме акне. Формула бальзама разработана с учетом всей сложности биохимических процессов воспаления и последующего восстановления кожи. Особенно эффективен на начальной стадии появления угревых высыпаний.

Акне (угревая болезнь) - хроническое воспалительное заболевание сальных желёз, возникающее в результате их закупорки и гиперпродукции кожного сала. Характерно не только для подросткового возраста: встречается и у взрослых людей, свидетельствуя о наличии заболеваний внутренних органов. Угри также могут возникать на фоне приёма различных медикаментов. Для лечения акне существует ряд медицинских препаратов, назначать которые должен врач-дерматолог. Действие же косметических средств направлено скорее на профилактический и поддерживающий уход, который позволяет во многом снизить проявления болезни и поддерживать хороший внешний вид кожи длительное время.

Основная первопричина акне - повышенная секреция сальных желёз. Сальные железы являются производными эпидермиса. У взрослого человека в норме в среднем в сутки выделяется до 20 грамм кожного сала. В патологических состояниях количество активных сальных желёз увеличивается. Функции сальных желез опосредовано регулируются гормонами. На мембранах клеток сальных желёз находятся специфические рецепторы к дигидротестостерону (активная форма мужского гормона тестостерона). Также в сальных железах повышена концентрация фермента 5-альфа-редуктазы, который превращает малоактивный тестостерон в дигидротестостерон. В период полового созревания в крови резко возрастает содержание тестостерона, и сальные железы начинают работать очень интенсивно.

На коже и в волосяных фолликулах постоянно присутствуют сапрофитные микроорганизмы, которые составляют естественную микрофлору кожи. При избыточной секреции кожного сала в сальных железах начинают чрезмерно активно развиваться *Propionibacterium acnes*, которые питаются глицерином. В результате их деятельности из триглицеридов кожного сала освобождается значительное количество свободных жирных кислот, которые легко проникают в верхние слои эпидермиса и встраиваются в липидные структуры, таким образом, в эпидермисе за счёт конкуренции создаётся дефицит линолевой кислоты. Это приводит к нарушению кожного барьера и клеточной дифференцировки и, как следствие, к фолликулярному гиперкератозу (закупорке устья волосяного фолликула) и образованию комедонов. В комедонах создаются благоприятные условия для развития самых разнообразных бактерий, что приводит к нарушению микробиоценоза кожи и воспалению. Наибольшую роль в развитии воспаления играет всё та же *Propionibacterium acnes*. Многочисленные продукты метаболизма *Propionibacterium acnes* повреждают эпителий фолликула, и возникает его воспаление. Содержимое фолликула рано или поздно попадает в дерму из-за нарушенной проницаемости эпителия, и также вызывает воспаление.

Таким образом, в патогенезе угревой болезни выделяются 4 основных механизма:

- гиперпродукция секрета сальными железами (при этом наблюдается повышенная активность фермента 5-альфа-редуктазы);
- фолликулярный гиперкератоз;
- деятельность сапрофитной микрофлоры кожи;
- воспаление.

То есть, бактерии сами по себе являются второстепенным звеном в патогенезе акне и приобретают значение лишь при избыточной секреции кожного сала. Соответственно, основные пути коррекции состояния кожи при угревой сыпи следующие:

- открытие протоков сальных желёз и пор путём удаления с её поверхности отмерших клеток;
- угнетение процесса образования кожного сала;
- восстановление нормального микробиоценоза кожи.

Современная терапия акне в основном ориентирована на подавление избыточной секреции себума с помощью блокаторов фермента 5-альфа-редуктазы. Многие блокаторы 5-альфа-редуктазы относятся к лекарствам, и их назначает врач. Но есть ряд веществ более мягкого воздействия, которые применяются в косметической практике. Например, такие, как жирные кислоты (линолевая и гамма-линоленовая), фитоэстрогены (лигнаны и изофлавоны), ионы (цинк), витамин B6, сера.

Ведущим компонентом Бальзама-Корректора является **комплекс Ac.Net**, который, действуя сразу на все четыре причины возникновения высыпаний (повышенное выделение кожного сала, локальное воспаление волосяного фолликула, гиперкератоз, размножение бактерий), радикально решает проблему жирной кожи, черных точек, угрей, способствует устранению гиперсебореи, гиперкератоза, воспаления и развития бактерий. Ac.Net содержит олеаноловую и нордигидрогваяретовую (НДГК) кислоты в составе специального осмотического геля, позволяющего легко проникать вглубь кожи к самым проблемным участкам и контролировать размножение бактерий. Олеаноловая кислота подавляет работу 5-альфа-редуктазы, что предотвращает избыточное выделение кожного сала. НДГК регулирует рост клеток кожи, предотвращая гиперкератоз и воспаление.

В состав Бальзама-корректора входит **СО₂-экстракт шишек хмеля**, содержащий фитоэстрогены, которые дополнительно способствуют снижению секреции сальных желёз.

Для эффективного восстановления кожи в состав Бальзама-корректора введен целый ряд компонентов: эфирное масло мануки и хвойная хлорофилло-каротиновая паста - обладающие регенерирующим и эпителизирующим свойствами; витамин РР; Д-пантенол; аллантиин; антиоксиданты – витамин Е и дигидрокверцетин.

Особенно следует обратить внимание на свойства **эфирного масла мануки**. Манука (*Leptospermum scoparium* J.R et G.Forst) – вид вечнозеленых цветковых растений семейства миртовые. Родина мануки – Новая Зеландия и Юго-Восток Австралии. Манука является традиционным лечебным средством коренного населения Новой Зеландии (племя маори), использующим ее для лечения ран, ожогов, снятия воспалений кожи, а также уменьшения потоотделения и устранения неприятного запаха, при лихорадке, ревматизме, перхоти.. В настоящее время установлено 103 различных типа активности масла. Эфирное масло мануки с высоким содержанием уникального β-трикетонного комплекса (лептоспермон, изо-лептоспермон, флавезон) активно в отношении широкого спектра микроорганизмов, которые вызывают раздражения, воспаления и инфекции кожи. Специфическая активность масла подтверждена многими научными исследованиями. Также эфирное масло мануки обладает антиоксидантными, противовоспалительными, анальгетическими и спазмолитическими свойствами, плюс подавляет УФ-В-индуцированное воспаление кожи (ингибируя выработку воспалительных цитокинов).

Применение: наносить локально на воспалительный элемент по мере необходимости. При явно выраженном воспалении использовать каждые 2-4 часа. Рекомендуется для использования в любом возрасте, т.к. не пересушивает кожу.