



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΟΜΕΑΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ & ΚΟΣΜΗΤΟΛΟΓΙΑΣ

**ΤΙΤΛΟΣ**

***“ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ”***

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΟΙΤΗΤΗ: ΓΚΡΟΥΝΤΝΙΓΚ ΕΛΕΝΗ ΕΙΡΗΝΗ

ΑΜ: 18678058

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ: ΘΑΛΑΣΣΙΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΤΙΤΛΟΣ: ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

**ΑΘΗΝΑ, 2022**



UNIVERSITY OF WEST ATTICA  
FACULTY OF HEALTH AND CARE SCIENCES  
DEPARTMENT OF BIOMEDICAL SCIENCES  
**DIVISION OF AESTHETICS & COSMETOLOGY**

**TITLE**

***“MEDICAL SPECIALTIES AND AESTHETIC INTERVENTIONS”***

DISSERTATION

NAME: GRUNDNIG ELENI IRINI

CANDIDATE NUMBER: 18678058

SUPERVISOR: THALASSINOS NIKOLAOS

ΤΙΤΛΟΣ: ASSISTANT PROFESSOR, DEPARTMENT OF BIOMEDICAL SCIENCES,  
UNIVERSITY OF WEST ATTICA

**ATHENS, 2022**

## Τίτλος εργασίας

### «ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ»

#### Μέλη Εξεταστικής Επιτροπής συμπεριλαμβανομένου και του Εισηγητή

Η πτυχιακή/διπλωματική εργασία εξετάστηκε επιτυχώς από την κάτωθι Εξεταστική Επιτροπή:

Α/α	ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ	ΒΑΘΜΙΔΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1	ΘΑΛΑΣΣΙΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΘΩΡΑΚΟΣ	
2	ΚΕΦΑΛΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΣ- ΚΟΣΜΗΤΟΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ	
3	ΡΑΛΛΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ	ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ- ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΣ	

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ/ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η κάτωθι υπογεγραμμένη Γκρούντιγκ Ελένη Ειρήνη του Έρβιν, με αριθμό μητρώου 18678058, φοιτήτρια του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, του τομέα Επιστημών Υγείας & Πρόνοιας, της Σχολής Βιοϊατρικών Επιστημών και κατεύθυνσης Αισθητικής και Κοσμητολογίας, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

«Είμαι η συγγραφέας της πτυχιακής/διπλωματικής εργασίας και ότι κάθε βοήθεια την οποία είχα για την προετοιμασία της είναι πλήρως αναγνωρισμένη και αναφέρεται στην εργασία. Επίσης, οι όποιες πηγές από τις οποίες έκανα χρήση δεδομένων, ιδεών ή λέξεων, είτε ακριβώς είτε παραφρασμένες, αναφέρονται στο σύνολό τους, με πλήρη αναφορά στους συγγραφείς, τον εκδοτικό οίκο ή το περιοδικό, συμπεριλαμβανομένων και των πηγών που ενδεχομένως χρησιμοποιήθηκαν από το διαδίκτυο. Επίσης, βεβαιώνω ότι αυτή η εργασία έχει συγγραφεί από μένα αποκλειστικά και αποτελεί προϊόν πνευματικής ιδιοκτησίας, τόσο δικής μου, όσο και του Ιδρύματος. Παράβαση της ανωτέρω ακαδημαϊκής μου ευθύνης αποτελεί ουσιώδη λόγο για την ανάκληση του πτυχίου μου».

Η Δηλούσα



Γκρούντιγκ Ελένη Ειρήνη

## **ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

Η παρούσα διπλωματική εργασία εκπονήθηκε στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, στο τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών. Η συγγραφή της εργασίας πραγματοποιήθηκε κατά το έτος 2022.

Αρχικά, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον επιβλέποντα καθηγητή μου, **Δρ. Θαλασσινό Νικόλαο**, επίκουρο καθηγητή του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του ΠΑ.ΔΑ και Ιατρό – Χειρουργό Θώρακος, ο οποίος μου έδωσε την ευκαιρία να πραγματοποιήσω τη συγγραφή της διπλωματικής μου εργασίας, τονίζοντας και συσχετίζοντας τα οφέλη της αμοιβαίας βοήθειας και προσφοράς σε δύο άρρηκτα συνδεδεμένους κλάδους: Την Ιατρική επιστήμη και την επιστήμη της Αισθητικής και Κοσμητολογίας.

Στάθηκε δίπλα μου εμπνέοντας, στηρίζοντας και ενθαρρύνοντάς με καθ' όλη τη διάρκεια της συγγραφής της παρούσας διπλωματικής εργασίας και καθ' όλη τη διάρκεια των σπουδών μου, και ως καθηγητής και ως άνθρωπος. Η ευγενική παρουσία του και η ανιδιοτελής προσφορά του, στάθηκαν παράδειγμα για την πνευματική διαμόρφωση και διάπλασή μου. Η γνωστική και ψυχική συνεισφορά του, η συνεργατικότητά του, η πολύτιμη συμβολή και καθοδήγησή του στην έρευνα και συγγραφή και η υποστήριξή του λειτούργησαν καταλυτικά στην ολοκλήρωση της εργασίας αυτής.

Επιπλέον, θα ήθελα να ευχαριστήσω την **Δρ. Κεφαλά Βασιλική**, καθηγήτρια του τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του ΠΑ.ΔΑ, Κοσμήτορα Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, επικεφαλής του Ερευνητικού Εργαστηρίου Δερματολογίας, Αισθητικής και Εφαρμογών Laser, τέως Διευθύντρια του τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας, Επιστημονικά υπεύθυνη σε Πρόγραμμα Επιμόρφωσης του Κε.Δι.Βι.Μ., Αισθητικό – Κοσμητολόγο και Φαρμακοποιό, η οποία συνέβαλλε σημαντικά στην εκπόνηση της παρούσας εργασίας και που ενίσχυε την αγάπη μου για την Αισθητική καθ' όλη τη διάρκεια των σπουδών μου, προσφέροντάς μου σημαντικά και αξιόλογα εφόδια για την εξέλιξή μου στη μετέπειτα επαγγελματική μου πορεία. Οι πολύτιμες γνώσεις και εμπειρίες που έλαβα από το πρόσωπό της, συνέβαλλαν σημαντικά στη διεύρυνση των οριζόντων μου. Τέλος, η αρωγή της υπήρξε εξαιρετικά σημαντική και η θετική στάση της απέναντι μου ανεκτίμητη.

Επιπροσθέτως, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον **Δρ. Ευστάθιο Ράλλη**, αναπληρωτή καθηγητή του τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του ΠΑ.ΔΑ και Ιατρό Δερματολόγο – Αφροδισιολόγο για το σύνολο των γνώσεων και για το υλικό που μου προσέφερε στο πλαίσιο των μαθημάτων κατά τη διάρκεια των σπουδών μου, μεγάλο μέρος των οποίων αξιοποίησα στην εργασία αυτή. Με αυτό τον τρόπο, μου έδωσε τη δυνατότητα να κατανοήσω βαθύτερα, πως η στάση που τηρούμε ως επαγγελματίες είναι άκρως σημαντική στην προσέγγιση των συνανθρώπων μας οι οποίοι επιλέγουν να επισκεφτούν τον επαγγελματικό μας χώρο.

Ευχαριστώ, επίσης, μέσα από την καρδιά μου, όλους τους καθηγητές/τριες του Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας, οι οποίοι/ες μου προσέφεραν όλα τα χρόνια των προπτυχιακών μου σπουδών βαθιά γνώση του αντικειμένου, προετοιμάζοντάς με κατ' αυτόν τον τρόπο στη μετέπειτα ακαδημαϊκή πορεία και επαγγελματική μου ενασχόληση στον τομέα της Αισθητικής και Κοσμητολογίας.

Τέλος, θέλω να ευχαριστήσω την οικογένειά μου και τους δικούς μου ανθρώπους, που με ποικίλους τρόπους με στήριξαν και εξακολουθούν με υπομονή και αγάπη να με στηρίζουν στις σπουδές, στις επιλογές και σε κάθε μου προσπάθεια.

## Πίνακας περιεχομένων

Δήλωση συγγραφέα πτυχιακής εργασίας.....	ii
Ευχαριστίες.....	iii
Πίνακας Περιεχομένων.....	v
Περίληψη.....	vii
Abstract.....	viii
1. Εισαγωγή.....	9
2. Αισθητική.....	10
3. Επιστήμη της Αισθητικής.....	12
3.1. Βαθύς καθαρισμός προσώπου.....	14
3.2. Peeling.....	15
3.3. Αντιμετώπιση δερματικής αφυδάτωσης.....	17
3.4. Εφαρμογή επαγγελματικής Ψιμυθίωσης ( <i>cosmetic make-up</i> ).....	17
3.5. Εφαρμογή διορθωτικής Ψιμυθίωσης Διαρκείας ( <i>permanent cosmetic make up, medical make up / camouflage</i> ).....	18
3.6. Μάλαξη .....	22
3.7. Φωτοθεραπεία.....	23
3.8. Μη ενέσιμη Μεσοθεραπεία.....	23
3.9. Electrolifting.....	24
3.10. Οξυγονοθεραπεία.....	25
3.11. Μαγνητικά – Ηλεκτρικά Πεδία ( <i>Μαγνητοθεραπεία</i> ).....	25
3.12. Υπέρηχοι ( <i>Cavitation, HIFU (High Intensity Focused Ultrasound), Σπάτουλα Υπερήχων, Ραδιοσυχνότητες (RF)</i> ).....	25
3.13. Θερμοθεραπεία ( <i>Εν τω βάθει, Επιπολής</i> ).....	26
3.14. Κρυοθεραπεία ( <i>Καλλυντικά Προϊόντα, Κρυολιπόλυση, Κρυοσάουνα</i> ).....	27
3.15. Ενδοδερμία, Πιεσοθεραπεία.....	28
3.16. Αποτρίχωση ( <i>Χρήση Αποτριχωτικών Σκευασμάτων, Βιοχημική – Ενζυμική Αποτρίχωση, Ηλεκτρική Αποτρίχωση, LASER</i> ).....	28

4. Πρόγραμμα σπουδών Αισθητικού – Συσχέτιση μαθημάτων με Ιατρικές Ειδικότητες.....	31
4.1. Γ' Εξάμηνο: Νοσολογία, Βασικές Αρχές Δερματολογίας.....	31
4.2. Δ' Εξάμηνο : Διατροφή και Δέρμα, Δερματολογία Ι.....	32
4.3. Ε' Εξάμηνο: Δερματολογία ΙΙ – Αφροδισιολογία.....	33
4.4. ΣΤ' Εξάμηνο: Αισθητική Ιατρική.....	34
4.5. Ζ' Εξάμηνο: Μη Παρεμβατική Αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας.....	34
4.6. Η' Εξάμηνο: Πλαστική Χειρουργική και Αθλητική Δραστηριότητα, Δερματολογία και Αισθητική σε Ειδικούς Πληθυσμούς, Υγιεινή και Επιδημιολογία, Αισθητική και Δερματοκοσμητολογία στους Ογκολογικούς Ασθενείς.....	35
5. Ιατρικές Ειδικότητες που σχετίζονται με την Αισθητική.....	38
5.1. Πλαστική – Επανορθωτική και Αισθητική Χειρουργική.....	39
5.2. Ψυχιατρική.....	47
5.3. Ορθοπαιδική και Τραυματολογία.....	48
5.4. Ρευματολογία.....	49
5.5. Νευρολογία.....	50
5.6. Ενδοκρινολογία.....	51
5.7. Μαιευτική και Γυναικολογία.....	52
5.8. Δερματολογία και Αφροδισιολογία.....	54
5.9. Παθολογική Ογκολογία.....	55
6. Συζήτηση.....	57
7. Συμπεράσματα.....	58
8. Βιβλιογραφία.....	59



## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Ο όρος Αισθητική είχε εισαχθεί στην επιστήμη το 1714 από τον Alexander Gottlieb Baumgarten, που θεωρεί ότι «Αισθητική είναι η επιστήμη που ασχολείται με κάθε αίσθηση και γνώση και κυρίως με την έρευνα των αισθήσεων του καλού». Έλληνες φιλόσοφοι έχουν χρησιμοποιήσει τον όρο αυτό, για το κάλος και τη Φιλοσοφία του καλού και της τέχνης. Η Αισθητική ανήκει στις επιστήμες Υγείας, στο ευρύτερο πεδίο των φυσικών επιστημών.

**Η παρούσα διπλωματική εργασία με τίτλο «Ιατρικές Ειδικότητες και Αισθητικές Παρεμβάσεις»** πραγματεύεται το τι είναι η επιστήμη της Αισθητικής. Γίνεται αναφορά στα οφέλη που δύνανται να προσφέρουν οι τεχνικές-υπηρεσίες της, εφόσον αυτές εφαρμόζονται σωστά και από εξειδικευμένους/ες επαγγελματίες Αισθητικούς, σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους. Αναφέρονται οι βασικές αρχές εφαρμογής και τα αποτελέσματα των μεθόδων που υφίστανται μέχρι σήμερα. Γίνεται σαφές, πως ο καθένας ατομικά μπορεί να ελέγξει τη φροντίδα που παρέχει στο δέρμα και στον οργανισμό του σε συνδυασμό με τις κατάλληλες θεραπείες, προκειμένου να επιτευχθεί το καλύτερο αποτέλεσμα. Στη συνέχεια, απαριθμούνται τα μαθήματα που προσφέρουν χρήσιμες γνώσεις για την καλύτερη κατανόηση της συνεργασίας των πτυχιούχων αισθητικών με τις ιατρικές ειδικότητες. Επιπλέον, αναλύονται σε βάθος οι αρμοδιότητες των αισθητικών στα πλαίσια της συνεργασίας τους με το ιατρικό προσωπικό και δίνεται έμφαση στην αξιολόγηση προσφορά τους στους ασθενείς πριν, κατά τη διάρκεια και μετά από μία ιατρική πράξη στο βαθμό που τους επιτρέπεται.

**Λέξεις – κλειδιά :** Αισθητική, Κοσμητολογία, Ιατρική, Ιατρικές ειδικότητες, επιστήμη, υγεία, νόσος, θεραπευτική προσέγγιση, ποιότητα ζωής, συνεργασία, Πλαστική - Επανορθωτική και Αισθητική Χειρουργική, Ψυχιατρική, Ορθοπαιδική και Τραυματολογία, Ρευματολογία, Νευρολογία, Ενδοκρινολογία, Μαιευτική και Γυναικολογία, Δερματολογία και Αφροδισιολογία, Παθολογική Ογκολογία

## **ABSTRACT**

The term Aesthetics was introduced to science in 1714 by Alexander Gottlieb Baumgarten, who considers that "Aesthetics is the science that deals with every sense and knowledge and especially with the research of the senses of the good". Greek philosophers have used this term, for beauty and the Philosophy of good and art. Aesthetics belongs to the Health Sciences, in the wider field of natural sciences.

**This diploma thesis entitled "Medical Specialties and Aesthetic Interventions"** deals with what the science of Aesthetics is. Reference is made to the benefits that its techniques-services can offer, as long as they are applied correctly and by specialized aesthetic professionals, in specially designed spaces. The basic principles of application and the results of the methods that exist until today are mentioned. It becomes clear that everyone can individually control the care they provide to their skin and body in combination with the appropriate treatments, in order to achieve the best result. Next, are listed the university's courses that offer useful knowledge in order to understand better the collaboration between aesthetics graduates and medical specialties. In addition, the responsibilities of Aestheticians in the context of their collaboration with the medical staff are analysed in depth and emphasis is placed on their valuable contribution to patients before, during and after a medical procedure to the extent that they are allowed.

**Key – Words :** Aesthetics, Cosmetology, Medicine, Medical specialties, science, health, disease, therapeutic approach, life quality, cooperation, Plastic - Reconstructive & Aesthetic Surgery, Psychiatry, Orthopaedic Traumatology, Rheumatology, Neurology, Endocrinology, Obstetrics & Gynecology, Dermatology and Venereology, Oncology

## 1.ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αισθητική, ως επιστήμη υγείας, πραγματεύεται την πρόληψη και τη θεραπεία προβλημάτων με κύρια εντόπιση στο δέρμα, καθώς, και τη συμπτωματική αντιμετώπιση ενδοκρινολογικών προβλημάτων χρησιμοποιώντας τα κατάλληλα κατά περίπτωση θεραπευτικά μέσα, τα οποία έπονται μιας θεραπευτικής αντιμετώπισης από την αντίστοιχη ιατρική ειδικότητα.<sup>1</sup> Ο/η αισθητικός έχει ουσιαστική επαφή και συνεργασία με τον ιατρικό κλάδο, διαδραματίζοντας σημαντικό ρόλο στην πρότερη και ύστερη διαχείριση των περιστατικών. Επιπλέον, η αισθητική απαιτεί γνώσεις επί της ιατρικής, της ψυχολογίας, της φαρμακευτικής, της γυμναστικής και της κοσμητολογίας, ενώ προϋποθέτει ευαισθητοποίηση του επαγγελματία.

Η Αισθητική Επιστήμη διακρίνεται σε :

- Αισθητική προσώπου
- Αισθητική σώματος
- Αποτρίχωση (*απομάκρυνση της ανεπιθύμητης τριχοφυΐας*)

## 2.ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ

Ο/η αισθητικός έχει τη δυνατότητα να ανιχνεύει το αισθητικό πρόβλημα του περιστατικού που καλείται να αντιμετωπίσει θεραπευτικά, με σκοπό να βελτιώνει την ποιότητα ζωής και τη διάθεση ενός ατόμου, αλλά και να εξωραΐζει την εμφάνισή του. Ένας από τους κυριότερους λόγους που κάποιος απευθύνεται σε έναν επαγγελματία αυτού του κλάδου είναι η εντύπωση πως το γήρας καθιστά την εμφάνιση κάποιου ως ανεπιθύμητη.

Σε κάθε περίπτωση όμως, η γήρανση αποτελεί φυσιολογική πορεία του οργανισμού και δεν θα πρέπει να αποτελεί λόγο εκδήλωσης συναισθημάτων ανασφάλειας. Γήρανση είναι η προοδευτική φθορά των κυττάρων και των ιστών του ανθρώπινου οργανισμού που έχει ως αποτέλεσμα την ελάττωση της αντίστασής του.<sup>2</sup> Η προσοχή, όμως, και η περιποίηση του δέρματος και του σώματος είναι κάτι για το οποίο ο καθένας δύναται να φροντίσει. Με τις υπάρχουσες αισθητικές μεθόδους και προϊόντα, έχει καταστεί πλέον σήμερα δυνατή η υποστήριξη και η προστασία τους με ιδιαίτερος ικανοποιητικά αποτελέσματα. Η επιτυχημένη έκβαση της εφαρμογής μιας αισθητικής υπηρεσίας απαιτεί τη συμμόρφωση του επισκέπτη με τις οδηγίες που τη συνοδεύουν και τις οποίες παρέχουν οι αισθητικοί.

Είναι εξαιρετικά σημαντικό, το άτομο που επιλέγει αυτή την επαγγελματική πορεία ζωής να δείχνει προσήλωση και αγάπη στο αντικείμενο, αποφεύγοντας τη στασιμότητα και την απλή εφαρμογή στείρων γνώσεων. Εξαιτίας των διαρκώς αυξανόμενων απαιτήσεων, ο/η αισθητικός οφείλει να ενημερώνεται, να επιμορφώνεται, να προσαρμόζεται και να διατηρεί μια στενή σχέση με τις νέες τεχνολογικές εξελίξεις, έτσι, ώστε εν γένει να βελτιώνεται ο/η ίδιος/α, ενδυναμώνοντας παράλληλα την εμπιστοσύνη προς το πρόσωπό του και προσφέροντας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τις υπηρεσίες του.

Όπως ήδη προαναφέρθηκε, **ένας/μία αισθητικός μέσα από τη συνεργασία με μια διεπιστημονική ιατρική ομάδα μπορεί να αποδώσει το βέλτιστον.** Με την πάροδο του χρόνου εμφανίζονται βλάβες στον οργανισμό του ανθρώπου ως συνέπεια του γήρατος

σε συνδυασμό με τη λανθασμένη μέριμνα του. Οι θεραπευτικές μέθοδοι της αισθητικής σε συνδυασμό με την κατά περίπτωση ιατρική παρέμβαση συμβάλλουν στην ανάδειξη της καλύτερης εκδοχής της εμφάνισης των περιστατικών, με ταυτόχρονη βελτίωση της ευεξίας και της ψυχικής υγείας τους.

**Τα καθήκοντα των αισθητικών συνδέονται στενά με τις ιατρικές υπηρεσίες φροντίδας του δέρματος και οι ίδιοι δύνανται να εκτελούν διάφορες μη επεμβατικές ιατρικές παρεμβάσεις υπό την καθοδήγηση των γιατρών<sup>5</sup>.**

Πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο γεγονός πως η αισθητική δεν αποτελεί απλά ένα επάγγελμα υγείας, **αλλά είναι ένα λειτούργημα, διότι συνδράμει αδιαμφισβήτητα και ουσιαστικά στη βελτίωση της ποιότητας της ζωής των ανθρώπων, γεγονός που δρα ευεργετικά στον ψυχικό τους κόσμο.** Ο/η αισθητικός λειτουργώντας ως υπεύθυνος επαγγελματίας με ευσυνειδησία και ειλικρίνεια, σε συνδυασμό πάντα με τις κατοχυρωμένες και διαρκώς ανανεούμενες γνώσεις του, μπορεί να καλλιεργήσει την αυτοπεποίθηση και να ενισχύσει συναισθηματικά τα πρόσωπα που απευθύνονται σε αυτόν για τη παροχή αισθητικών υπηρεσιών.

### 3.ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ

Το κυριότερο, ίσως, προτέρημα που αποκτά με το πέρας των σπουδών του και με την εμπειρία ο/η αισθητικός, **είναι η ικανότητα που έχει να αξιολογεί το δέρμα** του επισκέπτη στο ινστιτούτο του και να αποφασίζει για την κατάλληλη θεραπεία έπειτα από ενημέρωσή του και συζήτηση. Επιπλέον, προτείνει τα κατάλληλα προϊόντα που μπορεί να εφαρμόσει μόνος στην οικία του ενδιάμεσα των συνεδριών και εφόσον ολοκληρωθούν, προκειμένου να διατηρείται το αποτέλεσμα της εκάστοτε θεραπείας για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

Το δέρμα αποτελεί το διάυλο επικοινωνίας του οργανισμού μας με το περιβάλλον. Ζυγίζει 4- 6 kg και καλύπτει επιφάνεια που ανέρχεται σε 1,8 τ.μ. περίπου. Διαθέτει αδένες, αγγεία, νεύρα και εξαρτήματα. Είναι ζωτικής σημασίας, καθώς επιτελεί προστατευτικές, ανοσοποιητικές, μεταβολικές, απεκκριτικές, απορροφητικές, ενδοκρινικές και κοινωνικές λειτουργίες. Επιπλέον, συμβάλλει στην πρόληψη της απώλειας υγρών, στη σταθεροποίηση της θερμοκρασίας του σώματος<sup>7</sup> και στη μεταφορά αισθημάτων όπως το τραύμα, ο πόνος και η πίεση.

Διαιρείται σε τρία στρώματα: την επιδερμίδα, το χόριο και τον υποδόριο λιπώδη ιστό. Το pH του ανθρώπινου δέρματος κυμαίνεται γύρω στο 5,4 - 5,9, γεγονός που το καθιστά αφιλόξενο για τους παθογόνους μικροοργανισμούς. Επιπλέον, η μεγάλη διαφορά στα επίπεδα του pH μεταξύ του αίματος (7,4) και του δέρματος, δρα ως δευτερεύων αμυντικός μηχανισμός σε περίπτωση που τα μικρόβια διαρρήξουν τον ιστό του δέρματος και εισέλθουν στην κυκλοφορία. Το μικροβίωμα αποικίζει το δέρμα μετά τη γέννηση, ρυθμίζει την έκφραση γονιδίων και τον αποικισμό του ιστού από παθογόνους μικροοργανισμούς, προάγει την ομοιοστατική ανοσία. Πολλά μικρόβια κατοικούν στις θυλακιδείς δομές του δέρματος.<sup>8</sup>

Τα κύρια μικρόβια που βρίσκονται δέρμα είναι ο *Staphylococcus epidermidis* και το *Propionibacterium acnes*.<sup>7</sup>

Αν και το δέρμα προκειμένου να διατηρήσει την τοπική ομοιόστασή του έχει αναπτύξει μια ιεραρχία συστημάτων που περιλαμβάνουν την ανοσοποίησή του και διάφορες στεροειδογόνες δραστηριότητες<sup>6</sup> με απώτερο σκοπό την προστασία του, παραμένει ένα ζωντανό και λειτουργικό όργανο το οποίο εκτίθεται σε βλαβερούς εξωτερικούς και εσωτερικούς παράγοντες καθημερινά. Στους εξωτερικούς παράγοντες ανήκει η έκθεσή του στην ακτινοβολία, στους ατμοσφαιρικούς ρύπους, στα προϊόντα του μακιγιάζ όταν αυτά δεν αφαιρούνται πριν τον ύπνο, με αποτέλεσμα να εμποδίζεται η αναπνοή του δέρματος. Στους εσωτερικούς παράγοντες οι οποίοι επηρεάζουν την εμφάνιση της επιδερμίδας μας, ανήκει το άγχος, η κακή διατροφή, οι καταχρήσεις, η αποχή από τη φυσική άσκηση. Όλοι αυτοί οι παράγοντες, οι γρήγοροι και απαιτητικοί ρυθμοί της ζωής σε συνδυασμό με τις σταθερά αυξανόμενες υποχρεώσεις εξωτερικεύονται και καθρεφτίζονται στο δέρμα μας. Επομένως, είναι απαραίτητη η αδιάλειπτη φροντίδα και περιποίησή του.

Ο επαγγελματίας αισθητικός εκπαιδεύεται στην ευεξία του δέρματος, στοχεύει στην εφαρμογή θεραπειών που δρουν διατηρώντας και βελτιώνοντας την εμφάνιση αυτού.<sup>3</sup> Τεχνικές που χρησιμοποιούνται για την επίτευξη μια υγιούς, νεανικής και αισθητικά ευπρεπούς εμφάνισης και υπάγονται στην επιστήμη της Αισθητικής είναι:

- Βαθύς καθαρισμός προσώπου
- Peeling
  - 1. Εφαρμογή χημικών κερατολυτικών παραγόντων
  - 2. Εφαρμογή μηχανικών μεθόδων (*Δερματοαπόξεση – Dermabrasion, Μικροδερματοαπόξεση - Microdermabrasion*)
- Αντιμετώπιση δερματικής αφυδάτωσης
- Εφαρμογή επαγγελματικής ψιμυθίωσης (*cosmetic make-up*)
- Εφαρμογή διορθωτικής Ψιμυθίωσης Διάρκειας (*permanent cosmetic make up, medical make up / camouflaje*)
- Μάλαξη
- Φωτοθεραπεία

- Μη ενέσιμη Μεσοθεραπεία
- Electrolifting
- Οξυγονοθεραπεία
- Μαγνητικά – Ηλεκτρικά Πεδία (*Μαγνητοθεραπεία*)
- Υπέρηχοι (*Cavitation, HIFU (High Intensity Focused Ultrasound), Σπάτουλα Υπερήχων, Ραδιοσυχνότητες (RF)*)
- Θερμοθεραπεία (*Εν τω βάθει, Επιπολής*)
- Κρυοθεραπεία (*Καλλυντικά Προϊόντα, Κρυολιπόλυση, Κρυοσάουνα*)
- Ενδοδερμία, Πιεσοθεραπεία
- Αποτρίχωση (*Χρήση Αποτριχωτικών Σκευασμάτων, Βιοχημική – Ενζυμική Αποτρίχωση, Ηλεκτρική Αποτρίχωση, LASER*)

## **Βαθύς καθαρισμός προσώπου**

Το δέρμα θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ως ένα στερεό σταθεροποιητικό όργανο στο οποίο βρίσκονται διαφορετικής φύσεως προϊόντα ανάλογα με τον κυτταρικό τύπο και τη στιβάδα στην οποία παράγονται π.χ. επιδερμίδα, χόριο, υπόδερμα, δομές εξαρτημάτων. Τα τοπικά παραγόμενα γλυκοκορτικοειδή, ανδρογόνα και οιστρογόνα επηρεάζουν τις λειτουργίες της επιδερμίδας και τις δομές των εξαρτημάτων καθώς και την τοπική ανοσοποιητική δραστηριότητα.<sup>6</sup> Η δυσλειτουργία αυτών των στεροειδογενών δραστηριοτήτων μπορεί να οδηγήσει στην εμφάνιση αυτοάνοσων νοσημάτων ή φλεγμονωδών διαταραχών.

**Βαθύς καθαρισμός** είναι η διαδικασία αφαίρεσης της ρυπαρότητας από την επιδερμίδα (*φαγέσωρες, σμήγμα*).<sup>9</sup>

Το δέρμα διαιρείται σε 3 τύπους: ξηρό, λιπαρό, φυσιολογικό. Συχνά συναντούμε κάποιο συνδυασμό των παραπάνω τύπων (*μικτό*) ή δέρματα που φέρουν συγκεκριμένα χαρακτηριστικά και καλούνται ευαίσθητα, ακνεϊκά ή γηρασμένα.



Ο τύπος του δέρματος καθορίζει τη συχνότητα με την οποία εφαρμόζουμε το βαθύ καθαρισμό.

Οι διαδικασίες που ακολουθούμε στο βαθύ καθαρισμό είναι οι εξής:

- 1) Απλός καθαρισμός (*demaquillage*)
- 2) Διάνοιξη πόρων
- 3) Εξαγωγή σμήγματος
- 4) Εφαρμογή γαλβανικού ρεύματος (*desincrustation*)
- 5) Εφαρμογή υψίσυχων ρευμάτων
- 6) Μάλαξη
- 7) Τοποθέτηση μάσκας
- 8) Τοποθέτηση υδατικής κρέμας

## Peelings

### 1.Εφαρμογή χημικών κερατολυτικών παραγόντων

Τα **πήλινγκ** (*peeling*) αποτελούν επεμβατικές θεραπείες ανάπλασης του δέρματος που εφαρμόζονται για τη θεραπεία της φωτογήρανσης, των χρωστικών διαταραχών, των ουλών και των σημαδιών από ακμή,<sup>12</sup> προβλημάτων νεανικών δερμάτων, με φραγμένους πόρους φαγέσωρες και υπερέκκριση των σμηγματογόνων αδένων.

Προκαλούν φυσιολογική αποβολή των κερατινοκυττάρων της επιδερμίδας.<sup>2(κεφ. 16)</sup>

Αυτό πραγματοποιείται με τη βοήθεια φυσικών ή χημικών προϊόντων, τα οποία έχουν την ιδιότητα να μαλακώνουν τα νεκρά κερατινοποιημένα κύτταρα και να διευκολύνεται έτσι η απομάκρυνσή τους.<sup>9</sup>

Στην Αισθητική χρησιμοποιούνται τα: πήλινγκ δια τριβής τα οποία με την αφαίρεσή τους συμπαρασύρουν τα νεκρά κύτταρα και τα πήλινγκ δι' αποσπάσεως. Με την απόσπαση των τελευταίων από το δέρμα, αποσπώνται και τα νεκρά κύτταρα.

Στα βιολογικά πήλινγκ, συνήθως εμπεριέχονται συστατικά πλούσια σε βιταμίνες Α, Β και C και κάποια ένζυμα που βοηθούν την εισαγωγή του προϊόντος στην κερατίνη στιβάδα.

Στα κοσμητικά πήλινγκ, τα οποία αφαιρούνται, επίσης, από το πρόσωπο με τράβηγμα, περιλαμβάνονται τα new peeling, τα πήλινγκ ελαστίνης, τα κολλαγόνα πήλινγκ, κ.α.

Τα Φυτικά πήλινγκ ενδείκνυνται σε περιπτώσεις που περιοχές που έχουν ουλές χρειάζονται δραστικότερη επέμβαση, είτε διότι, το βάθος τους είναι μεγαλύτερο απ' ό,τι είχε αρχικά εκτιμηθεί, είτε επειδή οι ουλές είναι για μεγάλο χρονικό διάστημα εγκατεστημένες. Ο αισθητικός διαλύει το κυρίως φυτικό σκεύασμα (σκόνη) με μια φυτική λοσιόν.

Τα χημικά πήλινγκ, είναι δραστικότερα από τα προαναφερθέντα και απαιτούν καλή γνώση του δέρματος. Είναι μια διαδικασία κατά την οποία προκαλείται ένας ελεγχόμενος, χημικής αιτιολογίας, τραυματισμός του δέρματος. Με την μέθοδο αυτή επάγονται μηχανισμοί επούλωσης, με συνέπεια τη διέγερση των ινοβλαστών και την επακόλουθη σύνθεση και αναδιάταξη του κολλαγόνου.<sup>13</sup>

Τα χημικά πήλινγκ ανάλογα με τη χημική δομή τους και την περιεκτικότητά τους σε οξέα διακρίνονται σε Αισθητικά και Ιατρικά. Τα τελευταία θα πρέπει να εφαρμόζονται μόνο από ιατρούς.

## **2.Εφαρμογή μηχανικών μεθόδων (Δερματοαπόξεση – *Dermabrasion*, Μικροδερματοαπόξεση – *Microdermabrasion*)**

Η **δερμοαπόξεση** και η **μικροδερμοαπόξεση** είναι τεχνικές οι οποίες αποκαθιστούν την επιφάνεια του κατεστραμμένου ή γηρασμένου δέρματος το οποίο και αφαιρούν μηχανικά, προκειμένου να ενεργοποιήσουν την επανεπιθηλιοποίηση. Αν και η πράξη είναι κοινή και στις δύο διαδικασίες, η δερματοαπόξεση και η μικροδερματοαπόξεση διαφέρουν ως προς τα μέσα που χρησιμοποιεί ο/η αισθητικός και την εκτέλεσή τους.

Η **δερμοαπόξεση** αφαιρεί πλήρως την επιδερμίδα και διεισδύει στο επίπεδο του θηλώδους ή του δικτυωτού χορίου, προκαλώντας αναδόμηση των δομικών πρωτεϊνών του δέρματος.

Η **μικροδερμοαπόξεση** αφαιρεί μόνο το ανώτερο στρώμα της επιδερμίδας, επιταχύνοντας τη φυσική διαδικασία της απολέπισης.<sup>11</sup>

Η μηχανική αυτή απολέπιση διακρίνεται σε ξηρή και υγρή. **Ενδείκνυται για τη βελτίωση των ουλών, των ρυτίδων και των φωτοφθορών – δυσχρωμιών<sup>10</sup> και γενικότερα των εμφανών παθολογικών ανωμαλιών και εφαρμόζεται στη περιοχή του προσώπου - λαιμού, των ματιών, του ντεκολτέ, της πλάτης και των χεριών.**

Ανάλογα με τις ανάγκες τους δέρματος, κατά την εφαρμογή της υγρής δερματοαπόξεσης, ο/η αισθητικός εγχέει ταυτοχρόνως ουσίες όπως η Βιταμίνη C, υαλουρονικό οξύ, το σαλικυλικό οξύ κ.α. .

Και οι δύο τεχνικές μπορούν να οδηγήσουν σε κλινικά σημαντικές βελτιώσεις στην εμφάνιση του δέρματος. Τα αποτελέσματά τους είναι οριστικά.<sup>2(κεφ. 16)</sup>

## **Αντιμετώπιση δερματικής αφυδάτωσης**

Ο/η αισθητικός βοηθάει στην αντιμετώπιση της δερματικής αφυδάτωσης προσφέροντας θεραπείες ενυδάτωσης. Για το καλύτερο αποτέλεσμα, σημαντική είναι η καθημερινή κατανάλωση αρκετού νερού και η υποβοήθηση του δέρματος από τον ενδιαφερόμενο στην οικεία του με την εφαρμογή ενυδατικών κρεμών και serum.

## **Ψιμυθίωση (*cosmetic make-up*)**

Η **ψιμυθίωση (*cosmetic make-up*)** διακρίνεται σε 2 μορφές. Η πρώτη είναι αυτή που εφαρμόζει ο αισθητικός προκειμένου να διορθώσει κάποια ασυμμετρία ή να τονίσει ορισμένα χαρακτηριστικά προκειμένου να προσδώσει κάποια αρμονία στο πρόσωπο.

Η δεύτερη μορφή της είναι το επαγγελματικό μακιγιάζ που εφαρμόζεται συνήθως στο χώρο του θεάτρου και του θεάματος.

Και στις 2 περιπτώσεις, η εφαρμογή του μακιγιάζ, προϋποθέτει γνώσεις αξιολόγησης του προσώπου, χρωματολογίας, αρχιτεκτονικής του προσώπου και διάφορων τεχνικών όπως των φωτοσκιάσεων.

Η κατά περίπτωση εφαρμογή του μακιγιάζ, απαιτεί τη χρήση διαφορετικών καλλυντικών και τεχνικών.

Όσον αφορά στο θεατρικό χώρο, απαραίτητες κρίνονται οι γνώσεις της ιστορίας του μακιγιάζ ανά τις δεκαετίες, των special effects – προσθετικών υλικών, του γεροντικού μακιγιάζ και των διάφορων επιδράσεων του φωτός και των φίλτρων στην κάμερα και στη φωτογραφία.

## **Διορθωτική Ψιμυθίωση**

Η διορθωτική ψιμυθίωση (*cosmetic permanent make up*) αποτελεί μια προηγμένη επεμβατική εφαρμογή ημιμόνιμου μακιγιάζ, η οποία έχει ως σκοπό να αναδημιουργήσει ορισμένα χαρακτηριστικά που συνήθως επιτυγχάνονται με το μακιγιάζ ή φυσικά χαρακτηριστικά κάποιου ατόμου που λείπουν τελείως ή χρειάζονται μία σχηματική ή χρωματική διόρθωση. Σε μεγάλο βαθμό έχει αντικαταστήσει το παραδοσιακό τατουάζ.

Εισέρχεται πιο επιφανειακά στο δέρμα και το χρώμα που εγχέεται δεν είναι μελάνι (*ink*) αλλά χρωστικές ουσίες (*pigments*). Τα μόρια των χρωστικών είναι μικρότερα σε σχέση με αυτά των μελανιών που χρησιμοποιούνται στο παραδοσιακό τατουάζ. Οι χρωστικές αυτές ουσίες έχουν δημιουργηθεί με τέτοιο τρόπο, ώστε βαθμιαία να χάνουν έντασή τους, έως ότου να ξεθωριάσουν τελείως έπειτα από μερικά χρόνια, καθώς ο οργανισμός έχει τη δυνατότητα να τις μεταβολίσει.

Αξίζει να τονιστεί, πως το γεγονός ότι το διορθωτικό μακιγιάζ ξεθωριάζει μετά από ορισμένο χρονικό διάστημα, δίνει την αίσθηση του ελέγχου στον υποψήφιο για αυτή την εφαρμογή, σε περίπτωση που κουραστεί ή επιθυμεί να εφαρμόσει μία νέα μορφή της τεχνικής αργότερα στη ζωή του.

Ο όρος ημιμόνιμο μακιγιάζ δημιουργήθηκε προκειμένου να οριοθετήσει την τεχνική αυτή από τα παραδοσιακά τατουάζ σώματος, καθώς το πρώτο εμπίπτει στην κατηγορία του κοσμητικού τατουάζ, το οποίο δίνει μακροχρόνια, αλλά όχι μόνιμα αποτελέσματα.<sup>14</sup>

Σε αντίθεση με τα παραδοσιακά τατουάζ, που το μελάνι εισέρχεται βαθύτερα στο δέρμα και προορίζονται να διαρκέσουν μία ζωή, οι χρωστικές που χρησιμοποιούνται στη διορθωτική ψιμυθίωση εναποτίθενται κοντά στην επιφάνεια του δέρματος μικρό - τραυματίζοντάς το, μόνο στο θηλώδες χόριο, γεγονός που διασφαλίζει ότι το αποτέλεσμα φαίνεται φυσικό και εξαφανίζεται έπειτα από κάποιο χρονικό διάστημα.

Η Διορθωτική ψιμυθίωση διακρίνεται σε:

**1. Εφαρμογή Διορθωτικής Ψιμυθίωσης Διαρκείας** (*permanent cosmetic make up*)

**2. Παραϊατρικό μακιγιάζ** (*medical make up or tattooing - medical camouflage, areola tattoo, scalp micropigmentation, scar camouflage*)

**3. Δημιουργία Φακίδων ή σπίλων** (*Beauty Mark tattoo*)

1. Μπορεί να εφαρμοστεί στα φρύδια, στα μάτια (*eyeliner ή eyeliner με σκίαση*) και στα χείλη.

Τα φρύδια αποτελούν ένα από τα σημαντικότερα χαρακτηριστικά του προσώπου μας, κάνοντας την εφαρμογή αυτή, τη δημοφιλέστερη.

Στο **Microblading** δημιουργούνται με μία χειροκίνητη λεπίδα μιας χρήσεως 'γραμμές' που μοιάζουν με τρίχες στη περιοχή των φρυδιών. Το αποτέλεσμα είναι άκρως φυσικό.

Η εφαρμογή **Nanoblading** προσδίδει φυσικότερη όψη από το Microblading, καθώς η λεπίδα είναι πιο λεπτή.

Γραμμές που προσομοιάζουν με τις φυσικές τρίχες ,είναι δυνατόν να δημιουργηθούν και με ψηφιακές μηχανές PMU (*permanent make up*).

Μία άλλη τεχνική είναι τα **φρύδια σε μορφή πούδρας (Powder Brows) ή Microshading**. Η εφαρμογή της πραγματοποιείται με μηχανήμα.

Τα **Combo ή Hybrid φρύδια** συνδυάζουν την εμφάνιση τριχοφυΐας και σκίασης.<sup>16</sup>

Κατά την εφαρμογή του **eyeliner tattoo** σχεδιάζεται η γραμμή, που αρκετές γυναίκες κάνουν στο καθημερινό τους μακιγιάζ, στο σχήμα που επιθυμούν. Συχνά, προστίθεται μια ελαφριά σκίαση.

Η τεχνική του **τατουάζ χειλιών** που χρησιμοποιείται για τη δημιουργία ημιμόνιμου μακιγιάζ ονομάζεται lip blushing. Το ενδιαφερόμενο άτομο επιλέγει το χρώμα και την ένταση που επιθυμεί. Είναι δυνατόν να χρωματιστεί ολόκληρη η επιφάνεια των χειλιών ή να σχηματιστεί το περίγραμμα για ένα αποτέλεσμα lip liner.<sup>15</sup>

2. Το παραϊατρικό μακιγιάζ αποτελεί μια υπηρεσία που βελτιώνει δραματικά την ποιότητα ζωής των ενδιαφερόμενων, διότι πέρα από το γεγονός ότι διορθώνει την όψη κάποιας περιοχής, συχνά εφαρμόζεται σε ασθενείς που αντιμετωπίζουν τις άσχημες συνέπειες κάποιας νόσου.

Η εφαρμογή του παραϊατρικού μακιγιάζ στη περιοχή της θηλαίας άλω (*areola*) βελτιώνει σημαντικά την αυτοπεποίθηση των υποβληθέντων σε αυτή. Οι αιτίες που κάποιοι επιθυμεί το τατουάζ της θηλής και της γύρω περιοχής είναι πολλαπλές:

- Άτομα που υποβάλλονται σε μονόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη μαστεκτομή, χάνοντας το φυσικό τους στήθος επιθυμούν έπειτα από την αναδόμηση του μαστού τους να κάνουν τατουάζ στη μία ή και στις δύο θηλές. Ένα καλό αποτέλεσμα δίνει τη ψευδαίσθηση της φυσικότητας.

**Πρέπει να δοθεί έμφαση στη σπουδαία αυτήν προσφορά και στη θετική επίδραση της εφαρμογής στη ψυχοσύνθεση των ασθενών που έχουν περάσει αυτή ή κάποια άλλη μορφή καρκίνου.**

- Άτομα που πάσχουν από αθηλία, συχνά επιλέγουν να κάνουν τατουάζ στη περιοχή αυτή.
- Άτομα που θέλουν να διευρύνουν την εξωτερική περιοχή της θηλαίας άλω, λόγω προσωπικών προτιμήσεων.<sup>17</sup>

Το **scalp micropigmentation** απευθύνεται σε άτομα που δεν έχουν μαλλιά ή πάσχουν από αλωπεκία ή αραίωση. Καλύπτει το τριχωτό της κεφαλής με κουκκίδες που μοιάζουν με τριχοθυλάκια, δηλαδή τρίχες που αρχίζουν να αναδύονται.<sup>19</sup> Προσδίδει την ψευδαίσθηση της πυκνότητας, γεμίζει κενά στο τριχωτό της κεφαλής και μειώνει τη γραμμή των μαλλιών που υποχωρεί. Είναι δυνατόν να εφαρμοστεί και στην περιοχή του γενείου.

Το παραϊατρικό μακιγιάζ – καμουφλάζ (*cosmetic camouflage*) χρησιμοποιείται επίσης για το **καμουφλάζ ουλών, ραγάδων, λεύκης και υπερχρωματισμών**.

3. Η δημιουργία χαρακτηριστικών όπως φακίδων ή σπύλων συναντάται επίσης συχνά, ιδιαίτερα ανάμεσα στο γυναικείο πληθυσμό.

Η δημιουργία φακίδων (**freckle tattoo**) με τη μέθοδο του ημιμόνιμου μακιγιάζ γίνεται με τη χρήση μηχανημάτων. Οι χρωστικές που επιλέγονται είναι αρκετούς τόνους πιο σκούρες από το χρώμα του δέρματος. Ο αισθητικός δημιουργεί μικροσκοπικές κουκκίδες που μοιάζουν με φυσικές φακίδες.<sup>18</sup>

Η δημιουργία σπύλων (**mole tattoo**) σε κάποιο σημείο του προσώπου ή του σώματος αποτελεί, επίσης, μια εφαρμογή του cosmetic tattooing. Πολλές γυναίκες επιλέγουν να κάνουν τατουάζ ένα σπίλο στην περιοχή κάτω από τα μάτια, πάνω από τα άνω χείλη και στο ντεκολτέ.

## Μάλαξη

Η εκπαίδευση των αισθητικών περιλαμβάνει μεγάλη ποικιλία εξειδικευμένων γνώσεων από την αισθητική έως την υγεία και από τη παραγωγή καλλυντικών έως τη φροντίδα των περιστατικών.<sup>20</sup>

Ο/η αισθητικός παρέχει την υπηρεσία της **μάλαξης** στο ιστιτούτο του (*ηρεμιστική και λεμφική μάλαξη*). Το massage αποτελεί ένα σύνολο επιστημονικών χειρισμών που εφαρμόζονται στο πρόσωπο (*στη περίπτωση θεραπειών στη περιοχή του προσώπου*) και στο σώμα και απαιτεί γνώσεις ανατομίας, παθολογίας και φυσιολογίας. Επιδρά σε πολλά συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού όπως: στο κυκλοφορικό, στο ουροποιητικό, στο νευρικό, στο πεπτικό, στο μυϊκό, στους ενδοκρινείς αδένες, στα οστά. Τέλος, επιδρά, επίσης, στο δέρμα και στον ουλώδη ιστό.

**Λεμφική Μάλαξη:** Στόχος της εφαρμογής λεμφικών μαλάξεων είναι βελτίωση της κινητικότητας των λεμφαγγείων, η επιτάχυνση της λεμφικής παροχέτευσης των άκρων και η αποσυμφόρηση των οίδημάτων που αποτελούν αιτία πρόκλησης πόνου στο περιστατικό ή στον ασθενή.

**Σημαντικό είναι να αναφερθεί πως η μέθοδος αυτή χρησιμοποιείται για:**

- Τη βελτίωση των ουλών και την καλύτερη θρέψη του δέρματος έπειτα από την εφαρμογή αισθητικών χειρουργικών επεμβάσεων
- Συμπληρωματικά μετά από αισθητικές πλαστικές επεμβάσεις (*lifting, ρινοπλαστική, βλεφαροπλαστική, λιποαναρρόφηση*)
- Την καταπολέμηση του λεμφοιδήματος που παρουσιάζουν ασθενείς μετά από μαστεκτομή<sup>39</sup>

Οι χειρισμοί της μάλαξης διακρίνονται σε πιέσεις, πλήξεις και δονήσεις.

Η μάλαξη μπορεί να συνδυαστεί με πλήθος άλλων θεραπειών όπως την αρωματοθεραπεία, τη θαλασσοθεραπεία, τη λασποθεραπεία και τη βοτανοθεραπεία.



Επιπρόσθετα, βοηθάει στην καταπολέμηση της οίδηματοινোসκληρωτικής νόσου του λιπώδους ιστού που αποτελεί συχνά, λόγο επίσκεψης στα ινστιτούτα αισθητικής.

## **Φωτοθεραπεία**

Η **φωτοθεραπεία** είναι ένα εργαλείο που βρίσκεται στα χέρια των αισθητικών και με τη χρήση του οποίου (*συχνά συνδυαστικά με άλλες θεραπείες*) καταπολεμούν την ακμή.

Η ακμή είναι μια χρόνια φλεγμονώδης νόσος του δέρματος. Η θεραπεία στοχεύει στην καταπολέμηση των τεσσάρων υπεύθυνων παραγόντων: στην αυξημένη παραγωγή σμήγματος, στην υπερκεράτωση, στον αποικισμό από το *Propionibacterium acnes* και στην επακόλουθη φλεγμονώδη αντίδραση.<sup>21</sup>

Στη φωτοθεραπεία χρησιμοποιείται το μπλε φάσμα φωτός (*415 nm*) που παρέχει αντιβακτηριδιακή δράση.

Μελέτες έχουν δείξει ότι η ακτινοβολία των αποικιών του *P. Acnes* με μπλε φως οδηγεί σε φωτοδιέγερση των βακτηριακών πορφυρινών, διεγείροντας την παραγωγή μονού οξυγόνου<sup>22</sup> και οδηγώντας τελικά στην ενδογενή φωτοδυναμική καταστροφή του *P. acnes*.

Οι κυρίαρχες πορφυρίνες που παράγονται από το *P. Acnes* (*κοπροπορφυρίνη III* και *πρωτοπορφυρίνη IX (PrIX)*) απορροφούν κυρίως το μπλε ορατό φως γύρω στα 400–420 nm με μέγιστο της απορρόφησης στα 415 nm.<sup>24</sup> Η θεραπεία με μπλε φως στα 409–419 nm μειώνει σημαντικά τις φλεγμονώδεις βλάβες της ακμής και αναστέλλει τον πολλαπλασιασμό του μικροβίου.<sup>23</sup>

## **Μη ενέσιμη Μεσοθεραπεία**

Η **μεσοθεραπεία** αποτελεί μέθοδο αύξησης της διαβατότητας του δέρματος και της διαδερμικής απορρόφησης. Υπάρχουν πολλά διαθέσιμα μέσα για την εφαρμογή της.

Το Microneedling με τη χρήση χειροκίνητης συσκευής σχήματος κυλίνδρου που περιλαμβάνει ενσωματωμένα μικρές, λεπτές ακίδες, αποτελεί μία μέθοδο για τη θεραπεία των ουλών από ακμή (*μετακνεϊκών*), αλλά και των ουλών γενικότερα, των ρυτίδων, των ραγάδων, και για την αναζωογόνηση του προσώπου. Προκαλεί απελευθέρωση αυξητικών παραγόντων, που διεγείρουν το σχηματισμό νέου κολλαγόνου και ελαστίνης στο θηλώδες χόριο.<sup>26</sup>

Στην αγορά κυκλοφορεί και ηλεκτρική συσκευή με βελόνες μίας χρήσης οι οποίες προσαρμόζονται κατάλληλα επάνω στην κεφαλή. Μπορεί να χρησιμοποιείται σε στενές περιοχές του προσώπου όπως στα πλαϊνά της μύτης, στη περιοχή των ματιών και των χειλιών. Ας σημειωθεί ότι δεν προβλέπεται η χρήση ενέσιμης μεσοθεραπείας από Αισθητικούς.

### **(Ιοντοφόρηση, Ηλεκτροπόρωση)**

Στη **μη ενέσιμη μεσοθεραπεία**, η οποία μπορεί να εφαρμόζεται από Αισθητικούς, πραγματοποιείται η εισχώρηση προϊόντων χωρίς τη χρήση βελονών.

Μέσω της **ιοντοφόρησης** πραγματοποιείται εισχώρηση προϊόντων που είναι σε μορφή ιόντων στο δέρμα, με τη βοήθεια ρεύματος χαμηλής ισχύος.

Η **ηλεκτροπόρωση** είναι μια διαδικασία κατά την οποία σύντομοι ηλεκτρικοί παλμοί δημιουργούν παροδικούς πόρους<sup>27</sup> - μικροδιόδους που επιτρέπουν την εισχώρηση των δραστικών μεσοθεραπευτικών διαλυμάτων στο μεσόδερμα.

### **Electolifting**

Η μέθοδος **electolifting** που πραγματοποιείται από τους/τις αισθητικούς, ενδείκνυται για τη θεραπεία των ρυτίδων και της επιδερμικής χαλάρωσης. Πραγματοποιείται είτε με τη μετακίνηση των ηλεκτροδίων στο δέρμα από τον/την αισθητικό, είτε με την τοποθέτηση των ηλεκτροδίων σε συγκεκριμένα σημεία, συμμετρικά.<sup>28</sup>

## Οξυγονοθεραπεία

Η **οξυγονοθεραπεία** πραγματοποιείται με 2 τρόπους: με την εφαρμογή προϊόντων στο δέρμα ή με μηχανήματα. Στα μηχανήματα συμπεριλαμβάνονται συσκευές που προσφέρουν καθαρό οξυγόνο στο δέρμα, μάσκες ή κεφαλές.

Προσφέρει αποτοξίνωση, λάμψη, τόνωση, βελτιώνει την υφή του δέρματος και μειώνει τα σημάδια της ακμής.<sup>29</sup>

## Μαγνητικά – Ηλεκτρικά Πεδία (*Μαγνητοθεραπεία*)

Η **μαγνητοθεραπεία** αφορά τη θεραπεία της κυτταρίτιδας, της επιδερμικής χαλάρωσης, της γήρανσης, της ακμής και των σημαδιών που προκαλούν οι φλεγμονώδεις βλάβες της νόσου. Είναι αποτελεσματική σαν συμπληρωματική θεραπεία.

## Υπέρηχοι (*Cavitation, HIFU (High Intensity Focused Ultrasound), Σπάτουλα Υπερήχων, Ραδιοσυχνότητες (RF)*)

Οι συσκευές υπερήχων προσφέρουν μείωση του υποδόριου λίπους, αποτελώντας μία εναλλακτική των επεμβατικών μεθόδων, όπως η λιποαναρρόφηση.

Η θεραπεία **Cavitation** αξιοποιεί τα υπερηχητικά κύματα για τη μείωση του λιπώδους ιστού και τη βελτίωση της κυτταρίτιδας.

Η κεφαλή των υπερήχων προκαλεί παλίνδρομα κύματα ήχου τα οποία διεισδύουν στο δέρμα. Ο **εστιασμένος υπέρηχος υψηλής έντασης (HIFU)** βασίζεται στην πρόκληση βλαβών σε κυτταρικό επίπεδο και μείωση του όγκου στην επιλεγμένη προς θεραπεία περιοχή.<sup>30</sup> Η ενέργεια των υπερήχων απορροφάται, με αποτέλεσμα η θερμοκρασία του ιστού να αυξάνεται σε περισσότερο από 60°C. **Το αποτέλεσμα που προκύπτει είναι η**

**διέγερση των κυττάρων για τη παραγωγή κολλαγόνου και την αναζωογόνηση των ιστών.**<sup>31</sup>

Η «**πιεζοηλεκτρική σπάτουλα**» των υπερήχων προκαλεί ήπια κερατόλυση αφαιρώντας τα νεκρά κερατινοποιημένα κύτταρα και είναι κατάλληλη για όλους τους τύπους δέρματος. Είναι μια αισθητική εφαρμογή που επιτυγχάνει βελτίωση της ποιότητας του δέρματος.<sup>28</sup>

Οι **ραδιοσυχνότητες (RF)** προκαλούν αύξηση της θερμότητας στους εν τω βάθει ιστούς με αποτέλεσμα την αναδιαμόρφωση του κολλαγόνου. Στο πρόσωπο παρατηρείται βελτίωση του περιγράμματός του, ελαφριά ανόρθωση, σύσφιξη του δέρματος, λείανση των ρυτίδων του μετώπου και καλύτερη υφή του δέρματος. Στο σώμα επιδρά μειώνοντας τον αριθμό των λιποκυττάρων και την κυτταρίτιδα.

### **Θερμοθεραπεία (Εν τω βάθει, Επιπολής)**

Η **θερμοθεραπεία** αποτελεί μέθοδο που χρησιμοποιεί τη θερμότητα για θεραπευτικό σκοπό. Επιταχύνεται η καλύτερη αιματική κυκλοφορία, προάγεται η νευρομυϊκή χαλάρωση και αποβολή των τοξινών, αυξάνεται η κυτταρική διαπερατότητα, η ενζυματική δραστηριότητα και η ικανότητα διάτασης των κολλαγόνων ινών. Επιπλέον, επιτυγχάνεται η μείωση της σκληρότητας των αρθρώσεων και των οίδημάτων, η απομάκρυνση των μεταβολικών προϊόντων και βοηθά στην αποσύνθεση του λίπους και τη σύσφιξη του συνδετικού ιστού.

Τα μηχανήματα της επιπολής θερμοθεραπείας δύνανται να εφαρμοσθούν για την προετοιμασία του σώματος να δεχτεί την εν τω βάθει θερμοθεραπεία που περιλαμβάνει πιο δυνατά μηχανήματα.

Στην **επιπολή θερμοθεραπεία**, η θερμότητα μεταφέρεται σε βάθος < 8-10 mm. Τα μέσα που περιλαμβάνει είναι: συσκευές ακτινοβολούμενης θερμότητας, θερμοκουβέρτες, θερμά επιθέματα, φωτεινή και μη γεννήτρια υπέρυθρης και υπεριώδους ακτινοβολίας, παραφινόλουτρο, δινόλουτρο, σάουνα, ρεύματα υψηλής συχνότητας.<sup>25</sup>

Η **εν τω βάθει θερμοθεραπεία** περιλαμβάνει τους υπέρηχους, τις διαθερμίες βραχέων και μικρών κυμάτων και την ηλεκτρομαγνητοθεραπεία.<sup>28</sup>

### **Κρυοθεραπεία (Καλλυντικά Προϊόντα, Κρυολιπόλυση, Κρυοσάουνα)**

Η κρυοθεραπεία είναι μια μορφή θεραπείας που μπορεί να εφαρμοστεί με καλλυντικά προϊόντα, με μηχανήματα και άλλες μορφές. Η τοπική κρυοθεραπεία που πραγματοποιείται με κρύα επιθέματα, κρύο αέρα, συσκευές κρυολιπόλυσης δρα μειώνοντας τη θερμοκρασία του δέρματος και των ιστών και προκαλώντας τοπική συστολή των αγγείων.<sup>32</sup>

Τα **καλλυντικά προϊόντα** χρησιμοποιούνται κυρίως για την αποκατάσταση αισθητικών προβλημάτων στο πρόσωπο και στο σώμα. Τα προϊόντα αυτά μπορεί να είναι μάσκες, κρέμες, τζελ, λοσιόν.

Τα μηχανήματα της **κρυολιπόλυσης** προκαλούν άμεση, ελεγχόμενη ψύξη συγκεκριμένων περιοχών του λιπώδους ιστού. Προκαλείται απόπτωση των λιποκυττάρων, χωρίς να βλάπτονται οι περιβάλλοντες ιστοί.<sup>33</sup>

Τα λιποκύτταρα, μετά την εφαρμογή της θεραπείας, παραμένουν παγιδευμένα μέσα τον υποδόριο ιστό, μέχρι να καταστραφούν στο πεπτικό σύστημα των μακροφάγων και να αποβληθούν στη συνέχεια μέσω της φυσικής διαδικασίας της διούρησης.<sup>34</sup>

Στην **κρυοσάουνα** εφαρμόζονται στο σώμα πολύ χαμηλές θερμοκρασίες, οι οποίες κυμαίνονται από -120 C έως -170 C για λίγα λεπτά. Δρα, βελτιώνοντας τη συνολική υγεία του οργανισμού.

## **Ενδοδερμία, Πιεσοθεραπεία**

Η **ενδοδερμία** είναι τεχνική αναρρόφησης και αναδίπλωσης του δέρματος και του λιπώδους ιστού με την χρήση συσκευής, η οποία φέρει κυλιόμενες ή σταθερές κεφαλές. **Είναι μια δημοφιλής προσθήκη στις πρακτικές πλαστικής της χειρουργικής για την υποβοήθηση της αποκατάστασης μετά από λιποαναρρόφηση σε συνδυασμό με λιπεκτομή.**<sup>35</sup> Επιπλέον, ενδείκνυται για τη θεραπεία της κυτταρίτιδας, του τοπικού πάχους και της κατακράτηση υγρών.

Η **πιεσοθεραπεία** εφαρμόζεται μόνο στα χέρια και στα πόδια. Είναι μία τεχνική που βοηθά την προληπτική και τη συντηρητική αντιμετώπιση της λεμφικής και φλεβικής ανεπάρκειας μέσω αεροθαλάμων που προκαλούν αύξηση της πίεσης από την περιφέρεια των άκρων προς το κέντρο. **Ενδείκνυται πριν και μετά από πλαστικές επεμβάσεις,** για την αντιμετώπιση κυκλοφορικών προβλημάτων, κυτταρίτιδας και μείωσης οιδημάτων.

Στις σύγχρονες συσκευές ο χειριστής τοποθετεί ηλεκτρόδια τα οποία έχουν ενσωματωμένους αεροθαλάμους.<sup>4</sup>

## **Αποτρίχωση (Χρήση Αποτριχωτικών Σκευασμάτων, Βιοχημική – Ενζυμική Αποτρίχωση, Ηλεκτρική Αποτρίχωση, LASER)**

Η απομάκρυνση της ανεπιθύμητης τριχοφυΐας με διάφορες μεθόδους έχει αποτελέσει πυλώνα της επιστήμης της αισθητικής. Υπάρχουν διάφορες μέθοδοι που προσπαθούν να επιτύχουν τη «μόνιμη» αποτρίχωση.

Τα **αποτριχωτικά σκευάσματα** είναι από της μεθόδους απομάκρυνσης της τριχοφυΐας που χαίρουν μεγάλης δημοφιλίας. Διακρίνονται σε ζεστά κεριά, ψυχρά κεριά και χαλάουα. **Ανήκουν στις μεθόδους προσωρινής αποτρίχωσης.**

**Στις μεθόδους μόνιμης αποτρίχωσης συγκαταλέγονται η Βιοχημική, η ηλεκτρική και το LASER.**

Η **Βιοχημική αποτρίχωση** επιτυγχάνεται με την εισχώρηση ενζύμων σε πρόσφατα αποτριχωμένους θύλακες (οι οποίοι έχουν αφαιρεθεί με τη χρήση κάποιου αποτριχωτικού σκευάσματος). Τα ένζυμα που εισάγονται σε μορφή ιόντων, με τη μέθοδο της ιοντοφόρησης, καταστρέφουν επιλεκτικά τα αναγεννητικά κύτταρα της τρίχας.

Στη αγορά υπάρχουν και μορφές ενζυμικών σκευασμάτων που δεν απαιτούν ιοντοφόρηση της δραστικής ουσίας, αλλά απλή επάλειψη.

Η **ηλεκτρική ή ριζική αποτρίχωση** είναι μια μέθοδος που στηρίζεται στη διοχέτευση ηλεκτρικού ρεύματος στα αναγεννητικά κύτταρα της τρίχας. Οι τεχνικές που υφίστανται είναι η ηλεκτρόλυση, η θερμόλυση και ο συνδυασμός αυτών που ονομάζεται blend. Πραγματοποιείται με την εισαγωγή μίας πολύ λεπτής βελόνας, μιας χρήσεως, στο θύλακα της τρίχας και τη μετέπειτα ενεργοποίηση της παροχής ρεύματος για την καταστροφή του βολβού και της θηλής.<sup>36</sup>

Η μέθοδος αποτρίχωσης με **Laser** αξιοποιεί το γεγονός ότι τα χρωμοφόρα του δέρματος (αρχή της επιλεκτικής φωτοθερμόλυσης) απορροφούν ένα μέρος του φωτός που εκπέμπεται από αυτές τις συσκευές. Μήκη κύματος εντός του εύρους από 600 έως 1100 nm ευνοούν την απορρόφηση από τα χρωμοφόρα της μελανίνης που βρίσκονται στη μήτρα της τρίχας. Η μελανίνη απορροφά την ενέργεια του φωτός, τη μετατρέπει σε θερμότητα που διαχέεται, προκαλώντας καταστροφές στα αναγεννητικά κύτταρα της τρίχας.<sup>37,38</sup>

Το αποτέλεσμα της μόνιμης αποτρίχωσης εξαρτάται από το στάδιο του κύκλου ανάπτυξης στο οποίο βρίσκονται οι τρίχες, το χρώμα, το πάχος και τη σωματική εντόπιση αυτών, το φωτότυπο του δέρματος και τη συνεργασία του περιστατικού κατά τη διάρκεια των συνεδριών της θεραπείας.



#### **4.ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ - ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ**

Στο πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, στον Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας, περιλαμβάνονται χρήσιμα και απαραίτητα μαθήματα για την καλύτερη κατανόηση **της συνεργασίας των πτυχιούχων αισθητικών με τις ιατρικές ειδικότητες**. Ακολουθώντας τη σειρά των εξαμήνων, τα μαθήματα αυτά είναι:

##### **Γ΄ Εξάμηνο: Νοσολογία, Βασικές Αρχές Δερματολογίας**

Παρακολουθώντας το μάθημα της **Νοσολογίας** ο/η αισθητικός:

- Αποκτά τη δυνατότητα της αναγνώρισης των αιτιολογικών μηχανισμών που διέπουν τα διάφορα νοσήματα και την συμπτωματολογία τους, καθώς και την εξέλιξή τους.
- Μπορεί να παρουσιάζει αλλά και να συμβάλλει στην επίλυση διαγνωστικών και θεραπευτικών προβλημάτων με την συνεργασία του ιατρικού προσωπικού.
- Κατανοεί τις βασικές έννοιες υγείας και νόσου, τον τρόπο προσέγγισης των νόσων, τον τρόπο αξιολόγησης και διερεύνησης στη νοσολογία καθώς και τα βασικά συμπτώματα των κυριότερων νοσολογικών οντοτήτων.
- Αναγνωρίζει την παθολογία των κυριότερων συστημάτων και τις νόσους που παρατηρούνται σε κάθε ένα από αυτά τα συστήματα.
- Μπορεί να περιγράψει με ακρίβεια τα συμπτώματα των κλινικών εικόνων και να αντιλαμβάνεται πώς τα αίτια οδήγησαν σε αυτές.

Στόχος του μαθήματος, είναι η επίτευξη της γνώσης των βασικών συμπτωμάτων των ασθενειών και **η ανάπτυξη της ικανότητας των φοιτητών για αρμονική συνεργασία με το ιατρικό προσωπικό.**

Σκοπός του μαθήματος των **Βασικών Αρχών Δερματολογίας** είναι:

- Η εκπαίδευση των αισθητικών και η εξοικείωσή τους στις βασικές έννοιες της Δερματολογίας.
- Η διδασχή των δερματικών εκδηλώσεων, προκληθέντων από φυσικούς παράγοντες όπως ο ήλιος, η ζέστη και το ψύχος.
- Με την ολοκλήρωση των μαθημάτων γνωρίζουν την ανατομία, την ιστολογία και τη φυσιολογία του δέρματος του ανθρώπου καθώς και τις λειτουργίες του.

## **Δ' Εξάμηνο: Διατροφή και Δέρμα, Δερματολογία I**

Σκοπός του μαθήματος **Διατροφή και Δέρμα** είναι:

- Η μελέτη των έγκυρων διατροφικών γνώσεων και η εφαρμογή σύγχρονων διαιτητικών μεθόδων για την υγιεινή αισθητική βελτίωση της όψης του προσώπου και του σώματος.

Με την ολοκλήρωση του μαθήματος ο/η αισθητικός, αποκτά τη γνώση των βασικών αρχών της διατροφής και των ειδικών γνώσεων Αισθητικής Διαιτολογίας.

Σκοπός του μαθήματος της **Δερματολογίας I** είναι:

- Η κατανόηση **σημαντικών δερματολογικών οντοτήτων** όπως είναι η ακμή, η ροδόχρους νόσος, οι διάφοροι τύποι δερματίτιδας, η ψωρίαση, ο ομαλός λειχήνας, οι διάφορες μορφές αλωπεκίας, η ροδόχρους πιτυρίαση και τα φαρμακευτικά εξανθήματα.
- Η έμφαση στην προβολή πολλών εικόνων και η συζήτηση πάνω σε αυτές βοηθάει στην καλύτερη εμπέδωση της ύλης και στην εξοικείωσή τους με συχνές στην καθημερινή πρακτική, **δερματοπάθειες** αλλά και με παθήσεις γενετικά μεταβιβαζόμενες όπως η νευροινωμάτωση, η οζώδης σκλήρυνση και η λιποειδική πρωτείνωση.

- Να μπορούν οι αισθητικοί να παίρνουν την πρωτοβουλία να σχολιάζουν σε πρακτικά κλινικά θέματα.

## Ε' Εξάμηνο: Δερματολογία II – Αφροδισιολογία

Με την παρακολούθηση του μαθήματος της **Δερματολογίας II – Αφροδισιολογίας** οι αισθητικοί:

- Αποκτούν μία επαρκή εικόνα των ιογενών, μικροβιακών και παρασιτικών σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων με ιδιαίτερη έμφαση στις κλινικές τους εκδηλώσεις, την εργαστηριακή διερεύνηση αλλά και τα προληπτικά μέτρα και τη θεραπεία που τα συνοδεύουν.
- Αποκτούν μία σημαντική γνώση περί λοιμωδών και μεταδοτικών παθήσεων και καταστάσεων, όπως η θυλακίτιδα, το μολυσματικό κηρίο, το ερύθρασμα, η στικτή κερατόλυση, οι μυκητιάσεις του δέρματος και των βλεννογόνων, οι ονυχομυκητιάσεις, η φθειρίαση (*ψείρες*).
- Εξοικειώνονται μέσω της προβολής πολλών εικόνων με καλοήγη (*σπίλοι, ακροχόρδωνες, σμηγματορροϊκές υπερκερατώσεις*) και κακοήγη (μελάνωμα, ακανθοκυτταρικό καρκινώματα, βασικοκυτταρικό καρκίνωμα) νεοπλάσματα του δέρματος, με αυτοάνοσες παθήσεις (*λεύκη, πέμφιγα, πομφολυγώδες πεμφιγοειδές, ερπητοειδής δερματίτιδα*) και φλεγμονώδεις παθήσεις (*ψωρίαση, σύνδρομο Reiter*).
- Έχουν μία εμπειριστατωμένη γνώση περί μελαγχρωματικών και μη-μελαγχρωματικών σπύλων, τον τρόπο παρακολούθησής τους και τις ύποπτες και απειλητικές μεταβολές τους, ενώ ανάλογη έμφαση δίνεται και στους συχνότερους όγκους του δέρματος.
- Με την ολοκλήρωση των μαθημάτων, έχουν κατανοήσει την κλινική εικόνα των δερματοπαθειών αυτών, τον τρόπο μετάδοσής τους, την προφύλαξη, την αποφυγή μετάδοσης και τη θεραπεία τους.

- Επιπλέον, σημαντικό κέρδος είναι η ευαισθητοποίηση αλλά και η στοιχειώδης ικανότητα αξιολόγησης «ύποπτων» εκδηλώσεων ή μεταβολών του δέρματος.

## ΣΤ' Εξάμηνο: Αισθητική Ιατρική

Με τη παρακολούθηση του μαθήματος αυτού:

- Κατανοεί ο/η αισθητικός τις συχνότερα εφαρμοζόμενες σε παγκόσμια κλίμακα, τεχνικές αισθητικής βελτίωσης του ανθρώπινου σώματος.
- Με την προβολή φωτογραφιών τονίζεται ο τρόπος δράσης των τεχνικών αυτών, η σύγχρονη τεχνολογία που χρησιμοποιείται, τα αποτελέσματα που μπορούν να επιτευχθούν αλλά και οι ανεπιθύμητες ενέργειες που είναι πιθανό να συμβούν.
- Δίνεται η δυνατότητα στον/στην αισθητικό να σχολιάζει τις ανεπιθύμητες ενέργειες ιδιαιτέρως διαδεδομένων πρακτικών όπως η δερμοστιξία (*tattoos*) και το τρύπημα του δέρματος για την εφαρμογή σκουλαρικού (*piercing*).

## Ζ' Εξάμηνο: Μη Παρεμβατική Αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας

Με την παρακολούθηση του μαθήματος αυτού:

- Ο/η αισθητικός κατανοεί ότι η παχυσαρκία είναι **μία σύνθετη πολυπαραγοντική χρόνια νόσος** που αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινδύνου για την υγεία μας.
- Αποκτά γνώσεις για την εφαρμογή επιστημονικής μάλαξης και θεραπειών παχυσαρκίας - κυτταρίτιδας σε ένα υγιές σώμα, για τη χρησιμοποίηση της ενδεδειγμένης κάθε φορά θεραπείας μετά από αξιολόγηση του ατόμου, και για την εφαρμογή χειρισμών μάλαξης παχυσαρκίας - κυτταρίτιδας σε συνδυασμό με γνώσεις από μαθήματα που σχετίζονται με την ανατομία, τη δερματολογία, τη φυσιολογία.

## **Η' Εξάμηνο: Πλαστική Χειρουργική και Αθλητική Δραστηριότητα, Δερματολογία και Αισθητική σε Ειδικούς Πληθυσμούς, Υγιεινή και Επιδημιολογία, Αισθητική και Δερματοκοσμητολογία στους Ογκολογικούς Ασθενείς**

Η παρακολούθηση του μαθήματος **Πλαστική Χειρουργική και Αθλητική Δραστηριότητα** συμβάλλει στην:

- Κατανόηση των βασικών αρχών της πλαστικής χειρουργικής και της φυσικής δραστηριότητας.
- **Κατανόηση του πώς μέσω της πλαστικής επανορθωτικής και αισθητικής χειρουργικής, σε συνδυασμό με τη φυσική δραστηριότητα, θα επιτευχθούν τα απαραίτητα και επιθυμητά αποτελέσματα όσον αφορά την εξωτερική εμφάνιση καθώς και την ευεξία του ατόμου.**

Στόχος του μαθήματος είναι:

- Η επαφή των φοιτητών με την Επιστήμη της Αισθητικής Χειρουργικής και της Φυσικής Αγωγής.
- Οι βασικές παθήσεις για τις οποίες οι ασθενείς πρέπει να απευθύνονται ή να παραπέμπονται στον πλαστικό χειρουργό.
- **Η απόκτηση βασικών γνώσεων της πλαστικής επανορθωτικής και αισθητικής χειρουργικής.**
- Η γνώση των βασικών αρχών της φυσικής δραστηριότητας, της συμπεριφοράς και της κατασκευής του μυοσκελετικού συστήματος.
- Να περιγράφουν και να προτείνουν οι αισθητικοί προγράμματα γυμναστικής που είναι κατάλληλα διαμορφωμένα ανάλογα με την περίπτωση. Η σωστή εκτέλεσή τους διδάσκεται στο Εργαστήριο.
- Η γνώση ποικιλίας κατάλληλων ασκήσεων για κάθε περίπτωση **Αισθητικής Χειρουργικής.**

Σκοπός του μαθήματος της **Δερματολογίας και Αισθητικής σε Ειδικούς Πληθυσμούς** είναι:

- Η κατανόηση των ορμονολογικών, ανοσολογικών και δερματικών μεταβολών που λαμβάνουν χώρα κατά την εγκυμοσύνη.
- Η εξοικείωση των αισθητικών με τις δερματοπάθειες της εγκυμοσύνης και τα τοπικά και συστηματικά φάρμακα που μπορούν να χορηγηθούν στο διάστημα αυτό.
- Να τονιστεί η πιθανότητα εφαρμογής αισθητικών παρεμβάσεων κατά τη διάρκεια της κύησης και γενικότερα ποια είναι η ορθή αισθητική της εγκύου.

Με την παρακολούθηση του μαθήματος Υγιεινή και Επιδημιολογία ο/η αισθητικός:

- Εκπαιδεύεται επί των βασικών αρχών Δημόσιας Υγείας και Επιδημιολογίας ώστε να είναι σε θέση να πραγματεύονται **θέματα ιατρικής πρόληψης και προαγωγής υγείας** και να μπορεί να χειρίζεται ζητήματα Δημόσιας Υγείας.
- Εμπεδώνει τα γνωστικά αντικείμενα Υγιεινής.
- Κατανοεί τις βασικές έννοιες περιγραφικής επιδημιολογίας.
- Μαθαίνει τις **γενικές αρχές προληπτικής Ιατρικής**.
- **Κατανοεί τι είναι και πως εφαρμόζεται στην πράξη η Ιατρική βασισμένη σε τεκμήρια.**
- Εξοικειώνεται με κάποια βασικά προγνωστικά συστήματα.
- Γνωρίζει και κατανοεί τις βασικές αρχές συλλογής και αξιολόγησης δεδομένων.
- Εξοικειώνεται με το σχεδιασμό ερευνών-μελετών, ερωτηματολογίων, βιολογικών δεικτών, μεθόδων επαγρύπνησης.

Στόχος του μαθήματος είναι:

- Η εμπέδωση των γνωστικών αντικειμένων της Υγιεινής και Επιδημιολογίας, η κατανόηση των βασικών αρχών συλλογής και αξιολόγησης δεδομένων και ο σχεδιασμός ερευνών-μελετών.

Η παρακολούθηση του μαθήματος **Αισθητική και Δερματοκοσμητολογία στους Ογκολογικούς Ασθενείς** δίνει στους/στις αισθητικούς τη δυνατότητα να:

- Γνωρίζουν τις κατηγορίες και τους μηχανισμούς δράσης των αντικαρκινικών φαρμάκων που προκαλούν σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες στο δέρμα με έμφαση στην στοχευμένη θεραπεία (*αναστολείς κινασών, μονοκλωνικά αντισώματα*), β) τις ανεπιθύμητες ενέργειες της ακτινοθεραπείας στο δέρμα γ) τα φάρμακα και τα δερμοκαλλυντικά που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση των ανεπιθύμητων ενεργειών αυτών και δ) τις **γενικές αρχές της υποστηρικτικής δερματογκολογίας**.
- **Αποκτούν τις απαραίτητες γνώσεις για τη συνεπικούρηση της φαρμακευτικής και δερματοκοσμητικής αντιμετώπισης των ανεπιθύμητων ενεργειών στο δέρμα από τη χημειοθεραπεία και την ακτινοθεραπεία.**
- Γνωρίζουν τις ανεπιθύμητες ενέργειες που προκαλούν τα κλασσικά αντικαρκινικά φάρμακα, η ακτινοθεραπεία και η στοχευμένη θεραπεία στο δέρμα.
- Μαθαίνουν τις φαρμακευτικές και δερμοκοσμητικές μεθόδους που χρησιμοποιούνται για την πρόληψη ή τη μείωση της έντασης και της συχνότητας εμφάνισης των ανεπιθύμητων αυτών ενεργειών.
- **Μαθαίνουν τα τοπικά και συστηματικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση των ανεπιθύμητων ενεργειών στο δέρμα των ογκολογικών ασθενών.**
- **Είναι σε θέση να συνεπικουρούν με εξειδικευμένες γνώσεις το κλινικό έργο στην αντιμετώπιση των δερματικών ανεπιθύμητων ενεργειών της χημειοθεραπείας, της στοχευμένης θεραπείας και της ακτινοθεραπείας και να συμμετέχουν σε οργανωμένες ομάδες υποστηρικτικής δερματογκολογίας.**

## 5.ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ

Η συνεργασία μεταξύ αισθητικών και γιατρών είναι απαραίτητη καθώς οι μεν συχνά καλούνται να συμβουλευτούν τους δε σε περιπτώσεις περιστατικών με ιδιαιτερότητες όπως άτομα που:

- Πάσχουν από κάποια νόσο (π.χ. καρκίνος, πολυκυστικές ωοθήκες )
- Ανήκουν σε κάποια ευαίσθητη ομάδα (έγκυες, λεχώνες, θηλάζουσες γυναίκες)
- Έχουν υποβληθεί σε κάποια χειρουργική πράξη ή πλαστική επέμβαση
- Εμφανίζουν στο δέρμα τους κάποια ύποπτη κλινική βλάβη
- Οι απαιτήσεις τους δεν ανταποκρίνονται στη πραγματικότητα
- Επιθυμούν κάποια θεραπεία που απαιτεί πρώτα τη συνεννόηση του αισθητικού με τον προσωπικό ιατρό του ατόμου

**Η εργασία των αισθητικών είναι συχνή σε μονάδες και κλινικές σε καθήκοντα συνεργασίας με τους ιατρούς, στον τομέα της ειδικότητάς τους.**

Ο/η αισθητικός σε περίπτωση κάποιας επέμβασης αναλαμβάνει:

- την ενημέρωση των ασθενών σχετικά με την επέμβαση που ακολουθεί.
- την εξομάλυνση της ψυχολογικής κατάστασης του ασθενούς καθώς πολλά προβλήματα προκαλούν καταστάσεις άγχους.
- τη φροντίδα του ασθενούς μετά από την επέμβαση προκειμένου να διατηρηθεί και να βελτιωθεί το αποτέλεσμα.
- **Επιπλέον, συμμετέχει ενεργά με τη γνώμη του στη διόρθωση των ανωμαλιών ή των δυσμορφιών που υπάρχουν.**<sup>40</sup>

Οι αισθητικοί συνεργάζονται με τις κάτωθι ιατρικές ειδικότητες:

1. ΠΛΑΣΤΙΚΗ – ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ & ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
2. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ
3. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
4. ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ



5. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ
6. ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ
7. ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ
8. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ
9. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

## **1. ΠΛΑΣΤΙΚΗ – ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ & ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ**

Η **Πλαστική Χειρουργική** διακρίνεται στην επανορθωτική χειρουργική, η οποία πραγματοποιείται για λόγους υγείας, θεωρείται ιατρικά απαραίτητη και αφορά στην αποκατάσταση της μορφής και της λειτουργικότητας σχεδόν οποιουδήποτε μέρους του σώματος μετά από επίκτητες ή συγγενείς βλάβες.

Η **Αισθητική Χειρουργική**, είναι η χειρουργική που ασχολείται με την αντιμετώπιση δυσμορφιών ή άλλων ανωμαλιών του σώματος που έχει δημιουργήσει η φύση, ο χρόνος ή το τραύμα και αποτελεί αναπόσπαστο και πολύ ενδιαφέροντα τομέα της πλαστικής χειρουργικής. Καλείται να βελτιώσει τις αλλοιώσεις αυτές που έχει δημιουργήσει ο χρόνος, προσφέροντας συμπτωματική και όχι αιτιολογική θεραπεία.

Ο/η αισθητικός οφείλει να γνωρίζει το αντικείμενο της πλαστικής χειρουργικής, καθώς και τις νέες μεθόδους που υφίστανται και λαμβάνουν χώρα στα ιατρεία, ώστε να μπορεί να παρέχει την καλύτερη και καταλληλότερη φροντίδα στον/στην ασθενή.

### **➤ Lifting Προσώπου**

#### **ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:**

- Ψυχολογική υποστήριξη
- Ενημέρωση για τη σωστή φροντίδα μαλλιών *(βαφή λίγο πριν την επέμβαση καθώς είναι απαγορευτική έως και ένα μήνα μετά)*

- Αντιμετώπιση υπερτρίχωσης ή δασυτριχισμού
- Καθαρισμός προσώπου *(ο τελευταίος πρέπει να πραγματοποιείται 3 μέρες πριν την επέμβαση)*
- Απώλεια περιττού βάρους / δίαιτα
- Επιλογή κατάλληλων ενδυμάτων και προμήθεια μαντηλιού για την κάλυψη των τομών που προκύπτουν ως αποτέλεσμα του χειρουργείου

#### ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Εφαρμογή μάλαξης μετά από 3 εβδομάδες
- Έπειτα από 10 επισκέψεις μόνο με μάλαξη, έναρξη ενυδάτωσης του δέρματος *(με ιοντοφόρηση ή αρωματοθεραπεία ή εφαρμογή υπερήχων)*
- Μετά από 4 εβδομάδες προσθέτουμε τη μυοπαθητική γυμναστική
- Εφαρμογή Α-υδροξυοξέων 2 μήνες μετά την επέμβαση
- Αποφυγή έκθεσης στην ηλιακή ακτινοβολία για 2 μήνες. Μετά το πέρας των 2 μηνών, επιτρέπεται η έκθεση απαραίτητα με τη χρήση αντηλιακών κρεμών υψηλού δείκτη προστασίας
- Εφαρμογή μακιγιάζ μετά την αφαίρεση των ραμμάτων
- Η εφαρμογή οποιασδήποτε αισθητικής θεραπείας επιτρέπεται μετά από 3 μήνες

#### ➤ **Αισθητική Χειρουργική Μετώπου – Φρυδιών**

#### ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ίδιες με το Lifting Προσώπου.

#### ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Επιτρέπεται το μακιγιάζ μετά από 1 εβδομάδα
- Αποφυγή αφαίρεσης φρυδιών για 15 μέρες

- Ισχύουν οι υπόλοιπες οδηγίες που δόθηκαν για το Lifting προσώπου

### ➤ **Επέμβαση ρυτίδων στη μεσόφρια χώρα**

Ο/η αισθητικός 10 ημέρες μετά την επέμβαση, εφαρμόζει συνεδρία μάλαξης για την ομαλοποίηση της περιοχής του τριγώνου που σχηματίζεται μεταξύ του ριζορρινίου και των έσω άκρων των φρυδιών.

### ➤ **Ενέσιμα Ενθέματα**

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΩΝ ΕΝΘΕΜΑΤΩΝ:

- Καθαρισμός του δέρματος
- Αρωματοθεραπεία
- Θεραπεία με τη χρήση Α-υδροξυοξέων

ΜΕΤΑ:

- Για 5 μέρες μετά την τοποθέτηση κάνουμε θωπίες προκειμένου να ισοκατανεμηθεί η ουσία που εγχύθηκε
- Η μάλαξη επιτρέπεται μετά τις 5 ημέρες **με μεγάλη προσοχή** (πιθανότητα απομάκρυνσης του ενθέματος από το σημείο έγχυσης)

### ➤ **Δερματική απόξεση και θεραπείες με LASER**

ΠΡΙΝ ΤΗ ΔΕΡΜΟΑΠΟΞΕΣΗ:

- Ψυχολογική υποστήριξη

- Καθαρισμός προσώπου και απομάκρυνση του σμήγματος *(σε λιπαρό δέρμα πραγματοποίηση 2 - 3 καθαρισμών εντός λίγων ημερών)*

#### ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΕΡΜΟΑΠΟΞΕΣΗ:

- Μάλαξη μετά από 1 – 1,5 μήνα
- Έπειτα από 10 επισκέψεις μόνο με μάλαξη. έναρξη ενυδάτωσης του δέρματος *(με ιοντοφόρηση ή αρωματοθεραπεία ή εφαρμογή υπερήχων)*
- Μετά από 4 εβδομάδες προσθέτουμε τη μυοπαθητική γυμναστική
- Εφαρμογή Α-υδροξυοξέων 2 μήνες μετά την επέμβαση
- Αποφυγή έκθεσης στον ήλιο για διάστημα 2 μηνών
- Το μακιγιάζ επιτρέπεται 15 μέρες μετά την επούλωση και εφόσον δεν υπάρχει φλεγμονή
- Ιοντοφόρηση μετά από 2 μήνες *(10 συνεδρίες είναι αρκετές)*
- Οξέα Φρούτων εφαρμόζονται μετά από μισό χρόνο *(επιθυμητή η έγκριση γιατρού)*

#### ➤ **Αισθητική Θεραπεία Ουλών**

##### ΠΡΙΝ:

- Καθαρισμός *(1 εάν το δέρμα είναι ξηρό/2-3 εάν το δέρμα είναι λιπαρό)*

##### ΜΕΤΑ:

- Μάλαξη με θωπείες και κυκλικές ανατρίψεις
- Συνεδρίες με εφαρμογή Α-υδροξυοξέων *(10)*
- Κατάλληλο μακιγιάζ για αποφυγή δυσχρωμιών

## ➤ Επέμβαση σιαγόνος και διπλοσάγονου

### ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ο/η αισθητικός παρέχει ψυχολογική υποστήριξη
- Καθαρισμός της περιοχής, ώστε να φύγει η λιπαρότητα
- Απώλεια βάρους για τη βελτίωση του διπλοσάγονου
- Μυοπαθητική γυμναστική για την τόνωση των μυών
- Ενεργητική γυμναστική με ειδικές ασκήσεις που αφορούν στην περιοχή του λαιμού και του κεφαλιού

### ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Μάλαξη με θωπιές *(όχι κυκλικές τρίψεις ή ζυμώματα προκειμένου να αποφευχθεί η μετακίνηση του δέρματος ως προς τους υποκείμενους ιστούς)*
- Ενυδάτωση
- Αποφυγή μυοπαθητικής γυμναστικής
- Εφαρμογή ενυδατικής κρέμας 2 φορές την ημέρα

**Όλα τα παραπάνω επιτρέπονται 1,5 μήνα μετά την επέμβαση!**

## ➤ Ρινοπλαστική

### ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ίδιες με το Lifting Προσώπου.

### ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ/ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ύστερα από 2-3 εβδομάδες εφαρμογή καθαρισμού
- Ελαφρά μάλαξη
- Πιθανή αλλαγή στην τεχνική του μακιγιάζ
- Αποφυγή γυαλιών

## ➤ Βλεφαροπλαστική

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ο/η αισθητικός παρέχει ψυχολογική υποστήριξη
- Καθαρισμός των ματιών

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

**Ο/η αισθητικός μπορεί να επέμβει μετά από 3 εβδομάδες περίπου!**

- Ελαφρά Μάλαξη
- Ενυδάτωση
- Επιτρέπεται η εφαρμογή καλυπτικού μακιγιάζ για τις ουλές
- Εφαρμογή κρεμών σύσφιξης
- Κάλυψη των ουλών με conciler 15 μέρες μετά

## ➤ Λιποαναρόφηση

ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Σε περίπτωση που ο/η υποψήφιος είναι παχύσαρκος/η πρέπει να αδυνατίσει ώστε να επανέλθει στο φυσιολογικό του βάρος
- Συνίσταται τοπική μάλαξη με λιπολυτική δράση για την καταπολέμηση της κυτταρίτιδας
- Θερμά λουτρά για την καταπολέμηση του τοπικού λίπους
- Υπέρυθρη ακτινοβολία
- LASER για απομάκρυνση του λίπους από τον υποδόριο ιστό

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

**Ο/η αισθητικός μπορεί να επέμβει μετά από 40 μέρες!**

- Συνεδρίες Μάλαξης (5)

- Συνεδρίες μυοπαθητικής γυμναστικής (περίπου 8)
- Αποφυγή λεμφικής μάλιαξης για διάστημα 3 μηνών από την επέμβαση
- Λουτροθεραπεία και λασποθεραπεία 1,5 μήνα μετά
- Ασκήσεις γυμναστικής για την ενδυνάμωση των μυών

### ➤ Πλαστική Χειρουργική Μαστού

#### ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Σε περίπτωση που ο/η υποψήφιος είναι παχύσαρκος/η πρέπει να αδυνατίσει ώστε να επανέλθει στο φυσιολογικό του βάρος
- Ψυχολογική υποστήριξη
- Μυοπαθητική γυμναστική για την τόνωση του θωρακικού μυός
- **Η επέμβαση στον αδένα είναι απαγορευτική**

#### ΣΕ ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΑΣΤΩΝ

#### ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Ελαφρές κυκλικές μαλάξεις, μετά από 3 εβδομάδες και αφού αφαιρεθούν τα ράμματα
- Απαγορεύεται η γυμναστική για 2 μήνες
- Για 6 μήνες πρέπει ο ασθενής να φοράει στηθόδεσμο καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας και κατά τη γυμναστική
- Ενυδάτωση με τη χρήση υπερήχων και προϊόντων
- Χρήση συσφικτικής κρέμας καθημερινά

## ΜΕΙΩΤΙΚΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΣΤΗΘΟΥΣ

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ:

- Μάλαξη μετά από 3 εβδομάδες και μόνο στη περίπτωση εμφάνισης οιδήματος
- Επιτρέπεται η γυμναστική μετά από διάστημα 2 μηνών
- Απαραίτητος ο στηθόδεσμος καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας
- Χρήση σκευασμάτων για την εξάλειψη των ουλών
- Χρήση συσφικτικής κρέμας 2 φορές, καθημερινά
- Ενδυνάμωση του δέρματος με υπερήχους και κατάλληλα προϊόντα

### ➤ Πλαστική κοιλιάς, χεριών, μηρών, γλουτών

ΠΡΙΝ:

**Απαραίτητη κρίνεται η προετοιμασία για διάστημα ενός μηνός πριν την επέμβαση για το καλύτερο αποτέλεσμα.**

- Αδυνάτισμα εάν το άτομο είναι παχύσαρκο
- Μυοπαθητική γυμναστική
- Μάλαξη για την απομάκρυνση του λίπους
- Ενεργητική γυμναστική (σε πλαστική κοιλιάς)

ΜΕΤΑ:

**Ο/η αισθητικός μπορεί να επέμβει μετά από 1 μήνα περίπου!**

- Μάλαξη
- Μυοπαθητική γυμναστική μετά από 2 εβδομάδες
- Ασκήσεις γυμναστικής



- Απαγορεύονται τα μηχανήματα που προκαλούν μετατόπιση του δέρματος (ζώνη, ρόλλερς)
- Αποφυγή λεμφικής μάλαξης για διάστημα τουλάχιστον 3 μηνών από την επέμβαση
- Λουτροθεραπεία και λασποθεραπεία 1,5 μήνα μετά

Η φροντίδα των αισθητικών, η παροχή υπηρεσιών και η συμβολή τους κατά την αποθεραπεία των ασθενών, είναι εξαιρετικά σημαντική και χρήσιμη στην επίτευξη και τη διατήρηση του αποτελέσματος. Υπό την καθοδήγηση των ιατρών, προβαίνουν σε ορισμένες προπαρασκευαστικές ενέργειες, εκφράζουν τη γνώμη τους στη διόρθωση τυχόν δυσμορφιών και παρέχουν υπηρεσίες απαραίτητες για την καλή υγεία των ασθενών.

Τέλος, ένας/μία αισθητικός είναι σε θέση να εντοπίζει και να αντιμετωπίζει προβλήματα αισθητικής προσώπου προσφέροντας επιδερμικές θεραπείες και προτείνοντας τα κατάλληλα κατά περίπτωση προϊόντα.<sup>50</sup>

## **2.ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ**

Συχνά οι αισθητικοί έρχονται αντιμέτωποι στο Ινστιτούτο με άτομα που έχουν μη ρεαλιστικές προσδοκίες. Αυτό οφείλεται σε διάφορες αιτίες όπως:

- Το άτομο έχει ενημερωθεί για ορισμένες θεραπείες από μη έγκυρες πηγές που βρίσκονται στο διαδίκτυο, συχνά παραπλανητικές, και διατηρεί αρνητική στάση απέναντι στη γνώμη του εξειδικευμένου θεράποντα
- Αδυνατεί να κατανοήσει πως ένα καλό αποτέλεσμα απαιτεί πιθανώς αρκετές επαναλαμβανόμενες συνεδρίες

- Αδυνατεί να καταλάβει πως κάθε περίπτωση είναι ξεχωριστή και χρήζει διαφορετικής αντιμετώπισης
- Δεν αποδέχεται πως η γήρανση είναι μέρος του φυσιολογικού κύκλου της ζωής και ελπίζει σε κάποιο 'θαύμα' που θα ανατρέψει πλήρως τη φυσική φθορά του οργανισμού

**Η ανίχνευση των ψυχοσωματικών καταβολών και των ιδιαιτεροτήτων του κάθε περιστατικού είναι επιβεβλημένη.**

Οι απαιτήσεις των υποψηφίων για κάποια αισθητική θεραπεία θα πρέπει να μην είναι πλασματικές. Οι αισθητικοί, σαφώς, στοχεύουν πάντα στην επίτευξη του καλύτερου δυνατού αποτελέσματος. Ωστόσο, ο χρόνος αλλά και το ίδιο το αποτέλεσμα της εκάστοτε θεραπείας μπορεί να διαφέρει από άτομο σε άτομο, ανάλογα με το βαθμό του προβλήματος.

**Είναι σημαντικό λοιπόν, να συνεργάζεται ένας/μία αισθητικός με την ειδικότητα του ψυχιάτρου, προκειμένου να παρέχεται παράλληλη υποστήριξη στους επισκέπτες ενός Ινστιτούτου.**

### **3.ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ**

Οι ορθοπαιδικές παθήσεις και ιδιαίτερα αυτές που είναι αποτέλεσμα τραυματισμών απαιτούν αποκατάσταση καθώς πολλές φορές προκαλούν παραμορφώσεις. Οι παραμορφώσεις αποκαθίστανται συνήθως με τη συμμετοχή πλαστικών και επανορθωτικών χειρουργών. Στην περίπτωση αυτή, η συμμετοχή του/της αισθητικού προσδιορίζεται από το είδος των επανορθωτικών επεμβάσεων.

#### 4.ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Ανάμεσα στο πλήθος των θεραπειών που είναι σε θέση να παρέχει ένας/μία πτυχιούχος αισθητικός είναι και η υδροθεραπεία.

Υδροθεραπεία, εξ ορισμού, είναι η χρήση νερού για θεραπευτικούς σκοπούς.

Για την εφαρμογή των τεχνικών της χρησιμοποιείται: είτε ιαματικό νερό (**λουτροθεραπεία**), είτε θαλασσινό νερό (**θαλασσοθεραπεία**).

Στη σύγχρονη εποχή οι πρακτικές της υδροθεραπείας εφαρμόζονται είτε σε φυσικές ιαματικές πηγές είτε σε τεχνητές εγκαταστάσεις κατάλληλα διαμορφωμένες οι οποίες είναι γνωστές με το γενικό όρο spa.

→ **Λουτροθεραπεία** είναι η παραμονή του σώματος ολόκληρου ή μέρους σε κάποιο ιαματικό υλικό (νερό, λάσπη) με σκοπό θεραπευτικό ή προληπτικό.

Η λουτροθεραπεία ενδείκνυται σε ρευματικές παθήσεις<sup>43,44</sup>, στην οστεοαρθρίτιδα<sup>45,46</sup> και στην ινομυαλγία<sup>47</sup>.

→ Η **θαλασσοθεραπεία** συμβάλλει στη θεραπεία μιας νόσου με συστηματική εφαρμογή στοιχείων από τη θάλασσα. Αυτό επιτυγχάνεται είτε με την επαφή με το θαλασσινό νερό (μπάνια στη θάλασσα ή παραμονή σε κέντρα θαλασσοθεραπείας), είτε με την επαφή με στοιχεία θαλάσσιας προέλευσης, όπως θαλάσσια φύκια, άλγη, λάσπη, άμμο, αλάτι (στη φυσική τους μορφή ή μέσω προϊόντων).

Λουτρό με θερμαινόμενο θαλασσινό νερό: πρόκειται για την παραμονή του θεραπευόμενου σε πισίνα με θαλασσινό νερό, περίπου για 20 λεπτά, σε θερμοκρασία 37-38°C. Αποτελεί ιδιαίτερα ωφέλιμη θεραπεία για μετα-τραυματικές (**αρθραλγίες, μυαλγίες**) και μετεγχειρητικές καταστάσεις.

Γενικότερα, η θαλασσοθεραπεία ενδείκνυται για μυοσκελετικά προβλήματα αλλά και για χρόνιες φλεγμονές όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα.

## ΠΗΛΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Ή ΛΑΣΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η λασποθεραπεία ή πηλοθεραπεία, όπως υποδηλώνει η ίδια η λέξη, είναι η χρήση λάσπης ή πηλού και είναι ακόμη μια θεραπεία που βρίσκει εφαρμογή στον κλάδο της Αισθητικής, λόγω των πολύτιμων στοιχείων που περιέχει ο πηλός για θεραπευτικούς σκοπούς. Η χρήση του θεραπευτικού πηλού χρησιμοποιείται από τους ανθρώπους στις θεραπευτικές πρακτικές εδώ και πολλούς αιώνες.

Τα λασπόλουτρα εφαρμόζονται είτε με την παραμονή του ασθενούς στην ιαματική λάσπη (*εμβάπτιση του σώματος στον πηλό*), είτε με επάλειψη.

**Συνίστανται για τη θεραπεία ρευματικών νοσημάτων (*αρθρίτιδες, φλεγμονώδεις αρθροπάθειες*) και για τραύματα του μυοσκελετικού (*κατάγματα, διαστρέμματα*).**

## 5. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

**Είναι σημαντική η λήψη ενός ιστορικού προκειμένου η θεραπευτική προσέγγιση να είναι αποτελεσματική, να εντοπίζονται ασυνήθιστες ενδείξεις και να μην τίθεται σε κίνδυνο τη ζωή ενός ατόμου.**

Το ιστορικό εντάσσεται στη γενικότερη προσωπική ιστορία της υγείας και των παθήσεων που σχετίζονται άμεσα με τη σωματική και οργανική ταυτότητα της υγείας ενός ατόμου.<sup>42</sup>

Σε περιπτώσεις που επισκέπτεται το ινστιτούτο, άτομο που πάσχει από επιληψία θα πρέπει ο/η αισθητικός να έρχεται σε επικοινωνία με τον προσωπικό του ιατρό/νευρολόγο.

Είναι απαραίτητο να λαμβάνεται υπ' όψιν, πως η έκθεση σε διακοπτόμενα φωτεινά ερεθίσματα όπως τα φώτα που αναβοσβήνουν ή το έντονο φως του ήλιου μπορεί να πυροδοτήσουν κρίσεις σε πάσχοντες από φωτοευαίσθητη επιληψία.

Ιδιαίτερη προσοχή, λοιπόν, θα πρέπει να δίνει ο/η αισθητικός κατά τη χρήση συσκευών αποτρίχωσης LASER, διότι το διακοπτόμενο φως που εκπέμπεται, δύναται να λειτουργήσει ως ερέθισμα για τη πρόκληση μιας επιληπτικής κρίσης.

**Επιπλέον, η λασποθεραπεία και η πηλοθεραπεία, οι οποίες αναφέρθηκαν παραπάνω, ενδείκνυνται για τις παθήσεις του νευρικού συστήματος (νευραλγίες).**

## 6.ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

Η συμπτωματολογία των ενδοκρινικών διαταραχών εμφανίζεται με διάφορες μορφές που αφορούν μεταβολές στα τυπικά χαρακτηριστικά του γυναικείου φύλλου.

Οι εκκρινόμενες ποσότητες των παραγόμενων ορμονών επηρεάζουν τη ταχύτητα ανάπτυξης, τη διάμετρο, τον τύπο και το χρωματισμό της τρίχας. Η **υπερτρίχωση** και ο **δασυτρυχισμός** είναι οι όροι που περιγράφουν την αύξηση της ανάπτυξης της τριχοφυΐας στη γυναίκα.

Στο **δασυτρυχισμό** μετατρέπεται σε τελική τρίχα, το τρίχωμα που στη γυναίκα κανονικά είναι χνούδι. Παρατηρείται αύξηση της κυκλικής ανάπτυξης, του βαθμού και της διαμέτρου, στις περιοχές του σώματος όπου οι τρίχες μοιάζουν με εμβρυϊκό χνούδι (π.χ. *ανάπτυξη τριχώματος ανδρικού τύπου στο πρόσωπο*). Ο όρος αυτός αναφέρεται μόνο στη γυναίκα λόγω της γενικότερης μορφής και εντόπισης των τριχών που ακολουθούν την ανδρική κατανομή.

Στην **υπερτρίχωση** συμβαίνει αυξημένη ανάπτυξη στο χνούδι και στις τελικές τρίχες σε όλη την επιφάνεια του σώματος. Το τρίχωμα αναπτύσσεται ταχύτερα και έχει μεγαλύτερο μάκρος από το φυσιολογικό, αλλά δεν αυξάνει η διάμετρός του και δεν περιορίζεται στην ανδρικού τύπου μορφή. Η υπερτρίχωση εμφανίζεται και στα δύο φύλλα.<sup>48</sup>

Στην πιο τυπική του μορφή, το **Σύνδρομο των Πολυκυστικών Ωοθηκών (ΣΠΩ)** χαρακτηρίζεται από αμηνόρροια, **υπερπαραγωγή ωοθηκικών ανδρογόνων** και συνεχή διέγερση των ωοθηκών από υψηλή συγκέντρωση LH.

Η **Συγγενής Υπερπλασία των Επινεφριδίων (ΣΥΕ)** είναι μία γενετική νόσος, που οδηγεί σε ανεπάρκεια του ενζύμου εκείνου, το οποίο είναι υπεύθυνο για το τελικό στάδιο στη σύνθεση της κορτιζόλης από τα επινεφρίδια. Το αποτέλεσμα είναι ανεπαρκής παραγωγή κορτιζόλης και αλδοστερόνης και **υπερπαραγωγή ανδρογόνων**.

- Στις πάσχουσες από ΣΠΩ λόγω της υπερπαραγωγής των ανδρογόνων προκαλείται δασυτριχισμός.
- Στους πάσχοντες από ΣΥΕ εξαιτίας του ίδιου λόγου προκαλείται γενικευμένη υπερτρίχωση - δασυτριχισμός.

Οι καταστάσεις αυτές επηρεάζουν σημαντικά τη ψυχολογία των πασχόντων, έχοντας συχνά αρνητικό αντίκτυπο στην κοινωνική ζωή και ψυχολογία τους.

Όπως αναφέρθηκε στο τρίτο κεφάλαιο της εργασίας αυτής, η αισθητική παρέχει ένα πλήθος εναλλακτικών τρόπων απομάκρυνσης της τριχοφυΐας. **Η φαρμακευτική και η ορμονική θεραπεία που πραγματοποιείται από την αντίστοιχη ιατρική ειδικότητα συνδυάζεται με την αισθητική αποκατάσταση από τους/τις αισθητικούς**. Το τελικό αποτέλεσμα, καθώς και ο χρόνος που απαιτείται, παρουσιάζει διαφοροποιήσεις από άτομο σε άτομο, καθώς υπάρχουν πολλοί παράγοντες που το επηρεάζουν. Η γνώση του μηχανισμού ανάπτυξης των τριχών σίγουρα είναι απαραίτητη για την επιτυχία του αποτελέσματος.

## **7.ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ**

Η μητρότητα είναι ένα θείο δώρο για την ανθρωπότητα αλλά και για την γυναίκα, η οποία καλείται μέσα από αυτή να υπηρετήσει τη ζωή. Κατά την ιδιαίτερη αυτή περίοδο της ζωής της γυναίκας, παρατηρούνται φυσιολογικές και παθολογικές μεταβολές στο δέρμα της. Επιπλέον, μία μικρή ομάδα νοσημάτων εμφανίζεται αποκλειστικά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Οι ειδικές δερματοπάθειες της κύησης είναι:

- Πεμφιγοειδές της κύησης
- Κνησμώνες και κνιδωτικές βλατίδες και πλάκες της κύησης
- Ενδοηπατική χολόσταση της κύησης
- Ατοπικό εξάνθημα της κύησης
- Αυτοάνοση δερματίτις από προγεστερόνη
- Νεογνικός Έρπητας<sup>49</sup>

Ένας/μία αισθητικός οφείλει να γνωρίζει την κλινική εικόνα των δερματοπαθειών αυτών και να παροτρύνει την έγκυο, εφόσον αναγνωρίσει μία ύποπτη βλάβη, να επισκεφτεί και να επικοινωνήσει με τον/την γυναικολόγο και τον/την δερματολόγο της.

Γενικότερα, η αποτρίχωση με συσκευές LASER, με ηλεκτρόλυση, με αποτριχωτικές κρέμες, η μεσοθεραπεία και τα χημικά Peels αποτελούν αισθητικές πράξεις που καλό θα ήταν να αποφεύγονται κατά τη διάρκεια της κύησης, της λοχείας και της περιόδου του θηλασμού.

- Αποτρίχωση με συσκευές LASER, με ηλεκτρόλυση, με αποτριχωτικές κρέμες: απουσία κλινικών μελετών/δεν συνιστώνται
- I. Σε τυχόν εφαρμογή αποτρίχωσης με LASER: αποφυγή μαστών, κοιλίας και εφηβαίου κατά το 3<sup>ο</sup> τρίμηνο
- II. Πιθανότητα σύσπασης σε περίπτωση αποτρίχωσης με κερί λόγω του αισθήματος του πόνου
- Μη ενέσιμη Μεσοθεραπεία: αντένδειξη κατά την κύηση
- Χημικά Peels: αντενδείκνυνται επισήμως κατά την κύηση και το θηλασμό

**Οι παραπάνω αισθητικές εφαρμογές δεν έχουν πάρει επίσημη έγκριση και δεν έχουν δημοσιευτεί μελέτες ασφάλειας για την εφαρμογή τους κατά την περίοδο της κύησης.**

## 8. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ

Η απασχόληση των αισθητικών σε δερματολογικά ιατρεία είναι μία συνήθης πρακτική. Η αισθητική, εξαιτίας του γεγονότος ότι διερευνά και προσεγγίζει την έννοια του 'ωραίου', δίνει τη δυνατότητα στους ενασχολούμενους με το επάγγελμα αυτό να βοηθήσουν στην κάλυψη των προσδοκιών των ασθενών, επιτρέποντας στους δερματολόγους να επικεντρώσουν την πρακτική τους στις ιατρικές ανάγκες των ασθενών, αναθέτοντας ορισμένες υπηρεσίες φροντίδας του δέρματος στους/στις αισθητικούς.

Αν και ο/η αισθητικός δεν παρέχει διάγνωση και θεραπεία συμβάλλει στην ενίσχυση της φροντίδας των ασθενών (π.χ. σε ασθενείς με ακμή ή ροδόχρους νόσο).

Το πρόγραμμα σπουδών του τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας προσφέρει την εξοικείωση των αισθητικών με:

- σημαντικές δερματολογικές οντότητες (ακμή, ροδόχρους νόσος, διάφοροι τύποι δερματίτιδας, ψωρίαση, ομαλός λειχήνας, διάφορες μορφές αλωπεκίας, ροδόχρους πιτυρίαση, φαρμακευτικά εξανθήματα)
- τις δερματικές εκδηλώσεις εξαιτίας φυσικών παραγόντων όπως ο ήλιος, η ζέστη και το ψύχος
- τις δερματοπάθειες,
- τις συχνότερα εφαρμοζόμενες σε παγκόσμια κλίμακα, τεχνικές αισθητικής βελτίωσης του ανθρώπινου σώματος,
- την κλινική εικόνα ιογενών, μικροβιακών και παρασιτικών σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων και λοιμωδών, μεταδοτικών παθήσεων και καταστάσεων
- τα καλοήθη και κακοήθη νεοπλάσματα του δέρματος
- τις αυτοάνοσες και φλεγμονώδεις παθήσεις
- την εικόνα μελαγχρωματικών και μη-μελαγχρωματικών σπύλων
- με την εικόνα των συχνότερων όγκων του δέρματος



Συχνά ο/η αισθητικός έρχεται αντιμέτωπος με όλα τα παραπάνω, καθώς, κατά κύριο λόγο, **ο άμεσος αποδέκτης των αισθητικών υπηρεσιών είναι το δέρμα**. Η συνεργασία με τους δερματολόγους είναι στενή, εφόσον, σε τέτοιες περιπτώσεις, είναι οι αρμόδιοι για να χειριστούν αυτά τα περιστατικά και να κατευθύνουν, έπειτα, τους/τις αισθητικούς.

## 9. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Η διάγνωση του καρκίνου αλλάζει τη ζωή των ασθενών με πολλούς τρόπους. Οι πάσχοντες βιώνουν ψυχικές και σωματικές επιπτώσεις, τόσο από τον ίδιο τον καρκίνο όσο και από τη θεραπεία.

Η Ογκολογική Αισθητική περιλαμβάνει εκπαίδευση κατά την οποία ο/η αισθητικός μαθαίνει να τροποποιεί τις θεραπείες που προσφέρει, ώστε να είναι ασφαλείς και κατάλληλες για τους ανθρώπους που πάσχουν από καρκίνο. Επιπρόσθετα, συμπληρώνει τις ιατρικές ογκολογικές θεραπείες, συμμετέχοντας στην ολοκληρωμένη προσέγγιση.

Στόχος των θεραπειών αυτών είναι να ανακουφίσουν τους/τις πάσχοντες/ουσες από τις δυσάρεστες παρενέργειες (*ξηρότητα- διαταραγμένη παραγωγή σμήγματος, απώλεια ελαστικότητας του δέρματος, αφυδάτωση του δέρματος λόγω της διαδερμικής απώλειας νερού, υπερμελάγχρωση, ερεθισμοί, ερυθρότητα, εξανθήματα που προκαλούνται από τα φάρμακα της χημειοθεραπείας ή μετά από ακτινοβολήση, κνησμός, ξεφλούδισμα, φωτοευαισθησία*) οι οποίες είναι απόρροια των απαραίτητων, για την καταπολέμηση της νόσου, θεραπειών. Επιπλέον, βοηθούν στην αναδόμηση του δερματικού φραγμού, προκειμένου να αρχίσει η παραγωγή νέων υγιών κυττάρων.

Οι αισθητικοί, ως ειδικοί, έχουν ένα μοναδικό τρόπο κατανόησης των μακροπρόθεσμων επιπτώσεων των θεραπειών για τον καρκίνο. Επίσης, έχουν τη δυνατότητα να

διαμορφώνουν με ιδιαίτερη ευαισθησία τις κατάλληλες κατά περίπτωση θεραπείες, καθώς, κάθε ασθενής ανταποκρίνεται διαφορετικά στις αντικαρκινικές θεραπείες.

Προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούνται για την παροχή αισθητικών θεραπειών σε ογκολογικούς ασθενείς:

- Η έγκριση του θεράποντα ιατρού/ογκολόγου είναι απαραίτητη
- Ο αισθητικός θα πρέπει να χρησιμοποιεί μόνο προϊόντα τα οποία είναι εγκεκριμένα για τους καρκινοπαθείς και έχουν εγκριθεί μετά από μελέτες ασφαλείας
- Θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψιν πως οι αισθητικές θεραπείες θα πρέπει να ρυθμίζονται χρονικά σε σχέση με τις ιατρικές θεραπείες
- Θα πρέπει να αποφεύγεται η υπερβολική θερμότητα, η πίεση ή η τριβή κατά τη θεραπεία
- Θα πρέπει να αποφεύγονται απολεπιστικά όπως χημικά peels και σκληρά scrub
- Η χρήση διεγερτικών και ερεθιστικών προϊόντων θα πρέπει να είναι περιορισμένη
- Θα πρέπει να παρέχονται εξατομικευμένα προγράμματα φροντίδας στο σπίτι, προσαρμοσμένα στις ανάγκες του ασθενούς για περαιτέρω υποστήριξη της προετοιμασίας και της επούλωσης του ευαισθητοποιημένου δέρματος

**Η Αισθητική που απευθύνεται στους ογκολογικούς ασθενείς δεν θεραπεύει, με την ιατρική έννοια του όρου, αλλά βελτιώνει τη γενική κατάσταση και ιδιαιτέρως το ψυχισμό του ατόμου και την ποιότητα της ζωής του.<sup>52</sup>**

## ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Η επιστήμη της Αισθητικής και Κοσμητολογίας υπηρετεί την υγεία και αδιαμφισβήτητα δεν περιορίζεται μόνο σε μία καλή εικόνα, αλλά φροντίζει εις βάθος το δέρμα, ενισχύει την αυτοπεποίθηση και προσφέρει γόνιμο έδαφος για πνευματική καλλιέργεια.

Η αρχή της εντοπίζεται στην επιθυμία των ανθρώπων να αποκτήσουν μία ευχάριστη αισθητική ταυτότητα και παρουσία. Οι ασκούντες και οι ασκούμενες του επαγγέλματος οφείλουν να ενεργούν με καλές, αγνές και έντιμες προθέσεις, ευαισθησία και ευσυνειδησία, καθώς έχουν ευθύνη ηθική, εργασιακή και κοινωνική. Η διαφύλαξη της αξιοπρέπειας και ο σεβασμός προς το πρόσωπο των ίδιων καθώς και των περιστατικών που αναλαμβάνουν, θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να είναι πρωταρχικό τους μέλημα.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αισθητική παρέμβαση βρίσκεται σε αρμονία και συμπληρώνει την ιατρική θεραπεία σε εργαστήρια αισθητικής, θεραπευτήρια ή νοσηλευτικά ιδρύματα. Είναι ένα επάγγελμα πολύμορφο, πολυδιάστατο και προσφέρει πολλές εναλλακτικές απασχόλησης στους υποψήφιους επαγγελματίες. Κρίνεται, επομένως, απαραίτητη η στενή και επικοινωνιακή συνεργασία με τις ιατρικές ειδικότητες που αναλύθηκαν στην παρούσα πτυχιακή εργασία. Τέλος, ένα καλό αποτέλεσμα θα πρέπει να είναι αισθητικά ευπρεπές, χαρίζοντας στον/στην ενδιαφερόμενο/η την ευφορία και τη ψυχοσωματική ικανοποίηση που πηγάζει από την επίτευξη του επιθυμητού αποτελέσματος.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. Πρωτόπαπα Ευαγγελία. Ε., 2001, Δεοντολογία Επαγγέλματος Αισθητικού, Εισαγωγή, Αθήνα: Εκδόσεις Παπαζήση
2. Πρωτόπαπα Ευαγγελία. Ε., 2001, Η Αισθητική Επιστήμη στη Δεκαετία του 2000, Πρόλογος, Αθήνα: Εκδόσεις Παπαζήση
3. Karren Slade 1, Jane M Grant-Kels, 2013, Employing an aesthetician in a dermatology practice: Facts and controversies, Science Direct, Clinics in Dermatology Volume 31, Issue 6, November–December 2013, Pages 777-779, <https://doi.org/10.1016/j.clindermatol.2013.05.016>
4. Σημειώσεις Μαθήματος ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Ι ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, Ε. Ανδρέου cPhD, Ακαδ. Υπότροφος, Φ. Μπισκανάκη PhD, Ακαδ. Υπότροφος, Ε. Σφύρη cPhD, Λέκτορας Εφαρμογών Ν. Τερτίπη cPhD Λέκτορας Εφαρμογών, Β. Κεφαλά PhD, Καθηγήτρια, Υπευθ. Εργαστηρίου Αισθητικής και Κοσμητολογίας, Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
5. Chan, W.J., Seung, K.H., Chang, H.H., Hae, J.S., 2008, A survey on the mode of working of estheticians in OECD member nations and some Asian countries in relation to medical service(Review), SNUCM Dermatology, Korean Journal of Dermatology Volume 46, Issue 9, September 2008, Pages 1149-1154
6. Andrzej Slominski, Bazej Zbytek, Georgios Nikolakis, Pulak R. Manna, Cezary Skobowiat, Michal Zmijewski, Wei Li, Zorica Janjetovic, Arnold Postlethwaite, Christos C. Zouboulis, and Robert C. Tuckeyh, 2013, Steroidogenesis in the skin: implications for local immune functions, Science Direct, The Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology, Volume 137, September 2013, Pages 107-123, <https://doi.org/10.1016/j.jsbmb.2013.02.006>
7. Alan V Nguyen, Athena M Soulika, 2019, The Dynamics of the Skin's Immune System, PubMed, Int. J. Mol. Sci. 2019, 20(8), 1811 doi: 10.3390/ijms20081811.
8. Richard L. Gallo, 2017, Human Skin Is the Largest Epithelial Surface for Interaction with Microbes, Journal of Investigative Dermatology, Volume 137, Issue 6, P1213-1214, June 01, 2017, <https://doi.org/10.1016/j.jid.2016.11.045>

9. Σημειώσεις Μαθήματος Δερματοαισθητικής/Αισθητική Προσώπου Ι, Ακαδημαϊκό έτος 2015-16, Β. Κεφαλά PhD, Καθηγήτρια, Υπευθ. Εργαστηρίου Αισθητικής και Κοσμητολογίας, Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
10. G J Hruza, 2001, Dermabrasion, PubMed, May;9(2):267-81, ix.
11. Lora Alkhawam 1, Murad Alam, 2009, Dermabrasion and microdermabrasion, PubMed, 2009 Dec;25(5):301-10. doi: 10.1055/s-0029-1243078.
12. Alicia A O'Connor, Patricia M Lowe, Stephen Shumack, Adrian C Lim, 2017, Chemical peels: A review of current practice, Wiley Online Library, <https://doi.org/10.1111/ajid.12715>
13. Σημειώσεις Μαθήματος Αισθητικής Ιατρικής - Δερματολογίας, Ακαδημαϊκό έτος 2020-21, Ευστάθιος Ράλλης Επίκουρος Καθηγητής του Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
14. <https://www.pmuhub.com/pmu-vs-traditional-tattoo-whats-the-difference-in-the-implementation-process/>
15. <https://www.pmuhub.com/lip-tattoo/>
16. <https://www.pmuhub.com/whats-a-cosmetic-tattoo-and-how-is-it-different-from-body-art/>
17. <https://www.pmuhub.com/nipple-and-areola-tattoo/>
18. <https://www.pmuhub.com/freckle-tattoos/>
19. <https://www.pmuhub.com/scalp-micropigmentation/>
20. Ece Nuket Ondogan, Sema Benli, 2012, Aesthetician Education and it's Significance for the Sector, ScienceDirekt, Procedia - Social and Behavioral Sciences Volume 46, 2012, Pages 4651-4655, <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2012.06.312>
21. Stephen Titus , Joshua Hodge, 2012, Diagnosis and treatment of acne, PubMed, Am. Fam. Physician. 2012 Oct 15;86(8):734-740.
22. Arakane K, Rya A, Hayashi C, Masunaga T, Shinmoto K, Mashiko S, et al., Singlet Oxygen ( $^1\Delta_g$ ) Generation from Coproporphyrin in Propionibacterium acneson Irradiation, ScienceDirect, Biochemical and Biophysical Research Communications

23. C. A. Morton, R. D. Scholefield, C. Whitehurst Photo Therapeutics Ltd, Station House, Stamford New Road, Altrincham, 2009, UK & J. Birch, An open study to determine the efficacy of blue light in the treatment of mild to moderate acne, Taylor & Francis online, Journal of Dermatological Treatment, Volume 16, 2005- Issue 4, Pages 219-223, <https://doi.org/10.1080/09546630500283664>
24. Berit Kjeldstad, Anders Johnsson, An action spectrum for blue and near ultraviolet inactivation of *Propionibacterium acnes*; with emphasis on a possible porphyrin photosensitization, Wiley Online Library, Photochemistry and Photobiology, 1986 Jan;43(1):67-70. doi: 10.1111/j.1751-1097.1986.tb05592.x., <https://doi.org/10.1111/j.1751-1097.1986.tb05592.x>
25. Satish Doddaballapur, 2009, Microneedling with dermaroller, PubMed, Journal of Cutaneous and Aesthetic Surgery, 2009 Jul;2(2):110-111, DOI: 10.4103/0974-2077.58529
26. Priti Kumar, Arvindhan Nagarajan and Pradeep D. Uchil, Electroporation, 2019, Cold Spring Harbor Laboratory Press, doi:10.1101/pdb.top096271
27. Σημειώσεις Μαθήματος Θεωρίας Ηλεκτρικής Δερματοθεραπείας, Ακαδημαϊκό έτος 2020-21, Β. Κεφαλά PhD, Καθηγήτρια, Διευθύντρια labLad, του Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
28. Σημειώσεις Εργαστηριακού Μαθήματος Δερματοαισθητικής II, Κεφαλά Βασιλική, Καθηγήτρια Ανδρέου Ελένη MSc, cPHD, Πανεπιστημιακός Υπότροφος, Φωτεινή Μπισκανάκη MSc, PhD, Πανεπιστημιακός Υπότροφος, του Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής
29. Zehra Aşiran Serdar MD, Ezgi Aktaş Karabay MD, Asli Tatlıparmak MD, Berna Aksoy MD, 2019, Efficacy of high-intensity focused ultrasound in facial and neck rejuvenation, Wiley Online Library, Journal of Cosmetic Dermatology, 2020 Feb;19(2):353-358., <https://doi.org/10.1111/jocd.13008>

30. Parvaneh Saket, Shobeir Shobeihi, Soroush Mehrdadi, Study of efficacy of esthetic High-Intensity Focused Ultrasound system on Iranian skin for reducing the laxity and wrinkles of aging, 2017, PubMed, Journal of Cosmetic Dermatology, 2017 Sep;16(3):336-341, doi: 10.1111/jocd.12317
31. J. Hermann, Kryotherapie, Zeitschrift für Rheumatologie volume 68, pages539–542 (2009), <https://doi.org/10.1007/s00393-009-0446-2>
32. Daniel Mazzoni, Matthew J Lin, Danielle P Dubin, Hooman Khorasani, Review of non-invasive body contouring devices for fat reduction, skin tightening and muscle definition, PubMed, Australasian Journal of Dermatology, 2019 Nov;60(4):278-283, doi: 10.1111/ajd.13090.
33. Mathew M Avram , Rosemary S Harry, Cryolipolysis for subcutaneous fat layer reduction, PubMed, Lasers in Surgery and Medicine, 2009 Dec;41(10):703-8., doi: 10.1002/lsm.20864.
34. Burkhardt BR., Endermologie, PubMed, Plastic and Reconstructive Surgery, 1999 Oct;104(5):1584. doi: 10.1097/00006534-199910000-00077.
35. Πρωτόπαπα Ευαγγελία. Ε., 2004, Φυσιοπαθολογία και Θεραπευτική Διαταραχών της Τριχοφυΐας, Αθήνα: Εκδόσεις Παπαζήση
36. Stephanie D Gan , Emmy M Graber, Laser hair removal: a review, PubMed, Dermatologic Surgery: June 2013 - Volume 39 - Issue 6 - p 823-838, doi: 10.1111/dsu.12116
37. David J Goldberg MD, Laser hair removal, Science Direct, Dermatologic Clinics Volume 20, Issue 3, July 2002, Pages 561-567, [https://doi.org/10.1016/S0733-8635\(02\)00019-0](https://doi.org/10.1016/S0733-8635(02)00019-0)
38. Καράτση Παναγιώτα, 2014, Μέθοδοι Ευεξίας & Χαλάρωσης στην Αισθητική Σώματος, Θεσσαλονίκη, Εκδόσεις Πανεπιστημίου Μακεδονίας
39. Πρωτόπαπα Ευαγγελία. Ε., 2001, Αισθητική Φροντίδα πριν και μετά την Πλαστική Χειρουργική, Αθήνα: Εκδόσεις Παπαζήση
40. Σημειώσεις Εργαστηριακού Μαθήματος Πλαστική Χειρουργική και Φυσική Δραστηριότητα, Θαλασσινός Νικόλαος Επίκουρος Καθηγητής, Τερτίπη Νίκη



Λέκτορας Εφαρμογών, του Τομέα Αισθητικής και Κοσμητολογίας του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

41. Γκρεκ Ιωάννα, 2003, ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΙ / Η δεοντολογία του λειτουργήματος και του επαγγέλματος, Αθήνα, Εκδόσεις Παπαζήση
42. A Franke, L Reiner, H G Pratzel, T Franke, K L Resch, Long-term efficacy of radon spa therapy in rheumatoid arthritis--a randomized, sham-controlled study and follow-up, 2000, PubMed, Rheumatology (Oxford), 2000 Aug;39(8):894-902, doi: 10.1093/rheumatology/39.8.894.
43. Arianne P Verhagen, Sita MA Bierma-Zeinstra, Maarten Boers, Jefferson R Cardoso, Johan Lambeck, Rob de Bie, Henrica CW de Vet, Balneotherapy (or spa therapy) for rheumatoid arthritis, PubMed, Cochrane Database Syst Rev. 2015 Apr 11;2015(4):CD000518., doi:10.1002/14651858.CD000518.pub2.
44. Deniz Evcik , Vural Kavuncu, Abdurrahman Yeter, Ilknur Yigit, The efficacy of balneotherapy and mud-pack therapy in patients with knee osteoarthritis, PubMed, 2007 Jan;74(1):60-5., DOI: 10.1016/j.jbspin.2006.03.009
45. Antonio Fraioli , Giocchino Mennuni , Mario Fontana , Silvia Nocchi , Fulvia Ceccarelli , Carlo Perricone, Angelo Serio, Efficacy of Spa Therapy, Mud-Pack Therapy, Balneotherapy, and Mud-Bath Therapy in the Management of Knee Osteoarthritis. A Systematic Review, PubMed, Biomed Research International, 2018 Jun 25;2018:1042576., DOI: 10.1155/2018/1042576
46. T R Zijlstra , M A F J van de Laar, H J Bernelot Moens, E Taal, L Zakraoui, J J Rasker, Spa treatment for primary fibromyalgia syndrome: a combination of thalassotherapy, exercise and patient education improves symptoms and quality of life, Rheumatology (Oxford), 2005 Apr;44(4):539-46., DOI:10.1093/rheumatology/keh537
47. Γκρεκ Ιωάννα, 2005, Αισθητικά Προβλήματα από Ενδοκρινολογικά Νοσήματα, Β' ΕΚΔΟΣΗ, Αθήνα, Ιατρικές Εκδόσεις ΒΗΤΑ
48. Έλμα Κουμαντάκη – Μαθιουδάκη, Ευστάθιος Ράλλης, Δερματολογία και Εγκυμοσύνη, 2014, Ιατρικές Εκδόσεις Κωνσταντάρας

49. Catherine Winslow MD, Incorporating Nonsurgical Options and Aesthetic Services into Your Facial Plastic Surgery Practice, PubMed, Facial Plastic Surgery Clinics of North America, Volume 28, Issue 4, November 2020, Pages 437-442, <https://doi.org/10.1016/j.fsc.2020.06.002>
50. <https://bcrc.org/what-is-oncology-aesthetics/>
51. J. Bouak, E. Bouteyre, Cancer and beauty therapy: Psychological evaluation of the changes of body image in the drawing of the person [Cancer et socio-esthétique: Évaluation psychologique des changements de l'image du corps grâce au dessin de la personne], SCOPUS, Psycho-Oncologie Volume 4, Issue SUPPL.1, Pages S38-S46, December 2010, DOI10.1007/s11839-010-0299-6



