

**Септика и антисептика в  
перманентном макияже,  
косметическом татуаже,  
микропигментировании,  
дерматопигментации,  
микроблейдинге.**

Л. А. Голобардова  
дерматокосметолог

Процедура перманентного макияжа, связанна с нарушением целостности кожных покровов, что требует соблюдение правил асептики, как и при любой другой медицинской, инвазивной процедуре.



# Понятия и определение

**Асептика** – предотвращение попадания возбудителя инфекционных заболеваний в поврежденные ткани.

Предусматривает соблюдение правил дезинфекции и стерилизации, а также обработку кожи пациента, инструментов, материалов, оборудования используемых при ПМ.

# Антисептика

Это комплекс мероприятий, направленных на уничтожения микроорганизмов на коже, в ране, патологическом образовании или в организме в целом.

## **Выделяют:**

- Физическую (дренажи);
- Механическую (операции);
- Химическую (в-ва с бактерицидным и бактериостатическим действием);
- Биологическую (антибиотики).



Асептика и  
антисептика  
включают в  
себя  
комплекс  
мероприятий  
и их нельзя  
разделять.

# Выделяют два вида источника инфекции:

- **Эндогенный** – источник находится в организме больного. Для предупреждения инфекционных заболеваний при ПМ, назначается профилактический курс противовирусных и других средств;
- **Экзогенный** – источник находится в окружающей среде. Акцент делается на соблюдение бактерицидного режима, стерилизацию инструмента.

# Эндогенная инфекция

Так как источник находится в организме больного, инфекция распространяется через:

- Лимфу;
- Кровь;
- По межклеточному пространству.

# Экзогенная инфекция

Источник находится в окружающей среде, в зависимости от путей проникновения, она разделяется на:

- Воздушно-капельную;
- Контактнo-бытовую;
- Имплантационную.



# Меры борьбы с воздушными инфекциями:

- Борьба с пылью;
- Проветривание;
- Соблюдение бактерицидного режима.



# Существует 4 вида уборки:

- Предварительная;
- Текущая;
- Заключительная;
- Проветривание (снижает содержание микроорганизмов в воздухе на 70%).

Для предотвращения инфицирования  
капельным путем, **ОБЯЗАТЕЛЬНО**  
наличие маски.



# Контактная инфекция

Микроорганизмы способны проникать в поврежденную поверхность с инструментами, со всем тем, что соприкасается с раной (материалы, расходники, манипулы, пигменты итд).

Акцент на стерилизации инструментов и материалов, а также дезинфекции рук мастера.

# Дезинфекция

- Это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, их токсинов на объектах внешней среды.
- Уменьшает количество микроорганизмов до допустимого уровня, но полностью их не уничтожает.
- Способна уничтожать вегетативные формы бактерий и их токсины.

# Профилактическая

## дезинфекция:

Проводится ПОСТОЯННО (мытьё рук и окружающих предметов с использованием чистящих и моющих дезсредств)





# Текущая дезинфекция:

Проводится с целью предупреждения распространения инфекции, за пределы очага.



# Заключительная дезинфекция

После завершения процедуры, все предметы, инструменты и материалы дезинфицируются и утилизируются по классу опасности и типу отходов.





# Методы дезинфекции:

- Физический (УФО, УФО-резервуары);
- Химический (применение дезсредств);
- Комбинированный (влажная уборка, проветривание, УФО).



# Стерилизация

- Это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на инструментах и рабочем оборудовании.
- Подвергаются все инструменты, материалы и изделия, соприкасающиеся с раной, контактирующие с кровью, а также предметы, в ходе которых был контакт.

# Методы и средства стерилизации:

- Термический (паровые и воздушные стерилизаторы)



# Химический метод

- Газовые стерилизаторы;
- Растворы химических средств.



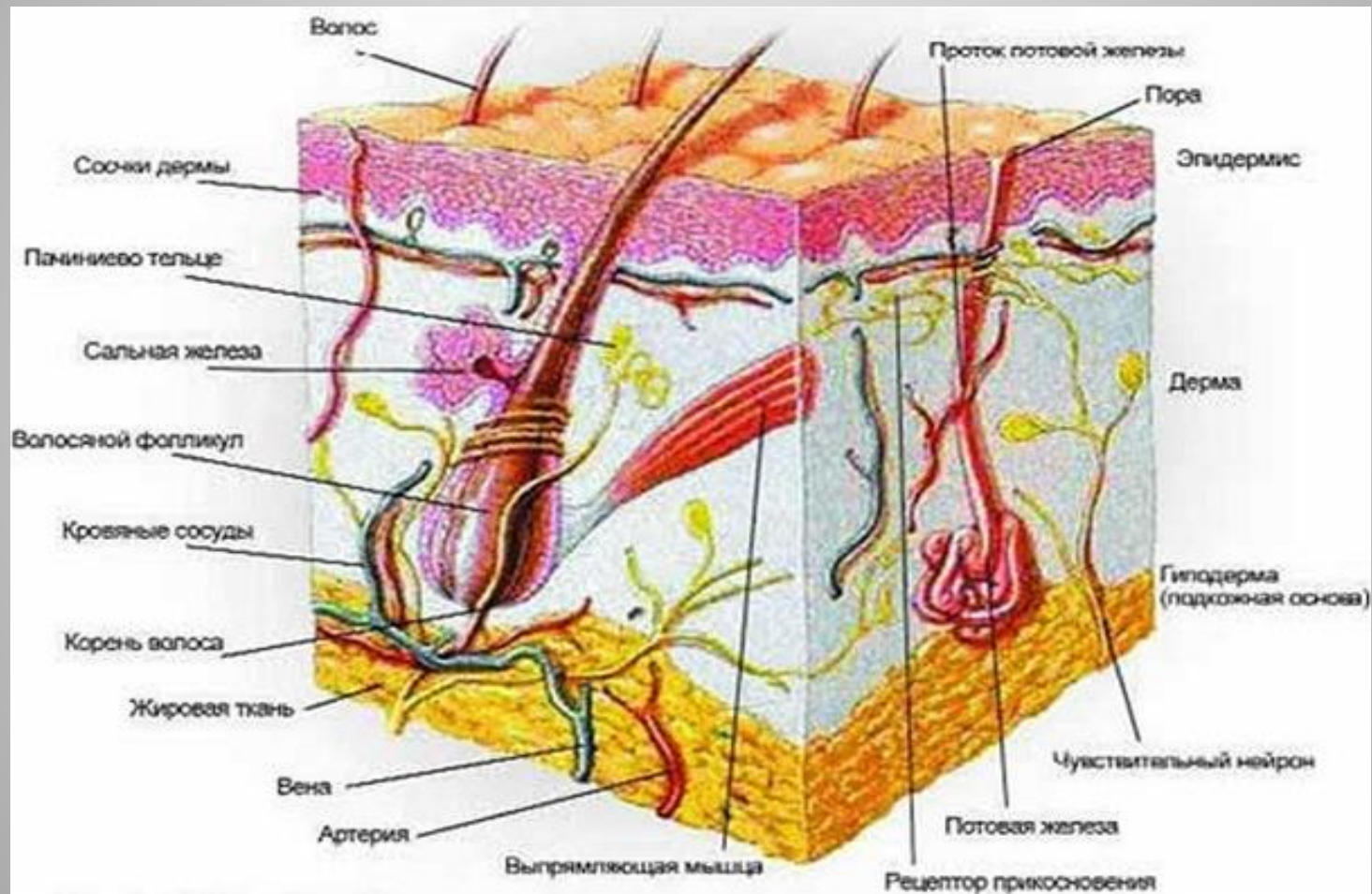
# Химическая (холодная) стерилизация

*Осуществляется химическими веществами в виде растворов и газов:*

- Бианол 20% р-р однократного применения, экспозиция 600 минут;
- Гигасепт ФФ 10% р-р однократного применения, экспозиция 600 минут;
- Сайдекс, готовый р-р, годен 14 суток, время экспозиции 240-600 минут.



# Строение кожи



# Функции кожи:

- Защитная:
- Иммунная;
- Секреторная (кератин, кожное сало, пот);
- Дыхательная (поглощение  $O_2$ , выделение  $CO_2$ );
- Резорбционная (проникновение лекарственных препаратов);
- Терморегуляционная;
- Обменная;
- Рецепторная (тактильная, болевая, температурная чувствительность).

# Что происходит при ПМ





Повреждение кожного покрова иглой при ПМ и введение инородных частиц (пигмента), вызывает естественную защитную реакцию организма – воспаление. Это асептическая, безмикробная реакция.

Продолжительность периода заживления составляет 7-10 суток. В этот период необходим уход, для профилактики присоединения вторичной инфекции

Полная регенерация происходит через 21-28 дней.

# Кожные болезни в практике специалиста ПМ

Причинами заболеваний могут служить различные факторы: механическое воздействие, химические агенты, патогенные и условно-патогенные м/о, дерматомикозы (грибковые заболевания), паразиты, вирусы.

# Пиодермии

Пиодермии составляют 30-40% от всех кожных болезней. Клинически характеризуются нагноением кожи, обычно протекают остро, реже имеют хроническое течение и в зависимости от глубины поражения могут заканчиваться полным восстановлением кожного покрова или оставлять после себя рубцы.

# Пиодермии



# Дерматомикозы

Возбудители размножаются в коже и её придатках; заболевания ограничены, не представляют угрозы для жизни, часто ограничиваются и обуславливают преимущественно косметические проблемы.

В редких случаях отмечают молниеносное поражение прилежащих тканей, особенно у лиц с иммунодефицитами. Характерны зудящие круглые, ярко - красные, чётко ограниченные чешуйчатые бляшки менее 5 см в диаметре, располагающиеся единично или группами.

# Дерматомикозы





# Грибковые заболевания



# Вирусные инфекции кожи

ГЕРПЕС ПРОСТОЙ (herpes simplex; синоним: лишай простой пузырьковый) - распространённое вирусное заболевание кожи и слизистых оболочек. Характеризуется сгруппированными пузырьками на отёчно-гиперемизированном фоне и склонностью к рецидивированию.



# Герпес



# Герпес



# Контагиозный моллюск

В местах инокуляции вируса возникают гладкие, блестящие, как бы полупрозрачные, розовые или серовато-жёлтые узелки размером от просяного зерна до горошины с характерным вдавлением в центре.

Количество и локализация элементов могут различаться.

Субъективные ощущения отсутствуют.

Характерным для узелков контагиозного моллюска является выделение белесоватой кашицеобразной массы из центрального углубления папул при сдавливании их пинцетом.



# Контагиозный моллюск



# Папилломы

Папилломавирусы - семейство, объединяющее группу ДНК-вирусов, паразитирующих на животных и человеке. Для человека патогенными являются вирусы папилломы человека (ВПЧ).

## **Пути передачи:**

- Контактный
- Прямой - непосредственно от человека к человеку, в том числе половой.
- Непрямой - через предметы домашнего обихода.

# Папилломы и бородавки





# Базилома

Базально-клеточный рак, является самой распространённой злокачественной опухолью. Встречается с одинаковой частотой и у женщин, и у мужчин обычно после 50 лет.

Для базалиомы характерно:

- Локализация на открытых участках тела (голова, лицо, кисти, шея).
- Чрезвычайно медленный рост (годы и десятилетия)
- Отсутствие метастазов.

# Базилома





# Чесотка

Чесотка – паразитарное заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei hominis*, являющимся внутрикожным паразитом человека.

Заражение чесоткой происходит при передаче клеща от больного человека здоровому посредством контакта или опосредованно (через предметы, которыми пользовался больной, одежду, постельное белье).

# Чесотка



# Системная красная волчанка



# Опасность заражения через поврежденную кожу

- Вирус гепатита В, С, D. Вызывает хронический гепатит. Может служить фоном для рака и цирроза печени;
- ВИЧ. Поражение иммунной системы;
- Сифилис во вторичной стадии;
- Папилломы, плоские бородавки и пр.;
- Грибковые заболевания.



# ВАЖНО!!!

- Во время процедуры – не касаться грязными перчатками инструментов и материалов, которые вы будете использовать в дальнейшем;
- Перед процедурой – аппарат и его ручку, лампу, лоток, подставку под пигменты, флаконы с пигментами, антисептиком и пр., обернуть в пищевую пленку;
- После процедуры – провести тщательную обработку и стерилизацию.

# Гепатит В





# Рак печени



# ВИЧ и СПИД





# ВИЧ и СПИД



# Сифилис





# Сифилис бытовой





# Профилактическая санитария и гигиена

Оборудование и содержание рабочего места мастера ПМ.

Рассмотрим санитарно-гигиенические требования к оснащению рабочего стола.

# Оснащение рабочего стола

## 1ая полка:

Аппарат, иглы, насадки, манипулы, стерильный лоток, стерильные ватные диски, палочки, анестетик, антисептик, стерильный физ. раствор, перчатки, подставка под пигменты, емкости для пигментов, нашатырь, мед. ножницы.

## **Вторая полка:**

Упаковка с одноразовыми перчатками, одноразовые маски, шапочки, ватные диски, пленка, зеркало, бумажные салфетки, емкость и мешки для мусора.

## **Третья полка:**

Одноразовые салфетки, емкости для замачивания игл и отходов, мешки для утилизации и отходов класса В.

# Основные требования к оснащению кабинета

- Средняя площадь от 12 кв.м. Обязательно наличие окна, дополнительного источника света и естественной вентиляции.
- Все поверхности должны быть обрабатываемы (стены, пол), наличие источника водоснабжения;
- Шкаф для инструментов и материалов, медицинский стол;
- Кварцевая лампа открытого типа;
- Сухожаровой шкаф, УФО резервуар.

- Обязательно сменная одежда, обувь, одноразовая шапочка, маска.
- Текущая уборка должна проводиться после каждого клиента.
- Генеральная уборка 1 раз в неделю, с обработкой стен, подоконников, всех поверхностей и оборудования.
- Профилактические медицинские осмотры персонала.



# Противопоказания к ПМ

- **Абсолютные:** острые, вирусные, инфекционные заболевания, воспалительные заболевания в зоне ПМ, онкология, заболевания крови, сахарный диабет 1 типа, системные заболевания соединительной ткани, склеродермии, ревматоидный артрит, склонность к келлоидным рубцам, беременность, лактация, эпилепсия, сильно ослабленный иммунитет. Прием препаратов разжижающих кровь, сосудистые образования в зоне ПМ.
- **Относительные:** сахарный диабет 2 типа, ПМС, менструация, обострение хронических заболеваний, психические расстройства.

# Рекомендации перед процедурой

- Предварительная консультация, тщательный сбор анамнеза, заполнение карточки клиента, подписание договора;
- Профилактика и обострение герпетической инфекции. При ПМ губ, проводится за 3 дня до процедуры препаратом ацикловир (400 мг 2 раза в сутки), и 3-4 дня после процедуры. При появлении высыпаний, добавить наружное применение мази.

# При ПМ век и губ:

- Назначаем антигистаминные препараты для профилактики отека и непосредственно перед самой процедурой (за 1-2 часа).
- Не делать проводниковую анестезию на голодный желудок! Обязательный контроль АД.

# Экстренные мероприятия

**При перфорации перчаток и повреждении кожи во время процедуры:**

- Вымыть руки в перчатках с моющим средством;
- Снять перчатки и поместить их в дез р-р;
- Вымыть руки с моющим средством;
- Естественное кровотечение не останавливать!  
Если его нет, выдавить каплю крови.
- Обработать рану спиртом 70% и раствором йода 5%, наложить антибактериальный пластырь.

## **При попадании биологической жидкости в глаза:**

- Промыть слизистую глаз 0,01% раствором перманганата калия;
- Закапать альбуид по 2 капли.

## **При загрязнении кожи рук биологическими средами:**

- Протираем кожу тампоном, смоченным антисептиком в течении 2 минут, затем моем в проточной воде с двухкратным намыливанием, просушиваем салфеткой.

## **При попадании биологических жидкостей в ротовую полость:**

Прополоскать рот 70% спирта или 0,05% раствором марганцевокислого калия.



# Осложнения

- **Обморок (синкопе)** – это кратковременная потеря сознания и падение на фоне внезапного снижения обмена веществ в головном мозге. Чаще всего такое снижение происходит в результате кратковременного нарушения мозгового кровотока и, следовательно, нехватки кислорода мозгу. Это приводит к головокружению или потере сознания. Временное ухудшение кровоснабжения мозга может быть вызвано болезнями сердца или другими причинами.

# Помощь пациенту при обмороке

- уложить на ровную поверхность, желательно голову опустить ниже относительно туловища, а ноги поднять немного выше (это обеспечивает приток крови к голове);
- обеспечить дополнительный доступ свежего воздуха (открыть окно, если пострадавший находится в душном помещении);
- расстегнуть стесняющую одежду (воротник, пояс);
- обрызгнуть лицо прохладной водой или протереть полотенцем, смоченным в холодной воде;
- дать вдохнуть пары нашатырного спирта (слегка смочить вату нашатырным спиртом и на расстоянии 1-2 см от носа дать вдохнуть).

# Осложнения

**Аллергическая реакция и аллергия**  
это иммунный ответ организма на попадание аллергена извне, сопровождающийся повреждением собственных тканей. Чаще аллергические реакции вызывает анестетик. На пигмент также возможны реакции, но как правило, не связанные с угрозой для жизни.

# Выделяют аллергические реакции по типу ответа:

- Реакции немедленного типа (анафилаксия) на повторное введение аллергена возникает мгновенно или через несколько минут – анафилактический шок, отек Квинке, крапивница)
- Реакции замедленного типа, развиваются в течение часов, дней. Бронхиальная астма, лекарственная болезнь, крапивница.

# Мероприятия при анафилактическом шоке

- Опасность для жизни!!!
- Профилактика – тщательно собранный анамнез!
- Вызов скорой помощи!
- Доврачебная помощь: прекратить введение аллергена, лед на место инъекции, дать антигистаминные препараты, внутрь, или инъекционно - преднизолон 60-120 мг в/в.



# Врачебная помощь при анафилактическом шоке

- Прекращение введения аллергена;
- Уложить больного и зафиксировать язык;
- Адреналин 0,5-1,0 (0,1) п/к, в тяжелых случаях в/в с аутокровью, мезатон 0,5-1,0 мл п/к;
- Норадреналин 0,1-1,0% в 500 мл глюкозы 5% в/в капельно
- Преднизолон 75-150 мг на физрастворе струйно.
- Антигистаминные препараты; тавегил, супрастин.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**