

Кажуро Д.В., Пискунов А.А.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОЖИ ШЕИ ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Трушель Н.А., д-р мед. наук Демяшкин Г.А.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Лаборатория гистологии и иммуногистохимии

*Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова,
г. Москва*

Актуальность. Старение кожи представляет собой сложный биологический процесс, проявляющийся на всех уровнях: от резорбции и ремоделирования костного скелета до инволюции и миграции жировой ткани. Особую значимость в современной эстетической медицине, пластической и челюстно-лицевой хирургии приобретает изучение возрастной перестройки кожи шеи, что имеет принципиальное значение для формирования научно обоснованных и персонифицированных подходов к профилактике и коррекции возрастных изменений.

Цель: изучить морфологические особенности возрастных изменений кожи шеи у женщин.

Материалы и методы. Проведен анализ гистологических микропрепаратов кожи шеи женщин ($n = 84$), которым были выполнены эстетические хирургические вмешательства. В соответствии с возрастной периодизацией ВОЗ пациентки были разделены на три группы: репродуктивный период– 18–39 лет ($n= 19$), период менопаузального перехода– 40–59 лет ($n=28$), менопаузальный и постменопаузальный период– ≥ 60 лет ($n=37$). Морфологическое исследование включало окраску гематоксилином-эозином, трихромом по Массону с последующим морфометрическим анализом эпидермиса и дермы.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что возрастные морфологические изменения кожи шеи носят поэтапный характер и затрагивает как эпидермис, так и дерму. Толщина эпидермиса последовательно уменьшалась от $42,1 \pm 4,8$ мкм в репродуктивном периоде до $37,6 \pm 5,1$ мкм в периоде менопаузального перехода и $33,6 \pm 4,1$ мкм в менопаузальном и постменопаузальном периоде. Наиболее показательным признаком для данной топографо-анатомической области явилось уменьшение плотности придатков кожи (сальных желез) с $1,72 \pm 0,27$ ед./мм² в репродуктивном периоде до $1,31 \pm 0,29$ ед./мм² в периоде менопаузального перехода и $0,88 \pm 0,18$ ед./мм² в старшей возрастной группе. Наряду с этим в дерме отмечалось увеличение толщины сосочкового слоя при одновременном уменьшении толщины сетчатого, а выраженность ремоделирования волокнистого компонента по данным окраски по Массону возрастала с $1,2 \pm 0,4$ до $2,5 \pm 0,5$ балла. Полученные данные согласуются с современными представлениями о хронологическом старении кожи как о процессе, сопровождающемся структурной перестройкой эпидермиса, дермы и её клеточного микроокружения.

Выводы. Старение кожи женщин в области шеи носит закономерный поэтапный характер и затрагивает как эпидермис, так и дерму. Начиная с периода менопаузального перехода отмечаются истончение эпидермиса, сглаживание дермато-эпидермального рельефа, снижение плотности придатков кожи, а также нарастание ремоделирования дермального матрикса и увеличение плотности тучных клеток. Полученные данные расширяют представления о морфологических особенностях старения кожи шеи и могут служить основой для дальнейшего совершенствования персонифицированных подходов к эстетической коррекции возрастных изменений данной зоны.