

nebo rozdělení v elektrickém poli metodou elektroforézy.

Injekční mezoterapie

Látky se aplikují pomocí krátkých tenkých jehel do šikarý. Jelikož je zapotřebí zpravidla série několika desítek injekčních vpichů, používají se i tzv. multiinjektory. Povrch pokožky je nezbytné znecitlivět. Výhodou je největší prostup látek do šikarý, nevýhodou představuje nezbytnost mnoha vpichu a s tím spojená určitá bolestivost výkonu.

Dermarollerová mezoterapie

Tato metoda je alternativou klasické injekční mezoterapie. Lékař používá malý válec osazený jehelci v délkách od 0,5–1,5 mm v počtu do 100 jehlic. Rotací válce po kůži prostupují jehelce do pokožky a v závislosti na intenzitě přitlaku a délce jehelců i do šikarý. Po každém vpichu vzniká drobný pór, čímž po správně provedené terapii je jich v kůži i několik tisíc. Tento zásah do pokožky vyhodnocuje organismus jako narušení homeostatické funkce a vede k aktivaci imunokompetentních buněk. Po použití dermarolleru se rozvíjí mírný neinfekční zánět, který vede k následnému procesu hojení ad integrum. V jeho jednotlivých fázích se aktivují především fibroblasty, tvoří se nová kolagenní síť a probíhá neoangiogeneze. Při pravidelné terapii dermarollerem dochází k obnově kolagenních vláken, což vizuálně vede k výraznému zlepšení struktury kůže a jejího estetického dojmu. V kolagenní síti jsou neko-

Obrázek 4. Stav hyperlipotrofie v oblasti stehen před použitím dermarolleru



Obrázek 5. Stav hyperlipotrofie v oblasti stehen po 4. sezení s dermarollerovou mezoterapií



Obrázek 6. Vzhled pokožky v oblasti sterna před použitím dermarolleru



Obrázek 7. Vzhled pokožky v oblasti sterna po 4. sezení s dermarollerovou mezoterapií



