



ICATA integruje trychologów

Trychologia cieszy się rosnącym zainteresowaniem lekarzy i kosmetologów. Przybywa też organizacji skupiających specjalistów z tej dziedziny. Niektóre z nich są zupełnie nowe, a niektóre przeszły formalne przeobrażenia. Znany nam już ISAT funkcjonuje obecnie jako ICATA. O pozytywnej zmianie i nowych wyzwaniach opowiada **Kinga Jach-Skrzypczak**, prezes ICATA.

Fot. Fotolia

LNE: Jest pani pionierem trychologii w Polsce, dużo się dzieje w tej młodej dziedzinie w ostatnim czasie, także w kwestii organizacji zrzeszających trychologów. ISAT – organizacja, której pani przewodziła, zmienia oblicze i rozszerza profil swojej działalności. Czym jest ICATA?

Kinga Jach-Skrzypczak: Ze względu na duże zainteresowanie środowisk: lekarskiego i kosmetologicznego, powołane do życia w 2015 roku stowarzyszenie ISAT poszerzyło swoją działalność, która będzie w zróżnicowany sposób adresowana do obu grup zawodowych. To pociągnęło za sobą zmianę nazwy stowarzyszenia na ICATA (International Clinical and Aesthetic Trichology Association – Międzynarodowe Stowarzyszenie Trychologii Klinicznej i Estetycznej).

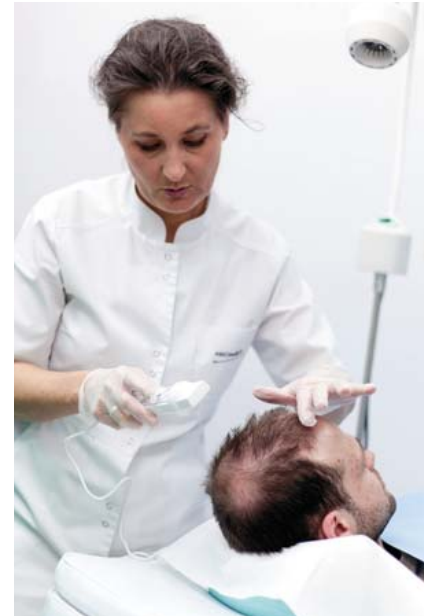
Poza nazwą, logo i siedzibą nic się nie zmieniło, dane rejestracyjne (NIP, REGON, KRS) pozostały bez zmian. Mamy ambitne plany, chcemy jako Stowarzyszenie popularyzować trychologię, prowadzić badania naukowe nad pielęgnacją w połączeniu z leczeniem skóry głowy i włosów oraz wdrażać projekty edukacyjne. W nowo wybranym, pięcioletnim zarządzie ICATA cztery osoby to lekarze zajmujący się na co dzień trychologią w aspekcie medycznym. Uważam, że bardzo istotna jest współpraca wielospecjalistyczna zarówno w diagnostyce, leczeniu, terapii, jak i pielęgnacji. Dlatego członkiem naszego Stowarzyszenia może zostać osoba należąca do grupy specjalistów ochrony zdrowia – zarówno lekarze lub lekarze dentyści, jak również pielęgniarki, pie-

lęgniarze, położne, fizjoterapeuci, ratownicy medyczni lub posiadająca wykształcenie wyższe kosmetologiczne. Do współpracy chcielibyśmy zaprosić także fryzjerów – w końcu to oni właśnie są pierwszym ogniwem w kontakcie z klientem i dzięki odpowiedniej edukacji mogą wychwycić problem i pokierować klienta dalej. Mogą odgrywać także ważną rolę w obsłudze klienta po zabiegach, z konkretnymi wskazaniem co do pielęgnacji, farbowania. Dlatego też podnoszenie świadomości w kręgu lekarz/kosmetolog/fryzjer, ich podział wg kompetencji, ale jednocześnie wielopoziomowa współpraca jest głównym założeniem naszego Stowarzyszenia. Ważne dla stowarzyszenia jest także to, że znaleźliśmy świetną siedzibę – Ośrodek Medyczny Medistica w Krakowie, w którym możliwe będzie prowadzenie specjalistycznych szkoleń.

W zarządzie ICATA oprócz świetnych specjalistów w dziedzinie trychologii estetycznej zasiadają lekarze zajmujący się trychologią medyczną. Taka zacieśniona współpraca to nowe perspektywy dla kształcenia przyszłych trychologów i przykład dobrej praktyki dla innych organizacji związanych z branżą.

Tak, to prawda. Wśród członków Zarządu ICATA zasiadają lekarze, którzy w codziennej praktyce zawodowej zajmują się diagnozowaniem i leczeniem pacjentów dotkniętych proble-

matyką skóry głowy, a do tego mają umiejętność przekazywania wiedzy i chęć dzielenia się własnymi doświadczeniami. W tym gronie znaleźli się: dr n. med. hab. Aleksandra Szlachcic, dr n. med. Piotr Szlązak, dr n. med. Małgorzata Wilk-Jędrusik oraz lekarz med. Przemysław Styczeń i dr Katarzyna Dobija-Kubica. Tak jak już wielokrotnie wspominałam na łamach LNE, nieodzowna jest współpraca trychologa z lekarzem, ze względu na zakres wiedzy i kompetencje. Taka zacieśniona współpraca to nie tylko wyzwanie dla naszego stowarzyszenia, ale także ogromna szansa, aby właściwie przygotować i przeszkolić coraz większą grupę osób zajmującą się trychologią. Planujemy także wprowadzać standardy, które – mamy nadzieję – będą przykładami dobrej praktyki dla innych organizacji zajmujących się branżą trychologiczną. Będziemy realizować projekty edukacyjne oraz podejmować działania na rzecz regulacji ustawodawstwa dotyczącego zawodu trychologa. Ważnym elementem naszych przyszłych działań będzie certyfikowanie i promowanie gabinetów trychologicznych, które będą spełniały wysokie standardy oraz dawały gwarancje kompleksowej obsługi i opieki medycznej pacjenta, jak choćby w Słupsku Centrum Trychoderm, dr Piotr Brzeziński i mgr kosmetologii Edyta Cywińska lub w Krakowie Centrum Zdrowego Włosa, dr Magdalena Wawrzynkiewicz i mgr kosmetologii Edyta Pawluś.



Kinga Jach-Skrzypczak

Prekursorka trychologii i trychoterapii w Polsce, diagnosta obrazowy, technik trychologii analitycznej, asystent medyczny chirurgii odtwórczej włosów, prezes Międzynarodowego Stowarzyszenia Trychologii Klinicznej i Estetycznej ICATA.

GOŚĆ 36. KONGRESU LNE

Międzynarodowe Stowarzyszenie Trychologii Klinicznej i Estetycznej

INTERNATIONAL
CLINICAL and AESTHETIC
TRICHOLOGY
ASSOCIATION

icata®



*Kinga Estera
Jach-Skrzypczak*
Prezes



*dr hab. Aleksandra
Szlachcic*
Członek Zarządu



*dr Małgorzata
Wilk-Jędrusik*
Członek Zarządu



dr Piotr Szlązak
Członek Zarządu



*lek. med. Przemysław
Styczeń*
Członek Zarządu



*dr Katarzyna
Dobija-Kubica*
Przewodnicząca.
Kom. Rewizyjnej

**PAMIĘTAJMY, ŻE SKÓRA
GŁOWY JEST WYJĄTKO-
WO WRAŻLIWA. NAWET
MAJĄC DOBRE ZAMIARY
I POSIADAJĄC DROGIE
URZĄDZENIA, MOŻNA JEJ
ŁATWO ZASZKODZIĆ I OD-
NIEŚĆ EFEKT ODWROTNY
OD ZAMIERZONEGO.**

Jakie wyzwania stoją przed trychologią w Polsce?

Zainteresowanie trychologią nieustannie rośnie. Z pewnością to burzliwie rozwijający się dział medycyny i kosmetologii w Polsce. W kwestii odkryć, badań klinicznych przodujemy na rynku europejskim, a nawet światowym. Natomiast wciąż stoi przed nami wiele wyzwań w kwestii edukacji środowiska. Tak jak powtarzam – trychologia to nie jest sprzedaż szamponów czy zabiegów jak mezoterapia czy osocze, które niejako „przy okazji” proponowane są także do problemów skóry głowy. Ważna jest wiedza i wiarygodność przedstawicieli tego młodego zawodu, bo naprawdę łatwo zaszkodzić klientowi. Często cytuję ważną wypowiedź pani dr n. med. Moniki Słowińskiej, specjalisty w dziedzinie dermatologii i wenerologii CSK MSW w Warszawie, która w obszernym artykule o trychoskopii, napisała: „(...) należy tu wspomnieć o osobach określających się mianem trychologów, nieposiadających wykształcenia medycznego, które podejmują się »diagnostyki«, zalecają stosowanie często kosztownych zabiegów kosmetycznych, podczas gdy pacjent pozostaje nadal bez rozpoznania, co odracza na wiele miesięcy lub lat rozpoczęcie terapii”. To właśnie nadużycia popełniane przez osoby o powierzchownej wiedzy budzą spore kontrowersje w środowisku medycznym i wśród pacjentów, niepotrzebnie psując opinię trychologii w Polsce. Dlatego jednym z celów naszego Stowarzyszenia jest regulacja ustawodawstwa dotyczącego w szczególności zawodów trychologicznych. Drugim ważnym wyzwaniem jest integracja środowiska. We współczesnej terapii ubytków owłosienia na głowie dużą rolę pełni zespołowa współpraca trychologa z lekarzem dermatologiem, a także endokrynologiem, histopatologiem, mikrobiologiem, diagnostą laboratoryjnym, immunologiem, chirurgiem zajmującym się przeszczepami, psychoterapeutą. To jest wiedza interdyscyplinarna. Moje osobiste doświadczenie pokazuje, że tylko we współpracy można osiągnąć sukces.

W jakich problemach pomocna będzie trychologia estetyczna, w którym momencie wkracza trychologia medyczna?

W ramach mojego autorskiego programu edukacyjnego stosuje podział wg kompetencji na: trychologię medyczną, w której podejmuje się działania lecznicze, nawspomagając leczenie trychologię estetyczną, i trychologię kosmetyczną, w której koncentrujemy się na działaniach pielęgnacyjnych. Nie ma możliwości wykonać pełnego zabiegu trychologicznego bez lekarza, zaplecza sanitarnego i myjni fryzjerskiej. Niezmiernie ważnym elementem jest zatem stała, zacieśniona współpraca wielospecjalistyczna, która pozwala scalić kolejne czynności w ząbiebiający się plan pielęgnacyjno-terapeutyczny. Jest bardzo wiele procedur, gdzie trychologia estetyczna wspomaga leczenie dermatologa, endokrynologa. Począwszy od oczyszczania skóry, przez poprawę krążenia, rozprężanie, nawilżanie, eliminowanie nadmiaru flory bakteryjnej, po stymulowanie wzrostu włosów. Ważna dla trychologii estetycznej jest umiejętność rozróżniania pięciu podstawowych typów skóry głowy, problemów terapeutycznych i dobór dla nich odpowiednich zabiegów.

Są to:

- › skóra głowy skłonna do przetłuszczenia (łojotok),
- › skóra podrażniona/wrażliwa/sucha, często poddawana zabiegom chemicznym,
- › skóra skłonna do łupieżu tłustego,
- › skóra skłonna do łupieżu suchego,
- › wypadanie włosów (przerzedzenie, łysienie).

Podczas wywiadu i trichoskopii dokładnie różnicujemy te rodzaje.

Najczęstszym problemem, z którym zgłaszają się pacjenci, jest wypadanie włosów o różnym charakterze i nasileniu. Zdarzają się tzw. zespoły nakładania, tj. kilka problemów na jednym przypadku. W warunkach gabinetowych wykonujemy szereg specjalistycznych czynności zabiegowych. Kosmetolog jest w posiadaniu odpowiednich sprzętów, natomiast

bezwzględnie ważne jest uzyskanie gwarancji producenta o użytkowaniu określonego sprzętu w obrębie owłosionej skóry głowy. Zanim przystąpimy do zabiegu bazowego, podobnie jak w kosmetyce twarzy, należy zastosować szereg procedur przygotowujących. Skóra głowy jest wyjątkowo wrażliwa i nawet mając dobre zamiary i posiadając drogie urządzenia, można jej łatwo zaszkodzić i uzyskać efekt odwrotny od zamierzonego. Pracując wiele lat w warunkach klinicznych, miałam okazję widzieć wiele sukcesów terapeutycznych, ale i sporo powikłań, o których mało się mówi. Jest to praca na wyjątkowo wrażliwym obszarze zabiegowym, pod którym bezpośrednio znajduje się mózg.

Tym bardziej ogromne znaczenie ma wiedza na temat parametrów urządzeń w kwestii zastosowania ich w danym przypadku. Należy pamiętać, że skóra głowy, szczególnie jej szczytowa część, jest hormonozależna i najwrażliwsza na bodźce. Większość chorób, nie tylko endokrynologicznych, sygnalizuje na początku zmiany właśnie na skórze. Wykonywanie mezoterapii igłowej i osocza bogatopłytkowego w takich przypadkach może przyspieszyć, wręcz indukować pewne choroby, nawet ogólnoustrojowe. Jeśli jakkolwiek symptom wzbudza naszą podejrzliwość, kierujemy klienta do pogłębienia diagnostyki (np. na badania mikrobiologiczne). Najlepiej od razu skierować pacjenta do lekarza/dermatologa, który np. pobierze materiał do badania histopatologicznego. Wynik opisowy często konsultuje kilku lekarzy, zanim zapadnie decyzja o diagnozie i leczeniu. Dodam, że wszystkie choroby owłosionej skóry głowy i włosów, będące skutkiem procesów zapalnych, zaburzeń hormonalnych i autoimmunologicznych leżą w kompetencji lekarza.

BARDZO ISTOTNA JEST WSPÓŁPRACA WIELOSPECJALISTYCZNA ZARÓWNO W DIAGNOSTYCE, LECZENIU, JAK I PIELĘGNACJI.

Dla kogo trychologia estetyczna jest dobrym kierunkiem rozwoju zawodowego?

Kosmetyczki i kosmetolodzy mają duże możliwości rozwoju w tym kierunku. Przede wszystkim posiadają oni już najczęściej gabinety wyposażone w fotele, łóżka i aparaturę, które po odpowiednim przedstawieniu parametrów mogą być śmiało wykorzystywane także do zabiegów na skórze głowy. W wielu gabinetach używa się także kamery diagnostycznej, tak potrzebnej w naszej pracy. To jest ogromny potencjał, a inwestycja minimalna. Wystarczy dokupić

JULIÉ

SMART CARBOXYTHERAPY



Poznaj najbardziej innowacyjne urządzenie do karboksyterapii

- ✓ Inteligentny system S&Int.™
- ✓ Podwójna filtracja HFS®
- ✓ Kontrola przepływu PFC®
- ✓ Odpowietrzanie systemu ACS®
- ✓ Podwójne podgrzewanie gazu DHS®

UNIQUE

TWORZYMY INNOWACJE OD 1998 ROKU



Infolinia: 71 72 42 892
www.inteligentna-karboksyterapia.pl

KOSMETYCZKI I KOSMETOLOGODZY MAJĄ DUŻE MOŻLIWOŚCI ROZWOJU W DZIEDZINIE TRYCHOLOGII – DYSPONUJĄ WYPOSAŻONYMI GABINETAMI, MAJĄ DOŚWIADCZENIE W ZABIEGACH MANUALNYCH. TO OGROMNY POTENCJAŁ.

najprostszą myjkę, aby mieć pełne możliwości działania. Najważniejsze, że możemy wiele zdziałać dzięki swoim umiejętnościom manualnym (sensoryczny aspekt zabiegów, którego nie zastąpi aparaty). Większość ludzi lubi, gdy dotyka się ich włosów – dla dodatkowej relaksacji klienta można zrobić peeling głowy, wcierkę z pięknie pachnącymi fitoekstraktami, skorzystać ze swojej wiedzy na temat substancji i polecić odpowiednią pielęgnację domową. Ważne, żeby dostrec, że to jest możliwość rozwoju gabinetu i stworzenia unikalnej oferty, która przyciągnie nowych klientów. Natomiast jeśli chodzi o cechy osobowości, to ważna jest kultura osobista, empatia i uważność, dzięki której trycholog będzie w stanie różnicować i odpowiednio ocenić stan skóry głowy (co nie jest wcale łatwe) i wobec tego określać swoje możliwości działania w konkretnym przypadku. Dzięki temu będzie mógł skierować klienta dalej lub samodzielnie rozwiązać problem.

Czy trychologia estetyczna to reagowanie na konkretne problemy skóry głowy, czy jest tu miejsce na profilaktykę?

Trychologia estetyczna to przede wszystkim profilaktyka. Na podstawie pierwszej konsultacji łączymy wywiad z oceną trichoskopową stanu skóry głowy i włosów. Zależnie od przypadku proponujemy wdrożenie procedur związanych m.in. z oczyszczaniem przy użyciu pilingu przeznaczonego tylko i wyłącznie do skóry głowy, który nie zaburza naturalnej flory fizjologicznej – bariery hydro-lipidowej. W przypadku wypadania włosów zanim przystąpimy do jakichkolwiek czynności, musimy być zupełnie pewni, że osoba, która do nas się zwróciła, ma problem objawowy, z którym poradzimy sobie sami, i że nic nie wzbudza tu podejrzeń.

Jak postrzega pani rynek preparatów, urządzeń? Co ciekawego się pojawiło, jak ten rynek się rozwija?

W przeciągu ostatnich pięciu lat pojawiła się na rynku ogromna liczba oferowanych urządzeń i technik apli-

kacyjnych, które zaczęto stosować też na skórze głowy. Przez ostatnie pół roku pracuję nad sprecyzowaniem czynności zabiegowej określanej jako mezoterapia i karboksyterapia skóry głowy. Zainspirowała mnie do tego polska firma Beauty of Science – z rodzimym sprzętem zabiegowym CarboRegen. Opracowałam procedurę mikromezoterapii dwutlenku węgla bazującej na akupunkturze głowy metodą napage. Oczywiście znajomość anatomii i punktów akupunkturowych pozwala w zabiegach trychologicznych na bezpieczne omijanie ich! Część mojego wykładu w sesji trychologicznej i masterclass podczas wiosennego Kongresu LNE w Krakowie była poświęcona tej tematyce. Nazwałam tę technikę karbopunkturą, opracowałam parametry techniczne i – wspólnie z firmą Beauty of Science zaprezentowaliśmy ją po raz pierwszy w czerwcu tego roku podczas IX Konferencji Sekcji Dermatologii Estetycznej Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego pt.: „Dermatologia estetyczna – nauka czy rzemiosło” w Gdyni.

Jak wybierać dobre szkolenia trychologiczne, czym się kierować?

Dobre szkolenia trychologiczne na pewno nie są szkoleniami produktowymi – to trzeba sobie powiedzieć otwarcie. Ważne, żeby kurs nie trwał kilku godzin, był poziomowany i pozwalał na podnoszenie kwalifikacji w zależności od stanu wiedzy uczestnika. Warto sprawdzić kompetencje i doświadczenie prowadzącego, jaki ośrodek reprezentuje, czy certyfikat, który otrzymamy, jest uznawany.

Co ICATA planuje w najbliższym czasie?

Podczas najbliższego 36. Kongresu LNE wraz z dermatologami poprowadzę wykład i warsztaty na temat trichodermatoz. Rozpoczęliśmy już szkolenia skierowane do różnych grup zajmujących się tą tematyką: kosmetyczek, kosmologów, a także lekarzy. Chcemy także wystartować z dużym projektem edukacyjnym, ale na szczegóły trzeba jeszcze chwilę poczekać...

¹ (Aesthetica nr 7. I/II 2015)