



© Copyright by Poznan University of Medical Sciences, Poland

3rd International
Scientific and Training Conference

Multidimensional medical determinants of the beauty of the face

Poznań, October 15th 2021

JoFA

III Międzynarodowa Konferencja
Naukowo-Szkoleniowa

Wielowymiarowe medyczne uwarunkowania piękna twarzy

Poznań, 15 października 2021 roku

Patronage



Rector of the Poznan University
of Medical Sciences
prof. dr hab. Andrzej Tykarski



Prezes
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
dr Artur de Rosier

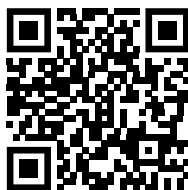
Patronat



JM Rektor
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
prof. dr hab. n. med. Andrzej Tykarski



Prezes
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
dr Artur de Rosier



<http://estetyka2021.bok-ump.pl>

Meeting place / Miejsce obrad

Centrum Kongresowo-Dydaktyczne
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 37a, 60-356 Poznań

Organizers of the Conference

Chair and Clinic of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics with the Facial Aesthetics Laboratory, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Chair and Clinic of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Chair and Department of Practical Cosmetology and Prevention of Skin Diseases, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Student Scientific Society,
Poznan University of Medical Sciences, Poland

Organizatorzy

Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji z Pracownią Estetyki Twarzy, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Katedra i Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Katedra i Zakład Kosmetologii Praktycznej i Profilaktyki Chorób Skóry, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Studenckie Towarzystwo Naukowe, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Media Patronage / Patronat medialny

Journal of Face Aesthetics
Dental Forum
Fakty UMP
Biuletyn Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Chairman of the Scientific and Organizational Committees Przewodniczący Komitetów Naukowego i Organizacyjnego

- › prof. dr hab. Teresa Matthews-Brzozowska
- › prof. dr hab. Zygmunt Adamski
- › dr hab. Justyna Gornowicz-Porowska
- › Mateusz Pochylski



Secretary / Moderators

Sekretarze/Moderatorzy

- › dr n. med. Anna Błaszczyk
- › dr n. med. Przemysław Kopczyński

Scientific Committee

Komitet Naukowy

- › prof. dr hab. Aleksandra Dańczak-Pazdrowska
- › prof. dr hab. Anna Jelińska
- › prof. dr hab. Leszek Kubisz
- › prof. dr hab. Ewa Mojs
- › prof. dr hab. Mariola Pawlaczyk
- › prof. dr hab. Anna Surdacka
- › prof. dr hab. Marzena Wyganowska-Świątkowska
- › prof. dr hab. Lucjusz Zaprutko
- › prof. dr hab. Ryszard Żaba
- › dr hab. Dorota Hojan-Jezińska, prof. UM
- › dr hab. Violetta Krajka-Kuźniak
- › dr hab. Adriana Polańska

Organizing Committee

Komitet Organizacyjny

- › prof. dr hab. Aleksandra Dańczak-Pazdrowska
- › dr hab. Adriana Polańska
- › dr n. med. Anna Błaszczyk
- › dr n. med. Magdalena Jałowska
- › dr n. med. Przemysław Kopczyński
- › dr n. med. Maria Urbańska
- › dr n. o zdr. Sebastian Zbitkowski
- › lek. dent. Monika Łukomska
- › lek. dent. Magdalena Tuczyńska
- › mgr Daria Sobkowska
- › Magdalena Gajek
- › Malwina Kudeń

Conference programme / Program Konferencji

08:00-09:00 Registration of Participants / *Rejestracja Uczestników*

08:30-17:00 Ciągła sesja plakatowa

09:00-10:30 Sesja inauguracyjna

Przywitanie

Wystąpienie JM Rektora prof. dr. hab. Andrzeja Tykarskiego

Wystąpienie zaproszonych Gości

Występ artystyczny

Wykład inauguracyjny: *Cellular senescence in skin aging and potential anti-aging therapies / Senescencja komórkowa w starzeniu się skóry i potencjalne terapie przeciwstarzeniowe*

prof. Michał Masternak, Floryda, USA

10:30-11:00 Coffee break / *Przerwa kawowa*

11:00-12:00 SESSION I – FACIAL AESTHETIC DERMATOLOGY

SESJA I – DERMATOLOGIA ESTETYCZNA TWARZY

Przewodniczący: prof. dr hab. Zygmunt Adamski, prof. dr hab. Andrzej Kaszuba, prof. dr hab. Mariola Marchlewicz

11:00-11:30 **Photodynamic therapy in dermatology**

Terapia fotodynamiczna w dermatologii

prof. dr hab. n. med. Andrzej Kaszuba, Łódź

11:30-12:00 **Melasma – etiopathogenesis and clinical symptoms**
Ostuda – etiopatogeneza i objawy kliniczne
prof. dr hab. n. med. Mariola Marchlewicz, Police, Ewa Duchnik, Szczecin

12:00-12:15 Coffee break / *Przerwa kawowa*

12:15-13:15 SESJA II – MEDYCYNA ESTETYCZNA TWARZY
SESJA II – MEDYCYNA ESTETYCZNA TWARZY
Przewodniczący: prof. dr hab. Aleksandra Dańczak-Pazdrowska,
dr Marcin Ambroziak, dr Monika Lelonkiewicz

12:15-12:45 **How to remove swelling of the eyelids in 6 hours. Dermatological application of hyaluronidase**
Jak usunąć obrzęk powiek w 6 godzin. Dermatologiczne zastosowanie hialuronidazy
dr n. med. Marcin Ambroziak, Warszawa

12:45-13:15 **Difficult treatment areas - cooperation between a doctor and a cosmetologist**
Trudne okolice zabiegowe – współpraca lekarza i kosmetologa
dr n. med. Monika Lelonkiewicz, Wrocław

13:15-14:00 Dinner / *Obiad*

14:00-15:00 SESSION III – COSMETOLOGICAL ASPECTS OF FACE BEAUTY
SESJA III – KOSMETOLOGICZNE ASPEKTY PIĘKNA TWARZY
Przewodniczący: dr hab. Justyna Gornowicz-Porowska,
dr hab. Przemysław Pacan, mgr inż. Małgorzata Pawłowska

14:00-14:30 **The face in the crooked mirror – disturbances in the perception of one's own body, facial dysmorphism**
Twarz w krzywym zwierciadle – problem dysmorfofobii
dr hab. n. med. Przemysław Pacan, Rzeszów

14:30-15:00 **10 Chemical acids for 10 skin problems. Possibilities and limitations**
10 kwasów chemicznych na 10 problemów skóry. Możliwości i ograniczenia
Małgorzata Pawłowska, Waldemar Jankowiak, Marta Dąbrowska, Izabela Nowak, Poznań

15:00-15:10 **How the ORBIS project implementation affects the internationalization of Poznan University of Medical Sciences**
Jak realizacja projektu ORBIS wpływa na umiędzynarodowienie Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
prof. dr hab. Janina Lulek, Poznań

15:10-15:25 Coffee break / *Przerwa kawowa*

15:25-17:03 STUDENT CONFERENCE – SHORT PRESENTATIONS
KONFERENCJA STUDENCKA – KRÓTKIE PREZENTACJE
Przewodniczący: prof. dr hab. Edmund Grześkowiak,
prof. dr hab. Teresa Matthews-Brzozowska, prof. dr hab. Anna Surdacka,
prof. dr hab. Lucjusz Zaprutko, dr hab. Adriana Polańska

- 15:25-15:32 **Facial granuloma successfully treated with triamcinolone injections**
Ziarniniak twarzy skutecznie leczony iniekcjami z triamcynolonu
Michał Owczarek, Magdalena Jałowska, Poznań
- 15:32-15:39 **Cryosurgery in aesthetic dermatology of the face – presentation of three representative cases: telangiectatic granuloma of the lip, giant seborrheic keratosis and squamous cell carcinoma in situ**
Kriochirurgia w dermatologii estetycznej twarzy – przedstawienie trzech reprezentatywnych przypadków: ziarniniaka naczyniowego wargi, olbrzymiego rogowacenia łojotokowego i raka płaskonabłonkowego in situ
Natalia Welc, Bogna Brzezińska, Monika Bowszyc-Dmochowska, Poznań
- 15:39-15:46 **Basal cell carcinoma – how to treat to cure?**
Rak podstawnokomórkowy – jak leczyć żeby wyleczyć?
Paweł Pazdrowski, Adriana Polańska, Mateusz Szewczyk, Poznań
- 15:46-15:53 **Involvement of facial skin surrounding nostrils: diagnostic importance of pemphigus vulgaris lesions around natural body orifices**
Zajęcie skóry twarzy otaczającej nozdrza przednie – znaczenie diagnostyczne wykwitów pęcherzycy zwykłej w okolicy naturalnych otworów ciała
Julia Sworowska, Magdalena Jałowska, Justyna Gornowicz-Porowska, Monika Bowszyc-Dmochowska, Marian Dmochowski, Poznań
- 15:53-16:00 **The correlation between BMI and the severity of facial wrinkles – a preliminary report**
Zależność między BMI a stopniem zaawansowania zmarszczek na twarzy – doniesienie wstępne
Olga Fudalej, Piotr Tuczyński, Marta Worona, Patrycja Przybylska, Przemysław Kopczyński, Teresa Matthews-Brzozowska, Poznań
- 16:00-16:07 **Influence of type II diabetes on the skin condition women after 50 years old**
Wpływ cukrzycy typu II na stan skóry kobiet po 50. roku życia
Daria Glinkowska, Nicole Jankowska, Poznań
- 16:07-16:14 **Skin care in women after 45 years of age**
Pielęgnacja skóry twarzy u kobiet po 45. roku życia
Aleksandra Kuźniak, Magdalena Chamczyńska, Dorota Jenerowicz, Ryszard Żaba, Zygmunt Adamski, Adriana Polańska, Poznań
- 16:14-16:21 **The use of hyaluronic acid in nasolabial folds modeling**
Wykorzystanie kwasu hialuronowego w modelowaniu fałd nosowo-wargowych
Magdalena Tuczyńska, Julia Olszewska, Alicja Szygenda, Aleksandra Makuch, Julia Kaźmierczak, Teresa Matthews-Brzozowska, Poznań
- 16:21-16:28 **Poly-L-lactic acid in aesthetic dermatology. How to utilize this potent collagen biostimulator and avoid complications?**
Kwas polimlekowy w dermatologii estetycznej. Jak stosować ten unikalny stymulator kolagenezy i uniknąć powikłań?
Piotr Nawrot, Agnieszka Staniewska, Ida Yurtsever, Joanna Czuwara, Warszawa
- 16:28-16:35 **Eyebrow loss in the course of frontal fibrosing alopecia – a therapeutic challenge, case series**
Utrata brwi w przebiegu łysienia czołowego bliznowaciejącego – wyzwanie terapeutyczne, opis serii przypadków
Agnieszka Kaczmarska, Natalia Baran, Agnieszka Gerkowicz, Dorota Krasowska, Lublin

- 16:35-16:42 **Laser teeth whitening – a case report**
Laserowe wybielanie zębów – opis przypadku
Laura Kopczyńska, Magdalena Tuczyńska, Oskar Komisarek, Poznań
- 16:42-16:49 **Influence of orthodontic treatment on the improvement of smile aesthetics – case report**
Wpływ leczenia ortodontycznego na poprawę estetyki uśmiechu – opis przypadku
Magdalena Tuczyńska, Maria Wcisłek, Jolanta Aksamit, Teresa Matthews–Brzozowska, Poznań
- 16:49-16:56 **Analysis of technology and methodology of skin parameters measurements – literature review**
Analiza technologii i metodologii pomiarów parametrów skóry – przegląd piśmiennictwa
Sonia Stachowiak, Paulina Kopczyńska, Aleksandra Buszmał, Teresa Matthews-Brzozowska, Leszek Kubisz, Poznań
- 16:56-17:03 **The influence of thyroid hormones on the skin condition in women over 40 years of age**
Wpływ hormonów tarczycy na stan skóry u kobiet po 40. roku życia
Agata Pietruczuk, Aneta Biskupska, Dominika Haska, Meri Davtyan, Monika Zenker, Nadia Kmiecik, Poznań
-

17:03 **END OF THE CONFERENCE**
ZAKOŃCZENIE KONFERENCJI

Cellular senescence in skin aging and potential anti-aging therapies

Michał Masternak

Florida, USA

The talk will be discussing the overview about molecular aspects of cellular senescence and its role in skin aging, inflammation and wound healing with potential use of new pharmacological approaches and potential anti-aging therapies.

Professor Michal Masternak received his Ph.D. in Biological Sciences from Karol Marcinkowski University of Medical Sciences in Poznan, Poland in 2002. After graduating he completed post-doctoral training in genetics of aging and longevity at Southern Illinois University and in 2004, he was promoted to Assistant Professor. In 2011 he joined Burnett School of Biomedical Sciences at University of Central Florida as Associate Professor where he established his one research laboratory. In 2021 he received Titular Professor degree nominated by the President of the Republic of Poland.

The main goal of his laboratory is to study the genetic mechanism in mutant mice that help them to live much longer than their normal littermates. His current research is focused on relating somatotropic and insulin signaling to metabolic alterations and investigating the role of senescent cells in process of aging and development of age-related diseases.

Professor Masternak is also actively participating in graduate and undergraduate teaching at University of Central Florida, the second largest university in the United States of America. He serves as an associate editor in multiple journals including *Experimental Gerontology*, *Journals of Gerontology*, *GeroSciences*, *Frontiers of Endocrinology*, and *Aging Pathology and Therapies*, and he is also a standing member of Aging System and Geriatrics study section at National Institute of Health.

Senescencja komórkowa w starzeniu się skóry i potencjalne terapie przeciwstarzeniowe

Michał Masternak

Floryda, USA



W trakcie wykładu dokonany zostanie przegląd molekularnych aspektów senescencji komórkowej i jej roli w starzeniu się skóry, procesie zapalnym i gojeniu ran. Omówione zostaną również, wynikające z tego, nowe potencjalne możliwości farmakologiczne terapii przeciwstarzeniowych.

Profesor Michał Masternak uzyskał stopień doktora nauk biologicznych na Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w 2002 roku. Następnie rozpoczął pracę na Southern Illinois University na stanowisku

Post-Doc, gdzie podjął się badań z zakresu genetyki starzenia się i długowieczności. W 2004 roku uzyskał stanowisko Associate Professor. W 2011 roku dołączył do Burnett School of Biomedical Sciences na University of Central Florida, gdzie założył swoje laboratorium badawcze. W 2021 uzyskał tytuł profesora z nominacji Prezydenta RP.

Głównym celem jego laboratorium jest badanie mechanizmu genetycznego u zmutowanych myszy, który pomaga im żyć znacznie dłużej w porównaniu do normalnych miotów. Jego obecne badania koncentrują się na powiązaniu sygnalizacji somatotropowej i insulinowej ze zmianami metabolicznymi oraz na badaniu roli komórek senescentnych w procesie starzenia się i rozwoju chorób związanych z wiekiem.

Profesor Masternak aktywnie uczestniczy w nauczaniu na poziomie magisterskim i licencjackim na University of Central Florida, drugim co do wielkości uniwersytecie w Stanach Zjednoczonych. Jest redaktorem pomocniczym w wielu czasopismach, w tym: *Experimental Gerontology*, *Journals of Gerontology*, *GeroSciences*, *Frontiers of Endocrinology* oraz *Aging Pathology and Therapies*. Jest także stałym członkiem sekcji badań nad starzeniem się i geriatrią Narodowego Instytutu Zdrowia w Stanach Zjednoczonych.

Photodynamic therapy in dermatology

Andrzej Kaszuba

Łódź

Photodynamic therapy is a non-invasive method of treating selected skin diseases based on a phototoxic reaction that occurs as a result of application to lesions a photosensitizing substance and light with a wavelength appropriate for the substance. As a result of this reaction, singlet oxygen is released, which enables the selective destruction of diseased cells. This effective method of treatment has been successfully used in Europe and around the world for many years. Currently, the only photosensitizers approved by the Food and Drug Administration for dermatological indications are aminolevulinic acid (ALA) and methylaminolevulinic acid (MAL). Both drugs are prodrugs that require conversion to porphyrin. The dermatological indications include pre-neoplastic conditions and skin neoplasms (actinic keratosis, light cheilitis, white keratosis, Bowen's disease, basal cell carcinoma, squamous cell carcinoma, cutaneous T-cell lymphoma and others), but very good results are obtained in the treatment of diseases such as acne, common warts and warts of the feet, genital warts or lichen sclerosus. Indicates the beneficial effects of this method in many other difficult-to-treat skin diseases as well as in the rejuvenation of the facial skin. In the lecture, classic methods of photodynamic therapy (ALA-PDT and MAL-PDT) and the results of own experience with the use of these methods in various dermatological indications, as well as new possibilities of this method, such as patches with ALA content for the treatment of actinic keratoses (ALAcare), the use of new nanoemulsions for increasing the depth of ALA absorption or modifications in the form of: DL-PDT (Day light PDT) photodynamic therapy, fiber therapy, fractionated PDT or the so-called AFL PDT – ablative fractional laser-assisted photodynamic therapy. The development of research on this effective and non-invasive therapy will allow it to be increasingly used in hospital wards and in dermatological offices.

Terapia fotodynamiczna w dermatologii

Andrzej Kaszuba

Łódź

Terapia fotodynamiczna jest nieinwazyjną metodą leczenia wybranych chorób skóry opartą o reakcję fototoksyczną, do której dochodzi w wyniku zastosowania na zmiany chorobowe substancji światłouczulającej i światła o odpowiedniej dla danej substancji długości fali. W wyniku tej reakcji uwalniany jest tlen singletowy, który umożliwia selektywne niszczenie chorobowo zmienionych komórek. Ta skuteczna metoda leczenia jest z powodzeniem stosowana w Europie i na świecie od wielu lat. Obecnie jedynymi fotouczulaczami zatwierdzonymi przez Amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków dla wskazań dermatologicznych są kwas aminolewulinowy (ALA) i metyloaminolewulinowy (MAL). Oba leki są prolekami, które wymagają konwersji do porfiryny. Wśród wskazań dermatologicznych wymienia się stany przednowotworowe i nowotwory skóry (rogowacenie słoneczne, świetlnie zapalenie warg, rogowacenie białe, choroba Bowena rak podstawnkomórkowy, rak kolczystokomórkowy, skórny chłoniak z limfocytów T i inne) ale bardzo dobre wyniki uzyskuje się w leczeniu takich chorób jak trądzik pospolity, brodawki zwykłe oraz brodawki stóp, kłykciny kończyste czy liszaj twardzinowy. Wskazuje się na korzystne działanie tej metody w wielu innych trudnych do leczenia chorób skóry a także w odmładzaniu skóry twarzy. W wykładzie klasyczne metody terapii fotodynamicznej (ALA_PDT i MAL-PDT) oraz wyniki własnych doświadczeń ze stosowaniem tych metod w różnych wskazaniach dermatologicznych jak również nowe możliwości tej metody takie jak plastry z zawartością ALA do leczenia ognisk rogowacenia słonecznego (ALAcare), stosowanie nowych nanoemulsji dla zwiększenia głębokości wchłaniania ALA czy modyfikacje w postaci: terapii fotodynamicznej światłem dziennym DL-PDT (Day light PDT), terapii światłowodowej, frakcjonowanie naświetlań (fractionated PDT) czy tzw. AFL PDT – ablative fractional laser-assisted photodynamic therapy. Rozwój badań nad tą skuteczną i nieinwazyjną terapią pozwoli na jej coraz szersze stosowanie na oddziałach szpitalnych i w gabinetach dermatologicznych.

Melasma – etiopathogenesis and clinical symptoms

Mariola Marchlewicz¹, Ewa Duchnik²

¹ Department of Dermatology and Venereology, Pomeranian Medical University, Police, Poland

² Department of Aesthetic Dermatology, Pomeranian Medical University, Szczecin, Poland

Excessive skin pigmentation is a common problem presented by patients when seeking dermatological care. Various mechanisms modulating and disrupting the function of melanocytes may be the cause of the hyperpigmentation. The proper amount of melanin in the skin has the protective function against the adverse effect of ultraviolet radiation (UVR) which can lead to accelerated skin aging and stimulate carcinogenesis processes. Melanin also has the antioxidant function and is a free radical scavenger. It is synthesized and accumulated as eumelanin and yellow-red feomelanin in organelles unique to melanocytes – called melanosome. Eumelanin, unlike feomelanin, is a photostable polymer of photoprotective properties. Feomelanin is considered a photolabile photosensitizer, harmful for melanocytes and not providing protection to the skin against the negative effect of UVR. The ratio between the two types of melanin is of crucial importance to the skin colour and protective activity. The amount of melanin synthesized in the skin is dependent on race, genetic factors, UV exposure and hormonal factors.

The most common condition accompanied by skin discolouration is melasma. It is a chronic, acquired hyperpigmentation, mostly observed in women between the ages of 20 and 30. The incidence ratio in women and men is about 9:1. Melasma lesions are very commonly identified (9-50%) in Latin America, Asia as well as in African and Mediterranean countries.

The most essential risk factors of melasma development are genetic predisposition and exposure to UVR. It is believed that female sex hormones (oestrogens and progesterone) play a role in the development of pigmentation lesions. The lesions may develop during pregnancy, use of hormonal contraception, menopausal hormone replacement therapy and may accompany the development of hormonally active tumours as well as other conditions.

The discolouration patches are irregular in shape, well-demarcated, located bilaterally, and symmetrical of light brown, grey-brown,

Ostuda – etiopatogeneza i objawy kliniczne

Mariola Marchlewicz¹, Ewa Duchnik²

¹ Katedra i Klinika Chorób Skórných i Wenerycznych, Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

² Samodzielna Pracownia Dermatologii Estetycznej, Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Nadmierna pigmentacja skóry jest jednym z częstych problemów, z którymi pacjenci zgłaszają się do dermatologa. Przyczyną przebarwień mogą być różne mechanizmy modulujące i zaburzające funkcję melanocytów. Odpowiednia zawartość melaniny w skórze odgrywa rolę protekcyjną przed niekorzystnym działaniem promieniowania ultrafioletowego (UVR), które może prowadzić do przyspieszonego starzenia się skóry oraz stymulować procesy karcynogenezy. Melanina spełnia także funkcję antyoksydacyjną i jest zmiataczem wolnych rodników. Jest syntetyzowana i odkładana, w formie eumelaniny oraz żółto-czerwonej feomelaniny, wewnątrz unikatowych dla melanocytów organelli, nazwanych melanosomami. Eumelanina, w przeciwieństwie do feomelaniny, jest fotostabilnym polimerem o właściwościach fotoprotekcyjnych. Uznaje się, że feomelanina jest fotolabilnym fotouczulaczem, szkodliwym dla melanocytów, niechroniącym skóry przed niekorzystnym działaniem UVR. Decydujące znaczenie dla koloru skóry i działania protekcyjnego ma proporcja między tymi dwoma typami melaniny. Ilość syntetyzowanej w skórze melaniny zależy od rasy, czynników genetycznych, ekspozycji na UV, czynników hormonalnych.

Do najczęstszych schorzeń przebiegających z występowaniem przebarwień skóry należy ostuda (*melasma*). *Melasma* to przewlekła, nabyta hiperpigmentacja, która dotyczy przede wszystkim kobiet, powstają między 20. a 30. r.ż. Stosunek częstości występowania u kobiet i mężczyzn wynosi około 9:1. Zmiany o charakterze *melasma* są bardzo powszechne (9-50%) w krajach Ameryki Łacińskiej, Azji, a także w krajach afrykańskich oraz śródziemnomorskich.

Najistotniejszymi czynnikami ryzyka rozwoju ostudy jest predyspozycja genetyczna oraz ekspozycja na promieniowanie UV. W powstawaniu zmian pigmentacyjnych, postuluje się rolę żeńskich hormonów płciowych (estrogenów i progesteronu). Zmiany mogą pojawić się w czasie ciąży, w trakcie stosowania antykoncepcji hormonalnej, menopauzalnej terapii zastępczej,

yellow-brown or dark brown colour, at times with a blue hue. The patches appear in locations exposed to UV radiation - the forehead, cheeks, nose, upper lip as well as the neck, area of the sternum, the back, the forearms and arms. Due to the location of the patches on the face, the following are distinguished: centrofacial (65% of cases), malar (20% of cases) located on the zygomatic bone and cheeks, and mandibular (15% of cases). Melasma found only in the area of the mandible is rare and may be a form of polikiloderma Civatte, usually observed in post-menopausal women following intense exposure to sun. Skin biopsy from the lesion area shows signs of a significant photodamage.

The treatment of melasma includes avoidance of UV exposure and photoprotection, elimination of contraception or other medicines used in menopausal hormone treatment and the use of: tyrosinase inhibitors, substances inhibiting melanosomes transfer, inducing epidermal cell turnover, neutralizing reactive oxygen species or combination therapy. Nevertheless, it should be noted that melasma treatment is long-term and not always sufficiently effective.

How to remove swelling of the lower eyelids in 6 hours? Dermatological application of hyaluronidase

Marcin Ambroziak, Klinika Ambroziak

Łazarski University, Warsaw, Poland

The area of the lower eyelids is one of the main aesthetic indications for the administration of stabilized hyaluronic acid. Due to the lack of genetically determined volume, the appearance of the so-called tear troughs as a result of aging of the fat compartments or the translocation of the eye circular muscle through the skin with a gray eyelid effect, many patients undergo

mogą towarzyszyć rozwojowi guzów hormonalnie czynnych i innych schorzeniom.

Plamy są nieregularne, dobrze odgraniczone, dwustronnie rozmieszczone, symetryczne, o barwie jasnobrażowej, szarobrażowej, żółtobrażowej lub ciemnobrunatnej, czasami z niebieskim odcieniem. Powstają w miejscach ekspozycyjnych na promieniowanie UV - czoło, policzki, nos, górna warga, ale też szyja, okolice mostka, plecy, przedramiona, ramiona. Ze względu na głębokość lokalizacji melaniny można wyróżnić postać epidermalną, dermalną oraz mieszaną. Ze względu na lokalizację zmian, na twarzy, wyróżnić można postać centralną (65% przypadków), postać zlokalizowaną na kościach jarzmowych i nosie (20% przypadków), postać zlokalizowaną na żuchwie (15% przypadków). *Melasma* wyłącznie okolicy żuchwy jest rzadką postacią i może stanowić rodzaj poikilodermii Civatte, zwykle występuje u kobiet po menopauzie, po intensywnym nasłonecznieniu. Biopsja skóry ze zmian wykazuje cechy znacznego fotouszkodzenia.

Leczenie *melasma* obejmuje unikanie ekspozycji na UV i fotoprotekcję, eliminację środków antykoncepcyjnych lub leków stosowanych podczas hormonalnej terapii menopauzalnej, stosowanie inhibitorów tyrozynazy, substancji hamujących transfer melanosomów, indukujących obrót komórek naskórka, neutralizujących reaktywne formy tlenu lub terapii łączonych. Należy jednak wspomnieć, że leczenie *melasma* jest długotrwałe i nie zawsze wystarczająco skuteczne.

Czy można usunąć obrzęki dolnych powiek w 6 godzin? Dermatologiczne zastosowania hialuronidazy

Marcin Ambroziak, Klinika Ambroziak

Uczelnia Łazarskiego, Warszawa

Okolica dolnych powiek to jedno z głównych, estetycznych wskazań do podania ustabilizowanego kwasu hialuronowego. Z powodu braku objętości uwarunkowanej genetycznie, pojawienia się tzw. dolin też w wyniku starzenia kompartmentów tłuszczowych lub przemieszczenia mięśnia okrężnego oka przez skórę z efektem szarych powiek, rzesze pacjentów poddają się

hyaluronic acid treatments. At the same time, it should be noted that this is one of the most technically difficult techniques, and side effects in the form of permanent swelling, unevenness or Tyndal's symptom occur much more often than in other parts of the face. Persistent swellings do not appear immediately after administration of the preparation, but over time, which is a factor confusing the diagnostician. In fact, the only rational solution to this problem is to administer an enzyme that hydrolyzes hyaluronic acid. It is a highly effective method and, contrary to popular belief, very safe. The dangers that may await the doctor administering hyaluronidase are rather formal and legal, because almost all preparations available on the market are registered for topical use and are not even medical material. A solution to this confusing situation may be a new product of topical hyaluronidase, which is characterized by good bioavailability and clinical efficacy.

Difficult treatment areas – cooperation between a doctor and a cosmetologist

Monika Lelonkiewicz

Beauty Treatment and Laser Dermatology Center,
Wrocław, Poland

The ageing of the skin is currently seen and described as not only an aesthetic problem but also a disease which changes the structure of the skin and worsens the protective function which therefore affects the health condition of the whole body. The prevention of skin ageing becomes really important in this aspect. Properly targeted cooperation of a doctor and cosmetologist can bring the best results in prevention of skin ageing. In the presentation below the propositions and results of those cooperations are shown supported by over fifteen years of experience.

zabiegom podania kwasu hialuronowego. Jednocześnie należy zaznaczyć, że jest to jedno z trudniejszych technicznie technik, a działania niepożądane w postaci utrwalonego obrzęku, nierówności czy objawu Tyndala zdarzają się znacząco częściej, niż w innych częściach twarzy. Utrwalone obrzęki nie pojawiają się zaraz po podaniu preparatu, ale z czasem, co jest czynnikiem mylącym diagnostę. Właściwie jedynym racjonalnym rozwiązaniem tego problemu jest podanie enzymu hydrolizującego kwas hialuronowy. Jest to metoda wysoce skuteczna i wbrew potocznym opiniom – bardzo bezpieczna. Niebezpieczeństwa, które mogą czyhać na lekarza podającego hialuronidazę są raczej natury formalno-prawnej, dlatego, że prawie wszystkie preparaty dostępne na rynku są zarejestrowane do stosowania miejscowego i nie mają nawet charakteru materiału medycznego. Rozwiązaniem tej zagmatwanej sytuacji może być nowy produkt miejscowej hialuronidazy, który charakteryzuje się dobrą biodostępnością i skutecznością kliniczną.

Trudne okolice zabiegowe – współpraca lekarza i kosmetologa

Monika Lelonkiewicz

Centrum Dermatologii Zabiegowej i Laserowej Uroda,
Wrocław

Starzenie się skóry jest obecnie uważane i opisywane nie tylko jako problem estetyczny ale przede wszystkim jako choroba, która zarówno zmienia budowę skóry jak i pogarsza jej funkcje ochronne i tym samym wpływa na kondycję zdrowotną organizmu. Profilaktyka starzenia się skóry staje się w tym aspekcie bardziej istotna. Odpowiednio ukierunkowana współpraca lekarza i kosmetologa może przynieść w profilaktyce starzenia się skóry najlepsze efekty. W prezentacji zostaną przedstawione propozycje i efekty współpracy lekarzy i kosmetologów poparte ponad piętnastoletnim doświadczeniem.

The face in the crooked mirror – disturbances in the perception of one's own body, facial dysmorphism

Przemysław Pacan

Rzeszów

Body dysmorphic disorder, also known as dysmorphism, is a disorder characterized by preoccupation with nonexistent or minor defects (with no cosmetic significance) in one's own body appearance. Preoccupation with an imaginary defect can affect any part of the body and is obsessive. It can take hours a day to reflect on them. Often, obsessions are accompanied by compulsive behavior in the form of constantly looking in the mirror in order to reinforce one's own unattractiveness. People with dysmorphism seek help from dermatologists and plastic surgeons in the expectation of removing the alleged anomalies. Recent years have brought significant changes in communication between people through virtual social media. Social media applications such as Snapchat and Instagram are having a negative impact. Some of their users report waiting for plastic surgery to make their face look like a "filtered" photo in the application. These behaviors came to be described in the literature as Snapchat dysmorphism. Similar behavior is observed in Zoom users who see a distorted image of their face on the screen, which creates a belief in their own unattractiveness. The presentation presents knowledge about the body dysmorphic disorder, with particular emphasis on the false image of the face.

Twarz w krzywym zwierciadle – zaburzenia postrzegania własnego ciała, dysmorfobia twarzy

Przemysław Pacan

Rzeszów

Cieleśne zaburzenie dysmorficzne, określane również terminem dysmorfobia jest zaburzeniem charakteryzującym się zaabsorbowaniem nieistniejącymi lub niewielkimi wadami (bez znaczenia kosmetycznego) wyglądu własnego ciała. Zaabsorbowanie wyobrażonym defektem może dotyczyć każdej części ciała i ma charakter obsesyjny. Rozważania na ich temat potrafią zajmować wiele godzin dziennie. Nierzadko obsesjom towarzyszą zachowania kompulsyjne w postaci ciągłego przeglądania się w lustrze celem utwierdzenia się we własnej nieatrakcyjności. Osoby z dysmorfobią szukają pomocy u dermatologów i chirurgów plastycznych w oczekiwaniu usunięcia rzekomych anomalii. Ostatnie lata przynoszą istotne zmiany w komunikacji między ludźmi poprzez wirtualne media społecznościowe. Obserwuje się negatywny wpływ aplikacji społecznościowych, takich jak Snapchat czy Instagram. Niektórzy ich użytkownicy zgłaszają się w oczekiwaniu wykonania zabiegów plastycznych mających na celu, aby ich twarz wyglądała jak „przefiltrowane” w aplikacji zdjęcie. Zachowania te zaczęto opisywać w literaturze jako dysmorfie Snapchata. Podobne zachowania obserwuje się u użytkowników Zoom-a, którzy widzą w ekranie zniekształcony obraz swojej twarzy, co tworzy w nich przekonanie własnej nieatrakcyjności. Prezentacja przedstawia wiedzę na temat cielesnego zaburzenia dysmorficznego, ze szczególnym uwzględnieniem fałszywego obrazu twarzy.

10 Chemical acids for 10 skin problems. Possibilities and limitations

Małgorzata Pawłowska^{1,2}, Waldemar Jankowiak¹, Marta Dąbrowska², Izabela Nowak²

¹ dottore sp. z o.o., Poznań, Polska

² Faculty of Chemistry, Adam Mickiewicz University, Poznan, Poland

Chemical acids, also known as peels, are one of the most effective tools for caring for our skin, both in the beauty salon and in the doctor's office. Due to the wide group of these compounds we can act both therapeutically and preventively on many skin problems and imperfections. In order to achieve the best therapeutic and skin care effects, it is important to properly qualify the skin problem and select an active substance in the right concentration. Analyzing preparations on the professional market that contain active substances in acid form, we have the possibility to adjust the right product to the client's needs. For example, for the problem of aging skin glycolic acid is suitable, for skin struggling with different forms of acne – mandelic acid and pyruvic acid, and for dry skin lactic acid and lactabionic acid give the best results. However, the problem of rosacea and vascular skin with very good results can be corrected with azelaic acid. It is also worth mentioning a group of retinoids (retinoic acid) which, thanks to its activity, provides wide possibilities to regulate the activity of sebaceous glands and melanocytes and generally improve skin architecture. Chemical acids as active substances give the best results after several treatments in a cycle. They give us many opportunities, but also have many limitations, which must be taken into account before treatment, because irritated and flaky skin is very often an indispensable part of skin regeneration after surgery, both in the beauty salon and in a doctor's office.

10 kwasów chemicznych na 10 problemów skóry. Możliwości i ograniczenia

Małgorzata Pawłowska^{1,2}, Waldemar Jankowiak¹, Marta Dąbrowska², Izabela Nowak²

¹ dottore sp. z o.o., Poznań, Polska

² Wydział Chemii, Uniwersytet im. Adama Mickiewicza, Poznań, Polska

Kwasy chemiczne znane także jako peelingi (ang. peeling – oznacza złuszczyć, obierać) są jednym z najskuteczniejszych narzędzi pielęgnacji naszej skóry, zarówno w gabinecie kosmetycznym, jak i lekarskim. Ze względu na szeroką grupę tych związków możemy działać zarówno terapeutycznie jak i prewencyjnie na wiele problemów i niedoskonałości skóry. Dla uzyskania najlepszych efektów zarówno leczniczych jak i pielęgnacyjnych ważną jest odpowiednia kwalifikacja problemu skóry i dobór substancji aktywnej we właściwym stężeniu. Analizując preparaty na rynku profesjonalnym zawierające w swoim składzie substancje aktywne w postaci kwasowej, mamy możliwość dostosować właściwy produkt do potrzeb klienta. Na przykład na problem starzejącej się skóry odpowiedni jest kwas glikolowy, dla skóry zmagającej się z różnymi postaciami trądziku – kwas migdałowy i pirogronowy, a dla skóry suchej najlepsze efekty da kwas mlekowy i laktabionowy. Natomiast problem trądziku różowatego i skóry naczyniowej z bardzo dobrymi efektami możemy korygować kwasem azelainowym. Warto również wspomnieć o grupie retinoidów (kwas retinowy) która dzięki swojej aktywności daje szerokie możliwości regulacji pracy gruczołów łojowych i melanocytów oraz ogólną poprawę architektury skóry. Kwasy chemiczne jako substancje aktywne najlepsze efekty dają po wykonaniu kilku zabiegów w cyklu. Dają nam one wiele możliwości, ale i posiadają też wiele ograniczeń, na które koniecznie trzeba zwrócić uwagę jeszcze przed zabiegiem. Gdyż podrażniona i łuszcząca się skóra jest bardzo często nieodzownym elementem regeneracji skóry po zabiegach zarówno w gabinecie kosmetycznym jak i lekarskim.

How the ORBIS project implementation affects the internationalization of Poznan University of Medical Sciences

Janina Lulek

Poznań

Facial granuloma successfully treated with triamcinolone injections

Michał Owczarek¹, Magdalena Jałowska²

¹ Students' Scientific Society of Aesthetic Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Facial granuloma (*Granuloma eosinophilicum faciei*) is a chronic inflammatory dermatosis of unknown etiology, characterized by asymptomatic red-brown lesion, demarcated from surroundings, generally localized on the face. Skin eruptions are usually raised, ranging in diameter from a few millimeters to several centimeters. Color of skin lesions: from red to brown, darkening possibly due to sunlight. Facial granuloma occurs in adults, mainly in men at the age of 40–60 years. Skin lesions are resistant to treatment and are characterized by relapse. The location of the granuloma on the face significantly reduces the quality of patients life.

We present a 50-year-old man with facial granuloma located in the forehead area. The diagnosis was confirmed by histopathological examination. The patient was treated with intralesional triamcinolone injections at intervals 6 weeks. We performed 4 sessions with complete remission and good aesthetic result. The patient has been in remission for 2 years.

Jak realizacja projektu ORBIS wpływa na umiędzynarodowienie, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Janina Lulek

Poznań

Ziarniniak twarzy skutecznie leczony iniekcjami z triamcynolonu

Michał Owczarek¹, Magdalena Jałowska²

¹ SKN Dermatologii Estetycznej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Ziarniniak twarzy (*Granuloma eosinophilicum faciei*) to przewlekła zapalna dermatoza o nieznanej etiologii, charakteryzująca się bezobjawowym czerwono-brązowym ogniskiem, dobrze odgraniczonym od otoczenia, najczęściej zlokalizowanym na twarzy. Wykwity skórne zwykle są uniesione, o średnicy od kilku milimetrów do kilku centymetrów. Barwa zmian skórnych może być różna: od czerwonej, purpurowej do brązowej, może ciemnieć pod wpływem ekspozycji na światło słoneczne. Ziarniniak twarzy najczęściej występuje u osób dorosłych, w większości u mężczyzn rasy białej, w wieku średnim 40–60 lat. Zmiany chorobowe trudno poddają się leczeniu i wykazują skłonność do nawrotów. Lokalizacja ziarniniaka na twarzy wpływa wyraźnie na obniżenie jakości życia pacjentów oraz poczucie napiętnowania.

Przedstawiamy przypadek 50-letniego mężczyzny z ziarniniakiem twarzy zlokalizowanym w okolicy czoła. Rozpoznanie potwierdzono badaniem histopatologicznym. W leczeniu zastosowano iniekcje z triamcynolonu doogniskowo w odstępach 6 tygodniowych. Wykonano 4 zabiegi z całkowitym ustąpieniem zmian skórnych i bardzo dobrym efektem kosmetycznym. Remisja u pacjenta utrzymuje się od 2 lat.

Cryosurgery in aesthetic dermatology of the face – presentation of three representative cases: telangiectatic granuloma of the lip, giant seborrheic keratosis and squamous cell carcinoma in situ

Natalia Welc¹, Bogna Brzezińska², Monika Bowszyc-Dmochowska³

¹ Student Scientific Society of Aesthetic Dermatology, Department of Dermatology Poznan University of Medical Sciences, Poznań, Poland

² Department of Skin Diseases, Provincial Hospital, Poznań, Poland

³ Cutaneous Histopathology and Immunopathology Section, Department of Dermatology Poznan University of Medical Sciences, Poznań, Poland

Aesthetic treatment of tumors and unsightly moles located within the skin of the face, i.e. one that will not only remove the lesion but also prevent or not permanently disturb the aesthetics of the face, may be a challenge for a dermatologist or surgeon.

Cryosurgery is a method involving the use of low temperatures to remove lesions, used, among others, in dermatology. It works by cooling the tissue so as to cause its necrosis. The area of destruction can be controlled by using an appropriate medium (mostly liquid nitrogen), using open or closed applicators with appropriately selected diameters, selecting the freezing time, dosing of pressure or repeating the cycle. The selection of the method must take into account the nature of the lesion, its diameter, depth and blood supply also depending on the area of the body.

Three representative examples of unsightly neoplastic lesions of the facial skin will be presented: large telangiectatic granuloma of the vermilion of the lower lip, giant seborrheic keratosis of the forehead and vast squamous cell carcinoma in situ of the cheek, in which the cryosurgical method was used as the method of choice, obtaining complete clearance of the lesion without leaving scars, which would be unavoidable with other therapeutic methods.

Kriochirurgia w dermatologii estetycznej twarzy – przedstawienie trzech reprezentatywnych przypadków: ziarniniaka naczyńniowego wargi, olbrzymiego rogowacenia łojotokowego i raka płaskonabłonkowego in situ

Natalia Welc¹, Bogna Brzezińska², Monika Bowszyc-Dmochowska³

¹ Studenckie Koło Naukowe Dermatologii Estetycznej przy Klinice Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Oddział Chorób Skóry Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu

³ Pracownia Histopatologii i Immunopatologii Skóry, Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Estetyczne leczenie nowotworów i szpecących znamion zlokalizowanych w obrębie skóry twarzy, czyli takie, które nie tylko usunie zmianę lecz także zapobiegnie lub nie spowoduje trwałych zaburzających estetykę twarzy śladów, może być wyzwaniem dla dermatologa czy chirurga.

Kriochirurgia to metoda polegająca na zastosowaniu niskich temperatur do usuwania zmian chorobowych wykorzystywana między innymi w dermatologii. Polega ona na oziębieniu tkanek tak aby spowodować jej martwicę. Obszar destrukcji można kontrolować przez użycie odpowiedniego medium (najczęściej ciekłego azotu), wykorzystanie aplikatorów otwartych lub zamkniętych o odpowiednio dobranych średnicach, dobranie czasu mrożenia, dozowanie nacisku lub powtarzanie cyklu. Dobór metody musi uwzględniać charakter zmiany, jej średnicę, głębokość i ukrwienie zależne również od okolicy ciała.

Przedstawione zostaną trzy reprezentatywne przykłady nieestetycznych zmian nowotworowych skóry twarzy: dużego ziarniniaka naczyńniowego czerwieni wargi dolnej, olbrzymiego rogowacenia łojotokowego czoła oraz rozległego ogniska raka płaskonabłonkowego in situ policzka, w których zastosowano metodę kriochirurgiczną, jako metodę z wyboru, uzyskując całkowite ustąpienie zmiany bez pozostawienia blizn, które byłyby nieuniknione w przypadku zastosowania innych metod terapeutycznych.

Basal cell carcinoma – how to treat to cure?

Paweł Pazdrowski¹, Adriana Polańska², Mateusz Szewczyk³

¹ Students' Scientific Society, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

³ Department of Head and Neck Surgery, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Non-melanoma skin cancers such as basal cell carcinoma (BCC) and squamous cell carcinoma (SCC) are the most common malignant neoplasms in Caucasians. The most common skin cancer is BCC, which accounts for approximately 80% of cancers in this group. Diagnosis of BCC is based on a detailed medical history and physical examination (including dermatoscopy), and in the case of suspicious lesions, the "gold standard" is to take a biopsy for histopathological examination. Surgical treatment is the method of choice, as is characterized by the lowest recurrence.

The aim of this study is to present the current principles of BCC treatment and to analyze 3 cases of patients diagnosed with BCC who were treated with alternative methods as the first line (laser, cryotherapy, photodynamic therapy), which contributed to the extension of the diagnostic and therapeutic path in these patients and resulted in a significant reduction in quality of life.

Rak podstawnocomórkowy – jak leczyć żeby wyleczyć?

Paweł Pazdrowski¹, Adriana Polańska², Mateusz Szewczyk³

¹ Studenckie Towarzystwo Naukowe, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Katedra Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

³ Katedra Chirurgii Głowy, Szyi i Onkologii Laryngologicznej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Nieczerniakowe nowotwory skóry takie jak rak podstawnocomórkowy (basal cell carcinoma, BCC) oraz rak kolczystocomórkowy (squamous cell carcinoma, SCC) są najczęściej występującymi nowotworami złośliwymi u osób rasy kaukaskiej. Najczęstszym rakiem skóry jest BCC, który stanowi około 80% nowotworów w tej grupie. Rozpoznanie BCC opiera się na szczegółowym badaniu podmiotowym i przedmiotowym (w tym udowodnione znaczenie ma dermatoskopia), a w przypadku zmian podejrzanych „złotym standardem” pozostaje pobranie biopsji do badania histopatologicznego. Metoda z wyboru w przypadku BCC jest leczenie chirurgiczne, gdyż metoda ta odznacza się najmniejszą nawrotowością.

Celem niniejszej pracy jest przedstawienie aktualnych zasad leczenia BCC oraz analiza 3 przypadków chorych z rozpoznaniem BCC, u których zastosowano jako pierwszego rzutu leczenie metodami alternatywnymi (laseroterapia, krioterapia, terapia fotodynamiczna), co przyczyniło się do wydłużenia ścieżki diagnostyczno-terapeutycznej u tych chorych i spowodowało znaczne obniżenie jakości ich życia.

Involvement of facial skin surrounding nostrils: diagnostic importance of pemphigus vulgaris lesions around natural body orifices

Julia Sworowska¹, Magdalena Jałowska²,
Justyna Gornowicz-Porowska³, Monika
Bowszyc-Dmochowska⁴, Marian Dmochowski²

¹ Aesthetic Dermatology Section, Student Scientific Society, Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Autoimmune Blistering Dermatoses Section, Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

³ Department and Division of Practical Cosmetology and Skin Diseases Prophylaxis, Poznan University of Medical Sciences,

⁴ Cutaneous Histopathology and Immunopathology Section, Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

The nose is a source of aesthetic feelings essential for a person's self-esteem. So, nose studs, hoops and rings jewelry pieces are marketed to buyers, who hope they will look more attractive then. Nose correction is an easily accessible medical aesthetic procedure. The areas around the natural body orifices should be considered predilection sites/sites of privilege for pemphigus vulgaris, an aesthetically devastating disease. These are the scalp, the area around the eye, the auricle and the external auditory canal, the anterior nostrils, lips, nipple, navel, anus and external female and male genitalia, as well as nail folds of hands and feet in any combinations. The purpose of this report is to present noteworthy cases of mucocutaneous pemphigus vulgaris involving the anterior nostrils. Involvement of this area of the face should be a clinical indication for the clinicians that they may be dealing with a disease that requires imaging and biochemical molecular diagnostics in differential diagnosis and further management of the patient, appropriate for the diagnosis of pemphigus. It is important that patients with pemphigus vulgaris should avoid invasive aesthetic facial procedures, as trauma may be a trigger/sustainer (Koebner phenomenon/isomorphic response) of this life-threatening disease.

Zajęcie skóry twarzy otaczającej nozdrza przednie – znaczenie diagnostyczne wykwitów pęcherzycy zwykłej w okolicy naturalnych otworów ciała

Julia Sworowska¹, Magdalena Jałowska²,
Justyna Gornowicz-Porowska³, Monika
Bowszyc-Dmochowska⁴, Marian Dmochowski²

¹ SKN Dermatologii Estetycznej, Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Pracownia Autoimmunizacyjnych Dermatoz Pęcherzowych, Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

³ Katedra i Zakład Kosmetologii Praktycznej i Profilaktyki Chorób Skóry, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

⁴ Pracownia Histopatologii i Immunopatologii Skóry, Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Nos jest źródłem doznań estetycznych istotnym dla samooceny człowieka. Sprzedawana więc jest biżuteria w postaci ćwieków do nosa, obręczy i podków, którą kupujący chcą się uatrakcyjnić. Korekta nosa jest medycznym zabiegiem estetycznym łatwo dostępnym. Okolice naturalnych otworów ciała powinny być uważane za miejsca predylekcyjne/miejsca uprzywilejowane dla pęcherzycy zwykłej, dramatycznie nieestetycznej choroby. Są to owłosiona skóra głowy, okolica oczu, małżowiny usznej i przewodu słuchowego zewnętrznego, nozdrzy przednich, warg, sutka, pępek, odbytu i zewnętrznych narządów płciowych żeńskich i męskich oraz wałów paznokciowych paznokci rąk i stóp w dowolnych kombinacjach. Celem tego doniesienia jest przedstawienie znamienych przypadków śluzówkowo-skórnej postaci pęcherzycy zwykłej z zajęciem okolicy nozdrzy przednich. Zajęcie owej okolicy twarzy powinno być wskazówką kliniczną dla klinicysty, że może się mieć do czynienia ze schorzeniem wymagającym w diagnostyce różnicowej obrazowej i biochemiczno-molekularnej diagnostyki immunopatologicznej i dalszego postępowania z chorym właściwego dla rozpoznania pęcherzycy. Istotne jest, aby chorzy na pęcherzycę zwykłą unikali inwazyjnych zabiegów medycyny estetycznej na twarz, bo uraz może być wyzwalaczem/podtrzymywaczem (objaw Koebnera) tej potencjalnie zagrażającej życiu choroby.

The correlation between BMI and the severity of facial wrinkles – a preliminary report

Olga Fudalej¹, Piotr Tuczyński^{1,2}, Marta Worona³, Patrycja Przybylska³, Przemysław Kopczyński⁴, Teresa Matthews-Brzozowska³

¹ Students' Scientific Circle of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences

² Students Scientific Society of Sports Traumatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

³ Department and Clinic of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

⁴ Center for Orthodontic Mini-implants at the Department and Clinic of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Introduction. The occurrence of facial wrinkles is associated with many factors such as intrinsic skin aging (innate mechanisms), external influences (photoaging), and lifestyle factors such as smoking and body weight.

Aim. The aim of this study is to determine the relationship between BMI and the occurrence of different types of facial wrinkles.

Material and methods. The study involved 50 subjects, including 9 men and 41 women. The criteria for participation in the study were: age above 18 years, no visible facial and no makeup. Each volunteer was examined for weight and height – BMI was determined and 6 extraoral photographs were taken. The wrinkle severity of 9 facial regions was analyzed, and the wrinkle severity was rated on a photographic scale by three independent investigators. The data obtained were subjected to statistical analysis. The limit of statistical significance was taken as $p < 0.05$.

Results. A statistically significant relationship was obtained between BMI and the degree of progression of the lip angle wrinkle.

Conclusions. The relationship between BMI and the degree of progression of the lip angle wrinkle may be determined by the weight of subcutaneous tissue in the area of the lip angle, but it requires more detailed studies.

Zależność między BMI a stopniem zaawansowania zmarszczek na twarzy – doniesienie wstępne

Olga Fudalej¹, Piotr Tuczyński^{1,2}, Marta Worona³, Patrycja Przybylska³, Przemysław Kopczyński⁴, Teresa Matthews-Brzozowska³

¹ Studenckie Koło Naukowe Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Studenckie Koło Naukowe Traumatologii Sportowej, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

³ Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

⁴ Pracownia Miniimplantów Ortodontycznych, Katedra Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wstęp. Nasilenie występowania zmarszczek w obrębie twarzy jest związane z wieloma czynnikami jak: wewnątrzpochođnym starzeniem się skóry (mechanizmy wrodzone), wpływem czynników zewnętrznych (fotostarzenie) oraz czynnikami związanymi ze stylem życia, takimi jak palenie papierosów czy masa ciała.

Cel. Celem pracy jest określenie zależności między BMI a występowaniem różnych typów zmarszczek na twarzy.

Materiał i metody. W badaniu wzięło udział 50 osób, w tym 9 mężczyzn i 41 kobiet. Kryteria udziału w badaniach stanowiły: wiek powyżej 18. roku życia, brak widocznego zarostu na twarzy, brak makijażu. Każdemu wolontariuszowi zbadano masę i wzrost – określono BMI oraz wykonano 6 fotografii zewnętrznych. Analizie poddano stopień zaawansowania zmarszczek 9 okolic twarzy, a ich stopień zaawansowania był oceniany na podstawie skali fotograficznej przez trzech niezależnych badaczy. Uzyskane dane zostały poddane analizie statystycznej. Za granicę istotności statystycznej przyjęto $p < 0,05$.

Wyniki. Uzyskano istotną statystycznie zależność między BMI a stopniem zaawansowania zmarszczki kąta ust.

Wnioski. Zależność między BMI a stopniem zaawansowania zmarszczki kąta ust może być uwarunkowana ciężarem tkanki podskórnej w okolicy kąta ust, jednakże wymaga przeprowadzenia dokładniejszych badań.

Influence of type II diabetes on the skin condition women after 50 years old

Daria Glinkowska, Nicole Jankowska

Students' Scientific Circle of Cosmetology, Poznan University of Medical Sciences

Introduction. The work focuses on assessing the skin of mature women with type II diabetes. The disease is often diagnosed years later, with has negative consequences.

Material and methods. The material is a questionnaire containing 11 questions, 8 single-choice questions, 3 in an open form. We collected responses online and in printed versions from 24.07-20.08. We collected 60 questionnaires

Results. The age of respondents is 50-88 years old. 91.7% didn't get sick during pregnancy. 81.7% had primary diabetes type II. 58.3% take insulin. 76.7% of follow a diet, 65% have changed their skin condition.

Conclusions. Not noticed changes in the acquisition of inflammation, skin thinning, healing ability. Women noticed changes in skin hydration, elasticity and tightness. Over 10 respondents feel facial tightening. 21.7% use beauty treatments. Most women follow a diabetic diet. 65% noticed changes in the skin, but it's also related to the age. Women don't notice the deterioration of their skin as a result of diabetes.

Skin care in women after 45 years of age

Aleksandra Kuźniak¹, Magdalena Chamczyńska², Dorota Jenerowicz², Ryszard Żaba², Zygmunt Adamski², Adriana Polańska²

¹ Students' Scientific Circle of Dermatology and Venereology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Department of Dermatology, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Introduction. Skin care should always be adjusted to its needs that changes through years of life.

Aim. The aim of the study was to assess the knowledge about skincare at women past 45.

Material and methods. Fifty-six women participated in this study. The research instrument was

Wpływ cukrzycy typu II na stan skóry kobiet po 50. roku życia

Daria Glinkowska, Nicole Jankowska

Studenckie Koło Naukowe Kosmetologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wstęp. Praca skupia się na ocenie skóry dojrzałej kobiet z cukrzycą typu II. Choroba często jest rozpoznawana po latach, co niesie ze sobą negatywne konsekwencje.

Materiał i metody. Materiał stanowi ankietę, zawierającą 11 pytań, 8 jednokrotnego wyboru, 3 w formie otwartej. Odpowiedzi zbierałyśmy w wersji online oraz wydrukowanej, w dniach 24.07-20.08. Zebrałyśmy 60 ankiet.

Wyniki. Wiek ankietowanych to 50-88 lat. 91,7% nie zachorowało podczas trwania ciąży. U 81,7% była pierwotnie cukrzycą typu II. 58,3% przyjmuje insulinę. 76,7% przestrzega diety, u 65% zmieniła się kondycja skóry.

Wnioski. Nie zauważono zmian w nabywaniu stanów zapalnych, zmniejszeniu grubości skóry, zdolności do gojenia. Kobiety dostrzegły zmiany w nawilżeniu, elastyczności, napięciu skóry. Ponad 10 ankietowanych odczuwa ściągnięcie twarzy. 21,7% korzysta z zabiegów upiększających. Większość stosuje dietę diabetologiczną. 65% zauważyło zmiany w skórze, jednak jest to powiązane także z wiekiem. Kobiety nie dostrzegają pogorszenia kondycji skóry w wyniku cukrzycy.

Pielęgnacja skóry twarzy u kobiet po 45. roku życia

Aleksandra Kuźniak¹, Magdalena Chamczyńska², Dorota Jenerowicz², Ryszard Żaba², Zygmunt Adamski², Adriana Polańska²

¹ Studenckie Koło Naukowe Dermatologii i Wenerologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Klinika Dermatologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wstęp. Pielęgnacja skóry powinna być zawsze dostosowana do potrzeb różniących się w konkretnych dekadach życia.

Cel. Celem tej pracy jest przedstawienie aktualnej wiedzy na temat pielęgnacji skóry dojrzałej u kobiet po 45. roku życia.

a questionnaire, which contains twenty-seven questions. The questionnaire was put online. Inclusion criteria: age after 45 and gender. **Results.** Women past 45 didn't have knowledge about photoprotection and they didn't use it adequately. Women with less amount of skin lesions, which was related with skin aging, were more pleased about their appearance than women, who have more skin changes. **Conclusion.** Women after the age of 45 applied most of all moisturizers and anti-wrinkle creams in their skincare routine. Women after the age of 45 require more education about how to use photoprotection in the right and effective way.

The use of hyaluronic acid in nasolabial folds modeling

Magdalena Tuczyńska¹, Julia Olszewska¹, Alicja Szygenda¹, Aleksandra Makuch¹, Julia Kaźmierczak¹, Teresa Matthews-Brzozowska²

¹ Students' Scientific Circle of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan Univeristy of Medical Sciences

² Department and Clinic of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan Univeristy of Medical Sciences

Introduction. Nasolabial folds are folds of skin that go from both sides of the nose to the corners of the mouth. Their appearance is caused by fat loss in the dermis and subsequent muscle loss in the midface and is considered a symptom of aging. Nasolabial folds are currently one of the most common reasons for aesthetic procedures and hyaluronic acid is most commonly used to model them.

Aim. Based on the literature, the modeling of nasolabial folds using hyaluronic acid is discussed.

Conclusions. Modeling with cross-linked hyaluronic acid shows positive effects in reducing symptoms of skin aging including nasolabial folds and increasing the volume of the injected skin area. Soft tissue fillers based on cross-linked hyaluronic acid are considered non-toxic, bio-compatible, and have a low risk of complications.

Materiał i metody. W badaniu wzięło udział 56 kobiet. Narzędziem badawczym był kwestionariusz ankiety składający się z 27 pytań. Ankieta została udostępniona online. Kryteria włączenia do badania: wiek ≥ 45 lat oraz płeć.

Wyniki. Kobiety po 45. roku życia nie miały wiedzy na temat fotoprotekcji i nie stosowały jej prawidłowo. Kobiety, u których występowało mniej zmian skórnych związanych ze starzeniem się skóry były bardziej zadowolone ze swojego wyglądu, niż Panie, które zgłaszały ich więcej.

Wnioski. Kobiety po 45. roku życia w pielęgnacji swojej skóry stosowały przede wszystkim kremy nawilżające oraz przeciwzmarszczkowe. Kobiety po 45. roku życia wymagają edukacji na temat właściwego, a co za tym idzie efektywnego stosowania fotoprotekcji.

Wykorzystanie kwasu hialuronowego w modelowaniu fałd nosowo-wargowych

Magdalena Tuczyńska¹, Julia Olszewska¹, Alicja Szygenda¹, Aleksandra Makuch¹, Julia Kaźmierczak¹, Teresa Matthews-Brzozowska²

¹ Studenckie Koło Naukowe Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wstęp. Fałdy nosowo-wargowe to fałdy skórne, które biegną od obu stron nosa do kąćców ust. Ich występowanie spowodowane jest utratą tłuszczu w skórze właściwej, a następnie utratą mięśni w środkowej części twarzy i uważane są za oznakę starzenia. Fałdy nosowo-wargowe są obecnie jednym z najczęstszych powodów zabiegów estetycznych, a do ich modelowania najczęściej stosuje się kwas hialuronowy.

Cel. Na podstawie piśmiennictwa omówiono modelowanie fałd nosowo-wargowych przy użyciu kwasu hialuronowego.

Wnioski. Modelowanie kwasem hialuronowym usieciowanym wykazuje pozytywne efekty w zmniejszaniu oznak starzenia się skóry, w tym fałd nosowo-wargowych oraz w zwiększeniu objętości ostrzykiwanego obszaru skóry. Wypełniacze tkanek miękkich na bazie kwasu hialuronowego usieciowanego uznawane są za nietok-

Hyaluronic acid modeling has no medical use, only aesthetic. The results obtained by different authors are inconclusive and studies need to be continued.

Poly-L-lactic acid in aesthetic dermatology. How to utilize this potent collagen biostimulator and avoid complications?

**Piotr Nawrot, Agnieszka Staniewska,
Ida Yurtsever, Joanna Czuwara**

STN Department of Dermatology, Medical University of Warsaw

Main challenge of the aesthetic procedures is to restore lost volume of the aging face and renew skin thickness. Poly-L-lactic acid is a very potent stimulator of endogenous collagen production with a long lasting effect up to 24 months. The presentation includes two patients with complications after poly-L-lactic acid injection. The first patient was a 57-year old woman who was consulted with visible and palpable subcutaneous tumours of her mandibular angles and her lower face with clear signs of the tight skin. She has undergone a package of diagnostic tests including fine needle aspiration under USG control with cytological assessment. The biopsy of the nodule was performed and histopathological examination revealed deep dermal fibrotic foreign body granulomas corresponding to granulomas described after poly-L-lactic acid. The patient claimed the procedure with PLLA was performed 12 years ago, and nodules started to develop the year prior since when wearing the face mask had become obligatory. The second patient was a 46-year old woman presenting inflammatory nodules on her décolletage. She was given injections of poly-L-lactic acid in this area a year before, and soon after this procedure she had noticed formation of the firm inflammatory nodules. Intranodular injections with triamcinolone did not bring significant resolution. One of the nodules was surgically removed and histopathological examination showed fibrosis of the lower reticular dermis with the presence of small granulomas formed

syczne, biokompatybilne i wykazują niewielkie ryzyko komplikacji, głównie związanych z odpowiedzią immunologiczną organizmu. Modelowanie kwasem hialuronowym nie ma zastosowania medycznego, a jedynie estetyczne. Uzyskane przez różnych autorów wyniki są niejednoznaczne i badania wymagają kontynuacji.

Kwas polimlekowy w dermatologii estetycznej. Jak stosować ten unikalny stymulator kolagenezy i uniknąć powikłań?

**Piotr Nawrot, Agnieszka Staniewska,
Ida Yurtsever, Joanna Czuwara**

Studenckie Koło Naukowe Kliniki Dermatologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Głównym wyzwaniem zabiegów estetycznych jest przywrócenie utraconej objętości starzejącej się twarzy i odnowienie grubości skóry. Kwas poli-L-mlekowy jest bardzo silnym stymulatorem produkcji endogennego kolagenu o długotrwałym działaniu, nawet do 24 miesięcy. W prezentacji przedstawiono dwóch pacjentów z powikłaniami po iniekcji kwasu poli-L-mlekowego.

Pierwszą pacjentką była 57-letnia kobieta, która zgłosiła się do nas z widocznymi i wyczuwalnymi guzami podskórnymi kątów żuchwy oraz dolnej części twarzy z wyraźnymi objawami napiętej skóry. Pacjentka została poddana pakietowi badań diagnostycznych, w tym aspiracji cienkoigłowej pod kontrolą USG z oceną cytologiczną. Wykonano biopsję guzka, a w badaniu histopatologicznym stwierdzono głębokie skórne włókniste ziarniniaki ciała obcego odpowiadające ziarniniakom opisywanym po kwasie poli-L-mlekowym. Pacjentka twierdziła, że zabieg z użyciem PLLA wykonano 12 lat temu, a guzki zaczęły się rozwijać rok wcześniej, od kiedy obowiązkowe stało się noszenie maski twarzowej.

Drugą pacjentką była 46-letnia kobieta z guzkami zapalnymi na dekolcie. Rok wcześniej otrzymała w tę okolicę zastrzyki z kwasu poli-L-mlekowego, a wkrótce po tym zabiegu zauważyła tworzenie się twardych guzków zapalnych. Śródskórne iniekcje triamcynolonu nie przyniosły istotnego ustąpienia zmian. Jeden z guzków usunięto chirurgicznie, a w badaniu histopatologicznym stwierdzono zwłóknienie skóry właś-

by histiocytes and macrophages filled-up with hemosiderin. The microscopic investigation revealed features of dermal granulomatous reaction leading to dermal fibrosis..

Eye brow loss in the course of frontal fibrosing alopecia – a therapeutic challenge, case series

Agnieszka Kaczmarska¹, Natalia Baran¹,
Agnieszka Gerkowicz² Dorota Krasowska²

¹ Students' Scientific Association at the Chair and Department of Dermatology, Venerology and Pediatric Dermatology, Medical University of Lublin, Poland

² Chair and Department of Dermatology, Venerology and Paediatric Dermatology, Medical University of Lublin, Lublin, Poland

Introduction. Frontal fibrosing alopecia (FFA) is a form of primary scarring alopecia. The pathogenesis is unknown, which remains a challenge in finding an effective treatment. Clinically FFA is characterized by a loss of hair in the frontal part of the scalp together with the loss of eyebrows. It is estimated that partial or complete loss of eyebrows occurs in 50-80% of FFA patients. Moreover, in 30% of patients, the loss of eyebrows precedes the appearance of changes in the scalp. At the moment there FFA can't be cured completely. Due to the need for novel therapies which could slow down or stop the disease progression LED therapy could be an option.. The aim of the study is to present selected clinical cases of patients with FFA who underwent irradiation with the LED with a wavelength 630 ± 5 nm eyebrows.

Case report. We present 8 postmenopausal women suffering from FFA for 4-8 years, with different degrees of eyebrow loss. All patients received stable treatment either topical or systemic for 6 months. Additionally, in 4 patients, 10 irradiations with the LED 630 ± 5 nm lamp were performed in the area of the eyebrows, the remaining 4 patients continued previous treatment. In all patients before and after the irradiation videodermatoscopic examination was executed. The treatment was well tolerated by the patients. Cosmetically acceptable regrowth

ciwej siateczkowej dolnej z obecnością drobnych ziarniników utworzonych przez histocyty i makrofagi wypełnionych hemosyderyną. Badanie mikroskopowe wykazało cechy skórniego odczynu ziarniniakowego prowadzącego do włóknienia skóry właściwej.

Utrata brwi w przebiegu łysienia czołowego bliznowaciejącego – wyzwanie terapeutyczne, opis serii przypadków

Agnieszka Kaczmarska¹, Natalia Baran¹,
Agnieszka Gerkowicz² Dorota Krasowska²

¹ Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Dermatologii, Wenerologii i Dermatologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

² Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i dermatologii Dziecięcej Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Wstęp. Łysienie czołowe bliznowaciejące (Frontal fibrosing alopecia, FFA) zaliczane jest do pierwotnych łysień bliznowaciejących. Patogeneza choroby jest nieznana, co stanowi wyzwanie w znalezieniu skutecznej terapii. Klinicznie obserwuje się utratę włosów w obrębie przedniej części skóry głowy oraz brwi, co negatywnie wpływa na jakość życia chorych. Szacuje się, że częściowa lub całkowita utrata brwi występuje u 50-80% pacjentów z FFA. Ponadto u 30% chorych utrata brwi poprzedza wystąpienie zmian w obrębie skóry owłosionej głowy. Obecnie nie ma terapii, które pozwoliłyby na całkowite wyleczenie FFA. Dlatego stale poszukuje się skutecznej metody leczenia, która może spowolnić lub zatrzymać wypadanie włosów i brwi. Wydaje się, że jedną z tych metod może być naświetlanie lampą LED. Celem pracy jest prezentacja wybranych przypadków klinicznych pacjentek z FFA, u których przeprowadzono naświetlanie brwi lampą LED o długości fali 630 ± 5 nm.

Opis przypadku. Prezentowane pacjentki to 8 kobiet w wieku pomenopauzalnym z FFA, trwającym od 4-8 lat, z utratą brwi o różnym stopniu nasilenia. U wszystkich chorych stosowano przez minimum 6 miesięcy stabilne leczenie ogólne lub miejscowe zmian na skórze głowy. Dodatkowo u 4 pacjentek przeprowadzono 10 naświetlań lampą LED 630 ± 5 nm okolicy brwi, pozostałe pacjentki kontynuowały wcześniejsze lecze-

of the eyebrows was observed in patients who received irradiation compared with patients who received only pharmacological therapy.

Conclusions. Irradiation with LED630 ± 5nm lamp may be an additional therapeutic option for patients suffering from FFA with eyebrow loss. The effectiveness of the therapy should be confirmed in studies on a larger group of patients.

Laser teeth whitening – a case report

Laura Kopczyńska¹, Magdalena Tuczyńska¹,
Oskar Komisarek²

¹ Students' Scientific Circle of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Department and Clinic of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Introduction.: Teeth whitening is an aesthetic procedure used on a large scale. Laser teeth whitening is an alternative to the classic tray whitening. The laser-assisted bleaching method uses a laser beam with a wavelength of 790 to 980 nm, which accelerates the release of free radicals in the bleaching gel. The treatment time for laser-assisted whitening is only 15 to 20 minutes, thus increasing patient comfort.

Case report. A patient came to the dental office to improve the aesthetics of her smile. Based on a clinical examination a laser teeth whitening procedure was proposed. Before the procedure, the patient was treated with a liquid coferdam to protect the gingivae. The procedure was performed using a whitening preparation and laser light. A positive aesthetic result was obtained.

Results. Laser teeth whitening is a very effective technique. A clear effect of whiter teeth can be achieved in a much shorter time than in the case of classic overlay whitening. Laser has also been considered as the most valuable energy source for in-office bleaching

nie farmakologicznie. U wszystkich badanych wykonano badanie wideodermatoskopowe brwi przed i po zakończeniu naświetlań. U pacjentek, które były poddane naświetleniom zaobserwowano kosmetycznie akceptowalny odrost brwi w porównaniu z chorymi u których zastosowano tylko terapię farmakologiczną.

Wnioski. Naświetlania lampą LED630 ± 5nm może stanowić dodatkową opcję terapeutyczną u pacjentów z utratą brwi w przebiegu FFA. Skuteczność terapii wymagają potwierdzenia w badaniach na większej grupie pacjentów.

Laserowe wybielanie zębów – opis przypadku

Laura Kopczyńska¹, Magdalena Tuczyńska¹,
Oskar Komisarek²

¹ Studenckie Koło Naukowe Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wstęp. Wybielanie zębów jest zabiegiem estetycznym stosowanym na szeroką skalę. Laserowe wybielanie zębów stanowi alternatywę dla klasycznego wybielania nakładkowego. W metodzie wybielania wspomaganego laserem wykorzystuje się wiązkę lasera o długości fali od 790 do 980 nm, która przyspiesza uwalnianie wolnych rodników w żelu wybielającym. Czas zabiegu w przypadku wybielania laserowego wynosi zaledwie 15 do 20 minut, co zwiększa tym samym komfort pacjenta.

Opis przypadku.: Do gabinetu stomatologicznego zgłosiła się pacjentka w celu poprawy estetyki uśmiechu. Na podstawie badania klinicznego zaproponowano zabieg laserowego wybielania zębów. Przed zabiegiem pacjentce zaaplikowano płynny koferdam dla ochrony dziąseł. Zabieg przeprowadzono z wykorzystaniem preparatu do wybielania oraz światła laserowego. Uzyskano pozytywny efekt estetyczny.

Wyniki. Laserowe wybielanie zębów jest bardzo efektywną techniką. Wyraźny efekt bielszych zębów można uzyskać w znacznie krótszym czasie niż w wypadku klasycznego wybielania nakładkowego. Laser został również uznany za najbardziej wartościowe źródło energii do wybielania gabinetowego.

Influence of orthodontic treatment on the improvement of smile aesthetics – case report

Magdalena Tuczyńska¹, Maria Wcisłek², Jolanta Aksamit², Teresa Matthews-Brzozowska³

¹ Students' Scientific Circle of Maxillofacial Orthopaedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Resident of Maxillofacial Orthopaedics and Orthodontics Clinic, University Centre of Dentistry and Specialised Medicine Sp. z o.o.

³ Department of Maxillofacial Orthopaedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

Modern dentistry focuses not only on the health and proper function of the oral cavity but also on achieving the best possible aesthetic effect of the treatment. This paper presents the case of a patient whose main motivation for treatment was the unsatisfactory aesthetics of his smile. The clinical examination revealed an anterior crossbite in the upper incisor 21, a leftward shift of the midline of the upper dental arch in relation to the center of the face, and a normal relationship between the molars. The chosen treatment method included the use of segmental fixed thin arch braces on teeth 14, 12, 11, 22, and 65 in combination with a 7.9 mm elastic extractor, replaced by the patient himself once daily. In addition, a lower plate with lateral shafts was used to achieve a decluttering occlusal height. Follow-up visits were scheduled at weekly intervals. After only three weeks of therapy, the correct position of the tooth affected by the main defect was achieved. At subsequent visits, the focus was on improving the position of the other teeth and aligning the medial line of the upper arch. The applied orthodontic treatment quickly led to an improvement in the relationship of the front teeth, thus increasing the attractiveness of the patient's smile. Modern orthodontics with its possibilities is an important field of aesthetic medicine.

Wpływ leczenia ortodontycznego na poprawę estetyki uśmiechu – opis przypadku

Magdalena Tuczyńska¹, Maria Wcisłek², Jolanta Aksamit², Teresa Matthews-Brzozowska³

¹ Studenckie Koło Naukowe Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Rezydent Poradni Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersyteckie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółki z o.o.

³ Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Współczesna stomatologia skupia się nie tylko na zdrowiu i prawidłowej funkcji jamy ustnej, ale również na osiągnięciu możliwie najlepszego efektu estetycznego leczenia. W pracy przedstawiono przypadek pacjenta, którego główną motywacją do leczenia była niezadowolająca estetyka uśmiechu. W badaniu klinicznym stwierdzono zgryz krzyżowy przedni w obrębie zęba siecznego górnego 21, przesunięcie linii pośrodkowej górnego łuku zębowego w stronę lewą względem środka twarzy, oraz prawidłową relację zębów trzonowych. Wybrana metoda leczenia obejmowała zastosowanie segmentowego aparatu stałego cienkołukowego na zębach 14, 12, 11, 22 i 65 w połączeniu z wyciągiem elastycznym o rozmiarze 7,9 mm, wymienianym samodzielnie przez pacjenta raz na dobę. Dodatkowo, by uzyskać rozklinującą wysokość zwarcia, zastosowano dolną płytkę z wałami bocznymi. Wizyty kontrolne wyznaczono w odstępie tygodniowym. Po zaledwie trzech tygodniach trwania terapii osiągnięto właściwą pozycję zęba, którego dotyczyła główna wada. Na kolejnych wizytach skupiono się na poprawie ustawienia pozostałych zębów oraz wyrównaniu przebiegu linii pośrodkowej górnego łuku zębowego. Zastosowane leczenie ortodontyczne doprowadziło w szybkim czasie do poprawy relacji zębów przednich, a tym samym do zwiększenia atrakcyjności uśmiechu pacjenta. Nowoczesna ortodontcja wraz ze swoimi możliwościami stanowi ważną dziedzinę medycyny estetycznej.

Analysis of technology and methodology of skin parameters measurements – literature review

Sonia Stachowiak¹, Paulina Kopczyńska¹, Aleksandra Buszmał¹, Teresa Matthews-Brzozowska², Leszek Kubisz³

¹ Students' Scientific Circle of Maxillofacial Orthopaedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

² Department of Maxillofacial Orthopedics and Orthodontics, Poznan University of Medical Sciences, Poland

³ Department of Biophysics, Poznan University of Medical Sciences

The authors reviewed the literature to identify the most popular devices used to measure skin parameters. The following devices were analysed for measuring skin elasticity: Cutometer® (Courage-Khazaka, Koln, Germany), Reviscometer® RVM600; for measuring hydration, including skin resistivity, capacity, conductivity and impedance: Corneometer CM 820 and CM 825 (Courage & Khazaka, Koln, Germany), Nova DPM 9003 (Nova Technology Corporation, Gloucester, MA, USA), DermaLab® USB Moisture Module (Cortex Technology, Hadsund, Denmark) and Scalar Moisture Checker MY-808S (Scalar Corporation, Japan). For the assessment of transcutaneous water loss (TEWL) were selected: the Tewameter® TM 300 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), high-frequency ultrasound scanners Dub®SkinScanner 75 (TPM Company, Lueneburg, Germany), DermaScan® C USB (Cortex Technology, Hadsund, Denmark), and for pH measurement Skin-pH-Meter PH 905 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), Skin-pH-Meter PH 900 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), pH-Meter 1140 (Mettler Toledo, Urdorf, Switzerland). The Sebumeter® SM 815 (Courage-Khazaka, Koln, Germany) measures changes in sebum levels; The Mexameter® MX 18 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), the CM-2600d Spectrophotometer (Konica Minolta, Tokyo, Japan) and the Minolta Chromameter CR-200 (Konica Minolta, Tokyo, Japan) measure skin colour and Erythema and Melanin Indices. The analysis of the selected devices provides an understanding of their mechanism of operation and enables the selection of a suitable device for skin parameter measurement.

Analiza technologii i metodologii pomiarów parametrów skóry – przegląd piśmiennictwa

Sonia Stachowiak¹, Paulina Kopczyńska¹, Aleksandra Buszmał¹, Teresa Matthews-Brzozowska², Leszek Kubisz³

¹ Studenckie Koło Naukowe Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Katedra i Klinika Ortopedii Szczękowej i Ortodontji, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

³ Zakład Biofizyki Katedry Biofizyki, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Autorzy dokonali przeglądu piśmiennictwa w celu zidentyfikowania najpopularniejszych urządzeń wykorzystywanych do pomiarów parametrów skóry. Przeanalizowano następujące urządzenia do pomiaru elastyczności skóry: Cutometer® (Courage-Khazaka, Koln, Germany), Reviscometer® RVM600; do pomiaru nawodnienia, w tym rezystencji, pojemności, przewodzenia i impedencji nawodnienia skóry: Corneometer CM 820 and CM 825 (Courage & Khazaka, Koln, Germany), Nova DPM 9003 (Nova Technology Corporation, Gloucester, MA, USA), DermaLab® USB Moisture Module (Cortex Technology, Hadsund, Denmark) i Scalar Moisture Checker MY-808S (Scalar Corporation, Japan). Do oceny przezskórnej utraty wody wyselekcjonowano Tewameter® TM 300 (Courage-Khazaka, Koln, Germany); wysokoczęstotliwościowe skanery USG Dub®SkinScanner 75 (TPM Company, Lueneburg, Germany), DermaScan® C USB (Cortex Technology, Hadsund, Denmark), a do pomiaru pH Skin-pH-Meter PH 905 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), Skin-pH-Meter PH 900 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), pH-Meter 1140 (Mettler Toledo, Urdorf, Switzerland). Zmiany poziomu sebum mierzy Sebumeter® SM 815 (Courage-Khazaka, Koln, Germany); pomiar koloru skóry oraz zmian pojawiających się na skórze oraz Indeksów Erythema i Melanin testują urządzenia The Mexameter® MX 18 (Courage-Khazaka, Koln, Germany), CM-2600d Spectrophotometer (Konica Minolta, Tokyo, Japan) oraz Minolta Chromameter CR-200 (Konica Minolta, Tokyo, Japan). Analiza wybranych urządzeń umożliwia zrozumienie mechanizmu ich działania i umożliwia wybór odpowiedniego urządzenia do pomiaru parametru skóry.

The influence of thyroid hormones on the skin condition in women over 40 years of age

Agata Pietruczuk, Aneta Biskupska, Dominika Haska, Meri Davtyan, Monika Zenker, Nadia Kmieciak

Student Scientific Society of Practical Cosmetology, Department and Division of Practical Cosmetology and Skin Diseases Prophylaxis

The article presents the structure and functioning of the thyroid gland, as well as the effect on the skin and its appendages. In addition, it describes the characteristic symptoms of thyroid diseases in women over 40. The incidence of thyroid disease is highest after the menopause and in the elderly. Hormonal disorders often respond to the formation of skin dermatoses. The most common of these include: hypothyroidism and hyperthyroidism, Hashimoto's disease and Graves' disease. At the skin level, there are receptors that respond to hormonal changes in the body. Proper diagnosis and diagnosis of the disease are the most important in the course of treatment and further control of its course. Permanent and effective skin improvement can be achieved thanks to hormonal regulation. Apart from pharmacological treatment, an important role is played by diet, lifestyle and skin care treatments that improve the condition of the skin.

The main aim of the article is to present the role of thyroid hormones in the development of skin problems in women over 40. Depending on the changes in the skin, hair and nails, the cosmetologist is supposed to create an individual therapy plan, which is preceded by an earlier hormonal diagnosis. Women who use cosmetological treatments are able to improve the condition of the skin and eliminate unwanted changes.

Wpływ hormonów tarczycy na stan skóry u kobiet po 40. roku życia

Agata Pietruczuk, Aneta Biskupska, Dominika Haska, Meri Davtyan, Monika Zenker, Nadia Kmieciak

SKN Kosmetologii Praktycznej, Katedra i Zakład Kosmetologii Praktycznej i Profilaktyki Chorób Skóry, Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

Artykuł przedstawia budowę oraz funkcjonowanie gruczołu tarczowego, a także wpływ na skórę i jej przydatki. Ponadto opisuje charakterystyczne objawy chorób tarczycy występujących u kobiet po 40. roku życia. Częstość występowania chorób tarczycy jest najwyższa po menopauzie i w podeszłym wieku. Na powstawanie dermatoz skórnych często odpowiadają zaburzenia hormonalne. Do najczęstszych z nich należą: niedoczynność i nadczynność tarczycy, choroba Hashimoto oraz choroba Graves-Basedowa. Na poziomie skóry zlokalizowane są receptory, które wrażliwe są na zmiany hormonalne zachodzące w organizmie. Właściwa diagnoza i rozpoznanie choroby są najważniejsze w przebiegu leczenia i dalszej kontroli jej przebiegu. Trwałą oraz skuteczną poprawę stanu skóry można uzyskać dzięki regulacji hormonalnej. Istotną rolę obok leczenia farmakologicznego stanowi dieta, styl życia oraz zabiegi pielęgnacyjne, poprawiające stan skóry.

Głównym celem artykułu jest przedstawienie roli hormonów tarczycy w rozwoju problemów skórnych u kobiet po 40. roku życia. W zależności od zmian na skórze, włosach i paznokciach kosmetolog ma za zadanie stworzyć indywidualny plan terapii, który poprzedzony jest wcześniejszą diagnostyką hormonalną. Kobiety korzystające z zabiegów kosmetycznych są w stanie poprawić wygląd skóry i zniwelować powstałe niechciane zmiany.