



REVIEW PAPER

PRACA POGLĄDOWA

Facial aesthetic medicine treatments in the socio-social aspect

Zabiegi medycyny estetycznej twarzy w aspekcie socjospołecznym

Maja Matthews-Kozanecka*^{1, a}

¹ Chair of Social Sciences and the Humanities, Poznan University of Medical Sciences, Poland

¹ Katedra Nauk Społecznych i Humanistycznych, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

^a  <https://orcid.org/0000-0002-3437-6263>

DOI: <https://doi.org/10.20883/jofa.74>

* **Corresponding author / Osoba do kontaktu**

e-mail: pszczolka-maja@o2.pl

ABSTRACT

Interventional facial aesthetic medicine allows the facial skin to maintain a favorable appearance at any age, both in women and men. However, it is important to remember how many factors affect the condition of the facial skin. Some of them are presented in the paper.

Keywords: aesthetic medicine, facial skin, facial skin aging.

STRESZCZENIE

Zabiegowa medycyna estetyczna twarzy pozwala na utrzymanie, dzięki skórze twarzy, korzystnego wyglądu w każdym wieku, zarówno u kobiet jak i mężczyzn. Jednakże należy pamiętać jak wiele czynników wpływa na kondycję skóry twarzy. W pracy przedstawiono niektóre z nich.

Słowa kluczowe: medycyna estetyczna, skóra twarzy, starzenie się skóry twarzy.

Modern aesthetic medicine as a branch of medicine developed in the twentieth century, although its origins date back to ancient times, i.e. the period of the cult of beauty and harmony. Aesthetic medicine treatments allow you to prolong the period of good appearance - beauty

Współczesna medycyna estetyczna jako dział medycyny rozwinęła się w XX wieku, choć jej początki sięgają czasów starożytnych, czyli okresu kultu piękna i harmonii. Zabiegi z medycyny estetycznej pozwalają na wydłużenie okresu dobrego wyglądu - urody, pomimo że uroda

despite the fact that beauty is transient, which is noted not only by doctors [1,2]. There are many controversies surrounding the surgical part of aesthetic medicine, which does not change the fact that modern aesthetic medicine uses the achievements of ancient scientists, although the main focus is currently on the skin of the face [3,4]. The aim of the study is to present the socio-social aspects of people using facial aesthetic medicine treatments on the basis of selected literature and the report of the Report of the Polish Society of Aesthetic Medicine and Anti-Aging.

According to the Report of the Polish Society of Aesthetic Medicine and Anti-Aging (PTMEiAA), in which 450 Polish aesthetic medicine clinics were examined, the majority of people went to aesthetic medicine doctors in order to improve their appearance (64%) or to raise their self-esteem and get rid of complexes (33%)

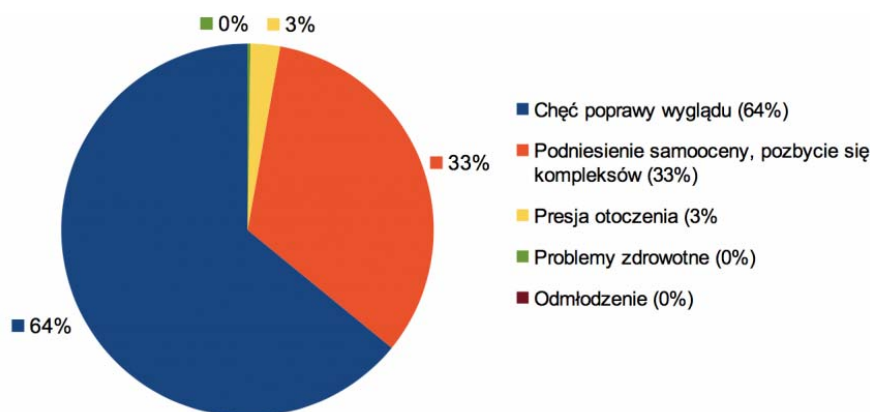
Figure 1.

What is important, however, in this Report is the information on the age range of people using aesthetic medicine treatments - **Figure 2**. It has been shown that aesthetic medicine is most often used by people aged 41-50 (56%), the second range is 31-40 years old (37%). Hence, in scientific reports and many clinical trials, special attention has been paid to patients aged 30-55 years [5,6]. On the other hand, the Report shows that relatively few people under the age of 30 use treatments (2%) - hence the assumption that this age range does not yet arouse strong interest of both parties - patients and doctors. However, people over 50 years

jest przemijająca, na co zwracają uwagę nie tylko lekarze [1, 2]. Kontrowersji wokół zabiegowej części medycyny estetycznej jest wiele, co nie zmienia faktu, że współczesna medycyna estetyczna korzysta z dorobku starożytnych naukowców, choć główną uwagę skupia obecnie na skórze twarzy [3, 4]. Celem pracy jest przedstawienie aspektów socjospołecznych osób korzystających z zabiegów medycyny estetycznej twarzy na podstawie wybranych pozycji piśmiennictwa i Raportu Polskiego Towarzystwa Medycyny Estetycznej i Anti-Aging.

Z Raportu Polskiego Towarzystwa Medycyny Estetycznej i Anti-Aging (PTMEiAA), w którym poddano badaniu 450 polskich gabinetów medycyny estetycznej wynika, że większość osób trafiła do lekarzy medycyny estetycznej w celu chęci poprawy swojego wyglądu (64%) bądź, by podnieść samoocenę i pozbyć się kompleksów (33%) - **Rycina 1**.

Istotna jest natomiast, w tym raporcie, informacja z jakiego przedziału wieku są osoby korzystające z zabiegów medycyny estetycznej - **Rycina 2**. Wykazano, że z medycyny estetycznej korzystają najczęściej osoby 41-50-letnie (56%), drugi przedział to 31-40-letnie (37%). Stąd w doniesieniach naukowych i wielu badaniach klinicznych szczególną uwagę zwrócono na pacjentki w wieku 30-55 lat [5, 6]. Natomiast z raportu wynika, że poniżej 30 roku życia stosunkowo mało osób korzysta z zabiegów (2%) - stąd przypuszczenie, że ten przedział wieku nie budzi jeszcze mocnego zainteresowania obu stron - pacjentów i lekarzy. Jednakże osoby z przedziału powyżej 50 roku życia, nieco częś-



▲ **Figure 1.** Reasons why people have used facial aesthetic medicine treatments

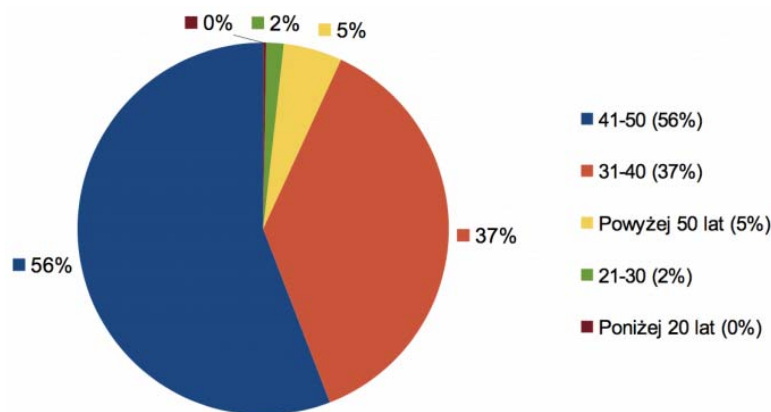
▲ **Rycina 1.** Powody, dla których osoby korzystały z zabiegów medycyny estetyki twarzy. Źródło: <https://dermaesthetic.pl/medycyna-estetyczna/poznaj-badanie-popularnosci-medycyny-estetycznej-polsce-wrzesien-2017>; wejście 31.10.2023, godz. 8:58

of age were slightly more likely to use the treatments (5%), suggesting that facial analysis studies, both subjective and objective, clinical and instrumental of the faces of people over 50 years of age, should be conducted and implemented.

The data from the PTMEiAA Report indicate that many professionally active people, i.e. in the age range of 31–50, benefit from beauty enhancement. Another important issue is the area of the face that arouses the interest of patients in beauty correction, whether it coincides with scientific research on this topic. The report shows that the forehead (72%), lips (46%) and the skin around the mouth (15%), which is a total of 61%, as well as the skin around the eyes (44%) are most often corrected – **Figure 3**. It can be assumed that this is consistent with the literature because, although the skin covers the

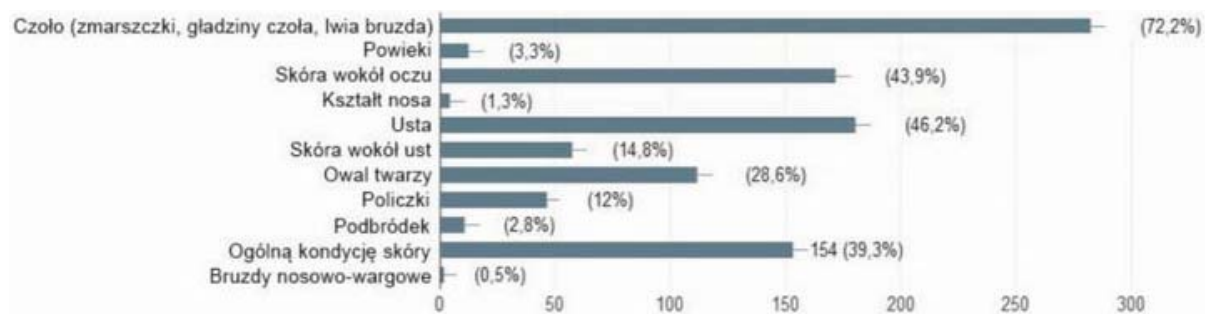
ciem korzystały z zabiegów (5%), co sugeruje, że badania analizy twarzy zarówno subiektywne jak i obiektywne, kliniczne i instrumentalne twarzy osób po 50 roku życia powinny być prowadzone i wdrażane.

Dane z raportu PTMEiAA wskazują na fakt, że wiele osób aktywnych zawodowo, czyli w przedziale wieku 31–50, korzysta z poprawiania urody. Kolejnym istotnym zagadnieniem jest obszar twarzy, jaki budzi zainteresowanie pacjentek w korekcie urody, czy pokrywa się z badaniami naukowymi w tym temacie. Z raportu wynika, że czoło (72%), usta (46%) i skóra wokół ust (15%), co stanowi zbiorczo 61%, a także skóra wokół oczu (44%) najczęściej podlegają korekcie – **Rycina 3**. Można przyjąć, że jest to zgodne z piśmiennictwem, gdyż, pomimo że skóra pokrywa całe ciało człowieka, to jednak obszar twarzy, szczególnie skóra wokół oczu i ust jest najbar-



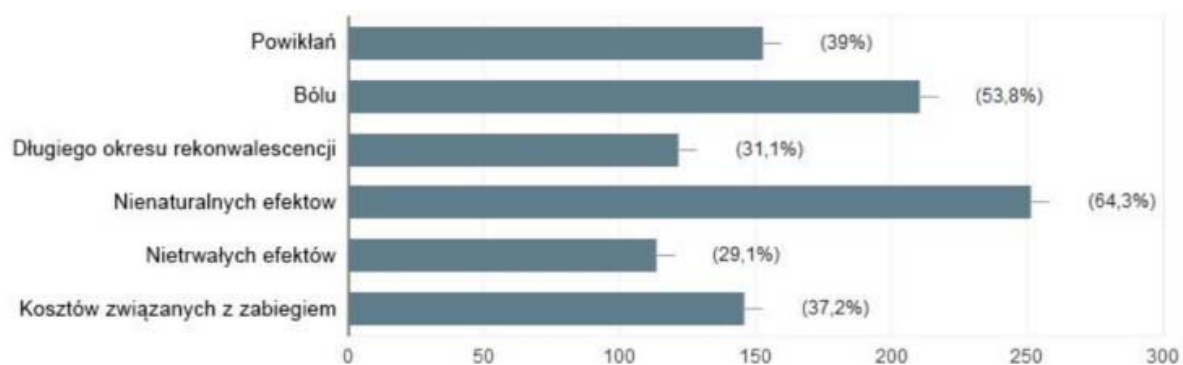
▲ **Figure 2.** Age ranges of people undergoing aesthetic medicine treatments

▲ **Rycina 2.** Przedziały wieku osób korzystających z zabiegów medycyny estetycznej. Źródło: <https://dermaesthetic.pl/medycyna-estetyczna/poznaj-badanie-popularnosci-medycyny-estetycznej-polsce-wrzesien-2017/>; wejście 31.10.2023, godz. 8:58



▲ **Figure 3.** The areas of the face that are most often improved by people who use the treatments

▲ **Rycina 3.** Obszary twarzy najchętniej poprawiane przez osoby korzystające z zabiegów. Źródło: <https://dermaesthetic.pl/medycyna-estetyczna/poznaj-badanie-popularnosci-medycyny-estetycznej-polsce-wrzesien-2017/>; wejście 31.10.2023, godz. 8:58



▲ **Figure 4.** Areas of concern for people who use facial aesthetic medicine treatments

▲ **Rycina 4.** Obszary dotyczące obaw osób korzystających z zabiegów medycyny estetycznej twarzy. Źródło: <https://dermaesthetic.pl/medycyna-estetyczna/poznaj-badanie-popularnosci-medycyny-estetycznej-polsce-wrzesien-2017>; wejście 31.10.2023, godz. 8:58

entire human body, the facial area, especially the skin around the eyes and mouth, is the most susceptible to changes in the external environment and reflects them both subjectively and objectively [5]. It is also the area where the first signs of skin aging, loss of elasticity or firmness become most visible.

Concerns about the treatments and the areas they concern are also an important research problem. The report shows that people who use aesthetic medicine have many concerns: the most serious is the fear that the appearance after the procedure will be unnatural - 64%, the second is the fear of pain - 54%, and the third is complications - 39% - **Figure 4.**

Discussion

From the perspective of an aesthetic medicine doctor, the skin (dermis) is made up of three layers, in the area of which physiological changes occur with age, affecting the reduction of their volume, causing visible changes in the form of loss of elasticity or sagging of the skin, and are also a key element reflecting the signs of aging. From the outside, these are the epidermis (epidermis), the dermis (cutis vera, corium) and the deepest subcutaneous tissue (tela subcutis) [6, 7]. In addition to protective tasks, the skin also has thermoregulatory and secretory functions, is responsible for the reception of stimuli, vitamin D synthesis and immune processes [2].

The human body undergoes changes and aging processes from the moment of conception. It is a natural process associated with the decrease in the body's activity and slowing

down due to changes in the external environment and reflects them both subjectively and objectively [5]. It is also the area, in which the most noticeable signs of skin aging, loss of elasticity or firmness are most visible.

One of the important research problems are also concerns related to treatments and areas, which they concern. The report shows that people who use aesthetic medicine have many concerns, among them: the most serious is the fear that the appearance after the procedure will be unnatural - 64%, the second is the fear of pain - 54%, and the third is complications - 39% - **Rycina 4.**

Dyskusja

Z perspektywy lekarza medycyny estetycznej skóra (dermis) zbudowana jest z trzech warstw, w obszarze których wraz z wiekiem zachodzą zmiany fizjologiczne wpływające na zmniejszenie ich objętości, powodując uwidaczniające się zmiany w postaci utraty elastyczności czy zwiotczenia skóry i są też kluczowym elementem odzwierciedlającym oznaki starzenia. Od zewnątrz są to: naskórek (epidermis), skóra właściwa (cutis vera, corium) i najgłębiej znajdująca się tkanka podskórna (tela subcutis) [6, 7]. Oprócz zadań ochronnych skóra pełni też funkcje termoregulacyjne i wydzielnicze, odpowiada za odbiór bodźców, syntezę witaminy D oraz procesy odpornościowe [2].

Ludzkie ciało ulega procesom zmian i starzenia już od momentu poczęcia. Jest to proces naturalny, związany z upływem lat, ze zmniejszeniem aktywności organizmu i spowolnieniem

down its repair functions over the years. As many authors point out, the following are considered to be crucial: genetic predisposition, hormonal disorders and avitaminosis, which are subject to modification with the participation of external factors, such as: UV radiation, environmental pollution, diet, smoking, stimulants, improper hygiene and care [8-11]. The area around the eyes and mouth is subject to the aging process, as are other parts of the face. Lips have always been seen as one of the elements of human attractiveness. Opinion Józefowicza [5], The lips have acquired a certain shape, size, color and symmetry as a result of evolutionary changes. He believes that lip redness in older people is usually characterized by numerous wrinkles associated with hyperactive muscles, hypermelanin spots, and loss of volume due to skin aging. With age, the lips become narrow and elongated, thin, the border on the lip red line becomes blurred, and the Cupid's bow becomes shallow. At the same time, vertical, angular and radial wrinkles appear on the skin around the mouth. The muscle fibers around the mouth have a circular or radial arrangement and additionally cross each other to form a muscle knot - the 17 facial expression muscles work when smiling. Large and small salivary glands, which are located around the mouth, also affect the condition of the mouth area, such a structure promotes the formation of numerous wrinkles. One of the most popular among all treatments used in aesthetic medicine are currently facial aesthetic medicine treatments. These treatments are becoming more and more popular, if only because of the use of preparations naturally occurring in the human body [12], but also because of their increasing availability. Maintaining common sense in the use of procedures, prudence understood as maintaining moderation both by the patient and the doctor, but also as the selection of appropriate procedures and means, without underestimating the experience of the doctor who performs the procedure. Therefore, it is important that all therapeutic procedures are performed only by an aesthetic medicine doctor, and that the highest quality preparations from recognized manufacturers are used.

Summing up

Aesthetic medicine, although in the phase of intensive development, creates great oppor-

jego funkcji naprawczych. Według wielu autorów za kluczowe uważane są: predyspozycja genetyczna, zaburzenia hormonalne i awitaminosis, które podlegają modyfikacji z udziałem czynników zewnętrznych, takich jak: promieniowanie UV, skażenie środowiska, dieta, palenie papierosów, używki, niewłaściwa higiena i pielęgnacja [8-11].

Okolice oczu i ust ulegają procesowi starzenia podobnie jak i inne części twarzy. Usta od zawsze były postrzegane jako jeden z elementów atrakcyjności człowieka. Zdaniem Józefowicza [5] usta uzyskały określony kształt, wielkość kolor i symetrię w efekcie zmian ewolucyjnych. Uważa on, że czerwień wargowa u osób starszych zwykle cechuje się licznymi zmarszczkami związanymi z nadczynnością mięśni, plamkami hipermelaninowymi oraz utratą objętości w wyniku starzenia się skóry. Wraz z wiekiem usta stają się wąskie i wydłużone, cienkie, rozmywa się granica na linii czerwień wargowej, a łuk Kupidyna ulega spłyceniu. Równocześnie na skórze w okolicy ust pojawiają się pionowe, kątowe i promieniste zmarszczki. Włókna mięśni okolicy ust mają układ okrężny lub promienisty i dodatkowo krzyżują się, tworząc węzeł mięśniowy - podczas uśmiechu pracuje 17 mięśni wyrazowych twarzy. Duże i małe gruczoły ślinowe, które są rozmieszczone w okolicy ust, także wpływają na stan okolicy ust, taka budowa sprzyja tworzeniu się licznych zmarszczek.

Jednymi z najpopularniejszych wśród wszystkich stosowanych zabiegów w medycynie estetycznej są obecnie zabiegi medycyny estetycznej twarzy. Zabiegi te budzą coraz większe zainteresowanie, chociażby ze względu na wykorzystanie w nich preparatów naturalnie występujących w ludzkim organizmie [12], ale również ze względu na ich coraz powszechniejszą dostępność.

Zachowanie zdrowego rozsądku w stosowaniu procedur, rozważa, rozumiana jako zachowanie umiaru zarówno przez pacjenta i lekarza, ale również jako dobór odpowiednich procedur, środków, nie bagatelizując doświadczenia lekarza, który wykonuje zabieg. Ważne jest zatem, by wszystkie procedury terapeutyczne wykonywane były wyłącznie przez lekarza medycyny estetycznej, a wykorzystywane preparaty najwyższej jakości uznanych producentów.

Podsumowanie

Medycyna estetyczna, choć w fazie intensywnego rozwoju, stwarza ogromne możliwości, szcze-

tunities, especially if it is integrated with other medical specialties and therapeutic fields, bearing in mind, above all, the fact that the patient's health is superior to the aesthetic expectations of the patient.

Acknowledgements

Conflict of interest statement

The authors declares no conflict of interest.

Funding sources

There are no sources of funding to declare.

References / Piśmiennictwo

1. Styczeń P. Dbajmy o skórę! *Moda i Uroda*. 2015;2(2):66-67.
2. Wasiluk M. *Medycyna estetyczna bez tajemnic*. 2016. Warszawa: PZWL Wydawnictwo Lekarskie.
3. Matthews-Kozanecka M. Kontrowersje medycyny estetycznej twarzy. W: Prętki K, Czabański A, Baum E, Głodowska KB (red.). *Między historią, bioetyką i medycyną. Księga Jubileuszowa z okazji 70-lecia urodzin Profesora Michała Musielaka*. Wydaw. Nauk. Uniw. Med. im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. 2019; 275-284.
4. Matthews-Kozanecka M, Baum E, Mojs E. Polemics around facial aesthetic medicine. *J. Face Aesthet.* 2022;5(2):94-102. doi: 10.20883/jofa.60.
5. Józefowicz M. Usta – piękno dawniej i dziś. *Spojrzenie lekarza medycyny estetycznej. Academy of Aesthetic and Anti-Aging Medicine*. 2017;1:8-21.
6. Placek W. *Dermatologia estetyczna*. 2016.
7. Radlanski RJ, Hesker KH. *Twarz. Atlas Anatomii Klinicznej*. 2015.
8. Bergler-Czop B. Aging-what's new. *Postępy Nauk Medycznych*. 2015;27(3):186-192.

gólnie jeżeli jest zintegrowana z innymi specjalnościami lekarskimi i dziedzinami leczniczymi, mając jednak na uwadze przede wszystkim fakt, że zdrowie pacjenta jest nadrzędne względem oczekiwań estetycznych jego samego.

Oświadczenia

Oświadczenie dotyczące konfliktu interesów

Autorzy deklarują brak konfliktu interesów w autorstwie oraz publikacji pracy.

Źródła finansowania

Autorzy deklarują brak źródeł finansowania.

9. Polańska A, Cieplewicz P, Adamski Z, Żaba R, Dańczak-Pazdrowska A. The influence of ultraviolet radiation on the aging process of the skin. *J. Face Aesthet.* 2019;2(1):28-37. doi: doi.org/10.20883/jofa.8.
10. Hermańska M, Polańska A, Szymoniak-Lipska M, Dańczak-Pazdrowska A, Adamski Z, Żaba R. The knowledge of skin care rules in patients with acne vulgaris. *J. Face Aesthet.* 2019;2(2):89-100. doi: 10.20883/jofa.14.
11. Żwawiak J, Zaprutko L. Citrus peels in cosmetics. *J. Face Aesthet.* 2022;5(1):33-42. doi: 10.20883/jofa.55.
12. Brumer U. *Renesans osocza bogatopłytkowego*. *Aesthetica*. 2017;1(19):20.

Acceptance for editing: **26-10-2023**

Artykuł przyjęty do redakcji:

Acceptance for publication: **1-11-2023**

Artykuł zaakceptowany do publikacji: