

Η επίδραση της ενδοδερμίας στην κυτταρίτιδα με ASP

Κλινική εργασία

ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ ΚΑΤΕΡΙΝΑ

Πτυχιούχος αισθητικός ΑΤΕΙΘ

Υποψήφια κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος

Οργάνωση και διοίκηση

μονάδων ευεξίας και spa και θεραπείες spa

Η δράση του ενδοδερμικού μασάζ

1. Μείωση της ινώδους υφής
(θιξοτροπική δράση στη θεμελιώδη ουσία)
2. Αγγείωση (τονώνει την μικροκυκλοφορία)
3. Παροχετευτική (διεγείρει την αιμο-λεμφική επαναπορρόφηση)
4. Λιπολυτική (διέγερση της λιπάσης)
5. Πλασματική (ανακατανομή της λιποκυτταρικής μάζας)
6. Πλαστική (διέγερση των βλάστεων, των ινών του κολλαγόνου και της ελαστίνης)

Τεχνική στην οποία βασίζεται η θεωρία της ενδερμολογίας

Κυρίως βασίζεται σε μια κεφαλή που, χρησιμοποιώντας τον αέρα στις φάσεις της ρυθμικής ελεγχόμενης αναρρόφησης και πίεσης επιτρέπει να “ταλαντευθούν οι ιστοί” και να ακολουθήσουν κατάλληλες φυσιοθεραπευτικές κινήσεις. Οι ενδείξεις αυτής της θεραπείας αφορούν:

1. το αιμολεμφικό σύστημα
2. την ιατρική της άθλησης
3. την παθολογία της κυτταρίτιδας
4. την πλαστική χειρουργική

Η Ενδερμολογική μεθοδολογία είναι σίγουρα μία πραγματική επανάσταση στο πεδίο της αισθητικής φυσιοθεραπείας, που, εκτός αυτού, απαιτεί μία κλινική ολοκληρωμένη διάγνωση και μία συνολική αξιολόγηση του αντικειμένου προς θεραπεία.

Σκοπός έρευνας

Σκοπός αυτής της εργασίας είναι:

1. Αρχικά να καταστεί σαφής η αποτελεσματικότητα της τεχνικής της ενδοδερμίας.
2. Ο βαθμός της αποτελεσματικότητας σε συνθήκες φυσιολογικής θερμιδικής πρόσληψης “μη στερητική θερμιδική πρόσληψη” ακόμη και σε περιπτώσεις αύξησης σωματικού βάρους.
3. Η αποτελεσματικότητα του συγκεκριμένου μηχανήματος υπό τις προαναφερθείσες συνθήκες.

Μεθοδολογία κλινικής εργασίας

Η διαδικασία που ακολουθήθηκε:

1. Μηχάνημα ενδοδερμίας ASP DIGITAL (VITA SLIM).
2. Δείγμα 20 γυναικών ηλικίας 20-30 ετών (από το ΔΙΕΚ Κατερίνης, τμήμα βοηθών Αισθητικής).
3. Προβληματική περιοχή που μελετήθηκε είναι η μηρογλουτιαία.
4. Η χρονική περίοδος ήταν 8 συνεδρίες, 2 φορές την εβδομάδα διάρκειας 20 λεπτών.
5. Τρόπος λειτουργίας του μηχανήματος προσαρμοσμένος στις αντοχές του εκάστοτε ατόμου.
6. **Μετρήσεις:**
 - Βάρους (με τη ζυγαριά OMRON F511).
 - Ποσοστού σωματικού λίπους (με λιπομετρητές **α.** επιδάπεδιος OMPON F511 **β.** χειρός: BF ANALYSIS 2009 **γ.** δερματοπτυχόμετρου (παρακολούθηση 1 φορά την εβδομάδα ταυτόχρονα με τη φωτογραφική λήψη).
 - Εβδομαδιαία ημερολογιακή καταγραφή της θερμιδικής πρόσληψης (η διατροφική παρακολούθηση από τη ειδικό έγκειται αποκλειστικά και μόνο στη συμβουλευτική υποστήριξη και όχι στη σύσταση κάποιου συγκεκριμένου διατροφικού μοντέλου με σκοπό την απώλεια βάρους).
 - Φωτογραφικές αποδείξεις με τη χρήση της ψηφιακής Samsung digital 620 (λήψεις 1 φορά την εβδομάδα ταυτόχρονη ζύγιση και λιπομέτρηση) οι φωτογραφικές λήψεις γίνανε ακολουθώντας σταθερά δεδομένα.

Αποτελέσματα

Με το πέρας του προκαθορισμένου αριθμού συνεδριών αξιολογήθηκαν οι παραπάνω μετρήσεις συνδυαστικά μεταξύ τους.

Όσο αφορά το βάρος:

- 10% του δείγματος δεν παρουσίασε κάποια μείωση βάρους
- 10% του δείγματος είχε μείωση βάρους έως 2kg
- 35% του δείγματος είχε μία μείωση βάρους μεταξύ 2kg – 4kg
- 45% του δείγματος είχε μείωση βάρους μεταξύ 3kg – 5kg

Όσο αφορά το ποσοστό σωματικού λίπους:

- 10% του δείγματος είχε μείωση σωματικού λίπους άνω του 1%
- 15% του δείγματος είχε μείωση σωματικού λίπους άνω του 4%
- 10% του δείγματος δεν παρουσίασε κάποια μείωση
- 15% του δείγματος είχε μείωση σωματικού λίπους 3 - 4%
- 20% του δείγματος είχε μείωση σωματικού λίπους 3 - 5%
- Και τέλος το 30% είχε μείωση σωματικού λίπους μεταξύ του 8 - 10%

Συμπέρασμα

1. Μέσα από αυτήν την έρευνα καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι η ενδοδερμία ως γενικότερη θεωρία προσφέρει ουσιαστικά στην μείωση της κυτταρίτιδας και ειδικότερα το όργανο, το οποίο χρησιμοποιήθηκε (**ASP DIGITAL VITAL SLIM ELECTRONIC MEDICAL**) ανταπεξήλθε άριστα στις απαιτήσεις που είχαν δημιουργηθεί από την μελέτη και μόνο, της γενικότερης θεωρίας της ενδερμολογίας, η οποία είχε προηγηθεί οποιασδήποτε αρχής ενασχόλησης με την κλινική μας εργασία.
2. Από τις 20 κοπέλες οι 17 είχαν αποτέλεσμα που κυμαίνονταν από 15% μέχρι 50%.
3. Στη μία κοπέλα δεν παρατηρήθηκε καμία αλλαγή.
4. Στις 2 κοπέλες οι οποίες δεν συμπληρώσαν τις προκαθορισμένες συνεδρίες αλλά και πάλι είχαμε μία καλύτερευση του ποσοστού 10% -15%

Φωτογραφικό υλικό ατόμων που έλαβαν μέρος στην έρευνα, τυχαίας επιλογής





| Ευχαριστούμε πολύ