



## **Examinare cosmetica**

Examenul cosmetic reprezinta etapa premergatoare tratamentului cosmetic. In timpul examenului cosmetic cautam sa obtinem o serie de date si informatii in vederea stabilirii diagnosticului de ten.

Toate aceste informatii, date si observatii incercam sa le obtinem cu tact fara a supune clienta unui interogatoriu printr-o discutie libera, degajata dar care sa duca la scopul final – stabilirea diagnosticului de ten.

Examenul cosmetic cuprinde:

- examinarea cosmetica PRELIMINARA
- examinarea cosmetica PROPRIU ZISA

### **Examinarea cosmetica preliminara**

Examenul preliminar se efectueaza cu ochiul liber de la intrarea clientei in cabinet la lumina obisnuita si fata nedemachiata. Tot in cadrul examenului preliminar vom observa o serie de aspecte generale care privesc nu numai tenul ci si organismul totodata.

Se observa :

1. Tinuta
2. Machiajul (armonia culorilor, sa nu fie strident)
3. Varsta
4. Starea de sanatate (daca prezinta pete intunecate este vorba de afectiuni interne)
5. Starea psihica (colerica, agitate sau apatica)
6. Mediul de lucru
7. Regimul de viata
8. Alimentatia (variata, grasa, dulciuri)
9. Sensibilitatea sau starea alergica fata de unele alimente, produse cosmetice, medicamente
10. Ingrijirea de acasa – intervalul de tratament

### **Examinarea cosmetica propriu-zisa**

Se efectueaza pe o fata perfect curata.

Se imparte in:

1. examen visual
2. examen prin palpare
3. examen la aparate



## 1. Examinarea vizuala:

Examinarea tipului morfologic al fetei se face cu ochiul liber si poate fi :

- a) oval – forma ideala a fetei
- b) patrat
- c) rotund
- d) diamant
- e) lung
- f) triunghi cu varful in sus
- g) triunghi cu varful in jos

**Relieful ridurilor** se clasifica in :

- riduri superficiale
- riduri fine
- riduri in relief

Ridurile superficiale – liniare, specifice tenului uscat

Ridurile superficiale – in retea, caracteristice deshidratarii

Ridurile de expresie pot fi fine sau profunde:

- ridurile profunde adanci sub forma de cute sau pliuri sunt specifice tenului profund dehidratat
- ridurile profunde de pe toata suprafata pielii sunt riduri definitive

**Aspectul pielii:**

- mata (nu luceste) imbacsita cu deseuri cutanate, cu numeroase comedoane, este specifica tenului gras, asfixic
- mata cu descuamari datorita tenului deshidratat superficial
- lucioasa, unsoara, specifica tenului gras, uleios
- usor lucioasa caracteristica tenului normal.

## 2. Examinarea prin palpare

Poate fi superficiala sau profunda

### a) **Palparea superficiala**

Observam granulatia pielii – care poate fi fina, catifelata , aspra ( de la scoame si neregulata de la comedoane), grasa, uleioasa, dura datorita sclerozii pielii – care se stabileste plimband partea palmara a mainii pe toata suprafata pielii.



### **Elasticitatea** – revenirea pielii prin apasare

Se stabileste prin apasare usoara cu pulpa degetului mediu in zona geniana, formand o adancitura (goden), dupa felul cum isi revine pielea la pozitia initiala avem:

- elasticitatea pastrata sau diminuata . Elasticitatea este data de calitatea fibrelor elastice din derm si suportul plastic al pielii care este format din cantitatea de apa si din grasimea din piele.

### **b) Palparea profunda**

Observam grosimea pielii care poate fi – subtire, normal de groasa si ingroasata.

Grosimea pielii se stabileste printr-o usoara rulare a pielii la nivelul santului nazo-genian si se compara cu pielea de pe partea interioara a antebratului.

Aderenta pielii fata de straturile profunde – se stabileste cu pulpa degetului mediu, se executa o usoare apasare si deplasare a pielii pe frunte (circular). Daca pielea este ferma, aderenta este pastrata iar daca se deplaseaza cu usurinta aderenta este diminuata. Aderenta este determinate de calitatea fibrelor elastice din derm, de suportul plastic si tonusul muscular.

La tenul normal – porii sun invizibili.

La tenul uscat – porii sunt mici cu comedoane subtiri (ca firul de par).

La tenul gras – porii deschisi ca o coaja de portocala din care se prelinge liber sebumul la suprafata.

La tenul gras asfixic – porii sunt dilatati imbacsit cu comedoane, puncte negre.]

La tenul acneic – comedoane infectate

### **Culoarea pielii**

Pielea sanatoasa este usor rozalie. Coloratia pielii poate fi modificata sub influenta multor cauze

- grosimea stratului carnos
- oboseala si surmenajul
- tulburari in irigatia sanguina, eiritemul, eritoza, cuperoza
- tulburari de ordin pigmentar (gravide) avem culori : spalacita, pamantie, palida, intunecata.

### **Imperfectiuni estetice (aspect inestetic)**

1. de natura pigmentara : pistrui, negi pigmentali (alunite), eferide, gloasma gravidala, melanoza Rilche, xantelasma – puncte mari de grasime in zona ploapelor.
2. de natura vasculara: eritrozele faciale (roseate la emotii), cuperoza (rosu intens), angioamele, teleengectaviile (venule)
3. cicatrice, arsuri, cearcane, comedoane.

**Aspectul porilor:**

- Mici
- Dilatati (comedoane)
- Deschisi ca la portocala

**Gradul de imbatranire** a tenului (defescenta) se intalneste la tenurile : copilariei, la pubertate la tenul tanar, matur, senile.

**Turgor** – explica cantitatea de apa din straturile celulare (strangerea sub ochi cu doua degete). Se prinde pielea intre police si index la nivelul ploapei inferioare formandu-se o cuta. Dupa felul in care dispare sau se mentine cuta avem piele normala, hidratata sau daca se mentine avem piele deshidratata.

**Irigatia sanguina**

Se stabileste prin indepartarea ploapei inferioare si privind coloratia conjunctivei. In functie de intensitatea coloratiei avem irigatie buna sau deficitara (anemia)

**Tonus muscular**

Se stabileste printr-o lovitura cu dosul falangelor a pielii in regiunea geniana (subzigomaticus). Avem tonus normal sau diminuat.

**Funcția glandelor sebosudorale**

Se stabileste cu ajutorul unei foite de tigara sau a unei lame de sticla. Avem functie normala cand foita are usoare urme de grasime specifice tenului normal , diminuata cand nua re urme de grasime sai grasa unuroara in exces specifica tenului gras.

**Demografismul**

Reactia pielii la agentii mecanici . se stabileste cu o bagheta (zgarietura usoara a pielii). Dupa inrosirea locului avem de a face cu piele sensibila sau piele insensibila.

**Agenti fizici**

Reactia la frig, diferenta de temperatura, vant, soare. Tenurile uscate sunt sensibile si cu tendinte de tulburari sangvine.

**Culoarea pielii** – neinfluentata de circulatia sanguina