

ОБЛИК

Анатомия. Возможности



18+

esthetic guide №2 (19) апрель 2017



Юлия Васильева

к. м. н., врач-дерматовенеролог, косметолог, озонотерапевт, член международной косметической секции CIDESCO, преподаватель косметологии и инъекционных методик Образовательного центра Натальи Панариной, Москва.

Основа основ

Армирование тканей лица филлерами на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты.

Введение

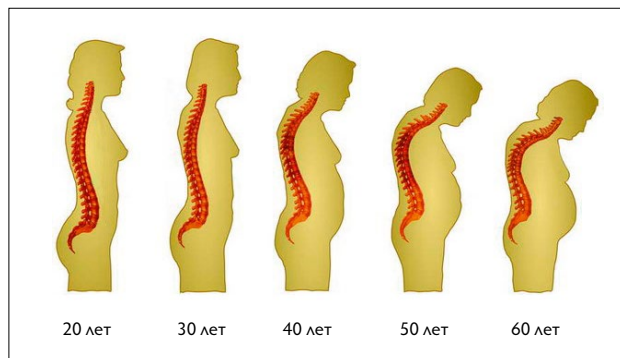
Проблема гравитационного птоза крайне актуальна, обсуждается и решается специалистами в области медицинской косметологии и пластической хирургии повсеместно. Одними из самых частых жалоб пациентов клиник являются изменение контуров овала лица, появление брылей в нижней трети лица. Часто мы слышим такую фразу: «У меня опустилось лицо». При этом самый ожидаемый эффект лифтинга—без жёстких травм и последствий, и это общее желание пациентов и специалистов эстетической области медицины. С возрастом пропорции правильного «молодого треугольника» меняются, и его широкое основание мы получаем в нижней трети: ткани перемещаются книзу, овал становится тяжёлым. И вот эта самая деформация при перемещении мягких тканей и называется гравитационным птозом.

Так что же такое гравитационный птоз, что является предпосылками к его появлению. Первое, на что нужно

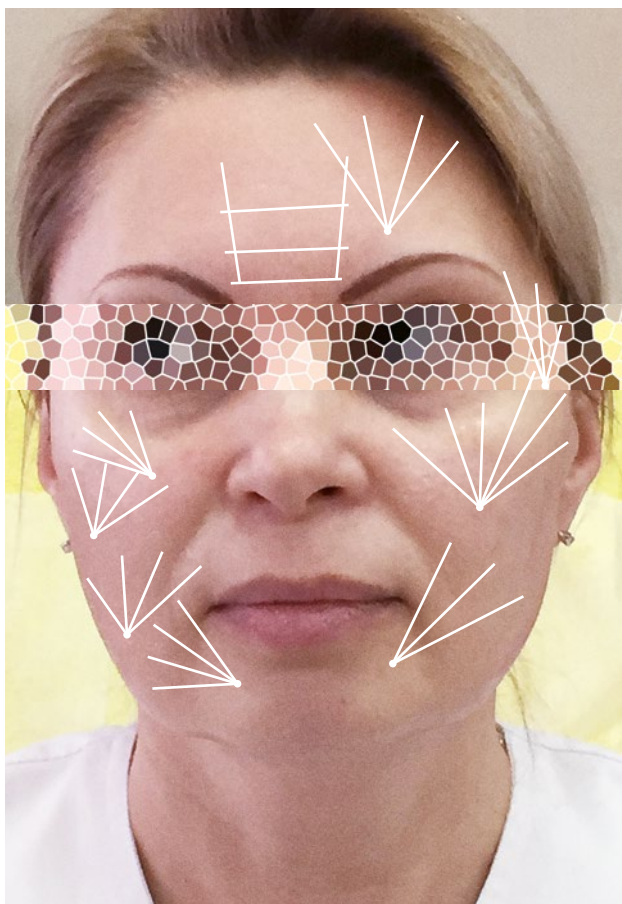
обратить внимание, это на изменения, происходящие в костной системе. Примерно с 20–22 лет начинается постепенный и медленный процесс изменения высоты тела шейных позвонков, истончения межпозвоночных дисков и проседание студенистого ядра примерно на 15–25 процентов. При этом в процессе меняется соотношение вертикального и горизонтального векторов шейного отдела и позвоночника в целом.

К 40 годам мы имеем видимые изменения в пропорциях нашего тела и шеи в частности. Параллельно с этим происходит изменение костей черепа: происходит удлинение горизонтального размера черепа и укорочение вертикального. Связочный аппарат, мышцы, жировые пакеты и соответственно мягкие ткани перемещаются за основным остовом своей фиксации. И вот мы получили проблемы гравитационного птоза. Первые жалобы со стороны пациентов по поводу изменения овала начинаются с 35–38 лет. Особенно видна депрессия тканей при наклоне головы и изменении положения шейного отдела позвоночника.

Дополнительными факторами птоза являются естественная гравитация, нередко изменение объёма подкожно-жировой клетчатки, разрушительное действие увеличивающегося процесса апоптоза, который начинает доминировать над процессами синтеза. Происходят активные дегенеративные изменения соединительной ткани с накоплением несостоятельного коллагена. Не редки случаи, когда излишнее увлечение терапевтическими методами стимуляции и коррекции кожи ведёт к утяжелению овала лица и ускорению проявления признаков гравитации.



Изменения состояния позвоночника с возрастом.



Длительность эффекта армирования зависит от выбранного продукта, состояния кожи, её увлажнённости, степени выраженности гравитационного птоза, объёма собственных тканей и других факторов.

Методы коррекции гравитационного птоза

Есть несколько способов коррекции этой проблемы. Более радикальные — хирургические (круговая подтяжка лица, SMAS-лифтинг). Данные методы позволяют максимально эффективно избавить пациентов от эффекта брылей, воссоздать красивый контур линии нижней челюсти, подбородочной зоны, скуловой зоны. Однако далеко не каждый пациент, нуждающийся в коррекции, решится на операцию. Страх боли, послеоперационных осложнений, наркоза, рубцов, психологический барьер перед словом «операция» и многое другое останавливают в принятии решения. Тем более что к данному способу коррекции прибегает возрастная категория пациентов (50–58 лет).

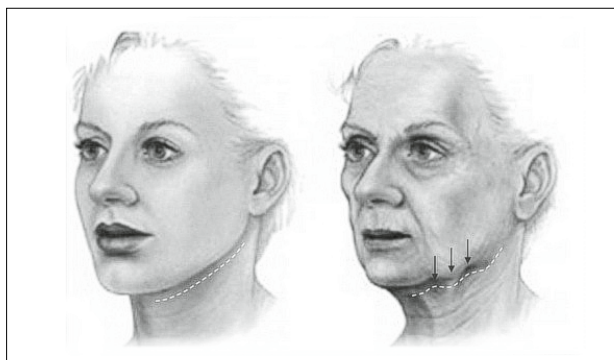
Менее радикальным методом является нитевой лифтинг Aptos. Процедура проводится под местной или инфильтрационной анестезией, установка нитей производится через небольшие проколы, не оставляя видимых следов. Эффект от установки нитей пациент видит сразу. Небольшой отёк и гематомы достаточно быстро проходят. Имплантация нитей проводится на глубине около 5 мм, что минимизирует риски повреждения сосудов и нервов. Кардинально не изменяется индивидуальная внешность пациента и характер мимики, чего многие боятся при хирургическом вмешательстве.

Следует отметить, что предшественником методики армирования были «золотые нити», которые имплантировались в ткани в прошлом веке.

Одним из последних и широко рекламируемых методов стала внутрикожная имплантация мезонитей на основе полимолочной кислоты и полидиоксанона. Производители и специалисты, применяющие данную методику, утверждают, что после резорбции нити (3–4 мес.)

образуется по ходу её имплантации коллаген (естественный фиброз). Клинически мы должны увидеть эффект лифтинга, коррекцию гравитационного птоза, складок и морщин. Эффект, по утверждению производителей, может сохраняться до двух лет. Часто мезонить устанавливается в жировую ткань, где не происходит процесса коллагеногенеза. Из неприятных последствий, как правило, только посттравматический отёк и экхимозы. Через две недели пациент выглядит презентабельно. Вопрос о стопроцентном результате и его продолжительности остаётся дискутируемым и открытым.

Ещё одним методом профилактики и коррекции гравитационного птоза является использование филлеров на основе стабилизированной и нестабилизированной гиалуроновой кислоты, гидроксиапатита кальция, полимолочной кислоты. В выборе каждого продукта есть свои плюсы и минусы.



результата, пациенту понадобится несколько раз прийти на прием к врачу, но конечный результат обычно полностью удовлетворяет ожидания пациента.

Армирование

На сегодняшний день армирование с применением филеров стабилизированной гиалуроновой кислоты оправдало свою эффективность и безопасность.

Следует учесть, что направление и объем используемого препарата рассчитываются индивидуально, ориентируясь на степень выраженности птоза.

Направление введения проводника (игла или канюля) должно быть в противоположном направлении по отношению к вектору депрессии. После удаления аппликационной анестезии наносится разметка и вводится филлер выбранной плотности. Препарат устанавливается линейно-ретроградно, в небольшом объеме. Важно, чтобы он после введения оставил свою первоначальную структуру (в виде тяжа), так как от этого зависит качество и объем вновь созданного коллагена. После деградации продукта остаётся собственный физиологический фиброз, продолжающий выполнять функцию поддерживающей армирующей сетки.

Объем необходимого продукта может быть от 1 до 3 мл за процедуру. Начальный результат виден сразу после процедуры: происходит коррекция гравитационного птоза процентов на 40. Конечный результат будет виден в течение 2–3 месяцев, продержится он 6–12 месяцев.

Протокол процедуры прост.

1. Демакияж кожи.
2. Нанесение аппликационной анестезии (EMLA 5%).
3. Обработка кожи антисептиком и нанесение разметки.
4. Армирование выбранным проводником (игла или канюля).
5. Нанесение антисептика и крема «Траумель».

Кроме прекрасного армирующего лифтинга пациент получает биологическую стимуляцию дермальных структур: механическую травму кожи, запуск процесса неспецифического воспаления, выработку биологически активных веществ, стимуляцию фибробластов, повышение клеточного иммунитета, ускорение образования коллагена и эластина. В ходе деградации молекулы гиалуроновой кислоты притягивают воду, и пациент получает эффект биоревитализации. Процедура может повторяться с целью докоррекции через 3–4 недели, если был введён недостаточный объем препарата, или сочетаться с другими инъекционными методами. Оптимальная возрастная категория пациентов, которым показана процедура армирования, — это 35–50 лет.

Заключение

Филлеры на базе гиалуроновой стабилизированной кислоты очень распространены для решения проблемы птоза. Их можно назвать оптимальным выбором для армирования лица и решения проблемы гравитационных изменений. Есть препараты, которые себя давно зарекомендовали в практике, есть новые препараты. Безусловно, специалистов привлекает простота в их использовании, узнаваемость среди потенциальных пациентов, возможность выбора в ценовой категории и низкий процент осложнений. Филлеры на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты очень пластичны, и при правильном введении трудно получить эффект гиперкоррекции. Препараты легко моделируются и не доставляют дискомфортных ощущений клиенту. Главное их преимущество — 100-процентная совместимость с тканями, безопасность, апиrogenность, полная биодеградация. ○



Препараты на основе гидроксиапатита кальция созданы на основе неорганического компонента костной ткани, который содержится преимущественно в костной ткани, поэтому он полностью биосовместим с нашими тканями. До того как препарат начал использоваться в эстетике, он разрабатывался для воссоздания объема мягких тканей пациентам с диагнозом СПИД. Препарат достаточно плотный и считается тяжёлым при нахождении в тканях с длительным сроком пребывания в них. Области его применения: воссоздание утраченного объема скуловой, подбородочной зоны, заполнение носогубных складок, а также заполнение морщин и армирование тканей. Результат виден после одной процедуры.

Филлеры на основе полимолочной кислоты тестируются на аллергические реакции. Для достижения необходимого результата может потребоваться неоднократное введение продукта. То есть для достижения конечного

Армирование — это создание внутрикожного каркаса для повышения прочности кожных структур. При проведении армирования косметолог создаёт в толще дермы каркас из выбранного материала.