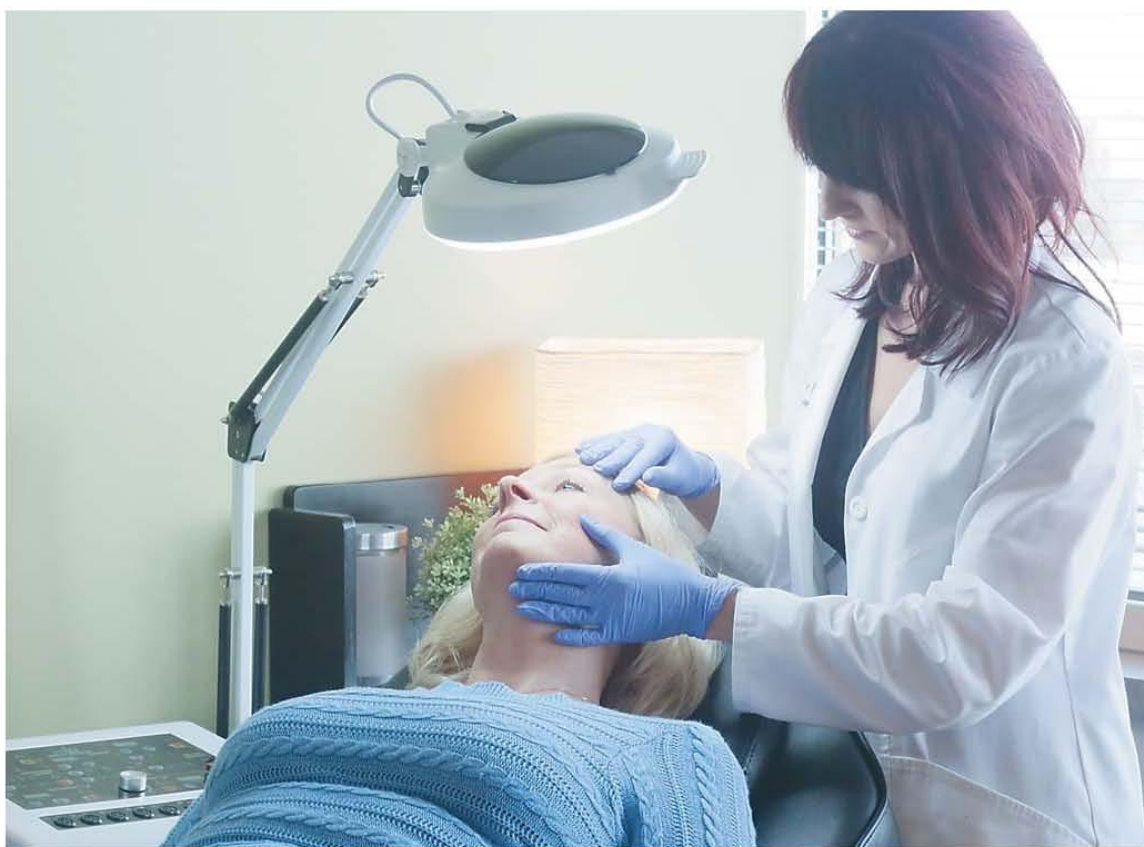


Комплексная программа инъекционной контурной коррекции: ОПЫТ КЛИНИКИ

АЛЕКСЕЙ КОДЯКОВ,
пластический хирург, косметолог,
зав. отделением косметологии
«Клиники доктора Груздева»
Санкт-Петербург

Развитие рынка филлеров отражает тенденцию комплексного решения эстетических проблем. Определяющим направлением в инъекционной контурной коррекции стали комбинированные программы, нацеленные одновременно и на устранение внешних эстетических недостатков, и на оздоровление кожи. Насколько эффективно первую из этих функций выполняют филлеры с высокой степенью пластичности, а вторую — скинбустеры? Какие их свойства требуют особого внимания?



Задача, которая сегодня стоит перед косметологами при проведении инъекционной контурной коррекции, включает и устранение морщин, и возмещение дефицита объема тканей, и омоложение кожи в целом путем разнонаправленных воздействий. Решение этой задачи во многом облегчается тем, что она ставится во главу угла и производителями препаратов для этого косметологического направления. Отсюда основной тренд современного производства филлеров — разработка не отдельных препаратов, а такой линейки, которая обеспечивала бы достижение этих целей, тем более что использование комплекса препаратов одного производителя снижает риск их несовместимости.

Мы хотели бы представить свой опыт комплексной контурной коррекции лица, при проведении которой мы исходим именно из такой концепции — необходимости сочетания эстетического и терапевтического эффектов.

Этапы комплексной инъекционной контурной коррекции лица

Программа коррекции включает два этапа: вспомогательный и основной.

Вспомогательный этап

Задача вспомогательного этапа — биоревитализация кожи, то есть ее терапия. Одновременно так мы готовим кожу к лучшему восприятию филлеров. Термин «биоревитализация» дословно означает «восстановление с помощью натурального средства». В качестве такого средства выступает гиалуроновая кислота (ГК). Она нормализует состояние кожи и тем самым способствует ее омоложению: улучшает структуру, плотность, цвет,

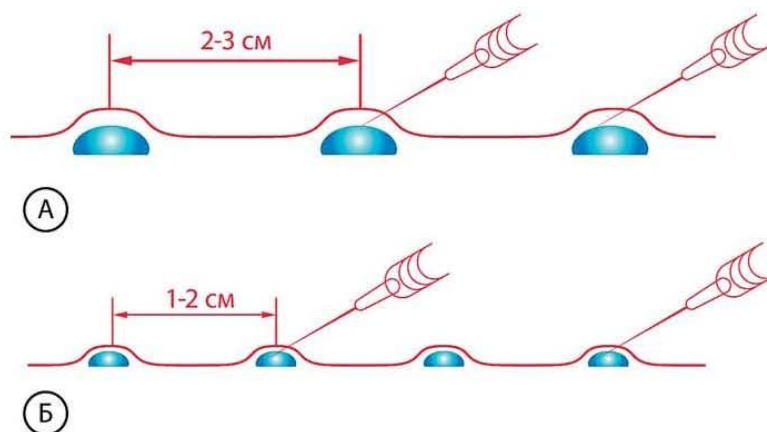


Рис. 1. Техники введения скинбустера: А — крупнопульсовая, Б — межкрупнопульсовая.

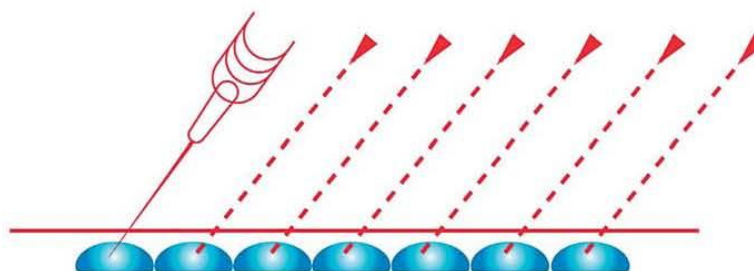


Рис. 2. Введение скинбустера либо филлера ГК техникой отдельных вколов (непосредственно по морщине).

устраняет сухость, мелкие морщины.

Еще всего несколько лет назад с этой целью использовали только нативную (нестабилизованную) ГК. Сегодня наравне с ними в косметологическую практику как биоревитализанты вошли препараты синтезированной (стабилизированной) ГК неживотного происхождения. Последняя характеризуется наличием поперечных связей между молекулами, что тормозит ее резорбцию в организме и обеспечивает гораздо более длительные результаты. Такие препараты принято называть скинбустерами (skin booster в пер. с англ. — усилитель для кожи). Термин трактуют в широ-

ком смысле, исходя из оказываемых эффектов. Основные из них — повышение увлажненности кожи, придание ей большей упругости, а также усиление эффекта другой процедуры, выступающей в роли основной. Скинбустеры расщепляются под действием ферментов, но при этом их частичная стабилизация пролонгирует ревитализирующий эффект. В отличие от скинбустеров, филлеры характеризуются высокой степенью стабилизации BDDE и медленной биодеградацией, чем объясняются их незначительные ревитализирующие свойства.

Основной этап

Основной этап — это непосредственно проведение контурной

коррекции с применением филлеров на основе высокомолекулярной стабилизированной ГК. Гиалуроновая кислота в таких препаратах стабилизируется BDDE — специальным реагентом, который превращает ее раствор в гель и продлевает срок лечебного воздействия на мягкие ткани. По сравнению с другими реагентами BDDE считается наименее токсичным, тем более что филлеры последнего поколения отличаются высокой степенью очистки от остаточного BDDE.

Предлагаемые сегодня филлеры характеризуются разной плотностью. Наполнители с меньшей плотностью, конечно, более безопасны в плане нежелательных побочных явлений (не контурируются, не вызывают травмирования и пр.), но они не способны длительно противостоять давлению тяжелых тканей.

Поэтому косметологи при проведении контурной коррекции отдают предпочтение так называемым плотным наполнителям, отличающимся большой динамической вязкостью, устойчиво-

Эти недостатки плотных филлеров можно нивелировать, придав им большую пластичность, то есть повысив динамический модуль упругости.

Такие наполнители легко поддаются моделированию с помощью легкого массажа зоны введения и распределению в нужных направлениях. При этом они хорошо сохраняют форму, то есть способны деформироваться без разрушения, не растекаются и не мигрируют в тканях. Процедура сопровождается меньшей травматизацией, снижается риск появления гематом.

В практике нашей клиники мы остановили свой выбор на препаратах линии Pluryal, которые используем на протяжении двух с половиной лет. В скинбустере этой линии ГК стабилизируется глицеролом — веществом, которое, благодаря антиоксидантным свойствам, способно замедлять процесс деградации ГК, а также способствует более активному связыванию воды. Филлеры отличаются высокой пластичностью, представлены препаратами разной степени плотности и вязкости: За все время применения этих наполнителей мы ввели менее плотный и вязкий гель (с динамической вязкостью 500 000 mPa.s) 240 пациен-

там — для разглаживания поверхностных морщин, умеренно выраженных складок, уменьшения выраженности носогубных складок, у молодых пациентов — для придания губам естественного объема. При устранении «кисетных» морщин у возрастных пациентов его хорошо сочетать с более плотным препаратом, вводя их на разных уровнях.

Инъекции более плотного и вязкого филлера Pluryal Volume (его динамическая вязкость — 1 000 000 mPa.s) мы выполнили 127 пациентам — для коррекции выраженных носогубных складок, восполнения объема щеечно-скуловой области, увеличения губ.

Процедура комплексной инъекционной контурной коррекции лица

Вспомогательный этап

Для улучшения состояния кожи, создания оптимальных условий для последующего введения филлеров проводим биоревитализацию скинбустером — курсом из 2–4 процедур с интервалом между ними в 2–3 недели, необходимый объем препарата на область лица составляет 1 мл.

Техника введения. Для введения скинбустера используют как крупнопанульную, так и мелкопанульную (рис. 1) техники, различающиеся между собой объемом препарата и расстоянием между точками введения. В среднем при применении крупнопанульной техники вводят 0,03–0,05 мл, мелкопанульной — 0,005–0,01 мл в каждую точку вкола. Также возможно применение техники отдельных вколов (рис. 2). Использовали иглы меньшего диаметра по сравнению с рекомендуемыми для введения других



Применение высокопластичных филлеров более всего показано при мелкоморщинистом, усталом типе старения. Их введение пациентам с очень тяжелыми мягкими тканями лица (с деформационным типом) нецелесообразно. В этом случае высокая пластичность становится ограничением — ткани приминают филлер, что не позволяет достичь желаемого восполнения утраченных объемов либо требует большего расхода препаратов.

стью к деформации. Но и у них есть существенные недостатки: высокий риск контурирования под кожей (выпячивания ткани препаратом), особенно в деликатных и проблемных зонах.

тичностью, представлены препаратами разной степени плотности и вязкости: За все время применения этих наполнителей мы ввели менее плотный и вязкий гель (с динамической вязко-



а

б

Фото 1. Пациентка Н. с инволюционными изменениями кожи лица: а — до процедуры, б — после процедуры биоревитализации с применением скинбустера. Отмечается разглаживание морщин в области щек за счет улучшения состояния кожи.

биоревитализантов (32 G вместо 30 G).

Европейские специалисты рекомендуют вводить скинбустер крупнопapuльной техникой. В нашей клинике, наоборот, мы чаще выполняем процедуру мелкoпaпульно или отдельными вколами. Диффузия препарата в тканях ограничена несколькими сантиметрами, поэтому при применении крупнопapuльной техники неминуемо приходится увеличивать расстояние между папулами для уменьшения расхода филлера (помним, что на всю область лица надо ввести

мально равномерное насыщение, а значит, и стимуляция клеток кожи (фибробластов).

Результаты — заметно улучшается состояние кожи, повышается ее увлажненность. Хороший эффект достигается при коррекции мелких морщин в щечно-скуловой области ниже латерального угла глаза (фото 1).

При применении Pluryal Booster специалисты нашей клиники отметили, что для него характерен более длительный срок сохранения папулы на коже — до 3–4 суток по сравнению с боль-

время как введение других биоревитализантов проходят практически безболезненно

Основной этап

После введения пациенту скинбустера проведение контурной коррекции целесообразно не ранее чем через 2 недели в связи с тем, что после ревитализирующих процедур усиливается выработка гиалуронидазы. Предварительно осуществляем тошическую анестезию зоны коррекции нанесением крема «Эмла».

Техники введения:

- веерная (рис. 3) — иглу глубоко погружают в гиподерму и на обратном ходе медленно и непрерывно вводят филлер. Иглу извлекают не полностью, затем последовательность действий повторяется, но иглу вводят в другом направлении (под другим углом). Серией таких движений образуют элементы нового объема, по конфигурации напоминающие веер;

- линейно-ретроградная, или туннельная техника (рис. 4) — в зону коррекции субдермально



После введения пациенту скинбустера проведение контурной коррекции целесообразно не ранее чем через 2 недели в связи с тем, что после ревитализирующих процедур усиливается выработка гиалуронидазы.

всего 1 мл препарата). Мелкие папулы можно располагать на меньшем расстоянии друг от друга, при том же общем объеме расходуемого препарата. Тем самым обеспечивается макси-

мумом препаратов нестабилизированной ГК, после введения которых папулы держатся в течение 1–2 суток. Инъекции препарата вызывают у пациента ощущение покалывания, в то

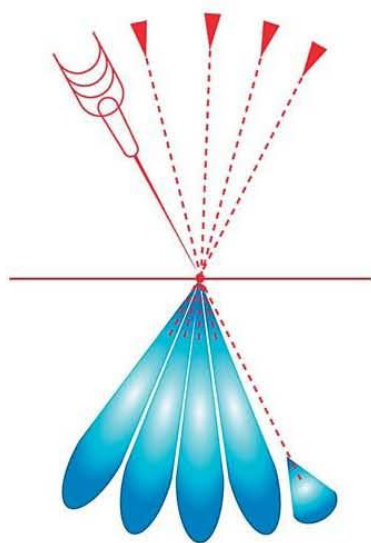


Рис. 3. Веерная техника введения филлеров.

вводят иглу, затем на обратном ее ходе медленно, равномерно и непрерывно вводят филлер. Следующий вкол осуществляют в другую точку;

■ техника отдельных вколов (рис. 2).

При использовании двух последних техник элементы нового объема, во избежание неровностей кожи, должны соприкасаться друг с другом либо находиться на максимально близком расстоянии друг от друга.

Известна также перекрестная техника введения филлеров ГК, но в нашей клинике к ней обращаются редко из-за большей травматичности и значительного риска образования гематом.

Если при инъекциях скинбустеров предпочтительны папульные техники, то при введении филлеров мы чаще применяем линейно-ретроградную технику. При этом используемые нами наполнители за счет высокой пластичности позволяют работать иглами меньшего диаметра — 30 G вместо 27 G, как при использовании других филлеров ГК. Тем самым обеспечивается более аккуратное и

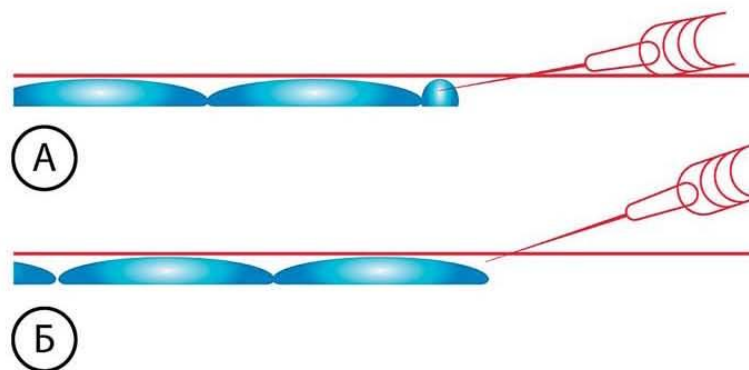


Рис. 4. Линейно-ретроградная (туннельная) техника введения филлеров ГК. Формирование элемента нового объема: А — начало введения препарата при максимальном введении иглы, Б — завершение процесса перед извлечением иглы.

точное введение, меньшая травматичность процедуры.

Результаты. Необходимый объем препарата определяют в зависимости от степени выраженности эстетической проблемы. Например, для коррекции

белого оттенка кожи из-за просвечивания геля сквозь ткани). Введение филлера занимает от 15 минут до получаса.

По длительности эффекта оба указанных наполнителя сравнимы с аналогичными препаратами: она составляет 9–12 месяцев.



При использовании техники отдельных вколов или линейно-ретроградной элементы нового объема, во избежание неровностей кожи, должны соприкасаться друг с другом либо находиться на максимально близком расстоянии друг от друга.

умеренно выраженной щечной борозды в большинстве случаев достаточно 1 мл Pluryal Volume. Для устранения морщин периоральной области и восполнения утраченного объема используют 1 мл Pluryal. Докоррекции обычно не требуется, препарат вводят сразу до получения оптимального объема (фото 2, 3), нет риска гиперкоррекции и последующего контурирования филлера. Поверхностное введение препарата сопровождается гораздо меньшим риском появления эффекта Тиндаля (синевато-

При применении филлеров Pluryal необходимо иметь в виду, что их инъекции болезненны, в отличие от введения препаратов, содержащих лидокаин.

Заключение

Исходя из нашего опыта, можно сделать вывод, что применение высокопластичных филлеров более всего показано при мелкоморщинистом, усталом типе старения. Их назначение пациентам с очень тяжелыми мягкими тканями лица (с де-



а



б

Фото 2. Пациентка А. с инволюционными изменениями средней трети лица: а — до процедуры, б — после процедуры контурной коррекции. Отмечается разглаживание губоподбородочных складок.



а



б

Фото 3. Пациентка Б. с инволюционными изменениями средней трети лица: а — до процедуры, б — после процедуры контурной коррекции. Отмечается разглаживание носогубных и губоподбородочных складок.

формационным типом старения) нецелесообразно. В этом случае высокая пластичность становится ограничением — ткани принимают филлер, что не позволяет достичь желаемого восполнения утраченных объемов либо требует большего его расхода.

При использовании препаратов линейки Pluoyal возможно развитие побочных эффектов, характерных для других филлеров ГК: покраснения и незначи-

тельного отека сразу после инъекции, которые разрешаются самостоятельно в течение двух часов после процедуры.

Подведем некоторые итоги. Практика подтверждает, что применение комплексной программы инъекционной контурной коррекции — с обязательным включением в нее скинбустеров на вспомогательном этапе (подготавливающем к основной процедуре) — наиболее эф-

фективно в плане омоложения кожи, так как позволяет получить не только эстетический, но и оздоравливающий кожу результат.

С уверенностью можно сказать, что филлеры, обладающие одновременно и высокой плотностью, и высокой пластичностью, будут занимать все большую нишу на рынке современных препаратов для контурной пластики. Такое же будущее ожидает и скинбустеры. **К**