

Клиническое применение БТА у мужчин

КАК ПОКАЗЫВАЕТ ПРАКТИКА, ИЗ ВСЕХ ПРОЦЕДУР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ МУЖЧИНЫ ОДАЮТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ИНЪЕКЦИЯМ БОТУЛОТОКСИНА. ОДНАКО ИМЕННО ЭТА КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТОВ ОСОБЕННО ТРЕБОВАТЕЛЬНА К РЕЗУЛЬТАТУ. ЧТО ДОЛЖЕН УЧИТЫВАТЬ ВРАЧ, ЧТОБЫ ЗАВОЕВАТЬ ИХ ДОВЕРИЕ?

СВЕТЛАНА ЖАБОВА, к.м.н., главный врач «Клиники молодости и красоты СЛ», сертифицированный тренер компании IPSEN, член экспертного совета «Диспорт. Ботулинотерапия», г. Казань

С каждым годом все больше людей прибегает к услугам специалистов в области эстетической медицины. Такой бурно растущий спрос связан с популяризацией здорового образа жизни и, соответственно, новых канонов привлекательности, высокой информированностью населения о методах и способах коррекции и устранения тех или иных косметических недостатков, а также развитием индустрии красоты и большей доступностью косметологической помощи. При этом отмечается четкая тенденция — увеличение числа пациентов-мужчин, которые стали уделять все больше внимания своей внешности, причем меняется их менталитет, отношение и требования к эстетическим процедурам.

О чем говорит статистика?

Анализ собственного опыта и опыта коллег подтверждает выводы литературных источников — лидером среди косметологических вмешательств, проводимых

мужчинам, являются малоинвазивные антивозрастные методики, из которых наиболее популярна коррекция мимических морщин препаратами ботулотоксина типа А (БТА). В нашей клинике она составляет 70% всех антивозрастных процедур у мужчин. Безусловно, это объясняется высокой эффективностью метода, его малой травматичностью, быстротой выполнения, а также тем, что постпроцедурный период не требует от пациента никаких ограничений в социальной жизни.

По нашим данным, из всех пациентов, которым проводилась коррекция мимических морщин препаратами ботулотоксина типа А, доля мужчин составила 5–7%, женщины — 93–95% (рис. 1). Если женщинам проводилась коррекция различных зон, то мужчины обращались в основном по поводу морщин верхней трети лица,

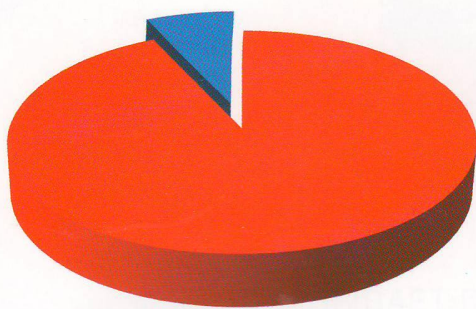
преимущественно зоны межбровья. Последняя подвергалась коррекции препаратами БТА 90–95% обратившихся мужчин (ср.: 70–90% случаев у женщин). За устранением мимических морщин лба обратились 80–90% мужчин и 60–80% — женщин.

Для пациенток приоритетным было устранение мимических морщин области век — до 90% случаев, в то время как у мужчин процедуры в этой зоне составили не более 20%. В нижней трети лица мужчинам, в отличие от женщин, препараты ботулотоксина не вводились.

Данные о лечении гипергидроза также представляют интерес: лечение аксиллярного гипергидроза проводилось в 25–30% случаев у мужчин и 65–70% — у женщин. Коррекция ладонного гипергидроза превалировала у мужчин — 90% случаев, обращения женщин с этой проблемой составили только 10% случаев (рис. 2).



Рис. 1. Соотношение корректируемых препаратами ботулотоксина зон у мужчин и женщин.



■ Женщины 93–95%
■ Мужчины 5–7%

Рис. 2. Применение препаратов ботулотоксина у мужчин и женщин.

Ботулинотерапия мимических морщин: учет анатомических и психологических особенностей мужчин

С ростом популярности ботулинотерапии значительно изменяются требования к результатам коррекции мимических морщин. Раньше основной целью было их полное устранение, для чего применялись довольно высокие дозы ботулотоксина в стандартном разведении, без учета пола и возраста пациента. В последнее время тактика изменилась, так как пациенты, и особенно мужчины, желают не просто избавиться от морщин, но сохранить естественность и индивидуальность мимики, минимизировать заметные для окружающих «следы» коррекции. Все это требует от специалиста профессионального владения тонкостями метода, правильного отбора пациентов, точной оценки показаний и противопоказаний, более дифференцированного подхода к разведению, дозировке и технике введения препаратов БТА.

Особое значение имеет детальное планирование предстоящей процедуры. Необходимо правильно оценить ожидания пациента, определить его физические и психологические особенности, учесть возраст, пол, особенности архитектоники лица, комплекс анатомических и физических взаимодействий мышц-антагонистов. В ходе консультации следует наме-

тить зоны коррекции, оценить наличие и характер асимметрии, проверить силу мимических мышц, симметричность их сокращения во время выполнения стандартных мимических проб. Фотографии или видеосъемка до и после процедур помогут правильно оценить результат и провести дальнейшее планирование терапии. Тщательный сбор анамнеза, анализ тона мягких тканей, функциональных особенностей лимфодренажной системы во многом позволит избежать негативных явлений и осложнений.

Необходимо учитывать и психологические, и анатомические различия мужчин и женщин. Хорошо подготовленная и обстоятельная консультация поможет выяснить мотивацию пациента, а при глубоких морщинах тяжелой степени убедить его в неоправданности завышенных ожиданий, которые могут стать причиной неудовлетворенности. Главный фактор, побуждающий мужчин к косметологической коррекции, — желание выглядеть более молодым и ухоженным — связан главным образом с тем, что они расценивают молодость и холерный внешний вид прежде всего как атрибут деловой успешности и как условие, повышающее их самооценку и уверенность в сексуальной привлекательности.

Для мужчин более ценно сохранение естественности лица, они более терпеливы в ожидании результата, более уравновешены и, что самое ценное, неукоснительно следуют рекомендациям. Женщины в силу своей эмоциональности больше подвержены панике, чаще нарушают рекомендации врача, их удовлетворенность результатом процедуры не всегда объективна и во многом зависит от мнения окружающих. Мужчинам особенно важна конфиденциальность: так, чаще всего они приходят в клинику или салон по рекомендации женщин и редко приводят к своему косметологу друзей-мужчин.

Анатомические особенности размеров и формы мужского черепа определяют часто встречающиеся выраженные лобные бугры, низкие посаженные брови, низкий лоб, что требует индивидуального решения о применении ботулинотерапии. Высокий уровень тестостерона обуславливает выраженность и активность лицевой мускулатуры, а также влияет на тонус и упругость мужской кожи. Выраженная мышечная масса требует применения более высоких дозировок БТА и заблаговременной коррекции области предлобной компенсаторной гипертонии, вызванной большей активностью мышц у мужчин. Для профилактики осложнений обусловленных особенностями функции лимфодренажной системы, связанными в первую очередь с мужским образом жизни (например, более частым употреблением алкоголя), рекомендуется применение высоких дозировок БТА в меньшем разведении, особенно в области межбровья.

Анатомическими особенностями объясняются и определенные трудности при коррекции выраженных глубоких морщин, которая, кстати, и не всегда оправдана у мужчин. Нередко к косметологу приходят пациенты с выраженными мимическими морщинами тяжелой степени, выраженной деформацией кожного рельефа. Коррекция мимических морщин ботулотоксином в этих случаях затруднена и ее целесообразность сомнительна. Низко посаженные, нависающие брови, наличие грыж верхнего и/или нижнего века являются абсолютными противопоказаниями к проведению ботулинотерапии в верхней части лица.

В отличие от женщин у мужчин реже востребована комплексная коррекция возрастных изменений. Их больше заботит какой-то один, конкретный эстетический недостаток, например морщины межбровья, придающие лицу, по-

их мнению, угрюмое или суровое выражение. Однако с распространением моды на молодость и ростом популярности антивозрастных методик мужчины все чаще прибегают к мезотерапии, химическим пилингам, лазерным шлифовкам, которые дополняются контурной пластикой и ботулинотерапией.

Особенности проведения процедур с БТА у мужчин

Дозировка препарата

Эффективность процедуры и достижение ожидаемого результата во многом зависит от соблюдения условий применения препаратов БТА: правильного разведения и контроля применяемой дозы, выбора дозы в зависимости от пола, возраста, индивидуальных особенностей пациента или зоны применения препарата, техники введения.

Конституциональные различия мужчин и женщин диктуют раз-

ческого типа с признаками гипогонадизма суммарная доза ботулотоксина может быть аналогична вводимой женщинам.

Пациентам старше 50 лет рекомендуется уменьшать вводимое количество препарата на 30–50% и проводить двухэтапную коррекцию мимических морщин, а также сочетать методики внутримышечного и внутрикожного введения БТА.

Выбор тактики зависит от многих составляющих — планируемой степени коррекции, активности и выраженности мускулатуры, толщины и упругости кожи, локализации морщин. Так, в случае коррекции горизонтальных морщин лба легкой или средней степени тяжести, при желании пациента уменьшить глубину кожного заломы, но сохранить мимику лба, возможно минимальное количество внутримышечных уколов в зону наибольшего напряжения: в *m. procerus* и в две — четыре точки *m. frontalis*. В остальные зоны достаточно внутрикожного вве-

зрчка). Такое расположение морщин встречается у мужчин наиболее часто. В этих ситуациях показано введение внутримышечно и/или внутрикожно препарата БТА в зону компенсаторного усиления морщин в латеральных областях лба, через 10–14 дней после первичной коррекции.

Поскольку при коррекции мимических морщин у мужчин задействуются большие дозировки ботулотоксина, необходим препарат с контролируемой и прогнозируемой диффузией, что делает процедуру более безопасной.

В центре внимания — брови

При коррекции верхней трети лица особое внимание уделяется прогнозируемому изменению позиции и формы бровей, что является психологически значимым фактором, влияющим на эффективность и удовлетворенность результатами процедуры. Представления мужчин и женщин о том, какими должны быть брови, различаются. Мужчины, обладая более ровными по форме бровями, высказывают пожелание сохранить их форму, а женщины просят сделать более изогнутыми и приподнять латеральную часть. При взгляде на лицо в верхней его трети брови всегда оказываются в центре внимания, поэтому так важно правильно спрогнозировать возможное изменение их формы и при необходимости предотвратить нежелательные эффекты, возникающие из-за компенсаторных реакций мышца-антагонистов.

Недопустимо корректировать какую-либо зону изолированно, не учитывая комплекса анатомических и физических воздействий мышц. Изолированная коррекция мимических морщин межбровья или лба (наиболее востребованная процедура у мужчин) может привести к изменению положения брови, что является для большинства пациентов-мужчин нежелательным результатом применения БТА.

« Для мужчин более ценно сохранение естественности лица, они более терпеливы в ожидании результата, более уравновешены и неукоснительно следуют рекомендациям. Женщины больше подвержены панике, чаще нарушают рекомендации врача, их оценка результата не всегда объективна и во многом зависит от мнения окружающих».

личную тактику в выборе суммарных доз ботулотоксина. У мужчин, а также у женщин с развитой мимической мускулатурой доза вводимого препарата ботулотоксина типа А может быть увеличена более чем в 2 раза по сравнению со стандартной, рекомендуемой для женщин. А вот у мужчин астени-

дения препарата в стандартном разведении. Двухэтапный подход оправдан при коррекции горизонтальных мимических морщин лба, наличии кожных заломов в латеральных областях средней и нижней трети лба, латеральной зрачковой линии (линии, проходящей вертикально через центр



Вариант коррекции широкой *m. corrugator* препаратом БТА.

и коррекции межбровных морщин для уменьшения риска осложнений мы вводим ботулотоксин в меньшем разведении, чтобы снизить его диффузию. Это более безопасно при использовании больших дозировок БТА, необходимых для коррекции этой зоны, где у мужчин мышцы более крупные и мощные по сравнению с женскими. Расположение и количество точек инъекций зависят от формы и глубины морщин, обусловленных размером и

мощностью *m. corrugator*. У мужчин чаще встречается широкая по форме *m. corrugator*. В таких случаях следует проводить коррекцию по двум, а иногда и трем точкам с каждой стороны, линейным введением препарата (фото 1).

Точки инъекций в области лба

Нельзя стандартно подходить к определению точек введения препарата. Выбор мест инъекции должен зависеть от анатомических особенностей корректируемой зоны, расположения и формы образующихся морщин.

Так, в случае коррекции мимических горизонтальных морщин лба следует обратить внимание прежде всего на их расположение и форму. Если они имеют V-образную форму, значит, образованы двумя расходящимися брюшками *m. frontalis*, следовательно, нет необходимости делать инъекции в область апоневроза в верхнемедиальной зоне лба.

При горизонтальном расположении морщин, образованных еди-

ным брюшком *m. frontalis*, наоборот, рекомендуется либо линейное расположение точек инъекции, либо в шахматном порядке. Во избежание осложнений постановка точек рекомендована только в верхних двух третях лба. Некоторые авторы советуют отступать от линии бровей на 1,5–2,5 см; на наш взгляд, этого делать не стоит, поскольку можно столкнуться с положением бровей, измененным вследствие хирургического лифтинга, имплантации нитей, татуажа. Для сохранения естественного положения медиальной части брови мы рекомендуем постановку точек инъекций строго параллельно направлению головки брови (фото 2).

При коррекции горизонтальных морщин лба обязательна инактивация *m. procerus* — основного антагониста вертикально направленной мышцы лба. При наличии мощных активных мышц, сдвигающих брови, также требуется и их коррекция, чтобы избежать уси-

Международный форум для специалистов в области спа и велнеса

9 февраля 2011 г.,
Москва

WELLNESS & SPA FORUM

в рамках выставки
KOSMETIK EXPO

Участники Форума: инвесторы, девелоперы, управляющие оздоровительных комплексов, представители профессиональных ассоциаций, владельцы спа-курортами/отелями, физиотерапевты, идеологи спа и велнеса, практики спа.

Программа

Инвестиционная привлекательность бизнеса. Опыт успеха.

Брендменг и маркетинг:

Философия бизнеса.

Опыт индустрии гостеприимства на объектах спа и велнеса.

Подготовка специалистов для индустрии велнеса и спа.

Специализация объектов — главный тренд отрасли.

Актуальность массажных технологий.

Практикум: медицина для спа и велнеса.

- Anti-age и «детокс» в практике спа и велнеса.
- «Меди-спа» — медицинские и профилактические услуги в условиях повышенной комфортности.
- Программы снижения веса.
- Программы питания для достижения эстетических целей.

Экскурсии по объектам спа и велнеса.

Участники WELLNESS & SPA FORUM получают возможность

принять участие в VIII Международную конференцию «Антивозрастная и восстановительная медицина» (9.02.2011),

которая состоится в рамках X Международного конгресса по эстетической медицине им Е. Лапутина 9-13 февраля 2011, ТПП РФ.

KOSMETIK
INTERNATIONAL

Оргкомитет Тел./факс: +7 (495) 937-13-18/19/21. E-mail: svm@ki.ru, www.ki-expo.ru

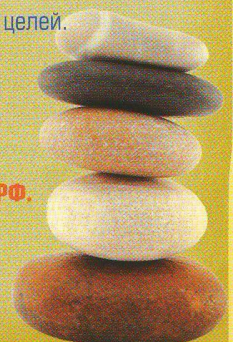




Фото 2. Линия постановки точек инъекций параллельно головке брови.

ления вертикальных межбровных морщин. Не следует группировать точки инъекции в центральной зоне лба, так как это приведет к усилению залома и поднятию латеральной части брови. Для профилактики образования латеральных компенсаторных заломов кожи требуется проводить внутримолекулярные инъекции БТА латеральной линии, проходящей через зрачок.

Несмотря на то, что низкий лоб является относительным противопоказанием для введения препарата ботулотоксина, вопрос о коррекции горизонтальных морщин в этом случае надо решать в зависимости от анатомических и физиологических особенностей конкретного пациента. Мы практикуем введение увеличенной дозы ботулотоксина в *m. procerus* и коррекцию *m. frontalis* в верхней трети лба, ближе к линии роста волос (фото 3).

Коррекция век

Для коррекции мимических морщин области век возможны как точечная, так и линейная техники введения ботулотоксина; види-

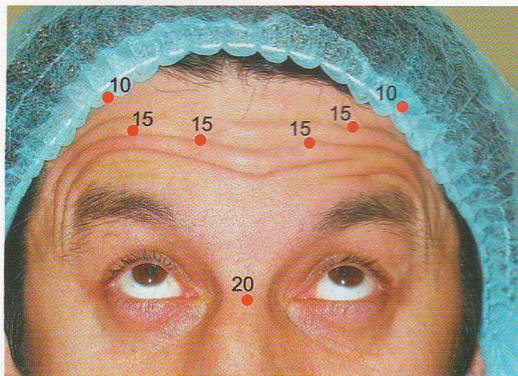


Фото 3. Постановка точек инъекций в верхней трети лба в случае низкого лба.

мых различий результатов в зависимости от применяемой техники нами не отмечено.

При выборе техники, по нашему мнению, надо исходить из типа кожи и ее тонуса. Мы сочетаем внутримышечные инъекции в область коррекции и внутримолекулярные инъекции в большем разведении в область возможного образования компенсаторных морщин. Пациентам старше 50 лет, особенно со склонностью к образованию отеков, внутримолекулярные инъекции проводятся во вторую сессию, через две недели.

В случае активации мышц носа при улыбке одновременно с коррекцией *m. orbicularis oris* обязательно проводится инъекция в область возможного усиления компенсаторных *m. nasalis* — «кроличьих» морщин. У мужчин, по нашему наблюдению, «кроличьи» морщины встречаются гораздо реже, что, возможно, связано с толщиной и упругостью кожи, определяемыми уровнем андрогенов. Толщина и упругость кожи, а также более выраженная мощность *m. orbicularis oris* предполагают особенную тактику коррекции морщин области век у мужчин. Длинные морщины, иногда достигающие скуловой области, вызывают соблазн ввести препарат БТА в несколько радиальных рядов точек — такие рекомендации тоже встречаются. Однако этого делать, по нашему мнению, не следует, поскольку велик риск диффузии препарата в *m. zygomaticus major*, что вызовет нежелательные последствия, в частности опущение уголка рта и изменение улыбки. Поэтому для

коррекции выраженных морщин мы используем увеличенные дозировки в разведении 1,25.

В отличие от женщин, у мужчин редко появляется сеточка компенсаторных мелких морщин в медиальной части нижнего века. Однако возможно образование заломов кожи на всем его протяжении. Для коррекции компенсаторного залома кожи в этой области во время процедуры здесь обязательно вводят препарат в стандартном разведении внутримолекулярно в одну-две точки.

Несмотря на многообразие методов ревитализации кожи, достойной альтернативы применению препаратов ботулотоксина в коррекции мимических мышц пока нет. Ботулинотерапия по праву занимает лидирующее место среди омолаживающих процедур. В последнее время расширяется спектр применения ботулотоксина типа А в эстетической медицине. Например, чаще практикуется коррекция нижней трети лица, которая дополняется процедурой мезотокса — мезолифтинга этой области.

Если говорить о косметологии для мужчин, то, думаю, нас ждет бум применения антивозрастных процедур у этой категории пациентов, и наиболее востребованной будет ботулинотерапия. Поэтому так важно совершенствовать методики применения ботулотоксина, вести поиск наиболее рациональных способов разведения и дозировок для достижения максимально удовлетворяющих результатов, сочетающихся с длительностью эффекта и минимизацией рисков и осложнений.