

# Современная цитосберегающая методика получения жировой ткани для липофилинга

**Алексей Герчиков**, эстетический хирург, заведующий отделением малоинвазивной хирургии и лазерной медицины клиники активного долголетия «Институт красоты на Арбате», Москва



На правах рекламы

**П**ервым ученым, осуществившим пересадку жировой клетчатки, так называемый липотрансфер (липофиллинг), был немецкий хирург Gustav Noeber. Это произошло в конце XIX века. Был пересажен участок жировой ткани с верхней конечности в область орбиты для улучшения эстетического вида лица после перенесенного остеомиелита. Через несколько лет достаточно успешно была выполнена пересадка жира в область груди женщине с атрофией молочной железы после мастита. Результаты были вполне стабильны, однако врачи в то время столкнулись с множеством проблем. Не было ни инструментария, ни методики по забору и пересадке жира. Все это приводило к большому количеству осложнений и метод не получил значительного распространения. В 80-х годах XX века с приходом в эстетическую хирургию метода липосакции липотрансфер как метод начал возрождаться. Французский хирург Pierr Fournier впервые описал его в 1985 году. Он брал полужидкий жир, полученный

в ходе липосакции проблемных зон, и вводил его в области с дефицитом жировой ткани. Положительные результаты такой операции привели к тому, что уже через несколько лет липотрансфер заслужил огромную популярность у пластических хирургов.

С годами был усовершенствован инструментарий для забора жира, совершенствовались и методики. Это давало возможность хирургам получать хорошие и стойкие результаты при липотрансфере. Но все равно проблем оставалось не мало. Ведь жировая клетка (адипоцит) — достаточно нежное «создание». Грубое, неделикатное обращение с жиром приводит к тому, что адипоцит травмируется и в дальнейшем погибает, что негативно сказывается на результате липотрансфера. Поэтому для достижения хороших результатов требуется учитывать два аспекта: технологию забора жира и технику дальнейшего введения жирового аспирата. Технику введения оставим на совести хирурга — есть определенные правила, кроме того, у любого профессионала есть свои маленькие секреты мастерства.

Я хочу подробнее остановиться на первом аспекте — заборе и дальнейшей подготовке жира для пересадки. И тут мы сталкиваемся с множеством нюансов. Чем меньше манипуляций совершается с жировым трансплантатом и чем



Фото 1.



Фото 2.

быстрее он вводится, тем больше у жировых клеток шансов на выживание. Так же необходимо минимизировать воздействие воздуха и механическую травматизацию жирового аспирата. Необработанные образцы жировой ткани являются более жизнеспособными, нежели промытые или centrifугированные. В нецентрифугированных культурах жировой ткани большое количество преадипоцитов и более выраженная пролиферация клеток, что в свою очередь потенциально обеспечивает более высокие шансы на приживаемость жировых клеток и даже на формирование новой жировой ткани.

Соответственно, для получения хороших результатов трансплантации аутологичного жира очень важно выбрать подходящий щадящий метод забора.

На сегодняшний день, на мой взгляд, таким методом является метод водоструйной липосакции на аппарате Body Jet.

Суть метода заключается в том, что прежде, чем жир аспирируется, он «размывается» мощной ламинарной струей раствора, подающегося через специальную канюлю. Адипоциты при этом деликатно отделяются от стромы, а кровеносные сосуды и нервные окончания практически не травмируются. Диаметр отверстия в канюле для забора жира составляет 0,9–1,0 мм, что дает возможность уже на первом этапе получить размер жировой частички до 0,9 мм. Научно доказано, что жировая частичка такого размера максимально хорошо приживается после пересадки. Далее аспират поступает в специальный липоколлектор, где проходит окончательную сепарацию и очищение без каких-либо вспомогательных манипуляций: центрифугирования или промывания. После этого жир готов к трансплантации. Дальнейший результат липотрансфера зависит от умения и опыта хирурга правильно выполнить манипуляцию по пересадке жира.

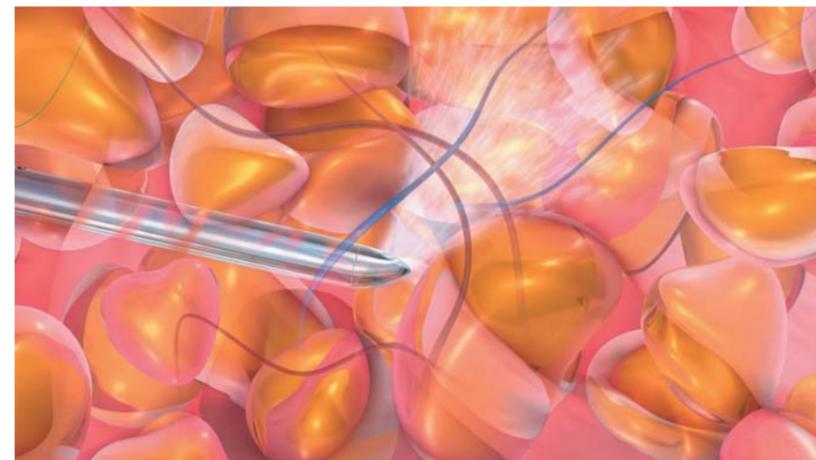


Фото 3.

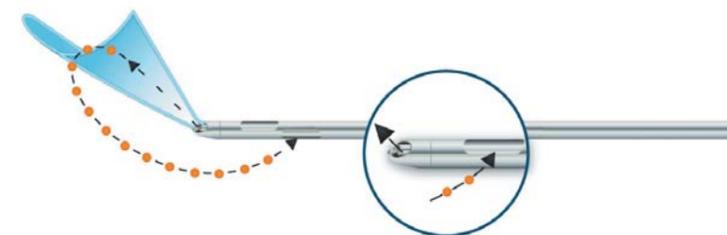


Фото 4.

Научный прогресс не стоит на месте. Постоянно обновляется и совершенствуется оборудование и, соответственно, методики, позволяющие хирургам добиваться максимально хороших результатов на поприще эстетической медицины.

Специалистам очень важно быть в курсе всех последних новаций и использовать в своей деятельности максимально передовые технологии.



119002, Москва, Малый Николопесковский переулок, д. 8, тел.: 8 (499) 795-13-62, 8-495-212-92-87  
119034, Москва, Комсомольский пр-т, д. 15, тел.: 8 (499) 245-28-17  
www.institut-krasoty.ru, info@institut-krasoty.ru