



СОЧЕТАНИЕ БТА, НИТЕВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ *с целью гармонизации лица*

Ботулинотерапия, контурная пластика и нитевой лифтинг сегодня более чем востребованы, когда речь идет об омолаживающих процедурах. Однако далеко не всегда отсутствие морщин, подтянутый овал лица, подчеркнутые филлерами губы и скулы способны сделать внешность привлекательной. Почему гармонизация лица важнее омоложения? И как правильно применять инъекционные технологии, чтобы добиться наилучшего результата?



НИНО КОБАЛАДЗЕ,

пластический и сосудистый хирург, косметолог,
заведующая отделением пластической хирургии
медицинского центра «МедКлиник»
Санкт-Петербург

Сегодня самыми популярными и востребованными инъекционными методиками являются ботулинотерапия, нитевые технологии и контурная пластика. Их применение, в том числе и сочетанное, может быть обоснованным не только у возрастных пациентов, когда основная цель — омоложение, но и у достаточно молодых, если речь идет о гармонизации лица. Необходимость коррекции возникает в тех случаях, когда у пациента диагностируется асимметрия, гипертонус мышц и т.д. Как показывает практика, монотерапия, то есть использование какой-либо одной инъекционной методики, как правило, не дает желаемого эффекта, и конечный результат редко удовлетворяет как врача, так и пациента.

Например, у молодой пациентки с гипертонусом жевательной мышцы нижняя челюсть обычно выглядит квадратной, создается ощущение слишком маленького подбородка, что, безусловно, портит общее восприятие лица. Увеличение объема подбородка с помощью введения филлеров в этом случае будет ошибкой, поскольку решит проблему лишь частично. Кроме того, это, возможно, еще больше визуаль-

но утяжелит нижнюю челюсть. С моей точки зрения, алгоритм действия должен быть таким:

первоочередной задачей будет расслабление платизмы. Тот же результат («срыв» нитей) мы по-



Процедура ботулинотерапии позволяет в среднем на 20% решить проблему, с которой обращается пациент, если мы говорим о гармонизации лица.

1. Введение ботулинического токсина в жевательную мышцу (*m. masseter*) с целью ее расслабления.
2. Имплантация армирующих нитей с целью коррекции тяжелых носогубных складок.
3. Введение филлера на основе гиалуроновой кислоты в область подбородка с целью увеличения его объема.

Еще один показательный пример. Пациентке с дефицитом объема щек и подбородка, выраженным избытком тканей нижней трети лица и складками в области подбородка и нижней челюсти («брылями»), с гипертонусом подкожной мышцы шеи (платизмы) одна лишь имплантация лифтинговых нитей даст очень краткосрочный эффект, поскольку напряженная платизма их попросту «сорвет». Так что

лучим и в случае с перенапряженной жевательной мышцей (*m. masseter*).

БОТУЛИНОТЕРАПИЯ

Замечу, что кроме неэстетичного внешнего вида, перенапряжение тех или иных мышц приводит к возникновению боли или дискомфорта. Например, гипертонус жевательной мышцы чреват бруксизмом, стиранием и/или откалыванием коронок зубов, головной болью.

На мой взгляд, для расслабления мышц с целью коррекции их перенапряжения достаточно малых доз ботулотоксина. Такие эстетические недостатки как, например, «удивленный» лоб, «целлюлитный» подбородок, сильно опущенные уголки рта не тре-

буют большого количества БТА. Задача врача состоит не в том, чтобы частично парализовать ту или иную мышцу, а в том, чтобы нормализовать ее тонус. Избыток ботулотоксина может привести к тому, что пациент будет испытывать так называемый мимический дискомфорт, могут возникнуть проблемы с артикуляцией. Таким образом, для области шеи я использую 24 ЕД «Диспорта», для мышц, опускающих углы рта (*mm.depressor anguli oris*), — по 2 ЕД, для подбородочной мышцы (*m. mentalis*) — тоже по 2 ЕД в одну точку.

Процедура ботулинотерапии позволяет в среднем на 20% решить проблему, с которой обращается пациент, если мы говорим о гармонизации лица.

НИТЕВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

К имплантации нитей приступают не ранее, чем через 2 недели после введения ботулотоксина. За этот период БТА успевает проявить свое действие полностью, и врач может убедиться в отсутствии каких бы то ни было осложнений и побочных эффектов. Если у пациента наблюдается гравитационный



Если посмотреть на знаменитую английскую актрису Хелен Миррен или голливудскую звезду Мерил Стрип, то можно заметить: несмотря на значительное количество морщин, их лица остаются привлекательными. И если попробовать рассчитать параметры лиц обеих женщин, то они окажутся очень близкими к золотой пропорции.

торская методика Z-лифтинг предполагает постановку армирующих нитей по так называемой Z-образной траектории, что дает возможность и подтянуть ткани, и создать дополнительный объем.

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА

В одной процедуре можно сочетать имплантацию нитей и введение филлеров только в том

нити, то необходимо делать это с интервалом в 1 месяц.

К контурной пластике следует прибегать на последнем этапе коррекции, поскольку это позволяет минимизировать количество вводимого филлера и избежать эффекта «переполненного» лица. В некоторых случаях от этой процедуры можно и вовсе отказаться, если ботулинотерапия и нитевой лифтинг позволили достичь желаемого результата. Например, молодой пациентке, обратившейся с проблемой первоначального недостатка объема подбородка, после первых двух этапов коррекции стоит провести тест, разработанный Риккетсом, и позволяющий получить оптимальную информацию о форме лица и его пропорциях. Так, проведя линию Риккетса, врач может принять решение о целесообразности введения филлеров.

Если мы говорим об омолаживающей процедуре для пожилых пациентов, то, как правило, контурная пластика все-таки необходима: например, показано заполнение височных впадин,



В одной процедуре можно сочетать имплантацию нитей и введение филлеров только в том случае, если манипуляции проводятся в разных зонах лица. Если филлеры вводят в ту же область, где были установлены нити, то следует делать это с интервалом в 1 месяц.

птоз, я предлагаю использовать лифтинговые техники, если неудовлетворительное качество кожи, — армирующие. Моя ав-

случае, если манипуляции проводятся в разных зонах лица. Если филлеры вводят в ту же область, где были установлены

приподнятия кончика носа, увеличение объема подбородка. Вводить филлеры лучше с помощью канюлей, это позволит сделать манипуляцию менее травматичной и снизить риск возникновения тромбозов, ишемии и некроза тканей. Особенно это касается зоны носа, где работать нужно крайне деликатно.

ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ, ТИП СТАРЕНИЯ, СОСТОЯНИЕ КОЖИ

Эффективность обсуждаемых методик во многом зависит от типа старения, а потому отбор пациентов крайне важен. Они считаются процедурами выбора, если речь идет о мелкоморщинистом, усталом или мускульном типах старения.

Гравитационный тип старения требует очень внимательного подхода. Первые две степени гравитационного птоза еще не являются препятствием для последовательного проведения инъекционных процедур. Однако пациентов с третьей степенью, как правило, следует направлять к пластическому хирургу либо применять в качестве подготовки к инъекциям радиочастотную или лазерную липосакцию, поскольку значительный избыток кожи и подкожно-жировой клетчатки делают инъекционные процедуры нерезультативными.

Важно понимать, что комбинированное использование БТА, нитей и филлеров не способно избавить пациента от птоза век. На мой взгляд, эту проблему кардинально решает только блефаропластика. А затем можно вос-

становливать, заполнять и подтягивать все остальное.

Состояние кожи на момент обращения также играет не малую роль в формировании окончательного результата. Жирная, пористая кожа, сосудистые патологии, хоть и не являются противопоказаниями к имплантации нитей, но требуют особой подготовки. Поэтому прежде, чем приступить к гармонизации лица, необходимо провести процедуры, направленные на выравнивание рельефа, сужение пор, укрепление стенок капилляров. Это могут быть шлифовки, биоревитализация и т.д. Если у пациента есть возможность оставаться некоторое время дома, то допустимо предложить в одну процедуру лазерную шлифовку и постановку армирующих нитей. Реабилитационный период в этом случае составит от 3 до 7 дней.

Клинический случай I

Пациентка I, 38 лет, обратилась с жалобами на плохое качество кожи, усталый внешний вид и многочисленные морщины лица.

Анамнез: ранее проводились процедуры ботулинотерапии, перманентного макияжа губ и век.

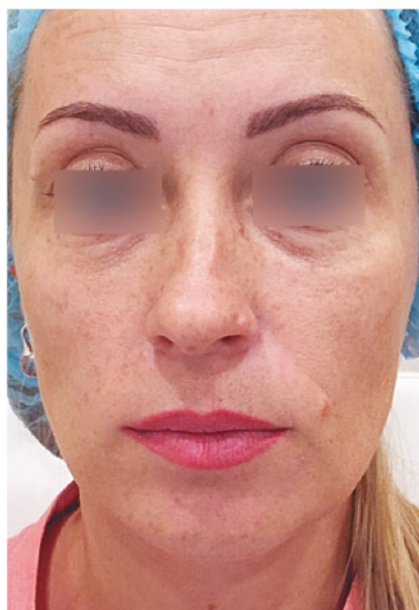
Диагноз: хроническое старение, фотостарение, гравитационный птоз 1 степени, статические морщины лица.

Назначения:

1 этап: ботулинотерапия по методу All Dysport (переносица, лоб, периорбитальная область, нос, углы рта, подбородок, жевательные мышцы и шея).

2 этап: через 2 недели — постановка армирующих нитей Visage, контурная пластика висков и подбородка.

3 этап: через 3 недели — контурная пластика губ, щек, носа и периорбитальной области в авторской технике «Отбеливание взгляда» (препараты на основе гиалуроновой кислоты Filorga XHA-3, XHA Volume и Filorga MHA-18).



Пациентка I, 38 лет: до и после сочетанного применения БТА, нитевого лифтинга и контурной пластики губ, щек, висков, подбородка, носа и периорбитальной области.

Клинический случай 2

Пациентка 2, 46 лет, обратилась с жалобами на «обвисание» овала лица, морщины вокруг глаз и в области лба.

Анамнез: хронических заболеваний не выявлено. Росла и развивалась в соответствии с возрастом. Ранее проводились процедуры ботулинотерапии верхней трети лица и биоревитализации.

Диагноз: хроностарение, гравитационный птоз 2 степени, статические морщины лица.

Назначения:

1 этап: ботулинотерапия по методу All Dysport (переносица, лоб, жевательные мышцы, углы рта, подбородок, шея).

2 этап: через 2 недели — нитевой лифтинг лица (армирующие нити Aptos Visage по авторской методике Z-lifting и Aptos Needle 2 G — в области овала).

3 этап: через 2 недели — контурная пластика губ и височных впадин (препараты на основе гиалуроновой кислоты Filorga ХНА-3, ХНА Volume и Filorga МНА-18).



Пациентка 2, 46 лет: до и после сочетанного применения БТА, нитевого лифтинга и контурной пластики губ и височных впадин.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Приведенная последовательность процедур позволяет гармонизировать лицо и прибли-

зить его к так называемому золотому сечению. На мой взгляд, не морщины портят женщину, а диспропорции черт лица. Если

посмотреть на знаменитую английскую актрису Хелен Миррен или голливудскую звезду Мерил Стрип, то можно заме-

тит: несмотря на значительное количество морщин, их лица остаются привлекательными. И если попробовать рассчитать параметры лиц обеих женщин,

то они окажутся очень близкими к золотой пропорции. Задача врача — не изменить черты лица пациента, а сделать их гармоничными. Накачанные

фил-лерами губы или скулы, неподвижный лоб делают из человека шарж на самого себя, что бесконечно далеко от красоты и естественности. 

БТА + нитевые технологии + контурная пластика: ключевые моменты для пациента

- 1)** Сочетанное применение БТА, нитей и филлеров обосновано не только у возрастных пациентов, когда основная цель — омоложение, но и у достаточно молодых, если речь идет о гармонизации лица.
- 2)** Эффективность обсуждаемых методик во многом зависит от типа старения, а потому отбор пациентов крайне важен. Они считаются процедурами выбора при мелкоморщинистом, усталом или мускульном типах старения.
- 3)** Состояние кожи пациента на момент обращения играет не малую роль в формировании окончательного результата.
- 4)** Задача врача состоит не в том, чтобы посредством БТА частично парализовать ту или иную мышцу, а в том, чтобы нормализовать ее тонус. Избыток ботулотоксина может привести к мимическому дискомфорту и проблемам с артикуляцией.
- 5)** К постановке нитей приступают не ранее, чем через 2 недели после введения ботулотоксина. За этот период он успевает проявить свое действие полностью, и врач может убедиться в отсутствии осложнений и побочных эффектов.
- 6)** К контурной пластике следует прибегать на последнем этапе коррекции, — это позволяет минимизировать количество вводимого филлера и избежать эффекта «переполненного» лица. В некоторых случаях (если ботулинотерапия и нитевой лифтинг позволили достичь желаемого результата) от контурной пластики можно отказаться.
- 7)** Комбинированное использование БТА, нитей и филлеров не способно избавить пациента от птоза век.