

Модифицирование техники нитевой подтяжки кожи средней и нижней зон лица

Нитевые технологии — направление, не так давно возникшее в косметологии, и нерешенных задач в этой области еще много, они подталкивают к разработке новых подходов к нитевой коррекции. В чем суть и преимущества инновационных техник нитевой подтяжки? Для каких пациентов особенно показано их применение? Как выбрать ту или иную технику?

ДЕНИС ГРУЗДЕВ, пластический хирург, косметолог, президент Общества специалистов медицинских нитевых технологий Санкт-Петербург

Старение средней и нижней зон лица характеризуется в первую очередь утратой эластичности кожи, дефицитом объемов и гравитационным птозом мягких тканей. Кардинальное решение этих проблем остается за пластической хирургией. Но при нежелании или невозможности прибегать к столь агрессивному вмешательству методом выбора может стать нитевой лифтинг (как рассасывающимися, так и нерезорбируемыми нитями) либо его комбинация с последующим хирургическим иссечением образовавшейся околоушной складки. В целях подтяжки кожи, коррек-

ции «брылей» используют нерассасывающиеся лифтинговые нити с насечками модификации «С» (например, Aptos Thread 2G, Aptos Light Lift Thread 2G, Happy Lift Double Needle, Spring Thread) и модификации «Н» (например, Aptos Needle 2G, Aptos Light Lift Needle 2G, Happy Lift i-Needle).

Введение нитей указанных модификаций не требует выполнения разреза. Их конструкцию отличает более сильная фиксация в тканях, возможность равномерного перераспределения нагрузки с увеличением площади фиксации. Эти особенности нитей модификаций «С» и «Н» позволяют использовать их у пациентов разного возраста и с разными качественными характеристиками кожи, особенно у пациентов с «тяжелыми» мягкими тканями, при любой стадии птоза. Уменьшение нагрузки на реперные точки значительно снижает болевые ощущения в период реабилитации.

Противопоказания к проведению нитевого лифтинга общие для инвазивных процедур, специфических ограничений нет.

Стандартная техника подтяжки субментальной зоны

Эта техника предложена М.А. Суламанидзе. Согласно его рекомендациям, при ее выполнении важно ввести спаренные иглы в подкожную клетчатку в область сосцевидного отростка височной кости, затем разъединить их и развести таким образом, чтобы перегиб нити охватывал участок фасциальных тяжей (реперных точек), и только после этого поочередно проводить иглы с нитью в соответствии с нанесенной маркировкой. Схема разметки представлена на рис. 1, на ней кружочками отмечены точки ввода и вывода игл (на профессиональном языке врачей — вкола и выкола). Если нижнее плечо нити продлить с тем, чтобы перегиб

нити захватил фасцию околоушной железы, то это позволит выполнить лифтинг и ментальной зоны

Отличительным признаком стандартной техники по сравнению с модифицированными, о которых речь пойдет ниже, является узкая зона коррекции. Однако это специфика стандартной техники, а не ее недостаток: каждый вариант корректен в отношении определенного круга пациентов, что позволяет реализовать на практике принцип индивидуального подхода.

Исходя из задач пролонгации эффекта лифтинга, расширения зоны коррекции и повышения способности нити выдерживать большие нагрузки, мы разработали модифицированные техники подтяжки кожи средней и нижней зон лица.

Модифицированные техники

Модифицированные техники обеспечивают устойчивый лифтинг за счет воздействия двух инновационных элементов: первый — петля, жестко фиксирующая верхний участок нити; второй — концевая часть нити,

на которую нанесены дополнительные насечки, благодаря чему нагрузка более равномерно распределяется по всей длине нити и создается дополнительная ее фиксация в зоне провисания тканей. Это позволяет нити лучше удерживать ткани, не проскальзывая сквозь них. Используются модификации с одной или двумя петлями.

Модифицированная техника установки нитей с формированием одной петли

Первичную точку фиксации располагают максимально высоко — напротив наружного слухового прохода или выше его, то есть по верхнему краю сосцевидного отростка височной кости (рис. 2а). Спаренные иглы вкалывают в этой точке, доходя до надкостницы, и разводят под углом 90°, как и при выполнении стандартной техники. Верхнее плечо нити проводят под ушной раковиной через область мочки уха, иглу (нить модификации «С») выводят на поверхность кожи на уровне наружного слухового прохода, разворачивают и снова вкалывают в ту же точку. Возможен и вариант без вывода иглы наружу и с ее разворотом подкожно — его применяют при установке

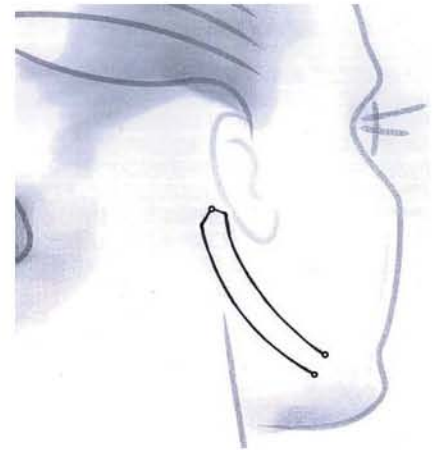


Рис. 1. Стандартная техника подтяжки ментальной и субментальной зон.

нитей модификации «Н». Далее это плечо нити проводят вертикально вниз до края нижней челюсти и затем направляют ее обратно к первичной реперной точке. Не доходя до нее, выводят иглу на поверхность кожи, снова разворачивают и вкалывают, вторично фиксируют нить к фасции (надкостнице), после чего проводят иглу с нитью вдоль стандартного контура (как один из вариантов — выше края нижней челюсти). В результате нить образует петлю, при этом веточка верхнего плеча нити пересекает верти-

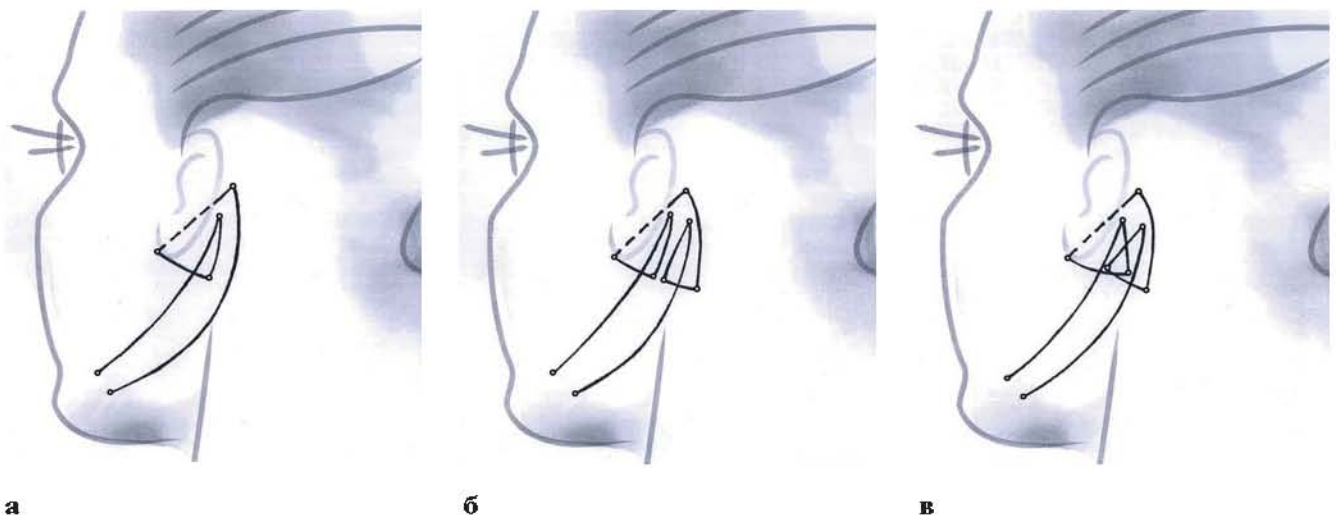


Рис. 2. Модифицированные техники подтяжки средней зоны лица и ментальной области: а — с одной петлей; б — с двумя непересекающимися петлями; в — с двумя пересекающимися петлями.



а



б



в



г

Фото 1. Пациентка А., 45 лет: а, б — до проведения коррекции; в, г — сразу после процедуры нитевого лифтинга. Использовали модифицированную технику установки нитей с формированием 1 петли.

кальную часть петли. Таким образом, 2 реперные точки обеспечивают фиксацию нити в области сосцевидного отростка височной кости.

Нижнее плечо нити проводят вдоль стандартного контура ниже края нижней челюсти.

За счет проведения верхнего плеча нити в виде петли удастся

расширить зону лифтинга и более надежно фиксировать перемещенные ткани.

Модифицированные техники установки нитей с формированием двух петель

Эта техника выполняется в двух вариантах: с двумя непересека-

ющимися или с двумя пересекающимися петлями. В обоих вариантах верхнее плечо нити располагают в тканях в виде петли так же, как при выполнении подтяжки кожи модифицированной техникой с одной петлей.

В первом варианте (рис. 26) образующаяся петля нижнего пле-



а



б



в



г



д



е

Фото 2. Пациентка К., 72 года: а, б, в — до проведения коррекции; г, д, е — сразу после процедуры нитевой подтяжки. Использовали модифицированную технику установки нитей с формированием 2 непересекающихся петель.

ча нити зеркально повторяет петлю верхнего ее плеча, при этом петли не пересекаются. Контур проведения верхнего плеча нити частично находится ниже края нижней челюсти. Второй вариант (рис. 2в) предполагает пересечение петель. Чем тяжелее ткани, тем выше нагрузка на нити, а значит, чтобы

нить могла ее выдержать, требуется большее количество петель и более близкое их расположение друг к другу. При максимальной нагрузке петли сближаются настолько, что оба плеча нити пересекаются.

Представленные модифицированные техники установки

лифтинговых нитей отличаются от стандартной более сильной фиксацией нити и одновременно значительно большим объемом подтягиваемых тканей. Дело в том, что петли нити образуют своего рода треугольник, основание которого направлено на область щеки, а одна из сторон — на область



а **б**
Фото 3. Пациентка Л., 59 лет: а — до, б — через 1,5 месяца после выполнения нитевой подтяжки, использовали модифицированную технику установки нитей с формированием 2 пересекающихся петель.

шей, что позволяет одновременно с подтяжкой тканей ментальной и субментальной зон выполнять лифтинг тканей средней зоны лица и шеи.

Применение новых модификаций установки лифтинговых нитей, как и стандартной техники, предполагает формирование кожной складки (кожу «собирают» на нити), дальнейшая «судьба» которой зависит от плотности и величины избытка кожи. Если складка незначительная и кожа не отличается слишком большой плотностью, то стоит принять выжидательную тактику: через 3–4 недели складка разгладится. При выраженной складке кожи ее либо маскируют прической, либо иссекают хирургически.

Дополнительная фиксация нитей

Использование любой из предлагаемых модифицированных техник допускает возможность дополнительной фиксации не только верхних, но и нижних участков нитей. В этих целях контур проведения нитей про-

длевают до середины подчелюстной области. Иглы с нитями с правой и левой сторон лица выводят в одной точке в середине подчелюстной зоны, одну из нитей обрезают ближе к основанию иглы, но оставляя участок, достаточный для последующей фиксации нити. Концевые участки правой и левой симметричных нитей связывают между собой, свободный (без иглы) кончик нити обрезают еще раз близко к узлу. Затем вторую иглу вкалывают в точку выхода нити, проводят ее на небольшое расстояние, выводят наружу (выкалывают) и подтягивают связанные нити. При этом узел убирают («утапливают») под кожу. Другой, оставшийся снаружи, кончик нити обрезают.

Как выбрать ту или иную модифицированную технику — зависит от площади зоны коррекции и объема тканей, которые необходимо подтянуть: техника установки нити с формированием одной петли, как правило, применяется, если требуется подтяжка мягких тканей

средней зоны лица и области верхнего края нижней челюсти. Если же необходим еще и лифтинг тканей в области нижнего ее края и шеи, то целесообразно использовать модификацию с формированием 2 петель. Она же отличается и большей выраженностью эффекта. Кроме того, нужно учитывать и индивидуальную «тяжесть» мягких тканей у конкретного пациента: для подтяжки «тяжелых» тканей более показано применение техники с формированием 2 петель.

Предложенные модифицированные техники нитевого лифтинга усиливают способность нити выдерживать большие нагрузки, тем самым обеспечивая более длительный и выраженный эффект подтяжки мягких тканей средней и нижней третей лица. Врачи нашей клиники практикуют применение этих модификаций уже более года. За это время нитевой лифтинг был проведен почти 100 пациентам и не было ни одного случая срыва нити. 