



ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ: ИГЛА И КАНЮЛЯ



ЭСТЕТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ МУЖСКОГО ЛИЦА С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ СТЕРЕОТИПОВ

Мужчина-пациент на приеме у косметолога уже не такая редкость, как еще 10–15 лет назад. Поэтому пристальное внимание к коррекции эстетических недостатков мужского лица вполне объяснимо. Можно ли опираться при этом на гендерные стереотипы? И при чем тут диснеевские мультфильмы?



ЕВГЕНИЯ КУЛИКОВА, к.м.н., врач-дерматовенеролог, косметолог, ассистент кафедры инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета

АЛЕКСАНДР КУЛИКОВ, челюсто-лицевой пластический хирург, ассистент кафедры пластической хирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Санкт-Петербург

В современном мире мужчины уже не стесняются обращаться за помощью к специалистам в области эстетической медицины, поскольку внешность играет далеко не последнюю роль в достижении успеха в карьере и социальной жизни. Большинство пациентов хотят оставаться привлекательными так долго, как только возможно. Однако, планируя эстетическую коррекцию мужского лица, врачу необходимо учитывать его гендерные особенности, чтобы избежать карикатурного результата.

Анализируя лица принцев в мультфильмах студии Дисней (фото 1) можно увидеть, что у них у всех прямая линия бровей, выразительный угол нижней челюсти и подбородок, крупный рот, но объем красной каймы губ небольшой, нос среднего размера, плоская подглазничная область, высокие скулы.

Подчеркнутая мужественность делает мужское лицо привлекательным. Доказательство тому мужчины, считавшиеся в свое время эталоном красоты, — Ален Делон и Арнольд Шварценеггер. Кстати, сравнивая их лица с образами прекрасных мультиплексионных принцев, можно заметить некоторое сходство: та же прямая линия бровей, выразительные подбородок и углы нижней челюсти, высокие скулы и пло-



◀ Рис. 1. Черты лица диснеевских принцев очень схожи: прямая линия бровей, выраженный подбородок, средних размеров нос и высокие скулы.



◀ Фото 1. Ален Делон и Арнольд Шварценеггер — мужчины, считавшиеся в свое время эталоном красоты.

ская подглазничная область, небольшой размер красной каймы губ, среднего размера нос.

Мультикрасотки тоже во многом похожи одна на другую: их миловидность достигается за счет строго треугольной формы лица, поднятых углов и хвостов бровей, округлого верхнего века, объемных скул и заполненной подглазничной области, маленького носа и выразительных губ. Признанные красавицы прошлого века (фото 2) с подчеркнуто женственными чертами лица имеют определенную схожесть с прекрасны-

Инъекции ботулинического токсина мужчинам необходимо выполнять так, чтобы линия брови оставалась прямой.



ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ: ИГЛА И КАНЮЛЯ

► Фото 2. Красотки из мультфильмов Дисней имеют много общего с Мэрилин Монро и Кэтрин Денев, считавшимися в прошедшем веке идеальными красавицами.



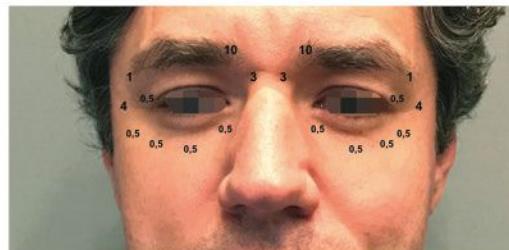
Плоская подглазничная область мужского лица не допускает чрезмерного объема, в то время как выразительные, наполненные скулы могут украсить практически любого мужчину.

ми героями мультфильмов. Если проанализировать их лица, можно заметить одинаковую форму лица, бровей, верхнего века, носа и губ.

Ботулиноптерапия и контурная пластика скуловой и периорбитальной зон

Для коррекции периорбитальной зоны, где располагается круговая мышца глаза (*m. orbicularis oculi*), используют максимальную дозу препарата ботулотоксина типа А (БТА), который вводят в точку, располагающуюся на параллельной линии, условно проведенной, отступив на 1 см от края орбиты на уровне латерального кантуса глаза. Следует избегать больших доз в области хвоста брови в связи с риском его «несанкционированного» подъема. В зоне глабеллы у мужчин применяют дозу БТА в 2 раза большую, чем для ее коррекции у женщин (фото 1).

► Фото 3. Схема введения БТА для коррекции периорбитальной зоны у мужчин.



► Фото 4. Схема объемной коррекции средней трети мужского лица с помощью канюли.



Учитывая гендерные особенности средней трети лица, имеет смысл избегать создания выраженного объема в медиальной части подглазничной области и уделять больше внимания объемной коррекции скуловой зоны.

Филлер можно вводить с помощью как иглы, так и канюли. На фото 4 представлена схема введения препарата канюлей. Точка доступа располагается на месте пересечения перпендикулярной линии, проведенной от латерального кантуса глаза вниз, и линии, соединяющей крыло носа с козелком. Препаратор следует вводить глубоко, супрапериостально. Учитывая анатомические особенности малярной зоны (склонность к отекам) и во избежание эффекта «одутловатого лица», считают препаратами выбора в этих случаях филлеры на основе гидроксиапатита кальция (фото 5).

Ботулиноптерапия и контурная пластика нижней трети лица

По поводу коррекции нижней трети лица, как правило, обращаются пациенты с плохо выраженным углом нижней челюсти и небольшим, склоненным подбородком. Поскольку эти эстетические недостатки могут быть следствием неправильного прикуса и чрезмерного объема подкожно-жировой клетчатки в нижней трети лица, пациента сначала нужно отправить на консультацию к стоматологу.

Обследование углов нижней челюсти и прикуса позволяет определить предпочтительный метод их коррекции. Вolumизация углов нижней челюсти целесообразна при их слабой выраженности и при дистальном прикусе. Коррекция с помощью нитевых мето-

дик предпочтительна при нормальном прикусе и выраженных углах нижней челюсти, определяемых пальпаторно.

Коррекция углов нижней челюсти при отсутствии патологии со стороны зубо-челюстной системы выполняется с использованием больших объемов филлера. Препаратором выбора может быть наполнитель на основе гидроксиапатита кальция, обладающий выраженным коллагенстимулирующим действием, что особенно актуально для этой зоны [1, 2]. В то время как для объемной коррекции подбородка применяют филлеры на основе гиалуроновой кислоты (ГК) с высокими показателями вязкости и эластичности. Выбор филлера объясняется максимальной продолжительностью его пребывания в тканях (по сравнению с филлером, содержащим гидроксиапатит кальция).



► Фото 5. Результат коррекции области орбиты и средней трети лица введением БТА и препарата на основе гидроксиапатита кальция (Radiesse) по описанной выше схеме.



Клинический случай 1

Пациент К., 42 года. Обратился по поводу «второго подбородка». Этот эстетический недостаток беспокоил его с детства и не исчезал при наборе или потере веса.

При осмотре было выявлено: нормальный прикус, углы нижней челюсти определялись при пальпации, размер подбородка непропорционально мал (фото 6а).

Назначения: коррекция эстетических недостатков зоны нижней челюсти и подбородка с применением нитевой имплантации и волюмизирующей контурной пластики соответственно.

Выполненные процедуры:

- для усиления визуализации углов нижней челюсти были имплантированы две нити Aptos Light Lift Needle 2G Soft с применением классической техники «гамак»;
- с целью объемной коррекции подбородка выполнена контурная пластика филлером Yvoire contour на основе ГК (концентрация 22 мг/мл, молекулярный вес 3 мДа, размер частиц 1400 нм, модуль упругости 430 Па) в объеме 2 мл.

Результаты. Проведенные процедуры позволили увеличить подбородок, убрав за счет этого

«второй подбородок», сделать более четко выраженными углы нижней челюсти (фото 6б). Пациент результатом остался доволен.



► Фото 6. Пациент К., 42 года: а – до, б – через 3 недели после проведенной коррекции углов нижней челюсти и подбородка с помощью нитей Aptos Light Lift Needle 2G Soft и филлера на основе ГК.





ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ: ИГЛА И КАНЮЛЯ

Клинический случай 2

Пациент Т., 46 лет. Обратился по поводу «второго подбородка» и нечеткого контура нижней челюсти.

► **Фото 7. Пациент Т., 46 лет: а – до, б – через 3 недели после проведенной коррекции углов нижней челюсти и подбородка с помощью нитей Aptos Light Lift Needle 2G Soft и филлера на основе ГК.**



При осмотре отметили: прикус нормальный, углы нижней челюсти выражены слабо, объем подбородка недостаточный.

Назначения: коррекция эстетических недостатков зоны нижней челюсти и подбородка с применением контурной пластики препаратором ГК и гидроксиапатита кальция.

Выполненные процедуры:

- для визуализации углов нижней челюсти была проведена контурная пластика препаратором гидроксиапатита кальция в объеме 3 мл;
- с целью объемной коррекции подбородка выполнили контурную пластику филлером на основе ГК в объеме 2 мл.

Результаты. Проведенная контурная пластика позволила уменьшить выраженность «второго подбородка» и сделать более четким контур нижней челюсти.



ЛИТЕРАТУРА

1. Dallara J.M., Baspeyras M., Bui P., et al. Calcium hydroxylapatite for Jawline rejuvenation: consensus recommendations // J Cosmet Dermatol. 2014;13: 3-14.
2. Dallara J.M., Baspeyras M., Bui P., et al. Open-label, prospective, multicentre, observational study on the use of calcium hydroxylapatite for restoration of the jawline contour. Poster presented at the 11th Anti-Aging Medicine World Congress (AMWC); 4–6 April 2013, Monte Carlo, Monaco.