

Коррекция эстетических недостатков некоторых областей тела препаратами для инъекционной пластики

А.А. Шарова

кандидат медицинских наук, дерматовенеролог, косметолог, доцент кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова, генеральный директор Центра эстетической медицины «Чистые пруды» (Москва)

О.Ю. Павленко

кандидат медицинских наук, дерматовенеролог, косметолог, ведущий специалист по инъекционным методикам клиники лазерной и эстетической медицины «ТриАктив», научный руководитель компании «Innovation» (Москва)

Инъекционная пластика сегодня — один из самых популярных и эффективных методов коррекции эстетических недостатков лица. Препараты для инъекционной пластики (филлеры) дают возможность эффективно устранять такие очевидные признаки старения, как морщины, складки и борозды, а также проводить объемное восстановление лица [1]. Кроме того, их использование в ряде случаев помогает гармонизировать внешность путем смещения эстетических акцентов и изменения пропорций лица [2]. Для решения указанных задач за последнее десятилетие было предложено множество препаратов и вариантов техники их введения.

Такое глубокое и разностороннее внимание к применению филлеров для коррекции эстетических недостатков лица вполне понятно: при визуальном контакте именно на лицо человека мы обращаем внимание в первую очередь, лицо не скроешь под одеждой, как другие части тела (если речь не идет о странах, где мораль и религия предписывают женщинам закрывать лицо).

Однако кожа тела также подвергается возрастным изменениям, а на открытых участках еще и активно прогрессирующему фотостарению. Кроме того, женщины, как правило, уделяют меньше внимания уходу и фотозащите кожи рук, декольте, шеи и других частей тела по сравнению с лицом. И предпринимать какие-то активные действия в этом направлении начинают лишь тогда, когда признаки старения становятся слишком очевидными.

Безусловно, инъекционная пластика не является ведущим методом коррекции эстетических недостатков тела, хотя такие попытки неоднократно предпринимались и даже привели к созданию специальных препаратов, предназначенных для коррекции объема и формы груди, голеней и ягодиц. Такие филлеры отличаются высокой вязкостью и плотностью, выпускаются в форме шприцов большого объема. Целесообразность и безопасность их применения остаются предметом дискуссий [3, 4].

В данной статье мы хотели бы поделиться примерами эстетической коррекции отдельных участков тела с помощью традиционных филлеров на основе гиалуроновой кислоты (ГК) у конкретных пациенток. Проблемы, которые можно решить с помощью подкожного введения филлера, и в этих случаях достаточно типичны: складки кожи, морщинистость, дряблость, дефицит объема на фоне атрофии подкожной клетчатки. Следует учесть, что для коррекции, как правило, требуется достаточно большой объем препарата, а сам филлер должен иметь высокие показатели вязкости и эластичности.

В своей практике для коррекции областей декольте, кистей рук, локтей и коленей мы успешно используем бифазные филлеры линейки Yvoire (LG Life Science, Южная Корея). Эти препараты можно отнести к группе филлеров с «гибридными свойствами», так как благодаря особой технологии производства они объединяют в себе преимущества бифазных и монофазных аналогов. С одной стороны, их отличают высокая пластичность и легкость введения, присущие монофазным филлерам. С другой стороны, выраженный волюмизирующий

эффект и способность хорошо держать форму в условиях динамической нагрузки являются проявлениями «бифазной сущности» этих препаратов [5].

Линейка препаратов Yvoire представлена биоревитализантом Yvoire Hydro и двумя филлерами — Yvoire Classic и Yvoire Volume, зарегистрированными в РФ как изделия медицинского назначения. В ближайшее время завершится регистрация в РФ еще одного продукта — филлера Yvoire Contour, который представляет собой высоковязкий препарат, предназначенный для глубокого введения с целью восполнения объема мягких тканей. Выпускается в предварительно наполненных шприцах объемом 2 мл, что особенно удобно при проведении коррекции тела.

В состав препарата Yvoire Hydro входит ГК с большой молекулярной массой (3 млн Да) в относительно высокой концентрации — 20 мг/мл (2%), что определяет выраженные гидратирующие свойства этого продукта и достаточно долгий период биodeградации (рекомендуемые интервалы между процедурами интрадермальных инъекций составляют 2–3 нед). При введении в кожу Yvoire Hydro быстро восстанавливает ее объем, создает внутренний гидрорезерв, что клинически проявляется устранением сухости кожи, повышением упругости и разглаживанием мелких поверхностных морщин.

Yvoire Classic — филлер на основе стабилизированной ГК в концентрации 22 мг/мл со средним размером частиц 400 мкм. Предназначен для коррекции средних и глубоких морщин, складок и мягкой волюметрической коррекции. Более плотный препарат Yvoire Volume при той же концентрации ГК 22 мг/мл содержит крупные частицы размером около 830 мкм. Показания к его введению — волюметрическая коррекция и восстановление контуров лица, заполнение глубоких и очень глубоких морщин и складок.

ПРИМЕР 1. Коррекция области декольте

Пациентка (52 года) обратилась с жалобой на ухудшение качества кожи области декольте. При осмотре: кожа области декольте атонична, обезвожена, покрыта сетью мелких морщин, особенно в зоне межмаммарной складки, имеется несколько выраженных складок.

На первом этапе коррекции для улучшения качества кожи пациентке был назначен курс биоревитализации: выполнено 3 процедуры инъекций Yvoire Hydro (по 1 мл) с интервалом 2 нед. Препарат вводили иглой 30G 4 мм внутридермально в коротко-линейной технике, расстояние между вколами — 2–3 см (**рис. 1**). Результат — повышение упругости кожи, выравнивание микрорельефа, коррекция морщинистости.



Рис. 1. Схема инъекций препарата Yvoire Hydro при коррекции области декольте

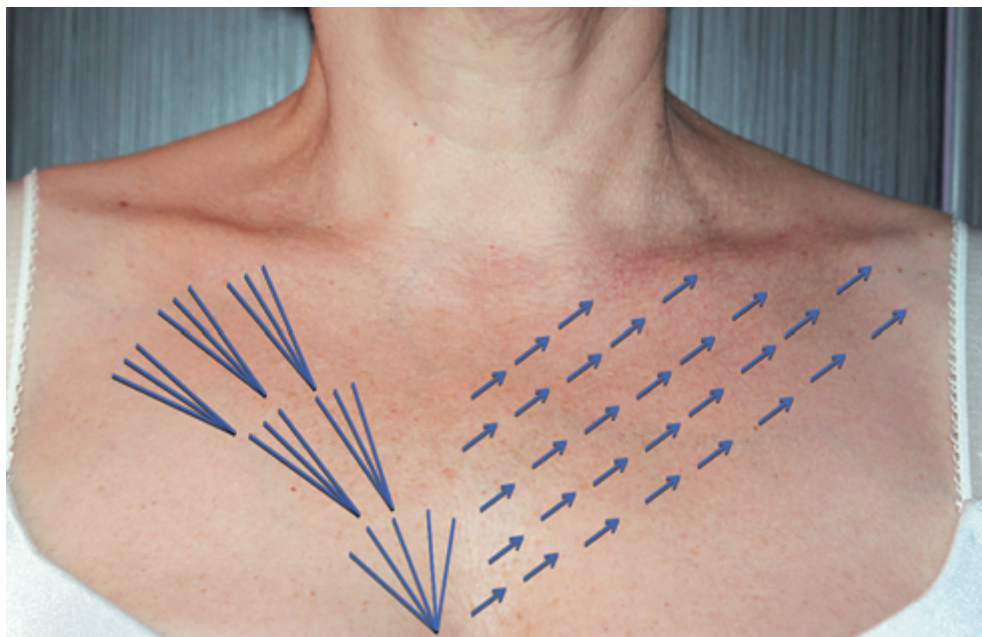


Рис. 2. Схема инъекций с использованием иглы (справа) или канюли (слева) при проведении биоармирования кожи области декольте

По завершении рекомендованного курса биоревитализации было проведено биоармирование филлером Yvoire Classic со средними показателями вязкости. Биоармирование можно проводить как с помощью канюль калибра 25 или 27G длиной 40–50 мм, так и с использованием игл калибра 27G длиной 13 или 20 мм (рис. 2). В нашем конкретном случае препарат объемом 3 мл вводился с помощью канюли 25G 50 мм в веерной технике согласно представленной схеме. Биоармирование позволило устранить складки, в результате чего рельеф кожи области декольте значительно разгладился. В дальнейшем для поддержания достигнутого эффекта пациентке раз в месяц проводятся поддерживающие процедуры биоревитализации препаратом Yvoire Hydro (1 мл). На данный момент срок наблюдения составляет 1 год, клинический эффект удовлетворительный (рис. 3).

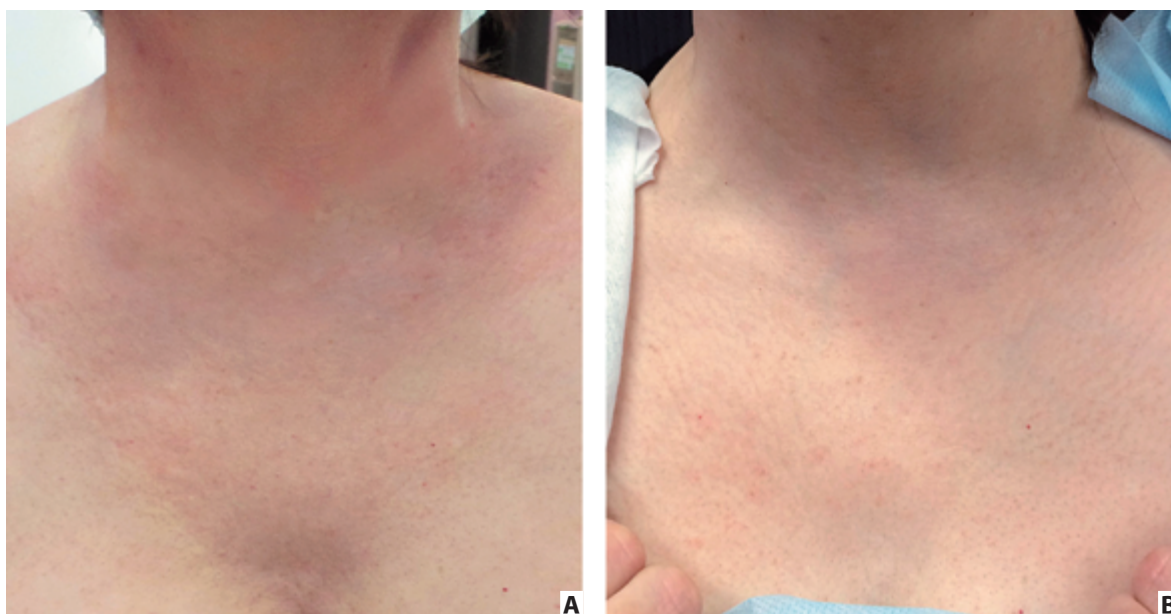


Рис. 3. Коррекция области декольте с помощью филлера Yvoire Classic (3 мл) и биоревитализанта Yvoire Hydro (3x1 мл). А — исходная картина; В — клиническая картина через год после базовой коррекции и поддерживающей терапии

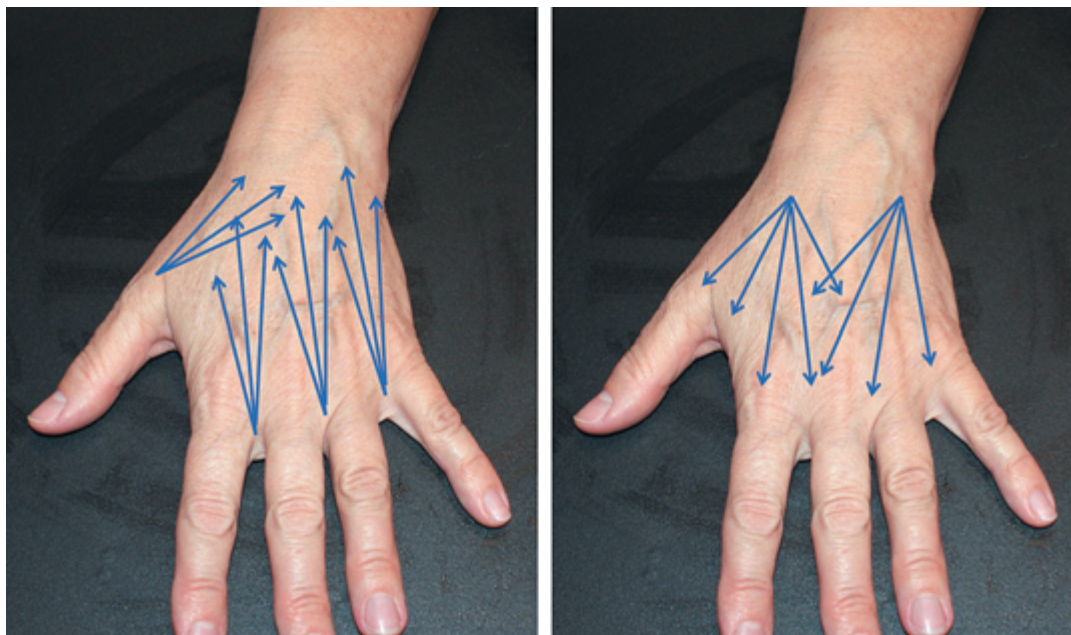


Рис. 4. Схемы инъекций филлеров при проведении эстетической коррекции тыльной поверхности кистей с помощью канюли

ПРИМЕР 2. Тыльная поверхность кистей рук

Пациентка (46 лет) обратилась с жалобой на ухудшение качества кожи кистей рук. Со слов пациентки, «процесс старения» прогрессировал очень быстро. При осмотре: кожа кистей рук атонична, обезвожена, отмечается четкая визуализация выступающих вен и сухожилий на фоне потери объема подкожной жировой клетчатки. Рекомендована инъекционная контурная пластика препаратом стабилизированной ГК под местной аппликационной анестезией (Эмла).

Пациентке была проведена процедура подкожного веерного введения препарата средней вязкости Yvoire Classic с помощью канюли (по 1 мл с каждой стороны). Принципиально введение филлеров с помощью канюли в тыльную поверхность кисти возможно двумя способами (рис. 4). В первом случае прокол кожи иглой с последующим введением канюли проводится из межпальцевых промежутков, после чего препарат медленно вводится на обратном ходе канюли. Второй вариант предполагает введение канюли из двух точек, расположенных на границе с областью запястья.

Вне зависимости от схемы введения представляется целесообразным следовать общим рекомендациям, изложенным в руководстве «Анатомия и омоложение кистей рук» международной экспертной группы [6], согласно которым наиболее безопасным и оптимальным уровнем инъекционирования филлера в данной области является подкожный. Для этого вводить канюлю следует предельно аккуратно и осторожно, стараясь оставаться максимально близко к поверхности кожи, как бы «царапая» ее изнутри кончиком канюли. Такие рекомендации связаны с анатомическими особенностями строения тыльной поверхности кисти, которая покрыта очень тонкой, подвижной кожей, имеющей плотные сращения с подлежащей поверхностной фасцией. Подкожная жировая клетчатка развита слабо, а сложное строение фасций, множество сухожилий и «двухэтажная» развитая венозная сеть, переходящая из одного слоя в другой, создают дополнительные трудности для корректного и безопасного введения и распределения филлера.

В данном случае использовалась канюля 22G 50 мм, которая вводилась в три точки в межпальцевых областях. Проведенная коррекция позволила восстановить утраченный объем мягких тканей, камуфлировать выступающие вены



Рис. 5. Коррекция тыльной поверхности кистей с помощью филлера Yvoire Classic: А — исходная картина; В — после инъекционной пластики (введено по 1 мл филлера с каждой стороны)



Рис. 6. Коррекция посттравматической локальной атрофии подкожной жировой клетчатки в межпальцевой области с помощью Yvoire Volume (2 мл): А — исходная клиническая картина; В — после инъекционной пластики; С — схема инъекций

и сухожилия (**рис. 5**). Кроме того, восстановились тонус и тургор кожи. Клинический результат проведенной коррекции сохраняется в течение 8 мес (срок наблюдения).

ПРИМЕР 3. Коррекция локальной атрофии в области межпальцевого промежутка

Пациентка (36 лет) обратилась с жалобой на выраженный дефект (углубление) между 1-м и 2-м пальцами правой кисти. Возможная причина — липоатрофия после травмы кисти осколками стекла 15 лет назад. При осмотре: на правой кисти в промежутке между большим и указательным пальцами отмечается выраженная атрофия подкожной жировой клетчатки с четкой визуализацией области депрессии. С целью восстановления объема мягких тканей был введен филлер высокой вязкости Yvoire Volume в объеме 2,0 мл (препарат инъецировали до достижения клинического эффекта). Препарат вводили с помощью канюли 25G 40 мм линейно-ретроградным путем в веерной технике (**рис. 6**). Период наблюдения за пациенткой — 2 года, результаты коррекции остаются удовлетворительными.

ПРИМЕР 4. Коррекция области локтевых суставов

Пациентка (50 лет) обратилась с просьбой устранить складки кожи над разгибательными поверхностями локтевых суставов, из-за которых она стесняется носить одежду с коротким рукавом.

В коленных и локтевых суставах конечности имеют большую амплитуду движений, поэтому кожа над ними легко смещается и собирается в складку. При старении кожа над суставами становится грубой, сухой, дряблой, формируются избытки кожи, складки углубляются. Этим изменениям способствуют фотоповреждение кожи, трение одежды, частая травматизация, колебания веса, а также отсутствие адекватного ухода за кожей данных областей тела.

Пациентке для восстановления объема мягких тканей и устранения дряблости и складчатости кожи было решено провести волюметрическую коррекцию области локтей препаратом Yvoire Volume (по 1,5 мл с каждой стороны). Препарат вводили с помощью канюли 25G 50 мм подкожно, точку доступа канюли располагали в верхнедистальной

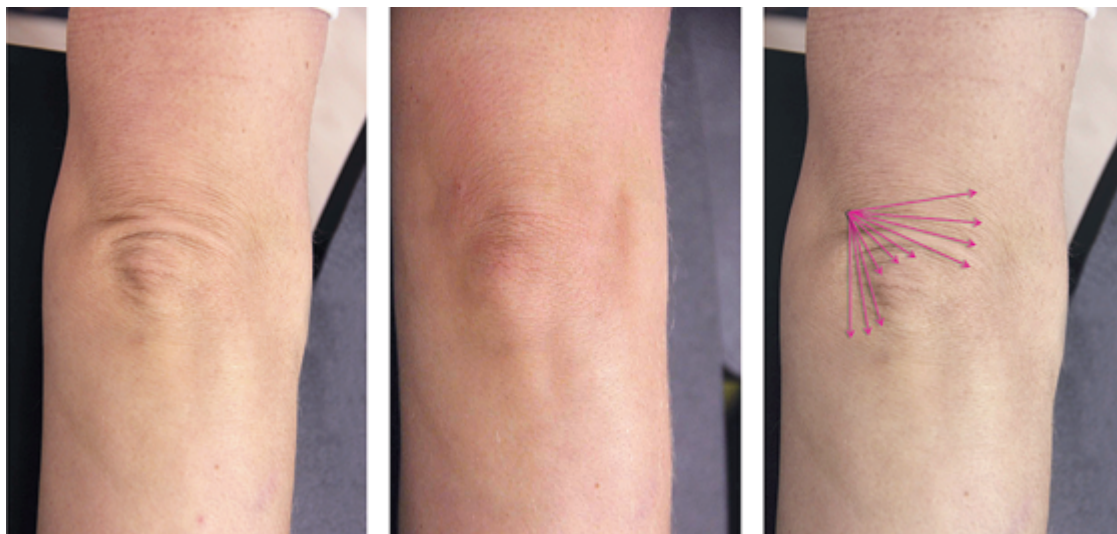


Рис. 7. Коррекция локтевых областей препаратом Yvoire Volume: А — исходная клиническая картина; В — через 6 мес после инъекционной пластики (введено 1,5 мл препарата); С — схема инъекций

области локтя (**рис. 7**). Благодаря введению достаточно пластичного филлера в веерной технике удалось равномерно заполнить проблемную область. Наблюдая за пациенткой, отметили стабильность эффекта, в том числе связанную с отсутствием смещения и миграции филлера. Спустя 6 мес после проведенной процедуры результат коррекции оценивается как хороший. Еще один пример коррекции области локтя приведен на **рис. 8**.

Отдельной строкой следует отметить те ограничения образа жизни, о которых в обязательном порядке информируется пациент: в первые двое-трое суток ему необходимо максимально ограничить сгибательные-разгибательные движения в локтевых суставах, по этой же причине не рекомендуется носить сумки на предплечье и находиться долго за рулем автомобиля.

ПРИМЕР 5. Коррекция коленной области

Коррекция области коленных суставов во многом аналогична работе с локтевой областью. В данном случае в клинику обратилась пациентка (43 года) с жалобами на складки кожи, нависающие над коленями, которые стали

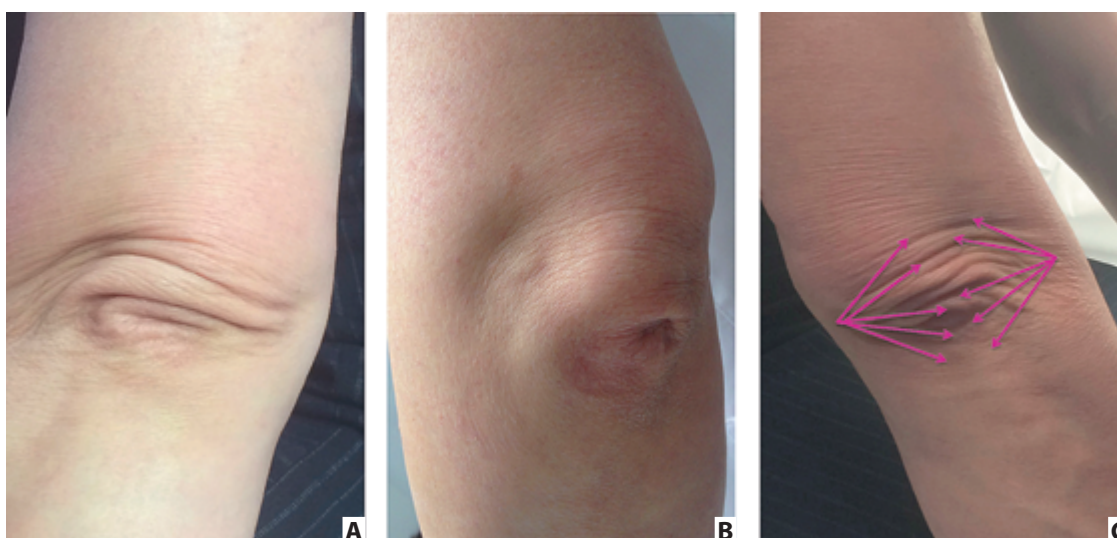


Рис. 8. Коррекция локтевых областей препаратом Yvoire Volume: А — исходная клиническая картина; В — после инъекционной пластики (введено 3,0 мл препарата); С — схема инъекций и технические приемы

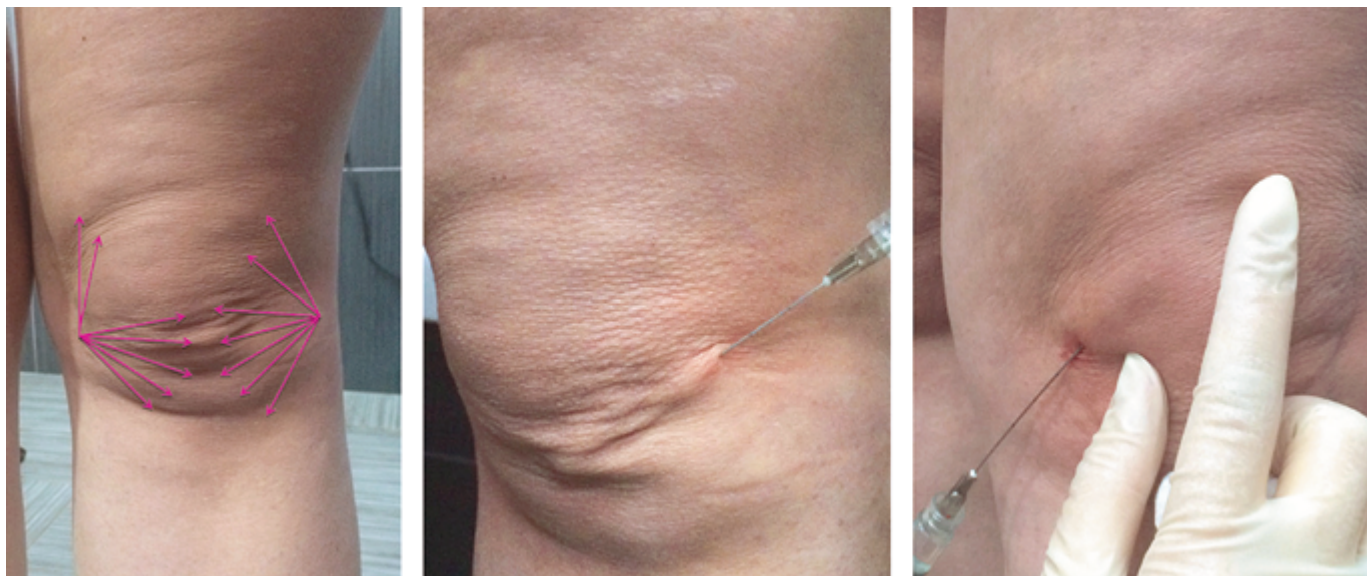


Рис. 9. Выполнение инъекций филлера при коррекции области коленного сустава

причиной отказа от юбок длиной выше колен. На эти изменения обратила внимание 7 лет назад, когда похудела на 12 кг. Препаратом выбора стал плотный филлер Yvoire Volume: поскольку кожа над коленями плотная и толстая, препарат меньшей вязкости не сможет обеспечить достаточный объемный эффект. Препарат вводили подкожно в веерной технике с помощью канюли 22G 50 мм из двух точек с двух сторон надколенника (рис. 9). Инъектирование было медленным, внимательно контролировали равномерное поступление филлера. С каждой стороны было введено по 4 мл филлера. Получен выраженный клинический результат в виде уплотнения кожи, восполнения утраченного объема и расправления кожных складок в области коленей (рис. 10).

Постпроцедурный уход за кожей

Для ускорения реабилитации и профилактики развития эритемы и отека после инъекций всем пациентам сразу после процедуры тонким слоем наносили восстанавливающую и успокаивающую эмульсию Атоверол (LG Life Sciences, Южная Корея). В постпроцедурном периоде и для дальнейшего домашнего ухода рекомендовали крем Атоверол, адаптированный в том числе и для ухода за плотной и сухой кожей в области коленей, локтей, кистей рук. В области декольте может применяться как эмульсия, так и крем. Все продукты линии Атоверол характеризуются высокими увлажняющими, противовоспалительными и успокаивающими свойствами благодаря содержанию в них гиалуроновой кислоты и ресвератрола.

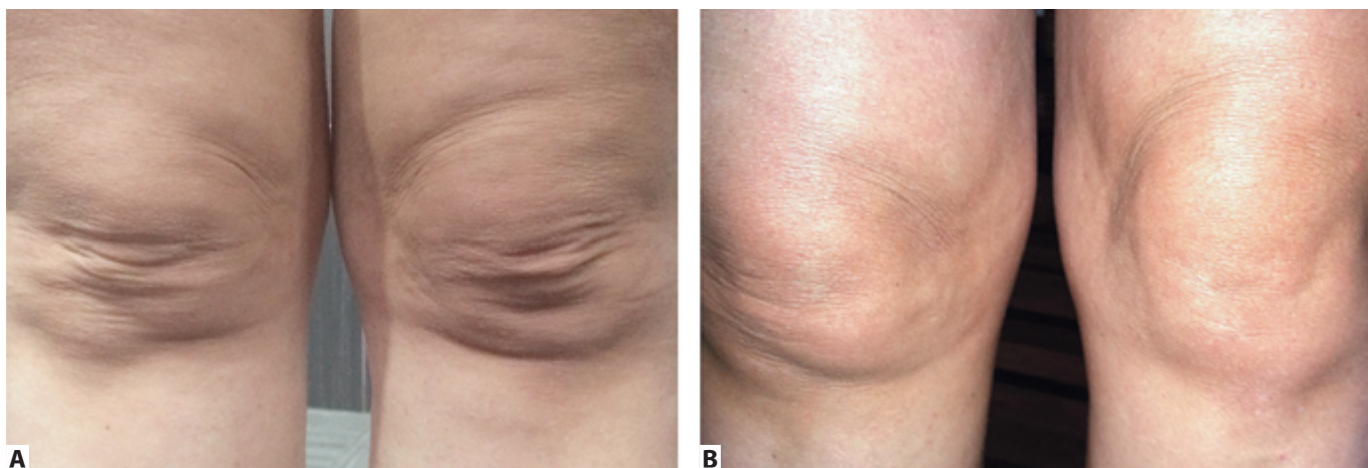


Рис. 10. Коррекция области коленных суставов препаратом Yvoire Volume (по 4 мл с каждой стороны): А — исходная клиническая картина; В — после инъекционной пластики

Заключение

Представленные клинические случаи демонстрируют те возможности, которые дают препараты Yvoire при работе на отдельных участках тела. Благодаря своим «гибридным» свойствам, эти филлеры не только равномерно распределяются в тканях после введения, заполняя всю обрабатываемую зону, но и обеспечивают долгосрочный результат.

Объемная коррекция тыльной поверхности кистей рук и армирование области декольте — достаточно популярные процедуры, которые прочно вошли в арсенал врачей-косметологов. В то же время на других участках тела филлеры применяют гораздо реже.

Если проанализировать варианты устранения неэстетичной складчатости кожи в области локтевых или коленных суставов (с этими жалобами к нам обратились пациентки), то альтернативой инъекционной пластике может быть хирургическое удаление избытков кожи. Такая операция достаточно травматична и не всегда дает удовлетворительный результат, а в случае избыточной резекции кожи может приводить к ограничению движений. Поэтому введение филлеров является хорошей малоинвазивной альтернативой оперативному вмешательству, позволяет получать долгосрочный результат при минимальном риске неблагоприятных последствий. Использование филлера, максимально адаптированного к физиологическим и структурно-анатомическим характеристикам мягких тканей области коррекции, позволяет в значительной степени оптимизировать эстетический эффект.

Литература



1. Goldberg D.J. Breakthroughs in US dermal fillers for facial soft-tissue augmentation. J Cosmet Laser Ther. 2009; 11 (4): 240–247.
2. Kontis T.C. Contemporary review of injectable facial fillers. JAMA Facial Plast Surg. 2013; 15 (1): 58–64.
3. Chaput B., De Bonnecaze G., Tristant H., Garrido I. et al. Macrolane®, a too premature indication in breast augmentation. Focusing on current knowledge of the product. Ann Chir Plast Esthet. 2011; 56 (3): 171–179.
4. Siebert T., Chaput B., Vaysse C., Meresse T. et al. The latest information on Macrolane™: its indications and restrictions. Ann Chir Plast Esthet. 2014; 59 (2): 1–11.
5. Шарова А.А. Пилотный анализ клинического опыта применения филлеров Yvoire. ИМК. 2013; 3: 38–40.
6. Лефевр-Виллардебо М. Анатомические основы для оптимального объемного моделирования тыльной поверхности кисти. В кн.: «Анатомия и омоложение кистей рук». Медицинское издательство E2E, 2013.

РЕКЛАМА

АТОверол

Новое поколение дерматокосметических средств

Моментальное восстановление барьерных свойств кожи

- Реабилитация кожи после хирургических и инвазивных косметических процедур.
- Поддерживающая терапия при atopическом дерматите.
- Ежедневный уход за обезвоженной кожей любого типа.

LG Life Sciences

INNOVATION

эксклюзивный дистрибьютор LG Life Sciences в России
по продуктам для дерматологии и косметологии

Россия, Москва, Пр. Мира, 62, оф. 402, +7 (495) 374-53-73

www.innovation-lg.ru

Архангельск	+7 (8182) 20-54-15
Астрахань	+7 (927) 660-78-99
Барнаул	+7 (923) 647-42-14
Владивосток	+7 (423) 209-58-30
Владикавказ	+7 (962) 746-05-14
Волгоград	+7 (8442) 33-63-10
Воронеж	+7 (473) 296-92-51
Екатеринбург	+7 (343) 201-53-13
Иркутск	+7 (3952) 24-45-02
Казань	+7 (843) 522-82-11
Кемерово	+7 (3842) 49-03-19
Киров	+7 (8332) 22-62-18
Краснодар	+7 (861) 253-73-34
Красноярск	+7 (391) 200-63-01
Новосибирск	+7 (383) 362-08-15
Омск	+7 (3812) 30-81-64
Пермь	+7 (342) 206-23-66
Петрозаводск	+7 (921) 467-72-77
Ростов — на — Дону	+7 (863) 240-21-11
Самара	+7 (937) 203-78-77
Санкт Петербург	+7 (812) 713-12-70
Сыктывкар	+7 (912) 820-89-60
Тюмень	+7 (3452) 68-26-81
Улан-Удэ	+7 (902) 168-84-07
Уфа	+7 (917) 730-98-36
Чита	+7 (924) 502-15-19
Хабаровск	+7 (4212) 61-70-68
Ярославль	+7 (4852) 97-16-47