

Омоложение кожи лица, шеи, декольте и коррекция второго подбородка в одной процедуре: возможности биорепарации



Л. И. Соболева

врач-дерматолог, косметолог,
преподаватель УМЦ «Мартинекс»,
врач клиники эстетической
медицины «Реформа», г. Москва

Деформационный тип старения проявляется птозом кожи лица и шеи. Клинически это выражается образованием глубоких дермальных морщин — носогубных складок и «морщин-марионеток», появлением второго подбородка и нарушением четкости овала лица — от умеренного до сильно выраженного. Можно ли одной процедурой эффективно воздействовать на все эти признаки старения? Да, с помощью препаратов нового класса — биорепарантов — можно и быстро воздействовать на локальные жировые отложения в области второго подбородка, и уменьшить проявления гравитационного птоза.

Деформационный (по классификации И. И. Кольгуненко, 1974) тип старения проявляется птозом кожи лица и шеи. Этот тип возрастных изменений встречается преимущественно у пациентов с гиперстеническим телосложением, склонных к накоплению избыточной массы тела. Как правило, у них нормальный или жирный тип кожи, хорошо развит слой подкожно-жировой клетчатки, есть склонность к нарушению микроциркуляции и задержке жидкости. Основным проявлением старения у данного морфотипа является гравитационный птоз. Долгое время эти люди сохраняют молодой вид. Но с годами под действием силы тяжести происходит смещение жировых тканей относительно костных структур в область нижней трети лица. Под тяжестью избытка жировой клетчатки кожа растягивается, начинает провисать, теряет эластичность. Клинически это проявляется немногочисленными глубокими дермальными морщинами — носогубными складками и «морщинами-марионетками», появлением второго подбородка и нарушением четкости овала лица — от умеренного до сильно выраженного.

Среди многочисленных способов коррекции овала лица инъекционные методы, бесспорно, занимают одну из лидирующих позиций. Прежде всего здесь стоит упомянуть мезотерапию — метод с многолетней историей и выраженным терапевтическим эффектом. Благодаря тому что мезотерапия воздействует на патогенетические звенья эстетического недостатка, с ее помощью довольно быстро удается добиться серьезного улучшения состояния кожи и подкожной клетчатки. Но, к сожалению, мезотерапия имеет не только преимущества, но и ряд недостатков. Особенность мезотерапевтических коктейлей заключается в непродолжительном действии препаратов — в течение первых суток активные компоненты покидают ткани через лимфатическое русло. Соответственно, для достижения выраженного эстетического результата процедуры необходимо проводить еженедельно, а рекомендуемые курсы состоят из 8–12 процедур. Высокий уровень социальной активности пациентов не всегда позволяет придерживаться строгих рекомендаций, что негативно сказывается на окончательном результате. Именно поэтому возникла необходи-

мость в препаратах нового поколения, имеющих более выраженный и пролонгированный эффект. Охватить широкий спектр показаний и оказать выраженное действие на эстетические проблемы позволяет процедура **биорепарации дермы**.

Говоря о патогенетических механизмах деформационного старения, следует упомянуть нарушение микроциркуляции, сдвиг метаболических процессов в сторону липогенеза и деформацию кожи. Именно поэтому в протоколе мезотерапевтической коррекции этого эстетического дефекта целесообразно применять комплекс с дренажным, липолитическим и ремоделирующим свойствами. Очень хорошо зарекомендовали себя препараты линии ГИАЛРИПАЙЕР (Лаборатория ТОСКАНИ, Россия), выпускаемые в виде готовых к применению мезотерапевтических коктейлей во флаконах и биорепарантов в шприцах. Линия ГИАЛРИПАЙЕР представляет собой новый класс инъекционных препаратов, зарегистрированных как изделия медицинского назначения. Перечислим общие механизмы работы всех препаратов этой линии.

- Гиалуроновая кислота создает оптимальную физиологическую среду для нормального функционирования фибробластов, синтезирующих и секретирующих мукополисахариды и белки межклеточного матрикса.
- Адресная доставка активных компонентов клеткам кожи. При введении в дерму аскорбилфосфат натрия переходит в активную форму и участвует в синтезе коллагеновых волокон. Кроме того, витамин С обеспечивает стабилизацию структуры дермы, оказывает выраженное антиоксидантное, ангиопротекторное действие, нормализует меланогенез. Аминокислоты, входящие в состав биорепарантов, являются строительным материалом для белков межклеточного матрикса дермы.
- Удержание действующих компонентов в зоне введения за счет модификации гиалуроновой кислоты. Твердофазная модификация гиалуроновой кислоты позволяет увеличить сроки биодеградации гиалуроната натрия (до 1 недели в препаратах ГИАЛРИПАЙЕР / МЕЗОЛИФТ и до 3 недель в линии ГИАЛРИПАЙЕР / БИОРЕПАРАНТ), а также избежать использования химических стабилизаторов и удлинить продолжительность действия препарата в тканях.

Инновационные технологии, послужившие основой для создания нового класса

инъекционных препаратов, позволяют воздействовать на более широкий спектр проблем и достаточно быстро достигать желаемого эстетического результата. Средний рекомендуемый курс для линии ГИАЛРИПАЙЕР / БИОРЕПАРАНТ составляет 3 процедуры, для ГИАЛРИПАЙЕР / МЕЗОЛИФТ — 6 процедур.

Для коррекции локальных жировых отложений и гравитационногоптоза применяются биорепаранты, в состав которых входит L-карнитин: ГИАЛРИПАЙЕР-08 / БИОРЕПАРАНТ (препарат для биорепарации дермы) и ГИАЛРИПАЙЕР-08М / МЕЗОЛИФТ (препарат для мезотерапии). L-карнитин — это природное вещество, родственное витаминам группы В, которое потенцирует липолитические процессы, активирует окисление жирных кислот и утилизацию продуктов метаболизма липидов, стабилизирует клеточные мембраны, способствует восстановлению водно-солевого баланса и ускоряет репарацию кожи. Влияние L-карнитина на метаболизм жировой ткани столь велико, что этот компонент участвует практически во всех программах коррекции локальных жировых отложений.

Процедура: биорепарация дермы. Коррекция биологического старения кожи лица с избыточными жировыми отложениями.

Показания: данная процедура показана пациентам старше 35 лет с деформационным типом старения и наличием избыточных жировых отложений в зоне «лицо—шея—декольте». При ярко выраженной конституциональной предрасположенности к гравитационномуптозу возможно начало терапии в более молодом возрасте. Показанием для применения препарата ГИАЛРИПАЙЕР-08 / БИОРЕПАРАНТ также может быть старение кожи тела с избыточными жировыми отложениями (область коленей, локтей, мягкие ткани плеч, бедер, передней брюшной стенки).

Цель: уменьшение объемов лица за счет липоредуцирующего эффекта, повышение тонуса кожи, лимфодренаж, укрепление сосудистой стенки капилляров.

Препарат: ГИАЛРИПАЙЕР-08 / БИОРЕПАРАНТ, в состав которого входят гиалуроновая кислота, модифицированная витамином С, и L-карнитин. Препарат выпускается в стеклянном шприце, объем биорепаранта — 1,5 мл.

Используемое оборудование: иглы 0,3 × 4,0 мм и 0,3 × 13 мм (30G).

Техники: «папулы», инфильтрация, линейная.

Рекомендуемый курс: 3 процедуры с периодичностью 1 раз в 3 недели.

Протокол процедуры

Для комфортного проведения процедуры биорепарации дермы целесообразно применение аппликационной анестезии. Гель-крем Анестоп (Pro-medic, Италия), наносится на кожу трехкратно. Время экспозиции — 25 минут. Непосредственно перед процедурой кожу для дезинфекции двукратно обрабатывают 0,5% раствором хлоргексидина биглюконата.

I этап. Диффузная обработка зоны «лицо—шея—декольте»

На лице, шее и декольте препарат вводится техникой «папулы» (рис. 1). Инъекции выполняются равномерно, от центра к периферии. На лице инъекции осуществляют по массажным линиям, на шее — по параллельным дугообразным линиям, в области декольте — по V-образным линиям. Расстояние между инъекциями на лице составляет 1 см, на шее — 1,5 см, в области декольте — 2 см. Игла вводится под минимальным уг-

лом к поверхности кожи на глубину среза, срезом вверх. Препарат вводится до появления папулы диаметром не более 2 мм, в периорбитальной области (избегая подвижного века) — не более 1 мм.

II этап. Дополнительная обработка проблемных участков

С целью стимуляции неоколлагеногенеза на расстоянии 2,5 см от дуги нижней челюсти выполняют дополнительные интрадермальные инъекции; диаметр образующихся папул не должен превышать 2 мм. Инъекции проводятся в шахматном порядке, с интервалами между вколами 1,5–2 см (рис. 2).

Линейная техника применяется в области носогубных складок и «морщин-марионеток» путем линейного заполнения морщин (рис. 3). Игла 0,3 × 13 мм вводится интрадермально (контурирует, но не просвечивает). Введение препарата осуществляется на выходе иглы из кожи.

Техника инфильтрации — введение биорепаранта в подкожную клетчатку (рис. 4). Для этого иглой 0,3 × 13 мм производится ряд вколов перпендикулярно поверхности кожи на глубину 6 мм. Инъекции проводятся в местах избыточного отложения подкожно-жировой клетчатки (щечная область, зона второго подбородка). Расстояние между инъекциями — 1,5 см. Объем вводимого в каждую точку препарата — 0,05 мл.

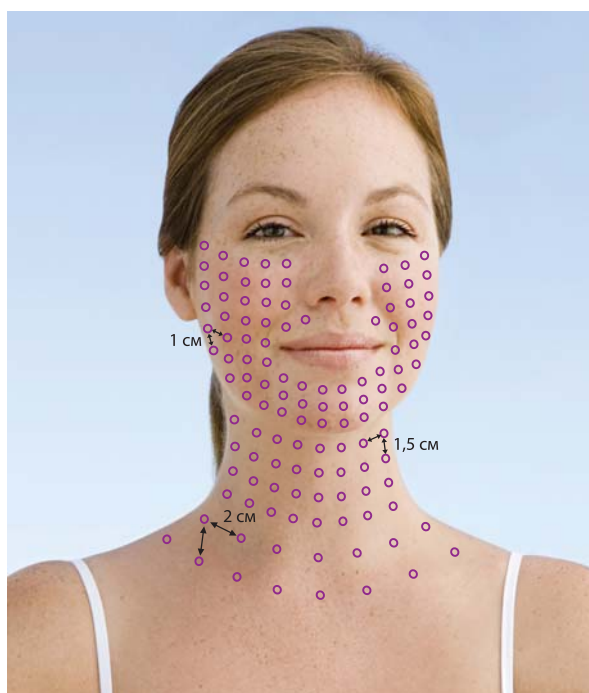


Рисунок 1. Техника «папулы».



Рисунок 2. Интрадермальные инъекции.



Рисунок 3. Линейная техника.

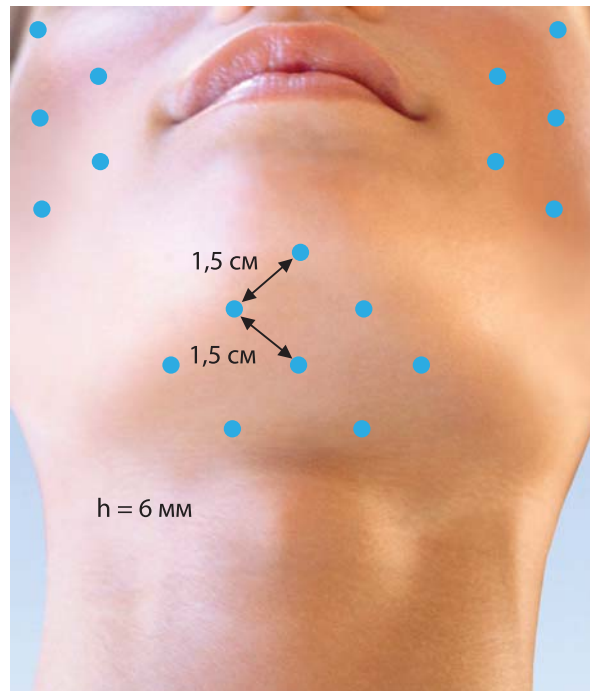


Рисунок 4. Техника инфильтрации.

Для скорейшей регенерации кожи сразу после процедуры рекомендуется нанесение крема Келадерм (Лаборатория ТОСКАНИ, Россия), обладающего мощным успокаивающим, заживляющим и антигематомным действием.

В межпроцедурный период для увеличения эффективности курса целесообразно назначение домашнего ухода — космецевтики GERnetic (GERnetic International, Франция) с лимфодренажным и липолитическим действием. Для улучшения лимфооттока дважды в день на лицо следует наносить лосьон

LYMPHO. Крем MYO MYOSO поможет укрепить мышечный каркас лица. Наносить его следует в утренние часы. А вечером обязательно применение ADIPO GASTA. Этот крем обладает разносторонним действием, направленным на коррекцию локальных жировых отложений. В составе данного средства присутствуют венотонизирующие, липолитические и метаболические компоненты. Более того, крем ADIPO GASTA нормализует аппетит и снижает потребность в сладкой пище, что значительно улучшает эффект коррекции локальных жировых отложений.