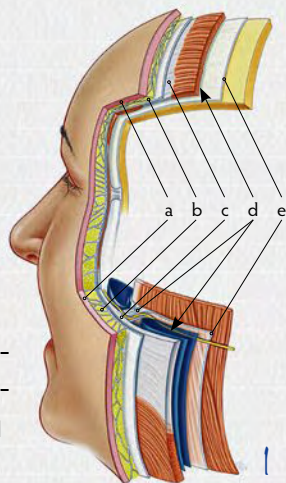


# Надёжный каркас

Многоуровневая имплантация нитей на основе поликапролактона для ремоделирования мягких тканей средней и нижней трети лица.



**Рис. 1.**  
**a** — кожа,  
**b** — поверхностные жировые пакеты,  
**c** — SMAS-комплекс,  
**d** — лицевые связки и межфасциальные пространства,  
**e** — периост и глубокая фасция.

## Введение

Нитевой лифтинг — один самых инновационных и востребованных методов малоинвазивной коррекции возрастных изменений мягких тканей лица и тела. Большое многообразие модификаций мезонитей позволяет специалистам эстетической медицины проводить эффективное лечение как первых признаков, так и выраженных проявлений хроностарения. Для врача-косметолога видимый клинический результат в сочетании с минимальной реабилитацией является важным фактором выбора данного метода при работе с пациентами.

Наиболее распространённые клинические проявления старения: дряблость кожи, формирование дермальных морщин, снижение тургора мягких тканей лица. Данные жалобы предъявляет большая часть пациентов при первичном обращении. Морфологические изменения структуры кожи формируются за счёт снижения активности и пролиферации фибробластов, разрушения коллагеновых и эластиновых волокон, уменьшения количества гиалуроновой кислоты<sup>[1]</sup>, поэтому при планировании нитевой коррекции необходимо применять модификации, которые будут воздействовать на данные триггеры старения.

Стоит отметить, что для получения длительного и стойкого результата лечения не менее важно выполнять имплантацию нитей на уровне поверхностных жировых компартментов и системы ретикулярных связок для формирования профилактики гравитационногоптоза.

Эффект гистологического лифтинга — уплотнение кожи, разглаживание морщин — обусловлен реакцией организма на введение мезонитей и зависит от выбора материала и техник имплантации<sup>[2]</sup>. Также на результативность процедур нитевого лифтинга влияют индивидуальные особенности пациентов: морфотип старения, степеньптоза мягких тканей, конституция, общее соматическое состояние.



**Никита Поляков**

врач-дерматокосметолог, хирург, Москва.



## Материалы и методы

При выборе модификаций нитей для проведения процедур стоит учитывать материал, из которого они произведены. Нити должны быть полностью биосовместимы с тканями организма и определять активный процесс неокollaгеноза. Поликапролактон и его сополимеры с полимолочной кислотой имеют оптимальный гистохимический профиль для применения в косметологии: матрица нитей обладает высокими адгезивными свойствами к фибробластоподобным клеткам, что способствует активному формированию новых коллагеновых волокон. Мезонити на основе этого полимера имеют период биодеградации 8—10 месяцев, который определяет длительную биостимуляцию тканей и, как следствие, пролонгированный клинический результат в течение 12—14 месяцев<sup>[3]</sup>. Высокая устойчивость к бактериальной адгезии отвечает за высокий профиль безопасности данных модификаций и минимальное количество осложнений в раннем и отдалённом периодах после имплантации.

Выбор техник имплантации определяется целями и задачами, которые необходимо достигнуть при проведении процедуры нитевого лифтинга. Одна из наиболее перспективных методик трид-лифтинга для ремоделирования кожи — введение мезонитей на разных анатомических уровнях<sup>[Рис.1]</sup>. Данная техника имеет значимое преимущество в сравнении с классической установкой гладких нитей. Суть метода заключается в том, что в зоне коррекции для создания жёсткого каркаса и профилактики миграции жировых пакетов первым этапом имплантируются нити с насечками на уровне поверхностных жировых пакетов. Вторым этапом вводятся гладкие нити на субдермальном слое для запуска процесса неокollaгеноза. Таким образом, после имплантации нитей формируется многомерная внутритканевая конструкция, которая обеспечивает длительную механическую поддержку мягких тканей и формирование новых ретикулярных структур. Многоуровневая имплантация нитей обеспечивает выраженное сокращение кожного лоскута, улучшение качественных характеристик дермы и длительную профилактику гравитационногоптоза<sup>[4]</sup>.

В рамках нашего мастер-класса мы представим протокол многоуровневой имплантации гладких нитей Darvin и нитей с насечками Assuful Beauty на основе поликапролактона с целью улучшения качества кожи в средней и нижней третях лица.

Пациентка В., 37 лет<sup>[Рис.6]</sup>. Жалобы на дряблость кожи в области средней и нижней трети лица, формирование губоподбородочных и носогубных складок. Клиническая оценка:птоз мягких тканей лица 1 степени. Исходя из состояния пациента был разработан план лечения.

- Имплантация нитей Assuful Beauty<sup>[Рис.2]</sup> 90 мм (10 шт.) в области средней и нижней трети лица.
- Имплантация нитей Darvin<sup>[Рис.3]</sup> 50 мм (10 шт.) в области средней и нижней трети лица.

## Протокол процедуры

**Первый этап** — демакияж и антисептическая обработка зоны имплантации нитей.

**Второй этап** — аппликационная анестезия.

**Третий этап** — разметка нитевых трасс для имплантации нитей Assufil Beauty [Рис. 4].

- Первая линия располагается на расстоянии 1 см от зоны роста волос. Вторая линия соединяет крыло носа и козелок ушной раковины. Данные линии ограничивают анатомически опасные зоны [6].
- Нитевые трассы располагаются на расстоянии 1 см относительно друг друга в латерально-медиальном направлении.
- Нитевые трассы не пересекают границы губо-подбородочной и носогубной складок.
- Для коррекции нижней трети лица требуется по 5 нитей с каждой стороны лица.

**Четвёртый этап** — имплантация нитей Assufil Beauty.

- Вкол осуществляется под углом 60–90 градусов относительно поверхности кожи.
- Нити имплантируются на уровне подкожной жировой клетчатки в соответствии с разметкой.
- После имплантации проводники поочередно удаляются из тканей.

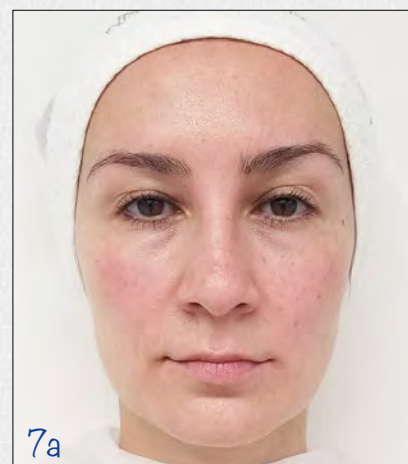
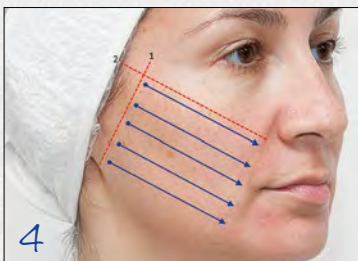
**Пятый этап** — разметка нитевых трасс для имплантации нитей Darvin [Рис. 5].

- Нитевые трассы располагаются на расстоянии 1 см относительно друг друга в направлении снизу вверх.
- Нитевые трассы снизу не пересекают линию овала лица, сверху не пересекают линию 2.
- Для коррекции средней и нижней третей лица требуется по 5 нитей с каждой стороны лица.

**Шестой этап** — имплантация нитей Darvin.

- Вкол осуществляется под углом 60–90 градусов относительно поверхности кожи.
- Нити имплантируются на субдермальном уровне в соответствии с разметкой.
- После имплантации проводники поочередно удаляются из тканей.

Рекомендации в постпроцедурный период — избегать активной физической нагрузки, бани и сауны в течение 14 дней, не выполнять агрессивные косметологические процедуры в течение 14 дней и наносить наружно гель на основе арники в области имплантации нитей 2 раза в день в течение 4–5 дней.



## Результат коррекции

Результаты проведённой коррекции представлены на рисунке 7. Для сравнения представлены фото пациента до и через 21 день после выполнения процедуры. Задан надёжный каркас в нижней и средней третях лица пациента, получен более чёткий овал лица, кожа в зоне коррекции выглядит более упругой.

## Заключение

Многоуровневая имплантации мезонитей — эффективная и безопасная методика коррекции качества кожи. Применение нитей на основе поликапролактона в данной технике позволяет получить выраженный и пролонгированный клинический результат. ○

Многоуровневая имплантация нитей обеспечивает выраженное сокращение кожного лоскута, улучшение качественных характеристик дермы и длительную профилактику гравитационногоптоза.

## Литература

1. Brooke S. Facial Danger Zones: Avoiding Nerve Injury in Facial Plastic Surgery, 1994. P. 4—24.
2. Mendelson B. C., Jacobson S. R. Surgical anatomy of the midcheek: facial layers, spaces, and the midcheek segments. Clin Plast Surg., Jul., 2008, 35(3). P. 395—404.
3. Бауманн Л. «Косметическая дерматология», ИД «Медпресс-информ», Москва, 2013 г. С. 19—29.
4. Жукова О. Г., Агапова М. А., Циноева Ф. И. «Поликапролактон как стимулятор неокollaгенеза. Твёрдая или жидкая форма? Возможности эффективной стимуляции с целью усиления лифтингового эффекта», «Инъекционные методы в косметологии», № 2, 2018 г. С. 52—57.
5. Кодяков А. А., Фёдоров П. Г., Александров В. Н. «Нитевая имплантология», ИД «Косметика и медицина», Москва, 2017 г. С. 6—17.
6. Шарова А. А. «Тредлифтинг гладкими нитями», «Инъекционные методы в косметологии», № 2, 2013. С. 3—13.