

ПРИМЕНЕНИЕ НИТЕЙ ИЗ ПОЛИДИОКСАНОНА С РАДИАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ НАСЕЧЕК ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПТОЗА МЯГКИХ ТКАНЕЙ СРЕДНЕЙ И НИЖНЕЙ ТРЕТЕЙ ЛИЦА

**Поярков
Никита
Александрович**

хирург,
косметолог,
сертифицированный
тренер компании
BalanceMedEsthetic,
Москва



Коррекция гравитационного птоза – одна из самых сложнейших задач в практике врача-косметолога. В процессе старения инволюционные изменения затрагивают все слои мягких тканей лица. Возрастные нарушения структуры подкожной жировой клетчатки и системы ретикулярных связок определяют формирование «брылей», глубоких носогубных и губоподбородочных морщин. [1, 2].

В современной эстетической медицине предлагаются различные малоинвазивные методы восстановления контуров лица, среди которых нитевой лифтинг занимает центральную позицию. Для коррекции птоза мягких тканей применяются мезонити с насечками. С помощью подобных модификаций возможно выполнить репозицию мягких тканей.

Противопоказания для проведения нитевого лифтинга

При сборе анамнеза особое внимание стоит уделить наличию острых воспалительных заболеваний мягких тканей, хронических заболеваний кожных покровов в стадии обострения, острых инфекционных заболеваний, заболеваний аутоиммунного профиля. Важно учитывать не только общие, но и эстетические противопоказания:

- выраженная степень птоза мягких тканей (III ст.). Данным пациентам показано оперативное лечение, так как нитевая коррекция будет неэффективна;

- малая подвижность кожного лоскута. Чаще всего подобные пациенты имеют выраженный фиброз. В таком случае рекомендуется предварительная терапия для улучшения структуры мягких тканей;

- излишний объем подкожной жировой клетчатки. У этих пациентов перед нитевой коррекцией оптимально проводить курс липолитической терапии с целью уменьшения объема ПЖК.

Правильный отбор и подготовка пациентов к проведению нитевого лифтинга – один из основных факторов для получения выраженного и длительного клинического результата.

Выбор мезонитей

Часто применяемый вариант нитей для устранения птоза – I-тип по классификации CHRIST [3, 4]. Данные нити при имплантации имеют минимальное травматическое воздействие на ткани и создают выраженный эффект лифтинга.

В практической деятельности наиболее интересны нити, которые имеют бинаправленные сходящиеся насечки, радиально расположенные вокруг оси (рис. 1). При такой конструкции

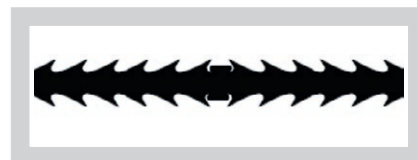


Рис. 1. Конструкция нити с радиальным расположением насечек. Фото предоставлено компанией MAS LTD

насечки имеют плотное сцепление с тканями на всем протяжении матрицы нити.

Базовые принципы анатомии

При работе с нитями I-типа применяются два основных доступа для коррекции средней и нижней трети лица: скуловой и впереди-ушной (рис. 2). У большей части пациентов вектор опущения формируется в направлении от средней трети лица к нижней. В таком случае оптимальный доступ для



Рис. 2. Скуловой доступ (1); впереди-ушной доступ (2)

репозиции тканей и хорошей фиксации нитей – скуловой.

Впереди-ушной доступ применяется у пациентов, когда направление птоза формируется от латеральной части лица к медиальной. Также данный доступ рекомендуется выбирать для пациентов с широким открытием рта с целью исключения срыва насечек [5].

Во время проведения процедуры мезонити с насечками имплантируются строго на уровне поверхностных жировых пакетов во избежание повреждения крупных сосудисто-нервных пучков.

При проведении коррекции средней и нижней трети лица нитевые трасы пересекают проекции лицевых артерий и вен, ветвей лицевого нерва, протока околоушной слюнной железы [6]. Данные анатомические образования располагаются под поверхностной фасцией, и тем не менее при имплантации нитей следует соблюдать осторожность и контролировать глубину введения (рис. 3).

В данном мастер-классе мы представим пример коррекции гравитационного птоза средней и нижней трети лица с использованием нитей Cara Tread.

Клинический пример

Пациентка В., 39 лет. Обратилась с жалобами на формирование «брылей»,

губоподбородочных и носогубных складок (рис. 5A).

Клиническая оценка: птоз мягких тканей лица II ст.

Противопоказаний для проведения процедуры нитевой коррекции не выявлено.

План лечения: имплантация нитей Cara Tread 6d Superlift 19G 100 мм № 8.

Описание нитей

- Производитель: MAS LTD (Южная Корея).
- Проводник: тупоконечная канюля W-типа, диаметр 19G, длина 100 мм.
- Материал нитей: полидиоксанон.
- Длина нити – 195 мм, толщина 0 USP.
- Конфигурация нити: нить с бинаправленными сходящимися насечками, радиально расположенными вокруг оси.
- Регистрационное удостоверение на территории РФ: P3H2016/4353.

Имплантация нитей Cara Tread 6D Superlift

- 1) Демакияж.
- 2) Определение точки входного отверстия при скуловом доступе:
 - проводится линия 1, соединяющая наружный край глаза и козелок уха;

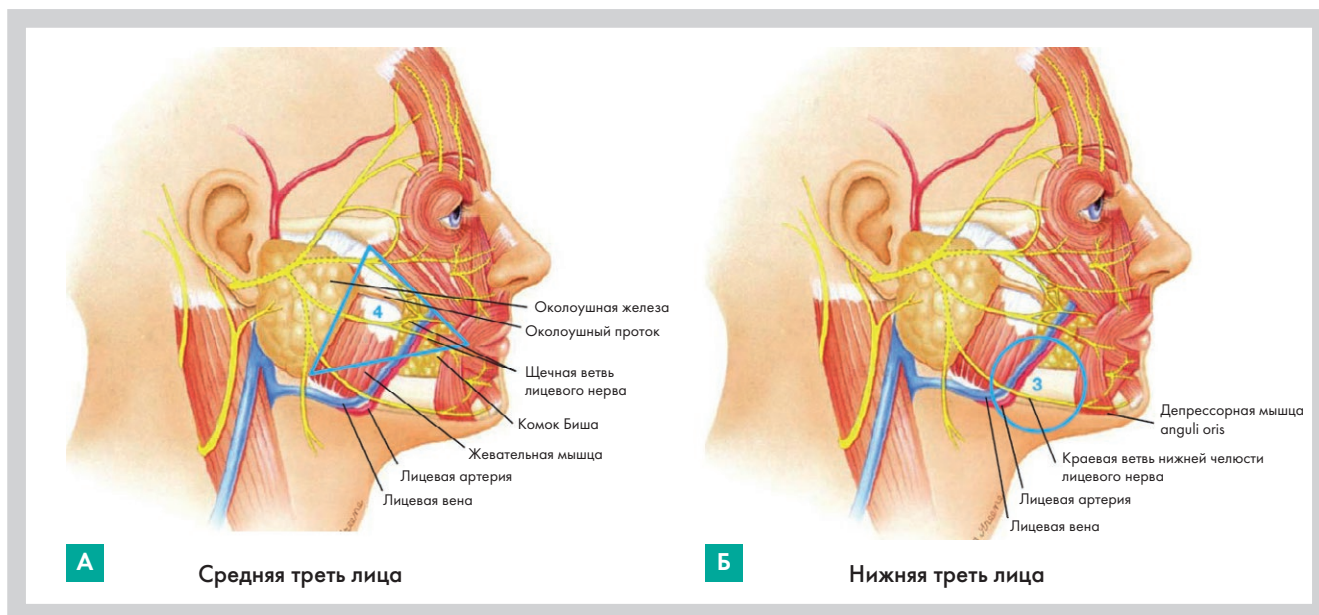


Рис. 3. Brooke S. Facial Danger Zones: Avoiding Nerve Injury in Facial Plastic Surgery. – 1994. – Pp. 11–12. С изменениями

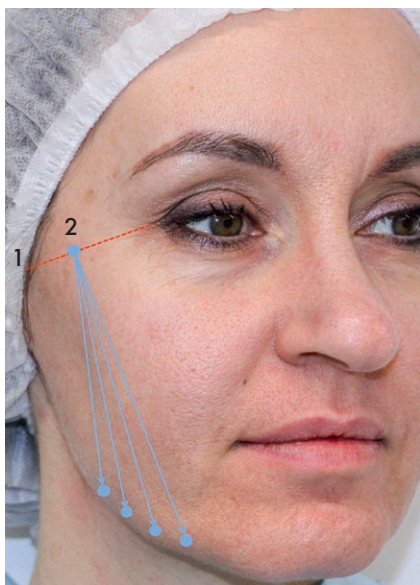


Рис. 4. Схема разметки для имплантации нитей Cara Tread 6D Superlift 19G x 100 мм

– на данной линии определяется точка 2, на расстоянии 1,5 см от линии роста волос.

3) Разметка нитевых трасс:

– по нижнему краю «брыль» отмечаются 4 точки, расположенные на равном расстоянии друг от друга;
– соединить точки в проекции «брыля» с точкой входного отверстия (рис. 4).

4) Антисептическая обработка зоны имплантации.

5) Проведение инфильтрационной анестезии:

– лидокаин 2%-ный 2 мл на одну сторону;

– инфильтрация проводится в области входного отверстия и по ходу размеченных нитевых трасс.

6) Имплантация нитей Cara Tread 6D Superlift:

– входное отверстие формируется иглой 18G;

– проводник вводится под углом 90° на глубину подкожных жировых пакетов;

– далее проводник устанавливается параллельно коже и вводится в мягкие ткани на всю длину;

– во время выведения проводника необходимо переместить и зафиксировать ткани кверху;

– поочередно через входное отверстие установить все нити в соответствии с разметкой (4 нити на каждую сторону).

Рекомендации в постпроцедурном периоде

В постпроцедурном периоде пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации:

– в течение 3–5 дней ношение бандажной повязки;

– в течение 14 дней исключить все тепловые процедуры (бани, сауны);

– в течение 14 дней исключить проведение инвазивных косметологических процедур;

– при возникновении гематом два раза в день применять наружно гель на основе арники.

Результат описанной процедуры представлен на рис. 5Б.

И в заключение

Применение нитей с насечками Cara Tread 6D Superlift позволяет получить выраженный эффект лифтинга средней и нижней трети лица. Инновационная конструкция насечек определяет репозицию и длительную фиксацию тканей в течение 12–14 месяцев. ■



Рис. 5. Пациентка В., 39 лет: до проведения (А) и сразу после проведения (Б) процедуры

ЛИТЕРАТУРА

[1] Rossell-Perry P., Paredes-Leandro. Anatomic study of the retaining ligaments of the face and applications for facial rejuvenation. *Plast Reconstr Surg.* 1989 Jan; 83(1): pp. 6–11.

[2] Mendelson B.C., Muzaffar A.R., Adams W.P. Jr Surgical anatomy of the midcheek and malar mounds. *Plast Reconstr Surg.* 2002; 110: pp. 885–896.

[3] Груздев Д.А., Кодяков А.А. Многоликий мир омолаживающих нитей: как в нем разобраться? // *Метаморфозы.* – 2014. – № 8. – С. 28–32.

[4] Кодяков А.А., Федоров П.Г., Александров В.Н. Нитевая имплантология. – М.: *Косметика и медицина*, 2017. – С. 6–17.

[5] Груздев Д.А., Кодяков А.А., Федоров П.Г. Общие правила установки нитей для омоложения кожи лица и тела // *Вестник эстетической медицины.* – 2014. – Т. 13, № 3–4. – С. 71–76.

[6] Brooke S. Facial Danger Zones: Avoiding Nerve Injury in Facial Plastic Surgery. – 1994. – Pp. 4–24.