Сочетанный подход в коррекции инволютивных изменений:

коллагенсодержащие препараты и рассасывающиеся нити

КИРА ФИЛИППОВА, *врач-дерматовенеролог, косметолог, независимый спикер по инъекционным методам и нитевому лифтингу, Москва*

На сегодняшний день интерес к нитевому лифтингу неуклонно растет как у специалистов, так и у их пациентов. Эффекты от применения нитей из разного рода материалов подтверждены гистологически, доказаны результатами ультразвуковых исследований, а также видны при сравнении фото пациентов «до» и «после» применения нитей.

Однако немаловажными до сих пор остаются нюансы, с которыми может столкнуться косметолог и даже пластический хирург. К числу часто возникающих у специалистов вопросов относится, прежде всего, правильная выборка пациента и сокращение времени реабилитационного периода.

Идеальный пациент для нитевого лифтинга (классический вариант — две линейные иглы 7–15 см с подпаянной к ним нитью либо на концах игл, либо посередине игл; при этом нить имеет узелки, насечки, конусы):

– с умеренной тяжелыми кожными покровами;
– с хорошим вектором смещения тканей;
– без выраженной липодистрофии.

Время реабилитации в среднем составляет от 1 до 3 недель и определяется склонностью пациента к формированию гематом, отеков и скоростью их разрешения, выраженностью избытка кожного лоскута, состоянием кожного покрова (тонусом и тургором). Это в теории. А на практике к нам зачастую обращаются пациенты со сниженным тонусом кожи, тяжелыми покровными тканями и большим желанием от всего этого избавиться.

В данной статье мы предлагаем рассмотреть один из примеров ведения пациента, который по определенным причинам не готов к оперативному вмешательству (из-за боязни наркоза, длительного реабилитационного периода и т.д.) и решил ограничиться визитом к косметологу. Однако при этом сам обратившийся не является пациентом идеального выбора, поскольку имеет сниженный тонус кожный покровов, мезенхимальный синдром (дисплазию соединительной ткани с возможностью оттянуть складку кожи на 2–3 см) и при «драпировке» тканей во время имплантации нитей будет иметь выраженную сборку («гофру») кожи по трассе нити.

На правах рекламы

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

На прием обратилась пациентка В. 65 лет.

Ранее проводимые процедуры: контурная пластика гиалуроновыми филлерами подглазничной, скуловой и периоральной областей, биоревитализация и введение препаратов на основе коллагена.

Объективно: тяжелые покровные ткани, выраженное изменение контура нижней челюсти, сниженный тургор и тонус кожи.

После проведенного опроса и собранного анамнеза выяснилось, что пациентка не имеет возможности подвергаться общему наркозу и в силу этого прибегать к помощи пластического хирурга.

Назначено:

1 этап — армирование нижней трети лица нитями на основе поликапролактоновой кислоты.

2 этап — через 5 месяцев после первого этапа выполнена имплантация лифтинговых поликапролактоновых нитей с насечками в зону нижней трети (челюстного пакета) и субментальной области (по 2 нити с каждой стороны длиной 23 и 30 см по насечечной части соответственно). Точка доступа в проекции платизмо-аурикулярной связки — позади мочки уха.

После проведения процедуры нитевого лифтинга и перемещения мягких тканей в вышестоящее положение отмечена выраженная сборка кожного лоскута, усиливающаяся по направлению к точке вкола (доступа). О ее формировании пациентка была предупреждена ранее. Одновременно на этапе постановки нитей рекомендовано введение препаратов, улучшающих ретракцию кожной складки.

Выбранный препарат для коллегенотерапии — «Коллост» 7%, 1,5 см³.

Суть метода

Нитевидная структура макромолекул коллагена служит основой для направленной миграции клеток. Вместе с тем, нативная структура коллагена материала «КОЛЛОСТ» позволяет фибробластам мигрировать направленно и на большее расстояние, чем обычно. Имплантат, постепенно рассасываясь, замещается аутотканью, которая по своей гистологической структуре сходна с окружающими тканями.

Преимущества препарата

- Является матрицей для направленной тканевой регенерации (НТР).
- Обладает высокой биосовместимостью.
- Биодеградируемый.
- Активирует синтез собственного коллагена.
- Не токсичен.
- Не мигрирует.
- Не вызывает формирования фиброзной капсулы.

Показания

1. Рубцы на коже лица и тела (атрофические, посттравматические, постакне, стрии).
2. Возрастные изменения кожи (дермальные заломы, эластоз).
3. Гипотония кожи на различных участках лица, шеи, декольте и тела (возрастная, возникшая после беременности, лактации, резких скачков массы тела, несбалансированной диеты).
4. Избыток кожного лоскута.
5. Восстановление кожи лица и тела после лазерных шлифовок, химических пилингов, инсоляции, пластических операций, а также подготовка к ним.

Ход процедуры

Сразу после постановки нитей места вкола-выкола были закрыты стерильными пластырями (стерил-стрип), дополнительной анестезии не потребовалось, поскольку ранее перед постановкой нитей была проведена инъекционная анестезия.

Стоит отметить, что пациентке до этого уже проводилась аллергопроба и первая процедура с использованием препарата «Коллост» в вышеописанной концентрации и объеме.

Используемая техника

Мультипунктурная /папульная

Инъекции располагаются вдоль линий Лангера (линий натяжения кожи). Угол наклона иглы составляет 30–45 градусов. Расстояние между вколами — 1–2 см (между инъекциями и между линиями инъекций), глубина введения — дерма.

Препарат вводится в количестве 0,03–0,05 мл на каждую точку инъекции с формированием папулы.

Длительность существования папул вариабельна, зависит от индивидуальных особенностей организма пациента. В среднем папулы исчезают ко 2-м, 3-м суткам, однако у некоторых пациентов папулы могут находиться на коже до 5 дней.

Фото 1. а, в — пациент до коррекции, б, г — после 2-го этапа коррекции (лифтинговые нити) сразу после процедуры.

Фото 2. Пациент спустя 3 месяца после коррекции. Наблюдается ослабление лифтингового эффекта, что в целом было прогнозируемо, учитывая тяжесть покровных тканей и нежелание пациентки подвергать себя более радикальному воздействию. Результат полностью устроил пациентку и оценен как удовлетворительный.

Данная техника оправдана для коррекции признаков старения кожи лба, межбровья, вокруг глаз, в средней зоне лица. Также ее можно использовать для обработки области шеи и декольте.

Препарат «Коллост» вводился интрадермально вдоль кожной сборки по всем трассам нитей, по 0,75 мл с каждой стороны соответственно. После чего кожные покровы были вновь обработаны антисептиком и на область постановки нитей с дополнительным натяжением наклеен стерильный пластырь сроком на 3 дня с последующим переходом на ношение фиксирующей повязки во время сна.

Стоит отметить, что применение сочетанных методик, давно зарекомендовавших себя в косметологии, с успехом может быть расширено в рамках современного подхода — использования нитей разного функционала и препаратов коллагена 1 типа, улучшающих качество кожи. Подобное взаимодействие обеспечивает более выраженный результат и сокращает реабилитационный период.

На правах рекламы