

# КОЛЛАГЕНОТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТОМ КОЛЛОСТ ГЕЛЬ 15% ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ЗОНЫ ПРИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

**Данилова  
Светлана  
Витальевна**

к.м.н., врач-косметолог,  
дерматолог,  
физиотерапевт,  
трихолог,  
Москва



Пациенты с дисплазией соединительной ткани могут иметь проявления раннего старения кожи, сопровождающегося повышенной ее растяжимостью, телеангиэктазиями, наличием зон с рыхлой тонкой кожей и др. признаками. Из-за инволюционных изменений кожи у пациентов с дисплазией соединительной ткани в первую очередь выявляются потеря объемов в средней трети лица и снижение тонуса кожи.

Преимуществом использования препарата на основе коллагена Коллост у пациентов с дисплазией соединительной ткани в периорбитальной области является укрепление кожного покрова, повышение тургора и тонуса, улучшение микроциркуляции. Эффективность препарата Коллост гель 15% подтверждена клиническими и инструментальными гистологическими исследованиями.

*Для придания препарату оптимальных реологических свойств непосредственно перед введением необходимо нагреть препарат в термостате в течение 15–20 мин при температуре 38°C или в термокружке с температурным датчиком воды (до 50°C) в перчатке 15–20 мин. При необходимости возможен дополнительный нагрев препарата во время процедуры*

## Материалы и методы

В настоящей работе использован коллагеновый Коллост гель 15%, полученный по запатентованной технологии (патент № 2353397), который может служить матрицей для направленной регенерации тканей и состоит из волокнистых переплетающихся частиц и 10% раствора глюкозы.

## Преимущества препарата Коллост гель 15%

1. Максимальная концентрация коллагена с сохраненной структурой коллагеновых волокон.
2. Продолжительный результат коррекции благодаря нескольким механизмам: введение готового строительного материала, обеспечение миграции фибробластов, улучшение микроциркуляции, стимуляция образования аутологичной соединительной ткани.
3. Биомиметическая интеграция и полная биодеградация.
4. Препарат не усиливает пастозность и отечность.

## Клинический случай

**Пациент А., 34 лет.** Жалобы на «грустный» взгляд, усугубление носогубной складки, сниженный тургор кожи, особенно вокруг глаз. В анамнезе две

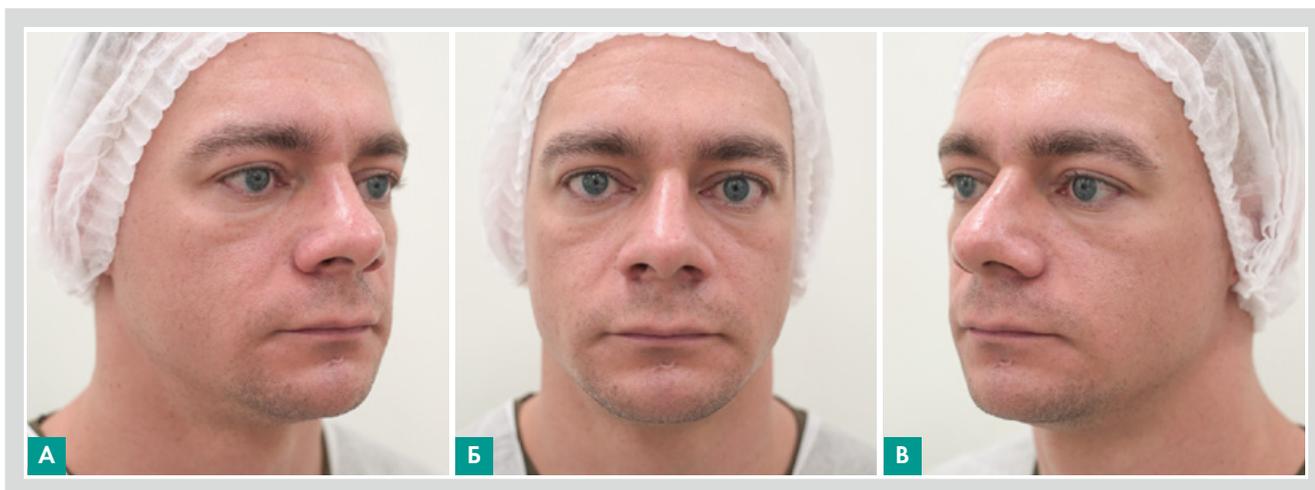


Рис. 1 (А–В). Пациент А., 34 лет. До проведения процедур

процедуры collagenoterapiи препаратом Коллост микро (гидратация в 5 мл – 3% концентрация), уходные процедуры, 2 недели назад была выполнена процедура биоревитализации, год назад – HIFU терапия.

*При осмотре:* кожа бледно-розового цвета со следами загара, умеренный избыток кожи верхнего века, имеется снижение тонуса и углубление среднещечных борозд, носогубной складки, морщин-марионеток. При пальпации подтверждено снижение тонуса кожи, положительный тест на эластичность кожи нижнего века (расправление складки с задержкой в 2–3 с), повышенная растяжимость кожи (оттягивание складки на 2 см над латеральным краем ключицы).

*Диагноз:* дисплазия соединительной ткани с кожными и сосудистыми проявлениями (рис. 1А–В).

## Протокол процедуры

Для восстановления тонуса и тургора кожи, уменьшения выраженности морщин и стимуляции синтеза собственного коллагена выбран препарат Коллост гель 15%.

Введение препарата в периорбитальной области до ресниччатого края верхнего и нижнего века, внутрикожно, без «провала» иглы, диаметр папул 1,0–1,5 мм, игла 31G x 4 мм. Плотная укладка, расход на периорбитальную зону – 0,5 мл, на периорбитальную зону и зону формирования «гусиных лапок» – 1,0 мл.

Для ускорения процесса реабилитации после инъекционной процедуры наносим спрей «Коллост».

Курс процедур № 3–5 1 раз в месяц и далее поддерживающие процедуры 1 раз в 3–4 месяца.

После процедуры возможно сохранение отечности, гиперемия и визуализация папул до 1–2 дней при условии подготовленной к collagenoterapiи кожи. Если кожа дегидратирована, возможно сохранение папул до 10–14 дней.

Техника введения препарата и результаты представлены на рис. 2–5.

*При наличии у пациента дегидратированной дермы перед процедурой collagenoterapiи рекомендовано однократно провести одну из следующих процедур: биоревитализация препаратами ГК, капилляромезотерапия, плазмотерапия, инъекции препаратов ПДРН, ДМАЭ, пептидов, витаминов и микроэлементов*



Рис. 2 (А и Б). Пациент А., 34 лет. Введение препарата Коллост гель 15% в папульной технике в область верхних век справа



Рис. 3 (А и Б). Пациент А., 34 лет. Введение препарата Коллост гель 15% в область нижних век справа



Рис. 4 (А и Б). Пациент А., 34 лет, сразу после процедуры введения препарата Коллост гель 15%, папулы увеличились в размере примерно в 3 раза в диаметре

### И в заключение

Сохраненная природная трехмерная структура коллагеновых препаратов Коллост создает возможность для миграции фибробластов. Эффект коллаген-

нотерапии дозозависимый, препарат Коллост гель 15% эффективно работает в области периорбитальной зоны, имеет самую высокую концентрацию коллагена по сравнению со всеми другими коллагеновыми инъекцион-

ными препаратами, представленными на рынке индустрии красоты в России. Препарат полностью биodeградирует и способствует формированию аутологичной соединительной ткани, восстанавливает тургор и тонус кожи. ■

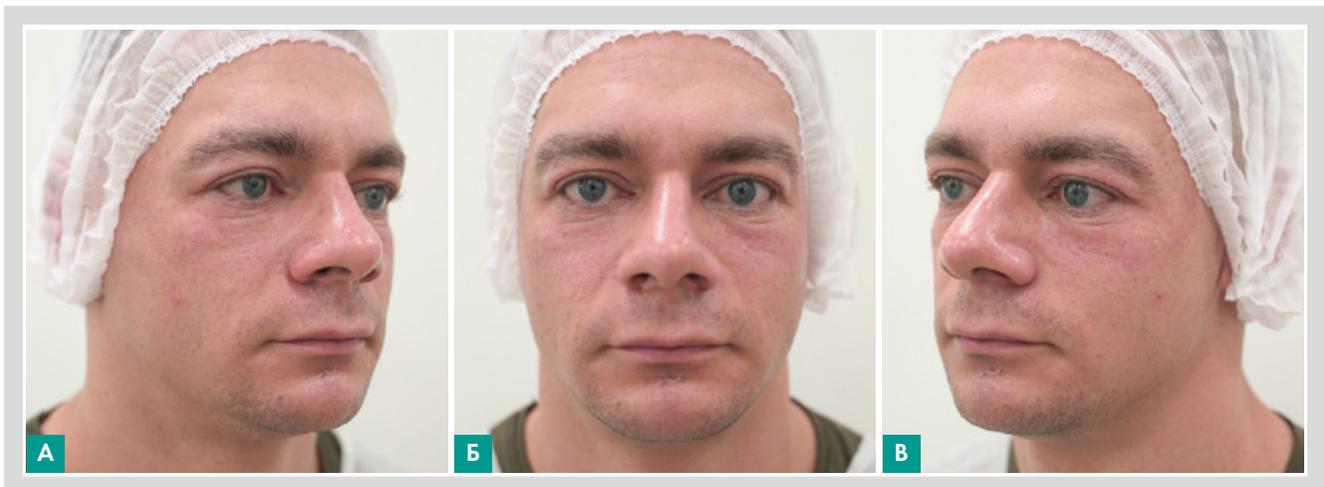


Рис. 5 (А–В). Пациент А., 34 лет, через 15 минут после введения препарата Коллост гель 15% – заметно уменьшение гиперемии и слияние папул между собой