

Esthetic Guide

# ОБЛИК

Нижняя треть лица. Гармоничная коррекция



18+



9 772412 493008

5 (59) 2024



Анна Прилучная

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

✉ [anna\\_priluchnaia](mailto:anna_priluchnaia)

# Коллагенстимуляция в сочетанных протоколах

Сочетанная коррекция нижней трети лица с использованием препаратов нативного коллагена Collost у пациентов старшей возрастной группы.

## Введение

Изолированная работа с нижней третью лица не даст долгосрочных результатов без работы со средней. Также в поддержании овала важна профилактика и своевременная коррекция, особенно при избытке подкожно-жировой клетчатки. Поэтому при наличии показаний работу с нижней третью стоит начинать, не дожидаясь формирования выраженной проблемы.

В нижней трети хорошо работают и нитевой лифтинг, и аппаратные методики, и ботулинотерапия. Особое место отводится методикам коллагеностимуляции и поддержания коллагенового пула мягких тканей лица. Однако наиболее эффективными оказываются сочетанные программы коррекции овала с применением нескольких методик и подходов.

При работе с пациентами старшей возрастной группы (65+) особое внимание следует уделять восстановлению регенераторного потенциала тканей и по возможности избегать чрезмерно агрессивных и массивных аппаратных воздействий в связи с наличием возрастной соматической патологии и противопоказаний.

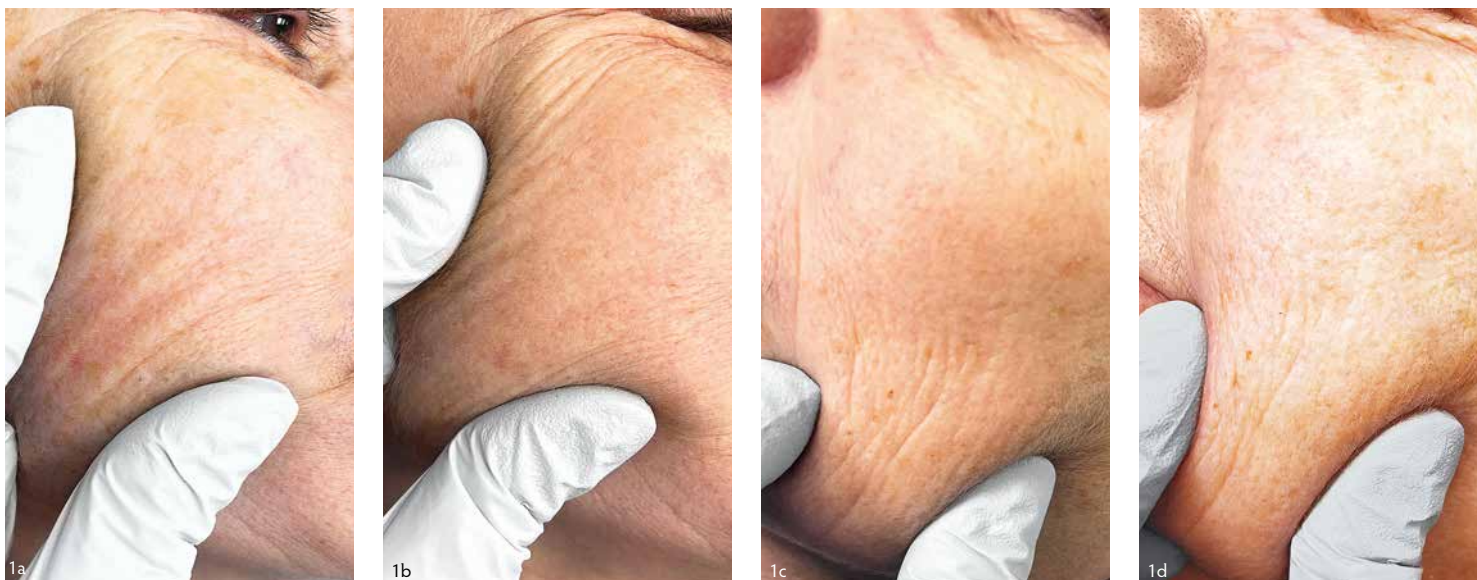
## Выбор препарата

В клинической практике широко применяются препараты на основе нативного коллагена I типа Collost с целью подготовки к нитевым, аппаратным и инъекционным коллагеностимулирующим процедурам.

Коллаген в препаратах линейки Collost представлен в виде волокон с сохранённой поперечной исчерченностью и трёхспиральной структурой, создающих максимально физиологические условия для миграции и функциональной активности фибробластов. Повышение функциональной активности данных клеток, в свою очередь, приводит к усилению выработки собственного коллагена и нормализации его обмена в мягких тканях лица.

В линейке препаратов Collost представлены различные варианты исполнения, позволяющие выбрать оптимальную форму, дозировку и концентрацию продукта. Для возрастных пациентов со сниженным пластическим резервом ткани рекомендуется вариант Collost micro. Данный препарат при введении в дерму формирует скаффолд на основе волокнистых микрочастиц коллагена, который

Для получения долгосрочных удовлетворительных результатов коррекции нижней трети лица необходим **комплексный подход с оценкой регенераторного потенциала** тканей пациента и степени ответа на стимулирующие процедуры.



**Фото 1.** Пациент — женщина, 68 лет. **А, с** — до процедур, **б, d** — через 30 дней

обеспечивает максимальную площадь контактов фибробластов с коллагеновыми волокнами, выступая в виде восстановительной терапии соединительной ткани.

Collost micro — препарат выбора для подготовки к нитевому лифтингу, для усиления эффекта стимуляции коллагена от применения препаратов на основе поли-L-молочной кислоты, реабилитации после агрессивных аппаратных методик.

### Клинический случай

Пациент — женщина, 68 лет. Запрос на лифтинг и коррекцию линии овала лица. В анамнезе — нерегулярные процедуры биоревитализации, несколько раз ботулинотерапия, последние 3–4 года никакие процедуры не проводились.

Объективно: тонус и тургор тканей значительно снижены, проявления эластоза и фотоповреждения, подкожная жировая клетчатка выражена умеренно, птоз III степени по Бейкеру.

Учитывая возраст, анамнез, соматический статус (гипертоническая болезнь III, риск 3, НКIIa, остеоартроз крупных суставов) и пожелания пациента, была предложена сочетанная схема, направленная на повышение тонуса и тургора тканей, коррекцию пигментации, дряблости, морщин и борозд.

### План терапии

1. Процедура с применением поли-L-молочной кислоты,
2. Спустя месяц дважды — коллагенотерапия препаратом Collost micro. Интервал между процедурами — один месяц.
3. Повторная процедура с применением поли-L-молочной кислоты через месяц после второй процедуры Collost micro.

Важно выдерживать временной интервал, поскольку после процедуры с использованием поли-L-молочной кислоты асептическое воспаление в тканях продолжается около месяца. Введение белкового препарата Collost micro в этот период может привести к развитию нежелательных явлений в виде визуализации воспаления, формирования персистирующих папул. Резорбция коллагенового материала собственными металлопротеазами после процедуры с использованием нативного коллагена происходит в течение месяца. После

завершения этого периода процедуру повторяют при необходимости.

### Протокол процедуры

Коллагеностимулятор на основе поли-L-молочной кислоты применяется в дозировке 200 мг на область средней и нижней трети лица.

Препарат Collost micro гидратировали стерильным физиологическим раствором натрия хлорида в объеме 2,0–2,5 мл. На одну процедуру использовали два флакона, суммарная доза сухого вещества коллагена составила 300 мг. Обработывали периорбитальную область, область нижней трети, периаурикулярную, периоральную, субментальную области.

На область вокруг глаз расход препарата — 0,5–0,7 мл на обе стороны, техника микропапульная, строго внутридермально, игла 33G × 4 мм.

На остальные участки использовали оставшийся объем препарата, около 4 мл. Техника микропапульная, игла 32G, глубина введения — дерма.

В проекции связок препарат вводился подкожно с целью укрепления и повышения тонуса связочного аппарата лица.

### Результаты коррекции

После курса по восполнению коллагенового пула мягких тканей лица пациент отмечает повышение тонуса и тургора тканей, сглаживание морщин, выравнивание микрорельефа кожи, коррекцию овала лица.

Полученный эффект может сохраниться в течение 1–1,5 лет. С целью увеличения продолжительности эффекта и его поддержания рекомендованы поддерживающие процедуры препаратом Collost micro один раз в 2–3 месяца. Повторное применение препарата на основе поли-L-молочной кислоты оправдано через 1,5–2 года.

### Заключение

Дополнение эстетических программ препаратами линейки Collost на основе нереконструированного коллагена I типа позволяет улучшить результаты процедур, а также расширить показания к активным коллагенстимулирующим воздействиям у пациентов старшей возрастной группы. ●