

Esthetic Guide

ОБЛИК

Хирургия. До и после



1 (66) 2026





Ольга Борзых

Д. М. Н., врач-косметолог,
пластический хирург,
Воронеж

[md_borzykh](#)

Сочетанная коррекция рубца после блефаропластики

Протокол реабилитации после блефаропластики верхнего века с использованием препарата нативного коллагена Collost гель 7% и фракционного микроигльчатого RF-лифтинга.

Введение

Более быстрое заживление ведёт к эстетически более благоприятному виду рубца. Сочетанный протокол коллагенотерапии препаратом Collost гель 7% и фракционного микроигльчатого радиоволнового лифтинга способствует репарации послеоперационной области и улучшению состояния периорбитальной зоны.

Для контроля и улучшения репарации кожи после повреждения применяют различные инвазивные (инъекции глюкокортикостероидов, ботулинического токсина типа А, тромбоцитарной плазмы и других препаратов) и неинвазивные методы (лазерная терапия, крема с факторами роста, силиконами и другие методы)^[1]. Рядом работ показана фундаментальная роль внеклеточного матрикса кожи в регулируемом восстановлении тканей^[2]. В процессе заживления кожной раны важное значение имеет тесное взаимодействие фибробластов с внеклеточным матриксом^[3]. Нарушение рубцевания может быть при изменении структуры внеклеточного матрикса, что снижает его регулируемую и репарационную роль^[4].

Одним из перспективных методов улучшения заживления кожи после повреждения является применение

нативного коллагена. Различными исследованиями была показана положительная роль применения нативного коллагена, начиная с ранних этапов заживления раны^[5, 6]. Коллаген опосредует множество физиологических реакций, способствующих регенерации, начиная с ангиогенеза и заканчивая реэпителизацией. В отличие от других методов регуляции заживления кожи (таких как глюкокортикостероиды, ботулинический токсин типа А), нативный коллаген положительно влияет не только на улучшение заживления, но и на неповреждённые ткани.

Клинический случай

Пациент — женщина, 56 лет. Обратилась к врачу-косметологу через 1,5 месяца после блефаропластики верхнего века с жалобами на небольшой зуд и чувство натяжения в области рубца верхнего века, а также морщины, дряблость и избыток кожи в области нижнего века^[Фото 1a, b].

При осмотре отмечено умеренное покраснение рубца в области верхнего века, с небольшим отёком. В области

Сочетанная методика введения нативного коллагена Collost гель 7% и мультиполярного фракционного микроигльчатого RF-воздействия **обеспечивает клинический эффект как при коррекции послеоперационных рубцов, так и в области нижнего века.**



нижнего века отмечено наличие избытка кожи, морщины и сухость кожи.

Аллергологический анамнез — без особенностей.

Косметологический анамнез: три года назад был проведён курс плазмотерапии с незначительным эффектом.

Материалы и методы

Для коррекции выбрана сочетанная процедура поочередного введения препарата Collost гель 7%, 0,5 мл* и проведения фракционного микроигольчатого радиоволнового лифтинга на аппарате Scarlet RF.

Препарат на основе нативного коллагена Collost гель 7%, полученный по запатентованной технологии**, состоит из переплетающихся волокнистых частиц коллагена (70 мг на 1 мл) в 10% растворе глюкозы. Препарат обладает высокой концентрацией коллагена с сохранённой структурой коллагеновых волокон, что обеспечивает выраженную клиническую эффективность. Collost гель 7% повышает синтетические способности фибробластов, восполняет строительный ресурс для синтеза компонентов внеклеточного матрикса кожи.

В основе действия мультиполярного фракционного микроигольчатого радиоволнового лифтинга лежит способность непрерывной радиоволны генерировать локальное эндогенное повышение температуры. При этом происходит частичная денатурация коллагеновых волокон, с последующим их сокращением, формируется контролируемый репаративный ответ с активацией фибробластов, что приводит к стимуляции неоколлагенеза.

Протокол

1. Инъекционное введение препарата Collost гель 7%, 0,5 мл внутримышечно и внутривенно, в области кожи верхнего и нижнего века, отступая 3 мм от ресничного края микропапульной техникой. Расстояние между папулами 2–3 мм, игла 32G. Перед применением препарат предварительно разогревается при температуре 45 °С в течение 2–3 мин.

2. Через три недели: проведение фракционного микроигольчатого радиоволнового лифтинга на аппарате

Scarlet RF. Параметры процедуры: режим F (Face), длительность импульса 120 мсек, энергия 1,4 Дж, мощность 3,5 Вт. Выполнено два прохода с глубиной погружения игла 0,8 мм, уровнем мощности 5.

3. Через одну неделю: инъекционное введение препарата Collost гель 7%, 0,5 мл внутримышечно и внутривенно в области кожи верхнего и нижнего века. Техника и инструмент те же.

4. Через три недели: проведение фракционного микроигольчатого радиоволнового лифтинга на аппарате Scarlet RF. Параметры процедуры: режим F (Face), длительность импульса 120 мсек, энергия 1,4 Дж, мощность 3,5 Вт. Выполнено два прохода с глубиной погружения игла 0,8 мм, уровнем мощности 5.

5. Через одну неделю: инъекционное введение препарата Collost гель 7%, 0,5 мл внутримышечно и внутривенно в области кожи верхнего и нижнего века. Техника и инструмент те же.

6. После каждой процедуры на область воздействия наносился постпроцедурный уход «Collost. Спрей постпроцедурный». Распыление на область проводилось с расстояния 20–25 см для быстрого снятия раздражения кожи, противовоспалительного действия и укрепления естественного барьера кожи. Смывание не требуется.

В реабилитационном периоде пациент отмечала отёчность и покраснение кожи периорбитальной области в течение суток после процедур, редкие гематомы — до семи дней. В качестве домашнего ухода рекомендовано продолжить использование привычных ежедневных средств пациента.

Результаты

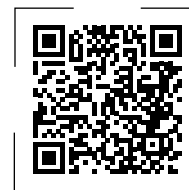
Уже через один месяц после первой процедуры пациент отметила снижение интенсивности окраски рубца, исчезновение зуда и чувства натяжения в области рубца [Фото 1c, d].

После окончания лечения (через пять месяцев после операции) отмечено полное восстановление тканей в области послеоперационной раны. Сформирован тонкий, малозаметный рубец верхнего века. Также отмечено значительное улучшение кожи нижнего века: уменьшение морщин, сухости кожи [Фото 1e, f]. ●

Фото 1. Пациент — женщина, 56 лет. **А, б** — до терапии, **с, d** — через 30 дней после начала лечения: снижение интенсивности окраски рубца, исчезновение субъективных ощущений, **е, f** — после окончания терапии, через 150 дней после операции: сформирован тонкий, малозаметный рубец верхнего века, улучшение кожи нижнего века

*РУ № ФСР 2008/0211

**Патент № 2353397



Литература