

ФИЛЛЕРЫ СЕРИИ

BioHyalux



BLOOMAGE BIOPHARM CO. LTD



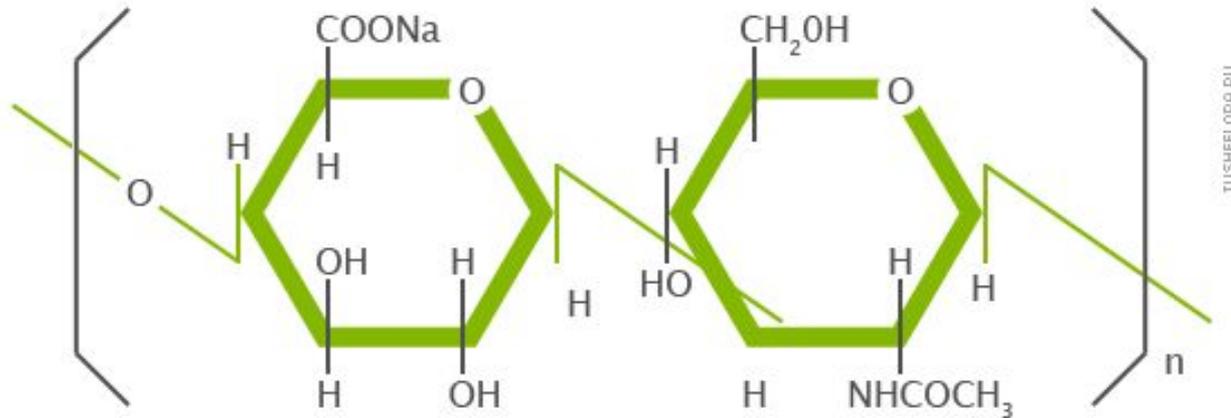
- ЯВЛЯЕТСЯ КРУПНЕЙШИМ ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ
- ПРОИЗВОДИТ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ С 1998г
- ПО СТАНДАРТАМ GMP И ISO9001
- ПРОДАЁТ СВОЮ ПРОДУКЦИЮ С США, ЕВРОПУ, ЯПОНИЮ И МНОГИЕ ДРУГИЕ СТРАНЫ
- ВСЕ ВРЕМЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ НОВЫЕ КОСМЕТИЧЕСКИЕ ИНГРЕДИЕНТЫ



Что такое BioHyalux™ ?

- Bloomage Freda Biopharm Co.,Ltd. выпускает **собственное сырье** гиалуроновой кислоты **высокой степени очистки**
- Гиалуроновая кислота **неживотного происхождения, полученная путем биоферментации**
- не требует проведения предварительного кожного теста
- нет риска передачи болезней животных
- качество выше, чем того требуют стандарты европейских и японских фармакопей
- минимальный риск возникновения аллергических реакций

ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА



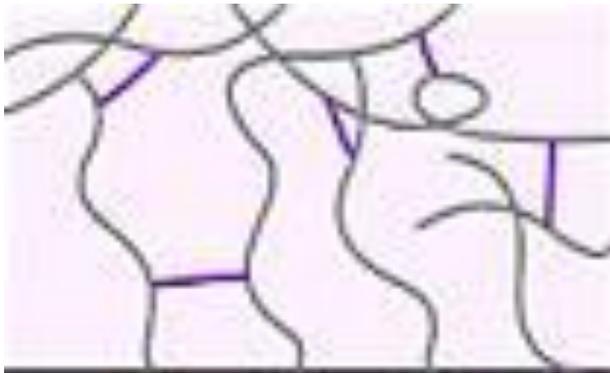
Химическая формула Sodium Hyaluronate



ТЕХНОЛОГИЯ СШИВКИ



НЕ СШИТАЯ НА



СШИТАЯ

- Серия BioHyalux™ основана это использование сшитого Бутандиолового диглицеდიлового эфира BDDE, безопасность которого подтверждена более чем 20-летними клиническими исследованиями. Сшитые молекулы природной гиалуроновой кислоты соединяются в трехмерную сеть, которая обеспечивает большую степень устойчивости к природному ферментативному разложению и сохраняется на более долгий срок.

ФАЗНОСТЬ ФИЛЛЕРА

ОДНОФАЗНЫЙ

- Стабилизированная ГК
- Медленнее теряет объём в первые месяцы
- Не требует повторной процедуры
- Имеет более гладкую и упругую консистенцию
- Легко вводится и легко распределяется

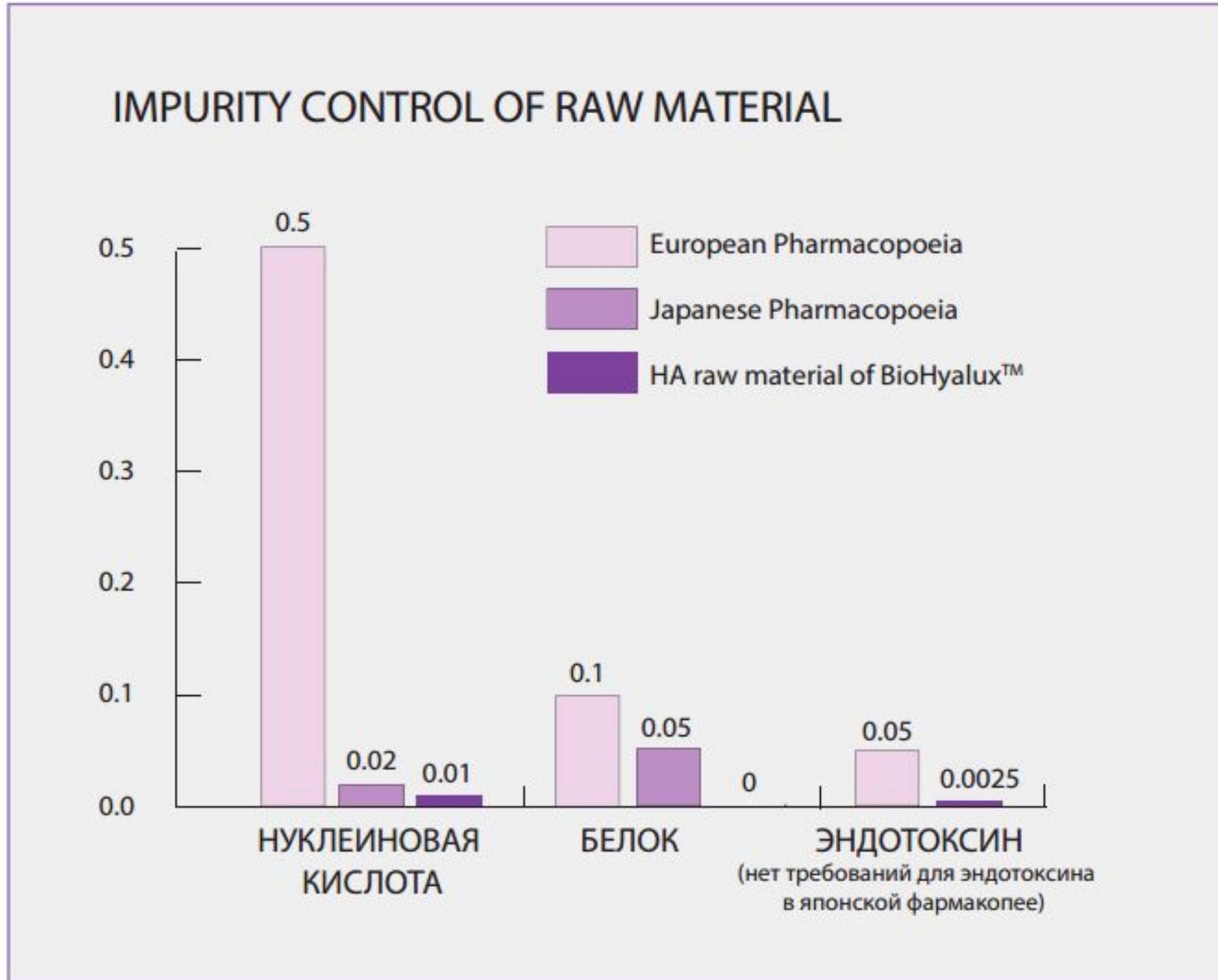
ДФУХФАЗНЫЙ

- Стабилизированная ГК + нестабилизированная ГК
- Теряет объём в первый месяц за счёт биodeградации нестабилизированной ГК
- Требуется до коррекции
- Имеет мелкодисперсную структуру и не так удобен при введении

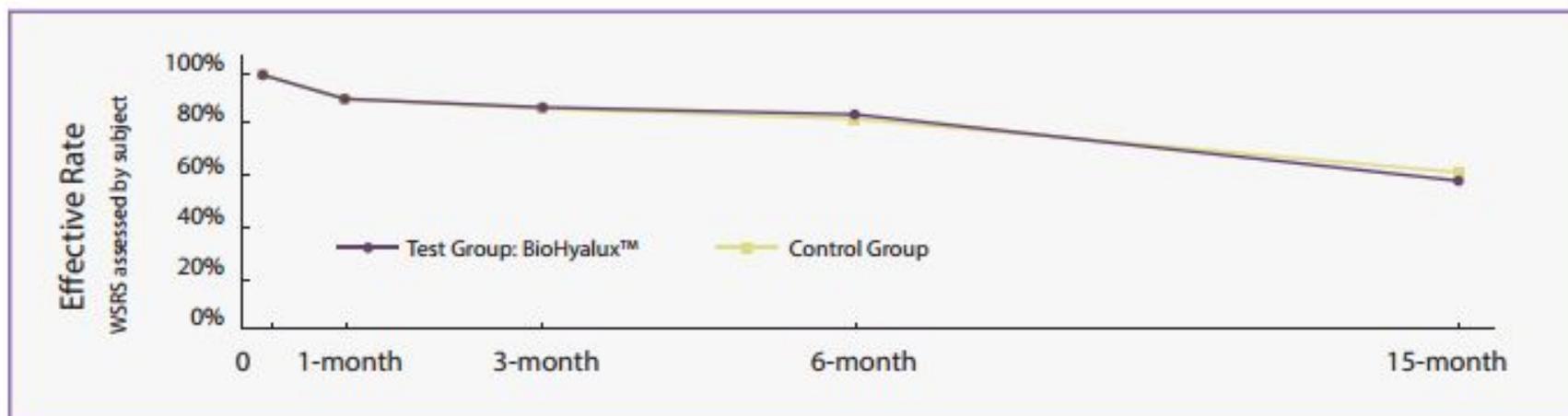
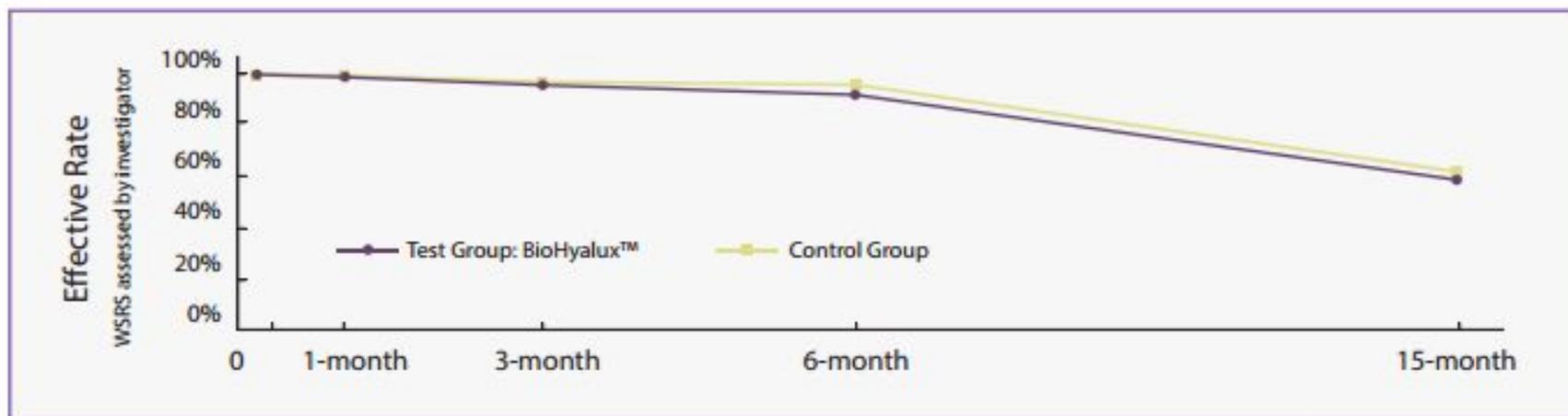
СТЕРИЛИЗАЦИЯ

- Технология двойной стерилизации:
асептическое наполнение и
заключительная стерилизация - уровень
гарантии стерильности $\leq 10^{-6}$

Контроль загрязненности сырья



СОХРАНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА



Результат может длиться до 12 месяцев после инъекции с коррекцией еще заметны (53%) на 15-м месяцев.

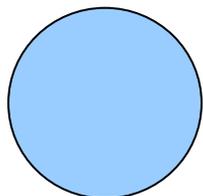
ЭКСТРУЗИЯ



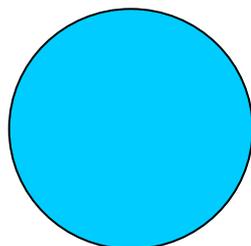
- Во время синтеза препарата производится экструзия геля через специальный фильтр. В результате этого процесса образуются массы геля разного размера. Массы геля разделяются по размеру частиц. Таким образом концентрация везде одинакова, а размер частиц разный

Все продукты имеют концентрацию гиалуроната 20мг\мл и различаются размером частиц и областью применения

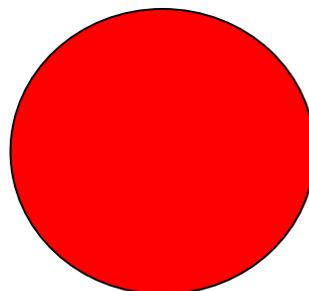
Fine Lines
0,1–0,15мм



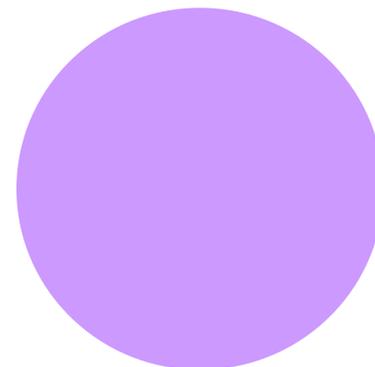
LIPS
0,15 – 0,28мм



BASE
0,28 – 0,5мм



Deep Dermis
0,5 – 1,15мм



ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ФИЛЛЕРОВ

FINE LINES

BASE

DEEP DERMIS

LIPS

BioHyalux[™]
Fine Lines



BioHyalux[™]



BioHyalux[™]
Deep Dermis



BioHyalux[™]
LIPS



Концентрация

20 мг/мл

20 мг/мл

20 мг/мл

20 мг/мл

Показания к применению

Применяется для коррекции тонких линий и морщин, а также лицевых дефектов

Применяется для увеличения объема мягких лицевых тканей

Скулы, Подбородок, рубцы

Применяется для устранения дефектов на губах или увеличения объемов губ

Глубина инъекции



Игла

30 G × 1/2"

27 G × 1/2"

UTW 27 G × 1/2"

27 G × 1/2"

Упаковка

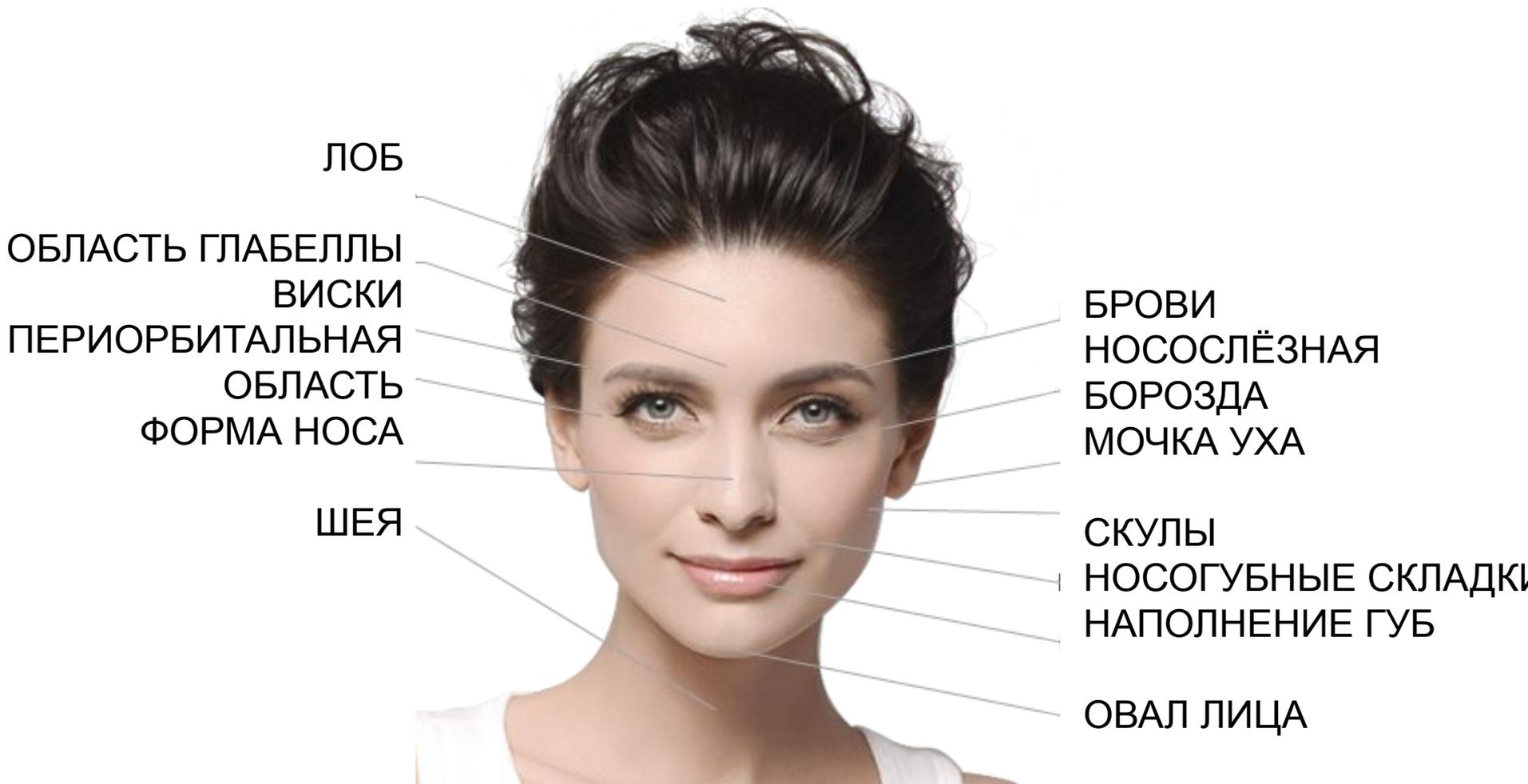
1 x 1 мл

1 x 1 мл

1 x 1 мл

1 x 1 мл

ЗОНЫ КОРРЕКЦИИ



ЛОБ

ОБЛАСТЬ ГЛАБЕЛЛЫ

ВИСКИ

ПЕРИОРБИТАЛЬНАЯ

ОБЛАСТЬ

ФОРМА НОСА

ШЕЯ

БРОВИ

НОСОСЛЁЗНАЯ

БОРОЗДА

МОЧКА УША

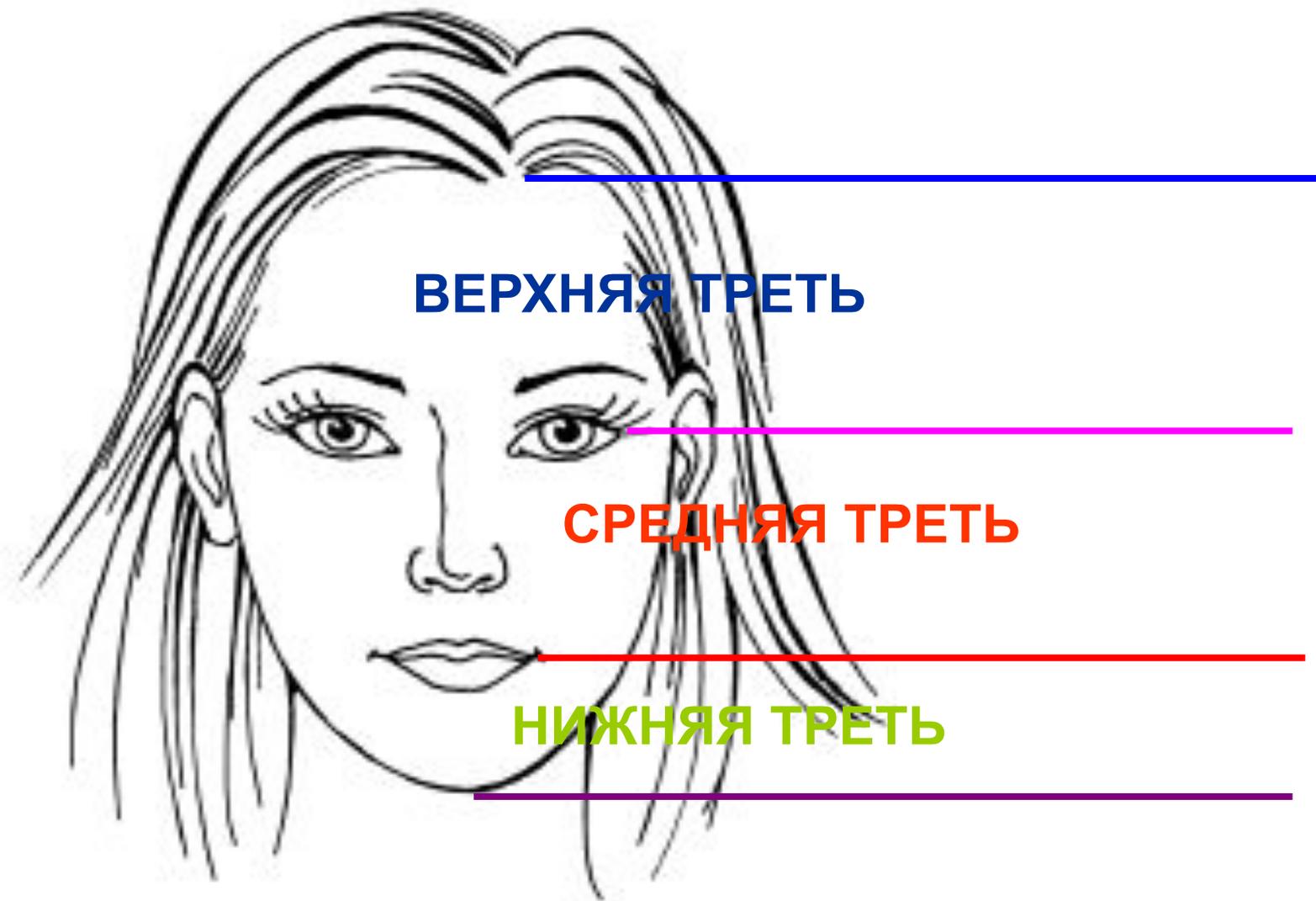
СКУЛЫ

НОСОГУБНЫЕ СКЛАДКИ

НАПОЛНЕНИЕ ГУБ

ОВАЛ ЛИЦА

АНАТОМИЯ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА



ВЕРХНЯЯ ТРЕТЬ

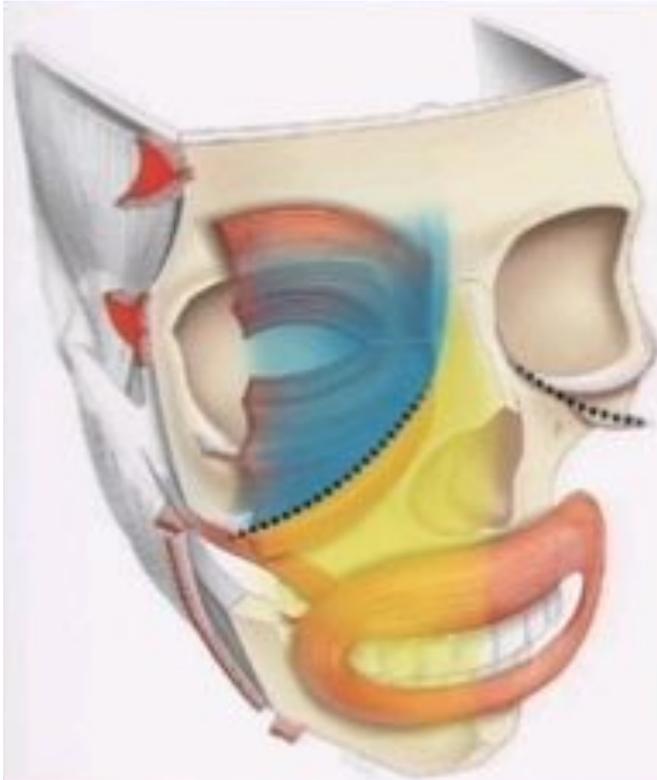
СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ

НИЖНЯЯ ТРЕТЬ

РАЗДЕЛЕНИЕ НА трети

- верхняя треть: от линии роста волос до виртуальной линии, проведённой через латеральные углы глаз – включает в себя височные и лобную области, область бровей, переносицу, верхние веки.
- средняя треть: от линии, проведённой через латеральные углы глаз до виртуальной линии, проведённой через углы рта – делится, в свою очередь, на два отдела. Медиальный включает нижнее веко, скуловую (маярную) область, медиальный отдел щеки с носогубной складкой, верхнюю губу. Латеральный – среднебоковой отдел лица (околоушная, околоушно-жевательная области)
- нижняя треть ограничивается линией, проведённой через углы рта, и краем тела и ветвей нижней челюсти. Она также имеет медиальный и латеральный отделы. Первый включает нижнюю губу, подбородок, губо-подбородочные складки. Латеральный – нижние отделы щёк и околоушно-жевательных областей.

РАЗВИТИЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ



- Средняя треть лица – это зона в которой встречаются ткани, развивающиеся из двух разных пластинок, двух разных отверстий вокруг ротовой области и области орбиты. Носослезная борозда является разделительной границей. Старение происходит по-разному.

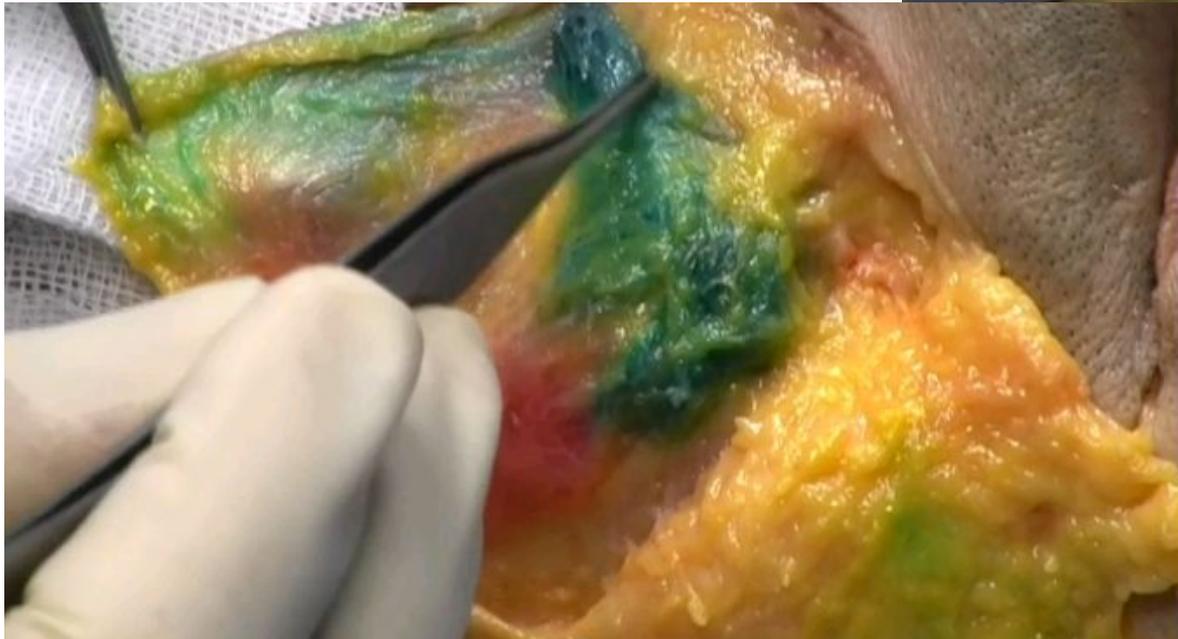
СЕГМЕНТЫ



1. Веко-щёчный сегменты
2. Малярный сегмент
3. Назо-лабиальный сегмент

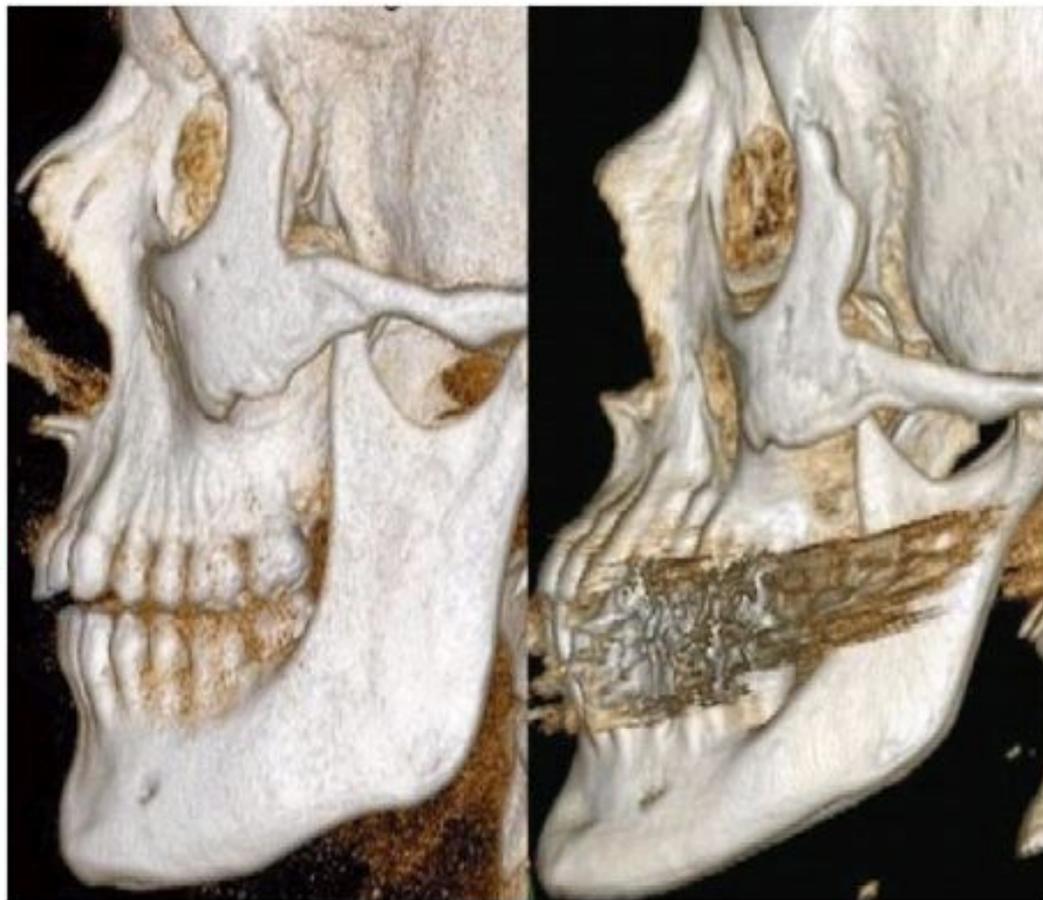
ЖИРОВЫЕ ПАКЕТЫ







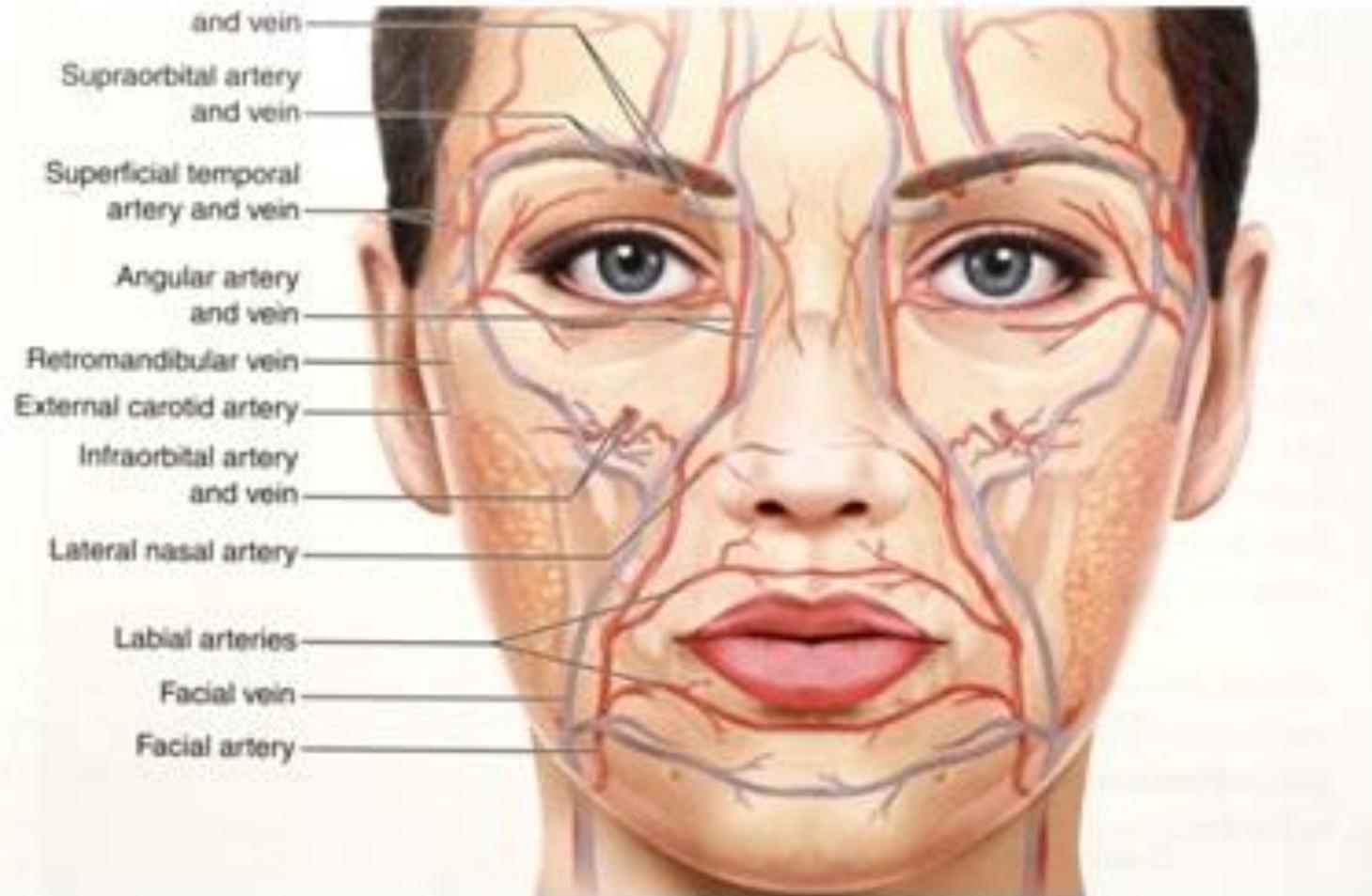
ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОСТЕЙ



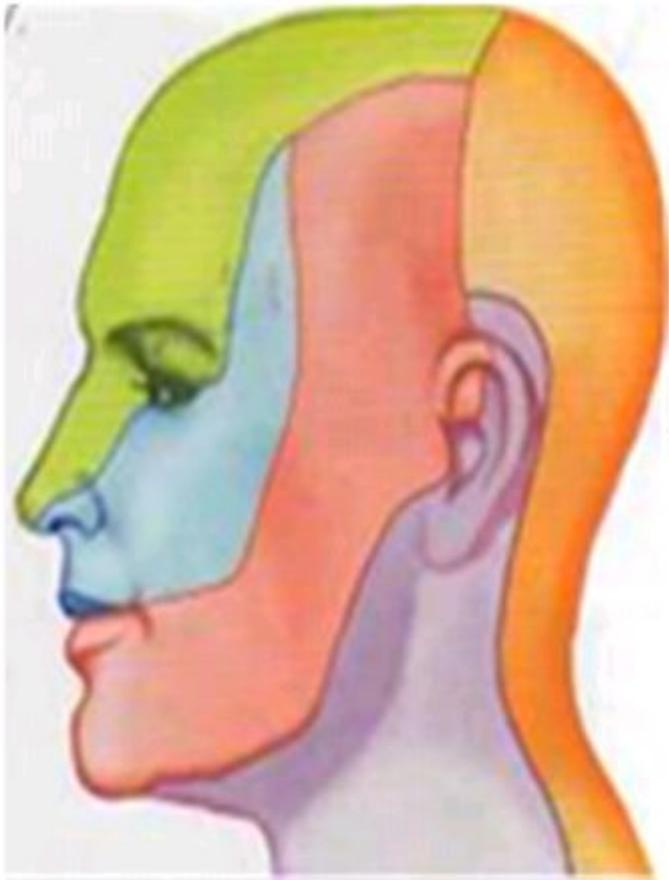
АНАТОМИЯ ЛИЦА



КРОВООБРАЩЕНИЕ ЛИЦА



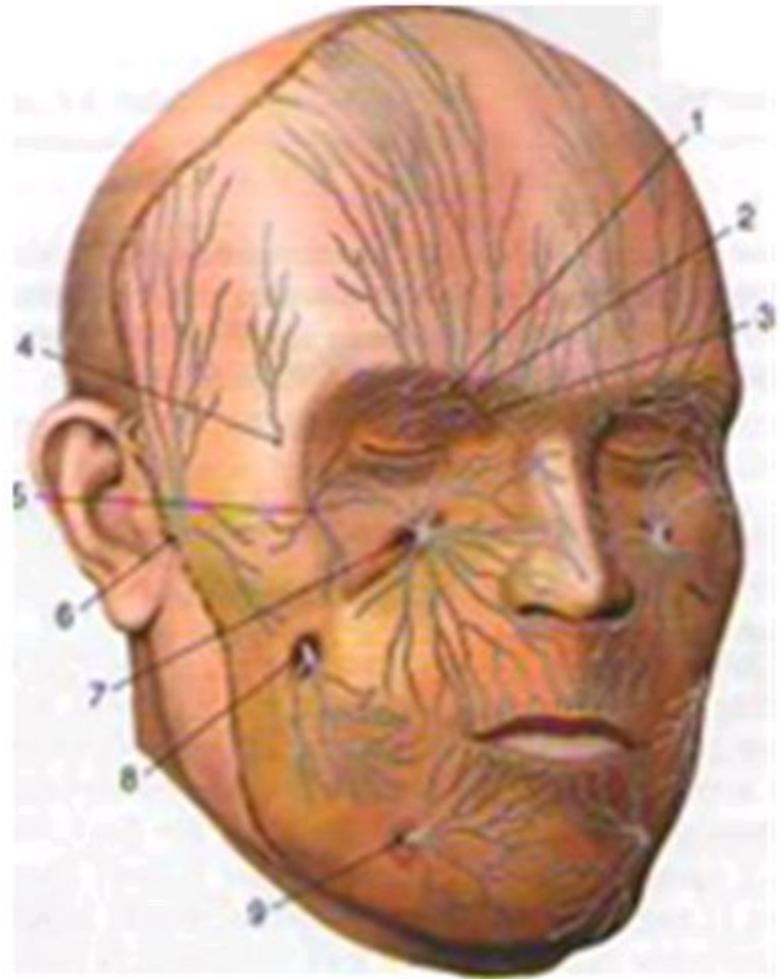
ИННЕРВАЦИЯ



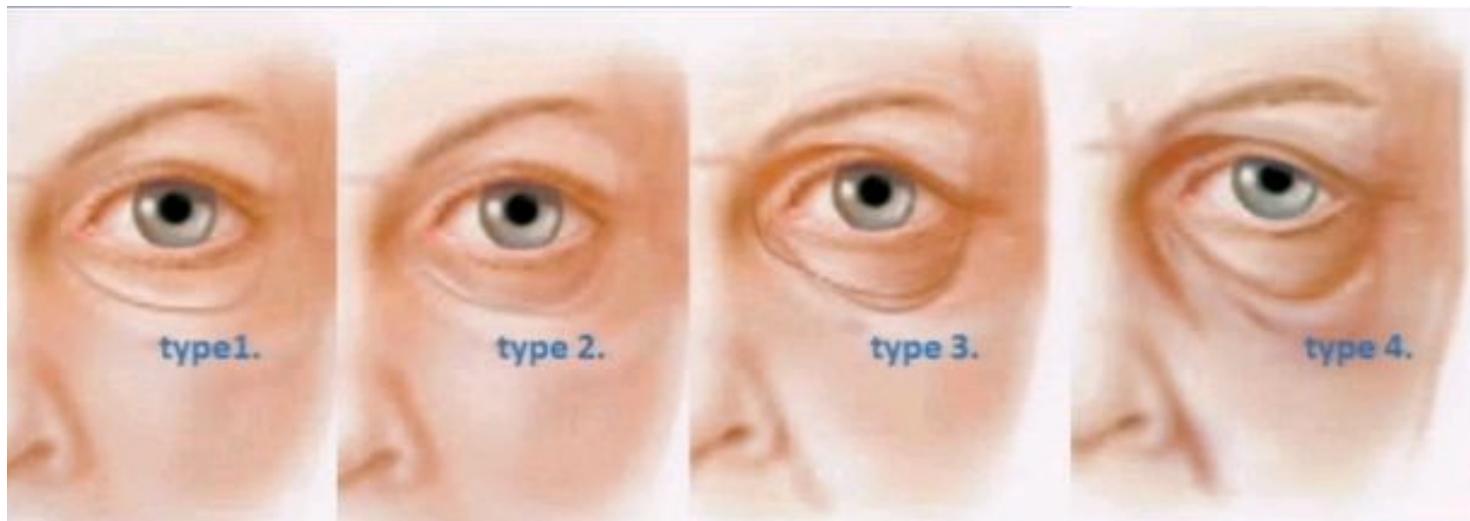
- ЗЕЛЕНый - глазной нерв
- СИНИЙ - верхнечелюстной нерв
- КРАСНЫЙ - нижнечелюстной нерв
 - ФИОЛЕТОВЫЙ - область иннервации кожных ветвей шейного сплетения

ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЛИЦА

- 4-Скуловисочная ветвь скулового нерва
- 5-Скулолицевая ветвь скулового нерва
- 6-Ушно-височный нерв
- 7-Подглазничный нерв
- 8-Щечный нерв
- 9-Подбородочный нерв



4 типа изменения



ИЗМЕНЕНИЕ ВЕК

I тип

Изменения ограничены областью нижних век, может наблюдаться ослабление тонуса *m.orbicularis oculi* и выпирание орбитального жира.

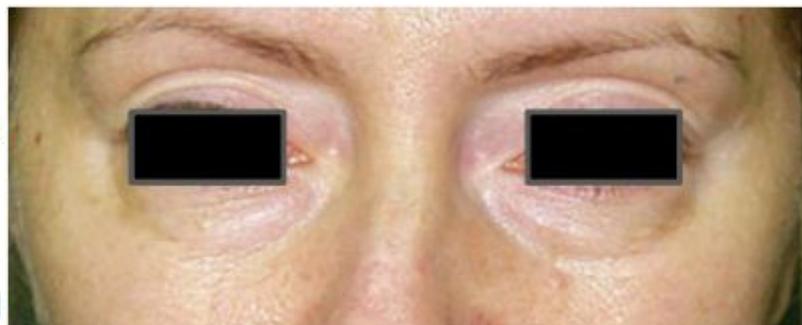
II тип

Изменения выходят за границы нижних век, может наблюдаться ослабление тонуса *m.orbicularis oculi*, ослабление тонуса кожи и появление ее избытка, небольшое опущение тканей щеки и появление носослезной борозды.



III тип

Изменения затрагивают все граничащие с веками ткани, опущение вниз тканей щек и скуловой области, усиливающие разделение веко-щека, скелетонизация глазницы - становятся видны кости орбиты происходит углубление носогубных складок.



IV тип

Дальнейшее опущение разделения веко-щека, углубление носослезных борозд, появление "малярных мешков", опущение наружных углов глаза и обнажение склеры.



ЖИРОВЫЕ ПАКЕТЫ



- Внутриорбитальный жир
- SOOF - подглазничный жир
- Малярный жир

ОПАСНЫЕ ЗОНЫ для КОРРЕКЦИИ



- Медиальный угол глаза
- Медиальный отрезок слезной борозды на протяжении 1см от слезного кантуса
- Место выхода надглазничного сосудисто-нервного пучка – по среднезрачковой линии на уровне брови
- Место выхода подглазничного сосудисто-нервного пучка – 0,8 -1см ниже костного края орбиты, на уровне медиального края радужной оболочки.
- Область проекции выхода скулолицевого нерва – 5-7мм латеральнее нижненаружного края орбиты.

КОРЕКЦИЯ НОСОСЛЁЗНОЙ БОРОЗДЫ

ТЕХНИКА ИГЛОЙ



КАНЮЛЬНАЯ ТЕХНИКА



КОРРЕКЦИЯ СКУЛ

ТЕХНИКА 5 ТОЧЕК



ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ИНЪЕКЦИИ





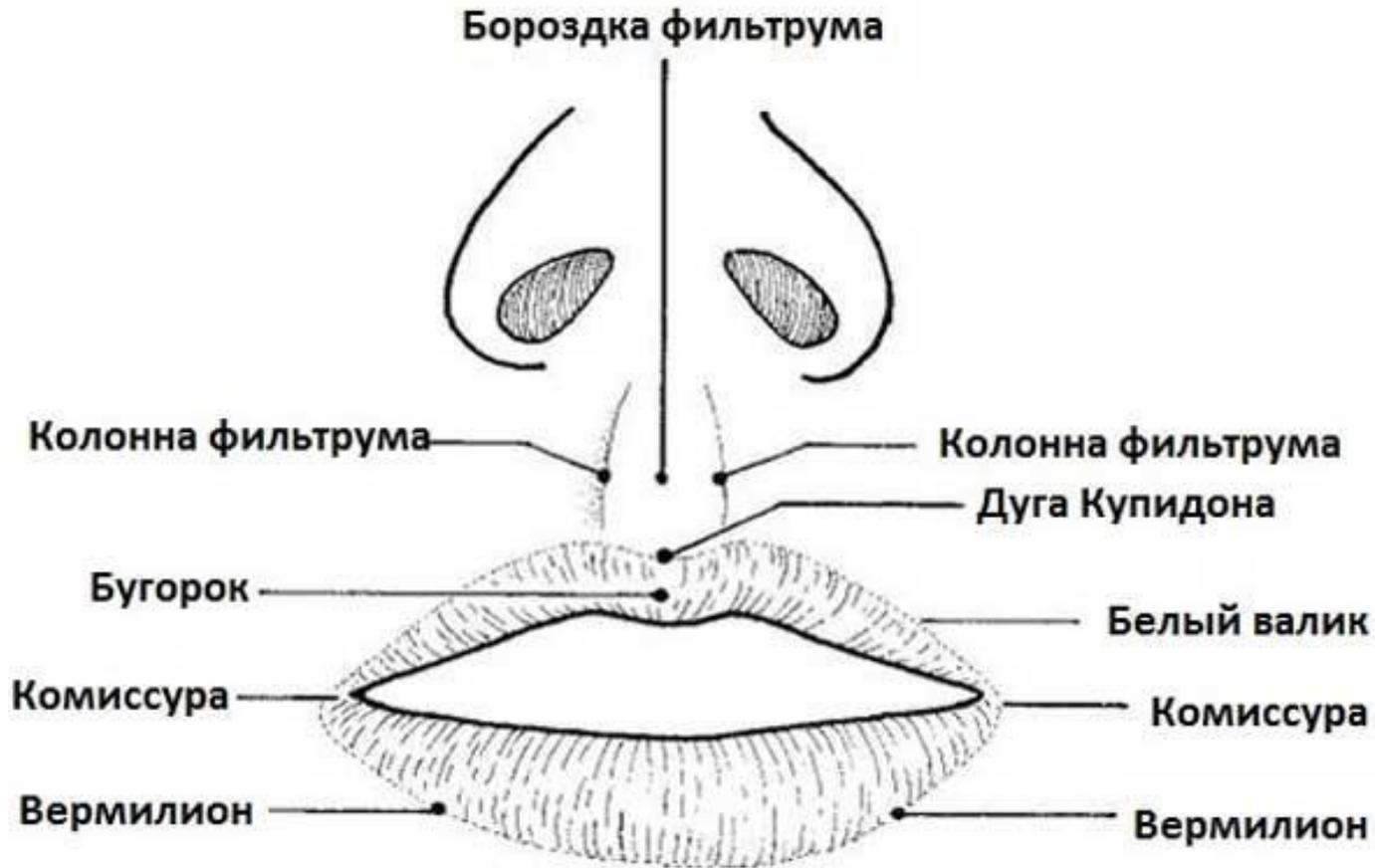
НОСОГУБНАЯ СКЛАДКА



ГУБЫ

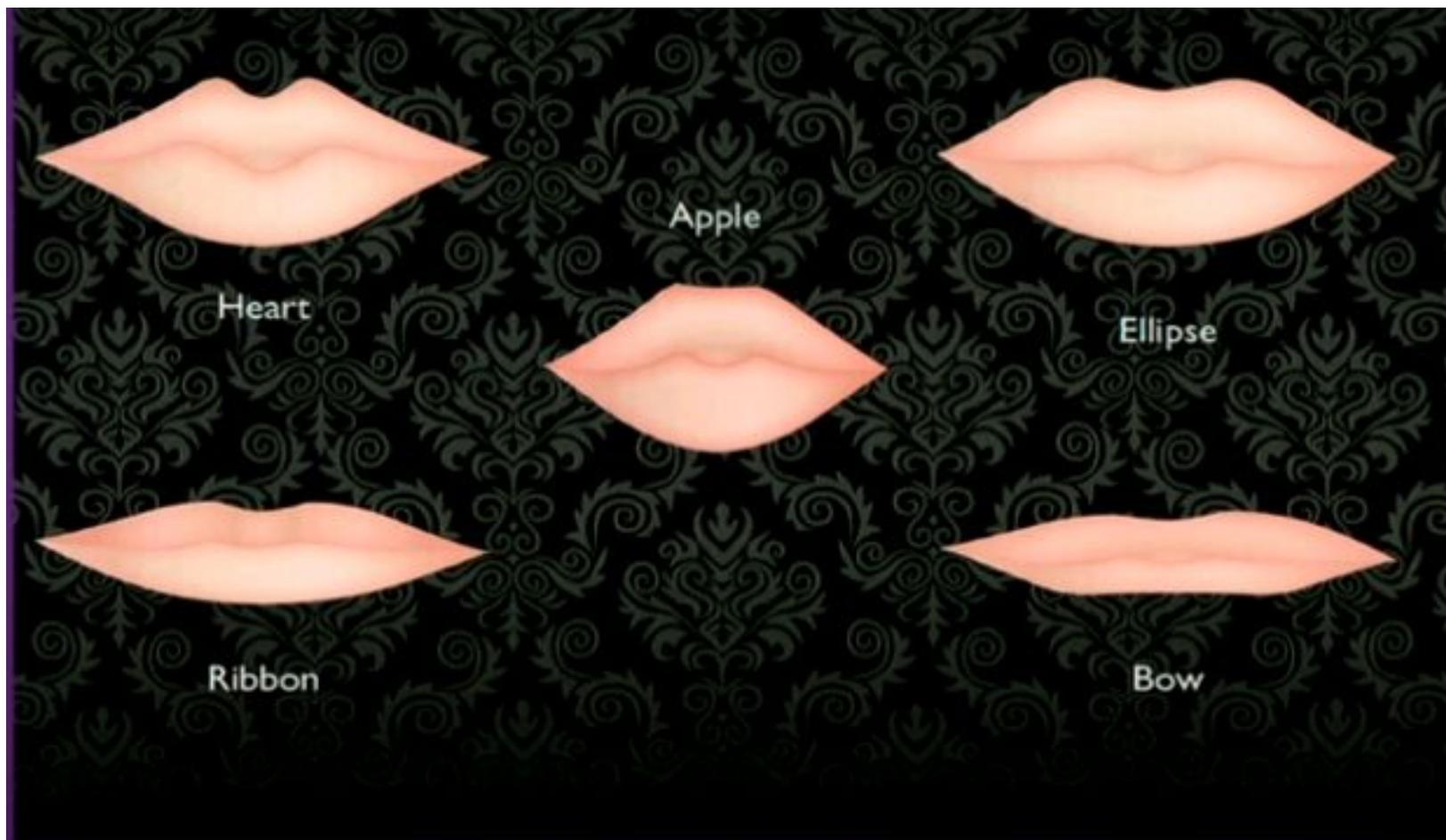


АНАТОМИЯ





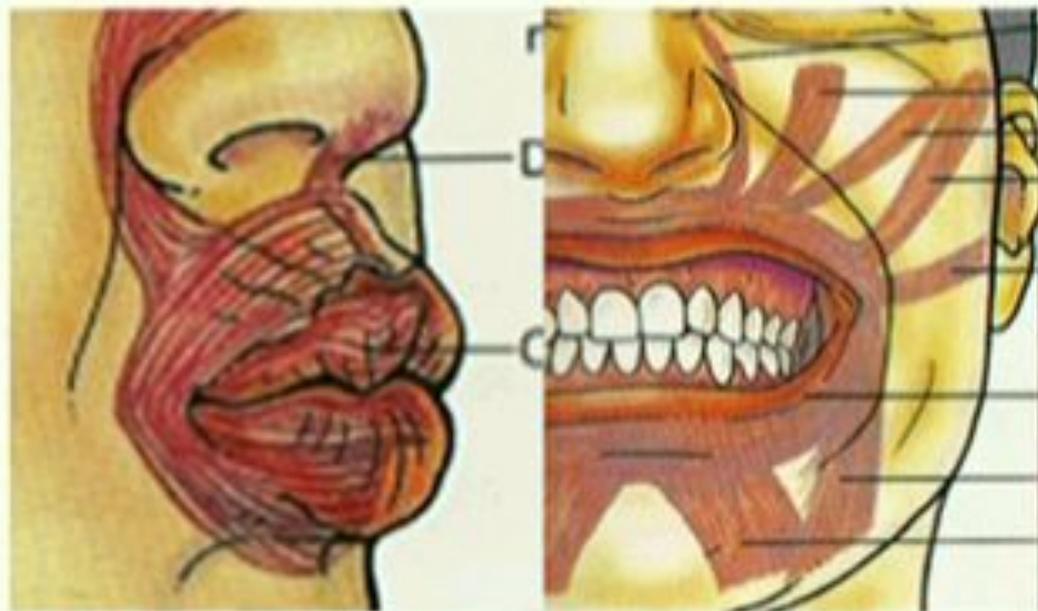
ФОРМЫ ГУБ

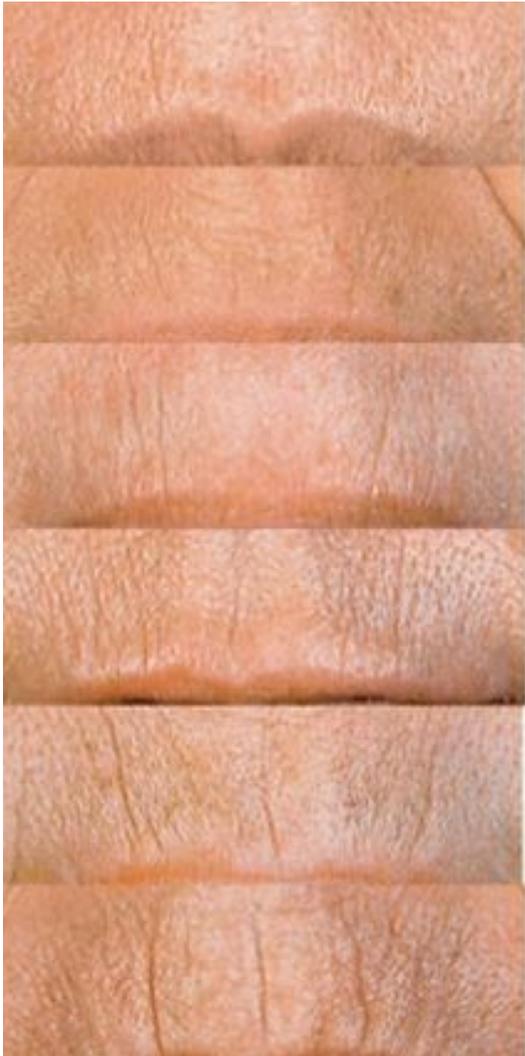


ВОЗРАСТ И ГУБЫ?



1. Удлинение губ
2. Уменьшение высоты вермилиона
3. Потеря объёма





Grade 1

Grade 2

Grade 3

Grade 4

Grade 5

Grade 6

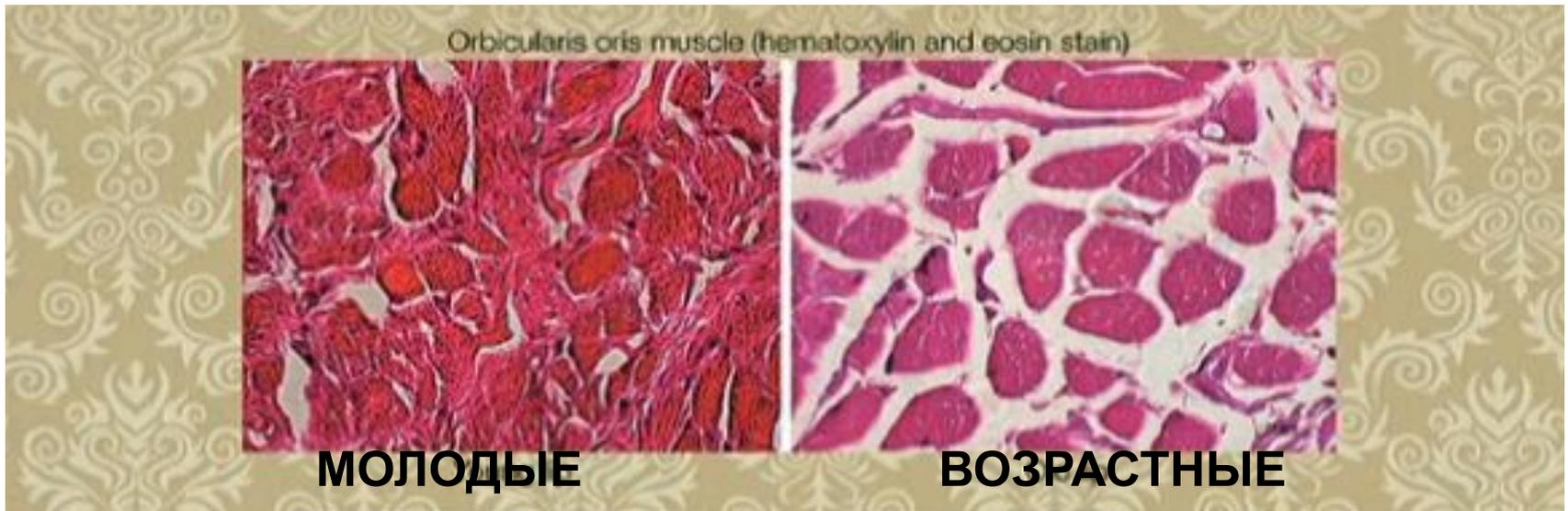
Atlas du vieillissement cutané
R. Bazin Ed. MED'COM Paris 2007

A fibrosis of the
dynamic wrinkles



МОЛОДЫЕ

ВОЗРАСТНЫЕ

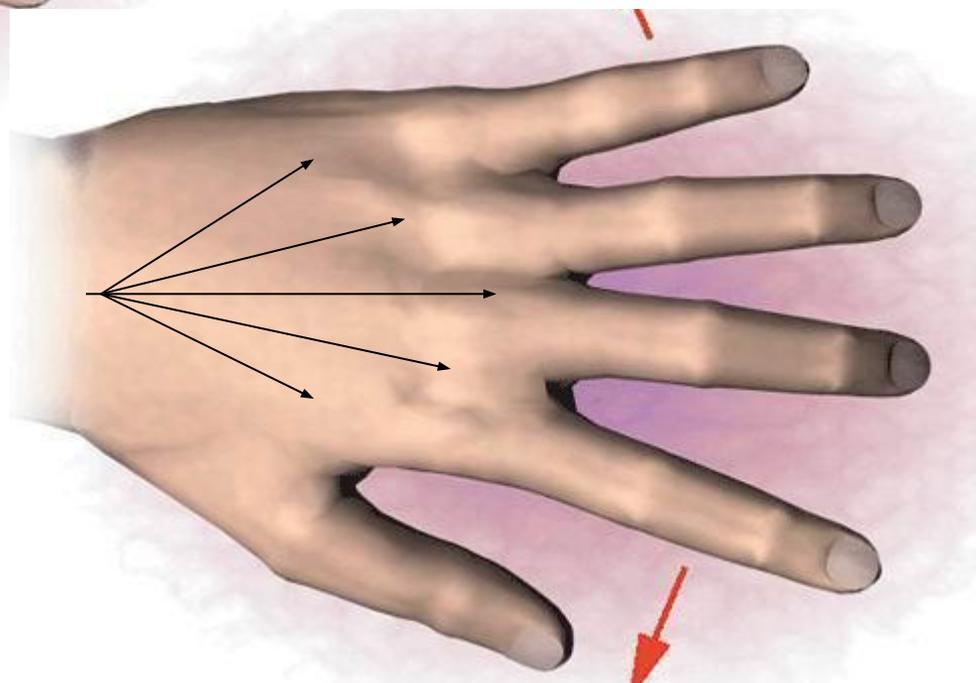
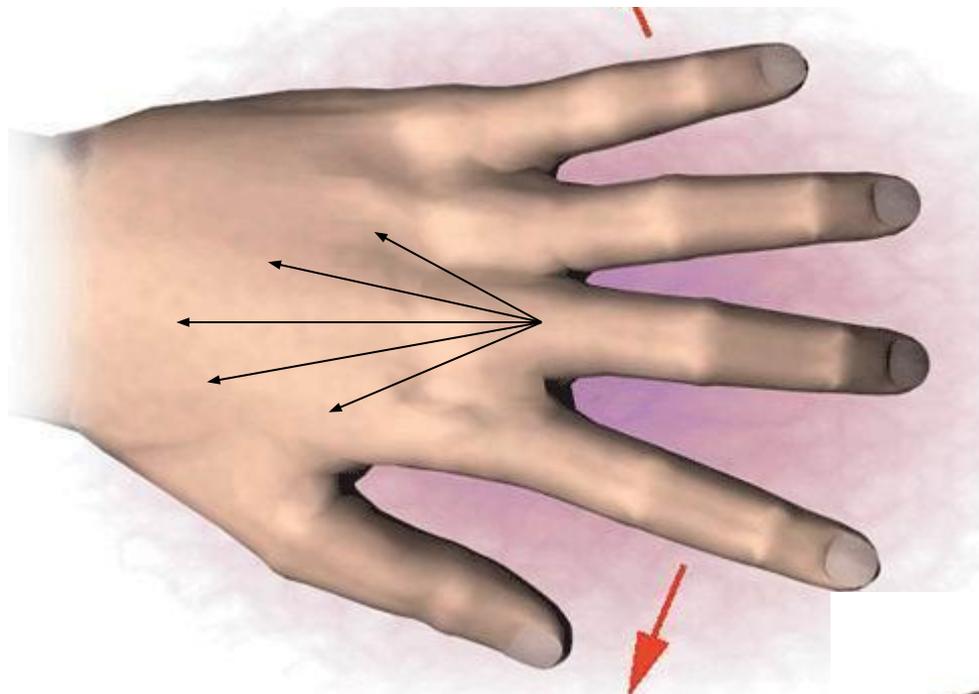


МЕТОДИКИ

КИСТИ РУК



ТЕХНИКА КАНЮЛЕЙ



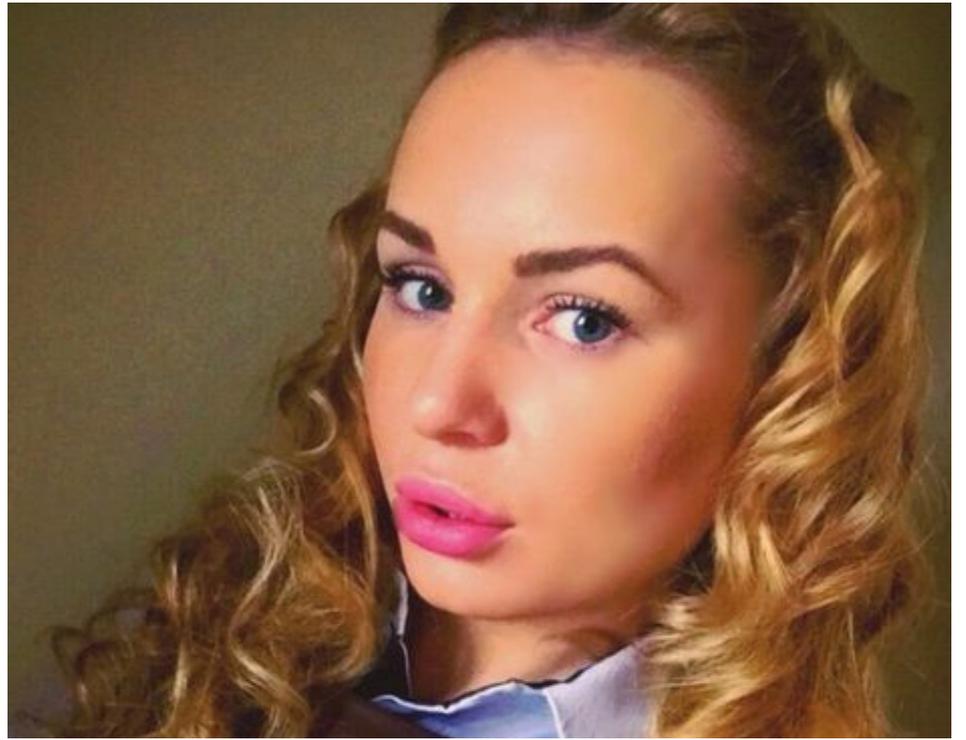
Противопоказания

- Аутоиммунные заболевания
- Кожные заболевания в зоне инъекции
- Нарушение свёртываемости крови
- Сахарный диабет в стадии декомпенсации
- Онкологические заболевания
- Герпес в стадии обострения
- Беременность и кормление грудью
- ЛОР – заболевания
- Приём некоторых лекарств











Спасибо за внимание!



Вопросы?