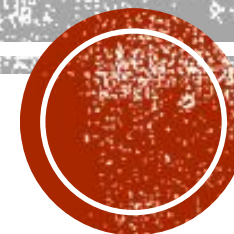


**ГЕНДЕРНЫЕ
ОСОБЕННОСТИ.
КОСМЕТОЛОГИЯ ДЛЯ
МУЖЧИН.**



Выполнила: Новикова А.А.

- В последнее время гендерные аспекты терапевтической стратегии все чаще становятся предметом обсуждения. в чем суть дифференцированной с этой точки зрения косметологической коррекции? Какие особенности контурной пластики продиктованы гендерным подходом?



- **Сегодня необходимость гендерного подхода к лечению пациентов, который еще совсем недавно воспринимался как модный, но маловразумительный тренд, не вызывает сомнений. Течение множества физиологических и патологических процессов, реакции систем организма на различные виды лечебного вмешательства имеют гендерные особенности, обусловленные биологическими, психологическими и социо-культурными различиями между мужчиной и женщиной. Для врача-косметолога актуальность учета гендерной специфики связана также и с наблюдаемой в последнее время стойкой тенденцией к росту количества обращений мужчин за косметологической помощью.**



МУЖЧИНЫ - ПАЦИЕНТЫ КОСМЕТОЛОГОВ В ОСНОВНОМ ДЕЛЯТСЯ НА ДВЕ КАТЕГОРИИ.

**МОЛОДЫЕ
ЛЮДИ, 18
ЛЕТ И
СТАРШЕ**

которых чаще всего волнуют проблемы с кожей, не решенные в подростковом возрасте: остаточные явления угревой сыпи, неровности после акне (пятна, рубчики, «оспины»).

**МУЖЧИНЫ
35–40
ЛЕТ И
СТАРШЕ**

Как правило, это представители менеджмента, руководители фирм и др. В их ситуации ухоженная внешность во многом является залогом успеха. Если раньше самой частой причиной визита такого пациента к косметологу были проявления эстетических несовершенств, связанных с дерматологическими и соматическими заболеваниями, то сейчас все большее количество мужчин обращается за косметологической помощью по поводу эстетической коррекции признаков старения лица. Их беспокоит потеря кожей тонуса, обезвоживание, изменение овала лица, морщинки.



- **И все-таки по сравнению с женщинами мужчины приходят к косметологу намного реже и в основном эпизодически, наскоками (например, перед ответственным мероприятием, важной встречей). Почему? Главным образом из-за недостатка времени или из-за стеснительности. А иногда мужчины просто не подозревают, что у них есть серьезный повод для посещения косметологического салона. Как сами мужчины мотивируют свой визит к косметологу?**



НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ФОРМУЛИРОВКИ:

- Выгляжу очень усталым, хотя в отпуске был совсем недавно.
- До старости еще далеко, а лицо «подводит»: слишком много летаю, много работаю с компьютером.
- Мы с женой — ровесники, а меня спрашивают, насколько она моложе.
- Надо устраивать личную жизнь, а выгляжу старовато.



КАКОЙ ЖЕ РЕЗУЛЬТАТ ОНИ ХОТЯТ ПОЛУЧИТЬ?

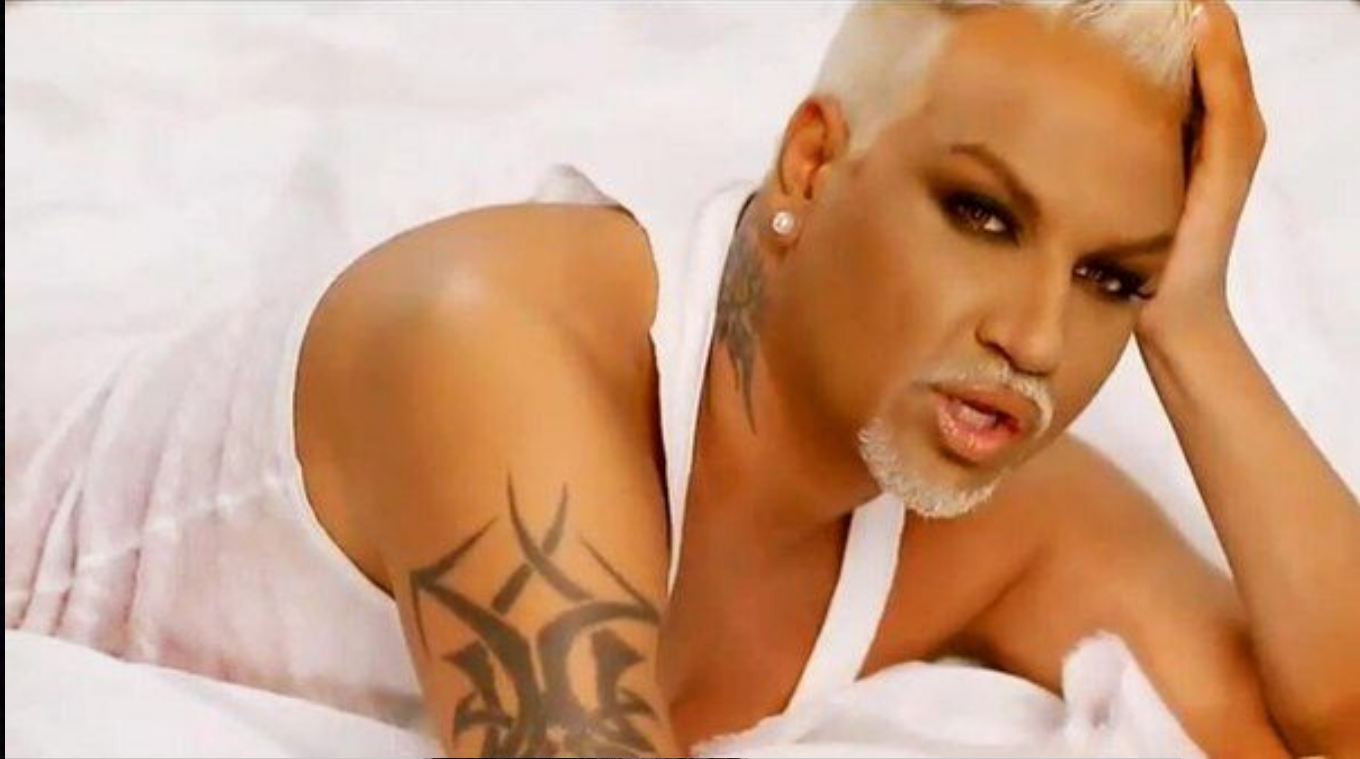
- Практически всегда — максимально быстрый и максимально натуральный, с минимальным количеством визитов и минимально заметными следами (синяками, отеками и пр.) от проведенных вмешательств, что для мужчин особенно важно. Для женщин это не столь непереносимо, что объясняется и физиологическими, и социальными причинами. Для них и вообще для социума более привычно считать, что визиты к косметологу — это прерогатива женщин. Кроме того, скрыть следы процедур помогает декоративная и камуфлирующая косметика, которой мужчины не привыкли пользоваться.



ДЛЯ ГАРМОНИЧНОГО МУЖСКОГО ЛИЦА ХАРАКТЕРНЫ

- четкие углы и горизонтальные линии: горизонтальная линия роста волос; линейные брови с выраженными бровными дугами, расположенными на костном крае орбиты или ниже его
- глубоко посаженные глаза
- несколько уплощенная по сравнению с женщинами щечноскуловая зона
- достаточно большой нос
- горизонтальная линия рта с узкими губами
- квадратная или трапециевидная форма нижней челюсти. Равное соотношение нижней и верхней частей лица является также одной из мужских гендерных эстетических характеристик.





КОЖА С ПОЗИЦИЙ ГЕНДЕРНОГО ПОДХОДА

- Появления мужской косметики и мужских программ ухода — не просто маркетинговый ход. Мужская кожа действительно отличается от женской.
- Она на 12% плотнее, с более крупными порами
- Характеризуется избыточной себопродукцией (количество сальных желез у мужчин больше, чем у женщин), из-за чего выглядит более грубой.
- Из-за плотности мужскую кожу сложнее испортить, но и гораздо труднее «реанимировать».



КОЖА С ПОЗИЦИЙ ГЕНДЕРНОГО ПОДХОДА

- Кожа мужчин в два раза толще женской. Это различие сохраняется на протяжении всей жизни (с 5 до 90 лет).
- Однако у женщин толщина кожи значительно уменьшается, начиная с 50 лет (возрастная инволюция, связанная с менопаузой), а у мужчин аналогичный процесс наблюдается намного раньше — с 12-летнего возраста, хотя темпы его развития значительно ниже.
- С возрастом происходит постепенное снижение количества коллагена в коже у обоих полов. Различия сохраняются на протяжении всей жизни, однако к 66-70 годам они становятся менее значительными.



КОЖА С ПОЗИЦИЙ ГЕНДЕРНОГО ПОДХОДА

- Эластичность кожи женщин ниже или равна таковой у мужчин.
- Васкуляризация выше в мужской коже. Повышенная трофика частично объясняет более медленные темпы старения кожи мужчин, но имеет и ряд недостатков. Например, частота сосудистых новообразований в области лица, ринофимы и выраженность купероза у сильного пола выше. Инструментально доказано, что уровень кровотока в коже у женщин ниже, однако после 50 лет данные показатели выравниваются.
- Плотность интрадермальных нервных окончаний у мужчин меньше, чем у женщин. Этим объясняется повышенная чувствительность женской кожи к механическим и химическим воздействиям. Лучшая переносимость малоболезненных процедур представителями мужского пола исключает необходимость использования топических средств для анестезии.



КОЖА С ПОЗИЦИЙ ГЕНДЕРНОГО ПОДХОДА

- **Надо сказать, что, как правило, пациенты косметолога — мужчины 35–45 лет, то есть в возрасте, когда выражены только первые признаки старения кожи и их кардинальная коррекция еще не стоит на повестке дня. Для многих из них методом выбора становится введение дермальных наполнителей, причем именно мягких. О каких случаях идет речь? Прежде всего об инволюционных изменениях, вызванных гравитационным птозом.**



ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ГРАВИТАЦИОННОГО ПТОЗА

- Наиболее подвержена изменениям в процессе гравитационного птоза поверхностная мышечно-аponeвротическая система — SMAS (superficial muscular-aponeurotic system), которая связана тонкими перемычками с мышцами лица и надкостницей, на шее она представлена платизмой. SMAS передает натяжение от мимических мышц коже. Кожа и подкожная клетчатка, сращенные со SMAS, подвергаются возрастным изменениям и изнутри, и снаружи.
- Так как человек — существо прямоходящее, а законы гравитации никто не отменял, то все подвижные структуры лица стремятся вниз, к земле. Возрастные изменения, плохая экология, вредные привычки и неправильный образ жизни приводят к тому, что тонус SMAS и кожи снижается, эти структуры смещаются вниз относительно костей черепа, по векторам старения кожи возникает гравитационный птоз.> Здесь стоит остановиться на анатомических особенностях мужского черепа по сравнению с женским.

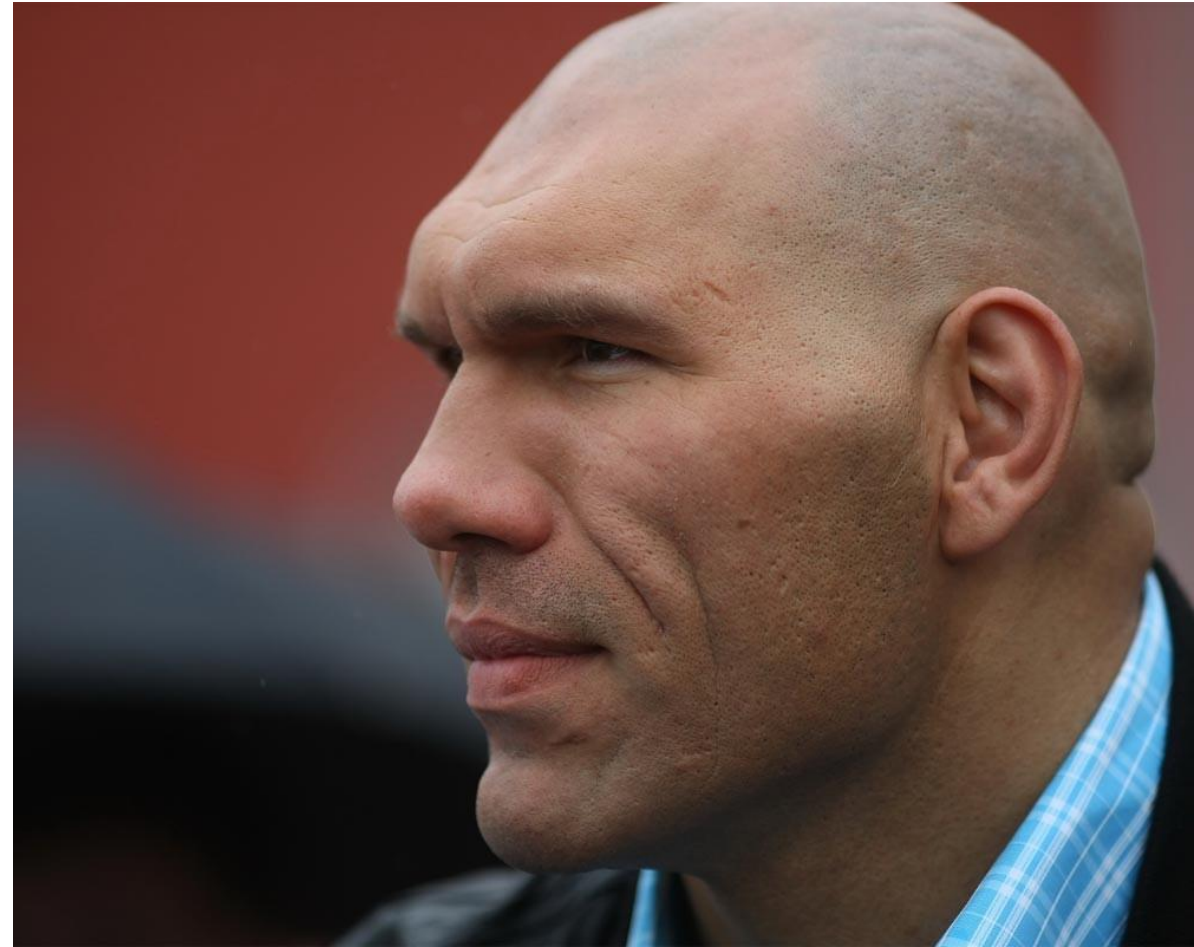


ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ГРАВИТАЦИОННОГО

ДТОЗА

Рост черепа заканчивается к 25-30 годам.

Мужской череп в связи с общими размерами тела несколько больше, чем женский. Бугры и другие выступы на костях черепа у женщин выражены меньше, чем у мужчин. Мужской череп массивнее и имеет скорее квадратную форму. Череп женщины более округлый и слегка заостряется к макушке. Этим можно объяснить большую «соскальзываемость» тканей по отношению к более плотной основе. Надглазничный край женского черепа заострен снизу, тогда как на мужском эта кость имеет плавные очертания



ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ГРАВИТАЦИОННОГО

ПТОЗА

- На мужском черепе заметно выступают большие надбровные дуги. Они находятся над глазной впадиной, оберегая глаза от солнечных лучей. На заре человечества мужчины много охотились, что привело к появлению у них развитых надбровных дуг, защищающих орган зрения от природных стихий: ведь трудно выслеживать жертву, если солнце слепит глаза. У женщины надбровные дуги не так развиты, поскольку она больше времени проводила в укрытии.



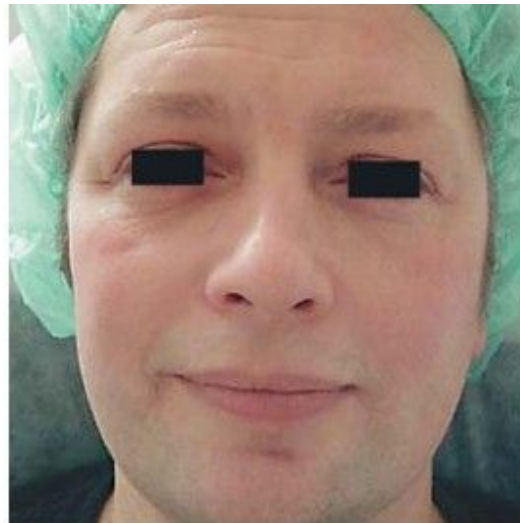


ГОВОРЯ О ПРИМЕНЕНИИ МЯГКИХ ДЕРМАЛЬНЫХ ФИЛЛЕРОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ ЭСТЕТИЧЕСКИХ НЕСОВЕРШЕНСТВ, МЫ ПОДРАЗУМЕВАЕМ РАБОТУ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ГРАВИТАЦИОННОГО ПТОЗА ТКАНЕЙ. КРАТКО НАПОМНИМ ЕЕ ПРИЗНАКИ:

- Наружные отделы бровей приобретают более горизонтальное положение, чем в юном возрасте.
- Наблюдается незначительный блефарохалазис верхних век.
- Выражен (в разной степени) врожденный или приобретенный птоз верхних век.
- Происходит обнажение (скелетизация) нижнего края орбиты, что часто вызывает видимость «темных кругов» под глазами из-за близко подступивших к коже венозных сосудов.
- Признаки носослезной борозды незначительные.
- Депрессия носогубной складки у наружного крыла носа слабовыраженная.
- Едва заметно опущение наружных уголков рта.
- Заметно нарушение четкости, плавности и непрерывности контура нижней челюсти, особенно при наклоне подбородка к груди.



- При коррекции проявлений гравитационного птоза у мужчин в описываемой возрастной группе следует учитывать меньший по сравнению с женским лицом птоз верхних век, более сглаженный угол опущения латеральной порции брови, меньшие проявления депрессии нижней и средней трети лица. Выполняя филлинг у пациентов-мужчин, основную коррекцию следует проводить в височно-скуловой области.



а



б

Фото 1. Пациент Н., 37 лет. Гравитационный птоз 1 степени: начальные признаки носослезной борозды, намечающаяся нечеткость контура лица, птоз латерального края бровей. А — до, б — после введения мягкого дермального наполнителя. Отмечены лифтинг латеральных порций бровей, минимизация носослезной борозды, сглаживание носогубной складки, эффект естественного отдохнувшего лица. Пациент удовлетворен результатом.



МЯГКИЕ ДЕРМАЛЬНЫЕ ФИЛЛЕРЫ

- Мягкие дермальные филлеры широко представлены на рынке и есть в составе практически любой линейки препаратов для контурной пластики. В основе мягких наполнителей — гиалуроновая кислота (ГК) небольшой концентрации — 18 мг/мл, в современных препаратах преимущественно стабилизированная многоатомными спиртами (маннитолом, глицеролом). Применение именно ГК как основного компонента таких филлеров дает максимально естественный результат эстетической коррекции.



МЯГКИЕ ДЕРМАЛЬНЫЕ ФИЛЛЕРЫ

- Если мужчинам применение мягких дермальных филлеров показано в биологическом возрасте 30–45 лет, то женщинам — в более молодом, при начальных признаках гравитационного птоза, что обусловлено анатомо-физиологическими особенностями женской кожи (см. выше).
- Отметим, что у мужчин бо́льшая, чем у женщин, плотность и толщина кожи, бо́льшая плотность волокон коллагена позволяют получить хороший результат с минимизацией следов работы врача, что имеет для них, как уже говорилось, особенное значение.



- Эта омолаживающая процедура предпочтительнее для мужчин, не готовых регулярно прибегать к другим антивозрастным процедурам (биоревитализации, химическим пилингам, салонному уходу).
- Показательно применение мягких дермальных наполнителей для коррекции возрастных изменений мужской кожи в периорбитальной и височно-скуловой областях — наиболее частых проблем, с которыми мужчины приходят к косметологу.



а

б

Фото 2. Пациент Б., 43 года. Гравитационный птоз 1 степени, умеренный дефицит тканей височных областей; выраженные носослезные борозды, видимые носогубные складки. А — до, б — после введения мягкого дермального филлера. Наблюдается удовлетворительная коррекция дефицита объема тканей височных областей, носослезных борозд, носогубных складок. Лицо в целом выглядит свежим, помолодевшим. Пациент удовлетворен результатом.



ФИЛЛИНГ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ И ВИСОЧНО-СКУЛОВОЙ ЗОНАХ

■ Нижняя часть глазницы, или глазной впадины, доходит до середины носа и заканчивается у верхней части скуловой кости. Глазное яблоко представляет собой шар диаметром около 3 см, тогда как конъюнктива и роговица обладают выпуклой формой и выступают над радужной оболочкой. Зачастую вид уставших глаз, синева, тени в подглазничной области и являются поводом обращения мужчин к косметологу.



ФИЛЛИНГ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ И ВИСОЧНО-СКУДОВОЙ

ЗОНАХ

- При работе в областях с незначительным количеством тканей, к которым относится периорбитальная зона, возникают определенные сложности. К ним следует отнести ярко выраженные папулы, гиперкоррекцию, высокий риск образования отеков.
- Введением мягких филлеров в периорбитальную и височную области мы добиваемся эффекта мягкой коррекции — лифтинга и молодого, открытого взгляда, что преображает все лицо, причем без развития указанных выше осложнений.
- Хороший омолаживающий эффект в этих зонах можно получить, например, посредством биоревитализации или введения слабостабилизированной гиалуроновой кислоты, однако при этом необходимо большее количество процедур и увеличение сроков лечения.



ФИЛЛИНГ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ И ВИСОЧНО-СКУДОВОЙ ЗОНАХ

Мягкие дезормальные филлеры, стабилизация которых ниже, чем у классических стабилизированных филлеров, но выше, чем у препаратов на основе нестабилизированной ГК, дают возможность провести коррекцию эстетических дефектов всего за два-четыре визита (преимущественно за три). В этом случае мы достигаем эффекта лифтинга тканей, стойкого уплотнения дермы, ее гидратации, визуального и объективного улучшения качества тканей, компенсации потери эндогенной ГК, повышения тонуса и эластичности кожи. Кроме периорбитальной зоны, проведение процедур также возможно в перiorальной области, но с определенными особенностями.



ФИЛЛИНГ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ И ВИСОЧНО-СКУЛОВОЙ

ЗОНАХ

■ В клинической практике для филлинга периорбитальной и височно-скуловой областей у мужчин я использую технику «бульжной мостовой» — введение препаратов дермальными папулами. При этом более плотно прорабатываются височный, височно-лобный и височно-скуловой участки.

Возрастная группа пациентов — от 28 до 47 лет. Наилучшие с точки зрения эстетики результаты были получены у мужчин 37–44 лет (см. фото). Процедуры проводились с интервалом в 21 день. Кратность — от 2 до 3 раз. Аппликационная анестезия не применялась, переносимость процедур удовлетворительная. Все пациенты остались довольны результатами.

■





а



б

Фото 3. Пациент С., 38 лет. Гравитационный птоз 1 степени, округлость контура нижней челюсти, носослезные борозды, тенденция к уплощению лица, дефицит объема височных областей, выраженные мимические морщины периорбитальной зоны. От ботулинотерапии отказался. А — до, б — после введения мягкого дермального филлера. Восстановлена четкость контура лица, соответствующая таковой 5–8-летней давности, коррекция носослезных борозд, сглаживание носогубных складок, общий эффект омоложения. Пациент полностью удовлетворен результатом.



О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ЛБА С ПОМОЩЬЮ БТА (БОТОКС) ДЛЯ МУЖЧИН.

- Для коррекции морщин лба у мужчин применяются повышенные дозировки препарата ботулотоксина. Иногда они могут превышать стандартные в два раза. Это обусловлено более выраженной активностью мышц, их массой и особенностью обменных процессов мужского организма. У мужчин отмечается больший, чем у женщин, процент устойчивости к препаратам ботулотоксинов.



О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ЛБА С ПОМОЩЬЮ БТА (БОТОКС) ДЛЯ МУЖЧИН.

Задачи и тактика работы с мужским лицом принципиально отличаются от подходов к женской мимике. Мужчины предпочитают минимизировать изменения мимики. Здесь основная цель процедуры — смягчить выраженность морщин. При применении больших доз препарата эта задача усложняется. Выраженность мимических морщин в средней и нижней трети лба у мужчин требует специальной техники введения препарата ботулотоксина. Применение классической техники зачастую вызывает либо неестественно удивленное выражение лица (при использовании V-образной внутримышечной техники), либо эффект «тяжелого взгляда» (при попытке коррекции внутримышечной шахматобразной техникой, особенно если преобладают морщины в области глабелл). При высоких дозировках это может спровоцировать выраженное нависание верхних век и появление грыж верхнего века в проекции внутреннего угла глаза, возникающих вследствие чрезмерного расслабления тонуса круговой мышцы глаза.



О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ЛБА С ПОМОЩЬЮ БТА (БОТОКС) ДЛЯ МУЖЧИН.

- Для корректного устранения мимической гиперактивности мышц лба у мужчин применяется техника контролируемого изменения вектора бровей, при этом акцент направлен на сохранение их естественного состояния. На первом этапе используется стандартная дозировка, на втором — морщины, сохраняющиеся в нижней трети лба, корректируются с помощью внутрикожной техники введения.
- Важно подчеркнуть необходимость учета взаимного влияния мышц межбровной области, поэтому при коррекции морщин в этой зоне нельзя допустить смещения тканей вниз.



**О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ
КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ЛБА С ПОМОЩЬЮ
БТА (БОТОКС) ДЛЯ МУЖЧИН.**



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Применение дермальных филлеров при коррекции эстетических несовершенств и начальных признаков старения лица у мужчин с учетом гендерных особенностей показывает выраженные результаты и является перспективным направлением в инъекционной косметологии.
Введя мягкий дермальный наполнитель на основе ГК, мы добились уплотнения и гидратации кожи, повышения ее тонуса, то есть эффекта биоревитализации, устранения вертикальных морщин как результатаптоза, улучшения качества тканей и общего вида лица. Все это — при минимальной травматизации и без необходимости в реабилитационном периоде.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

