

Объемно-контурная пластика лица



Контурная пластика-

это безоперационная методика коррекции дефицита объёма мягких тканей и структурно механических изменений дермы за счёт введения инъекционным методом препаратов-филлеров (имплантантов), в поверхностные , средние или глубокие слои кожи

Показания к инъекционной контурной пластике

Коррекция морщин и складок

- на лбу, лифтинг бровей, периорбитальной области
- в области носогубного треугольника
- периоральной области
- околоушной области

Исправление дефектов овала лица

Армирование лица

Изменение формы губ

Увеличение объема губ, щек, скул, подбородка

Коррекция гипотрофических рубцов

Аугментация ГК

- механическое заполнение морщин, создание объёма
- действие самой ГК (стимуляция фибробластов, удерживание молекул воды..)
- реструктуризация дермы, лифтинг эффект

Противопоказания абсолютные

- **ОРВИ и инфекционные заболевания**
- **Беременность и лактация**
- **Склонность к келоидам**
- **Онко- аутоимунные заболевания**
- **Нарушение свёртываемости крови**
- **Острые кожные заболевания и инфекционные процессы кожи**
- **Герпетическая инфекция в стадии обострения**
- **Наличие другого несовместимого импланта в предполагаемом месте инъекций**
- **ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПРЕПАРАТАМ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В АНАМНЕЗЕ.**
- **ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**
- **ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР, АГРЕССИВНО ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА КОЖУ (ЛАЗЕРНЫЕ, ХИМИЧЕСКИЕ, МЕХАНИЧЕСКИЕ ПИЛИНГИ).**

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- **ПРИЕМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ.**

- **MENSIS.**

- Сахарный диабет

Формирование морщин



- Закладываются в функционально-активных зонах лица
- Тонкие, неглубокие, исчезающие при расслаблении
- В зависимости от возраста и локализации, они со временем превращаются в постоянные морщины

Характеристика выраженности морщин (WSRS)

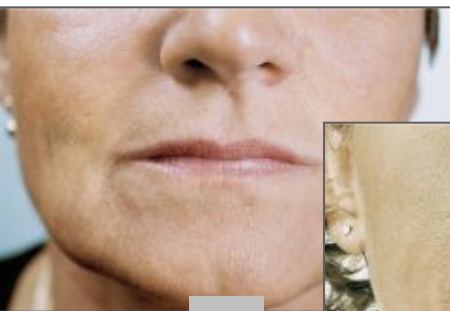
1- Отсутствуют- морщины отсутствуют, кожа выглядит гладкой

2- Слабо выраженные – морщины мелкие , но видимые, с небольшими углублениями

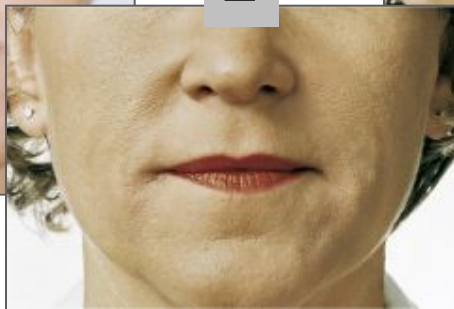
3- Умеренно выраженные – морщины умеренно глубокие, ожидается превосходный результат после первой процедуры

4- Очень выраженные – морщины очень длинные и глубокие
Видна лицевая особенность. Глубина морщин меньше чем 2mm.
Ожидается существенное улучшение после одной процедуры.

5- Чрезвычайно выраженные. Морщины чрезвычайно глубокие и длинные.
Глубина
2 - 4mm. Проблематично получить выраженный эстетический эффект после одной процедуры.



1



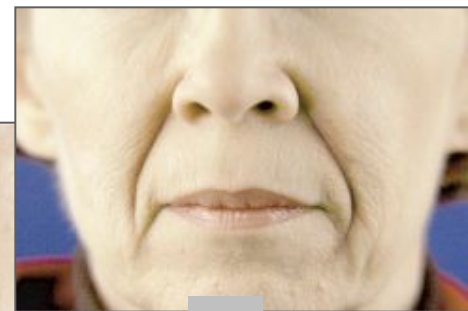
2



3



4



5

МОРЩИНЫ

- **СТАТИЧЕСКИЕ**
- **ДИНАМИЧЕСКИЕ**
- **ГРАВИТАЦИОННЫЕ**
- **СМЕШАННЫЕ**

Требования к филлерам

- Безопасность
- Эффективность
- Неканцерогенность
- Нетератогенность
- Отсутствие миграции
- Физиологичность
- Постоянство
- Воспроизводимая техника и результат
- Высокий потенциал использования

Классификация препаратов

По длительности коррекции

- Временные – с сохранением эффекта от 3 до 9 месяцев
- Пролонгированные – с сохранением эффекта от 9 до 18 месяцев
- Длительные – от 3 до 5 лет

По составу

- **Натуральные**
- **Синтетические**
- **Комбинированные**



По биодegradации

- Небиодegradирующие (перманентные)
- Биодegradируемые

Биологическая роль гиалуроновой кислоты

Г.к.- это полисахарид природного происхождения

- присутствует во всех тканях человека

- максимальное кол-во в коже

- натуральный увлажнитель

- отвечает за эластичность тканей

- не обладает видоспецифичностью: вне зависимости от источника ее молекулы имеют одинаковое строение и свойства

- создает внутреннюю структуру тканей

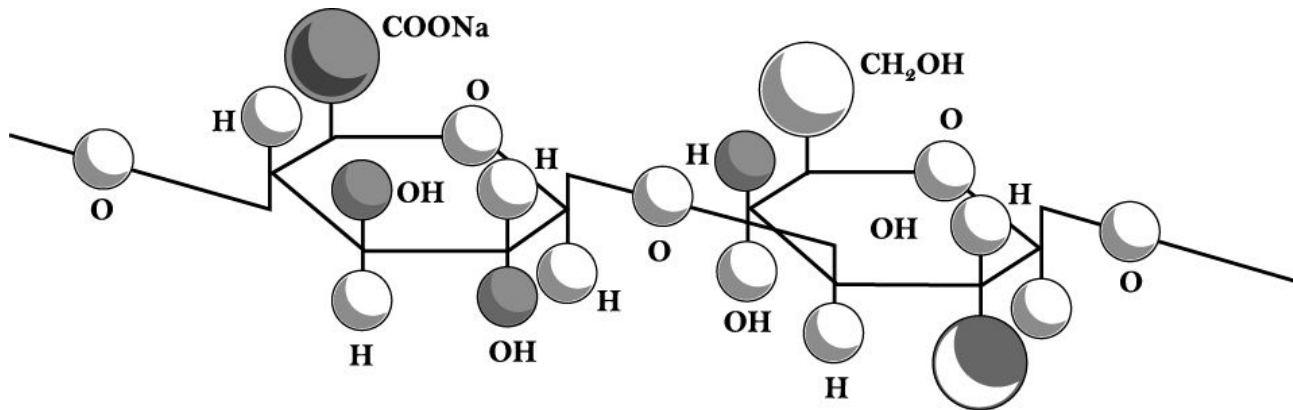
Факторы, влияющие на деградацию:

Свободные радикалы, фермент гиалуронидаза, высокие температуры.

Гиалуроновая кислота

Гиалуроновая кислота- это линейный полисахарид, состоящий из чередующихся остатков Д- глюкуроновой кислоты и N- ацетил- Д- глюкозамина

Синтезируется дермальными фибробластами с помощью встроенных мембранных белков гиалуронатсинтетаз. Подвергается распаду под действием ферментов гиалуронидаз.



Гидрофильность

Гиалуроновая кислота – главный резерв влажности кожи, поскольку ее молекулы связывают значительное число молекул воды – до 500, позволяя коже сохранять необходимый уровень влажности.

Эта функция используется современными наполнителями и объясняет эффект заполнения морщин .

Важные требования

- молекулярная масса ГК
2 млн.Дальтон
- Концентрация ГК 16-25 мг/мл
- Монофазность, бифазность
- Не содержать дополнительных включений
- Реструктуризация
- Модификация сшиванием агентом BDDE

Молекулярная масса

Молекулярная масса

ГК – это линейная неразветвленная молекула, состоящая из множественных идентичных дисахаридных звеньев. Единственным различием между препаратами ГК являются длина и размер отдельно взятой молекулы.

В здоровых тканях молекулярная масса ГК составляет примерно 5-10 млн Да. При патологии, а также у некоторых видов она может быть ниже: примерно 1 млн Да.

Молекулярная масса продуктов ГК варьирует от 0.5 до 5 млн Да.

Для сравнения, молекулярная масса типичных протеинов составляет менее 100 000 Да.

Длина молекулы

Длина и молекулярная масса ГК определяются количеством дисахаридных звеньев, связанных вместе

Молекулярная масса

Гиалуроновая кислота различного молекулярного веса оказывает различные эффекты:

- молекулярная масса более 2000000 Дальтон – подавление ангиогенеза, ингибирование продукции ИЛ-1b и простагландина E-2, противовоспалительный эффект, филинговый
- молекулярная масса 2000000 Дальтон – миграция и пролиферация клеток, биоревитализирующий эффект, филинговый
- молекулярная масса 400-2000000 Дальтон – стимуляция ангиогенеза, слабые филинговые свойства

Фазность препарата

- **Монофазный**- это только одна жидкая фаза (оптимальное однородное распространение геля среди волокон дермы).
- **Двухфазный**- это жидкая фаза + плавающие в ней частицы (затруднено распространение геля в дерме).

Рекомендации по проведению первичной консультации



Консультация

- выяснить мотивацию клиента
- определить его ожидания
- какие + и – у проводимой процедуры
- побочные эффекты
- как процедура повлияет на жизнь
- изменить качество жизни
- комплексная оценка лица
- индивидуальный и комплексный подход
- осмотр лица, в профиль и анфас, форма, наличие ассиметрии
- птоз лица (мышечный птоз, атония кожи)
- фотографирование
- амбулаторная карта , информационное согласие

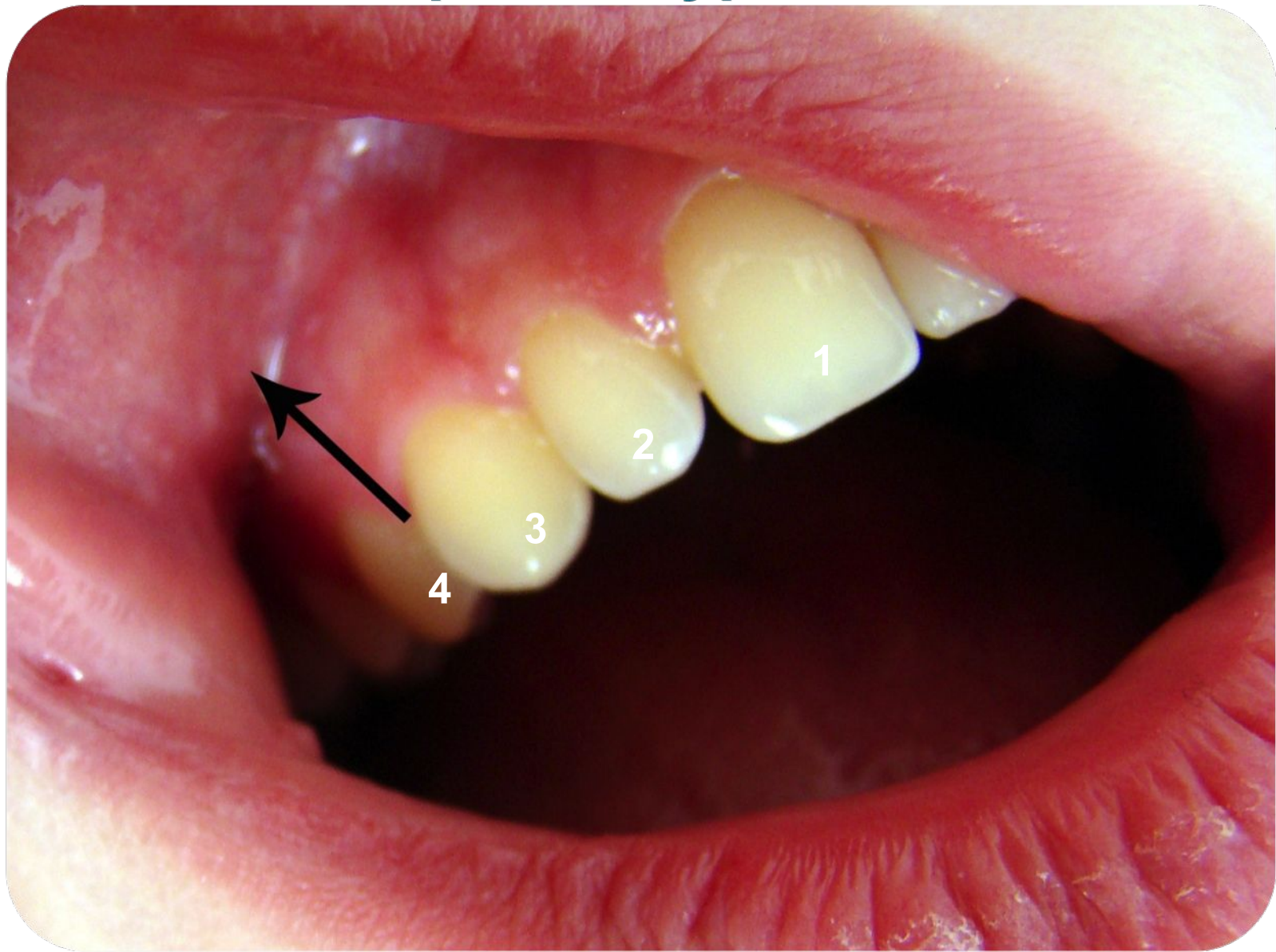
Общие принципы аугментации

- Удаление косметики
- Обработка области введения антисептиком
- Анестезия
- Введение наполнителя
- Массаж зоны
- Лёд

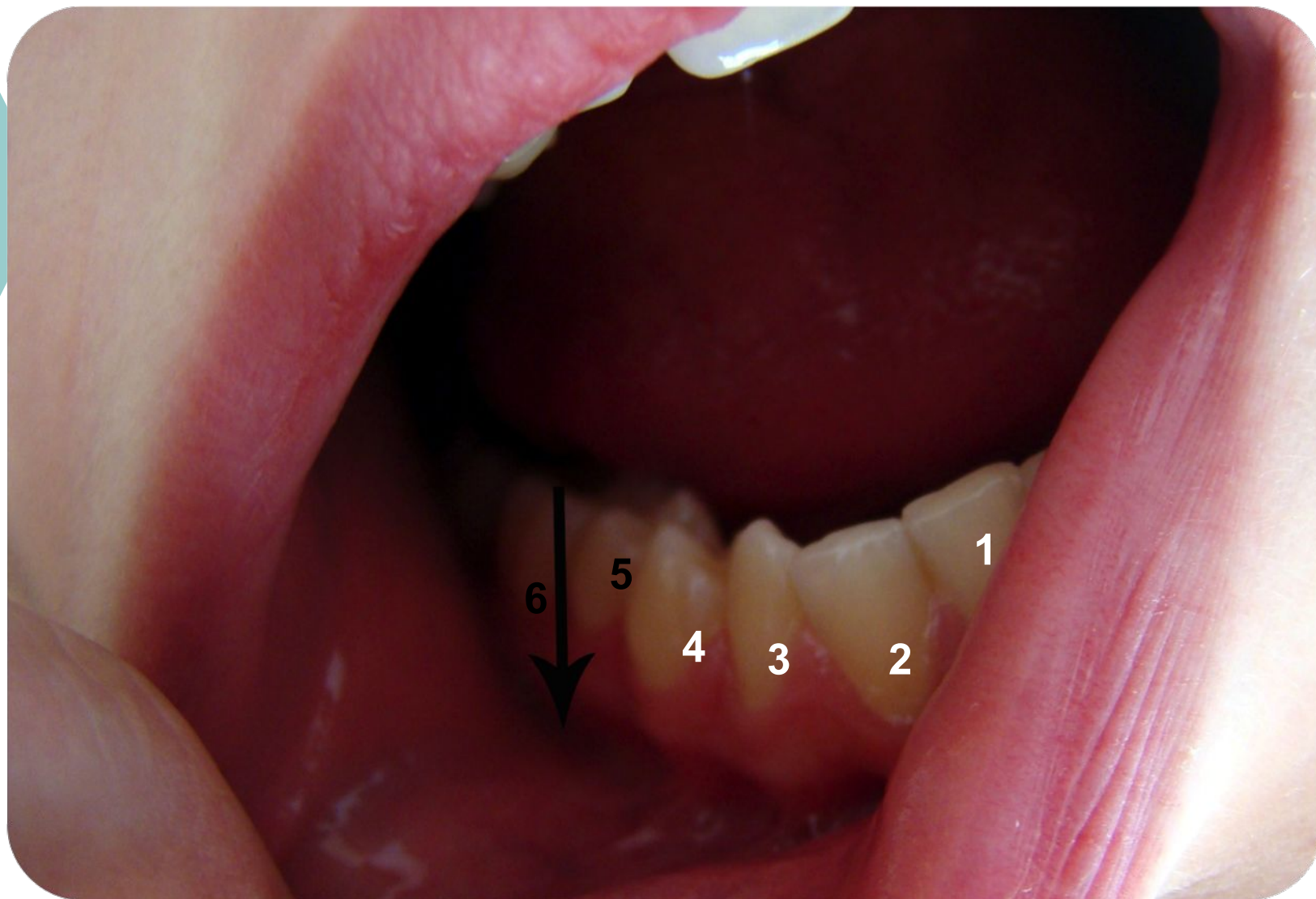
Анестезия при контурной пластике. Местные анестетики.



Анестезия при контурной пластике.



Анестезия при контурной пластике.



Техника введения

зависит от места аугментации

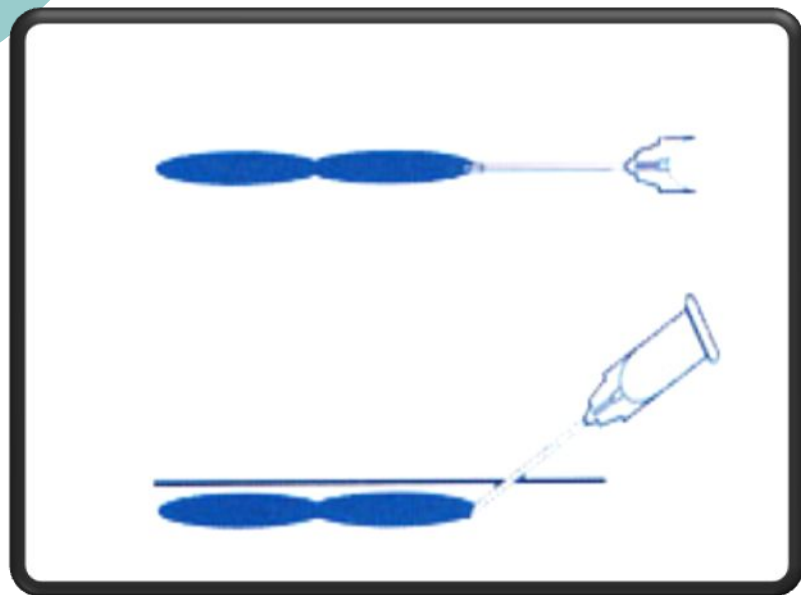
- линейно-ретроградная**
- коротколинейная;**
- веерная;**
- «ребра жесткости» («лесенка», «елочка»);**
- мультипунктурная(серия вколов)**
- техника армирования**

Техники введения



Линейная техника

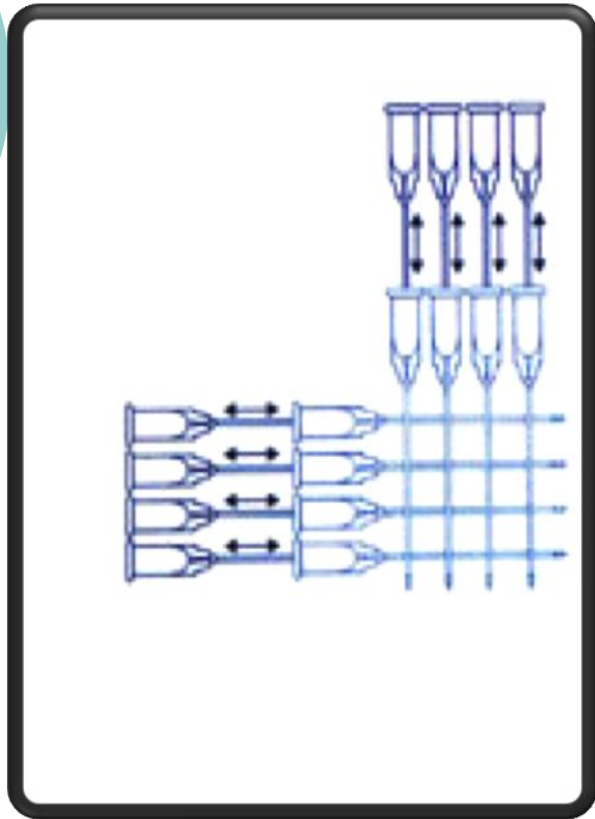
Игла располагается параллельно кожи, срезом вверх и вводится на всю длину в дерму. При обратном-поступательном движении иглы, палец медленно давит на поршень шприца, оставляя равномерную, одинаковую по толщине, объемную **линию**. В случае, если линия имеет короткую длину, техника приобретает название



Техника инъекций «Веер».

Техника инъекций «Веер». Игла вводится от периферии к зоне намеченной коррекции, выполняется линейное введение препарата. Не извлекая иглу полностью, смените направление иглы и сделайте следующий «тоннель». Линии введения препарата располагаются в форме «веера». Таким образом, достигается максимальный охват зоны коррекции при

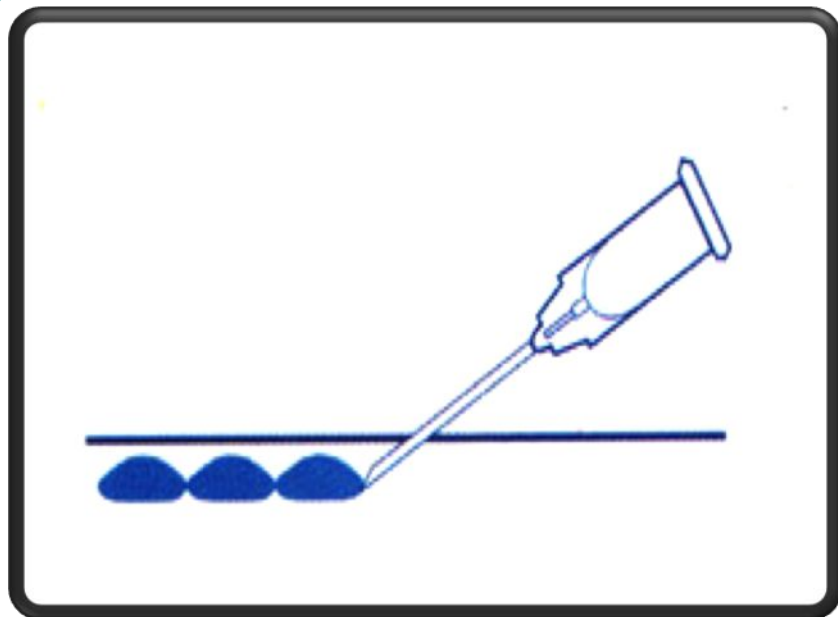
Техника инъекций «Решетка».



Техника инъекций «Решетка». Игла вводится от периферии к зоне намеченной коррекции, выполняется линейное введение препарата. Последующие линии вводятся на расстоянии 5-10 мм от предыдущей. Затем повторите введение препарата перпендикулярными линиями. Данная техника позволяет добиться

Техника точечных инъекций

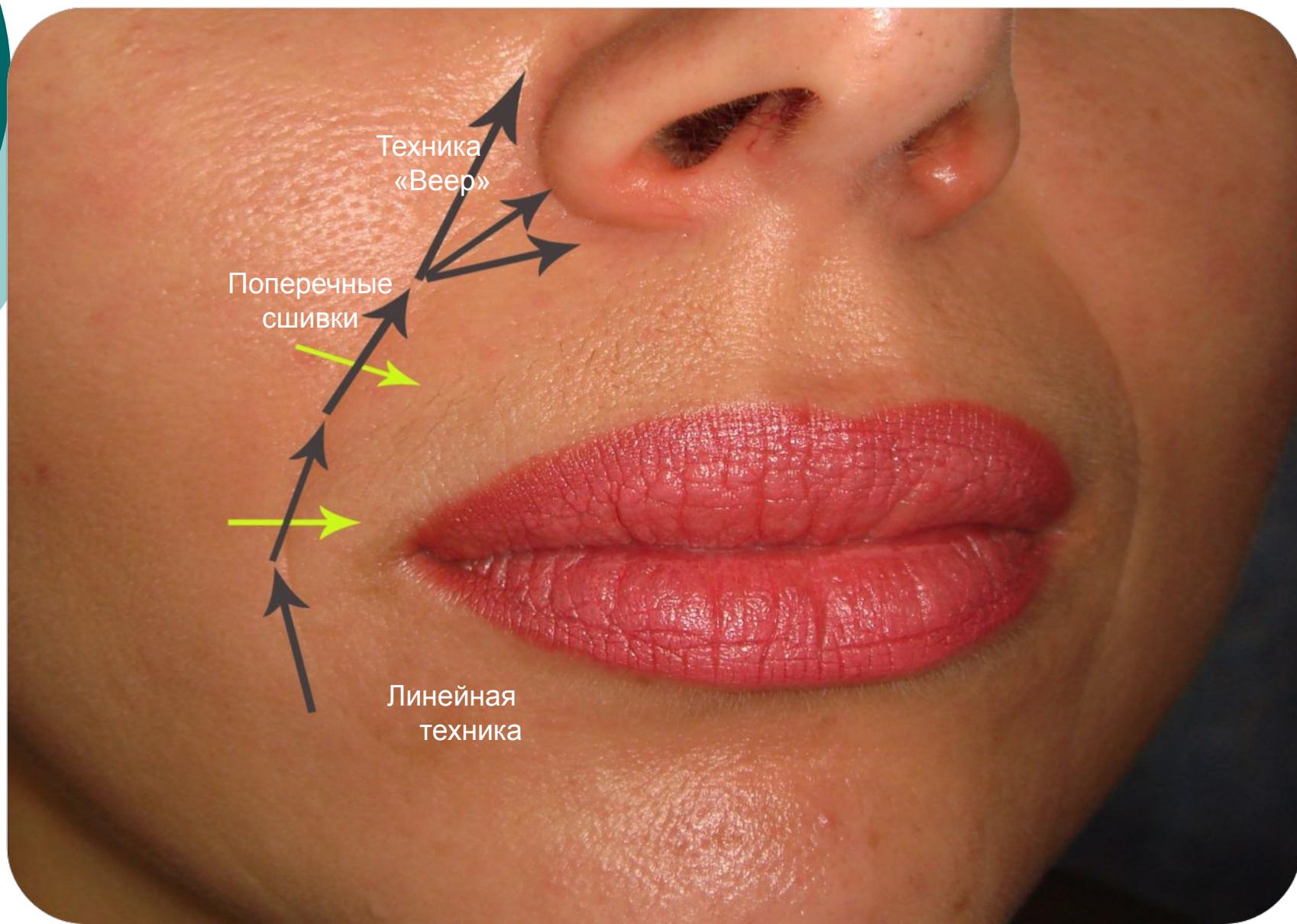
Многочисленные иглы инъекции располагаются вдоль линии корректируемой морщины/складки. Точно введенный в кожу препарат сливается воедино в мягкую непрерывную линию. Между отдельными порциями инъекцируемого материала не должно оставаться участков



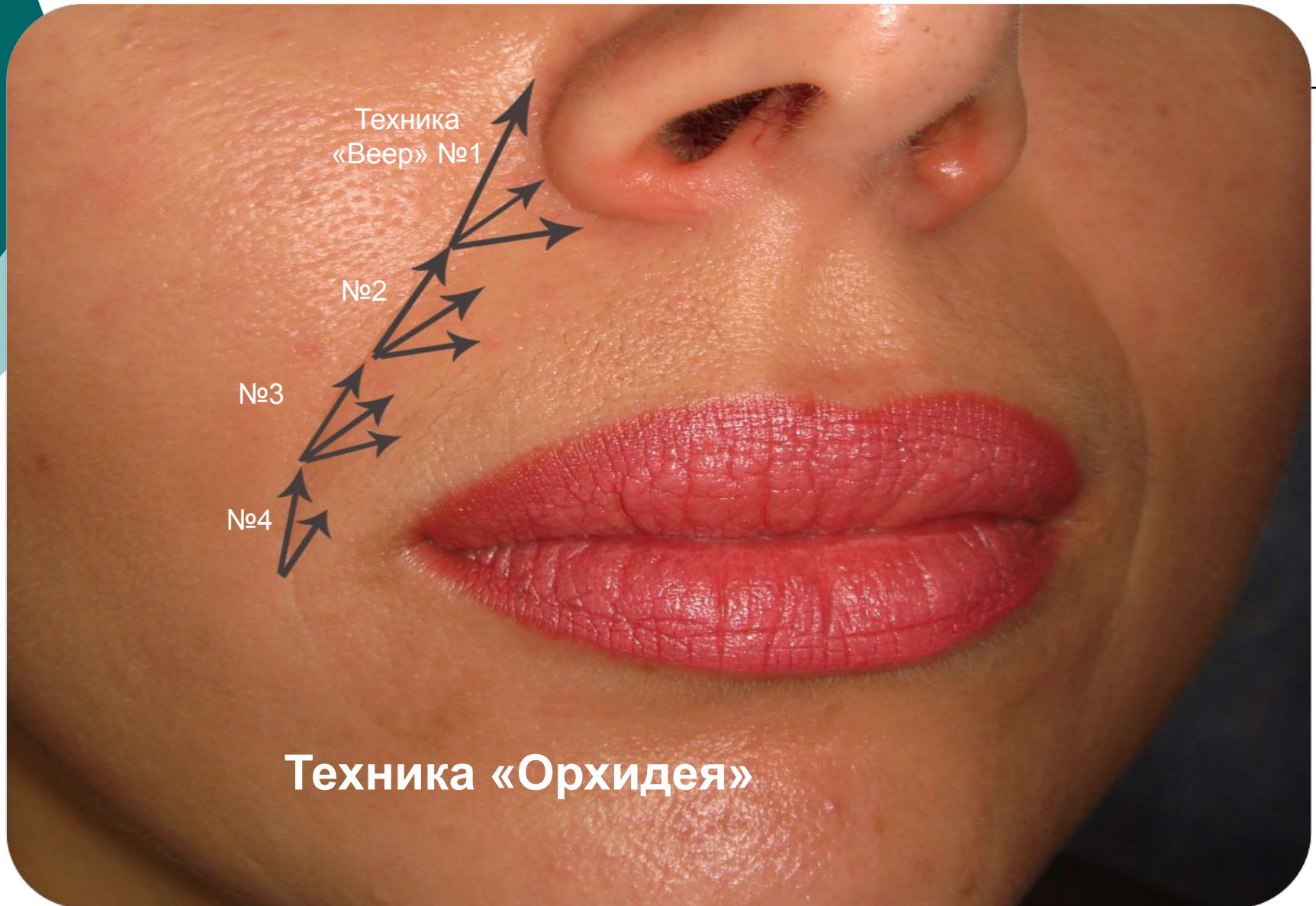
Пластика кожных складок .



Пластика носогубных складок



Пластика носогубных складок



Пластика носогубных складок



Коротколинейные
ВКОЛЫ

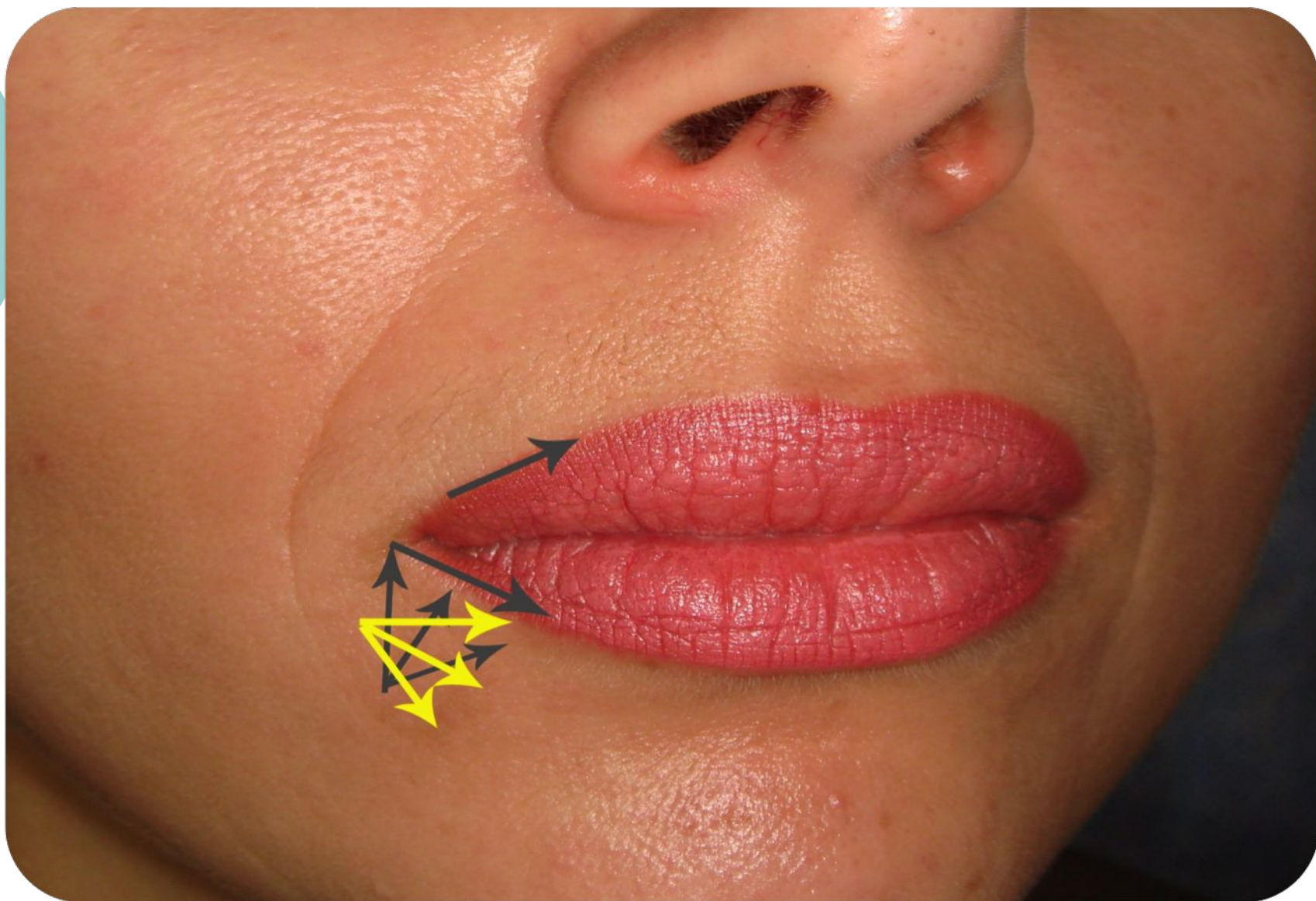
Перпендикулярные короткие шивки
по методике перекрестный сэндвич

Пластика носогубных складок

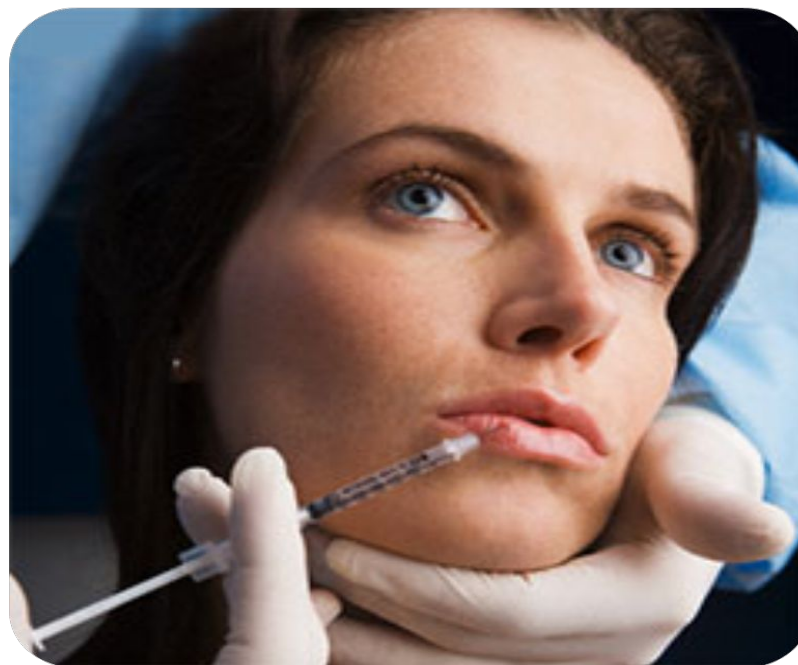


Уникальная авторская методика
Техника «Папоротника»

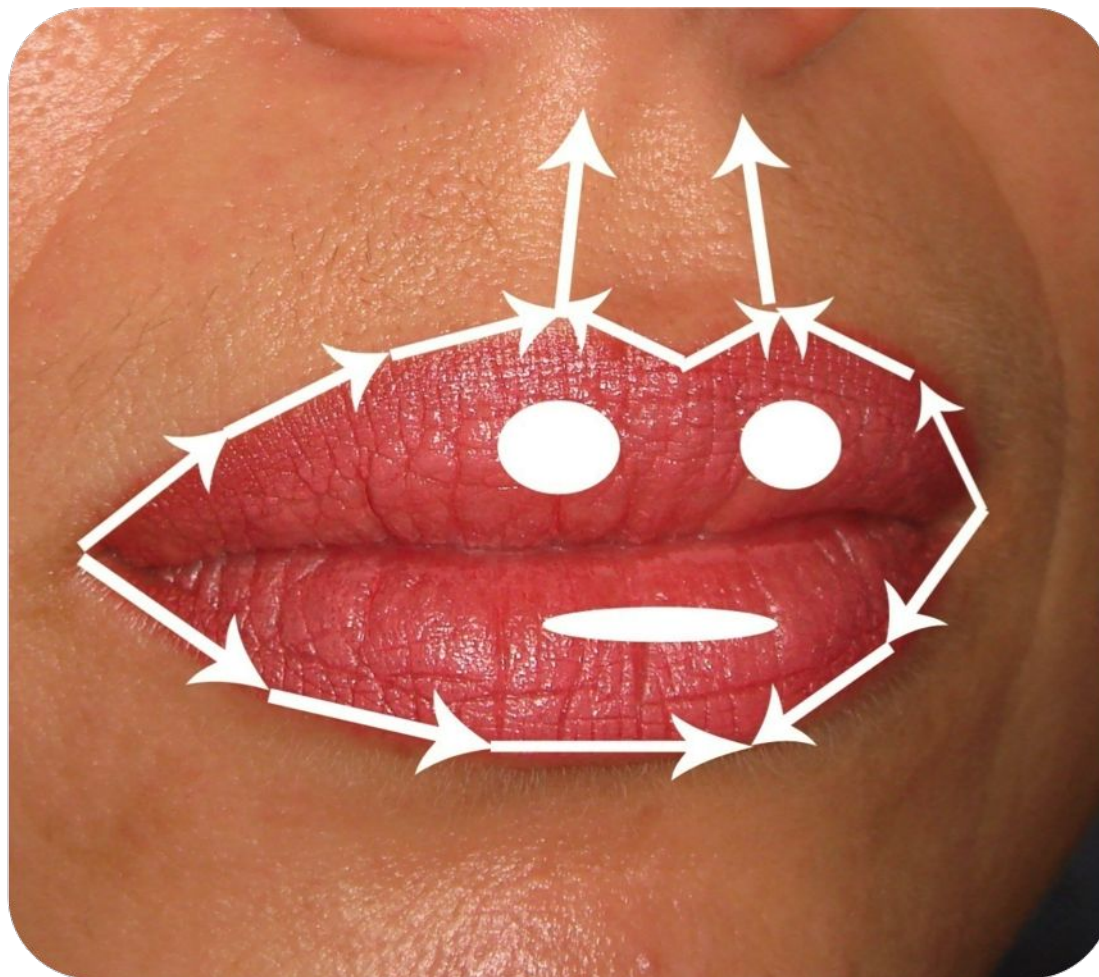
Пластика морщин улыбки



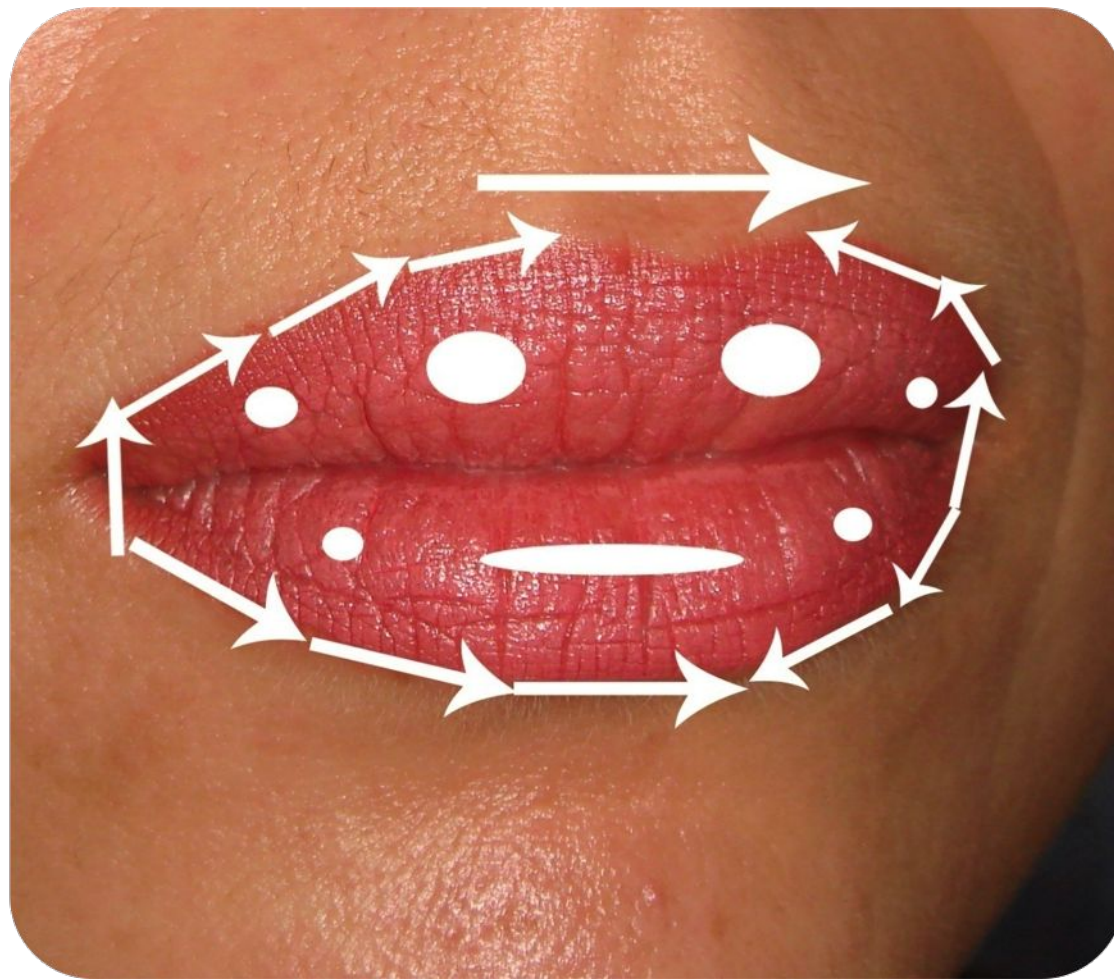
Увеличение контура и объема губ



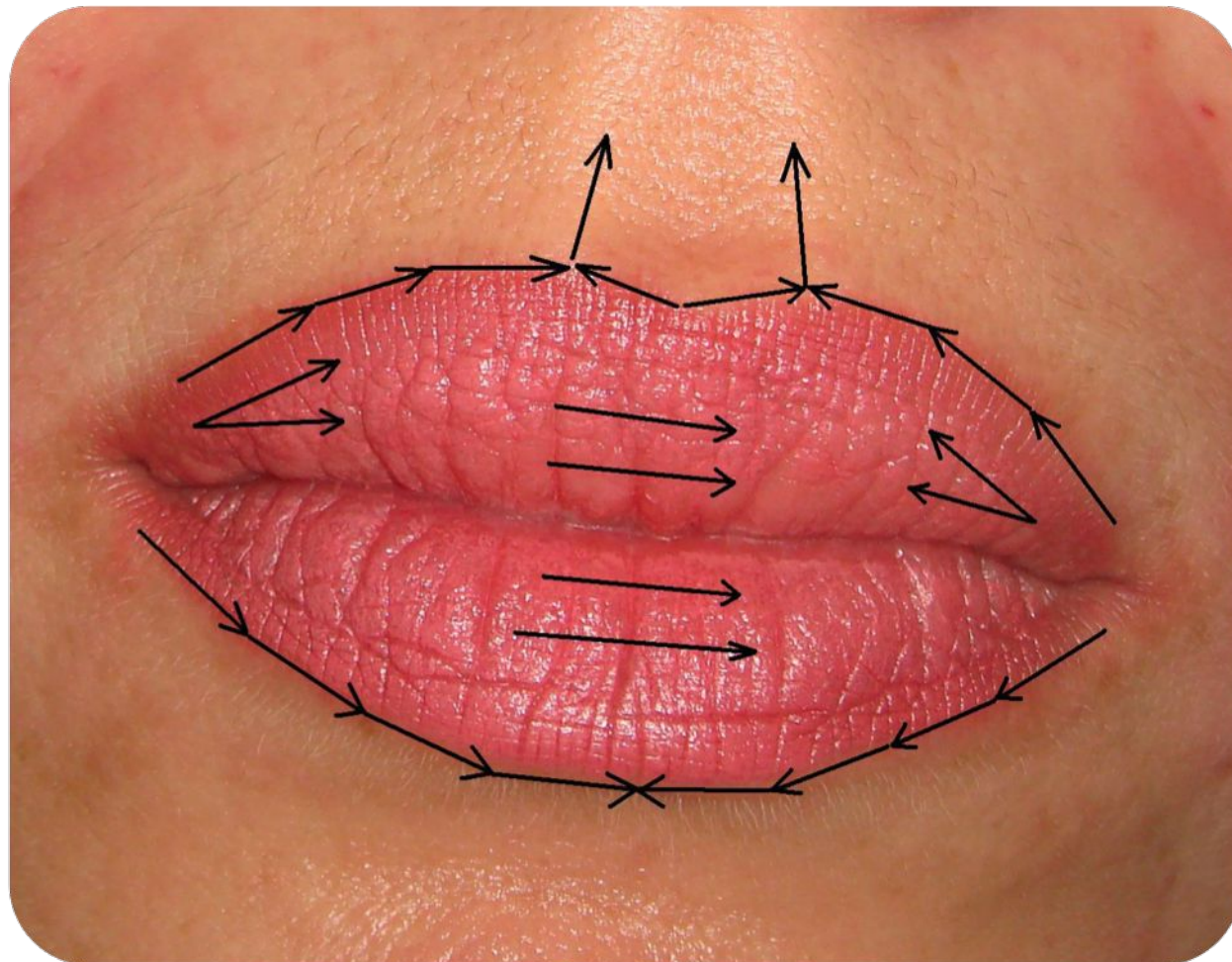
Увеличение контура и объема губ



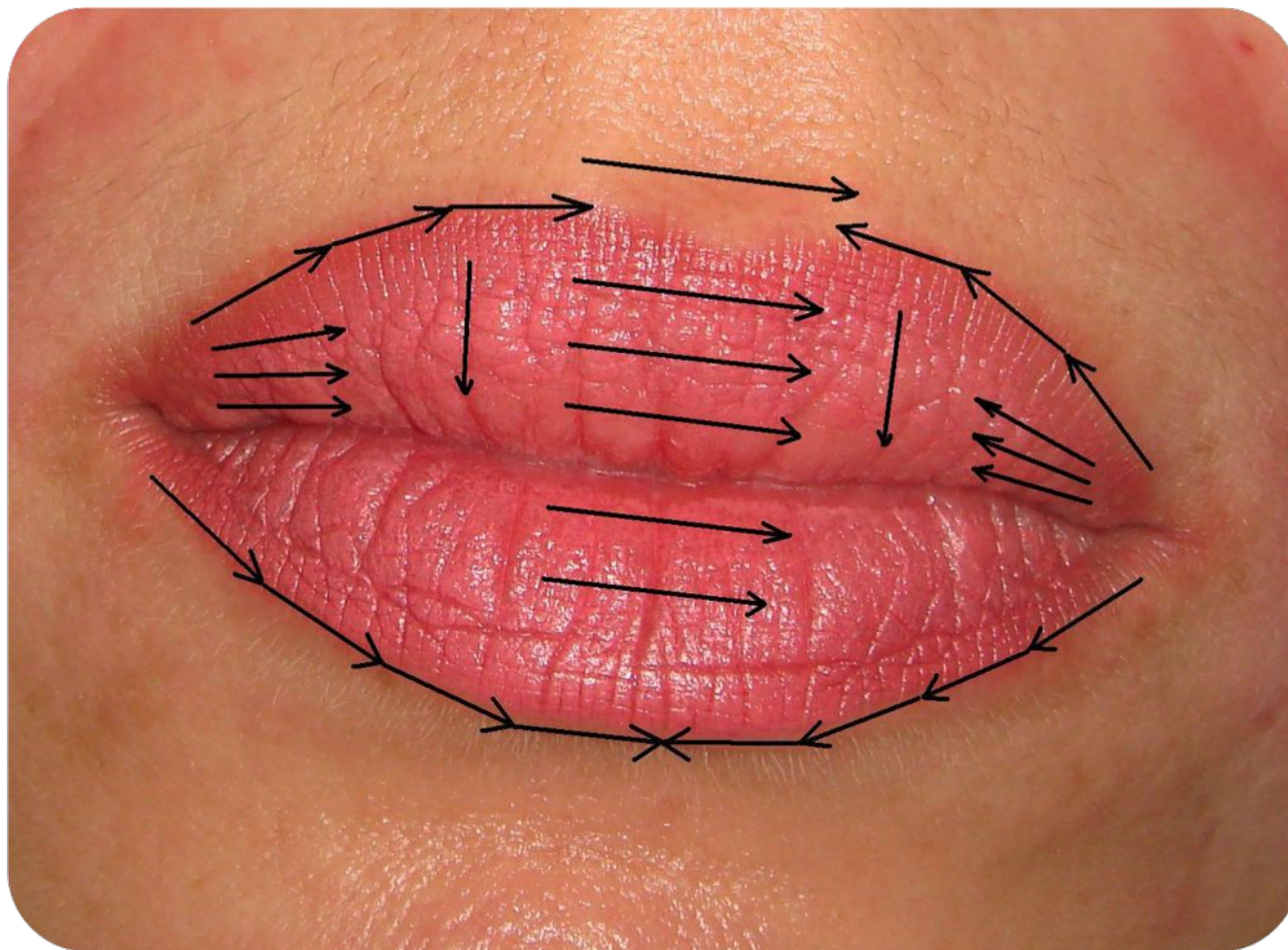
Увеличение контура и объема губ



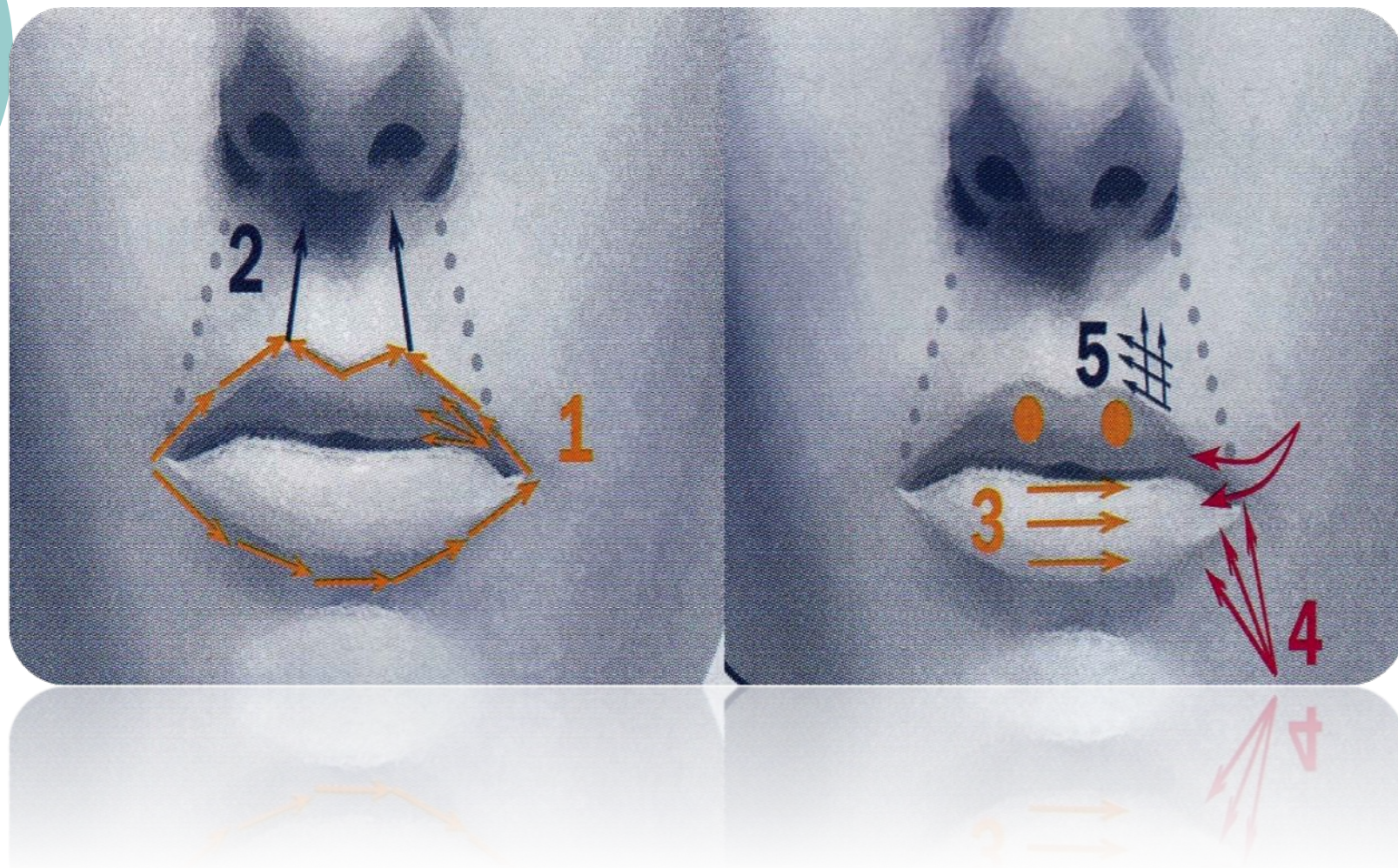
Увеличение контура и объема губ



Увеличение контура и объема губ



Увеличение контура и объема губ



Увеличение контура и объема губ

После завершения процедуры следует выполнить легкий массаж, чтобы равномерно распределить материал в тканях, и приложить к губам холод.

Необходимо помнить, что любые манипуляции в области губ сопровождаются немедленным отеком, который держится до 3 дней. Поэтому важно предупредить пациента о том, что результат сразу после процедуры будет отличаться от того, который останется через несколько дней.

Рациональная техника коррекции гусиных лапок

- Техника введения:
 - линейная ретроградная
 - точно с небольшими интервалами
- Равномерно распределить материал
- Во избежании гиперкоррекции вводить препарат прижав палец к коже над иглой (равномерное распределение геля и профилактика гематом)

Ранние нежелательные явления

- Реакция в месте инъекции
- Изменение цвета кожи
- Дефект наружного контура
- Инфекция
- Локальная ишемия или некроз ткани
- Местная аллергическая реакция (очень редко)

Реакция в месте инъекции

отек, эритема, боль, кровоизлияние, зуд

Причина

- Локальное воспаление в результате травмы/растяжения ткани (игла, препарат)

Терапия

- Наблюдение, охлаждение, анальгетики, противовоспалительные (кортикостероиды), арника, витамин К, траумель

Профилактика

- Быстрая инъекция – большая болезненность, меньший контроль
- Гиперкоррекция – большой объем, более поверхностное введение
- Техника «веер», «орхидея» - более травматичные

Изменение цвета кожи

Гематомы и

ЭКХИМОЗЫ

Причина

- Выпотевание крови, травма сосудистой стенки или капилляра

Терапия

- Наблюдение, охлаждение – саморазрешение через 2-7 дней
- Местно: витамин К, арника, гепарин, гирудин, бадяга

Профилактика

- Растянуть кожу перед инъекцией – визуализация сосудистого рисунка
- Исключить прием НСПВ/аспирин
- Факторы риска в анамнезе

Изменение цвета кожи

Эритема

Причина

- Кратковременная травма ткани в результате инъекции

Терапия

- Наблюдение, охлаждение – саморазрешение через 2-7 дней
- Местно: витамин К, арника, траумель

Профилактика

- Травматичные техники по показаниям
- Объем и скорость введения препарата
- НСПВ/аспирин
- Факторы риска в анамнезе

Изменение цвета кожи

Эффект Тиндалля: появление синего оттенка

Причина

- Преломление света
- Тонкая кожа
- Поверхностное введение

Терапия

- Удаление препарата: игла, скальпель
- Лазер (Nd:Yag)
- Гиалуронидаза

Профилактика

- Правильная глубина инъекции
- Избегать зон с тонкой кожей

Гиперкоррекция

Дефект наружного контура

Причина

- Поверхностное введение
- Большой объем
- Недостаточная поддерживающая способность тканей

Терапия

- Удаление препарата: игла, скальпель
- Массаж
- Гиалуронидаза

Профилактика

- Правильная глубина инъекции
- Избегать зон с тонкой кожей
- Поэтапное введение препарата

Гиперкоррекция



- Слишком поверхностная инъекция
- Превышение объема введенного препарата

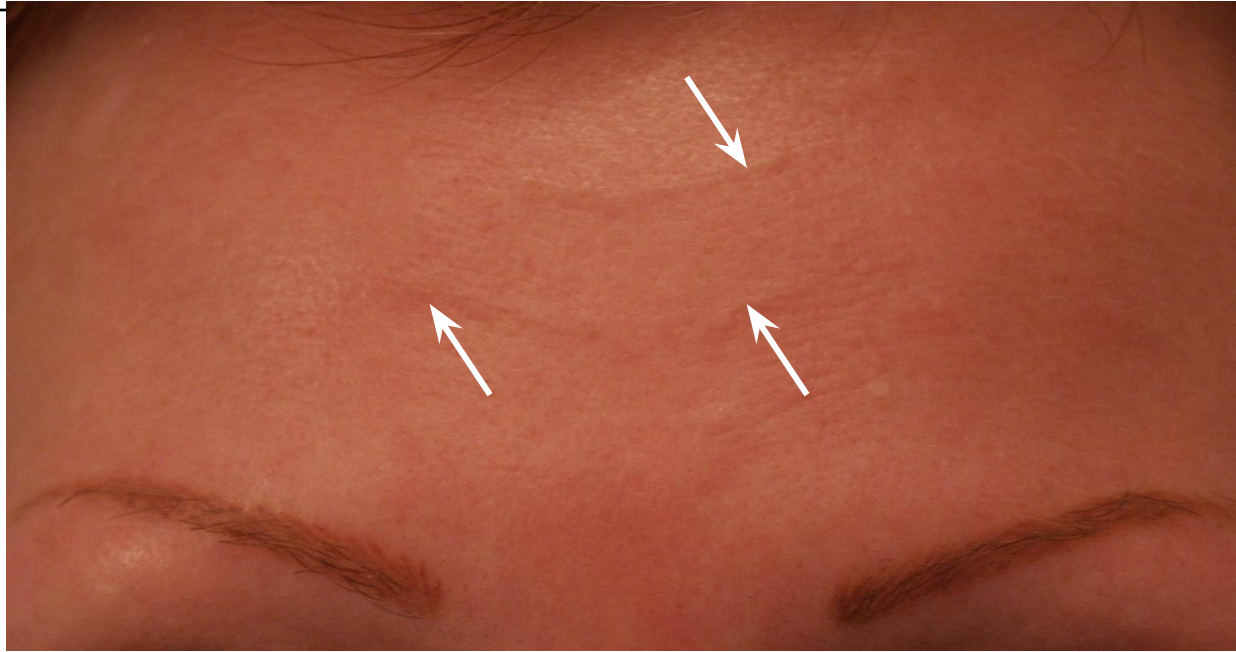


Терапия гиперкоррекции



- Гиалуронидаза 1500 МЕ (Desinfiltral, Aesthetic Dermal, Испания)
- NaCl 0.9% 3.0-5.0 мл
- Аллергическая реакция (проба)
- 1-2 раза с интервалом 3-5 дней

Гиперкоррекция



Гиперкоррекция



Инфекция кожи

Причина

- Бактерия
- Вирус (герпес)

Диф.диагноз - ишемия

Терапия

- Посев флоры на чувствительность
- Антибактериальная/противовирусная терапия

Профилактика

- Анамнез
- Правила асептики и антисептики
- Правила домашнего ухода

Локальная ишемия или некроз ткани

Причина

- Внутрисосудистое введение
- Окклюзия сосуда

Терапия

- Немедленная остановка инъекции
- Массаж, теплый компресс
- Аспирин, гепарин
- Гиалуронидаза

Профилактика

- Зоны с минимальным количеством, отсутствием коллатералей
- Клинические признаки ишемии

Местная аллергическая реакция

Крапивница, ангионевротический отек, зуд

Причина

- Неспецифическая или специфическая аллергическая реакция: выделение гистамина и брадикинина и т.д. (вводимое вещество, анестетик, латекс перчаток, антисептик)

Терапия

- Антигистаминные препараты
- Кортикостероиды (per os)
- Адреналин (ангионевротический отек)

Профилактика

- Начало через минуты-часы
- Тщательный сбор анамнеза
- В начальной стадии симптомы могут быть нечеткие

Поздние нежелательные явления

- Неэффективный метод
- Смещение имплантата
- Поздняя воспалительная реакция

Неэффективный метод

Неожиданно малая длительность или отсутствие эффекта

Причина

- Интерпретация первичного отека (губы)
- Разница субъективной и объективной оценки
- Глубина инъекции
- Другие причины (некорректный выбор препарата)

Профилактика

- Правильная глубина инъекции
- Тщательный сбор анамнеза
- Фото ДО и ПОСЛЕ
- Информирование о возможном отеке (губы)

Смещение имплантата

Смещение/подвижность имплантата; асимметрия

Причина

- Имплант «приспосабливается» к окружающим тканям
- Подкожное введение

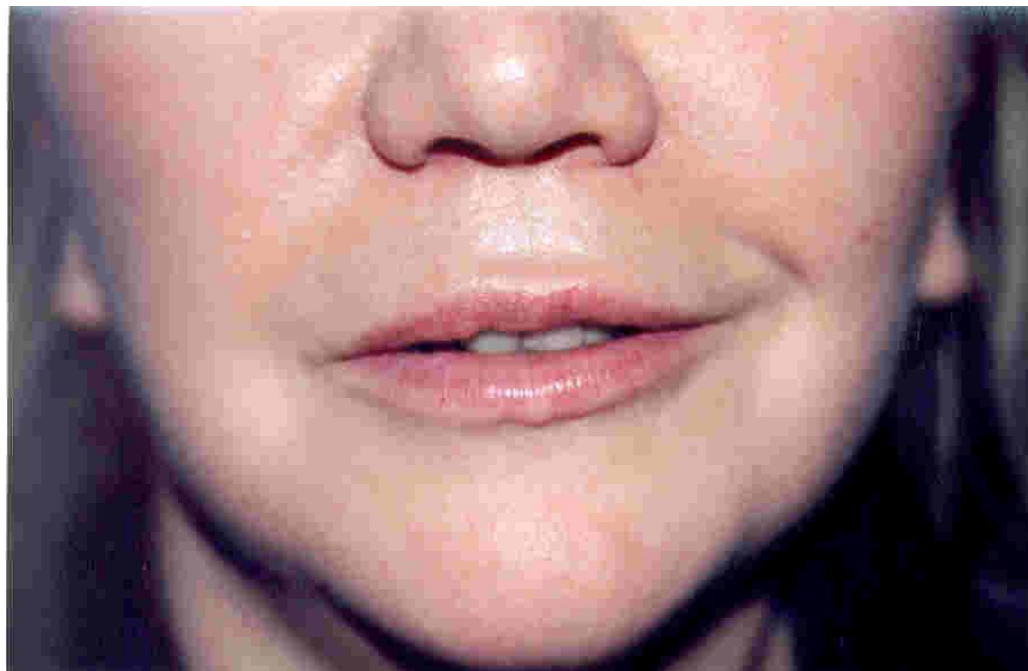
Терапия

- Массаж
- Удаление импланта
- Гиалуронидаза

Профилактика

- Избегать больших объемов при введении
- Повторное введение препарата
- Знание послойной анатомии


Неравномерное распределение геля



Заключение

Большинство нежелательных явлений – легкие и преходящие

- Минимизировать риск
 - Использовать только проверенные и надежные препараты, т.е. гели на основе NASHA™
 - Обучение
 - Способность справляться с осложнениями
- Информирование пациента и общение с ним
 - Информированное согласие
 - Документация, фотографии, журналы



**Желаю Вам и Вашим
пациентам**

молодости и красоты!

Благодарю за внимание!