



## Контурная пластика. Базовый уровень

Гринюк Юлия Александровна  
Врач-косметолог ,дерматовенеролог.  
Тренер инъекционных методик, пилингов.

Сертифицированный тренер компании «Академия  
успеха.

# Контурная пластика

---

- ▣ **Контурная пластика лица инъекционными микроимплантатами** (син. аугментация) – медицинская процедура, заключающаяся во введении имплантатов, увеличивающих объем небольших по размеру гипотрофических участков кожи и соединительной ткани.
  - ▣ **Имплантаты** - класс изделий медицинского назначения, используемые для вживления в организм либо в роли протезов (заменителей отсутствующих органов человека.
  - ▣ В англоязычной литературе подобные операции относятся к категории «soft tissue augmentation» - «аугментация мягкой ткани» (от англ. Augmentation «увеличение, приращение»).
- 



# Показания к применению

---

- ✓ Вырожденные мимические морщины в естественных складках (глубокие морщины вокруг глаз, рта, и т.д.);
  - ✓ Атрофические рубцы;
  - ✓ Послеоперационные и посттравмотические депрессии кожных покровов (эстетические дефекты, связанные с дефицитом мягких тканей после травм, ранений, воспалений и др.);
  - ✓ Асимметрия лица;
  - ✓ Необходимость коррекции губ (увеличение объема, изменение формы, устранение возрастной депрессии, истонченные губы);
  - ✓ Необходимость коррекции скул (уменьшение объема мягких тканей вследствие возрастных изменений или атрофии – запавшие щеки);
  - ✓ Необходимость коррекции подбородка;
  - ✓ Необходимость коррекции спинки носа.
- 



- 
- Преимущества такой операции является быстрота проведения процедуры и хороший эстетический результат, оценить который можно сразу, но окончательный вывод можно сделать только после 14 дней.
  - Инъекции делаются строго в определенных участках кожи, например под морщину или складку.
  - Общая длительность процедуры 30- 40 минут
  - Чаще всего используется местное обезболивание перед процедурой.
  - После инъекции могут возникать воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема), которые могут сопровождаться жжением или болью при надавливании.
- 



# Препараты

---

Филлер (от англ. Filler – «заполнитель») – наполнитель для локальных инъекций в контурной пластике овала лица, носогубных складок, губ, век, подбородка, вводимый тончайшей иглой в кожу и восполняющий недостаток коллаген.

Выбор зависит от:

- ✓ Состояния кожи в месте предполагаемой инъекции;
- ✓ Глубины морщин, их растяжимости тканей;
- ✓ Продолжительности действия препарата.



# Виды филлеров:

---

- По длительности коррекции косметического дефекта существующие препараты можно разделить на три основные группы:
- Перманентные, или длительные (более 5 лет);
- Пролонгированные (1,5 – 2 года);
- Временные ( 4 – 15 месяцев).



## Перманентные, или длительные (более 5 лет) филлеры:

---

- Полиакриламидный гель(ПААГ) «Интерфалл», «Формакрил» , Interfall, Formacryl, Bioformacryl, Argiform, Amazing Gel;
  - Комбинированный гель ( 20 % полиметилметакрилат + бычий коллаген);
  - алкаламиды;
  - Комбинации гиалуроновой кислоты или коллагена и различных нерезорбируемых субстанций
  - Силиконы.
- 



# Пролонгированные филлеры:

---

- Консервированная донорская бесклеточная матрица кожи человека;
- Гидроксипатит кальция ( частицы, диспергированные в водном полисахаридном геле);
- Карбоксиметилцеллюлоза + полиэтиленоксид;
- Полимолочная кислота;
- Поливиниловый спирт (8%) + вода (92%).





# Временные филлеры:

---

- Стабилизированная гиалуроновая кислота;
- Комбинированные ( ГК + различные резорбируемые субстанции);
- На основе коллагена;
- Полиоксиэтилен (полипропилен).



# Идеальный филлер должен обладать:

---

- Биологической совместимости;
- Отсутствие аллергических реакций и иммунологических свойств;
- Не обладать канцерогенными свойствами;
- Фиксироваться в месте введения и не мигрировать в другие ткани;
- Легко хранится;
- Быть недорогим.



# Филлеры на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты

---

- Животного происхождения
- Не животного происхождения – биотехнологическим путем с использованием бактериальных культур, выращиваемых на растительном сырье. Является гипоаллергенной.

Нативная ГК рассасывается в течении нескольких дней под действием гиалуронидазы, поэтому материалы на ее основе биодegradуемые. для пролонгации ГК сшивают.

---



# Вязкость филлеров:

Вязкость препарата	Глубина введения	Для коррекции дефектов	Длительность эффекта	Маркировка на упаковке
<b>Низкая</b>	Интрадермальное, ПЖК поверхностно.	поверхностных морщин, дермальных заломив, носослезной борозды, «примерка губ», кольца Винеры	от 3 до 5 месяцев	Soft
<b>Средняя</b>	ПЖК	, вrozenных возрастных изменений (носогубные складки, губоподбородочные морщины), губы, кисет, нос.	от 3 месяцев до 6-8 месяцев	Medium, Deep
<b>Плотная</b>	ПЖК глубоко, на надкостницу	объема скул, подбородка, глубоких носогубных морщин	До 1,5 – 2 лет	Hard , SubQ

# Техники введения:

- ▣ **Линейное введение** – игла под острым углом 30- 40 градусов к поверхности кожи на во длину иглы вводится параллельно морщине или складке. направление иглы среза в верх. Препарат вводят на выходе иглы – ретроградно. Введение препарата необходимо закончить до извлечения иглы из кожи. Стыкующиеся линии образуют одну сплошную черту, поднимающую морщину до нужного уровня.
- ▣ **Веерная техника** – выполнения такая же как у линейно ретроградно, но при завершении иглу не извлекают из кожа. Ее вводят назад , прокладывая вектор в другом направлении. Таких векторов может быть не ограниченное количество.
- ▣ **Сетка** – используют для увеличения объема мягких тканей в зонах выраженной дипрессии и липоатрофии. Линейные инъекции проводят на расстоянии 5- 10 мм друг от друга- вначале параллельно, а затем перпендикулярно.
- ▣ **Орхидея** – модифицированная веерная техника. Препарат вводится веерно в плоскостях, в среднем и нижнем слое пжк. Подходит для коррекции носогубных складок.
- ▣ **Пирамида** – иглу вводят глубоко (до 13 мм), перпендикулярно поверхности кожи, при этом в основании объем препарата более значительный с постепенным уменьшением его к верхнему слою дермы. Подходит для коррекции щечно-скуловой борозды.
- ▣ **Сендвич** – для коррекции глубоких морщин и складок. Сначала делают инъекцию более вязких препаратов в средние или нижние слои кожи (угол наклона- 30 градусов), а затем более легкий препарат вводят в верхние слои кожи (игла располагается под углом 15 градусов).
- ▣ **Болюсная** техника - иглу вводят глубоко (до 13 мм), перпендикулярно поверхности кожи, глубоко на надкостницу. Фиксируют иглу и оставляют шар препарата. Не разминают после.



# Противопоказания:

Относительные	Обсолютные
Беременность и лактация	Отягощенный аллергоanamнез
Кожные заболевания в области введения препарата	Гиперчувствительность к любому компоненту препарата
Введение препарата вблизи гемангиом, ангиодисплазий, при варикозно расширенных венах	Наличие в местах предполагаемой инъекции перманентных филлеров;
Острые и хронические заболевания в стадии обострения	Онкология
Герпес в стадии обострения	Аутоиммунные заболевания
Нарушение целостности кожных покровов в зоне введения 14 дней	Предрасположенность к келоидным рубцам.
Загар 14 дней до процедуры	Наблюдение психиатра и невролога
Эндокринные патологии	Диабет
Завышенные ожидания	Гемофилия и несвертываемость крови

## Подготовка к инъекциям:

---

- Воздержаться от курения и употребления алкоголя за 24 часа до процедуры;
- Избегать употребления аспирина или других препаратов, влияющих на свертываемость крови в течение 7 дней до и 7 дней после процедуры;
- При наличии герпетической инфекции назначить пациенту Ацикловир (Зовиракс) 400 мг 2 раза в день за 2-4 дня до процедуры и 5 дней после процедуры.
- Хорошо кушать перед процедурой!



# Рекомендации после процедуры:

---

Не рекомендуется:

- Пользоваться макияжем в течение 24 часов после введения препарата
  - Тяжелые физические нагрузки в течение 24 часов после введения препарата.
  - Загорать. Воздействия ультрафиолетовых лучей и температур ниже 0° С в течение 7 дней.
  - Посещать сауны, бани, солярий в течение 2-х недель после процедуры.
  - Массировать места введения препарата и/или надавливать на него в течение 7 дней после инъекции.
  - Употреблять алкоголь в течение 1-ой недели после процедуры.
  - При наличии постинъекционных гематом (синячков) – локальное применение гепариновой (Траумель) или троксевазиновой мази, 2-3 раза в сутки.
  - Посещать стоматолога, широко открывать рот 14 дней, целоваться и делать оральные ласки (при коррекции губ и носогубного треугольника)
- 





## Рекомендации после процедуры:

---

- При выраженном отеком симптоме возможно локальное применение льда и/или супрастин ( 1 таб. 3 раза в день).
  - В качестве тоника - антисептический раствор - 0,05% водный раствор хлоргексидина.
  - Ацикловир 400 мг – по 1 таб. 3 раза в день в течение недели, если есть предрасположенность в герпетической инфекции.
  - Не менять косметическую линейку, не добавлять ни чего нового.
  - Любая процедура только после консультации.
  - В случае длительной эритемы (покраснение), отека, зуда в области инъекций, а также иных дискомфортных проявлениях, обязательно сообщите об этом Вашему врачу.
- 



# Алгоритм проведения процедур

---

1. Пожелания;
  2. Сбор анамнеза;
  3. Информированное согласие, документация;
  4. Фото перед процедурой;
  5. Обработка зоны антисептиком;
  6. Анестезия (по желанию);
  7. Эскиз – разметка;
  8. Инъекция;
  9. Фото после процедуры;
  10. Рекомендации в письменном виде.
- 



## Возможные побочные эффекты:

---

1. Гематомы в месте введения;
2. Местные реакции в местах инъекций: отек, боль, зуд, чувство распирания, гипиримия, болезненность в месте введения, проходят самостоятельно в течении нескольких часов после имплантации;
3. Аллергические реакции на компоненты геля;
4. Нарушение пигментации кожи в местах инъекций (при воздействии после процедуры на место имплантации УФО)



# Осложнения

---

- формирование обширных гематом – инъекции были выполнены без учета проходящих под кожей кровеносных сосудов;
- аллергическая реакция на компоненты вводимого геля;
- отечность с покраснением и повышением локальной температуры – свидетельствует о развитии воспалительного процесса;
- образование уплотнений, выход из проколов гнойного или серозного содержимого –инфицирование мест инъекций.

Лечение воспаления (инфицирования):

- Антибактериальная терапия
  - Эмпирическая терапия (амоксиклав, цефалексин, ципрофлоксацин при аллергии на пенициллиновый ряд) +/- противовирусные препараты.
  - НПВП
  - Вскрытие, дренирование.
- 



# Эмболия артерий лица

---

## Клиника:

- Резкая боль по ходу сосуда.
- Бледность кожи с четкими контурами в первые минуты и часы.
- Ливедо в течение первых суток.
- Отрицательная сосудистая реакция.
- УЗДГ, МСКТ, ангиография позволяют уточнить диагноз и определить уровень окклюзии артерии.
- Несмотря на невысокий риск развития артериальной эмболии при введении филлеров, необходимо информировать пациентов об этом осложнении, особенно при коррекции области межбровья, носа и носогубных складок.



## Лечение:

---

- Прекращение инъекции
  - Массаж
  - Теплый компресс
  - Гилуронидаза
  - Аспирин по 500 мг 2 р/сутки (+Омес)
  - Антибиотики (Амоксиклав по 625 мг 3 р/сут 10 дней)
  - Трентал по 1 т. 3 р/сут
  - Барокамера (1 час 1 р/сутки, две недели).
  - Электрофорез с лонгидазой.
- 



# ГИАЛУРОНИДАЗА:

---

- Лонгидаза ( 3000 ЕД) разведение на 2 мл (3 мл. не вмещается во флаконы).
  - Для работы берем 0.1 мл (150 ЕД) и доразводим до 1 мл (лидокаин, дексаметозон).
  - Оптимальная концентрация 50-150 ЕД/мл (болеше может быть токсична).
  - На объем препарата 0.1 мл – 10 ЕД лонгидазы.
  - При ишемии доза 500-3000 ЕД на введение по всему бассейну сосуда.
  - 2-3 процедуры в день до полного растворения.
- 



---

## Перед использование гиалуронидазы:

- Проверить дозировку и срок годности.
- Кожный тест на наличие аллергических реакций.
- Не нужно стараться попасть в сосуд или непосредственно в центр узла (обкалывать вокруг места введения и по ходу сосуда)





---

Теперь мы переходим к практической  
части обучения.

Благодарю за внимание!

Гринюк Юлия Александровна

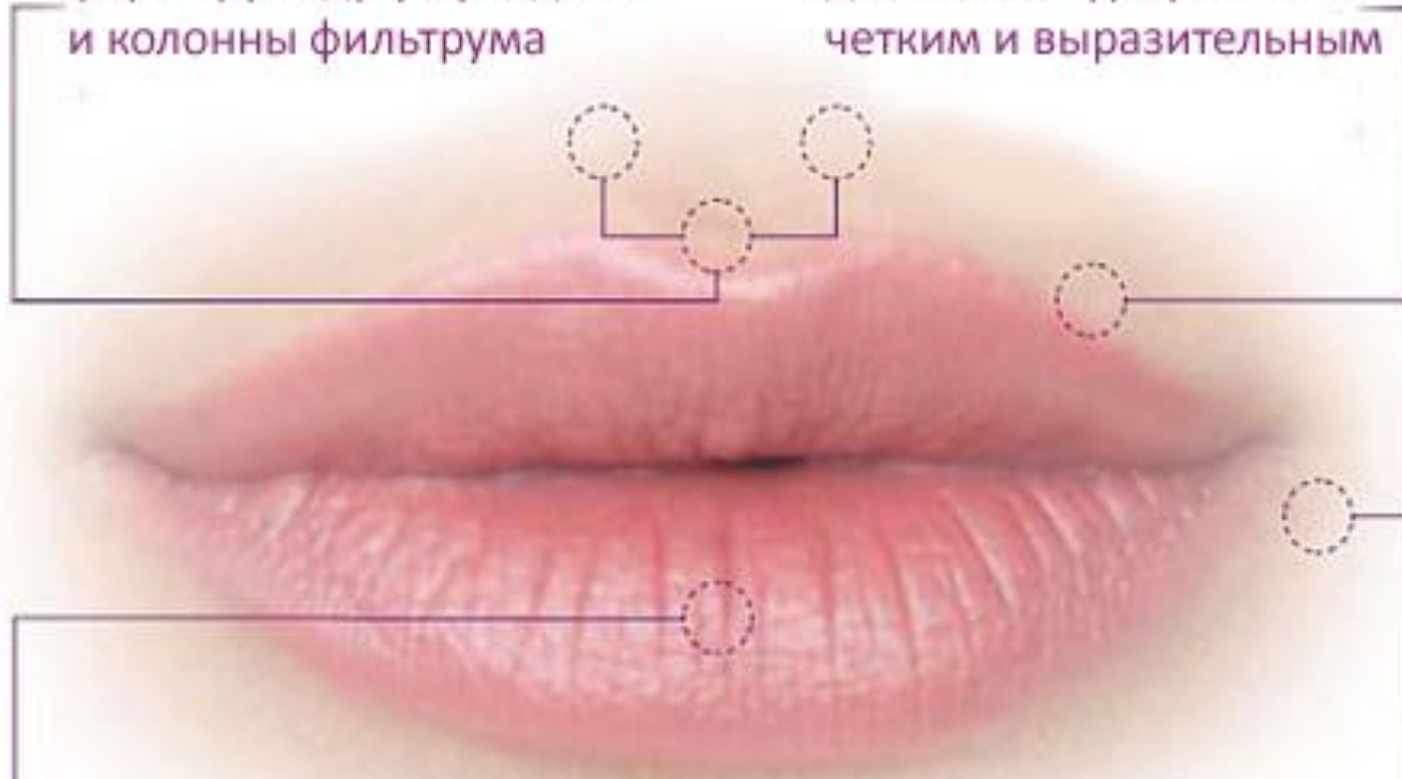
8-919-312-00-20



## Контурная пластика губ

формирует дугу Купидона  
и колонны филтрума

делает контур губ более  
четким и выразительным



увеличивает объем губ, делает  
их мягкими и чувственными,  
создает симметрию

поднимает уголки рта,  
устраняет морщины  
вокруг



Естественные



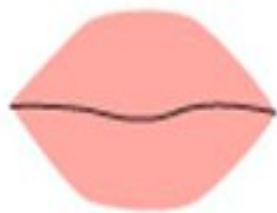
Угловато-естественные



Тонкие



Лук Купидона



Гладкие



Пухлые



«Размазанные»



Гламурные





СКУЛЫ И ЩЕКИ

НОСОГУБНЫЕ СКЛАДКИ

ПЕРИОРАЛЬНЫЕ МОРЩИНЫ

МОРЩИНЫ НА ЩЕКАХ

МОРЩИНЫ В УГОЛКАХ РТА

МАРИОНЕТОЧНЫЕ ЛИНИИ

КОНТУР ГУБ

УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ГУБ

# КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА



### Верхняя губа

- Филтрум
- Вермилион, латеральная часть
- Вермилион, верхние точки «арки Купидона»
- Вермилион, центральная зона
- Субвермилион, латеральная часть
- Субвермилион, медиальная часть
- Область красной каймы, примыкающая к влажной слизистой – латеральная часть
- Область красной каймы, примыкающая к влажной слизистой – медиальная часть

### Нижняя губа

- Вермилион, латеральная часть
- Вермилион, медиальная часть
- Субвермилион, латеральная часть
- Субвермилион, медиальная часть
- Область красной каймы, примыкающая к влажной слизистой – латеральная часть
- Область красной каймы, примыкающая к влажной слизистой – медиальная часть
- Комиссуры

















