

Эстетическая реставрация подбородка и субментальной зоны с помощью филлеров **HyalStyle®** и нитей из полидиоксанона **NeoDr**

IMAGE
MARTINES
COSMETIC COMPANY

ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР –
ГК «МАРТИНЕС ИМИДЖ»

МОСКВА

УЛ. ЛЮСИНОВСКАЯ, Д. 53
ТЕЛ.: (495) 223-55-15

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ФИНЛЯНДСКИЙ ПРОСП., Д. 4А,
БЦ «ПЕТРОВСКИЙ ФОРТ», ОФ. 46А
ТЕЛ.: (812) 385-57-50

РОСТОВ-НА-ДОНУ

ДОЛОМАНОВСКИЙ ПЕР., Д. 11
ТЕЛ.: (863) 282-22-09/10

ПЯТИГОРСК

УЛ. КОЗЛОВА, Д. 10
ТЕЛ.: (8793) 39-32-19

КРАСНОДАР

УЛ. СЕВЕРНАЯ, Д. 326,
БЦ «ГРИН ХАУС», ОФ. 501
ТЕЛ.: (861) 277-34-77

WWW.MARTINES.RU



РЕКЛАМА

Подбородок и субментальная область являются эстетической доминантой нижней трети лица. Поэтому формирующиеся с возрастом любые изменения формы подбородка и подбородочной области особенно заметны и зрительно нарушают гармонию лица гораздо больше, чем, например, непропорциональный нос, морщины лба или выраженные носогубные складки.

Возрастная деформация подбородочной области является очень распространенным признаком старения, что обусловлено определенными анатомическими особенностями этой зоны. Кость нижней челюсти с возрастом подвергается значительной реструктуризации. Это происходит как за счет разрежения

структуры костной ткани, так и в результате возрастных изменений зубного ряда. С годами уменьшаются высота, объем, выраженность подбородочного выступа, увеличивается угол нижней челюсти. Однако возрастная деформация подбородка развивается не только как дефицит костной основы. Она сопровождается изменением мягких тканей, в том числе мышц и поверхностной подкожно-жировой клетчатки, шейного отдела позвоночника, увеличением подкожно-жировых компарментов нижней трети лица и шеи, снижением тонуса мимических мышц, потерей тонуса и эластичности кожи под воздействием внешних (УФ-излучения, климатические условия и т.д.) и внутренних факторов.

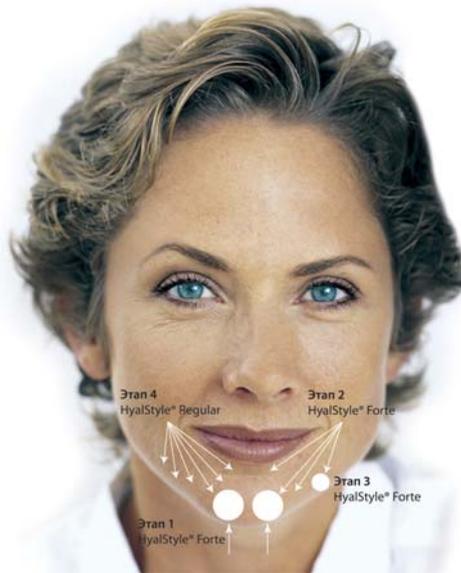


РИС. 2. Схема введения филлеров HyalStyle Forte и HyalStyle® Regular

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДБОРОДОЧНОЙ И СУБМЕНТАЛЬНОЙ ЗОН

Непосредственно на костной основе нижней челюсти располагаются мимические мышцы (в направлении изнутри кнаружи): подбородочная; мышца, опускающая нижнюю губу; мышца, опускающая угол рта. С возрастом их тонус изменяется, что может привести к появлению морщин «марионетки», симптома «наперстка», образованию «брылей». Поверхностные подкожно-жировые компартменты подбородочной области подвергаются возрастной атрофии, что ведет к усугублению гипотрофии подбородка. Кроме того, за счет снижения тонуса жевательной мышцы, гравитационногоптоза поверхностной подкожно-жировой клетчатки, ослабления связочного аппарата преджевательного пространства и из-за сохранения натяжения подбородочной связки по контуру нижней челюсти формируются «брыли». Все эти процессы приводят к деформации нижней трети лица.

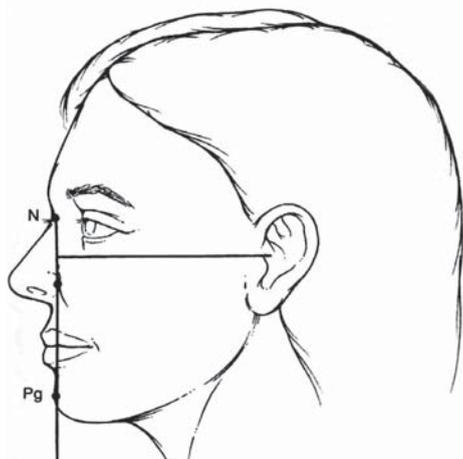


РИС. 1. Разметка подбородка с целью его последующей коррекции (по Gonzalez – Ulloa)

Возрастные изменения субментальной зоны обычно проявляются в виде ослабления или повышения тонуса подкожной мышцы шеи, гипертрофии жировой клетчатки, выраженного эластоза и избытка кожного лоскута.

Для эстетической коррекции нижней трети лица и субментальной области рационально применять комбинацию современных методов, направленных на восстановление формы и укрепление ткани дермы.

В нашей практике мы используем комбинацию филлеров HyalStyle и рассасывающихся нитей из полидиоксанаона NeoDR.

ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ

ОЦЕНКА ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТИ ПОДБОРОДКА

Для оценки пропорциональности подбородка применяется разметка, предложенная Gonzalez – Ulloa. Она основывается на использовании «франкфуртской плоскости», которую определяют, проводя горизонтальную линию через верхнюю точку наружного слухового прохода и нижний край глазницы. Так называемый нулевой меридиан (M0) проходит перпендикулярно «франкфуртской плоскости». Если подбородочный выступ располагается сзади M0, то у пациента наблюдается выраженный дефицит объема подбородка, и для его коррекции требуется аугментация. У женщин нулевой меридиан обычно располагается на 1–2 мм впереди от подбородочного выступа, то есть подбородок чуть меньше значения идеальных пропорций (рис. 1).

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

ЭТАП 1. Супрапериостальное введение геля

Выполните супрапериостальное введение геля HyalStyle® Forte в количестве 1–2 мл

с использованием техники формирования болюса. Сформируйте 2 болюса на расстоянии 0,2–0,3 см друг от друга. Для равномерного распределения препарата проведите легкое разминание.

ЭТАП 2. Глубокое армирование

Для восстановления объема подкожно-жировых компартментов гелем HyalStyle® Forte выполните глубокое армирование из проекции модиолюса по направлению к центру подбородка. При этом проработайте и область локализации морщин «скорби». Наилучший результат заполнения морщин «марионетки» получается именно при комплексном восстановлении объема подбородка.

ЭТАП 3. Коррекция «брылей»

Из проекции модиолюса введите 0,5–1 мл препарата в вертикальном направлении в область проекции «брыли». При необходимости используйте другой вариант коррекции «брылей»: введите гель HyalStyle® Forte супрапериостально вдоль тела нижней челюсти из зоны ее угла по направлению к подбородку. Максимальное количество препарата инъецируйте в область проекции мандибулярной связки.

ЭТАП 4. Выравнивание рельефа

Выполните пальпацию проблемной зоны и равномерно распределите введенный материал. При необходимости для выравнивания рельефа подбородка поверхностно-субдермально введите 1–2 мл геля HyalStyle® Regular (рис 2, 3).

На данном этапе путем введения препарата с помощью канюли в область комиссуры губ можно поднять углы рта. ▷

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ РЕСТАВРАЦИЯ ПОДБОРОДКА И СУБМЕНТАЛЬНОЙ ЗОНЫ С ПОМОЩЬЮ ФИЛЛЕРОВ HYALSTYLE® И НИТЕЙ ИЗ ПОЛИДИОКСАНОНА NEODR

При выраженных «брылях» и наличии второго подбородка перед процедурой контурной коррекции необходимо провести курс липолитической терапии. В случае выраженных морщин «марионетки» и морщин подбородка за 2 недели до контурной коррекции целесообразно расслабить соответствующие мышцы с помощью ботулотоксина. Вышеперечисленные манипуляции позволят получить лучший эстетический результат и гармонизировать внешний вид пациента.



РИС. 3. Введение филлера HyalStyle® Regular

ЭТАП 5. Армирование кожи субментальной области и шеи рассасывающимися нитями из полидиоксанона NeoDr

Для процедуры потребуется 20 нитей двойного плетения 26G×60×90 мм,

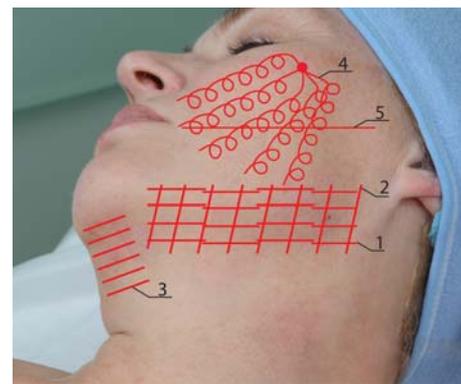
40 нитей двойного плетения 27G×38×50 мм и 10 нитей-спиралей двойного плетения 26G×60×90 мм.

Для укрепления контура нижней челюсти длинные нити двойного плетения введите субдермально, параллельно линии нижней челюсти в направлении от мочки уха к центру подбородка. Остальные нити введите в 3–4 ряда, на расстоянии 0,2–0,4 см между рядами, выше и ниже первого ряда. Общее количество нитей на армирование одной стороны составляет 10–15 штук.

Для создания плотного каркаса перпендикулярно первому направлению введения нитей имплантируйте следующий слой из нитей 27G×38×50 мм. Вводите их параллельно друг другу и с небольшим наклоном к центру подбородка. Общее количество нитей для перпендикулярного армирования составляет 15–20 штук.

Для уменьшения выраженности «брылей» из точки в области латеральной части скуловой дуги по направлению к носогубной, губоподбородочной складке, «брыли», углу нижней челюсти введите 5–10 нитей-спиралей двойного плетения 26G×60×90 мм.

Перпендикулярно нитям-спиралям для закрепления их в ткани установите нить двойного плетения 26G×60×90 мм (рис. 4).



1. Горизонтальный вектор армирования, нити двойного плетения 26G×60×90 мм, 10 шт.
2. Вертикальный вектор армирования, нити двойного плетения 27G×38×50 мм, 10 шт.
3. Горизонтальный вектор армирования 27G×38×50 мм, 10 шт.
4. Нити-спирали двойного плетения 26G×60×90 мм, 5 шт.
5. Фиксирующая нить двойного плетения 26G×60×90 мм, 1 шт.

РИС. 4. Схема армирования субментальной области рассасывающимися нитями из полидиоксанона NeoDr

Процедуру армирования рассасывающимися нитями для достижения стойкого результата уплотнения кожи субментальной области рекомендуется повторить через 2–3 месяца.