

Особенности проведения нитевого лифтинга Aptos у мужчин

Стремление выглядеть молодо и привлекательно — это естественная потребность современного человека. Традиционно пациентами клиник эстетической медицины являются женщины. Однако в последние годы мы отмечаем интерес к эстетическим вмешательствам и со стороны мужчин.

По статистике Американского общества пластических хирургов (ASAPS), спрос на эстетические вмешательства среди мужчин в течение последних лет неуклонно растет, причем в первую очередь за счет малоинвазивных косметологических процедур. И это неудивительно, ведь к пластическим хирургам и косметологам обычно обращаются успешные и состоятельные мужчины средних лет, которые ценят собственное время и не могут позволить себе надолго «выпадать из обоймы» на время реабилитации после пластических операций. Именно таким мужчинам важно выглядеть здоровыми и энергичными, молодыми и подтянутыми, ведь потенциальные партнеры по бизнесу оценивают собеседника, в том числе и визуально.

Малоинвазивные процедуры по сравнению с пластическими операциями занимают меньше времени, не требуют общей анестезии, детального обследования, госпитализации до и после операции и отличаются значительно меньшим периодом восстановления. При этом они весьма эффективны и позволяют существенно улучшить внешний вид пациента. Большая часть эстетических вмешательств, выполняемых пациентам мужского пола, так или иначе направлена на коррекцию возрастных изменений лица, ведь именно лицо наиболее ярко отражает человеческую индивидуальность, и любые вмешательства на лице кардинально меняют восприятие возраста человека окружающими.

Одним из наиболее популярных малоинвазивных методов по праву считается метод нитевой подтяжки лица **Aptos**. Разработанный около двадцати лет назад, метод непрерывно развивается и совершенствуется, получив широкое применение в эстетической пластической хирургии и косметологии. На сегодняшний день методика Aptos объединяет использование более 20 модификаций нитей и более 40 технических приемов, позволяющих корректировать различные виды эстетических дефектов лица и тела, в том числе возрастные изменения лица разной степени выраженности и локализации. Общая реабилитация после процедуры нитевой подтяжки занимает в среднем 1–2 недели. Для реабилитационного периода после процедуры характерны следующие транзиторные реакции: отек, который возникает сразу после процедуры и нарастает в течение трех дней; наличие следов от проколов кожи, которые исчезают в течение недели; возможно появление экхимозов, временной неровности полученных контуров вследствие отека; локальная болезненность в месте введения игл.

Как показал многолетний опыт использования методики Aptos, наибольшей популярностью среди пациентов-мужчин пользуются методы нитевой подтяжки, направленные на коррекцию возрастных изменений шеи и периорбитальной области (это наиболее частые причины обращений пациентов мужчин на основании многолетнего опыта работы коллектива тренеров). Остановимся на этих методах более подробно.

Нитевая подтяжка шеи методом AptosNeedle 2G

Одним из ярко выраженных признаков молодости является шейно-подбородочный угол. У молодых людей в юном возрасте он составляет 90–110° (рис. 1). С возрастом мягкие ткани шеи подвергаются значительным изменениям: со временем под действием гравитации кожа в этой области становится дряблой, растягивается и опускается вниз, формируя избыток, который не очень эстетично выглядит в воротнике деловой рубашки с галстуком. Более того, у многих отмечается отложение жировой ткани в подподбородочной области (над- и подплатизмальная жировая клетчатка). Все эти изменения не только приводят к ухудшению внешнего вида, но и predisполагают к развитию храпа и нарушения сна.

К сожалению, выбор методов прямой эстетической коррекции подподбородочной области невелик: композитная подтяжка лица и двух третей шеи, липосакция поверхностной жировой ткани шеи, платизмопластика, удаление



Рис. 1. Шейно-подбородочный угол у молодых людей составляет в среднем 90–110°

Лифтинг и армирование тканей лица и шеи

- Рассасывающиеся биониты
- Быстрая реабилитация
- Сохранение результата до пяти лет
- Моментальный эффект
- Минимальный травматизм

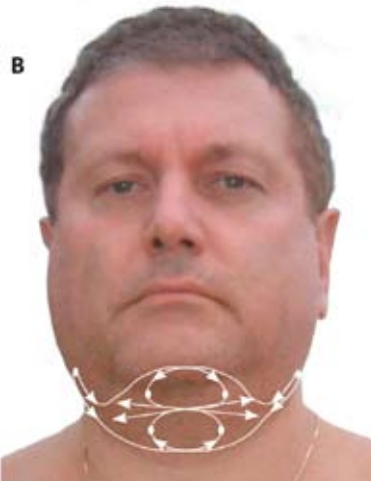


Рис. 2. Aptos Needle 2G — нить с насечками, соединенная с двумя обоюдоострыми иглами-проводниками (А). Одна из рекомендуемых схем разметки для проведения нитевой подтяжки шеи (В)



Рис. 3. Пациент С. 58 лет: до (А) и 6 мес. после операции нитевого лифтинга шейно-подбородочной области (В)
При осмотре: возрастные изменения мягких тканей шеи, истинный избыток кожи в подподбородочной области. Ранее к косметологу не обращался. От предложенного хирургического лечения категорически отказался. Выполнена нитевая подтяжка методом Aptos Needle 2G (техника «гамак») с фиксацией нитей к платизмо-ушной связке.

передних брюшек двубрюшной мышцы и подъязычных слюнных желез. Все эти операции подразумевают серьезное хирургическое вмешательство с иссечением избытков кожи с риском развития рубцов, общую анестезию и продолжительную реабилитацию. Из-за объемности и тяжести мягких тканей и большой мышечной активности в данной зоне применение малоинвазивных методов крайне ограничено. Исключение составляет нитевая подтяжка шеи методом **Aptos Needle 2G**.

Следует отметить, что коррекция возрастных изменений шеи методом Aptos Needle 2G — это наиболее популярная процедура нитевой подтяжки среди мужчин. Суть метода заключается в том, что с помощью нитей с насечками, которые проводятся на шее с двух сторон, создается так называемый «гамак» (рис. 2), который укрепляет мягкие ткани данной области, а избыток дряблой кожи перераспределяется с помощью насечек, натягивается и впоследствии разглаживается.

Aptos Needle 2G — это две обоюдоострые иглы со спаянными остриями и нить с насечками, соединенная с иглами в средней их части. Нити могут быть изготовлены из полипропилена (нерассасывающиеся) и из капролакта — сополимера капролактона и молочной кислоты (рассасывающиеся).

Процедура имплантации нитей в области шеи проводится в амбулаторных условиях под местной инфильтрационной анестезией, занимает 30 минут, не требует последующей длительной реабилитации. Суть процедуры заключается в прошивании мягких тканей от заушной области с одной стороны до заушной области с другой. Треугольные иглы вместе образуют единое четырехгранное острие, что позволяет ввести обе иглы через один прокол и избежать втяжений в месте вкола. Слой проведения — подкожная жировая клетчатка. Этот слой мягких тканей лица не имеет значимых анатомических образований (кровеносных и лимфатических сосудов, нервов), повреждение которых может привести к развитию серьезных осложнений.

Обоюдоострые иглы позволяют выполнять развороты по мере продвижения нитей и проводить их по любому контуру. В результате происходит смещение мягких тканей и подтягивание их в латеральном направлении. Фиксация производится за счет прошивания околушной связки. Эффект от процедуры виден сразу и держится от полутора до пяти лет, в зависимости от используемых нитей (рис. 3). Метод прекрасно сочетается с поверхностной липосакцией и процедурой инъекционного адипоцитолита, что позволяет достичь оптимального результата.

Европейское производство (Германия),
регистрация CE Class 3 medical device Directive 93/42/EEC

КАЧЕСТВО И РЕЗУЛЬТАТ С 1996 ГОДА

www.aptos.lv

Эксклюзивный дистрибьютор
в странах Балтии SIA Rokšana Baltic
Рига, ул. Стабу, 30/1 - 7
тел.: (+371) 67298670, 29530369
www.roksana-beauty.lv

После проведения нитевой подтяжки шеи мы рекомендуем пациентам не бриться в течение 3–5 дней после процедуры с целью профилактики инфицирования зоны проколов кожи. Надо отметить, что бритье у мужчин, которым выполнялась нитевая подтяжка шеи, остается фактором риска на протяжении 1–1,5 месяца, так как есть возможность инфицирования микротравм, полученных в процессе бритья, тем не менее ограничительный период не превышает 5 дней.

В настоящее время нитевая подтяжка шеи методом Aptos Needle 2G является единственной малоинвазивной процедурой, способной давать выраженный эстетический результат при коррекции возрастных изменений шеи, связанных с наличием избытков кожи.

Коррекция возрастных изменений периорбитальной области методом AptosNeedle 2G

Старение окологлазничной области — это комплексный процесс, характеризующийся гравитационным птозом верхних век, опущением бровей, потерей объема мягких тканей в области между верхним веком и бровью, ухудшением качества кожи и нарушением функции мышцы, поднимающей верхнее веко. Со временем все это приводит к тому, что у человека формируется так называемый «усталый взгляд», который обуславливается в том числе и избытком кожи над верхним веком или самого верхнего века. Этот эффект может быть как истинным, связанным с формированием избытка кожи верхнего века, и тогда пациенту требуется верхняя блефаропластика; так и ложным, когда вместе с опущением мягких тканей брови кожа инфраорбитальной области смещается в область верхнего века. Для верификации одного из двух процессов у конкретного пациента можно провести простейшую пробу — натянуть и приподнять пальцем кожу над хвостом брови. Если избыток кожи в области верхнего века исчезает, мы имеем дело с ложным птозом верхнего века.

Следует отметить, что у мужчин мимические мышцы в области верхней трети лица развиты значительно сильнее, чем у женщин. Особенно это касается мышц, опускающих бровь. Именно поэтому у мужчин по сравнению с женщинами ситуация с избытком кожи над верхними веками намного чаще связана именно с опущением мягких тканей под бровью. По мере прогрессирования этих изменений человеку приходится прикладывать дополнительные усилия: для расширения поля зрения задействовать фронтальную мышцу, что усугубляет нарушение эстетики верхней трети лица за счет формирования глубоких горизонтальных морщин лба.

Существует несколько методов эстетической коррекции верхней трети лица: хирургический лифтинг лба с разрушением мышц-депрессоров, хирургический лифтинг брови, инъекции ботулинического токсина в лобную мышцу и мышцы межбровной области, верхняя блефаропластика и нитевая подтяжка брови. Следует отметить, что в ситуации ложного избытка кожи верхняя блефаропластика неэффективна, ведь видимость избытка кожи обусловлена именно опущением кожи под бровью. Что касается инъекций ботулотоксина, то несмотря на свою эффективность в коррекции мелких морщин, одна лишь ботулинотерапия так же малоэффективна в решении данной проблемы и нередко вызывают ятрогенный птоз брови (в 5% случаев), дополнительно усугубляющий ситуацию. Хирургическая же подтяжка лба требует общей анестезии, более радикальна, предполагает наличие послеоперационных рубцов и отличается более длительной реабилитацией.

Нитевая подтяжка брови методом AptosNeedle 2G с успехом применяется для коррекции ложного избытка кожи верхних век у мужчин на протяжении вот уже 9 лет. За 10–14 дней до процедуры имплантации нитей проводятся инъекции ботулинического токсина в мышцы-депрессоры межбровной области (процерус, корrugаторы, мышцы, опускающие бровь) и лобную мышцу. Расслабление мимической мускулатуры верхней трети лица улучшает внешний вид данной области, облегчает проведение процедуры и уменьшает риски нарушения фиксации нитей. Рекомендуемые дозы для мужчин, как правило, на 50% выше рекомендованных для женщин (уточняются на основании индивидуального анализа объема и активности мышц). Точки инъекции в лобную мышцу располагаются достаточно высоко во избежание развития опущения бровей.

Суть методики нитевого лифтинга AptosNeedle 2G заключается в подкожном прошивании мягких тканей лба и брови с помощью нитей с насечками и перемещении их вверх с последующей фиксацией (рис. 4). На границе линии



Рис. 4. Одна из рекомендуемых схем разметки для проведения нитевой подтяжки хвоста брови методом AptosNeedle 2G

У пациентов-мужчин болевой порог в среднем выше, чем у женщин, это необходимо объяснять на консультации и учитывать при проведении инфильтрационной анестезии: в среднем на одну зону мы рекомендуем использовать не более 1 мл ультракаина для инфильтрации тканей с двух сторон (для сравнения у женщин — в среднем 1,7 мл). После проведения нитевого лифтинга мы советуем пациентам применять холод местно в течение 2 дней, ограничивать мимическую активность зоны вмешательства, неделю спать на спине, для ускорения реабилитации наносить на область вмешательства мазь траумель.

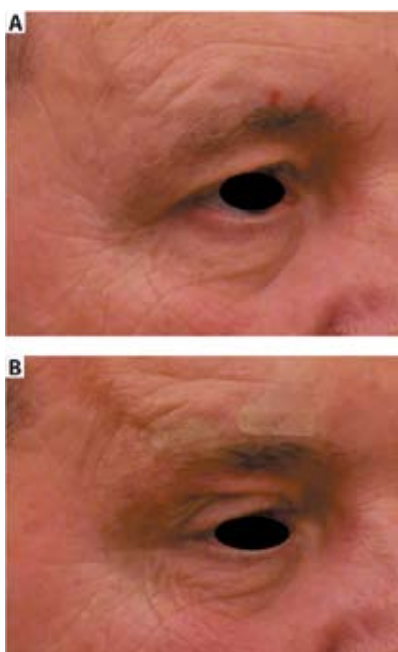


Рис. 5. Пациент К. 56 лет: до (А) и сразу после процедуры (В) лифтинга хвоста бровей методом AptosNeedle 2G

роста волос латеральнее лобного бугра проводится инициальный вкол, иглы разводятся и каждая проводится по своей траектории в соответствии с предварительной разметкой. Фиксация осуществляется за счет создания петли при проведении нитей на разном уровне недалеко от инициального вкола. При данной манипуляции за счет подтяжки брови избыток кожи над верхним веком натягивается и кожа расправляется. Процедура занимает 30 минут, проводится под местной инфильтрационной анестезией, легко переносится пациентом и не требует длительной реабилитации (реабилитационный период не превышает 14 дней). Возможные нежелательные явления и особенности реабилитационного периода аналогичны описанным выше.

Поскольку основное пожелание мужчин, выбирающих нитевую подтяжку брови, — «открыть глаза» (объективно после проведения операции расширяется поле зрения), мы проводим лифтинг именно хвоста брови, чтобы натянуть и разгладить избыток кожи над верхним веком (рис. 5). При проведении данной процедуры у мужчин есть технические нюансы. Поскольку у пациентов мужского пола линия роста волос часто расположена достаточно высоко, инициальный вкол для имплантации нитей смещается либо выше (чем в классическом варианте), либо латеральнее, ближе к височным областям. Мужчины в отличие от женщин чаще выбирают нерассасывающиеся нити на основе полипропилена: эффект от их имплантации сохраняется до 5 лет, в отличие от рассасывающихся нитей, когда эффект сохраняется в среднем около полутора лет.

При осмотре: возрастные изменения мягких тканей периорбитальной области, ложный избыток кожи, обусловленный птозом хвоста брови и супраорбитального комплекса мягких тканей. Консультирован пластическим хирургом, от предложенной круговой блефаропластики отказался. С целью «открыть» латеральные края глазных щелей выполнена нитевая подтяжка хвоста бровей методом Aptos Needle 2G слева и справа.

Таким образом, малоинвазивная эстетическая коррекция с использованием метода AptosNeedle 2G показана при наличии ложного избытка кожи над верхним веком, она позволяет получать прекрасные результаты и избежать хирургического вмешательства на верхнем веке.

Заключение

Задача пластической хирургии и косметологии — улучшать не просто внешний вид пациентов, но и способствовать повышению качества жизни. Популярность малоинвазивных процедур обусловлена их эффективностью и малыми сроками реабилитации. Несмотря на то, что не все эстетические проблемы можно решить с помощью малоинвазивных косметологических вмешательств, эти методы с каждым годом совершенствуются, а их арсенал расширяется.

Сочетание различных методов, позволяющее осуществлять воздействие на комплекс механизмов развития возрастных изменений лица, позволяет добиваться выраженного корригирующего результата. По нашему мнению, нитевая подтяжка наряду с другими эстетическими процедурами должна быть в арсенале каждого косметолога и пластического хирурга. Однако уточним, что к компетенции пластического хирурга относится использование любого вида нитей и их имплантация на разных уровнях. Прерогатива косметолога — постановка рассасывающихся нитей (на основе биodeградирующих полимеров) на уровне подкожной жировой клетчатки. В арсенале AptosNeedle 2G — это нити на основе капролака. Проведение эстетической коррекции лица по методу Aptos требует досконального знания топографической анатомии лица и предусматривает проведение специального обучения, нацеленного на отработку технических навыков и алгоритмов проведения процедуры, позволяющих в максимальной степени избежать развития нежелательных явлений и осложнений. Надо отметить, что многие врачи-косметологи сегодня успешно работают с данной методикой.

Мужчины, интересующиеся эстетическими вмешательствами, представляют собой отдельную, крайне требовательную к результату и срокам реабилитации группу пациентов. Поэтому знание малоинвазивных методик, включающих нитевую подтяжку Aptos, крайне важно для успешной работы с ними.

В. Сафронов (Россия), пластический хирург
И. Гуляев (Россия), кандидат медицинских наук, пластический хирург