ДОЛОЙ ЗАСТОЙ!

ВОЗМОЖНОСТИ ИНЪЕКЦИОННОГО ЛИМФОДРЕНАЖА

Ваша клиентка пугается своего отражения по утрам? Отёчность, пастозность тканей лица — типичная проблема в наше время. Если вовремя не наладить дренаж тканей, желанного эффекта от омолаживающих процедур вы, с большой долей вероятности, не получите. Более того, может стать хуже. Познакомьтесь с клиническим опытом коррекции деформационно-отёчного типа старения по авторскому методу кандидата медицинских наук С. А. Корытцевой.

СВЕТЛАНА КРЮКОВА,
к. м. н., врач-дерматовенеролог, косметолог, главный врач Экспертной клиники «Алодерм», научный руководитель УМЦ «Бизнес-Консалт», сертифицированный тренер «Института Гиалуаль», Россия

Проблема отёчности лица может заявить о себе уже в юном возрасте. Причин много: хронические стрессы и недосыпание, погрешности в диете, неправильная поза во время сна, гиподинамия, проживание в районах с неблагоприятной экологией, вредные привычки, хронические соматические заболевания. Все эти факторы заставляют органы выведения работать на пределе своих возможностей, изнашивают сосудистую и лимфатическую систему, что приводит к перегрузке тканей продуктами метаболизма и застою жидкости. А такие факторы, как привычка спать на животе, подпирать лицо руками, неправильно подобранные средства для домашнего ухода, только усугубляют вено- и лимфостаз.

Конечно же, появление застойных явлений в немалой степени зависит от индивидуальных генетических и морфологических особенностей организма. Наиболее гидрофильной тканью в нашем теле является жировая ткань, поэтому астеники меньше страдают от отёков, а вот нормо- и гиперстеников эта проблема не обходит стороной. Чем более обильно представлена жировая клетчатка, тем больше жидкости она способна удержать.

Если же обратиться к косметологической классификации, то мы в первую очередь столкнемся с подобными изменениями у пациентов с деформационным, усталым и смешанным типами старения. Современные научные исследования убедительно доказывают, что у данных пациентов есть особенности кро- и лимфообращения, а именно атония капилляров, которая в совокупности с хорошо выраженной подкожно-жировой клетчаткой способствует лимфо- и веностазу. Лишняя жидкость делает ткани более тяжёлыми, и под действием гравитации они начинают стремиться вниз. При относительно хороших показателях упругости и эластичности тканей и связок у людей с деформационным морфотипом эта тяжесть может компенсироваться очень длительный период времени, и только при износе «опорных точек» мы увидим характерные деформационные изменения лица и шеи.

ПОДКЛЮЧАЕМ ДРЕНАЖ

Самой большой ошибкой косметологов при работе с данным морфотипом является пренебрежение методиками, влияющими на качественные характеристики тканей, и акцент на так называемые компенсаторные методики — ботулинотерапию, контурную пластику и объёмное моделирование, тредлифтинг. Ведь компенсаторные методики сами по себе вызывают воспалительные ответ тканей, а соответственно, отечность, имплантаты могут пережимать пути оттока, что также усиливает отёк, ну а препараты с выраженной гидрофильностью, например на основе гиалуроновой кислоты, притягивают ещё большее количество воды. Если не учитывать «базовое» отёчное состояние тканей и не улучшать их дренажные свойства, существенно возрастает риск побочных эффектов и неудовлетворённости пациента конечным результатом омолаживающих процедур. Следовательно, в рамках курса antiage-терапии необходимо грамотно сочетать «качественные» и «компенсаторные» методики.

Причём именно пастозность тканей у пациентов

с деформационным типом старения чаще всего служит единственным проявлением начала инволюционных изменений кожи и подкожных структур и должна стать своеобразным «звоночком» для врача-косметолога, побуждающим делать акцент на лимфодренаж, детоксикацию и укрепление сосудов в профессиональных процедурах. Здесь уже наружные косметические средства не способны спасти ситуацию, а потому следует обратиться к глубоким лимфодренажным массажным техникам, аппаратным и инъекционным процедурам. Каждая из методик лимфодренажа имеет свои особенности:

Лимфодренажный массаж — метод при правильном исполнении даёт мгновенный результат устранения излишков жидкости из тканей, приятен для пациента. Однако для стойкости эффекта требуется систематическое повторение, методика не влияет на качественные характеристики эндотелия сосудов, что приводит к быстрому возвращению к исходной ситуации. Метод противопоказан пациентам в период реабилитации после установки любого вида имплантатов (филлеры, нити, эндотины и пр.).

Аппаратные лимфодренажные методики (микротоки, RF-терапия) дают хорошие, хоть и непродолжительные результаты. Не всегда комфортны для пациента. Улучшают упругость и эластичность кожи. Хорошо сочетаются с тредлифтингом. Однако требуется систематическое повторение для стойкости эффекта, методика не влияет на качественные характеристики эндотелия сосудов, что приводит к быстрому возвращению к исходной ситуации, использование в основе методов электрического тока вносит ряд ограничений и противопоказаний к применению.

Инъекционные лимфодренажные методики сочетают в себе рефлекторный механизм и действие препарата для инъекционного введения. В отличие от ручных и аппаратных техник затрагивают этиопатогенетические моменты задержки жидкости — способны влиять на тонус и качество сосудистой стенки, что обеспечивает возможность получения стойкого эффекта при минимальном количестве процедур. Противопоказания к инъекционным методикам лимфодренажа по большей части связаны с составом препарата для внутрикожного введения, как и болезненные ощущения во время процедуры. Идеальны для применения в период подготовки и реабилитации при «компенсаторных» методиках.

Для инъекционного лимфодренажа в классической мезотерапии уже давно используются такие препараты, как буфломедил, гинкго билоба, экстракт мелилота с рутином, но их действие ограничено влиянием на стенку сосудов и реологию крови — вазодилатация, антиагрегантное и антикоагулянтное действия. При этом лимфотропность у препаратов слабо выражена, поэтому устранение лимфостаза — пассивный побочный эффект, не всегда достаточно выраженный.

НОВОЕ РЕШЕНИЕ

Принципиально новую концепцию инъекционного лимфодренажа предлагает «Институт Гиалуаль». Эта методика подразумевает введение двух естественных метаболитов — гиалуроновой и янтарной кислот, входящих в состав препарата «Гиалуаль» 1,1% по особой схеме, учитывающей основные пути лимфооттока. Казалось бы, препарат, содержащий гиалуроновую кислоту, не только не способен обеспечить эффективный лимфоотток, но должен, наоборот, служить причиной задержки жидкости. Однако всё дело в сочетании компонентов и их процентном соотношении.

Во-первых, наличие в препарате производного янтарной кислоты — сукцината натрия — даёт возможность воздействовать непосредственно на стенки кровеносных и лимфатических капилляров, укрепляя их и нормализуя тонус, улучшать реологические свойства крови, обеспечивать антиоксидантное и детоксицирующее действия, устранять гипоксию тканей.

Во-вторых, препарат «Гиалуаль», содержащий 11 мг/мл гиалуроновой кислоты и 16 мг/мл сукцината натрия, именно в таком соотношении компонентов даёт возможность максимально реализоваться всем внеклеточным функциям сукцината натрия, а гиалуроновая кислота помогает изъять лишнюю воду из тканей благодаря своей гидрофильности, и, не задерживая ее ввиду малой концентрации, сразу отдать в уже подготовленные сукцинатом натрия лимфатические и кровеносные капилляры.

Таким образом, компоненты препарата работают в синергизме по принципу насоса: гиалуроновая кислота вытягивает лимфу из тканей, транспортируя её в раскрытые сукцинатом натрия лимфатические и кровеносные коллекторы.

Гиалуроновая кислота в концентрации 11 мг/мл даже с учётом молекулярной массы 2,5 млн Дальтон биодеградирует достаточно быстро, в течение 12–24 часов, что и определяет период действия её самой и тесно связанного с ней сукцината натрия. За это время происходит эффективное лимфатическое осушение тканей и успевают полностью реализоваться эффекты сукцината натрия. Сукцинат натрия восстанавливает эндотелий сосудов и нормализует спастический и атонический тип микроциркуляции, регулируя лимфоотток.

МГНОВЕННЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Именно сочетанная формула и даёт возможность увидеть эффект «на игле», т. е. мгновенно после вве-

РИС. 1. РАЗНИЦА МЕЖДУ СТОРОНОЙ ЛИЦА, ТОЛЬКО ЧТО ОБРАБОТАННОЙ ПРЕПАРАТОМ «ГИАЛУАЛЬ» 1,1% В ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ТЕХНИКЕ, И СТОРОНОЙ ЛИЦА С ИЗНАЧАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ТКАНЕЙ.

дения, и достичь стойкого эффекта уже после 1–3 процедур (рис. 1). Освобождаясь от лишней жидкости, ткани становятся легче, они возвращаются в свое физиологичное положение, что проявляется эффектом лифтинга.

Действие самого препарата с уникальной формулой в методике инъекционного лимфодренажа от «Института Гиалуаль» удачно сочетается с особой авторской техникой введения Корытцевой С. А. Техника введения препарата основана на знании основных путей лимфооттока в области головы и шеи (рис. 2).

Мелкопапульное распределение препарата с сочетанными свойствами янтарной и гиалуроновой кислот вдоль путей лимфотока и в проекции основных лимфоузлов, участвующих в отведении лимфы от лица, обеспечивает быстрый и пролонгированный эффект лимфодренажа, лифтинга и восстановления качественных показателей кожных и подкожных тканей.

Основные группы лимфоузлов, отвечающих за отток лимфы от лица:

Околоушные — отводят лимфу от век, слёзной железы, жевательных мышц и лобной области.

Поднижнечелюстные — отводят лимфу от носа, внутреннего кантуса глаза, верхней губы, щеки.

Подподбородочные — обеспечивают отток лимфы от нижней губы, подбородка, дна ротовой полости.

Затылочные — в них оттекает лимфа от кожи височной и затылочной области.

Сосцевидные — в них оттекает лимфа от теменной и височной областей, от ушной раковины.

Лицевые — в них оттекает лимфа от щеки, наружного носа, верхней губы.

РИС. 2. ПРЕПАРАТ «ГИАЛУАЛЬ» 1,1% В ОБЪЁМЕ 2 МЛ РАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕЛКОПАПУЛЬНО В ЗОНЫ ПРОЕКЦИИ ОСНОВНЫХ ПУТЕЙ ЛИМФОТТОКА И КОНЦЕНТРАЦИИ ЛИМФОУЗЛОВ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ОТТОК ЛИМФЫ ОТ ЛИЦА.

Латеральные шейные лимфоузлы — принимают лимфу от органов шеи и лица.

Дополнительная активация шейных и надключичных лимфоузлов потенцирует противоотёчный эффект процедуры инъекционного лимфодренажа.

Инъекционный лимфодренаж от «Института Гиалуаль» идеально подходит в качестве:

- базовой процедуры для работы с деформационным, усталым и смешанным морфотипом
- средства подготовки к травматичным косметологическим процедурам и пластическим операциям
- реабилитации после контурной пластики, объёмного моделирования, установки любых видов нитей и других имплантатов, оперативных вмешательств в области лица
- вспомогательной процедуры при лечении куперо-за, розацеа, акне и некоторых хронических дерматозов в период ремиссии
- дополнения к комбинированным схемам терапии с использованием световых и радиочастотных методов лечения

Учитывая, что в ходе процедуры используются вещества, естественным образом присутствующие в тканях человека, методика является максимально физиологичной и гипоаллергенной, а список противопоказаний к применению, соответственно, очень мал и ограничивается стандартными противопоказаниями к инъекциям.

Результаты процедуры инъекционного лимфодренажа с применением препарата «Гиалуаль» 1,1%, 2 мл представлены на рис. 3, 4.

РИС. 3. РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ПРОЦЕДУРЫ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА У ПАЦИЕНТКИ С НЕЙРОДЕРМИТОМ.

РИС. 4. РЕЗУЛЬТАТ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ЛИМФОДРЕНАЖНЫХ ПРОЦЕДУР В СОЧЕТАНИИ С КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКОЙ НОСОГУБНОЙ И ГУБОПОДБОРОДОЧНОЙ ЗОНЫ.

HYALUAL
INSTITUTE

The Skin Quality Expert

Редермализация =

Hyalual (Injections)

+

Profi Delux (Постинъекционный уход)

Экономия 10%

Подарки любят все.
Позвольте пациенту идти к вам на процедуры еще охотнее!

- **Позаботьтесь** о неприятных ощущениях сразу после инъекций - используйте Profi Delux как постинъекционный уход в кабинете врача сразу после процедуры.
- Сделайте пациенту **подарок** - подарите Profi Delux для домашнего постпроцедурного ухода с рекомендацией наносить каждые 2-3 часа в течение первых двух суток.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

Закажите со скидкой прямо сейчас

по тел: **+7 (499) 653-71-12**
по e-mail **info@hyalual.ru.**