

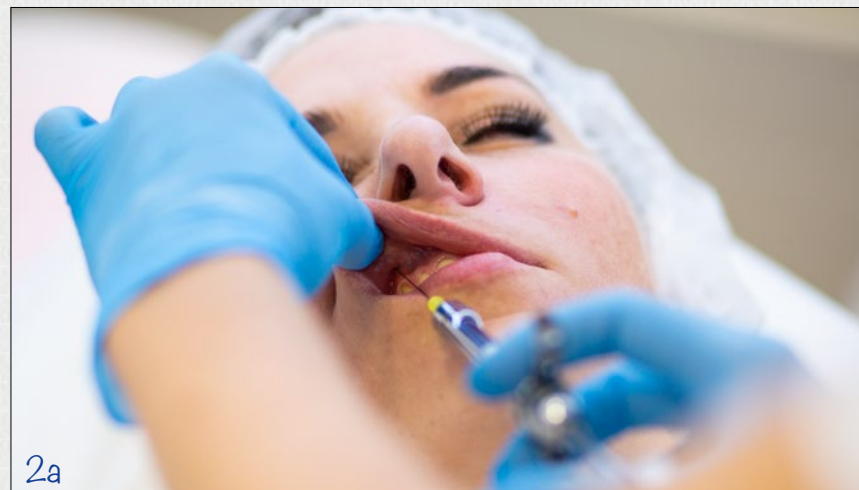
Контурная пластика губ у атопиков

Пациенты с атопическим дерматитом в анамнезе часто жалуются на неровный и нечёткий контур губ, представляющий сложности в коррекции. Почему это происходит и как работать с такими пациентами, мы рассмотрим в этой статье.

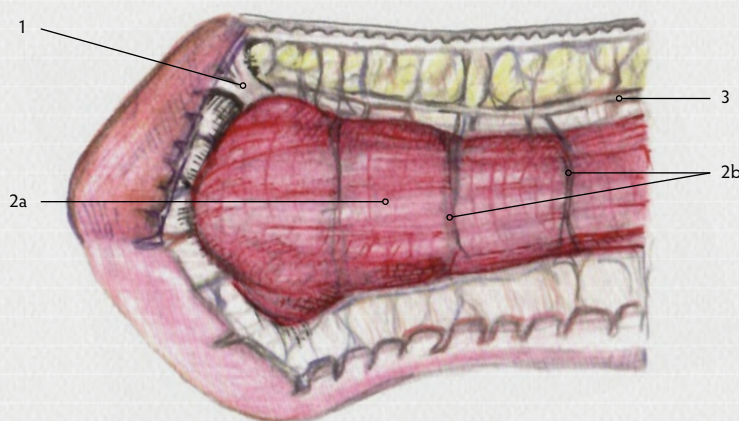
Введение

Чёткость контура губ зависит от состояния такой анатомической структуры, как белый валик [Рис. 1]. Он представляет собой соединительнотканное прикрепление на границе красной каймы и кожной части губы и может быть различным по плотности и равномерности. Плотный чёткий белый валик проявляется выраженным чётким контуром губ.

Атопический хейлит, особенно часто рецидивирующий, может приводить к изменению плотности и равномерности белого валика, что проявляется «изъеденным» контуром губ. Такой контур губ сложно поддается коррекции в классической линейно-ретроградной технике. Для акцентирования контура губ у атопиков я использую дополнительные техники.



2a



Белый валик (1), круговая мышца рта (2a) пронизана отростками (2b) поверхностной фасции (3). (Ананян С. Г., Стенько А. Г., Вергун Е. Э. «Анатомо-функциональные факторы эффективности контурной инъекционной пластики в околоротовой области», «Эстетическая медицина», 2006).

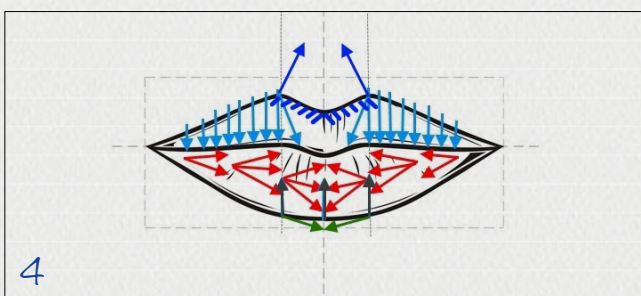
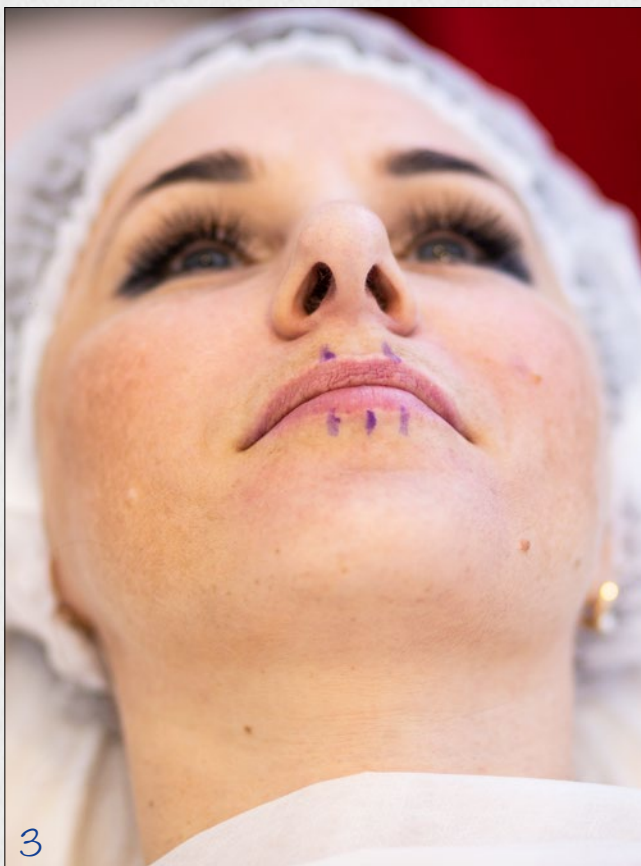


2b



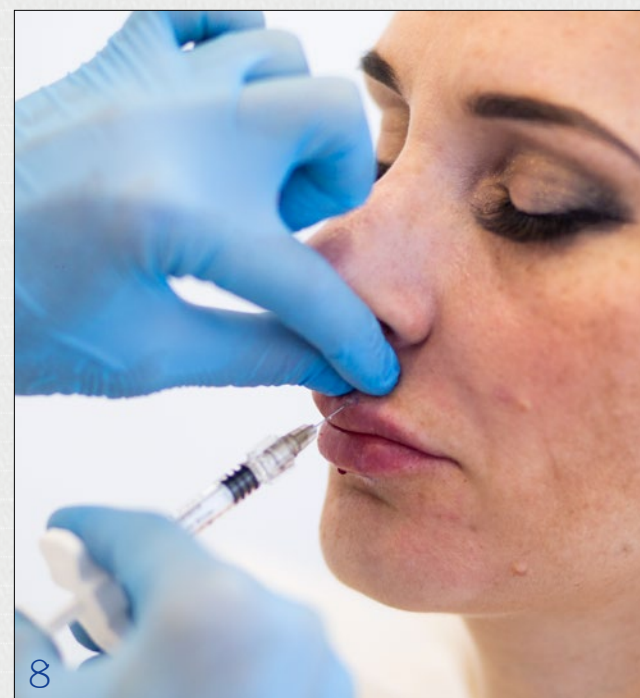
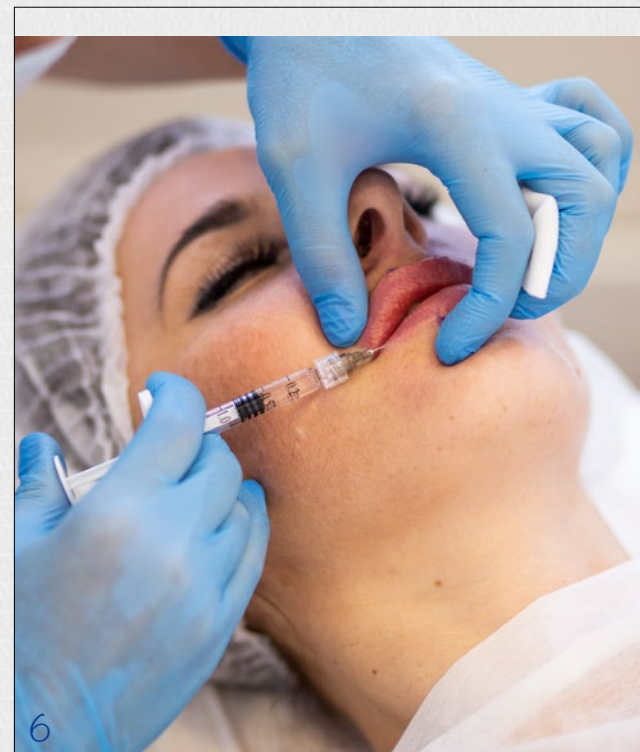
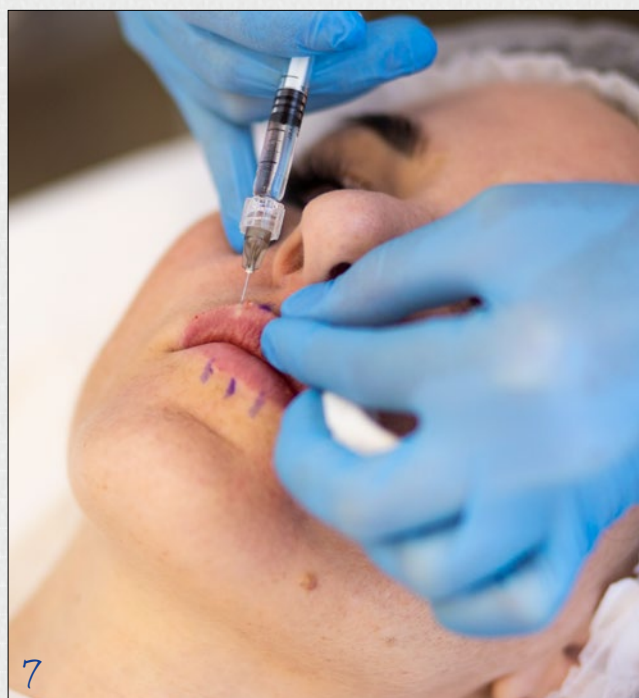
Анна Резник

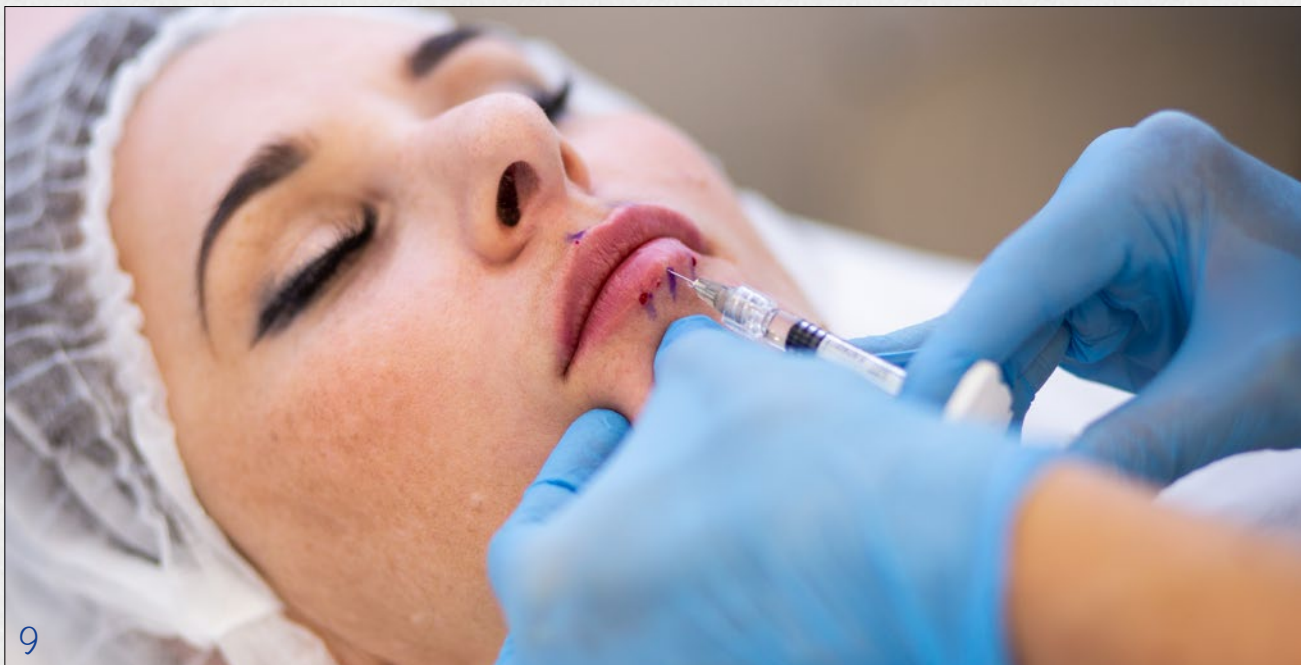
дерматолог, косметолог,
главный врач ARclinic,
Санкт-Петербург.



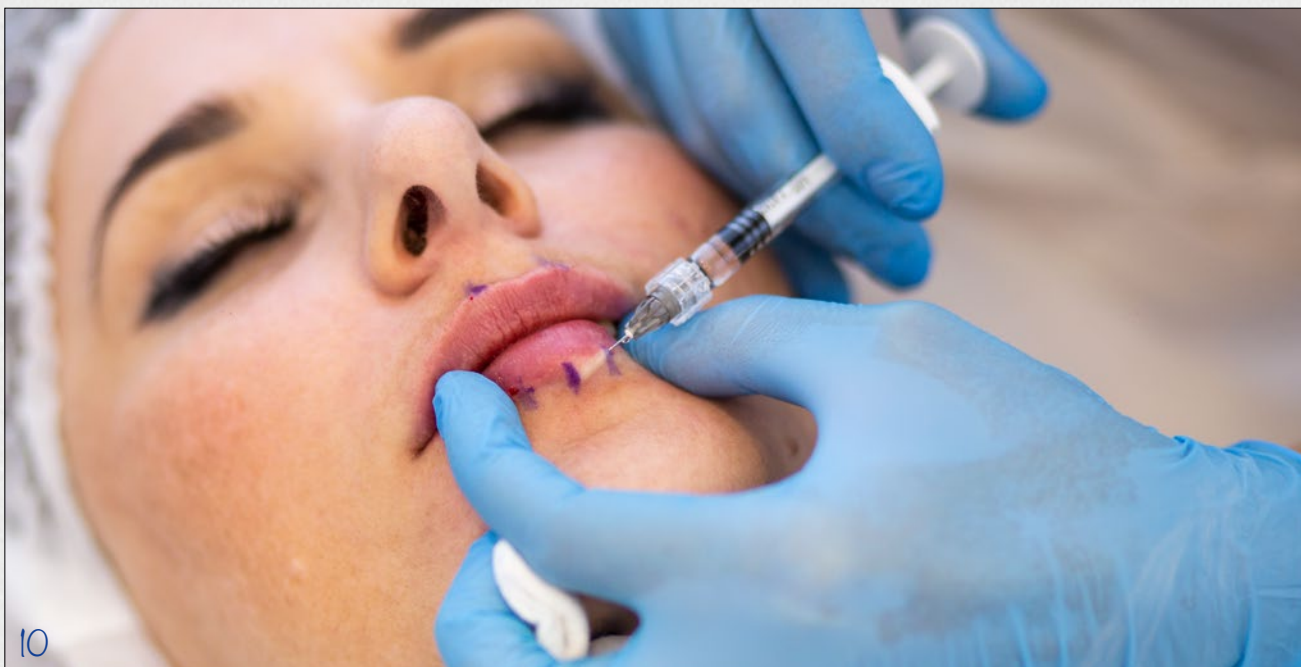
Пациент

Наша модель обратилась с пожеланием сделать контур губ чётким и особенно акцентировать «лук Купидона». В детском и юношеском возрасте пациентка страдала от частых обострений atopического дерматита, в том числе в виде atopического хейлита.





Сочетание техник позволяет не только получить выделенный контур, но и сделать форму верхней губы более округлой, поднимая и акцентируя её центральную часть.



Протокол процедуры

Перед аугментацией была проведена инфильтрационная анестезия губ [Рис. 2а, 2б]. Для этого в подслизистое пространство в области переходной складки было сделано четыре инъекции анестетика: две точки в проекции верхушек третьих зубов верхней челюсти, две точки в проекции верхушек третьих зубов нижней челюсти. Это позволило сделать процедуру аугментации губ абсолютно безболезненной.

Перед аугментацией я выполнила разметку: отметила вершины «лука Купидона» и симметричные им точки на нижней губе, которые пригодятся для проведения техники «Эйфелева башня» [Рис. 3].

Для коррекции губ был использован филлер на основе гиалуроновой кислоты средней степени вязкости.

Площадь красной каймы была увеличена с помощью частых (каждые 1–2 мм) вертикальных вколов из белого валика [Рис. 5]. Голубые стрелки на рис 4.

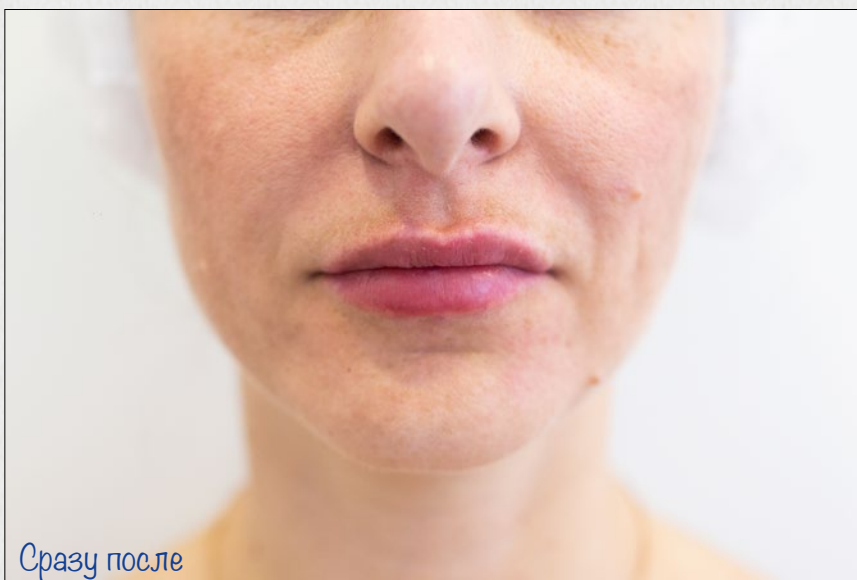
Контур губ был проработан в классической линейно-ретроградной технике вдоль белого валика [Рис. 6].

Для акцентирования контура губ в центральной их части я использовала технику линейных вертикальных вколов «на треть иглы»: частые вертикальные инъекции минимальной длины из белого валика. Игла вводится не более чем на треть от своей длины, оставляя филлер при ретроградном движении. Направление этих коротких инъекций идёт под углом к направлению длинных вертикальных вколов, которые я использовала для увеличения площади красной каймы [Рис. 7]. Синие стрелки на рис 4. Кроме этого, линейными инъекциями я откорректировала колонны филтра [Рис. 8].

Объём нижней губы был скорректирован при помощи веерных подкожных инъекций. Касные стрелки на рис 4.

Для скругления формы нижней губы я использовала свою авторскую технику «Эйфелева башня».

Для этого я сделала три внутримышечных инъекции из белого валика до середины красной каймы нижней губы, они выдвинули нижнюю губу вперед и гармонизировали профиль [Рис. 9]. Серые стрелки на рис 4. После этого провела две поверхностные внутрικοжные инъекции, которые начинаются от границы красной каймы нижней губы на уровне проекции вершин «лука Купидона» верхней губы и сходятся по центру нижней губы на 1–2 мм ниже белого валика [Рис. 10]. Зеленые стрелки на рис 4.



Результат коррекции

Техника «Эйфелева башня» позволяет придать нижней губе округлую, более компактную форму. Окончательную чёткость контур губ приобретает не ранее, чем через две недели после аугментации, нужно предупреждать об этом пациентов. После прохождения постпроцедурной отёчности результат будет радовать пациента в течение года. ○

