



Юлия Мирзаянова

врач-косметолог, преподаватель школы эстетической медицины СЛ, сертифицированный региональный тренер компании Innovation, Казань



Светлана Жабоева

врач-косметолог, к. м. н., старший преподаватель школы эстетической медицины СЛ, Казань

Пластика губ. Современные возможности

Издrevле губы воспеты великими поэтами. И это не случайно, потому что губы анатомически располагаются в центральной части лица и невольно привлекают взгляды окружающих. Тактические приемы изменения их формы и объема описаны в этой статье.

Введение

Губы не только играют огромную роль в гармонизации лица, но и определяют биологический возраст. Возрастные изменения тканей и структур этой области требуют более ранней коррекции для профилактики эстетических возрастных нарушений. Именно поэтому инъекционная контурная пластика губ — одна из самых востребованных процедур уже последние два десятилетия.

По статистике работы нашей клиники изменение формы или объема губ составляет 50% от общего числа процедур контурной пластики с применением биодеградирующ их филлеров на основе гиалуроновой кислоты. Большинство пациентов — девушки от 25 до 35 лет, желающие изменить форму и объем губ. Они составляют 65% от числа тех, кому проводятся процедуры по увеличению губ. Меньшее количество — 35% — дамы в возрасте от 45 лет и старше, которым проводится коррекция признаков старения периоральной области.

Первые возрастные изменения в ней начинают визуализироваться уже в возрасте 30–35 лет, поэтому при коррекции объема губ молодым пациенткам следует объяснять важность профилактики «кисетных» морщин в этой зоне.

Самые значительные изменения, связанные с дефицитом половых гормонов, происходят в 50–55 лет. В этот период ярко выражены кисетные морщины, дегидратирована красная кайма губ, уже сформированы губоподбородочные складки, подбородочная морщина, уголки губ

опущены. Коррекция периоральной зоны в этот период требует комплексного подхода и диктует применение препаратов контурной пластики в сочетании с процедурами негативной стимуляции дермы.

Причины старения

Следует выделить несколько причин, влияющих на старение периоральной области. Это прежде всего снижение тонуса активной мимической и жевательной мускулатуры. Атрофия круговой мышцы рта в первую очередь наблюдается в области верхней губы, из-за чего здесь происходит более раннее закладывание морщин. При этом удлиняется кожная часть губы, а красная кайма становится тонкой (особенно в латеральной части губы), истончается их слизистая, сглаживаются структурные единицы губ («линия Купидона», белый валик, колонны филтрума). Большую роль в скорости наступления возрастных изменений периоральной области играет состояние зубочелюстной системы, в том числе аномалии прикуса. Поэтому важен врачебный симбиоз со стоматологами. Зачастую требуется первоначальная стоматологическая коррекция зубочелюстной системы, после чего применение филлеров в периоральной области окажется более эффективным.

Ведущую роль в скорости возрастных изменений играет также гормональный статус. В период перименопаузы,

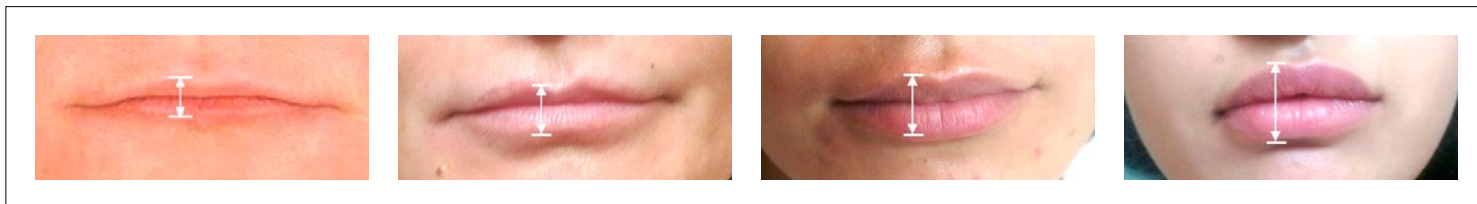


Рис. 1

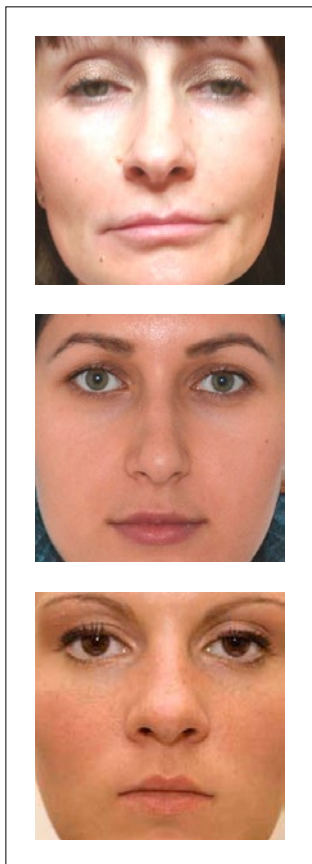


Рис. 2

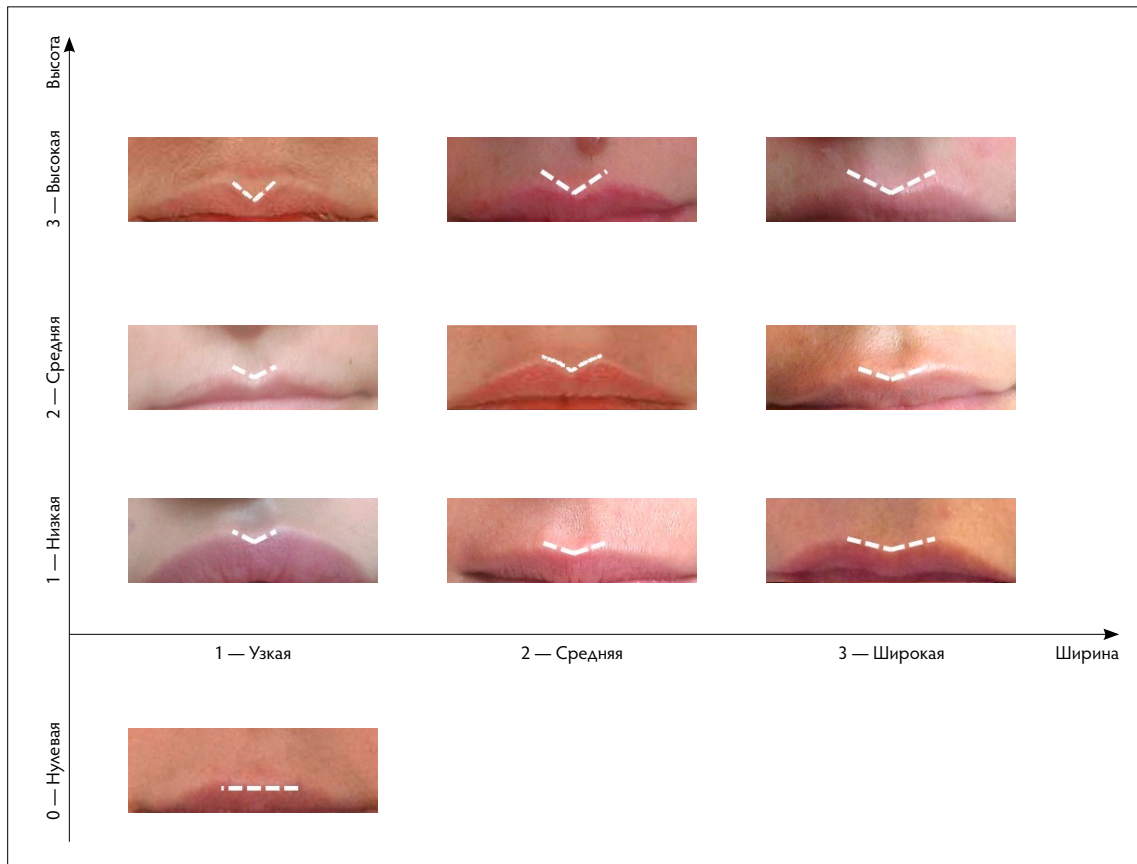


Рис. 3

обусловленной дефицитом эстрогена и прогестерона, уменьшается количество сальных желез в коже губ, снижается их секреторная активность. В связи с этим кожная часть губы становится сухой, формируются тонкие вертикальные «кисетные» морщины. Красная кайма губ бледнеет, ее чувствительность снижается. В этот период желательно направить пациента к гинекологу для назначения менопаузальной гормональной терапии.

Методы коррекции

При работе с возрастными пациентами для гармонизации и омоложения лица недостаточно только коррекции красной каймы губ. Необходим комплексный подход к омоложению. Требуется обязательная сочетанная коррекция «морщин марионетки», подбородочной складки, кисетных морщин верхней и нижней губы.

Для достижения максимального эффекта используются доступные методики в лечении старения периоральной области:

- негативная стимуляция: фракционный фототермолиз, радиоволновое воздействие, срединный пилинг;
- позитивная стимуляция: армирование препаратами на основе ГК средней и низкой плотности, армирование мезонитями на основе полимолочных кислот;
- непосредственно коррекционные методы: ботулинотерапия и контурная пластика.

Для коррекции красной каймы губ у возрастных пациентов предпочтительны препараты стабилизированной ГК средней плотности. Основные требования — восполнение утраченного объема, укрепление контура губ (создание «ребра жесткости», препятствующего углублению кисетных морщин), придание губам свежести и увлажненности с обязательным сохранением естественности.

При работе с пациентками возрастной группы до 30–35 лет следует использовать препараты средней и высокой плотности с выраженными эластическими свойствами. Основное требование женщин данной возрастной группы — это увеличение объема, изменение формы, придание губам сексуальности. Важен длительный и стойкий эффект.

Закладывание и усугубление морщин происходит в 35–45 лет, и именно в этот период следует начинать коррекцию периоральной зоны в целях профилактики более выраженных возрастных изменений.

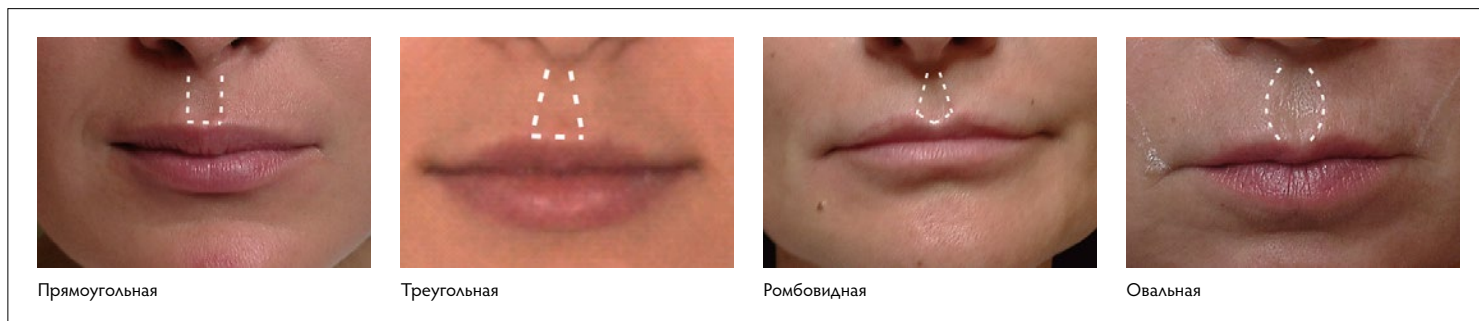


Рис. 4

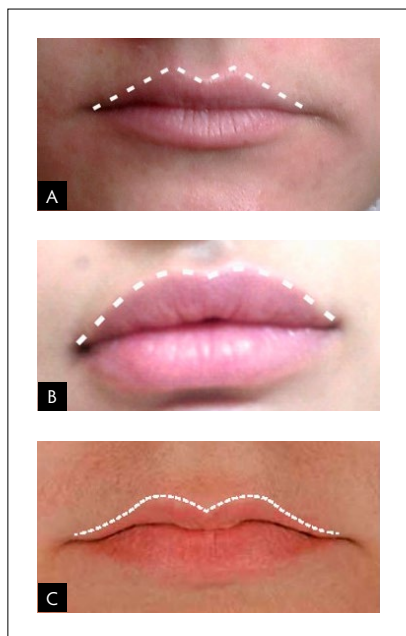


Рис. 5

А: М-форма. Прямой контур, «Банतिकом»;
 В: О-форма. Округлый контур «Парижские губы»;
 С: Вогнутый контур, «Губы Купидона»

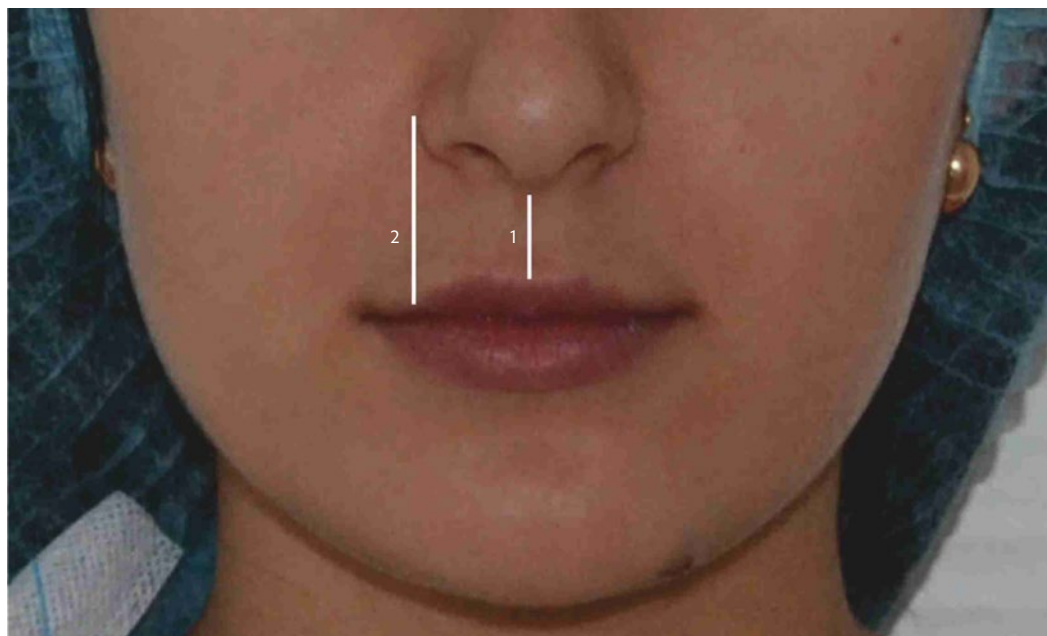


Рис. 6

Антропометрия идеальных губ

Существуют каноны красоты, которые помогают нам в практической работе. Далеко не всегда представляется возможным создать антропометрически идеальные губы.

Идеальными считаются губы с четким контуром, хорошо обозначенным рельефом колонн филтрума и «арки Купидона». Ширина рта в состоянии покоя должна быть чуть меньше расстояния между зрачками (составляет в среднем 5,9 см). Высота и объем красной каймы нижней губы больше верхней на 1/3. Линии профиля от кончика носа до подбородка — округлые с мягкими плавными переходами.

Самая выступающая точка красной каймы нижней губы слегка выдвинута вперед по сравнению с аналогичной точкой красной каймы верхней губы. Линия Риккетса должна проходить на расстоянии 4 мм от верхней губы и 2 мм от нижней губы. Углы рта должны быть приподнятыми, кожная часть верхней и нижней губы без при-

знаков старения, «морщин марионетки», подбородочная складка в состоянии покоя почти не заметна.

Перед тем как приступить к коррекции, необходимо оценить губы: их ширину (большие, средние, маленькие), толщину (тонкие, средние, толстые), латеральную часть губы^[Рис. 1, 2].

Особенно важно учитывать форму красной каймы и колонн филтрума, выраженность «арки Купидона». Эти структурные единицы придают особую индивидуальность губам^[Рис. 3, 4, 5].

Еще один аспект, который необходимо оценивать, — положение губ относительно носа и симметрия красной каймы по высоте. За основу оценочного критерия берется соотношение отрезков 1 (соединяющего нижнюю точку основания носа с серединой «лука Купидона» на границе красной каймы) и 2 (соединяющего наиболее выступающую латеральную точку крыла носа с границей красной каймы верхней губы)^[Рис. 6]. Идеальным является соотношение этих отрезков 1:1,6.

Соотношение больше 1:1,6, например 1:1,8. Данный тип наблюдается у пациенток с короткой кожной частью верхней губы. В этом случае при коррекции большее внимание уделяется увеличению объема латеральных частей верхней губы.

Соотношение меньше 1:1,6, например 1:1,3. Обладательницы данного типа — это пациентки с тонкими губами и возрастные пациентки. В этом случае максимальное количество филлера следует распределить в центральной части губы.

В коррекции губ не существует шаблонов. Очень важно сохранить гармонию, не лишая лицо индивидуальности.

Клинический опыт

Наиболее сложными для коррекции являются очень тонкие губы.



Пациент № 1, возраст 46 лет. Оценка губ: одинаково тонкая верхняя и нижняя губа, комиссуры за пределами зрачковой линии (длинные губы), тенденция к опущению уголков рта. Определяются инволюционные изменения: расплывчатость контура губ, начальные признаки формирования «кисетных» морщин, дегидратация красной каймы.

Коррекция проводилась в три этапа с интервалом в 2 недели и 1 месяц. Общий объем введенного препарата Yvoire classic — 3 мл.

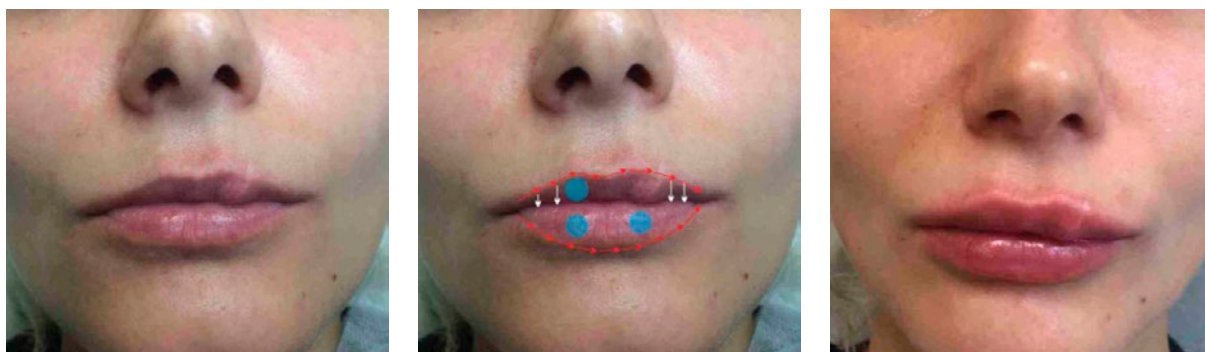
Инъекции проводились по контуру верхней и нижней губы линейной техникой (0,3 мл). Объемная коррекция верхней губы — техникой вертикальных вколов, с акцентом в центральной зоне (0,4 мл). Объемная

коррекция нижней губы — в латеральной части техника вертикальных вколов, в центральной части веерная техника (0,3 мл).

Вторым этапом коррекция контура не проводилась. Объемная коррекция проводилась по первоначальной схеме. Добавились коррекция уголков рта (лифтинг комиссур). Инъекции проводились из контура нижней губы через комиссуру в контур верхней губы на всю длину иглы через один прокол (по 0,15 мл с каждой стороны).

Третьим этапом инъекции проводились по схеме первого этапа.

Все вколы проводились из области белого валика, что уменьшило риск образования гематом.



Пациент № 2, возраст 20 лет. Оценка губ: одинаково тонкая верхняя и нижняя губа, комиссуры за пределами зрачковой линии (большие губы). Рубцовая деформация верхней губы слева.

Общий объем введенного препарата Yvoire volume — 1 мл. Инъекции проводились по контуру верхней и нижней губы линейной техникой (0,3 мл).

Объемная коррекция верхней губы справа — техникой вертикальных вколов в латеральной части и болюсной техникой в центральной части (0,35 мл). Объемная коррекция верхней губы слева — только в латеральной части техникой вертикальных вколов (0,15 мл). Объемная коррекция нижней губы — болюсной техникой (0,2 мл).

Заключение

Успех коррекции напрямую зависит от выбора препарата. На сегодняшний день в нашем арсенале огромное количество филлеров на основе ГК. Врачи-косметологи учитывают ряд свойств и особенностей препаратов разных линеек. Так как губы — это зона активной мимики, важно, чтобы препарат не смещался и не мигрировал из зоны введения, обладал эластичностью (способностью сохранять форму) и одновременно сочетал с ней пластические свойства. Это необходимо для равномер-

ного распределения филлера в тканях. Высокая степень очистки препарата должна гарантировать снижение риска иммуновоспалительных реакций. Филлеры Yvoire отвечают всем вышеперечисленным требованиям. Универсальность свойств этих филлеров позволяет успешно корректировать как губы молодых пациенток, которым важны увеличение объема и стойкий эффект, так и все признаки старения периоральной зоны у возрастных дам. ○