

Esthetic Guide

ОБЛИК

Рубцы. Деформация и возможности



2 (46) 2022

18+



9 7724 12 493008

SWISS  MADE

HYALINE™

DOUBLE ACTION FILLER
PEG, HA, CaHA, AMINO ACIDS

[SUBTIL]®

PREMIUM BIO REVITALIZANT
HA, CaHA, AMINO ACIDS

essenthyal™

PREMIUM FILLER
PEG, HA, AMINO ACIDS



ТЕХНОЛОГИИ, ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ВРЕМЯ БУДУЩЕЕ УЖЕ СЕГОДНЯ

Биоактивные филлеры и биоревитализанты нового поколения на основе гиалуроновой кислоты, PEG (полиэтиленгликоля), CaHA (гидроксипатита кальция) и аминокислот.

Произведены по уникальной технологии IPN-S technology:

- комплексное действие:
 1. восстановлении объёма,
 2. омоложение за счёт стимуляции выработки собственного коллагена,
 3. пролонгированный эффект,
- максимально естественный эффект коррекции,
- возможность мгновенной коррекции в динамически активных зонах без эффекта гиперкоррекции, коррекция «один к одному»,
- высокая физиологичность при распределении в тканях, препарат не ощущается пациентами,
- максимально комфортный постпроцедурный период для пациентов с минимальными отёками.



MEDEX 
peptide & cell technology

Эксклюзивный дистрибьютор в РФ — ООО «Медекс»
125315, Москва, Ленинградский проспект, д. 66, корп. 2, тел. +7 (499)519-0121, e-mail: web@medexportal.ru · www.medexportal.ru

Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № ФСЗ 2012/12506 от 23.12.2020 г.



Дмитрий Урман

врач-дерматокосметолог,
Москва
[vk medex_portal](#)

Anti-stretch-терапия Hyaline

Восстановление объёма и реструктуризация кожи, повреждённой растяжками, стриями и рубцами, за одну процедуру.

Этиология явления

Известно, что атрофические рубцы — это соединительная ткань, которая возникает после повреждения или воспаления, вследствие процесса регенерации. Однако в месте воспалительного элемента выработка коллагена и белков прекращается, и коже не хватает ресурсов качественно восстановиться и «склеиться».

Рубец определяется ниже уровня кожи, из-за чего его называют «минус-ткань», и имеет некоторые особенности: он лишён пигмента и волосяных фолликулов, имеет тонкий рубцовый слой, сквозь который могут просвечивать сосуды.

Вид рубцовой ткани определяется на основе анамнеза конкретного пациента. А выбор терапии зависит от возраста рубца: «свежими» считаются рубцы до года, когда их проявления можно нивелировать в непродолжительные сроки с привлечением менее агрессивных методик коррекции, а «старыми» — те, которым больше года, работа с ними будет непростой.

Материалы и методы

На данный момент современная косметология предлагает всё больше сложных инъекционных препаратов, которые могут помочь в лечении рубцов. Среди них — филлер, способный восполнить объём матрикса «минус-ткани» и одновременно реструктурировать повреждённый участок кожи.

Препарат Hyaline — биоактивный «интеллектуальный» филлер от швейцарской компании Scientech Swiss, содержит неорганические микроэлементы,

1 % гидроксиапатита кальция, комплекс аминокислот и антиоксидантов — стимуляторов неоколлагеногенеза, а также высокомолекулярную гиалуроновую кислоту фармакопейного класса, стабилизированную по уникальной технологии IPN-S.

Её суть — в формировании 3D-кластеров биосовместимых полимеров ГК + ПЭГ (полиэтиленгликоль) с синергетическим эффектом для длительного результата и медленной биодеградации.

ПЭГ в качестве сшивающего агента в десятки раз менее токсичен, чем часто используемый сегодня BDDE. Также он снижает активность протеолитических ферментов, что замедляет разрушение препарата в тканях, и не накапливается даже при неоднократном повторном введении.

Такой состав обеспечивает уникальные физико-химические, реологические параметры геля: физиологичность воздействия, способность создавать необходимый объём, армировать мягкие ткани и получать более долгий результат. При этом значительно снижается риск осложнений, которые нередко возникают при использовании высоких концентраций гидроксиапатита кальция.

Проникая вглубь тканей, филлер улучшает циркуляцию крови, саботирует активность стромальных мультипотентных стволовых клеток, компенсирует воспалительный процесс и особо деликатно регенерирует повреждённые участки кожи. В тканях индуцируется структурный коллаген I и III типов.

Стабилизированный гель абсолютно безопасно восполняет объём, недостаток которого образовался в процессе

формирования эстетического недостатка, выравнивает цветность, интенсивно увлажняет. Всё это приближает атрофический рубец по структуре к здоровому состоянию кожи.

Hyaline с разной концентрацией гиалуроновой кислоты (18, 22 и 24 мг на 1 мл) применяют в зависимости от остроты и возраста дефекта.

Клинический случай № 1

Пациент 1 — женщина, 35 лет. Соматически здорова. Эндокринологический статус без особенностей. Аллергоанамнез неотягощён. Курит. Нормостеник. Конституциональный тип кожи: себореодифицитная, дегидратированная. Кожа тонкая, тургор, эластичность снижены. Подкожно-жировая клетчатка выражена умеренно. Обратилась с запросом коррекции приобретённых растяжек на теле (абдоминальная зона и область ягодиц) в период снижения веса.

Рубцы появились не менее шести месяцев назад. Диагностируется воспалительная стадия. При проведении морфологического исследования выявлено большое количество расширенных сосудов между повреждёнными тканями. На такие растяжки легче всего воздействовать «стрейч-процедурой», чтобы получить максимально корректный результат.

Основные принципы терапии:

- линейное расположение препарата обеспечивает иммобилизацию кожи во время мимических движений,
- создание рёбер жесткости кожи,
- восстановление объёма и увеличение плотности ткани за счёт ПЭГ стабилизированной ГК,
- стимуляция направления крови к повреждённым тканям,
- индуцирование молодого коллагена I и III типов,
- воссоздание коллагенового каркаса повреждённой кожи,
- глубокое, пролонгированное увлажнение,
- реструктуризация кожи, улучшение её качественных характеристик,
- выравнивание цветности кожи на месте раннего повреждения.

Рекомендуемый препарат: Hyaline 18.

Протокол процедуры

Hyaline 18. Игла — 30G × 13 или 25 мм (в зависимости от глубины и длины рубца).

Инъекции выполняются небольшим количеством, сепарирующими движениями по дну рубца, ретроградно, на выведение иглы, до определения микробугорка на поверхности повреждённого участка кожи.

Лёгким массирующим движением пальца распределяем препарат в тканях до сглаживания его объёма с поверхностью кожи. Протокол позволяет филигранно прорабатывать всю повреждённую поверхность кожи лица, шеи и тела.

Кратность и продолжительность индивидуальна, зависит от остроты проявления атрофированной рубцовой ткани. Базовый курс — 4–6 процедур с диапазоном отслеживания промежуточного результата один раз в 20–30 дней.

Терапию не рекомендуется проводить в период активного солнца на открытых участках кожи.

Клинический случай № 2

Пациент 2 — женщина, 41 год. Соматически здорова. Эндокринологический статус без особенностей.

Данная методика коррекции эффективно сочетается с аппаратными техниками воздействия.

Аллергоанамнез неотягощён. Нормостеник, конституциональный тип кожи: себореодифицитная, дегидратированная. Пастозно-усталый морфотип лица с прогностической трансформацией в деформационный тип старения. Кожа плотная, тургор, эластичность снижены. Подкожно-жировая клетчатка выражена умеренно, на лице локализуется в подглазничной области и нижней трети, на теле преобладает выраженный объём в области ягодиц и бёдер. Запрос пациента — камуфлировать постакне-рубцы на лице (зона щёк) и атрофическую форму растяжек в зоне ягодиц, наружной и задней поверхности бёдер.

Диагностирована атрофическая стадия рубцовой ткани. Повреждениям больше шести месяцев. При морфологическом исследовании не наблюдается признаков микроциркуляции. Полностью от дефекта избавиться нельзя, но можно сделать рубцы менее выраженными.

Основные принципы терапии:

- стимуляция реструктуризации,
- восполнение утраченного объёма,
- интенсивное пролонгированное увлажнение,
- выравнивание цветности и сглаживание кожи на поверхности.

Рекомендуемые препараты: Hyaline 18, 26.

Протокол процедуры

Лицо/шея: Hyaline 18. Рекомендуемая игла — 30G × 6 мм. Техника: сепарирующими движениями по дну рубца.

Тело: Hyaline 26 в диффузном разведении с NaCl (хлорид натрия) 0,9% (1:1). Для увеличения эффективности процедуры можно добавить к протоколу биостимулирующий биоревитализант Subtil Hyper.

Hyaline 18 в сочетании с NaCl 0,9% образует 2 мл биоактивного геля с высокопроцентной сшивкой ГК и ПЭГ. Рекомендуемая игла — 30G × 13 или 25 мм, в зависимости от проявления рубца/стрии.

Препарат инъецируется линейно-ретроградно на выходе иглы из точки вкола, заполняя всю поверхность рубца. Лёгкими массирующими движениями распределяется в тканях.

Дополнительно (как второй этап процедуры) проводится мультитипунктурная биоревитализация иглой 30G × 4 мм. Глубина прокола — 3–4 мм (внутрикожная инъекция), ход иглы — 5–7 мм по всей зоне повреждения.

Кратность и продолжительность процедур индивидуальна. Базовый курс — 4–6 процедур с интервалом и отслеживанием промежуточного результата через 20–30 дней.

Терапию не рекомендуется проводить в период активного солнца на открытых участках кожи.

Результаты коррекции

Описанный метод позволяет получить комплексное решение проблемы — восстановление объёма и реструктуризацию повреждённой кожи: повышение её плотности, эластичности, выравнивание цвета, а также выстраивание коллагенового каркаса. ●