



**Юлия Дьяченко**  
врач-дерматолог, косметолог,  
научный руководитель учебно-методического Центра «Валлекс М»,  
зав. отделением дерматокосметологии  
Медицинского центра «Клиника 31»,  
преподаватель курса контурной  
пластики кафедры эстетической  
медицины ФПКМР РУДН

# RESTYLANE BRAND NEWS – актуальные техники инъекционной пластики губ



ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР  
В РОССИИ – ООО «ВАЛЛЕКС М»

#### МОСКВА

СТАРОКАЛУЖСКОЕ Ш., Д. 62  
ТЕЛ.: (495) 784-71-21/23  
E-MAIL: VALLEXM@VALLEXM.RU

#### САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ГРАЖДАНСКИЙ ПРОСП., Д. 24, ОФ. 6  
ТЕЛ.: (812) 240-47-10  
E-MAIL: VALLEXM@LIST.RU

#### ЕКАТЕРИНБУРГ

УЛ. БЕЛИНСКОГО, Д. 83, ОФ. 1215  
ТЕЛ.: (343) 229-61-00  
E-MAIL: VALLEXM.EKB@MAIL.RU

#### НИЖНИЙ НОВГОРОД

УЛ. БЕЛИНСКОГО, Д. 58/60  
ТЕЛ.: (831) 421-65-65/66  
E-MAIL: VALLEX.NN@MAIL.RU

#### НОВОСИБИРСК

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАЙОН,  
УЛ. ФРУНЗЕ, Д. 80, ОФ. 803  
ТЕЛ.: (383) 200-41-11, 200-42-22  
E-MAIL: SIBIR-VALLEXM@MAIL.RU

[WWW.VALLEXM.RU](http://WWW.VALLEXM.RU)

РЕКЛАМА

ИДЕАЛЬНО ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫМИ СЧИТАЮТСЯ ГУБЫ ПРИ СООТНОШЕНИИ ВЫСОТЫ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ГУБЫ 1 К 1,6, ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ЗАКОНУ «ЗОЛОТОГО СЕЧЕНИЯ». МАЛЕНЬКИЕ И ТОНКИЕ ГУБЫ, СЛИШКОМ ПЛОСКИЕ ИЛИ С НЕЧЕТКОЙ ГРАНИЦЕЙ КРАСНОЙ КАЙМЫ ВЫЗЫВАЮТ НЕУДОВОЛЬСТВИЕ ДАЖЕ У САМЫХ МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОК, ОБРАЩАЮЩИХСЯ К КОСМЕТОЛОГУ.

С возрастом губы и периоральная область претерпевают значительные изменения: удлиняется кожная часть верхней губы, красная кайма уплотняется и истончается, ее граница теряет четкость, рельеф губ становится складчатым, поскольку ткани теряют упругость.

Несмотря на обилие препаратов и методов, предназначенных для инъекционной пластики этой зоны, существуют четкие критерии выбора той или иной техники контурной коррекции периоральной области.

При выполнении инъекционной пластики с использованием различных техник следует определить анатомические составляющие этой области, оценить форму губ с учетом всей периоральной зоны, выявить наличие десневой улыбки.

В настоящий момент пока нет способов создания идеальных губ, однако можно выделить несколько универсальных правил, которые необходимо помнить врачу при проведении коррекции:

- несмотря на частое пожелание пациента увеличить лишь верхнюю губу, следует помнить об оптимальном соотношении высоты верхней и нижней губы (1:1,6) и, исходя из этой пропорции, проводить гармоничную коррекцию губ;
- во время инъекционирования филлера губы отекают несимметрично, поэтому при проведении процедуры необходимо разделить область губ на отдельные зоны и тщательно

контролировать объем филлера, вводимый в симметричные зоны. В случае изначальной асимметрии процедуру начинают с той стороны, которая требует большего количества препарата;

- большинству пациентов для достижения эстетически привлекательного результата достаточно ввести 1–1,5 мл филлера на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты, например Restylane® Lip Volume, однако чем больше изначальная емкость губ, тем больше препарата необходимо инъектировать для увеличения их объема;

- при проведении процедуры врачу всегда следует иметь под рукой гиалуронидазу и нитроглицериновую пасту либо спрей, которые нужны для оказания скорой помощи при возникновении нежелательных реакций со стороны сосудов.

Для практикующего специалиста объектом эстетической коррекции являются следующие зоны губ:

- контур (область белого валика на границе красной каймы);
- боковая проекция (губы «в профиль») – расстояние между белым и красным валиками;
- объем губ (наполнение или увеличение высоты губы) в области красной каймы между белым и красным валиками.

Среди наиболее популярных методов коррекции губ в настоящий момент можно назвать технику no touch, предложенную

# Restylane®

Хавьером Беутом (Javier Beut, Испания), технику «парижские губы» Тома Ван Эйка (Tom Van Eijk, Нидерланды) и канюльную технику.

## ТЕХНИКА NO TOUCH

Включает три этапа, которые можно выполнять как одновременно, так и по отдельности. Восстановление контура губ осуществляется путем выполнения линейно-ретроградных инъекций на уровне белого валика из расчета 0,03–0,05 мл Restylane Lip Volume на вкол. В среднем для контурирования обеих губ используется до 0,3 мл препарата. Адекватная оценка десневой улыбки позволяет точно определить, стоит ли увеличивать высоту верхней губы либо ограничиться улучшением проекции данной зоны. При наличии десневой улыбки рекомендуется провести коррекцию верхней губы - ввести препарат за область перехода сухой красной каймы во влажную слизистую. При данной манипуляции прокол выполняется со стороны кожной части верхней губы, отступив от белого валика на 5–10 мм. Для непосредственного увеличения высоты губы необходимо ввести препарат за красным валиком. Для восстановления или создания боковой проекции губ иглу следует провести через кожную часть губы и, минуя круговую мышцу рта, инъецировать препарат в проекции красной каймы. Точка первичного вкола иглы остается при этом вне красной каймы, поэтому техника получила название no touch (фото 1).

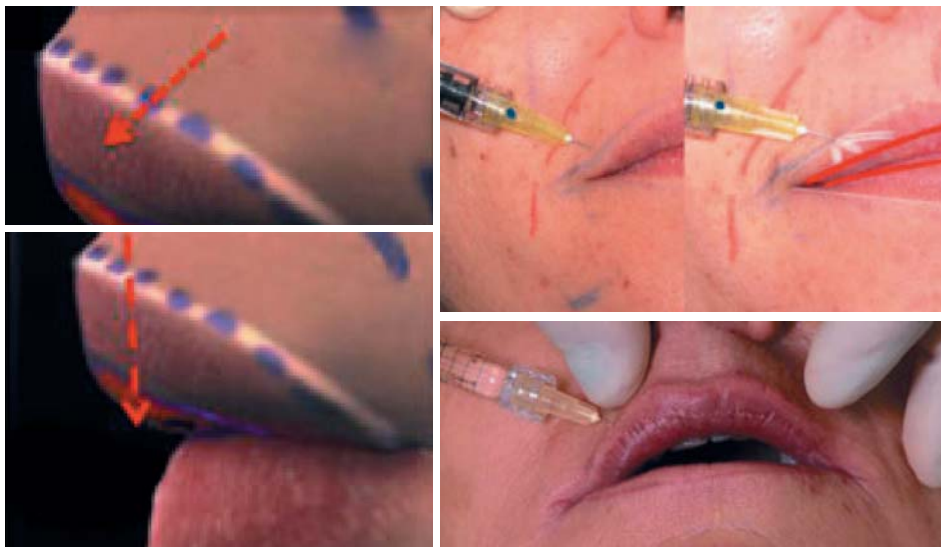


ФОТО 1. Схема введения препарата Restylane Lip Volume с использованием техники no touch

## ТЕХНИКА «ПАРИЖСКИЕ ГУБЫ»

Техника коррекции губ «папоротник», разработанная Томом Ван Эйком, известна в России под названием «парижские губы». При ее использовании игла вводится со стороны белого валика по направлению к ротовой щели под углом 30–45°, параллельно поверхности кожи, а препарат инъецируется равномерно линейно-ретроградным путем. Для создания контура губ на выходе необходимо оставлять маленькую каплю препарата в белом валике. Расстояние между вколами составляет 2–3 мм. Дополнительного введения препарата по контуру губ при таком методе не требуется. После обработки одной стороны губы такое же количество препарата вводится с другой стороны. Общий объем использованного филлера Restylane Lip Volume варьируется от 0,5 до 1,0 мл из расчета 0,02–0,03 мл на вкол (фото 2).



ФОТО 2. Техника «парижские губы»

## ВВЕДЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ КАНЮЛИ

С появлением канюль, когда стало возможно проводить процедуру коррекции губ всего лишь посредством 2-х проколов, с минимальной болезненностью и травмой тканей, предпочтение данной методике стали отдавать большинство специалистов, особенно при ревитализации и увеличении объема губ. Однако у этого метода суще-

ствуют ограничения – с помощью канюли трудно вводить препарат по сложной траектории. Поэтому при создании «лука Купидона», колонн филтрума, для разворота латеральной части губ, точечного заполнения морщин периоральной зоны, а также в некоторых случаях коррекции асимметрии используется введение филлера иглой. Таким образом, игла и канюля не исключают, а логично дополняют друг друга. Для проведения канюльной коррекции губ проколы кожи иглой проводят чуть латеральнее комиссур, таким образом, чтобы длины канюли было достаточно для обработки половины губы. Филлер вводят с использованием линейно-ретроградной веерной техники, начиная от границы перехода белого валика и красной каймы и заканчивая областью за красным валиком. Это позволяет получить максимальное увеличение объема, если в этом есть необходимость.

## ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ

**ЭТАП 1.** Сбор анамнеза, оформление добровольного информированного согласия, фотодокументирование

Попросите пациента внимательно ознакомиться со всеми предоставляемыми документами и подписать добровольное информированное согласие.

Сфотографируйте пациента до процедуры, а затем после нее. Пригласите пациента на повторный осмотр через 14–21 день и снова выполните фотографирование. Проводите съемку в соответствии с правилами

# ДОСЬЕ 6 ШАГОВ К КРАСОТЕ

ШАГ 6. ТОП-ПРОЦЕДУРЫ 2014 ГОДА

фотодокументирования (в одном и том же помещении, в одно и то же время суток, при одном и том же освещении).

## ЭТАП 2. Очищение, антисептическая обработка и обезбоживание

После демакияжа обработайте кожу 0,05%-ным раствором Хлоргексидина биглюконата для наружного применения. Проведение местной аппликационной анестезии не обязательно, возможно выполнение проводниковой анестезии раствором Ультракаина (Септонеста, Убистезина, 2%-го Лидокаина). Инъекцию проведите в зоне переходной складки в проекции n.infraorbitalis (между 3 и 4 зубами) и n.mentalis (между 4 и 5 зубами), а также локально в точках предполагаемого введения канюли.

## ЭТАП 3. Введение препарата Restylane Lip Volume

Выбор положения точки прокола кожи определяется удобством проведения инъекций. Если процедура сочетается с коррекцией области губоподбородочной складки, удобно проводить прокол чуть выше коммиссуры.

После прокола кожи иглой диаметром, аналогичным диаметру канюли или чуть больше, введите канюлю под слизистую



Схема введения препарата Restylane Lip Volume с использованием техники «парижские губы»

оболочку в области верхней губы до «арки Купидона», в области нижней губы – до центральной части.

Инъекцируйте препарат, используя линейно-ретроградную технику, с акцентом на центральную либо латеральную часть как верхней, так и нижней губы.

Общий объем препарата на одно линейное введение составляет от 0,05 мл до 0,15

мл. В среднем в область верхней губы вводят 0,4–0,5 мл препарата, в область нижней губы – 0,5–0,6 мл.

Выполните мягкое моделирование введенного препарата.

Количество необходимого для проведения процедуры препарата определяется индивидуально, в целом в область губ возможно введение до 1,5 мл. Не допускайте контурирования и визуализации филлера на поверхности.

**Процедура:** коррекция губ с помощью препарата Restylane Lip Volume.

**Цель:** изменение формы и/или объема губ.

**Результат:** восполнение дефицита объема и/или изменение формы губ.

**Продолжительность процедуры:** 20–30 минут.

**Показания:** дефицит объема и/или неудовлетворенность пациента формой губ.

**Противопоказания:** наличие в местах предполагаемых инъекций перманентных филлеров, биodeградируемых материалов на основе полимолочной кислоты, коллагена или гидроксиапатита кальция; беременность и лактация; аутоиммунные и острые инфекционные заболевания; обострение хронического заболевания; инфекционные заболевания кожи в месте введения препарата; предрасположенность к образованию келоидных рубцов; низкая репаративная способность кожи; неполное восстановление кожи после проведенных ин-

вазивных процедур (лазерной шлифовки, дермабразии или глубокого химического пилинга)

### Используемые средства

- В состав препарата Restylane Lip Volume входит гиалуроновая кислота со степенью стабилизации около 1%, в концентрации 20 мг/мл, а также 0,3% Лидокаина. Выпускается в шприце объемом 1,0 мл, по размеру частиц филлер занимает срединное положение между препаратами Restylane и Restylane Perlane, что обеспечивает, с одной стороны, достаточную пластичность, а с другой, устойчивость к динамическим деформациям в мимически активной зоне.
- Тупоконечная канюля Pix'L 25G или 27G.
- Острая игла размером 23G или 25G для проведения прокола кожного покрова с целью дальнейшего введения канюли.
- Раствор 0,05%-го Хлоргексидина биглюконата.
- Ватные диски.

## ЭТАП 4. Постпроцедурная обработка кожи и рекомендации

Обработайте кожу 0,05%-ным раствором Хлоргексидина биглюконата. Наложите лед на область коррекции.

Выполните легкий массаж в зонах коррекции.

### Рекомендации пациенту

Чтобы уменьшить длительность постпроцедурного отека, необходимо периодически прикладывать холод в течение последующих 2–3 часов. Следует ограничить прием горячей пищи и питья в течение первых суток после процедуры. На протяжении 10–14 дней не рекомендуется посещение сауны, солярия, нахождение под прямыми солнечными лучами. **LNE**

