

# Коррекция формы носа препаратом Restylane

Исследования, проведенные при участии 10 пациентов, подтвердили клиническую эффективность препарата Restylane® для коррекции формы носа и улучшения внешнего вида лица.



**Анна Шамрина**  
 ВРАЧ-НЕВРОЛОГ 1 КАТЕГОРИИ, ДИРЕКТОР  
 ООО «КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВИП-КЛИНИК», ЗОЛОТОЙ ПРИЗЕР Q-MED PROFESSIONAL CERTIFICATION 2009 И 2014 гг., СТАРЫЙ ОСКОЛ

С эстетической точки зрения нос является одной из самых важных частей человеческого лица. При разговоре люди обычно смотрят друг на друга, разглядывая собеседника. Американские психологи, изучавшие движения глаз у здорового человека во время беседы, установили, что наибольшее внимание уделяется области «глаза – нос – губы». Нос находится в центре этой зоны и влияет на общую выразительность лица.

Нарушение формы носа представляет собой физический недостаток, наносящий психологическую травму и влияющий на качество жизни человека. Поэтому одной из частых жалоб, которые приходится выслушивать пластическим хирургам и косметологам, является именно недовольство формой носа. Достижение желаемой формы позволяет человеку вернуть душевное равновесие, уверенней чувствовать себя в обществе.

## ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ

Наружный нос (nasus externus) имеет форму трехгранной пирамиды. Его костную часть составляют парные носовые кости. Соединяясь по средней линии, они образуют спинку носа. Латерально от носовых костей расположены лобные отростки верхней челюсти, которые являются боковыми поверхностями наружного носа. Оканчиваясь в нижнем отделе, носовые кости формируют грушевидные отверстия (apertura piriformis). К краям этих отверстий примыкают хрящевидные образования – верхнее ребро четырехугольного хряща перегородки носа, служащее продолжением его костной стенки, и парные латеральные, крыльчатые и добавочные хрящи, дополняющие боковые поверхности носа. Переносье формируется носовым отростком лобной кости. Все эти образования покрыты кожей. Они составляют две боковые поверхности (боковые скаты), третья (нижняя

**ЭКСКЛЮЗИВНЫЙ  
 ДИСТРИБЬЮТОР В РОССИИ —  
 ООО «ВАЛЛЕКС М»**  
 СТАРОКАЛУЖСКОЕ ШОССЕ, Д. 62  
 ТЕЛ.: (495) 784-71-21/23  
 E-MAIL: VALLEXM@VALLEXM.RU  
 WWW.VALLEXM.RU

**ФИЛИАЛЫ ООО «ВАЛЛЕКС М»:**  
 ТЕЛ.: (812) 240-47-10  
 E-MAIL: VALLEXM@LIST.RU  
 ТЕЛ.: (343) 287-04-95  
 E-MAIL: VALLEXM.EKB@MAIL.RU  
 ТЕЛ.: (831) 421-65-65/66  
 E-MAIL: VALLEX.NN@MAIL.RU  
 ТЕЛ.: (383) 200-41-11, 200-42-22  
 E-MAIL: SIBIR-VALLEXM@MAIL.RU

поверхность) занята двумя симметрично расположенными отверстиями-ноздрями (nares), края которых – крылья носа (alae nasi), передний конец перегородки носа (septum nasi), нижний край грушевидного отверстия (apertura piriformis) – покрыты кожей. Последняя покрывает не только наружную, но и внутреннюю часть поверхности крыльев, перегородки носа и его дно.

Форма профиля зависит от положения спинки носа, ее длины, изгиба, а также высоты основания носа – перегородки и соотношения этих двух линий, образующих при соединении угол. Длина носа должна составлять 1/3 длины лица, ширина не должна быть более одной трети длины.

Традиционно коррекция формы носа была прерогативой пластических хирургов. Однако благодаря качеству современных филлеров и новым способам их введения возможности безоперационной коррекции формы носа значительно расширились. Препаратом выбора в данном случае может служить дермальный филлер **Restylane®**.

Как показывает практика, пациенты чаще всего недовольны асимметрией носа, горбинкой в области спинки, а также выражают желание сделать его визуально короче, приподнять кончик. При этом многие из них не готовы к радикальным изменениям внешности, не располагают временем для реабилитации после ринопластики. В этом случае временных изменений внешности можно добиться с помощью филлера Restylane. Процедура не требует особой подготовки и восстановительного периода, непродолжительна по времени. Результат заметен практически сразу, а эффект оказывается максимально выраженным и достаточно длительным – более года. Restylane не нарушает кожных функций и процессов кровообращения, не вызывает аллергии.

## СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Материалы и методы

Для проведения исследования была отобрана группа женщин в возрасте от 24 до 55 лет, нуждающихся в коррекции формы носа. При осмотре пациенток выявлены различные небольшие деформации спинки и основания носа, возрастной птоз кончика носа. Для коррекции препаратами выбора стали Restylane Perlane Lidocaine ▷

## РЕЗУЛЬТАТЫ

### Клинический пример 1

Пациентка Н., 50 лет. Форма носа – смешанная: спинка прямая, кончик вздернутый. Отмечается выраженный возрастной птоз кончика носа. Коррекция проводилась препаратом Restylane Perlane Lidocaine с использованием линейно-ретроградной техники. Общий объем введенного препарата составляет 0,5 мл, из них 0,2 мл инъецировано под основание кончика носа в переходную складку снизу вверх под углом 45°, 0,3 мл – по линиям, соединяющим колонны фильтрума с кончиком носа, по 0,15 мл – с каждой стороны (**фото 1**).

### Клинический пример 2

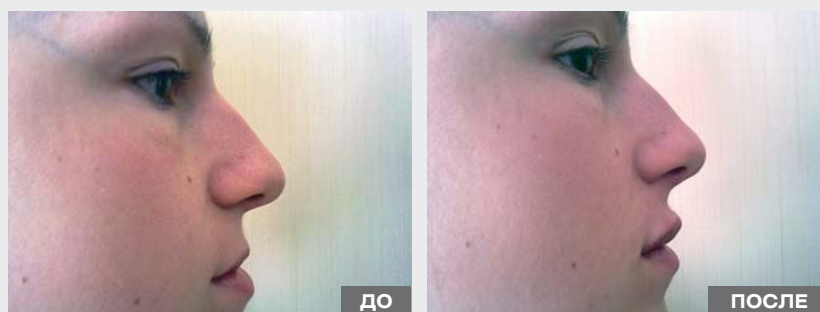
Пациентка В., 24 года. Нос греческий, прямой. Ее пожелание – визуально укоротить нос, сделать его изящнее. С использованием линейно-ретроградной техники введен препарат Restylane Lidocaine в объеме 1,0 мл: 0,3 мл с помощью гибкой канюли инъецировано в область спинки носа с целью смягчения «тяжести» надбровных дуг, 0,2 мл – через колонны фильтрума и переходную складку к кончику носа. По 0,25 мл препарата введено между крыльями носа по переходной складке (**фото 2**).

### Клинический пример 3

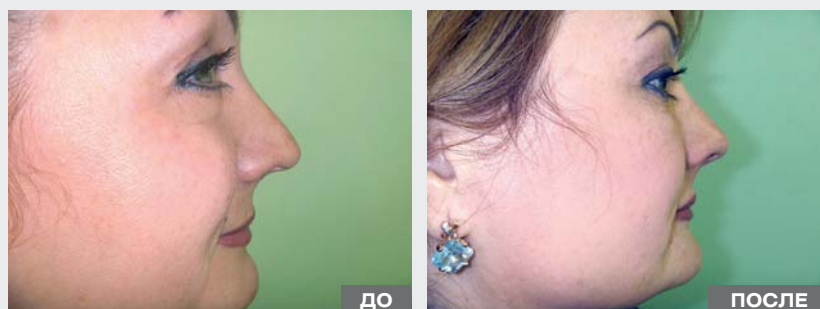
Пациентка Л., 50 лет. Нос вздернутый, непропорционально короткий. Введено 0,5 мл препарата Restylane Lidocaine: 0,3 мл – в область переносицы для выравнивания спинки и ее оптического удлинения, 0,2 мл – вдоль спинки носа с помощью гибкой канюли (**фото 3**).



**ФОТО 1.** Результаты коррекции формы носа у пациентки Н.



**ФОТО 2.** Результаты коррекции формы носа у пациентки В.



**ФОТО 3.** Результаты коррекции формы носа у пациентки Л.

# ДОСЬЕ 6 ШАГОВ К КРАСОТЕ

## ШАГ 2. ИНЪЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ

### КОРРЕКЦИЯ ФОРМЫ НОСА ПРЕПАРАТОМ RESTYLANE

и Restylane Lidocaine. В каждом случае использовался индивидуальный подход, на основании полученных объективных данных определялся необходимый каждому пациенту объем вводимого препарата.

У всех 10 женщин, которым проводилась коррекция формы носа препаратами Restylane, как и врачом, так и пациентами, отмечались положительные результаты. Оценка степени улучшения по шкале GAIS у врачей и пациентов в большинстве случаев не совпадала. Как правило, пациент был больше доволен эффектом коррекции, чем врач. Отдаленные эстетические результаты также были оценены как удовлетворительные. Осложнений в ходе проведенных процедур не отмечалось (таблица 1 и 2).

Благодаря появлению филлеров нового поколения и новых способов введения препаратов сегодня значительно расширились возможности косметолога в области коррекции формы носа, стало реальным получить хороший и стойкий результат, одновременно уменьшив агрессивность воздействия на ткани носа.

**Наилучшие результаты могут быть достигнуты при совместных действиях пластических хирургов, хирургов-оториноларингологов и врачей-косметологов, а также при соблюдении индивидуального подхода к пациенту, который базируется не только на его пожеланиях, но и на учете объективных показаний к вмешательству, а также на состоянии его здоровья.**



**ТАБЛИЦА 1. Результаты применения препарата Restylane для коррекции формы носа**

№ пациента	Возраст пациента (лет)	Дата 1-го визита (проведения процедуры)	*Классификация носа по Е. Уорвик (Nasology)	Использованный препарат (мл)	Оценка степени улучшения по шкале GAIS (врачом)	Оценка степени улучшения по шкале GAIS (пациентом)
1	50	11.07.13	II, V	Restylane Perlane Lidocaine, 0,5	2	2
2	24	15.07.13	II	Restylane Perlane Lidocaine, 1,0	2	2
3	50	1.08.13	V	Restylane Lidocaine, 0,5	3	3

\* Класс I: римский (орлиный) нос  
 Класс II: греческий (прямой)  
 Класс III: африканский (широкий)

Класс IV: выпуклый от области глаз до кончика (тонкий, острый)  
 Класс V: вздернутый нос (непрерывно вогнутый) от глаз до кончика

**ТАБЛИЦА 2. Оценка степени улучшения формы носа по шкале GAIS**

№ пациента	Сразу после процедуры		Через 2 недели		Через 4 месяца		Через 8 месяцев	
	врач	пациент	врач	пациент	врач	пациент	врач	пациент
1	2	2	2	3	2	3	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	2	3	2	3	2	2

