



Алексей Кодяков

врач-косметолог,
пластический хирург,
Санкт-Петербург



Павел Фёдоров

пластический хирург,
врач-косметолог,
Санкт-Петербург

Нитевые методы коррекции бровей

Методы нитевого лифтинга и армирования, применяемые в целях коррекции бровей: сравнительная оценка по критериям эффективности, безопасности, удобству применения, расходу материалов.

Введение

Нитевые методы коррекции бровей широко используются уже много лет. В литературе подробно освещены различные аспекты данной темы — общие показания и противопоказания, алгоритм выполнения процедуры, лечение и профилактика осложнений. Однако при существующем многообразии нитевых методов опубликованных сведений недостаточно: врачу важно знать преимущества и ограничения в применении различных техник имплантации, иметь чёткое представление о соответствующих им категориях пациентов. Нужна сравнительная оценка применяемых методов. Начнём рассмотрение этого вопроса с классических методов нитевого броулифтинга.

Классические методы нитевого броулифтинга

Процедуру выполняют с использованием лифтинговых нитей модификаций С или Н. Имплантация должна быть строго субдермальной. Желательно использовать тупоконечные иглы.

Точка фиксации может быть на линии роста волос или выше неё — в зависимости от индивидуальных

особенностей пациента. Чем она выше, тем больший эффект подтяжки может быть достигнут. В зависимости от конфигурации нитей в плотных тканях фиксация в большинстве методов может быть V- и П-образной.

Для выполнения V-образной фиксации «плечи» нити разводят от центральной точки под прямым углом. При отсутствии у врача достаточного опыта зона фиксации может получиться узкой, что впоследствии приведёт к прорезанию тканей и скорому ухудшению результата.

П-образная фиксация, по сравнению с V-образной, более надёжная и не требует большого опыта врача в связи с проведением иглы по прямой траектории. Однако при работе в волосистой части головы она сопряжена с повышенным риском втяжения волос в нитевой канал, что связано с наличием дополнительной точки вкола.

На рис. 1 представлены классические схемы установки лифтинговых нитей для поднятия латерального края брови. В целях коррекции медиального края они не используются из-за слабого эстетического эффекта.

По первому варианту точка вкола спаренных игл предусмотрена в височной области, по второму варианту — в области хвоста брови.

Для усиления эстетического эффекта и сокращения риска неблагоприятных последствий установку нитей целесообразно **сочетать с другими методами.**

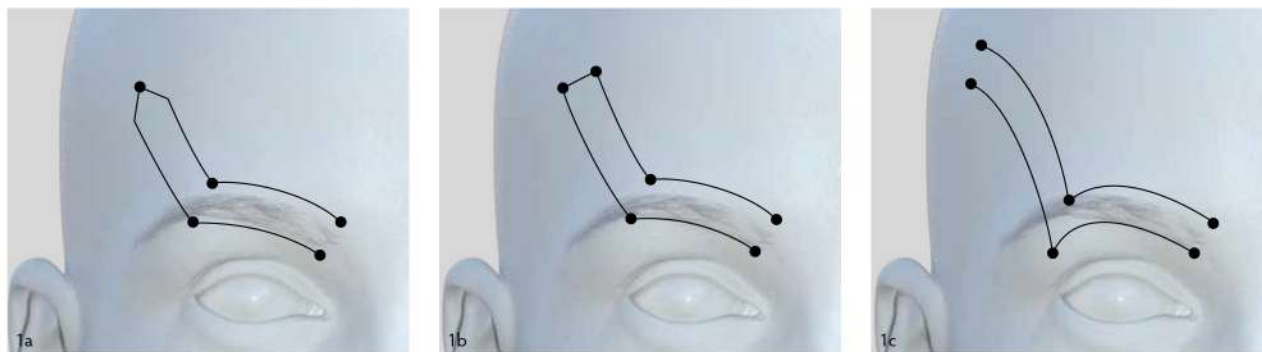


Рис. 1. Классические схемы установки лифтинговых нитей для поднятия латерального края брови: **а** — первый вариант подтяжки с V-образной фиксацией, **б** — первый вариант с П-образной фиксацией, **с** — второй вариант подтяжки

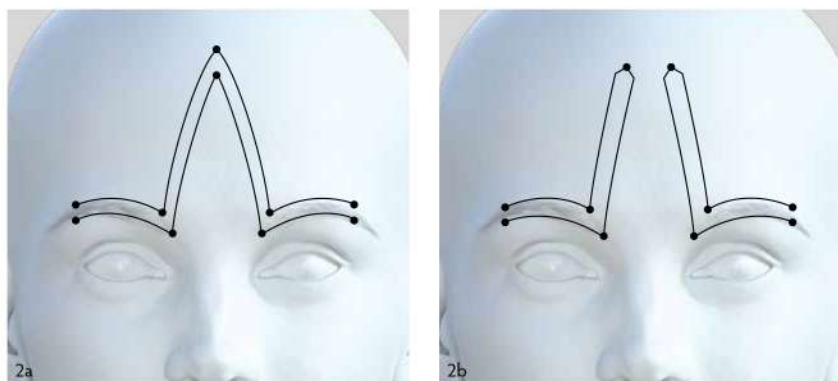


Рис. 2. Классические схемы установки лифтинговых нитей для поднятия медиального края брови



Фото 1. Отёк области лба после нитевого лифтинга бровей

Оба метода обладают следующими преимуществами:

- несложная процедура имплантации,
- выраженный лифтинговый эффект,
- возможность регулировать степень натяжения нитей после их установки.

При использовании любых нитевых методов коррекции бровей врач должен быть осведомлён о рисках, связанных с процедурой. Малый объём подкожно-жировой клетчатки в зоне воздействия создаёт риск травмирования надглазничного нерва, при проведении образца через лоб есть вероятность травмирования вен. Заслуживают внимания такие нежелательные явления и осложнения, как гематомы, срыв нити, выраженная стойкая гиперкоррекция. Наряду с рисками общего характера отметим недостатки, присущие конкретным описываемым техникам.

При вколе иглы в промежуточных точках требуется особая аккуратность, иначе может произойти втяжение кожи. В наибольшей степени это относится к точкам, расположенным вблизи верхнего века. Дефект устраняют методом подсечения или удалением нити.

В отношении первого варианта подтяжки [Рис. 1а, б] следует отметить ещё один недостаток: вкол спаренных игл выполняют рядом с линией роста волос, что сопряжено с риском втяжения волос в ранку.

Второй вариант подтяжки [Рис. 1с] обеспечивает более стойкий эстетический эффект, однако предусматривает большее расходование материалов.

Нитевую коррекцию медиального края бровей по сравнению с латеральным краем выполняют значительно реже. В связи с меньшей подвижностью этой части бровей обеспечивается лишь умеренная подтяжка мягких тканей. На рис. 2 представлены классические схемы установки лифтинговых образцов.

Оба варианта напоминают схему, ранее представленную на рис. 1а: точки вкола расположены рядом с линией роста волос, есть промежуточные точки выкола. Преимущества — те же, что у методов установки лифтинговых нитей для поднятия латерального края брови. Имеются и аналогичные

недостатки — риск втяжения волос в точке фиксации, риск втяжения кожи в промежуточных точках выкола.

Однако есть и недостаток, не свойственный методам подтяжки латерального края брови. Он связан с риском пережатия лимфатических и кровеносных сосудов натянутой нитью, приводящего к отёку области лба [Фото 1].

Сосуды лба пациента оказались в промежутке между натянутыми нитями и лобной костью, их сдавливание привело к осложнению. Процедура была выполнена по второму варианту, предусматривающему отдельные контуры в правой и левой частях лба [Рис. 2б]. При непрерывной траектории [Рис. 2а] сосуды лба пережимаются со всех сторон. В связи с высоким риском лимфостаза наши специалисты этим методом не пользуются.

Необходимо отметить ещё одну важную особенность процедуры подтяжки медиального края бровей: она более требовательна к ботулинотерапии. Во избежание отрыва выступов из-за активной мимики необходимо расслабление мышц-депрессоров путём введения препарата БТА за две недели до имплантации. При срыве нити выполняю повторную подтяжку после ботулинотерапии.

Необходимость в препарате БТА отпадает при использовании техник нитевого лифтинга бровей с усиленным эффектом, которые обеспечивают более надёжную фиксацию.

Методы нитевого лифтинга с усиленным эффектом

На рис. 3 представлено два варианта броулифтинга с усиленным эффектом. Их используют для коррекции латеральной, средней и медиальной частей брови. В зависимости от цели процедуры, контур имплантации могут смещать в медиальном либо латеральном направлении.

Учитывая то, что основной вектор натяжения располагается вдоль начального хода нити, первый вариант предназначен для лифтинга узкой зоны, второй — для подтяжки широкой зоны. Оба метода рассчитаны на пациентов, которым требуется максимальное поднятие

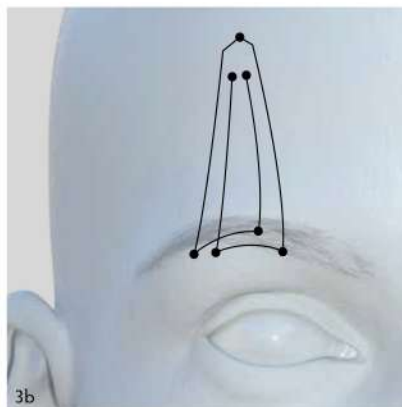
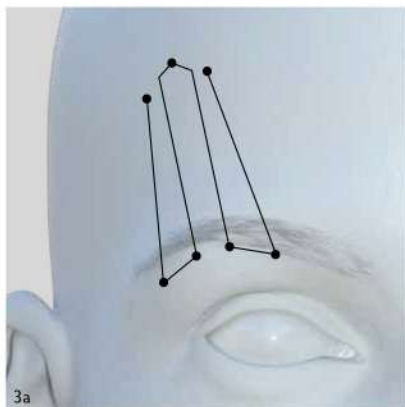


Рис. 3. Нитевые техники подтяжки брови с усиленным эффектом



Рис. 4. Нитевая техника подтяжки латерального края брови с усиленным эффектом



Рис. 5. Классические схемы установки армирующих нитей для коррекции брови

бровей. Их успешно используют и в целях умеренного лифтинга.

Для рассматриваемых техник не характерно пережатие сосудов натянутой нитью. Однако по сравнению с иными методами вероятность втяжения кожи более высокая в связи с наличием четырёх промежуточных точек выкола (вместо двух) с каждой стороны лица. Имеется также риск попадания волос в нитевой канал.

Известна техника усиленной подтяжки латерального края брови с другой конфигурацией нитей [Рис. 4].

Её достоинство — наличие по ходу нити двух участков с выступами, обращёнными вниз, что способствует надёжной фиксации. Возможно дополнительное усиление фиксации путём связывания «плеч» нитей узлом в точке их соединения. Однако имеется и недостаток. Из-за большой длины горизонтального вектора латеральная и медиальная части брови смещаются друг к другу, образуя складки. Дефект увеличивается при сильном натяжении нити.

Свои особенности имеются и у методов нитевого армирования.

Классические методы нитевого армирования

Эти методы подходят пациентам, имеющим хорошую подвижность бровей. На рис. 5 представлены классические схемы имплантации.

Наиболее часто данные техники используют для коррекции латерального края брови, реже — средней её части. Они обладают следующими преимуществами:

- малое число побочных эффектов по сравнению с аналогичными методами нитевого лифтинга. Болевые ощущения слабо выражены, гематомы и отёки не характерны;
- низкий риск формирования втяжений и неровностей кожи в связи с отсутствием промежуточных точек выкола.

Для обоих приведённых вариантов характерен прежний недостаток — риск втяжения волос в точку вкола в связи с её расположением. Имеются и другие недостатки, характерные для методов нитевого армирования:

- степень подтяжки мягких тканей не является максимальной,
- после установки нитей возможно корректировать асимметрию лица, лишь ослабляя их натяжение,
- в связи с отсутствием точки фиксации для достижения стойкого результата требуется больше нитей, чем при использовании аналогичных методов лифтинга.

При выполнении процедуры необходимо провести изделие модификации I по изогнутой траектории без промежуточных выколов. Для этого медиальный край брови оттягивают вниз, латеральный — вверх, создавая прямую траекторию от точки вкола. Канюлю проводят, затем её извлекают и придают брови исходное положение. Имплантированная нить смещается вместе с мягкими тканями, принимая нужную конфигурацию.

Нити со сходящимися выступами обеспечивают более выраженный эффект, чем изделия с чередующимися выступами, предоставляя тем самым возможность экономии материалов. Однако перед процедурой их установки требуется более тщательная разметка для обеспечения равенства выступов с каждой стороны нити. Несоблюдение данного принципа — одна из типичных ошибок врача.

Типичные ошибки врача

Наиболее характерны следующие ошибки:

- при нитевом армировании с использованием длинных I-образных изделий со сходящимися выступами врач отрезает весь концевой участок, не соблюдая принцип равенства выступов с каждой стороны образца. Это приводит к риску срыва нити и раннего исчезновения эстетического эффекта;

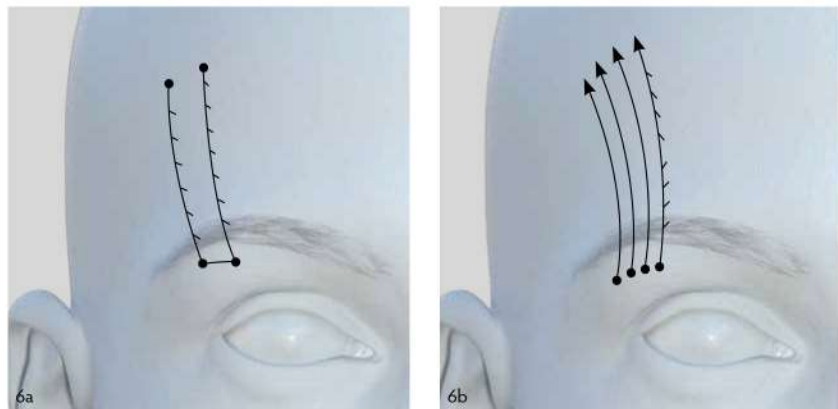


Рис. 6. Восходящие техники: а — нитевого лифтинга с П-образной фиксацией, б — нитевого армирования



Фото 2. Ход процедуры подтяжки брови по восходящей технике



Фото 3. Результаты коррекции правой брови с помощью восходящей техники нитевого армирования: а — до процедуры, видны следы разметки, б — сразу после процедуры, точки прокола закрыты пластырем

- при проведении нитевого броулифтинга врач в промежуточных точках не попадает иглой в прежний канал, что приводит к зацеплению кожи и её втяжению.

Путь к предотвращению врачебных ошибок — обучение и приобретение клинического опыта. Достижению этой цели способствует и применение новых разработок.

Новые методы, усовершенствованные изделия

К новым разработкам относятся новые техники имплантации и новые образцы. На рис. 6 представлены восходящие техники нитевого лифтинга и армирования, существенно отличающиеся от классических техник.

Восходящую технику нитевого лифтинга [Рис. 6а] успешно применяют в Южной Корее для подтяжки брови и восстановления открытого молодого взгляда. Техника имплантации проста в исполнении и лишена недостатков, свойственных классическим методам. Установка со стороны верхнего века не сопряжена с риском втяжения волос в ранку, отсутствие промежуточных точек выкола значительно снижает риск формирования втяжений и неровностей кожи. Благодаря малой длине горизонтального вектора бровь не собирается в складки.

Наши специалисты осваивают данную технику, в первую очередь стремясь к оптимальному зацеплению горизонтального участка нити [Фото 2]. По мере отработки метода результаты становятся всё более стабильными.

Для выполнения процедуры пригодны классические лифтинговые нити, в том числе длиной 420 мм. Однако с помощью длинного образца неудобно подтягивать бровь: свободный участок раскачивается, стремясь коснуться нестерильной кожи. Корейские производители разработали С-образные изделия, адаптированные для работы в области бровей — с укороченными иглами и нитью. В настоящее время проводится их сертификация в России.

Восходящую технику нитевого армирования [Рис. 6б] наши врачи применяют больше года, получая хорошие результаты. На фото 3 представлены результаты коррекции правой брови. У пациента имеется избыточный фиброз кожи лба после пластической операции, однако это не помешало успешно провести процедуру — асимметрия устранена.

На одну сторону лица устанавливают от 4 до 6 изделий. Точки прокола намечают на 5 мм ниже края брови. После обрезания концов нитей кожа смещается на 5 мм вверх, при этом точки прокола достигают нужного уровня. При использовании нитей со сходящимися выступами важно соблюдать вышеупомянутый принцип равенства выступов.

Некоторые затруднения возникают из-за больших размеров армирующих нитей. Толщина основных классических образцов составляет USP 2/0 либо превышает этот размер. Такие изделия предназначены для зон с большим объёмом подкожно-жировой клетчатки. Имплантация толстых образцов в области лба несёт в себе риск контурирования. Длина рабочей части классической армирующей нити с насечками составляет примерно 100 мм. Имеются более короткие отечественные изделия с канюлями длиной 70 и 80 мм, однако эти размеры тоже являются избыточными.

Корейские производители усовершенствовали нить модификации I, сократив длину рабочей части с насечками до 60 мм и снизив толщину основы. Работать с такими изделиями в верхней трети лица значительно удобнее, чем с классическими образцами.

Заключение

Подводя итог, напомним некоторые общие положения. Отмеченные особенности техник коррекции бровей не ставят под сомнение их безопасность. Как и другие нитевые техники, они характеризуются малой инвазивностью, осложнения бывают в редких случаях. В период реабилитации особое внимание надо уделять уходу за кожей в области коррекции и ограничению нагрузки на эту зону. ●