

**КАРИМОВ РУСТЕМ**

Пластический хирург, заведующий Центром пластической хирургии при клинической больнице РАН (Санкт-Петербург)

**НИКОЛАЕВА ЕЛЕНА**

Пластический хирург. Центр пластической хирургии при клинической больнице РАН (Санкт-Петербург)

**ЧУМАК РОМАН**

Пластический хирург. Центр пластической хирургии при клинической больнице РАН (Санкт-Петербург)

Бьютификация лица: роль косметологических и хирургических методов

Ключевые слова:
бьютификация,
эстетический
эффект,
комплексная
коррекция лица

В статье рассмотрены теоретические и практические аспекты бьютификации лица как эстетической коррекции. Приведены разные позиции по вопросам о значении стандартов красоты применительно к данной процедуре, о сходстве и различии процедур бьютификации и омоложения, о возрастном критерии. На примере трех клинических случаев показаны типовые возможности косметологических и хирургических методов бьютификации. Предложен комплексный метод хирургической коррекции лица, основанный на сочетанном использовании классических техник.

Слово «бьютификация» появилось в обиходе российских врачей сравнительно недавно. Теперь многие используют этот звучный термин для привлечения пациентов, часто придавая ему широкую трактовку. В Интернете встречаются такие названия процедур, как 3D- и даже 4D-бьютификация, что запутывает дело. А в нем ясности мало, в медицинской общественности до сих пор не преодолены разногласия по ряду позиций. Имеют ли отношение к бьютификации возрастные проблемы? В чем различие между бьютификацией и омоложением? Каковы критерии красоты лица? К какой отрасли медицины относится бьютификация — к косметологии

или пластической хирургии? Наконец, что такое бьютификация?

Начнем с ответа на последний вопрос.

Что такое бьютификация?

Слово «beautification» в переводе с английского означает «украшение». Основная же суть термина заключается в эстетической коррекции, направленной на усиление внешней привлекательности за счет обеспечения соответствия стандартам красоты.

Наиболее значимой частью внешнего облика человека считается лицо. Стандарты красоты лица условны, они

неодинаковы в разных странах и меняются с течением времени. Е.А. Иванова демонстрирует это на примере губ. По ее словам, в 20-х гг. прошлого столетия в моде была форма губ под названием «бутоны розы». Вплоть до 1940-х гг. популярностью пользовались формы «дуга Купидона» (губы с острыми уголками), «губы вампира» (подчеркнутые хищно-красным цветом) или «укушенные пчелой». «Иконы» 1950-х гг. — Мэрилин Монро и Джейн Рассел, обладательницы ярких и крупных губ [1].

Наряду с изменчивыми стандартами красоты возможно и существование постоянных критериев. Их поиском занималось не одно поколение ученых, врачей и философов. Наиболее известный из таких критериев называется правилом золотого сечения. Не вступает ли оно в противоречие с тезисом о многообразии красоты?

Правило золотого сечения или многообразие красоты?

Принцип золотого сечения пришел к нам из глубины тысячелетий. Принято считать, что данное понятие ввел в научный обиход Пифагор, древнегреческий философ и математик [2]. Золотое сечение — это такое пропорциональное деление отрезка на неравные части, при котором весь отрезок так относится к большей части, как сама большая часть относится к меньшей; или, другими словами, меньший отрезок так относится к большему, как больший ко всему.

Для моделирования «мира гармонии» в античном мире была создана математика гармонии, элементы которой возрождены в современной науке [3]. По мнению Г. Аракеляна [4], краеугольным камнем мировой гармонии является математика.

Руководствуясь принципом золотого сечения в геометрических фигурах, архитектуре и живописи, он рассматривает человека как носителя золотой пропорции. Идеальные пропорции у человека могут быть выражены соотношением определенных расстояний между частями лица и тела: «брови — кончик носа», «кончик носа — основание шеи» и т.д.

А может, наоборот — идеальной пропорции лица не существует, а тайна красоты и кроется в многообразии? Вспомним слова В.П. Астафьева: «Каждый человек неповторим на земле. Каждая травинка, цветок, дерево, пусть они и одного цвета, одной породы, так же неповторимы, как и все растущее, живущее вокруг нас».

Здесь представляется уместным упомянуть о современной теории стилей. Она предполагает существование семи женских стиливых типажей: драматический, наивная романтика, натуральный, классический, сложная романтика, спортивный и восточный [5]. Мужские типажи иные — брутальный, классический, натуральный, романтический, гамин [6]. Имеется и множество «смешанных» стилей. Какой из них лучший, сказать нельзя — главное, чтобы части лица гармонично сочетались друг с другом, а внешний облик в целом соответствовал внутреннему миру человека.

Если вопрос о существовании единого стандарта красоты лица считается дискуссионным, то не подвергаются сомнению некоторые критерии красоты отдельных частей лица.

Признаки красивого лица

Один из таких признаков — красивая форма глаз. К глазам приемлем и духовный оценочный компонент — «открытый взгляд» (рис. 1).

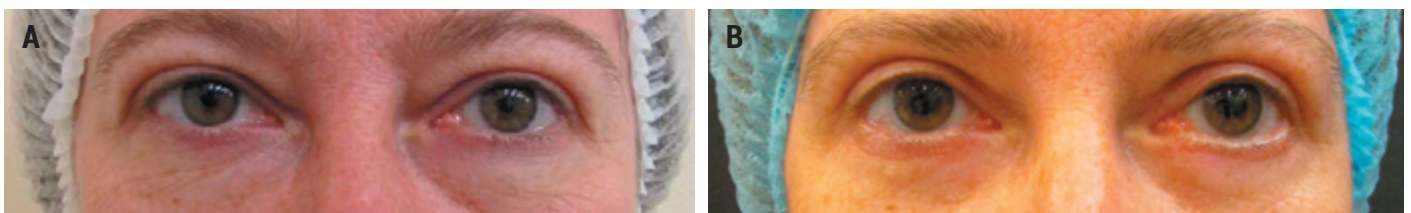


РИС. 1. Результаты коррекции зоны вокруг глаз: А — до коррекции; В — через 2 мес после верхней и нижней блефаропластики



РИС. 2. Линия Оджи (средняя и нижняя части): А — нарушенная; В — восстановленная с помощью комплексной коррекции

Сохранение
естественного
облика — общая
тенденция
эстетической
медицины,
и бьютификация
исключением не
является.

Здесь надо оговориться: речь идет о европейском разрезе глаз. У других народов понятия о красоте могут быть иными. Дарвин считал расовые признаки результатом полового отбора, полагая, что каждая раса вследствие этого должна обладать собственными эталонами красоты. Так, еще в недалеком прошлом жители внутренних районов Китая считали европейцев крайне безобразными из-за белых лиц и выдающихся носов [7].

Можно назвать и иные признаки красивого европейского лица — гладкий лоб, ровный нос, четкая линия Оджи (**рис. 2**).

Линия Оджи — это S-образный изгиб щеки, который наиболее выражен в скуловой области, плавно переходит в щечную область, спускаясь к линии нижней челюсти [8]. Один из признаков привлекательности лица состоит в том, что вогнутость линии Оджи у наружного края орбиты сменяется выпуклостью в скуловой зоне и области щеки. Четкость линии нарушается с возрастом, однако она может быть нечеткой и в молодости. Восстановление линии Оджи — одна из задач бьютификации. Аналогичную задачу нередко решают и при выполнении омолаживающих процедур. В чем же разница между бьютификацией и омоложением?

Бьютификация и омоложение

Если цель омолаживающих процедур для лица состоит в коррекции произошедших изменений, то бьютификация направлена на улучшение пропорций лица, изначально имеющих у пациента. Справедливо ли такое утверждение?

Любая антивозрастная коррекция делает пациента более привлекательным, поэтому многие авторы не разделяют понятия «красота» и «молодость». М.А. Ширшакова с соавт. предложили концепцию комплексной бьютификации лица [9]. За основу авторами были взяты характерные признаки молодого лица, описанные G. Curinga с соавт. [10]. Они касаются внешнего вида бровей, подбровных областей, висков, щек, губ, верхних век, нижней челюсти, овала лица.

Сходных позиций придерживаются М.Р. Оразов с соавт. [11, 12]. Рассматривая вопросы эстетической коррекции кистей рук, под термином «бьютификация» авторы понимают омоложение, борьбу с возрастными проблемами. Основным методом коррекции они считают контурную пластику тыла кисти с помощью филлеров на основе гиалуроновой кислоты, а при выраженном

старении кожи рук, снижении тургора, эластичности, истончении рекомендуют применять мезонити.

Действительно, граница между бьютификацией и омоложением весьма условная. Многие эстетические недостатки, считающиеся следствием старения кожи, встречаются и у молодых. В нашей стране понятие «молодежь» включает лиц в возрасте от 14 до 30 лет, а в некоторых случаях, определенных нормативными правовыми актами РФ и субъектов РФ, — до 35 и более лет [13]. Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, молодой возраст — от 25 до 44 лет [14].

Оправданно ли употребление термина «бьютификация» исключительно при работе с молодыми пациентами? Этот вопрос остается открытым. Нет единого мнения и в отношении методов бьютификации. К какой отрасли эстетической медицины они относятся — пластической хирургии или косметологии?

Пластическая хирургия или косметология?

Одни авторы считают бьютификацию принадлежностью только косметологии, другие употребляют этот термин применительно к пластической хирургии.

М.А. Ширшакова с соавт. видят возможное решение проблем бьютификации в использовании препаратов ботулотоксина типа А. По их сведениям, коррекция данными препаратами позволяет расслабить жевательную мускулатуру, а со временем уменьшить ее размер, придав нижней части лица более привлекательную форму [9]. Э. Мамедов, наоборот, под термином «бьютификация» понимает хирургическую операцию [15]. Для достижения эффекта открытых глаз он рекомендует шлифовку черепа в области надбровных дуг, для получения гладкой лобной поверхности — уменьшение объема лобных пазух и т.д. Еще одну точку зрения выражают Д. Яковлева с соавт., утверждая, что в Европе определение «бьютификация» получило сочетание хирургического фейслифтинга с липофиллингом — инъекциями собственного жира пациента в утратившие объем зоны [16].

По нашему мнению, бьютификация имеет прямое отношение к обеим отраслям эстетической медицины — пластической хирургии и косметологии. В тех случаях, когда требуется радикальное преобразование лица, хирургические методы являются основными, а косметологические играют вспомогательную роль. При таком сочетании возможно исправить все заметные эстетические недостатки на лице.

В разных зонах лица процессы старения кожи протекают с неодинаковой ско-

ANTI-AGE НОВОСТИ

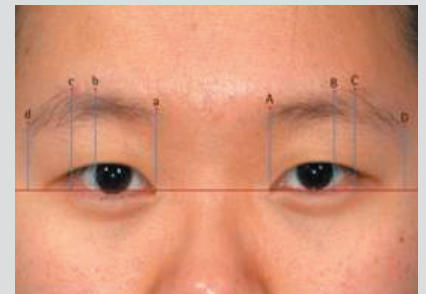
Установлены типичные возрастные изменения бровей

Какими должны быть «идеальные» брови? Это зависит от пола, расовой принадлежности и черт лица людей, но все эксперты сходятся в том, что форма бровей должна подчеркивать молодость. Понимание того, как с возрастом меняются положение и форма бровей, поможет скорректировать эти изменения.

Группа южнокорейских пластических хирургов провела исследование, в котором приняли участие 40 женщин. Все они были разделены на 2 возрастные группы: молодые ($n = 20$, средний возраст 24,8 лет) и пожилые ($n = 20$, средний возраст 55,8 лет). Каждая участница должна была выполнить 6 различных движений в следующей последовательности:

- 1) плавно открыть глаза;
- 2) плавно закрыть глаза;
- 3) посмотреть вперед;
- 4) максимально сильно закрыть глаза;
- 5) максимально широко открыть глаза;
- 6) сильно нахмуриться.

Все эти движения участницы эксперименты выполняли на протяжении 6 с — цикл повторялся 3 раза, происходящее фиксировалось с помощью фото- и видеосъемки. Оценивались следующие параметры положения бровей: высота по отношению к медиальному углу глазной щели, латеральному лимбу и латеральному углу глазной



щели, а также расположение латеральной части брови.

У молодых и пожилых пациенток не было выявлено никаких различий между положением бровей по отношению к медиальному углу глазной щели при плавном открытии и закрытии глаз, взгляде вперёд и максимальном закрытии глаз. Однако у пожилых участниц наблюдалось более низкое положение бровей по отношению к медиальному углу глаза при нахмуривании и максимальном открытии, что может свидетельствовать о снижении функции мышцы, сморщивающей бровь.

Для всех шести движений положение латеральной части брови в старшей возрастной группе было значительно более низким, чем у молодых участниц. Это объясняется нарушением баланса мышечных сил за счет снижения натяжения со стороны лобной мышцы. Поскольку положение медиальной части брови с возрастом меняется незначительно, при проведении омолаживающих процедур ученые рекомендуют сосредоточивать усилия на коррекции ее латеральной части.

Источник

Park J., Yun S., Son D. Changes in eyebrow position and movement with aging. Arch Plast Surg 2017; 44(1): 65–71.

ростью и проявляются в зависимости от типа старения. При этом они затрагивают все лицо, и нет такого участка кожи, который не подвергается инволюционным изменениям. Вряд ли можно встретить пациента, у которого имеется изолированный эстетический дефект, связанный с возрастом. Однако большинство современных методов эстетической медицины нацелено на устранение отдельных дефектов и не позволяет пациенту за одно посещение решить эстетические проблемы лица в целом. Одномоментная коррекция всех зон лица возможна с помощью таких хирургических методов, как круговая либо эндоскопическая подтяжка лица, однако они имеют свои особенности и подходят не всем. Перемещению подвергаются лишь поверхностные структуры «лицевой маски», что негативно отражается на результатах.

Для эстетического моделирования всего лица пациенты вынуждены проходить процедуры поэтапно, что для них не всегда приемлемо. Любой пациент мечтает о том, чтобы стать красивым быстро и за невысокую цену, чтобы эффект был

виден сразу и держался много лет. В связи с этим представляет интерес применяемый нами сочетанный метод — комплексная хирургическая коррекция лица.

Операцию выполняют под общим наркозом, затрачивая на нее от 3,5 до 5 ч. Она включает три классических элемента, взаимно дополняющих друг друга:

- 1) поднадкостничный маск-лифтинг затрагивает верхнюю и среднюю треть лица;
- 2) короткорубцовый MACS-лифтинг — выполняют в средней и нижней третях лица;
- 3) периорбитопластику проводят в области глаз.

Перечисленные составляющие комплекса хорошо себя проявили в качестве самостоятельных методов хирургической коррекции, их эффективность и безопасность проверены временем.

При поднадкостничной отслойке тканей не затрагиваются опасные зоны — они находятся выше. Работа хирурга практически бескровная. Во многих случаях отеки проявляются слабо в связи

АВТОРСКИЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ СЕМИНАРЫ



ВОЛЮМЕТРИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЛИЦА <small>выбор инструмента и препарата</small>	ИЗОТИПЫ ЛИЦА <small>когда нужен объем</small>	НИТЕВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ <small>философия лифтинга</small>	БОТУЛИНОТЕРАПИЯ FULL FACE
КИСТИ РУК <small>гидратация или волюмизация</small>	ГУБЫ <small>авторские техники</small>	МЕЗОТЕРАПИЯ <small>все уровни обучения</small>	ЛАЗЕРНЫЕ МЕТОДИКИ <small>комплексный подход</small>
УДАЛЕНИЕ НОВООБРАЗОВАНИЙ <small>различные методы эксцизий</small>	КОРРЕКЦИЯ ВРОСШЕГО НОГТЯ <small>авторская методика</small>	КОРРЕКЦИЯ АНОГЕНИТАЛЬНОЙ ЗОНЫ <small>хирургические, инъекционные, аппаратные методы</small>	ПРОТОКОЛЫ РАБОТЫ <small>с нежелательными явлениями</small>
ОБУЧЕНИЕ <small>врачей-универсалов и специалистов со средним медицинским образованием</small>			

• СЕМИНАРЫ ПРОВОДЯТ ПРЕПОДАВАТЕЛИ ШКОЛЫ
 • ВСЕ ОБУЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ ТЕОРЕТИЧЕСКУЮ И ПРАКТИЧЕСКУЮ ЧАСТИ • ОБУЧЕНИЕ НА МОДЕЛЯХ-ВОЛОНТЕРАХ

Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 038113 от 20.12.2016



Москва, проспект Будённого, 26, корпус 1,
 +7 (915) 250-50-00, +7 (914) 791-35-68, school@yutskovskaya.ru, info@yuschool.ru,
www.yutskovskaya.ru, www.yuschool.ru



560

ANTI-AGE косметология и медицина • 1/2017



РИС. 3. Клинический случай № 1. Результаты комплексной хирургической коррекции лица: А — до пластики; В — через 20 дней после пластики; С — через 4 мес после пластики, завершён комплекс восстановительных процедур

с сохранением лимфатических путей. При периорбитопластике, в отличие от блефаропластики, корректируют не только веки, но и другие мягкие ткани орбиты — скулы, брови.

Основное показание к выполнению комплексной коррекции — желание пациента сделать свое лицо более красивым при наличии у него эстетических недостатков во всех областях лица. Состояние кожных покровов и степень возрастных изменений не играют решающей роли — эти особенности учитывают при выборе оптимального варианта операционной техники. Например, при наличии у пациента большого избытка мягких тканей вместо MACS-лифтинга выполняют SMAS-эктомию. Индивидуальный подход считают важным фактором успешности.

Пациент находится в клинике двое суток, затем его ведут амбулаторно. В течение 1,5–2 нед необходимо носить поддерживающую повязку. Период реабилитации составляет от 2 до 4 нед. К моменту его завершения может сохраниться отечность в области скул и щек, но это не препятствует общению с другими людьми. Для улучшения оттока лимфы и ускорения процессов регенерации можно по назначению врача пройти курсы микротоковой терапии, лимфодренажного массажа, плацентотерапии, биоревитализации или других косметологических восстанавливающих процедур.

Через 3–4 мес, когда полностью спадут отеки, проводят финишную коррекцию с помощью ботулинотерапии, контурной пластики. Без косметологических процедур можно обойтись не всегда — практика показывает, что наилучший эффект дает комбинированное воздействие.

Пройдя за один день комплексную операцию, пациент перестает годами бороться с одной и той же проблемой. При этом главное достоинство метода — впечатляющий эстетический эффект, что можно проиллюстрировать на примере двух клинических случаев. Обе пациентки выразили желание стать более красивыми.

Клинический случай № 1

Пациентка Н., 45 лет. При осмотре лицо выглядело уставшим, однако выраженных возрастных проявлений не отмечалось. Была выполнена комплексная коррекция лица (**рис. 3**).

Для ускорения процессов восстановления пациентке проводили микротоковую терапию, лимфодренажный массаж, плацентотерапию и биоревитализацию с периодичностью 3 дня.

Если через 20 дней после операции отеки еще сохраняются (см. **рис. 3В**), то через 4 мес побочных явлений не видно (см. **рис. 3С**). Пациентка выглядит отдохнувшей, довольной и счастливой. В ре-



РИС. 4. Клинический случай № 2. Результаты комплексной хирургической коррекции лица: А — до пластики; В — через 3 мес после пластики, завершён комплекс восстановительных процедур

зультате комплексной коррекции уменьшена выраженность носогубных складок и носослезных борозд, улучшен овал лица. Удалены нависающие складки кожи над верхними веками. Благодаря выполненной периорбитопластике взгляд стал более открытым. Объем мягких тканей в средней трети лица увеличен, при этом восстановлена линия Оджо.

По завершении периода реабилитации мы видим симпатичное лицо без намека на пластику. Сохранение естественного облика — общая тенденция эстетической медицины, и бьютификация исключением не является. Сходный результат получен и у второй пациентки.

Клинический случай № 2

Пациентка К., 45 лет. При осмотре — выраженных возрастных проявлений нет, однако признаки начинающегося старения заметны практически во всех зонах лица. Практика показывает, что за счет косметологических воздействий такой комплекс эстетических проблем не удастся решить радикально. Комплексная операция и ведение в послеоперационный период выполнялись аналогично первому клиническому случаю, результаты представлены на **рис. 4**.

Внешний облик пациентки существенно изменился. Теперь ее молодое

красивое лицо излучает уверенность. В результате операции уменьшена выраженность носогубных складок и носослезных борозд, улучшен овал лица. Лоб стал гладким и более высоким. Удалены нависающие складки кожи над верхними веками. Увеличен объем мягких тканей в области скул.

Из перечисленных деталей и складывается общий эстетический эффект, который в приведенном случае трудно заметить. Пациентка остается узнаваемой. Вид лица естественный, его части гармонично соответствуют друг другу. Рубцов на коже не видно.

Во многих случаях не требуется радикального преобразования лица и можно ограничиться косметологическими методами коррекции. Рассмотрим это на примере клинического случая.

Клинический случай № 3

Пациентка А, 35 лет, выразила желание стать более красивой. Было выполнено две косметологические процедуры: нитевой лифтинг латеральной части бровей и объемное моделирование средней зоны лица с использованием филлера на основе гиалуроновой кислоты (**рис. 5**).

Пациентка стала выглядеть более привлекательно: уменьшилась глубина носогубных складок, увеличился объем

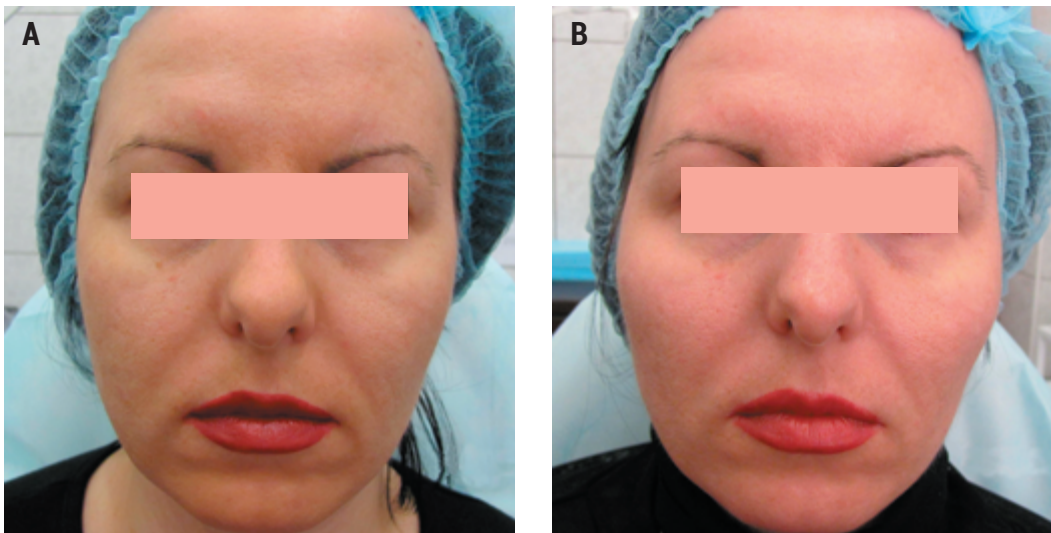


РИС. 5. Клинический случай № 3. Результаты бьютификации лица с помощью косметологических методов: А — до процедур; В — через 1 мес после процедур (пояснения в тексте)

тканей в щечно-скуловой зоне, брови приняли эстетически более выгодное положение. Следует отметить, что произошедшие изменения умеренные, не бросающиеся в глаза. В отличие от первых двух приведенных клинических случаев, окружающие вряд ли догадаются о том, что была проведена коррекция. Тем не менее пациентка осталась довольна результатами процедур, именно такой эффект она и ожидала.

В зависимости от целей коррекции могут быть использованы и другие подходы. При этом надо учитывать, что косметологические методы обладают меньшей инвазивностью и несут меньший риск для пациента, хирургические — обеспечивают более радикальную бьютификацию.

А что такое бьютификация? На этот вопрос пока нет однозначного ответа, здесь требуется помощь медицинской общественности.

ЛИТЕРАТУРА

- Иванова Е.А. Самый выразительный орган нашего лица. Эстетические аспекты анатомии губ человека. *Метаморфозы* 2016; 15: 8–17.
- Лаврус В. Золотое сечение (электронный ресурс). N-T.ru. Электронная библиотека. Наука и техника. <http://n-t.ru/tp/iz/zs> (дата обращения: 20.12.2016).
- Стахов А., Райлян И. Лики божественной гармонии. Часть 1 (электронный ресурс). *Топос* 2013; 18/09. <http://www.topos.ru/article/ontologicheskie-progulki/liki-bozhestvennoy-garmonii-chast-1> (дата обращения: 20.12.2016).
- Аракелян Г. Теория ЛМФ и принцип золотого сечения. В 4 частях (электронный ресурс). Академия Тринитаризма, 2011. <http://www.trinitas.ru/rus/doc/0232/009a/1228-ar.pdf> (дата обращения: 20.12.2016)
- Индивидуальный стиль. Стилевые типажы (электронный ресурс). Создай свой стиль 2015; Февраль 08. <http://make-your-style.livejournal.com/297987.html> (дата обращения: 20.12.2016).
- Медный Р. Кэжуал и 5 типажей мужской внешности (электронный ресурс). *Roman Medny*. <http://medny.ru/mens-casual/> (дата обращения: 20.12.2016).
- Липов А.Н. Биологические истоки красоты / Эстетика: Вчера. Сегодня. Всегда. Вып. 3. — М., «ИФ РАН», 2008. — С. 207–232.
- Суровых С.В., Орлова О.Р., Саксонова Е.В. Асимметрия лица. Малоинвазивные методики коррекции последствий поражения лицевого нерва. *Инъекционные методы в косметологии* 2012; 3: 31–40.
- Ширшакова М.А., Корневская А.Я. Ксеомин: молодое лицо. *Метаморфозы* 2016; 15: 90–95.
- Curinga G., Rusciani A. Minimally invasive procedures for facial rejuvenation. *Omic Group Ebooks*, 2015; 196 p.
- Оразов М.Р., Старкова Е.Ю. Бьютификация кистей рук. *Метаморфозы* 2015; 12: 20–22.
- Оразов М.Р., Старкова Е.Ю. Бьютификация кистей рук. Инъекционные методы в косметологии 2015; 4: 90–92.
- Основы государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года (утв. распоряжением Правительства РФ от 29.11.2014 г. № 2403-р).
- Возрастная классификация Всемирной организации здравоохранения (электронный ресурс). *LiveJournal* 04.05.2016. <http://valkiriarf.livejournal.com/985119.html> (дата обращения: 20.12.2016).
- Мамедов Э. Бьютификация внешности (электронный ресурс). *Пластик Клуб. Портал о пластической хирургии и косметологии*. <http://www.plastic-club.ru/video/1096.php> (дата обращения: 20.12.2016).
- Яковлева Д., Кучеренко М. Изобразить в лицах. *Красота и здоровье* 2012; 3: 22–26.