



**КАРИМОВ
РУСТЕМ ФАНИЛЬЕВИЧ**

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



**НИКОЛАЕВА
ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА**

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



**ЧУМАК
РОМАН АНАТОЛЬЕВИЧ**

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

Комплексная коррекция лица и тела: диапазон возможностей

Ключевые слова:
комплексная коррекция, тотальная коррекция, сочетанные операции, эстетический дефект

Статья посвящена практическим аспектам коррекции выраженных возрастных изменений. Проанализированы возможности одновременного охвата нескольких проблемных областей, показана роль хирургических и косметологических методов. Предложен вариант комплексной коррекции, нацеленной на радикальное решение эстетических проблем лица и тела в течение одного дня. Выдвигаемые положения проиллюстрированы клиническими случаями.

Ни один классический или инновационный монометод не обеспечивает оптимального эстетического эффекта. Несомненное преимущество дает умелое сочетание процедур коррекции. Это справедливо как для любой ограниченной области лица и тела, так и для больших зон, включающих кожные покровы различных частей тела.

Применительно к косметологии данная тема достаточно широко освещена в специализированных изданиях. Однако мало внимания уделено вопросам устранения выраженных эстетических дефектов, справиться с которыми косметологии не под силу. Коррекцией таких дефектов занимаются пластические хирурги. В своей деятельности они все чаще прибегают к комбинированию ме-

тодов. В зависимости от локализации инволюционных изменений, степени их выраженности и масштабов проявления, подходы к комбинированию методов имеют свои особенности.

Объем эстетических проблем пациента может быть различен — от изолированного дефекта в ограниченной зоне до сочетанного дефекта, затрагивающего лицо и тело.

Коррекция изолированного эстетического дефекта

Старение кожи — сложный комплексный процесс, который находится под влиянием внешних и внутренних факторов. В основе возрастных изменений кожи лежат нару-

шение функций сосудов микроциркулярного русла [1], нарушение гомеостаза коллагена [2], явления дистрофии и атрофии [3]. Поэтому при проведении антивозрастной коррекции нельзя ограничиваться борьбой с провисанием кожи — нужны и иные воздействия. Тенденция последнего десятилетия — широкое применение комплексного подхода в борьбе с инволюционными изменениями кожи лица, шеи, области декольте [4]. Малый размер проблемной зоны не является препятствием к комбинированию воздействий.

Коррекция изолированного эстетического дефекта часто бывает востребована пациентами среднего возраста, у которых еще не появились признаки старения во всех участках лица и тела, но один дефект бросается в глаза. Его не всегда удается устранить с помощью косметологических методов, и может потребоваться комплексная коррекция с хирургическим вмешательством. Поясним это на примере клинического случая.

Случай из практики

Пациент В., 32 года, обратился по поводу мешков под глазами. В условиях общей анестезии ему одновременно была проведена комплексная коррекция, включающая нижнюю блефаропластику и лазерное шлифование век с помощью углекислотного лазера. В результате пациент был полностью избавлен от эстетического дефекта (рис. 1).

Основной метод коррекции — пластическая операция. В качестве вспомогательной процедуры использован лазерный метод, находящийся в пограничной области между косметологией и хирургией. Вряд ли устранение столь выраженного эстетического дефекта осуществимо исключительно с помощью косметологических воздействий.

Здесь надо внести уточнение по поводу используемого нами термина «выраженный эстетический дефект». Стандартизация еще не в полной мере охватила эстетическую медицину. Для отдельных зон разработаны объективные критерии оценки, имеется классификация гравитационного птоза. Однако признаки старения во всем их многообразии не поддаются количественной оценке. Во избежание путаницы при описании разных зон лица и тела представляет-

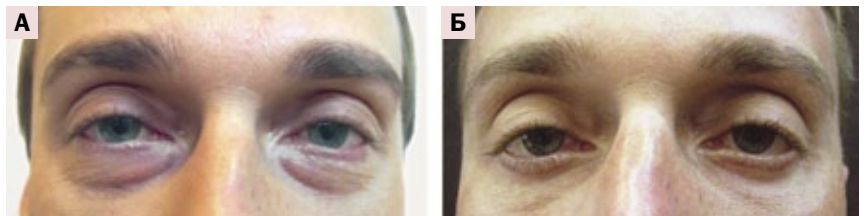


РИС. 1. Результаты комплексной коррекции подглазничной области: А — до процедур; Б — через 2 нед после процедур

ся целесообразным субъективный подход, основанный на понимании красоты и личном опыте врача. Выраженным можно считать такой эстетический дефект, который, по мнению врача, замечен окружающим и доставляет существенные неудобства пациенту.

Коррекция выраженных эстетических дефектов туловища и конечностей, даже изолированных, обычно сопряжена с обработкой значительных по размеру участков кожи. Здесь приоритетная роль пластической хирургии не менее очевидна. Проиллюстрируем это на примере клинического случая коррекции изолированного эстетического дефекта в области живота при наличии большого избытка кожи.

Случай из практики

Пациентка С., 30 лет, в анамнезе двое родов. Обратилась по поводу провисания мягких тканей живота. Процесс затронул области мезо- и гипогастрия. Была выполнена классическая абдоминопластика, в послеоперационный период проведен курс LPG-массажа.

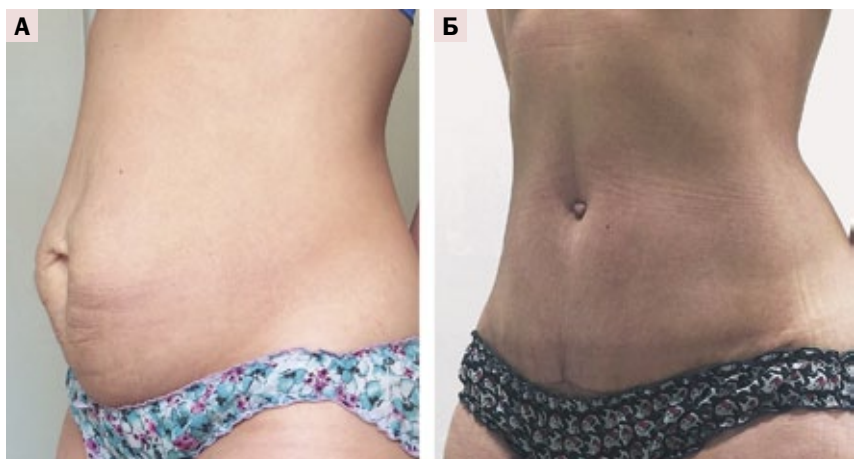


РИС. 2. Результаты комплексной коррекции области живота: А — до процедур; Б — через 3 мес после процедур

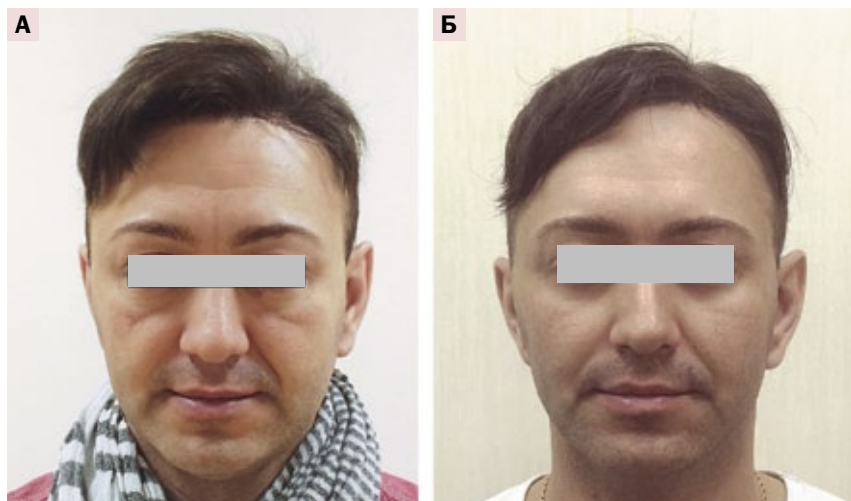


РИС. 3. Результаты комплексной коррекции лица: А — до процедур; Б — через 5 мес после операции

В результате выполненных процедур произошло радикальное преобразование передней поверхности туловища, пациентку можно узнать с трудом (**рис. 2**).

В зависимости от поставленных целей, сочетания методов могут быть различными. Например, с помощью вспомогательной косметологической процедуры можно решить проблему избытка мягких тканей, возникающую в результате хирургической липосакции. Н. Кобаладзе и соавт. после завершения липосакции проводят нитевое армирование, что позволяет избежать дополнительной операции [5].

Таким образом, антивозрастная коррекция даже ограниченного участка кожи требует комбинирования методов. При расширении зоны воздействия комплексный подход становится еще более актуальным. Особенно это относится к программе омоложения кожи лица — всех трех его зон.

Коррекция лица

Старение лица внешне проявляется гравитационным птозом, углублением складок, образованием морщин, потерей объема мягких тканей. На разных участках кожи данные процессы начинаются в разное время и протекают неодинаково. Наиболее характерная эстетическая проблема для верхней трети лица — мимические морщины, для средней трети — дефицит объема,

а для нижней трети — провисание мягких тканей. Это требует дифференцированного подхода к выполнению антивозрастной коррекции с учетом зоны лица.

По всеобщему признанию, комплексная коррекция кожи лица всегда эффективнее изолированного воздействия. И.В. Пескова считает верхнюю треть лица областью ботулинотерапии, при коррекции средней зоны лица отдает предпочтение инъекционной пластике, а для нижней трети лица рекомендует преимущественно комбинированную терапию. Сочетание филлеров и препаратов ботулотоксина она называет «звездным дуэтом» эстетической медицины [6]. Такое же сочетание, но с добавлением нитевых методов, Д.А. Груздев именует «золотым трио» косметологии. Ботулотоксин нужен для того, чтобы ослабить действие мышц-депрессоров, т.е. «отключить» причину опущения тканей и появления морщин, нити укрепляют ткани и подтягивают их, обеспечивая лифтинг, а филлеры восполняют утраченные объемы, корректируют минимальные погрешности, проводят «финишную отделку» [7]. М.Х. Колиева предлагает последовательно устанавливать биостимулирующие и затем армирующие нити, сообщает о хорошей сочетаемости данных процедур с биоревитализацией, липолизом, введением филлеров [8].

При омоложении кожи лица благодаря комбинированию методов можно получить хорошие результаты. Покажем это на примере клинического случая.

Случай из практики

Пациент М., 36 лет, обратился с целью омоложения лица. При осмотре отмечены инволюционные изменения во всех зонах лица. На первом этапе выполнена верхняя блефаропластика. Через 3 мес после операции проведены ботулинотерапия в области мышц лба и глабеллы, а также контурная пластика в области губоподбородочных складок и средней зоны лица, включая носогубные складки. Результаты комплексной коррекции представлены на **рис. 3**.

Благодаря выполненным процедурам лицо стало значительно более привлекательным. Устранены такие проблемы,

как нависшие веки над глазами, глубокие носогубные и губоподбородочные складки, носослезные и веко-щечные борозды, дефицит объема в скуловой области, выраженные мимические морщины. Теперь пациент выглядит помолодевшим и отдохнувшим.

О возрасте человека говорит не только лицо, но и тело. Возрастные процессы одновременно затрагивают грудь, живот, конечности. Быстрое и радикальное решение эстетических проблем таких пациентов возможно с помощью сочетанных операций.

Сочетанные операции

При сочетанных (симультанных) пластических операциях одномоментно, на протяжении действия наркоза, одним или несколькими врачами выполняется хирургическая коррекция сразу нескольких зон [9].

В связи с дефицитом периодических печатных изданий в области пластической хирургии имеется мало информации о таких процедурах, — и это несмотря на их нередкое выполнение в клиниках. Широким кругам специалистов эстетической медицины в основном доступны отрывочные сведения, представленные практикующими врачами в Интернете. В.С. Баков, например, утверждает, что практически всегда в условиях хорошей клиники, имеющей квалифицированного хирурга, обеспечивающей высокий уровень анестезии и реабилитационную поддержку, можно и нужно объединять хирургическую подтяжку груди и живота [10]. По мнению Д.В. Крысина, возможные сочетания коррекций весьма разнообразны: часто делают пластику живота и груди, груди и интимных зон, а иногда сразу и груди, и живота, и интимную пластику. Часто увеличивают грудь и корректируют ноги. Хорошо сочетаются операции на лице и на теле, например блефаропластика и увеличение груди. Вариаций может быть много [9]. Можно совмещать риноластику и маммоластику, риноластику и липосакцию. Популярностью пользуется объединение риноластики с септопластикой [11]. Совместимы друг с другом многие операции на лице.

Случай из практики

Пациентка Н., 32 года, выразила желание омолодить две зоны — грудь и живот. При осмотре выявлено выраженное провисание мягких тканей в указанных областях, что явилось показанием к симультанной операции. Были выполнены абдоминопластика и аугментация молочных желез с пексией, результаты представлены на **рис. 4**.

Судя по фото, поставленные цели сочетанной операции были достигнуты. Одномоментное проведение хирургической коррекции груди и живота не привело к снижению качества оказанной услуги — наоборот, благодаря такому сочетанию пациентка избавлена от второго хирургического вмешательства. Повторное посещение операционной неизбежно влечет за собой увеличение общего времени пребывания под наркозом, дополнительные волнения и денежные затраты. Нельзя забывать и о значительной экономии времени на предоперационное обследование, пребывание в стационаре и прохождение периода реабилитации.

Наша практика показала, что эффективность симультанных пластических операций возможно повысить за счет наибольшего охвата одномоментно корректируемых областей и включения косметологических методов в состав комплексной программы омоложения. Подход, основанный на этих принципах, реализован в виде тотальной антивозрастной коррекции.

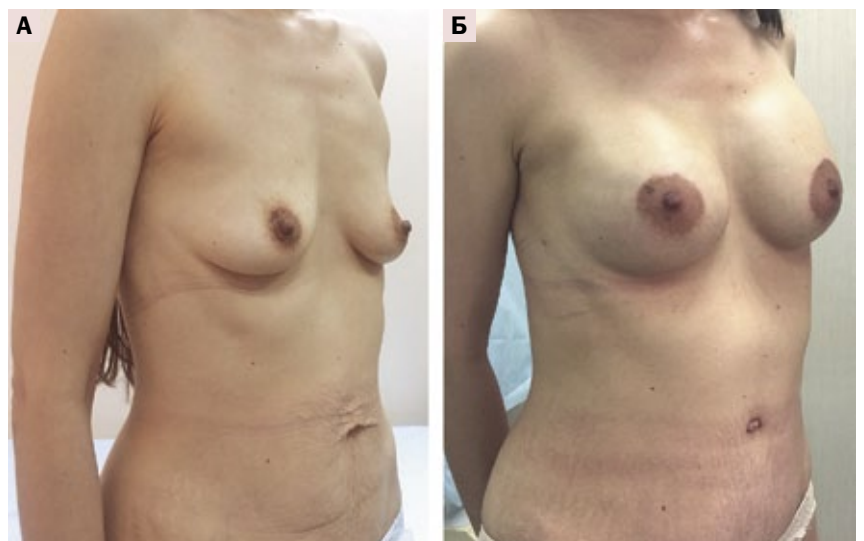


РИС. 4. Результаты сочетанной хирургической коррекции груди и живота: А — до операции; Б — через 3 мес после операции

Тотальная антивозрастная коррекция

Сегодня все реже противопоставляют пластическую хирургию и косметологию в попытках найти оптимальный моно-метод. Наоборот, между данными двумя отраслями эстетической медицины развивается все более тесное взаимодействие. Когда дело касается коррекции внешности, пластическая хирургия и косметология идут рядом. Если первая обеспечивает кардинальный результат, то вторая его закрепляет или улучшает. Косметологические процедуры применяются как до пластической операции в качестве подготовительного этапа, так и после. Усилия косметологов помогут ускорить заживление швов, свести к минимуму неприятные ощущения, дискомфорт, отеки и другие последствия операции. С помощью такого сочетания удастся сократить в несколько раз длительность реабилитационного периода и ускорить возвращение к нормальной жизни [12].

Комбинация различных методов особенно важна при больших объемах вмешательств, в частности при выполняемой нами одномоментной коррекции нескольких зон лица и тела. Условно назовем данное комплексное воздействие тотальной антивозрастной коррекцией. Эпитет «тотальный» в эстетической медицине применяется не впервые. Так, под термином «тотальный фейслифтинг» понимают одномоментную подтяжку век, бровей, средней зоны лица и шеи [11].

При проведении тотальной антивозрастной коррекции применяют классические методы пластической хирургии [13, 14]. В зависимости от эстетических проблем пациента, процедура может затрагивать различные зоны лица и тела (см. **таблицу**).

Весь комплекс выполняют за 1 день. Общая продолжительность тотальной коррекции может достигать 5,5 ч. В зависимости от поставленных целей устаревание эстетических недостатков лица занимает от 20 мин до 3,5 ч. Коррекцию груди выполняют за 1–2 ч, живота — за 2–4 ч. Если какую-либо из зон обрабатывают быстро — это дает возможность выполнить большее число манипуляций в других зонах.

Случай из практики

Пациентка В., 47 лет. Обратилась в целях омоложения. При осмотре отмечены выраженные инволюционные изменения в области лица, груди и передней поверхности живота. На груди и животе пациентки имелся большой избыток мягких тканей, что определило приоритет хирургических методов для работы в данных зонах. Косметологические процедуры применялись для коррекции лица, а также в качестве вспомогательных воздействий — до и после хирургического вмешательства.

Программа омоложения выполнена в три этапа.

Первый этап включал косметологические процедуры в области лица — ботулинотерапию (лоб, межбровье) и биоревитализацию.

ТАБЛИЦА. Составляющие тотальной антивозрастной коррекции

ЗОНА КОРРЕКЦИИ	ВОЗМОЖНЫЙ ВАРИАНТ ОПЕРАЦИИ
Лицо, шея	<ul style="list-style-type: none"> ■ Коррекция верхней и средней трети лица ■ Коррекция нижней трети лица и области шеи ■ Платизмопластика ■ Пластика век ■ Липосакция подбородочной области ■ Липофилинг ■ Коррекция носогубных складок, щек, скул, бровей, подбородочной области, губ
Грудь	<ul style="list-style-type: none"> ■ Подтяжка молочных желез ■ Уменьшение молочных желез
Живот, бедра, голени, верхние конечности	<ul style="list-style-type: none"> ■ Абдоминопластика ■ Липосакция ■ Липофилинг

Второй этап — собственно тотальная антивозрастная коррекция. Под общей анестезией одновременно выполнены:

- в области лица — Z-лифтинг (20 мин);
- в области груди — вертикальная мастопексия по Рибейро, эндопротезирование молочных желез (1 ч 40 мин);
- в области живота — абдоминопластика, липосакция (2 ч).

Наложены асептические повязки, надето компрессионное белье.

На **третьем этапе** использованы косметологические методы:

- плацентотерапия (через 1 нед после операции, курсом 10 инъекций с промежутком между ними 3–5 дней);
- контурная пластика щечно-скуловой области и губ (через 4 нед после операции);
- LPG-массаж (через 4 нед после операции, курсом 10 процедур с промежутком между ними 3–4 дня).

Результаты выполнения комплексной программы омоложения представлены на **рис. 5**.

Эстетический эффект хорошо заметен во всех зонах, подвергнутых воздействию. Пациентка посетила операционную всего один раз, и внешне стала совсем другим человеком: тотальная антивозрастная коррекция вернула ей молодость. На коже в области груди виден контрастный след от купальника — теперь можно прилюдно загорать, не стесняясь своего тела.

Произошедшие с пациенткой перемены производят впечатление, и возникает вопрос: есть ли предел возможностей одномоментной коррекции?

О пределе возможностей одномоментной коррекции

Возможности одномоментной коррекции не безграничны. В качестве сдерживающего фактора выступают следующие обстоятельства. Одно из них связано с ограниченностью доступа. Во время хирургического вмешательства пациент находится в положении «лежа на спине» (**рис. 6**). Поэтому в состав операции не включают кор-

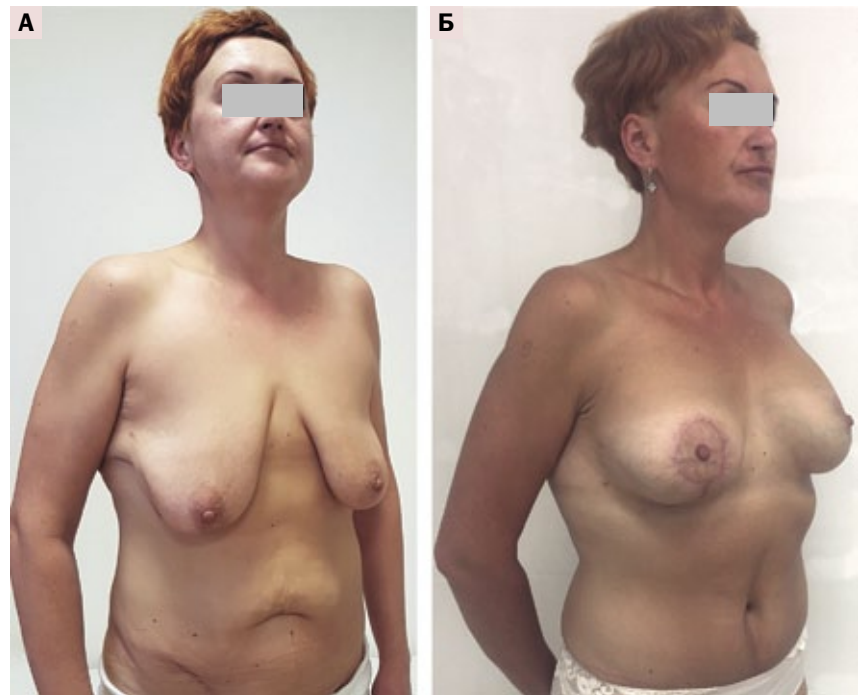


РИС. 5. Итоги комплексной программы омоложения, включающей тотальную антивозрастную коррекцию: А — до начала первых процедур; Б — через 4 мес после операции

рекцию ягодиц и иных зон, расположенных на дорсальной поверхности тела. Однако даже при наличии доступа не следует одномоментно выполнять коррекцию обеих поверхностей тела, поскольку на протяжении всего периода реабилитации пациент не сможет лежать.



РИС. 6. Положение пациентки при тотальной антивозрастной коррекции

Второе обстоятельство определяется необходимостью максимального сокращения рисков, связанных с продолжительностью общего наркоза. Например, если у пациентки наряду с выраженными эстетическими проблемами в области лица и груди имеется большой живот. Для коррекции области живота такой пациентке показана классическая абдоминопластика. Она занимает не менее 3,5 ч, что значительно увеличивает общую продолжительность пребывания под наркозом. В данном случае классическую абдоминопластику технически можно выполнить в сочетании с прочими элементами комплекса, однако в связи с опасностью осложнений ее следует перенести на другой день.

Еще один ограничивающий фактор — травматизация тканей в зонах, прилегающих друг к другу. В основном имеются в виду сложные операции на лице, а также хирургические вмешательства, при которых затрагивается очень большая площадь тела [9]. Здесь, как и во всех других случаях, врач принимает индивидуальное решение с учетом общего состояния здоровья пациента.

Таким образом, практические подходы к комбинированию методов антивозрастной коррекции зависят от локализации эстетического дефекта и вовлеченных зон. При наличии выраженных возрастных проявлений приоритет принадлежит комплексным программам омоложения, ключевую позицию в составе которых занимают методы пластической хирургии.

Для определенной категории пациентов, в основном характеризующейся наличием большого избытка мягких тканей, пластическая операция — незаменимый этап программы омоложения. Перспективным направлением эстетической медицины является одномоментная коррекция нескольких зон, проводимая под общим наркозом. Независимо от зоны коррекции и объема хирургического вмешательства, целесообразно выполнение вспомогательных косметологических процедур до и после операции.

В заключение хочется выразить желание о более широком освещении в специализированных СМИ актуальных проблем эстетической хирургии, в т.ч. ее роли в комплексных программах омоложения кожи лица и тела.

ЛИТЕРАТУРА

- Орасмяэ-Медер Т. Новые данные по старению кожи. *Косметические средства* 2016; 3: 4–8.
- Зорина А., Зорин В., Черкасов В. Старение кожи и SPRS-терапия. *Косметика и медицина* 2011; 4: 60–67.
- Михайлова Н.П. Сочетание лазерных технологий и инъекционных методов в коррекции возрастных изменений кожи. *Мезотерапия* 2014; 1: 16–26.
- Косцова Т.Б. Возможности современной полиревитализации в комплексной коррекции инволюционных изменений кожи. *Экспер. и клинич. дерматокосметол.* 2012; 3: 49–52.
- Кобаладзе Н., Мамедов Ф. Сочетание хирургической липосакции с нитевыми методами эстетической коррекции. *Kosmetik International* 2015; 5: 130–133.
- Пескова И.В. Филлеры и ботулотоксин — «звездный дуэт» эстетической медицины. *Инъекционные методы в косметологии* 2014; 3: 57–70.
- Груздев Д.А. «Золотое трио» косметологии (беседу вела О. Никонова). *Совершенство* 2015; Май: 12–15.
- Колиева М. Нитевой лифтинг в коррекции птоза мягких тканей лица. *Kosmetik International* 2014; 2: 68–72.
- Крысин Д.В. Два в одном, или что такое симультанные операции? (электронный ресурс): TecRussia.ru. Пластическая хирургия. <http://www.tecrussia.ru/plastica/1995-dva-v-odnom.html> (дата обращения: 01.08.2017).
- Баков В.С. Решаем сразу две проблемы: подтяжка груди и живота (электронный ресурс): TecRussia.ru. Пластическая хирургия. <http://www.tecrussia.ru/plastica/2318-podtyazhka-grudi-i-zhivota.html> (дата обращения: 01.08.2017).
- Новые тенденции в пластической хирургии (электронный ресурс): 300 экспертов. http://300experts.ru/znaete_li_vi/novie-tendentsii-v-plasticheskoy-hirurgii_-kak-izmenilas-industriya-krasoti-za-poslednie-10-let_-b4/ (дата обращения: 01.08.2017).
- Городецкая М. Как сочетаются пластика лица и косметологические процедуры? (электронный ресурс): ПЛАСТИНФОРМ, 17.04.2017. <http://plastinform.ru/recommend/detail/340267> (дата обращения: 01.08.2017).
- Цепколенко В.А., Грубник В.В., Пшениснов К.П. Пластическая эстетическая хирургия. Современные аспекты. Киев: Здоров'я, 2000. 232 с.
- Белоусов А.Е. Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия. СПб.: Гиппократ, 1998, 744 с.