

еластину. Інфрачервоний термоліфтинг забезпечує контрольоване прогрівання дерми і призводить до контракції, ущільнення колагенових волокон, а також синтезу нового колагену.

Для оптимального підбору методів корекції необхідно чітко диференціювати ознаки та стадії інволюції шкіри. Необхідно враховувати, що корекція вікових змін шкіри шиї вимагає більш обережного підходу та застосування менш агресивних дерматокосметологічних методів, оскільки саме придатки шкіри є основою її ремоделювання після будь-яких агресивних впливів. Проте залишаються дискусійними та недостатньо вивченими питання, що стосуються причин цього процесу, а наявні дані нерідко суперечливі та неоднозначні. У зв'язку з цим, перспективним напрямком є комплексна оцінка стану м'яких тканин шкіри шиї з метою вибору оптимальної тактики ведення пацієнтів. Тому діагностика та розробка патогенетичного впливу на шкіру шиї зумовлює необхідність вирішення завдань, спрямованих на підвищення ефективності та якості надання лікувально-профілактичної допомоги.

Висновки.

1. Виявлено особливості інволюційних змін в області шиї у жінок віком 40-60 років: збільшення складчастості та зменшення тургору шкіри шиї та підпідборідної зони, збільшення шийно-підборідного кута, шкірний птоз з акумуляцією підшкірного жиру та без нього, деформація форми шиї, поява або посилення горизонтальних складок шиї, а також – прояв лентиго та мелазми.

2. В даний час косметологія пропонує широкий спектр методів корекції інволюційних змін шкіри шиї: спеціалізований базовий догляд, пілінги, терапевтичні (ін'єкційні, апаратні), хірургічні підходи.

МОЖЛИВОСТІ АПАРАТНОЇ КОСМЕТОЛОГІЇ

Бобро С.Г., Редько К.О., Сердюк Є.С.,

Науковий керівник: Кран О.С.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

svetabobro1@gmail.com

Вступ. Глибокий «HIFU» (HIFU) – безопераційний ліфтинг м'язово-апоневротичної системи шкіри («SMAS-ліфтинг», скорочено від «поверхнева м'язово-апоневротична система»), також відомий у ЗМІ під назвою «Кіберг- ніж» або «Віртуальний скальпель», можна назвати справжньою революцією в естетичній медицині. Над його створенням багато вчених працювали довгі роки. Сам метод було розроблено 6-7 років тому для безопераційного видалення пухлинних утворень. Сьогодні це провідний метод безопераційного лікування пухлин в онкології. Згодом метод модифікували і для естетичної медицини. На даний момент HIFU-ліфтинг можна сміливо назвати «самим революційним та унікальним» методом безопераційного ліфтингу шкіри. Усього цього тепер можна досягти без скальпеля та операцій, використовуючи унікальну технологію «HIFU» («HIFU» – скорочення від «фокусованого ультразвуку високої інтенсивності»). В даний час тільки за допомогою цієї технології можна досягти безопераційного SMAS – методики ліфтингу. Тобто дійти до поверхневого м'язово-апофрального шару шкіри. Фактично теплова енергія вже давно використовується у сфері естетичної медицини для аналогічних цілей. Використання термотехнік розпочалося наприкінці 90-х років із застосування апаратів «IPL» (фотоомолодження). Надалі, з початку XXI століття, за допомогою медичних лазерів

(лазерне омолодження) – і з кінця 2010-х років за допомогою «термоліфтингових апаратів» (Thermage та Exilis). Відповідно до принципу селективного фототермолізу та фракційного фототермолізу ці старі методи діють лише на поверхневі та середні шари дерми. Тільки там усувають її дефекти, активізуючи вироблення колагену.

Мета дослідження. Новітні технології в апаратній косметології.

Матеріали та методи. У роботі використані методи пошуку, аналізу та узагальнення даних інформаційних джерел та інтернет – ресурсів системного і порівняльного аналізу.

Результати дослідження. За останні 10 років інтерес до апаратних методів підтяжки шкіри обличчя зріс серед фахівців, і серед пацієнтів центрів естетичної медицини. Це обумовлено насамперед їхньою високою результативністю, коротким періодом реабілітації або його повною відсутністю, можливістю проведення процедур без застосування анестезії, що вигідно відрізняє апаратний ліфтинг від хірургічних маніпуляцій. Усі терапевтичні апаратні методи в косметології, спрямовані на омолодження шкіри обличчя, поділяються на неінвазивні (без абляції) та інвазивні (з абляцією).

Інвазивні методики за своєю ефективністю, довгостроковістю та кратністю застосування мають ряд переваг:

- Наявність вираженого результату після однієї процедури;
- Поступове наростання ефекту підтяжки (від 2 до 12 місяців – період утворення та закріплення посттравматичної фіброплазії; чим триваліший фібропластичний процес, тим довше тримається результат підтяжки шкіри);
- Довгостроковий (від 2 до 5 років) результат;
- Запуск більш вираженого механізму асептичного запалення як основного фактора подальшого тривалого та стійкого ефекту омолодження та підтяжки шкіри на всіх рівнях, включаючи поверхневий м'язово-апоневротичний шар (SMAS – superficial muscular aponeurotic system).

Розглянемо ці переваги на прикладі двох методик – високоінтенсивної низькочастотної сфокусованої ультразвукової підтяжки глибоких підшкірних структур та фракційного вуглекислотного лазерного пілінгу поверхневих шарів шкіри. Для ефективного здійснення цих методик необхідно враховувати анатомічні особливості, що впливають на процес опущення м'яких тканин. Крім того, важливо розмежовувати два поняття:

а) підтяжку (псевдоліфтинг) як оборотний процес терапевтичного (фізіотерапевтичного) посттравматичного ущільнення та скорочення м'яких тканин обличчя;

б) справжній ліфтинг – як результат хірургічного висічення та пошарового зміщення м'яких тканин обличчя з їхньою об'ємною модифікацією.

У випадку з апаратними методами йдеться про псевдоліфтинг, тобто про підтяжку шкіри за рахунок її ущільнення, скорочення обсягу м'яких тканин, купірування зморшок, аж до глибоких, відновлення чіткості ліній овалу обличчя по межі нижньої щелепи та верхньої орбіти. Для визначення доцільності застосування однієї з описаних методик або їх поєднаного використання слід виходити з того, що старіння обличчя відбувається на всіх рівнях: старіють кісткові структури, м'язи, поверхневий м'язово-апоневротичний шар, жирова тканина, дерма та епідерміс. У меншій мірі схильні до перерозтягування та інших деструктивних вікових змін мімічні та жувальні м'язи обличчя. Головним чином вікові зміни стають добре помітними за рахунок зміщення підшкірних жирових пакетів, ослаблення колаген-еластинових зв'язків в SMAS і дермі. Утворення дрібних зморшок пов'язане з атрофічними процесами в дермі та в епідермісі, а поглиблення цих зморшок під час мімічної активності та збільшення їх вираженості у статиці відбувається за рахунок гравітаційного птозу дерми та епідермісу.

Висновки.

1. Зі сказаного можна зробити наступний висновок: для досягнення ефективної нехірургічної абляційної підтяжки шкіри обличчя, а також для вибору адекватних параметрів впливу на тому чи іншому обладнанні необхідно враховувати анатомічні особливості старіння шкіри та глибоких підшкірних структур.

2. Виявлено, що методики сфокусованого ультразвуку і фракційного вуглекислотного лазерного пілінгу використовуються для нехірургічної підтяжки шкіри обличчя як монотерапії, так і в поєднанні один з одним.

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ СЦЕНАРІЙ ОБ'ЄМНОГО СТАРІННЯ ОБЛИЧЧЯ

Богомол О.В., Зінько Х.Я., Откаленко В.В.

Науковий керівник: Башура О.Г.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
svetabobro1@gmail.com

Вступ. В даний час ключовим моментом старіння обличчя вважається саме втрата обсягу, тому волюметрична корекція стає найчастіше методом першого вибору під час проведення консервативного лікування. Нині ін'єкційна пластика займає одне з провідних місць серед косметологічних процедур. Займаючись корекцією обсягів м'яких тканин обличчя, для отримання адекватних результатів фахівець має враховувати індивідуальні особливості вікової анатомії клієнта.

Мета дослідження. Узагальнення даних щодо аналізу основних питань індивідуального сценарію об'ємного старіння обличчя та його значення в ін'єкційній пластичі.

Матеріали та методи. У роботі використані методи пошуку, аналізу та узагальнення даних інформаційних джерел та інтернет – ресурсів системного і порівняльного аналізу.

Результати дослідження. Зазвичай перші очевидні ознаки старіння обличчя виявляються у віці 30 – 35 років. Тоді ж і виникає розмова про ліфтинг обличчя. Перед нами постає питання: що можна зробити, щоб покращити зовнішній вигляд обличчя? Косметичні процедури власними силами можуть не давати бажаного ефекту, а до хірургічного лікування у віці можуть бути готові далеко ще не все.

Втрата обсягу м'яких тканин у скроневій ділянці візуально виглядає у вигляді западання скроні, посилення візуалізації кісткових структур та великих судинних сплетень цієї області. Подібні зміни не завжди є наслідком інволютивних процесів. Різке зменшення обсягів жирових пакетів можуть виникати внаслідок тривалих та виснажливих дієт.

Сучасні тенденції розвитку ін'єкційної контурної пластики дуже різноманітні. Наявність в арсеналі практикуючого фахівця цілого спектру препаратів, у тому числі на основі стабілізованої гіалуронової кислоти (ГК) нетваринного походження, можливість створення нових препаратів із заданими фізико-хімічними властивостями сприяють зростанню можливостей методу та розширенню показань до застосування філерів. Основна тенденція останнього часу пов'язана із переходом до тривимірного аналізу морфології старіючого обличчя. В останні два-три роки з'явилося багато нових препаратів для волюметричної корекції, розроблені спеціальні канюлі для їхнього атравматичного введення, деталізовані рекомендації з техніки ін'єкцій. Нове захоплення дещо відсунуло убік препарати стабілізованої гіалуронової кислоти низької в'язкості. Регламентоване інструкціями показання