

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Д. ГИЙО (D. GUILLO)*
Лион

Постоянные подтягивающие нити с насечками теперь представляют собой решение, рассматриваемое наряду с хирургическим лифтингом.

При этом, **нам представляется необходимым выполнение их введения в соответствии с некоторыми правилами**, без которых невозможно будет добиться от их применения убедительных эстетических результатов.

Данная статья, позиционирующая себя в качестве практической публикации, предлагает определить эти некоторые правила и обосновать их. Таким образом, предполагается более строгий подход с целью достижения хороших результатов на более постоянной основе.

Говоря в целом, это наши правила Мастерства, ставшие итогом 15-и летней требовательной практики и критического размышления. Нам приятно представить данный обзорный труд, с целью поделиться его плодами с каждым, кто интересуется подлинными подтягивающими нитями.

I ПЯТЬ ПРАВИЛ МАСТЕРСТВА

Они касаются всех факторов, которые играют роль в достижении результата :

- I – Использовать эффективную нить.**
- II – Использовать достаточное количество нитей.**
- III – Выбрать надлежащую векторную ориентацию нитей.**
- IV – Выбрать надлежащее расположение нитей в тканях, в плане глубины и распределения.**
- V – Сделать выбор, скорее, в пользу устойчивости результата, чем выполнения обновления.**

*Email : denisguillo@yahoo.fr

Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками. Пять правил для хорошего результата

I - ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭФФЕКТИВНУЮ НИТЬ, ЧТОБЫ САМО СУЩЕСТВОВАНИЕ ТАКОВОЙ НЕ ПОДВЕРГАЛОСЬ СОМНЕНИЮ...

Это очевидное необходимое предварительное условие и, тем не менее...

По причине разной природы и структуры, нити обладают абсолютно разными по своему характеру потенциалами.

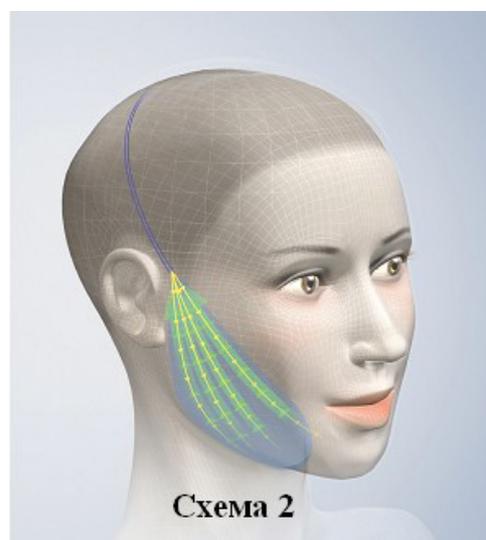
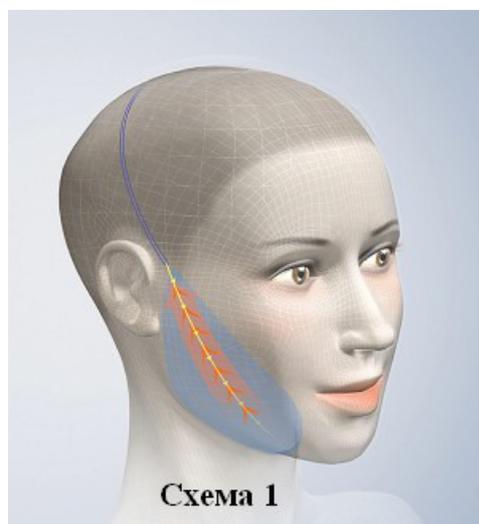
A - Природа нити

Золотая нить не является эффективной нитью. И рассасывающаяся нить больше не является таковой в свете наших значительных ожиданий в плане достижения нехирургического подтягивающего действия. Мы отсылаем для ознакомления к нашей статье декабря 2014 опубликованной в Журнале Эстетической Медицины и Дерматологической Хирургии, которая помогает вывести «на чистоту» многочисленные амальгамы,

используемые нечистоплотным маркетингом для придания чрезмерного значения рассасывающимся нитям - слишком низкая эффективность которых является теперь общепризнанной - в ущерб постоянным нитям (1).

И в качестве краткого итога, выразимся предельно понятно: рассасывающаяся нить быстро гидролизует и за несколько недель превращается в «пюре», это воочию наблюдается при сжатии кожи с рассасывающейся нитью.

Можно с уверенностью утверждать, что это пюре не будет оказывать никакого поддерживающего и еще в меньшей степени подтягивающего эффекта. Ожидание того, что данная субстанция может способствовать локальной выработке минимального количества коллагена, носит скорее теоретический характер. При этом, тонкость нити и её редкость исключают тот факт, что данный минимальный процесс неокollaгенеза позволит достигнуть какого-либо эстетического результата (и будь коллаген хоть I, II, III или иного типа, нить становится отныне предметом обсуждения её совершенной несостоятельности).



Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

В своем сегодняшнем состоянии рассасывающиеся нити должны оставаться в качестве показаний в очень ограниченных случаях (1).

Из этого следует, что единственными нитями способными поддерживать действительный и длительный подтягивающий эффект неизбежно являются постоянные и при этом прочные нити, более того это является ничем иным как соображением здравого смысла.

Лишь только они позволят приблизиться и даже достичь желаемого эстетического результата, - лифтинга лица -, сохранить его на протяжении многих лет, и при необходимости выполнить его реактивацию (Easylift®). Это дело решенное.

Постоянные нити созданы из по-настоящему нейтральных и совершенно биосовместимых материалов. Удивляет тот факт, как эти маленькие, такие полезные при многочисленных обстоятельствах импланты, были так смехотворно определены как “опасные инородные тела“ (1).

Отметим что, некоторые нити, имеющие репутацию постоянных, в действительности, таковыми не являются.

Полиамид (Nylon®), представляет собой для большинства из нас неизменяемую нить по определению. Между тем во влажной среде, она теряет 10% от своей массы каждый год (2), также как и свои способности к скольжению. Таким образом, она не может быть выбрана для выполнения подтяжек на длительный период времени, как при использовании техники Easylift®.

В настоящее время, двумя типами постоянных нитей, относящихся к наиболее разумными к применению, являются нити из полипропилена (серии APTOS™ и QUILL™) и полиэстера покрытого силиконом (Springthread® от First Surgiconcept™).

В - Структура нити

Самая разная по своему характеру, она отличается большей или меньшей агрессивностью. У гладкой нити, нити из полипропилена с насечками и слегка бугристой нити, агрессивность совершенно разная. Опыт показывает, что агрессивная нить предрасполагает в течение более длительного времени к повышенному риску возникновения воспалительной и инфекционной реакции, особенно в височной области. Он демонстрирует также, что укрепление в тканях может быть превосходным по своему характеру, без того **чтобы нить в обязательном порядке зацеплялась в точках, и чтобы степень шероховатости отличалось гораздо большим проявлением по сравнению с её агрессивностью.**

Таким образом, нити с “мягким“ сцеплением относятся к наиболее привлекательным к применению и на наш взгляд, наилучшими нитями являются те, что содержат большое количество “гибких“ зацепов, которые позволяют достичь очень хорошей степени удержания в тканях, не раздражая их эффектом наличием острого конца. В итоге, с 2009 года мы остановили свой выбор на французских нитях Springthread® от 1st Surgiconcept™.

**И-ИСПОЛЬЗОВАТЬ
ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО
НИТЕЙ.
СОЮЗ ФОРМИРУЕТ СИЛУ.**

А - На одной и той же обвисшей области

Нить с насечками это способ вызвать напряжение, утягивание кожи за собой, он отличается **линейным действием слабой силы.** (Схема 1).

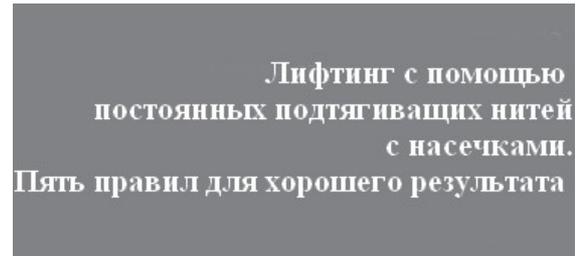
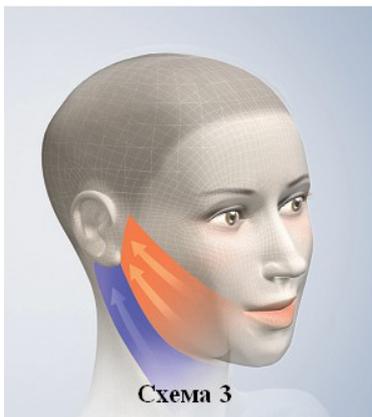
Это означает, что нить передает латерально лишь небольшое натяжение кожным тканям, которые она пересекает, при этом с эффективностью зависящей от структурного качества упомянутых тканей; таким образом, чем отдаленнее от нити находятся ткани, тем меньше они извлекают пользу от её натяжения.

Следовательно, совместное действие является неотъемлемым фактором.

Чтобы достичь достаточной степени эффективности, **необходимо вводить по меньшей мере две нити в одну область,** и использовать сочетание еще большего количества нитей при желании придания подвижности соответствующей тканевой поверхности. (Схема 2).

При этом, идеальным в конечном итоге является способность достижения введения строго минимального количества нитей, необходимых для всеобъемлющего воздействия на область лица.

В этих условиях, однако, осуществление небольшой экономии на количестве имплантируемых нитей,



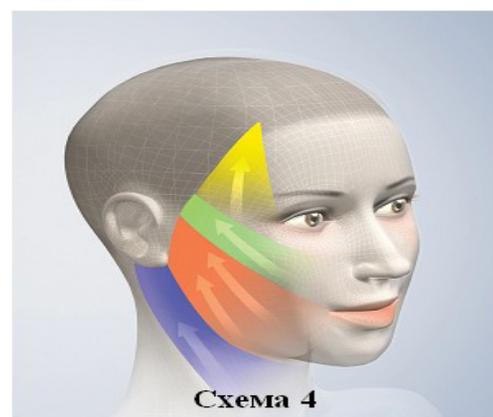
неизбежно приведет к недостаточности совершенства результата.

В - На подвергшихся обвисанию областей в целом

Если процедура с использованием нитей должна надлежащим образом отразиться на каждой области лица, **она должна также являться таковой для всех обвисших областей.**

Обвисание проявляется на висках и распространяется на скуловую область, начиная с 40 лет. К пятидесяти годам обвисание затрагивает уже всю область лица, таким образом, данное проявление должно подвергаться комплексному воздействию для его устранения. Черед области шеи настанет несколько позже и только, если это будет представляться необходимым, так как по нашему мнению, проведение процедуры по отношению к ней не носит систематический характер даже в этом возрасте.

Хирургический лифтинг в своей классической форме сводится к воздействию на область шеи и нижнюю часть лица, без достижения надлежащего эффекта в отношении вышележащих областей, которые, тем не менее, также подвержены обвисанию.



Однако нити, отличающиеся меньшими затруднениями при имплантации, могут оказывать воздействие на все области, при этом височная и скуловая области относятся к тем, улучшение которых обеспечивает достижение наилучшего эффекта в плане выразительности взгляда, позволяя добиться в конечном итоге удивительной естественности. (Схемы 3 и 4, а также фото результатов 1, 2, 3 и 4.) Их добавление к классической хирургической процедуре очень благоприятно отражается на общей динамичности лица.



ФОТО 1

ФОТО 1a и b :

Пациентка, 58 лет, без проведения в прошлом процедур эстетического характера.
Обвисание области скул.
Введение 3-х модульных систем Easylift® (височная область, скулы и щеки).
Результат по прошествии 1-го года.
Дополнительно была введена инъекция гиалуроновой кислоты в область губ.



ФОТО 2

ФОТО 2a и b :

Пациентка, 55 лет, в периодичном порядке подвергалась инъекциям ботулотоксина в область мышц, сморщающих бровь и нижней трети лица.
Введение 3-х модульных систем Easylift® (височная область, скулы и щеки).
Результат по прошествии 1-го года.

ФОТО 3a и b :

Пациентка, 39 лет
Введение двух модульных систем Easylift® (височная область и область скул).
Введение ботулотоксина в область лба при образовании «гусиных лапок».
Результат по прошествии 1-го года.



ФОТО 3

ФОТО 4a и b :

Пациентка, 74 года, подвергнувшаяся нескольким процедурам введения постоянных нитей - одной из которых был псевдо Easylift® - без достижения желаемого результата.
Введение четырех модульных систем Easylift® (височная область, скулы, щеки и шея).
Результат по прошествии 9-и месяцев
Дополнительно была введена инъекция гиалуроновой кислоты в область губ и ботулотоксин в область лба.



ФОТО 4

Таким образом, необходимо отходить от классической хирургической схемы и систематически расширять лифтинг посредством использования нитей в верхних областях лица, которые подходят для них как нельзя лучшим образом.

III – ВЫБРАТЬ НАДЛЕЖАЩУЮ ВЕКТОРНУЮ ОРИЕНТАЦИЮ НИТЕЙ.

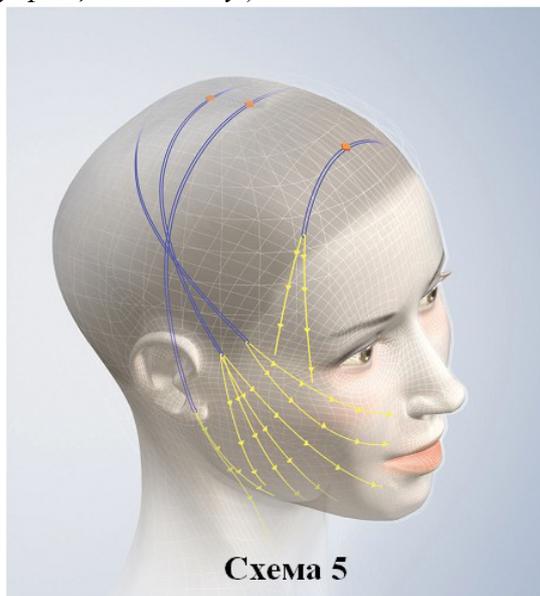
ОБЩАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНА ГРАВИТАЦИИ, ТАКИМ ОБРАЗОМ, БЫТЬ БОЛЕЕ ВЕРТИКАЛЬНОЙ.

Введенная нить соответствует ориентированному сегменту или вектору.

Обычным направлением натяжения кожи в средней части лица, который образует хирургический лифтинг, является косая линия к задней части.

На протяжении долгого времени известно, что лифтинг в более значительном по вертикальности, антигравитационном направлении, обеспечивает достижение намного более естественного результата по сравнению с косой линией направления к задней части.

Различные причины технического свойства мешают хирургии добиться вертикализации этого вектора, тогда как ничто не мешает нитям достичь этого, более того ориентировать его с еще большей точностью в зависимости от области введения, до достижения его вертикальности в передней части на височной области. (Схема 5 упрощенный Easy.)



Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками.
Пять правил для хорошего результата

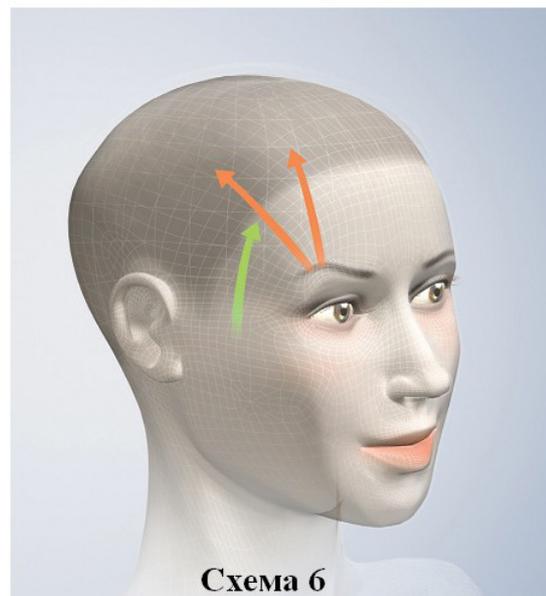
Надлежащая ориентация нитей на всей совокупности обвисших областей даст очень естественный результат, поскольку будет являться более комплексной.

Обязательное выполнение обследования и анализ область за областью.

Четыре области (височная, скуловая, щёчная и шейная) обладают своим собственным вектором и наш опыт показывает, что **если желаешь достичь естественного результата, не следует сводить все вектора к одной точке.**

A - Височная область ;

Данная височная область имеет отношение к опусканию кончика брови. Её поднятие является предметом частых запросов.



Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками.
Пять правил для хорошего результата

При преждевременном опускании, начиная с 30-лет, данное проявление устранялось хирургическим способом, с помощью так называемого “лифтинга манекенщиц”, отличавшимся небольшой эффективностью и кроме этого оставлявшим теменно-височный алопеционный рубец. Деликатное вмешательство преследует цель лишь простого приподнимания одного только кончика, а не формирование нового измененного направления брови.

Вместе с этим заставить бровь приподняться - дело не из легких.

Прямое воздействие, когда нить затрагивает бровь, отрицательно сказывается на её изгибе. Подобное прямое зацепление является также наиболее деликатным в плане обеспечения симметрии. Обычно рекомендуемые векторы прямого вытяжения достаточно разнообразны (Схема 6, выделено красным цветом) и наиболее классический соответствует действию внешнего пучка лобной мышцы. Он обостряет угол брови и придает обычно взгляду малоубедительное выражение “Мефистофеля”.

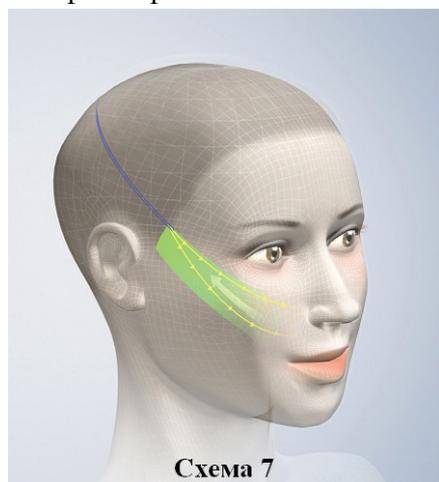


Схема 7

Непрямое воздействие по опыту представляется нам предпочтительным. Две нити в височной области проходят позади кончика брови, не затрагивая её. (Схема 6, выделено зеленым цветом).

Их средний вектор является вертикальным, если не сказать, вертикальным спереди. Данное не прямое действие устанавливает пределы эффекта проводимой процедуры, сводимого к одному приподниманию кверху кончика брови, что является достаточным для прояснения выражения взгляда не изменяя его и мгновенно устраняет проявление его усталого вида. Это в точности отвечает запросам пациентов.

Отмечается, что в большинстве случаев после подобной височной имплантации больше не требуется проведение блефаропластики верхних век.

Отмечается также, что лишь небольшое количество практикующих врачей выполняют её, вероятно это связано с частым и, главным образом, односторонним проявлением дизестезий, вызванных возможным раздражением лобной ветви VII нерва в течении первого года врастания нити в кожу.

Применение ботулотоксина в качестве ассоциированной процедуры остается

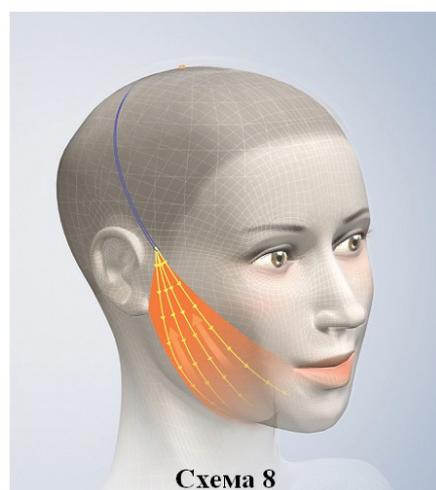


Схема 8

показанным во всех случаях для достижения оптимизации результата, чтобы ослабить верхне-наружную четверть круговой мышцы глаза, сокращение которой является вторым по значимости и мощным кофактором обвисания кончика брови.

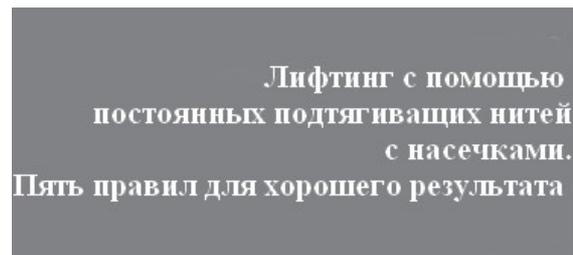
В - Скуловая область

Это, на наш взгляд, суть проблемы в плане обвисания лица.

Поднятие скуловой подушки как можно ближе к скуловой кости (исчезновение “носослезной борозды“) и перераспределение кожи за скуловую дугу соответствуют скуловому лифтингу. **Это обязательное условие для достижения естественного подтягивающего эффекта.** Можно было бы также сказать, не злословя, что это элемент, которого не хватает классическому хирургическому лифтингу, чтобы он имел естественный вид. Отсюда и существование логичных, но трудновыполнимых видов лифтинга, относящихся к средней области лица. И в этом случае, установленные надлежащим образом нити удивляют приданием открытости взгляду.

Странно, пациенты хорошо осознают тот факт что их взгляд потерял свою выразительность, однако немногие из них связывают данный факт с настоящей причиной, каковой является данное обвисание; сочетающее состояние височной и скуловой области, оно затрагивает каждого индивида после сорока лет.

Процедура применения нити в данном случае предполагает определенную сноровку, поскольку переход этой закругленной области достаточно длинный и он требует очень точного определения глубины пронизываемых тканей.



Данное скуловое поднятие требует – с нашей точки зрения - **относительно косоуго горизонтального вектора**, более вертикального при этом, чем скуловая дуга (Схема 7). Это вступает в противоречие с предыдущими предложениями, если только не рассматривать его в качестве среднего вектора результирующего в качестве четырех векторов лица и шеи, который явно является более вертикальным, чем косым.

Имплантиция в обязательном порядке по кривой дуге позволяет нитям с насечками надежно зацепиться в тканях, при этом степень сцепления значительно превосходит по сравнению с введением нити по прямой линии. Данный прирост эффективности приветствуется на этой скуловой области, поскольку она отличается довольно значительным весом. Он позволяет также довольствоваться 2-мя нитями для достаточно небольшой области.

Использовать лишь одну нить – иначе говоря пренебрежение вторым правилом -, имело бы среди прочих недостатков, разделение на две половины округлости этой органичной скуловой массы вместо того, чтобы локализовать её для приподнимания.

С - Щечная область ;

Это всем известный овал, теряющий свою четкость; область, которой пациенты и хирургия традиционно уделяют больше всего внимания. Не являясь второстепенной, - естественно речь не идет о том, чтобы пренебрегать ею, поскольку остаётся неотъемлемой

составляющей-, она вместе с этим представляется нам менее фундаментальной по сравнению со скуловой областью именно по причине довольно слабого влияния на взгляд. Напомним, что пациентки после сорока жалуются на свой “грустный и уставший вид”.

Щечная область не анатомически, а с функциональной точки зрения выполнения процедуры с использованием нитей очень широка, поскольку берет своё начало из-под комиссуры губ и простирается до подъязычного угла.

Вопреки общепринятому представлению и по-прежнему на основе нашего собственного опыта, **подъязычный угол представляется нам явной составной частью, относящейся в большей степени к скуловой и челюстной областям, чем к шейной зоне**, поскольку достаточно приподнять щеки, чтобы увидеть как этот угол освобождается. Если, конечно же, гиподерма в данной области не отличается очень большой толщиной, в этом случае потребуется выполнение её утоньшения, а слишком выраженные составляющие платизмы ухудшат проявление подтягивающего эффекта. Эти две момента требуют совместных решений.

Невозможно приподнять столь широкую поверхность без использования, по меньшей мере, четырех нитей (Правило n° 2), направления у которых будет немного различаться друг от друга.

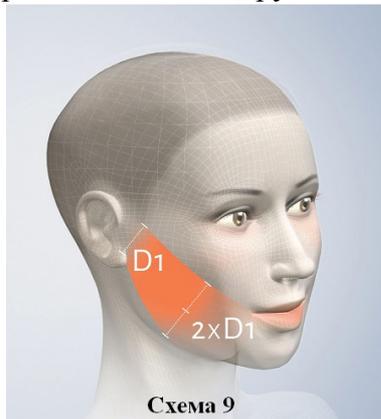


Схема 9

Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Каждая периферийная граница подвергнется воздействию нити, а две другие поделят между собой внутреннюю часть поверхности. (Схема 8). Внешние нити образуют с точкой соприкосновения широко открытый угол. Данный угол закроется с натяжением нитей, что приведет к достижению сосредоточения тканей в центре. Необходимо предвосхитить это смыкание и избежать образование слишком открытого угла закрытие которого посредством натяжения приведет к образованию складок, неподлежащих устранению.

Все нити сходятся к одной точке внутри одной области, что вполне логично.

Схождение этих линий означает всего-навсего, что затрагиваемая тканевая область шире на периферии по сравнению со своим предкозелковым началом (Схема 9).

Концентрирующее перераспределение, которое сообщают нити, не оставляют иного выбора, кроме как векторного схождения внутри области.

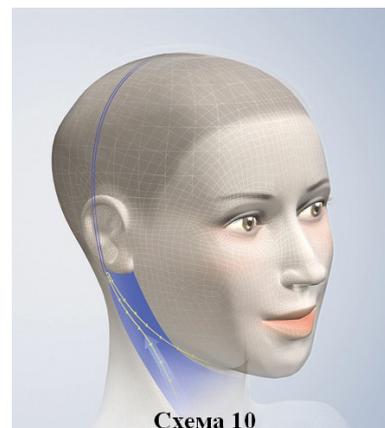


Схема 10

**Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата**

Другими словами, последовательность прямых нитей введенных параллельно не дает таких убедительных результатов, как при их схождении.

Три нити, размещенные в самой высокой области прямолинейно пересекают обвисший щечный жир, тогда как последняя нить, расположенная более сзади, соединяет изогнутой линией точку схождения с подъязычным углом.

В качестве результирующего для этих четырех векторов будет косой вертикальный вектор.

D - Шейная область

Если в плане понимания, хирург прекрасно отдает себе отчет, что после пятидесяти лет лифтинг может быть только шейно-лицевым, то, как научил нас опыт относительно подтягивающих нитей, данное сочетание далеко от положения обязательного, необходимость воздействия на шею отличается меньшей частотой и наступает в более поздний период. С учетом этого, осуществление подтяжки щек (само собой разумеется, всегда предшествующее оказанием воздействия на скуловую и височную области) будет достаточным, в особенности, благодаря эффекту использования подъязычной нити, для улучшения вида верхней части ниже подъязычной области, единственной, сталкивающейся с негативными проявлениями в этом возрасте.

С другой стороны, эта шейная область отличается от всех остальных тем, что является единственной, испытывающей на себе колебания черепно-шейной

артикуляции, и представляющей теперь не пред-, а за- ушной вектор. (Схема 10)

Гиподерма шеи является довольно слабой и тяжело поддается воздействию подтягивающих нитей. И в этом случае необходимо использование нескольких нитей, чтобы достигнуть однородного и достаточного подтягивающего эффекта. Угол, образуемый периферийными нитями, у которого вершина является точкой соприкосновения векторов области, менее открыт по сравнению с его щечным аналогом и закроется в меньшей степени при натяжении нитей. **Сочетание этих шейных векторов также является косым вертикальным.**

IV – ВЫБРАТЬ НАДЛЕЖАЩЕЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ НИТИ В ТКАНЯХ.

Это правило золотой середины. Надлежащая глубина нити в тканях и надлежащее распределение тканей вокруг нити.

A - Надлежащая глубина: это поверхностный слой гиподермы.

Слишком поверхностно расположенная нить будет заметна визуально, а слишком глубоко установленная нить будет неэффективной.

Это одна из трудностей данной техники. Эстетические врачи и дерматологи беспокоятся насчет определения подобной глубины, тогда как хирурги не без труда справляются с этой небольшой глубиной. Области риска хорошо известны (3), но в действительности представляют опасность лишь при использовании игл с острым концом и недостаточном умением обращаться с ними.

Лишь определенная практика позволит освоиться со схемами имплантации, которые позволят получить абсолютно разные ощущения в зависимости от областей введения нитей.

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Отметим, что использование нитей с закругленным концом позволяет гораздо лучше прочувствовать проход сквозь толщу тканей и таким образом остаться в нужном слое. Они являются более предпочтительными по сравнению с иглами с острым концом, которые проходят сквозь толщу ткани, не различая разницу между слоями, а также плохо подлежат манипуляции, причиняя при этом больше повреждений.

В - Надлежащее линейное перераспределение : это суть действия нити с насечками

Обычно, к этому основному этапу переходят слишком быстро. При этом именно благодаря ему нити отличаются от гладких петель (неоднородное перераспределение) и в особенности от хирургии, **обходясь без удаления считающейся излишней части обвисшей кожи.** Нить представляет собой такую структуру с многочисленными насечками на которой обвисшая ткань приподнимется и сократится, и где на каждом её сантиметре **“лишний“ миллиметр будет подлежать интеграции таким образом, что общее сжатие поглотит излишек в виде птоза,** очень приемлемой ценой в виде небольшого увеличения толщины и без изменения расположения капилляров. Таким образом, предкапиллярная область, обычное место расположения хирургических рубцов, не будет затронута ни в своем положении, ни тем более в своей целостности, поскольку

рубцовых недостатков у нитей не существует.

Данная консолидация излишка ткани имеет, тем не менее, свои ограничения, особенно при слишком выраженном обвисании у довольно пожилых пациентов, для которых удаление кожной ткани будет неизбежным... оставаясь при всем при этом плохим показанием.

Данное перераспределение, выполняемое пальцем простым восходящим скольжением тканей вдоль нитей с насечками, должно быть точным и однородным. Оно во многом обуславливает исход проводимого вмешательства и результат.

Оно трудно выполняется на скуловой области, поскольку её толщина подвержена сильным изменениям на участке в несколько сантиметров, а также из-за соприкосновения со скуловым мешком.

Само собой разумеется, что подобное действие имеет смысл лишь при использовании нитей имеющих большое количество насечек, и что оно не предполагает какой-либо точности и особенно эффективности, при наличии одной насечки, какой бы формы она не была, на каждом сантиметре или даже реже.

**V – ДОСТИГНУТЬ
МАКСИМАЛЬНОЙ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ.
ПРАВИЛО ТКАНЕВОЙ ЭКОЛОГИИ
ЛИФТИНГА.**

Оно ставит своей целью достижение как можно большей длительности результатов с оказанием наименее возможного травматического воздействия на ткани. Это достигается посредством удостоверения, прежде всего, наличия надлежащей **точки закрепления**, а затем выбора системы многократного использования.

А – Говоря подтяжка, подразумеваем точку крепления

Сосредоточить ткани вдоль нити является, вне всякого сомнения, сутью действия нити с насечками, однако одно только это не будет достаточным в плане обеспечения длительности эффекта подтяжки. Как следствие возникает необходимость в закреплении и в этом ключе следует различать три его вида. (4) (Схема 11)

Двумя первыми являются латеральный, височно-теменной, а также типа нить /ткань.

Первый представляет собой очень классическую точку закрепления посредством узла со срезанным у основания кончиком (в ряде случаев укрепленным с помощью текстильной накладки).

Второй представлен верхней частью двунаправленной нити с насечками. Он оказывает раздражающее действие на капиллярные сосуды (особенно при использовании нитей с агрессивными насечками) и является неэффективным при кровоточивости в ходе введения нити. Оба этих способа трудно поддаются симметричному расположению, чувствительны либо к отрыванию, либо к медленному скольжению, при этом не могут быть использованы повторно.

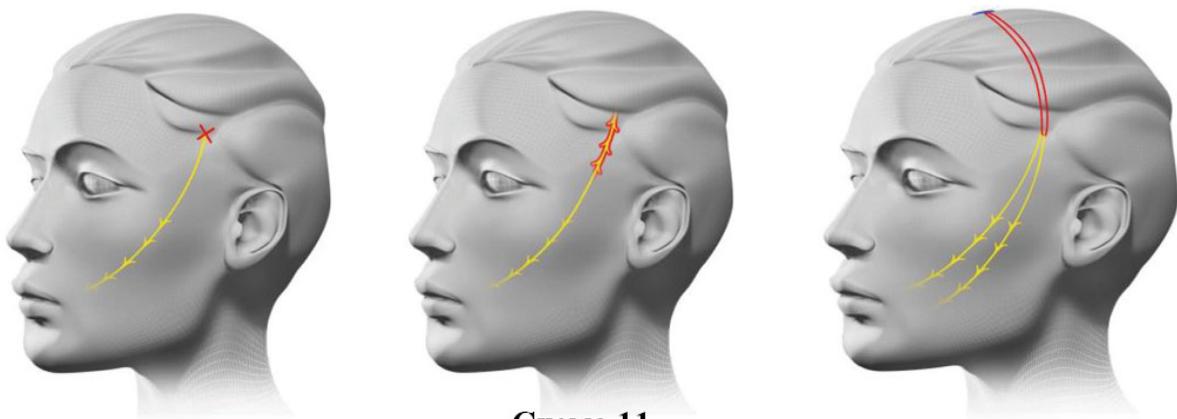


Схема 11

Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Третьим является срединный способ, по типу нить/нить. Более легкий вариант в плане обеспечения симметричности, невосприимчив к кровоточивости в ходе введения нити, а также отрыву и скольжению в более поздний период.

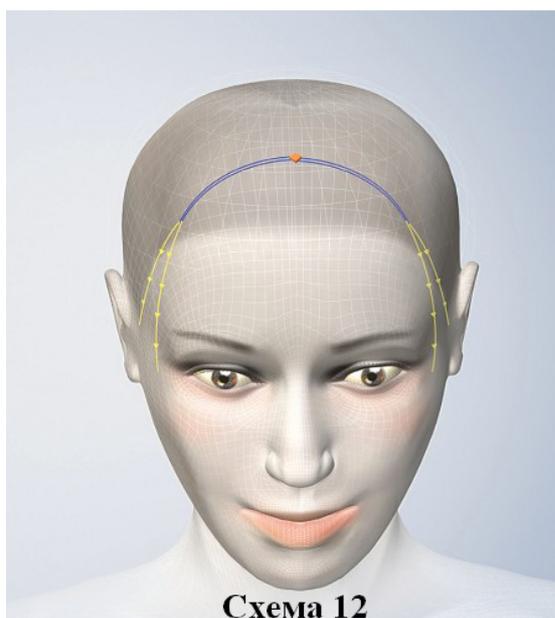
Он позволяет выполнять повторное завязывание узла при необходимости выполнения повторного натяжения, поскольку от данного узла отходят нити достаточной длины. Это более сложный в плане выполнения способ закрепления. В действительности речь идет о системе, которая заключается не в непосредственном сцеплении с тканями, а в размещении на них и которая при этом равномерно распределяется самостоятельным образом. Отсюда, её первоначальное название “укладываемая система“. (6) Это принцип установки Easylift®, типа гладкая нить / нить с насечками (Д.ГИЙО (D. Guillo 2006)). (Схема 12)

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

В – Необходимо отдавать предпочтение системе многократного использования, а не обновлению неудачно выполненной системы.

Понятие бережного отношения к тканям было уже представлено на первом уровне, когда речь шла о введении нити, поскольку при данном действии не выполняется ни отслоение, ни удаление кожи, к большой пользе в плане целостности сосудистой системы. Оно дополняется теперь вторым уровнем защиты, который предполагает в большей степени повторное использование уже установленной системы, чем повторение процедуры имплантации. Трудно себе представить суммарное количество нитей вводимых каждые три года.

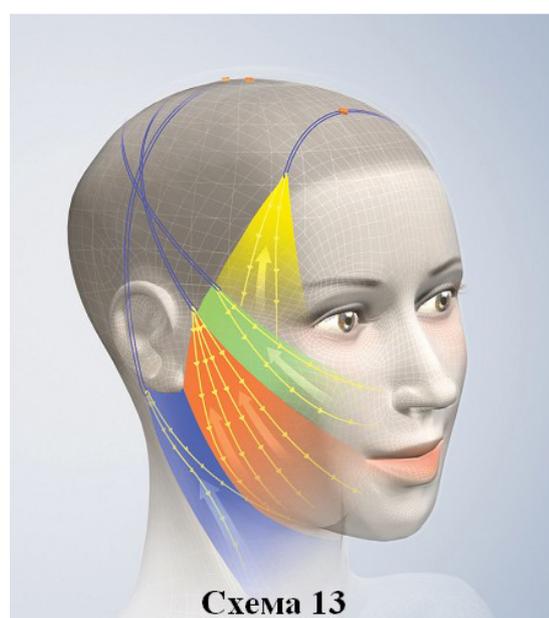
Все знают, что ничего не длится вечно, и техника использования нитей, также ничем не лучше в этом плане по сравнению с остальными.



Неразумно заявлять о бесконечной действенности результата и более оправданно высказываться за реалистичную возможность осуществления повторного натяжения.

Продолжительность эффекта простого лифтинга с использованием постоянных нитей может достигать до трех лет при самых удачных вариантах их имплантации. По истечении данного срока, внешний вид перестает быть удовлетворительным и нужно все начинать заново. При простом хирургическом лифтинге, хирурги говорят о средней продолжительности эффекта составляющим порядка пяти лет, с теми же, но более тяжелыми по характеру последствиями. Разница в два года между этими двумя видами вмешательств продолжает оставаться существенным аргументом в пользу хирургии. Однако, можно сократить её и даже изменить тенденцию в противоположную сторону.

“Реактивировать“ лифтинг путем повторного натяжения нити действие, представляющее собой своего рода мечту. И, тем не менее, это возможно благодаря выполнению некоторого вмешательства.



Введение по типу двойной нити (гладкая/с насечками) называемое Easylift®, изобретенное в 2006 году (5 и 6) Автором данной статьи, является единственным способным быть эффективным в плане повторного натяжения по прошествии нескольких лет, а значит повторно используемым, поскольку имеет легко выявляемые « точки контроля » посредством которых нити и ткани смогут быть подтянуты вновь. В этом случае, это мощные срединные точки закрепления, описанные ранее.

Описание модульной схемы “Easylift®“ отличается простотой (Схема 12)

Две гладкие полипропиленовые нити в виде петли проводятся с одной и другой стороны черепа и сводятся на макушке, где они и соединяются. В нижней точке этих петель проводятся нити с насечками, они пройдут сквозь толщу обвисшей ткани и укрепятся в ней. Верхнее объединение будет спрятано под кожей головы.

Благодаря данной конфигурации, подобный монтаж обеспечивает два уровня действия, с двойным «подтягивающим» эффектом.

1. Высший уровень, состоящий из гладких нитей и месторасположения отличительной особенности концепции

Наложённый на череп, он постоянно поддерживает нижний уровень, состоящий из нитей с насечками, которые он приподнимает, приводя к достижению **первого эффекта лифтинга**.

Обеспечивает срединное закрепление по типу нить/нить, более надежное по сравнению с латеральным закреплением по типу нить/ткани (классический височный тип), подверженное отрыванию и трудно поддающееся симметричному расположению.

Лифтинг с помощью постоянных подтягивающих нитей с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Позволяет уложить нити симметрично точно и в последующем выполнять регулирование без больших усилий, путем воздействия на срединный узел. Он представляет особый интерес при параличе лицевого нерва,

Позволяет после многих лет (трех в среднем) повторно подтянуть постоянные нити с насечками путем воздействия на этот же самый узел, потянув гладкие нити, которые по прежнему будут подвержены скольжению в тканях. Результатом этого нового натяжения станет принципиально новый многократно воспроизводимый **вторичный лифтинг**, который продлит начальный результат на многие годы, превзойдя, таким образом, по срокам продолжительности эффекта от хирургического лифтинга.

Вес провисших тканей очень значительный, настолько, что нити оставят отпечаток на черепной кости, что позволяет утверждать о качестве данной подтяжки. (Фото 5)

Данный «любопытный» сканер (Soredex™ Scanora RDX - Д-р Натали Берто (Dr Nathalie Berthaud)), был применен на области черепа через десять лет после имплантации с использованием очень тонкой нити (2/0 USP) с последующим проведением трех повторных натяжений. Он демонстрирует борозды различного характера в зависимости от выдерживаемого веса. В настоящее время нити имеют подкладку и являются более плотными (1 USP). Благодаря этому воздействие на кость значительно снизилось и стало отлично контролируемым.

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

Необходимо имплантировать точное количество несущих петель Easylift® для надлежащего распределения давления. Гладкое покрытие оболочки нити держателем тяжелую щечную область, можно сравнить со снегоступами, которые не допускают глубокого проваливания ноги в снег. Наконец, при имплантации, пациент должен знать, что данное вмешательство обоснованно имеет свой срок действия, составляющий порядка десяти лет, что уже само по себе является очень приличным, по прошествии этого периода, будет неплохим вариантом рассмотрение возможности её повторного проведения, чтобы извлечь пользу из улучшений в плане размещения нитей и новых вводимых средств, появившихся за этот период.

2 - Нижний уровень, представленный нитями с насечками, должен отвечать четырем первым правилам
Он включается в поверхностную подкожную структуру обвисших тканей, несет, таким образом, значительную часть гравитационного давления прикладываемого к данным тканям.

Было бы неплохо отметить здесь, что “подтягивающая” нить является неудачным выражением, поскольку, к счастью, кожа не натягивается нитью, а лишь направляется нужным образом с её помощью, а в состоянии натяжения находится одна только нить. Более того, она находится всегда под максимальным давлением, что дает основание усомниться в

необходимости значительной структурной растяжимости, поскольку подобное свойство будет быстро сведено к нулю нерасширяемым фиброзом, образующимся вокруг нити после её введения.

Он позволяет достигать второго подтягивающего эффекта посредством точного дермо-гиподермического восходящего перераспределения, что является эффектом, свойственным нити с насечками и который, благодаря простой концентрации в нужном положении приводит к достижению уменьшения длины кожи, не прибегая к иссечению тканей, Действует, приподнимаясь целиком благодаря своему объединению с тканями, в ходе подтягивания верхней структуры во время нового натяжения по прошествии трех лет.



ФОТО 5

Сканер области черепа через 10 лет после использования техники Easylift® с применением 4-х петель с последующим проведением трех повторных натяжений.
SOREDEX Scanora RDX. Д-р Натали Берто (Dr Nathalie Berthaud)

Данный способ введения нитей Easylift® с двойным подтягивающим эффектом (поднятие + восходящее перераспределение) обеспечивает в результате достижение незамедлительного эффекта, намного более мощного по сравнению с простым прямым способом введения и даже в виде буквы V, и позволяет также иметь в своем распоряжении средство по значительному увеличению продолжительности эффекта.

Два основных критических замечания, ранее относившихся на счет нитей отныне теряют свою состоятельность.

2 КОММЕНТАРИИ

Применение со всей требовательностью всех четырех правил представленных здесь позволяет достичь хорошего уровня практического мастерства в технике использования подтягивающих нитей и обеспечивает получение уже сейчас убедительных результатов на несколько лет.

Подписка под пятым правилом требует большей зрелости. Действительно, если техника Easylift® позволяет добиться большей эффективности и продолжительности по срокам, так это только ценой более долгой и более трудной установки.

Для пациента интерес остается неоспоримым, дополнительное время имплантации не имеет никакой реальной важности, если позволяет достигнуть нескольких лишних лет в плане действенности результата. Вместе с этим, ему придется перенести более тяжелые последствия, поскольку воздействие на череп будет более чувствительным.

Что же касается практикующего врача, возможность применить данную технику в некоторых случаях может быть поставлена под сомнение.

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

В худшем случае он должен будет отказаться от пятого правила, которое выступает за многократное воспроизведение процедуры и довольствоваться прямым способом введения или в форме буквы V, более простых и подразумевающих лишь введение новых нитей при повторной имплантации, честно заявляя при этом, что результаты будут ниже.

При этом, рекомендуется избегать упрощения концепции Easylift®, которая рискует потерять свой мощный эффект при её искажении тем или иным образом, поскольку на наш взгляд она представляет собой наличие строгого минимума в плане количества имплантируемых нитей для достижения целостного и длительного подтягивающего эффекта в отношении всего лица. (Схема 3)

В качестве примера, упрощение путем пренебрежения 3-им и 4-ым правилами, и как результат удержание нитей с насечками в двух нижних областях с помощью одной несущей петли, расположенной на поверхности черепа, конечно же будет иметь в плане преимущества упрощение проведения процедуры и возможно иметь более легкие последствия, но тройным недостатком будет недостижение естественного вида (вектора не сходятся в одной точке), невозможность поддержания подтягивающего эффекта (лишь область в оси несущей петли будет подтянута должным образом) и наконец, оказание чрезмерного воздействия на черепную кость (делая понятие повторного натяжения более беспокоящим).

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

3 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Использование подтягивающих нитей рассматривалось на протяжении длительного времени в качестве “видения художника“, в негативном смысле этого слова, особенно теми, кто был плохо знаком с этой процедурой или никогда не практиковал её, а также теми, кто выступает за более протокольный способ действия.

Во Франции, спрос на хирургический лифтинг падает, а якобы подтягивающее действие филлеров наглядно продемонстрировало свои предельные возможности.

Техники применения нитей, благодаря более легкому характеру своей установки и намного менее тяжелым осложнениям (7, 8), займут достойное место в будущем, но только при условии продвижения практикующих врачей, способных на её применение, к большей требовательности. Они должны принять на вооружение более строгий способ имплантации, который принесет большую убедительность в техники постоянных нитей в целом.

Несколько простых правил вытекающих из длительного опыта и базирующихся на здравом смысле и логике, представляются нам способными быть полезными для оказания помощи в этом продвижении. Требовательность практикующего врача остается при этом движущей силой данного развития.

При этом, постоянные нити имеют сильную необходимость быть очень четко отделенными от рассасывающихся нитей, которые не предполагают никакого реального

существования во времени, а значит неспособные быть заслуживающей доверия альтернативой хирургическому лифтингу, несмотря на весь тот шум, устраиваемый ими в медийном пространстве.

У автора нет каких-либо конфликтов интересов с производителями препаратов, упомянутых в данной статье.

БИБЛИОГРАФИЯ

- 1 - ГИЙО Д. Постоянные нити в сравнении с рассасывающимися нитями. Журнал эстетической медицины и дерматологической хирургии. Октябрь 2014 (*GUILLO D. Fils permanents versus fils résorbables. La revue de médecine esthétique et de chirurgie dermatologique. Octobre 2014.*)
- 2 - Нить из полиамида. Техническое описание. (*Fil de polyamide. Fiche technique*).
- 3 - ЖАЭН Ш. и ЖАЭН. М. Подтягивающие нити и анатомические риски. Французская Ассоциация Морфо-Эстетической и Анти-Эйдж Медицины (AFME). Журнал эстетического врача. Июль 2009. (*JAEN Ch. et JAEN M. Fils de suspension et risques anatomiques. AFME. La revue du médecin esthéticien Juillet 2009*).
- 4 - ГИЙО Д. Интерес новой системы поддержки подтягивающих нитей с насечками. Университетский Диплом по Техникам Инъекций и Филлерам 2011-2012. Дипломная работа под руководством Проф. ЖП Менинго. Университет Париж VII Факультет Медицины Кретей. (*GUILLO D. Intérêt d'un nouveau système de soutien des fils de suspension crantés. DUTIC 2011-2012. Mémoire sous la direction du Pr JP Méningaud. Paris VII Faculté de médecine de Créteil*).

5 - ГИЙО Д. Поддерживающие нити с насечками; укладываемая система. Французская Ассоциация Морфо-Эстетической и Анти-Эйдж Медицины (AFME). Журнал эстетического врача. Октябрь 2006 (*GUILLO D. Fils de soutien crantés; le système posé. D. Guillo. AFME La revue du médecin esthéticien Octobre 2006*).

6 - ГИЙО Д. Поддерживающие нити с насечками; укладываемая система. Журнал эстетической хирургии на французском языке. 30(125) 19-22 Декабрь 2006 (*GUILLO D. Fils de soutien crantés; le système posé. Revue de chirurgie esthétique de langue française. 30 (125) 19-22 Décembre 2006*).

7 - ШИФФМАН М. А. Осложнения при фейслифтинге. Простое омоложение лица. Глава. 52 (Изд. Springer 2008)(*Complications of facelift. SHIFFMAN M. A. Simplified facial rejuvenation. Chapt. 52 (Ed Springer 2008)*).

Лифтинг с помощью
постоянных подтягивающих нитей
с насечками.
Пять правил для хорошего результата

8 - ГИЙО Д. Осложнения при использовании подтягивающих нитей с насечками. Какое решение? Удаление нити. Французская Ассоциация Морфо-Эстетической и Анти-Эйдж Медицины (AFME). Журнал эстетического врача. Июль 2013 (*GUILLO D. Complications des fils de suspension crantés. Quelle solution? Enlever le fil. AFME La revue du médecin esthéticien. Juillet 2013*).