
СИСТЕМА «BEAUTY FACE»

Л.З. ТЕЛЬ, Н.К. НУРМЫШЕВА

ОМОЛОЖЕНИЕ ЛИЦА И ПРОФИЛАКТИКА СТАРЕНИЯ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
----------------	---

Часть I

СТРОЕНИЕ И ФИЗИОЛОГИЯ КОЖИ ЛИЦА

Глава 1. Строение кожи.....	9
Глава 2. Физиология кожи лица	17

Часть II

ЭКОСИСТЕМА КОЖИ. КАК И ПОЧЕМУ КОЖА СТАРЕЕТ

Глава 3. Старость — это душевное состояние. Нам столько лет — на сколько мы выглядим.....	29
Глава 4. Закономерность старения как следствие непрерывных биологических изменений	31
Глава 5. Причины образования морщин и старения кожи.....	42

Часть III

«РЕСТАВРАЦИЯ» СТАРЕЮЩЕЙ КОЖИ ЛИЦА

Глава 6. Современные методы хирургической и нехирургической коррекции лица.....	53
--	----

Часть IV

ГИМНАСТИКА ДЛЯ ЛИЦА. КАК ЗАМЕДЛИТЬ БЕГ ВРЕМЕНИ И ПЕРЕСТАТЬ ОГОРЧАТЬСЯ, ВИДЯ СВОЕ ОТРАЖЕНИЕ В ЗЕРКАЛЕ

Глава 7. Комплексы упражнений для мышц области лица и шеи, наиболее распространенные в настоящее время	67
---	----

Часть V

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОМОЛОЖЕНИЯ «BEAUTY FACE». НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЙ МЕТОД ГИМНАСТИКИ МЫШЦ ЛИЦА И ШЕИ

Глава 8. Общая анатомия мышц области лица и шеи	83
Глава 9. Лицевая мускулатура — выразитель мимики	110
Глава 10. Атлас жесткого и мягкого точечного прикрепления мимических мышц (особенности прикрепления мышц области лица и шеи).....	126
Глава 11. Физиологическая система омоложения кожи лица и шеи «Beauty face». Применение найденных нами анатомических точек в области лица и шеи для гимнастики мимических мышц	156
Заключение	187
Приложение	188
Список литературы	189

Глава 6

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ И НЕХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ЛИЦА

Современные методы хирургической и нехирургической коррекции лица можно разделить на следующие.

Терапевтические методы

- Антиоксидантная терапия.
- Клеточная терапия.
- Пилинг (химический, физический).
- Гормонозависимая терапия.
- Антистрессовая терапия.
- Генная терапия (Орлок К., 1998).
- Массаж.
- Гимнастика для лица.

Аппаратные методы

- Пилинг (механический — дермабразия).
- Электродиализ (электроридопунктура).
- Электроридофорез.
- Лазер.
- Аппаратный массаж.

Хирургические методы

- Введение препаратов.
- Пластические операции.
- Процедуры с использованием специальных нитей.
- Эндоскопический лифтинг.

Методов коррекции лица в целях омоложения огромное количество. В нашей книге мы ознакомим вас с самыми распространенными и общедоступными методами.

Существуют достаточно известные, сравнительно недорогие и эффективные методы по борьбе с морщинами, называемые **физиотерапевтическими**.

АНТИОКСИДАНТНАЯ ТЕРАПИЯ

В косметические средства по уходу за кожей лица включают антиоксиданты, препараты клеточной защиты, призванные предотвращать повреждение клеток, поддерживать их гомеостаз (постоянство внутренней среды).

Наиболее распространенные среди них — витамины С, Е, F, β-каротин, супероксиддисмутаза.

Витамин С улучшает синтез коллагена в тканях и усиливает антиоксидантные свойства витамина Е. Витамин Е защищает от окисления витамин А и провитамин А, защищает клеточные мембраны от разрушающего действия кислородных свободных радикалов. β-каротин предохраняет мембраны от разрушения, липиды — от перекисного окисления. Супероксиддисмутаза — фермент, содержащийся в клетках кожи человека, предохраняет кожу от фотостарения. Витамин F регулирует проницаемость поверхностного рогового слоя.

РЕТИН-А (РЕТИНОВАЯ КИСЛОТА)

Примерно в 1985 г. американский дерматолог А. Клигман и его группа изучили эффективность ретинола ацетата при лечении стареющей кожи. Были отмечены следующие результаты. В области эпидермиса: значительное увеличение скорости обновления клеток (начинается на 3-й неделе, заканчивается после 26 недель утолщением клеточных слоев, с возвратом к структуре молодого эпидермиса), осветление пигментных пятен и т.д. В области дермы: довольно значительное укрепление мелких кровеносных сосудов поверхностного слоя дермы; интенсивная стимуляция фибробластов — клеток, специализирующихся на формировании эластичных волокон кожи; образование широкой полосы нового коллагена, который оттесняет к основе постаревшие эластичные волокна. Клинический эффект лечения, регулярно проводимого по крайней мере в течение 6 мес, можно свести к следующему: исчезновение тонких морщинок; уменьшение глубоких морщин; цвет лица более розовый и светлый (Хински М., 1999). Хотя этот препарат был одобрен Управлением по контролю за продуктами и лекарственными препаратами США только как лекарство для лечения угрей (ретин-А предотвращает слипание клеток кожи и закупорку пор), широкую известность он получил в качестве средства от морщин, что было подтверждено исследованиями, выполненными в конце 1980-х гг.

У людей, применяющих ретин-А, новый коллаген образуется значительно быстрее. Действительно ли так хорош ретин-А? Существуют

различные точки зрения. По мнению многих пациентов и врачей, основная проблема — побочные явления, которые сводят к нулю все преимущества. У некоторых людей, использующих препарат, отмечается лишь небольшое влияние на морщины. К числу побочных эффектов, не опасных для здоровья, относятся сухость кожи, ее раздражение и возрастающая склонность к солнечным ожогам. Врачи, назначающие ретин-А и уверенные в его пользе, говорят, что этих проблем можно избежать, правильно применяя препарат. Неслучайно А. Клигман отмечает, что перед тем как выписать рецепт, врач обязан объяснить пациенту, как применять ретин-А и как при этом защитить кожу. Возможно, выполняемые сейчас исследования докажут, что он также способен привести к снижению числа случаев рака кожи (Донахью П.Дж.).

МАССАЖ

Один из множества терапевтических методов воздействия на кожу лица. Существует огромное количество различных видов массажа, отличающихся по своим задачам и исполнению. Считается, что массаж оказывает многообразное физиологическое воздействие на кожу лица, а именно:

- кожа очищается от отторгающихся роговых чешуек эпидермиса, а вместе с ними от посторонних частиц, попавших в поры кожи;
- активируется лимфо- и кровообращение кожи, устраняется влияние венозного застоя, увеличивается кровоснабжение кожи и, следовательно, улучшается ее питание;
- повышается тонус мышц и кожи, что делает кожу эластичной, гладкой и упругой;
- улучшается секреторная функция потовых и сальных желез;
- улучшается местный обмен веществ, что оказывает воздействие на общий обмен.

АППАРАТНЫЕ МЕТОДЫ

Электродиализ, или электроридопунктура («электро» — электричество, «рида» — морщина, «лизис» — устранение), применяется с 1887 г. для лечения кожной гипотонии нижней части лица и шеи, а также поверхностных морщин.

Суть метода заключается в электростимуляции поверхностного слоя дермы с помощью коротких и тонких игл, установленных в недрах морщин либо под углом 90°, либо по всей длине вдоль этой морщины. Ток

проходит медленно (7–10 с), не вызывает ожога, но провоцирует реакцию организма, вследствие которой образуется внутренний рубец, приводящий к разглаживанию морщины. Могут появиться гематомы, они сохраняются несколько дней, но исчезают без осложнений. Положительные результаты появляются примерно в 70% случаев (Хински М., 1995).

Курс состоит примерно из шести сеансов в течение 15 дней, после завершения необходимо продолжать сеансы поддерживающей терапии в течение трех месяцев.

Гистологический анализ показал внутри стимулируемой соединительной ткани уплотнение коллагеновой сети и реорганизацию эластических волокон. Впечатление, что этот метод вызывает естественную стимуляцию фибробластов дермы. Главным нежелательным последствием электропунктуры является значительное количество сеансов, необходимых для получения результата и его поддержки.

Электроридофорез

Для этого метода требуется уже весьма совершенный прибор. Он вызывает «ожоги», в результате которых улучшается процесс образования коллагена, но при этом возникает необходимость параллельно проводить также лимфодренаж, выведение токсических веществ и повышение тонуса тканей. Основной курс включает четыре сеанса по 40 мин.

Пилинг (англ. *peeling* — отшелушивание, *scrab* — царапать) — способ снятия поверхностного слоя кожи с целью обновления эпидермиса. Процедура, широко применяемая в настоящее время.

Современные отшелушивающие средства преследуют следующие задачи:

- очищение кожи от загрязнений;
- избавление от мертвых клеток;
- омоложение;
- лечение угревой сыпи и расширенных пор.

Кожа защищает нас от вредного воздействия окружающей среды, но вмешательства извне нарушают гомеостаз. Грубый пилинг может ослабить защитные свойства кожи, спровоцировать раздражение и создать условия для воспаления. При отшелушивании целостность кожи нарушается, снижается процесс синтеза кератина, снижается уровень влажности кожи, нарушается рН кожи.

Применяют различные **методики пилинга**.

Механические

Дермабразия — процедура, целью которой является послойное удаление кожи с помощью специальной круговой щетки до глубины морщины, чтобы обработанная зона не отличалась от прилегающей поверхности

Глава 6. Современные методы хирургической и нехирургической коррекции лица

кожи. Существует опасность повредить дерму, пациент может потерять способность к загару на всю жизнь, если в результате шлифовки исчезнут клетки, синтезирующие меланин. Метод не является очень болезненным, достаточно местной анестезии. Кожа уязвима в течение нескольких месяцев, ее надо оберегать, но достигнутый результат обеспечен на годы. Важно соблюдение необходимой гигиены и постоянный контроль врача.

Разновидностью механического пилинга является *регулируемая микродермабразия* — удаление мелких морщин, особенно околоорбитальной области. Цель процедуры — заполнить морщины путем стимуляции образования коллагена. Этот вид лечения является профилактическим и должен сочетаться с традиционными классическими способами замедления старения (применение витамина А, увлажнение кожи, массаж, лимфатический дренаж и т.д.), чтобы получить суммарный результат, который проявится только через несколько месяцев после регулярного проведения процедур. Недостатком метода является необходимость повторения сеансов, а также отсутствие достаточно отработанных оптимальных схем лечения (М. Метаномски).

Химические

Они основаны на ограниченном, глубоком или поверхностном действии агрессивных химических веществ. Обычно химические методы используют для отшелушивания верхних слоев кожи. Выбор средств и методов шелушения зависит от ряда факторов: состояния кожи (сухая, жирная, нормальная), имеющихся недостатков кожи, а также от общего состояния организма. Проводят шелушение различными средствами (салициловой, молочной или бензойной кислотами, ртутными мазями и наиболее сильными — трихлоруксусной кислотой или 50% раствором фенола, а также ядами растительного происхождения). Это наиболее старый метод, весьма эффективный для устранения мелких морщинок.

Метод требует предварительного теста на аллергическую реакцию. Следует обратить внимание на то, что применение данного метода не рекомендуется людям с сильно пигментированной или черной кожей. Назначают процедуры в осенне-зимний период, так как после шелушения кожа особенно восприимчива к солнцу, в результате чего могут возникнуть стойкие пигментные пятна. Противопоказано шелушение при заболеваниях почек, беременности, гипертрихозе, телеангиэктазиях. Метод небезопасный и требует большой квалификации специалиста.

Физические

К данным методам борьбы со старением кожи в последнее время относят следующие: *сухой лед* и *жидкий азот* (*криодеструкция*). Холод,

как и тепло, относится к активным температурным раздражителям, воздействующим на кожу. На холодовые раздражители она отвечает тремя фазами сосудистой реакции:

- 1) фазой рефлекторного сужения сосудов (кожа бледнеет, артериальное давление повышается);
- 2) фаза активной гиперемии — при действии холода в течение 1–2 мин кожные сосуды расширяются (кожа становится розовой и теплой, артериальное давление снижается);
- 3) фаза пассивной, или застойной, гиперемии.

Однако в последнее время появились данные о вреде пилингов. Представители Научного комитета косметической продукции при Совете Европы считают, что омолаживающие пилинги делают кожу более уязвимой перед ультрафиолетовыми лучами.

Криотерапия (от греч. лед) — лечебное воздействие на отдельные органы и ткани организма холодовых факторов различной природы и формы. При охлаждении тканей ниже порога криоустойчивости из-за кристаллизации тканевой воды наступает их разрушение (криодеструкция). Под действием холодового фактора происходит быстрое снижение температуры подлежащих тканей в области криоаппликации — локальная гипотермия. Холод при локальном воздействии активирует различные сегментарно-рефлекторные реакции (Боголюбов В.М., Пономаренко Г.Н., 1998).

Суть метода состоит в необратимом процессе разрушения тканей, обусловленном несколькими механизмами: осмотическое разрушение при дегидратации протоплазмы, термальный шок, денатурация липидно-протеиновых комплексов, васкулярный стаз (Папий Н.А., 1999). Через несколько минут после начала криодеструкции появляется гиперемия кожи, а спустя несколько часов образуется эпидермальный пузырь. Постепенно формируется плотная корочка, которая при небольших объемах примерно через две недели отторгается. При более обширном воздействии экссудация продолжается 2–3 нед. Не исключено образование гипертрофического рубца и явления гиперпигментации. Идеальная температура сухого льда или жидкого азота может варьироваться от -110 до -80 °С, когда они нанесены на кожу. Нет гарантии, что по всей поверхности условия обработки окажутся одинаковыми. Процедура довольно болезненна. К проведению процедур допускаются только врачи, хорошо усвоившие показания к применению криотерапии и владеющие данной методикой. Применение данной методики не рекомендуется в период интенсивной солнечной инсоляции.

Глава 6. Современные методы хирургической и нехирургической коррекции лица

Продолжается поиск принципиально иных способов воздействия на кожу с целью разглаживания ее и омоложения. Например, опубликовано несколько работ по улучшению кожи с помощью радиочастотного излучения, которое, по мнению доктора Эймара Е. Сперли, при определенной частоте вызывает закипание внутриклеточной жидкости и разрыв клеток поверхностного слоя кожи с последующими ретракционными явлениями (Лагутин Е., 2001).

Но общепризнанными достижениями в области улучшения и разглаживания кожи на сегодняшний день является применение **лазерных технологий** (англ. *laser* — усиление света с помощью индуцированного излучения). Взаимодействие лазерного излучения с биологическими молекулами реализуется чаще всего на клеточных мембранах, что приводит к изменению их физико-химических свойств, а также их основных функций. Особенность лазерного способа эксфолиации заключается в бесконтактном удалении тонких слоев эпидермиса посредством их vaporизации (выпаривания). Принцип работы лазера базируется на протонной теории светового излучения, согласно которой при квантовом переходе электронов с энергетически более высокого уровня на низкий возникает поток протонов. При попадании на кожу лазерного излучения среднего инфракрасного диапазона длин волн (2,5–11 мкм) оно почти полностью поглощается водой, из которой на 90% состоит структуры кожи. Глубина тонкого поверхностного слоя кожи, в котором происходит поглощение, может составлять от 10 до 100 мкм в зависимости от длины волны генерации лазера. При поглощении лазерной энергии внутриклеточная жидкость в этом слое практически мгновенно нагревается выше точки кипения и в результате микровзрывов выбрасывается наружу с остатками клеточной оболочки. Для предотвращения ожоговых повреждений глубоких слоев дермы были разработаны специальные импульсные режимы генерации лазерной энергии, суть которых состоит в возникновении в поглощающем слое эпидермиса двух конкурирующих процессов: активного нагрева из-за поглощения лазерной энергии и пассивного охлаждения из-за отвода тепла в глубокие слои за счет процессов теплопроводности.

Выгодное отличие *лазерной эксфолиации* от других методов состоит не только в ее малой травматичности и контролируемости, но и в специальном воздействии тепловой лазерной составляющей на коллагеновые волокна, содержащиеся в папиллярном слое дермы. Как показывает практика, при нагревании до 55 °С коллагеновые волокна денатурируются и «реформируются», но не разрушаются. Происходит

процесс сокращения коллагеновых волокон приблизительно на 1/3 от первоначальной длины, что соответственно приводит к сокращению или ретракции всей обрабатываемой поверхности. Этот феномен характерен только для лазерной эксфолиации. Несмотря на то что механизм сокращения коллагеновых волокон изучен не до конца, еще никому не удалось доказать неблагоприятное воздействие этого явления. Тепловая составляющая лазерного воздействия стимулирует зарождение новых коллагеновых комплексов, омолаживая кожу и придавая ей здоровый вид.

Лазерная эксфолиация — это чисто тепловой процесс, проходящий при температуре, превышающей 100 °С, но не вызывающий ожогового повреждения дермы.

На сегодняшний день разработаны лишь два типа лазерных систем, применяемых для проведения эксфолиации эпидермиса. Это **СО₂-лазеры**, генерирующие в режиме «суперпалс» (*superpulse*) на длине волны 10,6 мкм, и **эрбиевые лазеры**, генерирующие в импульсном режиме на длине волны 2,94 мкм. В обоих случаях используется вапоризационный механизм эксфолиации эпидермиса. Использование СО₂-лазера считается оптимальным при обработке глубоких морщин на лице пациентов преклонного возраста. Использование эрбиевого лазера намного упрощает не только технику эксфолиации, но и процесс лечения в целом, для пациентов молодого и среднего возраста считается наиболее оптимальным. Абсолютных противопоказаний к применению лазера нет. Относительные противопоказания: онкологические заболевания внутренних органов, сахарный диабет, тиреотоксикоз, инсульты в остром периоде, туберкулез и системные заболевания крови в острой стадии, индивидуальная непереносимость.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

На современном этапе методом выбора по устранению морщин на лице является введение инъекционных **препаратов**. Как известно, сильнейший яд тоже может быть «добрым». Нужно только знать, как от него этого добиться. Желание избавиться от «линий жизни», оставленных на лице эмоциональными переживаниями, жажда пресечь произвольное нахмуривание и другие мимические движения, которые мы неосознанно совершаем тысячи раз в день, — все это заставляет нас искать наиболее эффективный метод омоложения. Кожа представляет собой комплексную систему расположенных друг за другом слоев с различными структурными, функциональными и физико-химическими

свойствами. В роговом слое, кроме того, имеются полярные и неполярные слои. Любое вещество, прежде чем проникнуть через эти барьеры, должно вступить в контакт с водно-липидной пленкой и отслаивающимися роговыми клетками (Скрипкин Ю.К., 1995). Трансдермальный путь введения лекарств имеет преимущества: многие химические вещества, проникшие в роговой слой, остаются в нем длительное время. Образуется «структура запаса рогового слоя» (Vickers С.Ф.Н., 1972). Наиболее распространенными методиками являются введение коллагена, силикона, артепласта, фибреля и липофилинг.

Коллаген — природное вещество, молекулы которого являются неотъемлемой составляющей кожи человека, создают особую структуру, обеспечивающую опору для клеток, растворим в воде и имеет вид инертной полужидкой субстанции. Наиболее распространенным исходным сырьем для приготовления препаратов коллагена служит кожа животных, чаще всего быков. После введения, когда его температура достигнет температуры тела, он переходит из гелеобразного состояния в непрозрачный полутвердый имплантат. Всегда есть риск различных аллергических реакций и отторжения. Если коллаген не отторгнется сразу, он постепенно рассасывается, при этом время абсорбции варьируется от двух месяцев до года в зависимости от концентрации препарата и места инъекции. Коллаген выпускается и продается в трех различных концентрациях, что позволяет производить инъекции как в поверхностный слой, так и глубоко под кожу. Не следует применять высокие концентрации для устранения таких морщинок, как «гусиные лапки», но эффективно использовать их при инъекциях в более глубокие морщины, например носоподбородочные борозды, идущие от носа к углам рта. Инъекции сопровождаются некоторой болезненностью, но по желанию клиента применяют небольшую местную анестезию. Срок жизни имплантата — от 6 до 12 мес.

Рынок располагает коллагеном американского (Zyderm) и японского (Kokon Zyderm) происхождения и представлен в трех жидких формах (Zyderm I, Zyderm II, Zypelast). Нужную форму выбирают в зависимости от качества кожи и глубины формы, которую нужно исправить (Хински М., 1999). Действие продолжается от года до нескольких лет, после этого лекарство поглощается организмом (Донахью П.Дж., 1997).

Одна из разновидностей этого метода — инъекции **собственного коллагена**. При этом не существует риска отторжения или аллергической реакции. Метод применяется редко, так как вся процедура в целом очень сложна, но работы по усовершенствованию этой методики продолжаются.

Липофилинг — метод, основанный на инъекции целлюлитной ткани в область морщин, введение липоидов. Подобная техника неприемлема для лечения морщин, зато позволяет, по мнению ее инициаторов, перемоделировать лицо. Метод особенно привлекателен для заполнения больших углублений (наполнить скулы, заполнить верхнегубную атрофию, сгладить слишком заметные носогубные складки, а также морщины на лбу). Требуется 4–5 сеансов. Риск развития аллергии минимальный. В действительности целлюлитная ткань, травмированная двойным процессом отсасывания и имплантации, мало способна к возобновлению жизни и постепенно рассасывается.

Одним из совершенно новых материалов, с которым связывают большие надежды, является **артепласт**. Инъекции весьма эффективны, если речь идет о глубоких и средних морщинах. Выглядит как пластиковая пыль и представляет собой микросферы из полиметилметакрилата. Эти крупинки, смешанные с коллагеном, играют роль носителя. Возможно применение местной анестезии. Коллаген рассасывается, и под морщиной остаются только крупинки. Полностью разглаживание кожи происходит за три месяца. Существует риск развития аллергической реакции на компоненты препарата.

Силикон в настоящее время используется нечасто. Этот жидкий синтетический материал без запаха и цвета не должен содержать никаких примесей, т.е. должен быть химически чистым, текучим и стерильным. Его можно вводить всюду, где нет слишком тонкой кожи. Обязательное требование — введение силикона за несколько сеансов, разделенных промежутками времени. Продолжительность курса — до шести недель. Возможные осложнения при применении силикона связаны со степенью чистоты препарата, так как вследствие нарушения стерильности велик риск отторжения. Показанием для этого метода являются инъекции в околоротовую область, где результаты особенно продолжительны и заметны.

Относительно новым продуктом, представляющим собой смесь собственной крови или плазмы пациента со стерильным желатином, аминовой и аминокaproновой кислотой, является **фибрель**. Он сравнительно быстро рассасывается в организме, но эффект заполнения морщин весьма непродолжителен. В теории он действует не только как наполнитель, но и как матрица. Возможна слабая реакция на желатин.

В настоящее время превосходными способами борьбы со старением и дряблостью кожи являются **процедуры с использованием нитей**. Суть метода — подтяжка путем формирования сети перекрещивающихся нитей, чтобы создать опору для поврежденных подкожных волокон.

Используются нити различных сортов. Очень распространено введение **кетгутových** нитей, обыкновенных или хромированных, которые потом рассасываются. Сетка, пока она существует, служит опорой для восстановления волокон коллагена и эластина. Создается эффект изменения лица в целом. Необходим тест на отсутствие аллергии. Требуется профессиональное владение техникой операции.

Несколько дорогостоящей, но надежной техникой считается введение нерассасывающихся синтетических нитей — **гортекс**. Этот метод продолжает вызывать споры у сторонников не меньше, чем у противников. Не вызывает аллергической реакции, очень прочный микропористый материал, хорошо прорастающий соединительной тканью и заполняющей морщины. Требуется высокой квалификации специалиста.

Еще один популярный метод, известный с давних времен, — введение **золотых нитей**. Под местной анестезией под кожу вводят нить из чистого золота (99,99%), стерильную, которая остается в месте введения в течение нескольких лет. Во избежание изломов нити ее соединяют с классической хирургической нитью, рассасывающейся впоследствии. Золотая нить остается на месте введения. От врача требуется высокое профессиональное мастерство. Данная техника является идеальной для борьбы с выраженной дряблостью нижней части лица или для закрепления результатов лифтинга на последующие 2–3 года. Эффект данного метода сохраняется в течение 8–12 лет. Технической новизной в применении метода сегодня является методика временного размещения золотой нити в месте введения. Нить удаляют, когда фиброзная ткань заполняет морщину.

На **пластической операции** как эффективном методе омоложения кожи лица и шеи мы не будем заострять внимание. Хотелось лишь отметить новый метод лифтинга, который объединяет в себе возможности видео- и хирургической техники. Создателем этой методики является доктор Н. Иссе (США). Вот уже 20 лет как техника эндоскопического лифтинга продолжает непрерывно совершенствоваться.

Эндоскопический лифтинг

Операция проходит под контролем оптического волокна, введенного через мини-разрез. В результате хирург может отслеживать весь ход своей работы на экране. Миниатюрные хирургические инструменты вводятся через второй разрез. Тонкость этих инструментов позволяет очень осторожно и безболезненно работать с жировой тканью, глубоко расположенными мышцами и добиваться «скульптурного» изменения

Часть III. «Реставрация» стареющей кожи лица

лица. Цель подобных операций — вернуть лицу его прежний объем и восстановить гармоничность очертаний скул, овала лица и шеи. Его используют для борьбы с морщинами на лбу, а именно с мышцами, ответственными за появление вертикальных «складок гнева» и горизонтальных мимических морщин. Недавно стали проводить операции в области нижней части лица и шеи — восстанавливать четкость очертаний.

Последствия операции: небольшие кровоподтеки в течение 10 дней; легкое ощущение болезненного натяжения (в области шеи); потеря чувствительности мочки уха (приблизительно один месяц); ощущение подергиваний в оперированных областях и шее (в течение примерно двух недель). Восстановление нормального облика происходит обычно к концу 8-го дня.

Современная наука с каждым днем делает все новые шаги в борьбе со старением кожи, постоянно пополняя арсенал новых методов. Не существует универсального ответа на вопрос, какой из этих методов лучше, так как многое зависит от специализации косметологической практики и субъективных предпочтений. Обычному человеку трудно бывает сориентироваться среди множества предложений и, порой, противоречащей информации.

Российские ученые из Новосибирского центра вирусологии и биотехнологии пришли к интересному выводу. Они утверждают, что большая часть омолаживающих косметических средств (90%) ускоряет процесс старения кожи! Провели тестирование более 500 антивозрастных кремов и оказалось, что концентрация активных компонентов в них часто превышает допустимую норму в несколько раз. Например, доказано, что крема с массовой долей жиров 11% ускоряют увядание кожи. Среднестатистическое же содержание этих веществ в большинстве косметических препаратов составило около 40%. Совсем недавно к такому же выводу пришли специалисты из Канады.

Медики также предостерегают, что модная тенденция на инъекции ботокса с целью омоложения скоро приведет к тому, что сторонницы данного метода превратятся в ветхих старушек в еще достаточно молодом возрасте. Данная процедура приводит к состариванию мышц, особенно в области глаз. При введении ботокса на лице ослабляются мимические мышцы, и люди реже хмурятся, а морщинки на некоторое время разглаживаются. Доктор Д. Маккиоун поясняет, что данная процедура, особенно ее многократное использование, истощает лицевые мышечные ткани, в результате чего кожа гораздо быстрее становится дряблой. Он также с сожалением отмечает, что к инъекциям ботокса все чаще прибегают женщины, едва достигшие 25-летнего возраста.