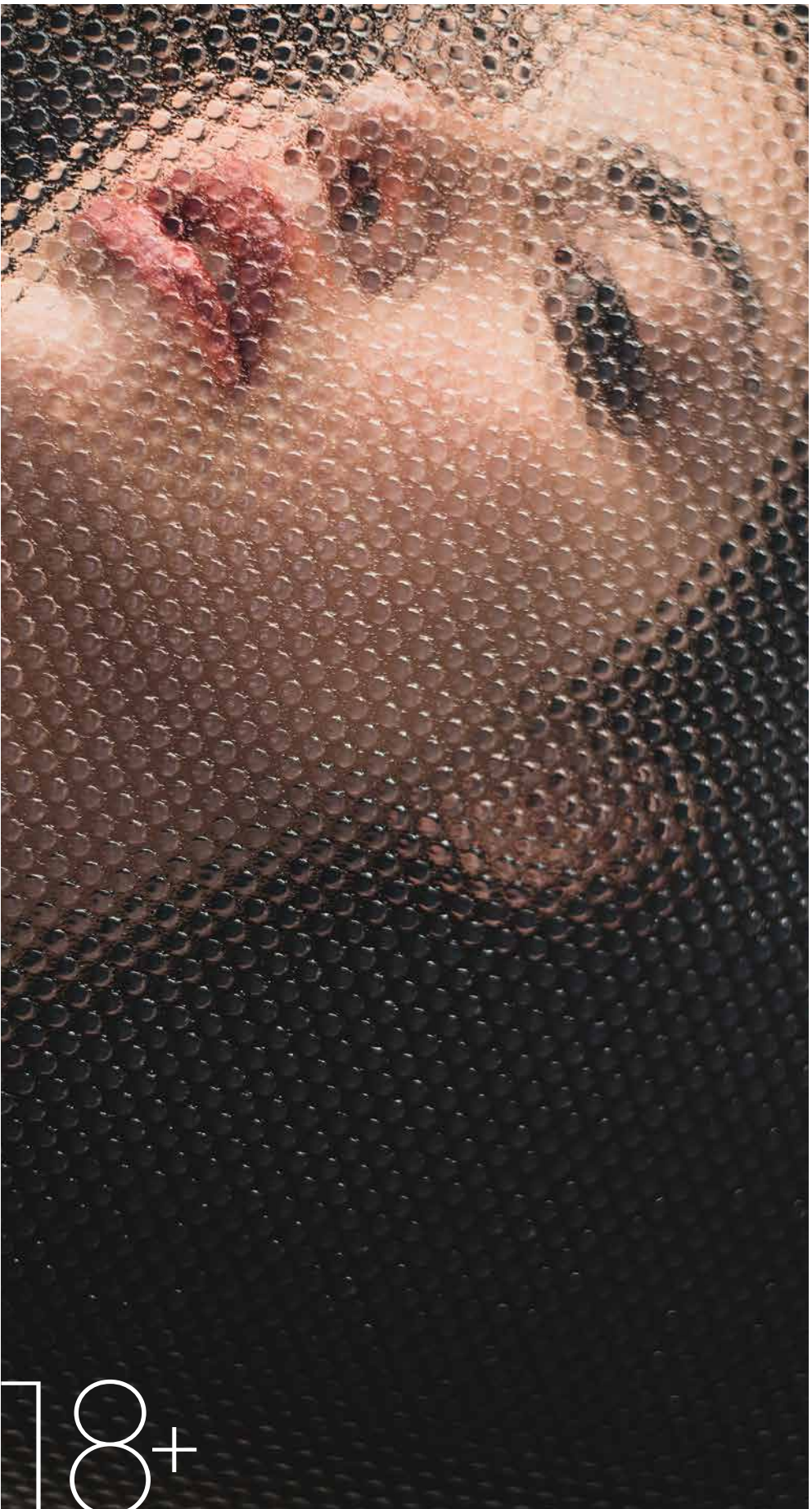


*Esthetic Guide*

# ОБЛИК

Сложные зоны. Безопасность и результат



1 (55) 2024

18+



9 7724 12 493008



Ольга Борзых

к. м. н., врач-косметолог,  
пластический хирург,  
Воронеж

[md\\_borzykh](#)

# Нехирургическая коррекция периорбитальной области

Комплексное омоложение подглазничной области, направленное на уменьшение выраженности подглазничных борозд, камуфлирование грыж нижнего века и осветление тёмных кругов.

## Введение

Эстетическая коррекция зоны вокруг глаз занимает первые места в рейтинге запросов пациентов врачей-косметологов и пластических хирургов. Зона глаз находится в центре внимания самого пациента и собеседника, поэтому любые возрастные изменения в этой области сразу же становятся заметны. Анатомические предпосылки зоны способствуют более раннему проявлению признаков старения в сравнении с другими областями лица.

Периорбитальная зона имеет тонкую кожу, выраженную мимическую активность круговой мышцы глаза, сложную лимфатическую сеть, особое строение волокон круговой мышцы глаза (через которые часто выступает внутриорбитальная жировая клетчатка, формируя грыжи нижнего века).

Существуют разные хирургические и нехирургические способы коррекции периорбитальной области. Выбор способа коррекции проводится врачом на основании данных осмотра и опроса пациентов. Показаниями для хирургической коррекции являются грыжи и наличие избытка кожи верхнего и нижнего век. Несмотря на то, что в настоящее время блефаропластика верхнего и нижнего век является одной из самых распространённых операций на лице, далеко не все пациенты готовы к хирургическому способу лечения.

Нехирургическим вариантом работы с подглазничной областью является контурная пластика. Возрастные изменения подглазничной области заключаются не только в появлении грыж нижнего века, но и в углублении подглазничных борозд. Заполнение подглазничных борозд филлерами может способствовать камуфляжу грыж нижнего века — видимому улучшению этой области. Однако существует ряд ограничений, которые необходимо учитывать врачу-косметологу перед проведением коррекции.

1. При заполнении подглазничных борозд филлером грыжи нижнего века лишь камуфлируются, уменьшить грыжи нижнего века при помощи косметологических процедур невозможно. Поэтому если основные жалобы пациента связаны с грыжами («мешки» под глазами), то процедура выбора — блефаропластика.

2. Часто причиной тёмных кругов под глазами становятся не только подглазничные борозды, но и изменение цвета кожи. Так, причиной синеватого цвета является истончение кожи, а значит, для максимального результата необходимо не только заполнить подглазничные борозды, но и улучшить качество кожи.

3. Для идеальной коррекции подглазничной области необходимо понимать анатомические основы. В зоне

Допустимо одномоментное или поочерёдное проведение **трёх этапов комплексной процедуры** в зависимости от пожеланий пациента.

	Teosyal PureSense Redensity 2	Teosyal RHA 4	Teosyal PureSense Redensity 1
Состав	Ретикулированная ГК 15 мг/мл, дермо-реструктуризирующий комплекс, лидокаин 0,3%	Ретикулированная ГК 23 мг/мл, лидокаин 0,3%	Неретикулированная ГК 15 мг/мл, дермо-реструктуризирующий комплекс, лидокаин 0,3%
Степень модификации (MoD)	5,5%	4,0%	-
Реологические свойства	Распределяемость, пластичность, низкая гигроскопичность	Высокая сила растяжения, высокое сопротивление сдавливанию	-
Показания	Коррекция слёзной и пальпоброналярной борозд	Объём в растяжимой или динамической области: щёки, контур лица и так далее	Стимуляция клеточной регенерации, повышение тонуса, эластичности и гидратации кожи
Глубина введения	Под круговую мышцу глаза	Поверхностные и глубокие жировые пакеты	Внутридермально

Табл. 1. Состав и характеристика препаратов Teosyal PureSense Redensity 2, Teosyal RHA 4 и Teosyal PureSense Redensity 1

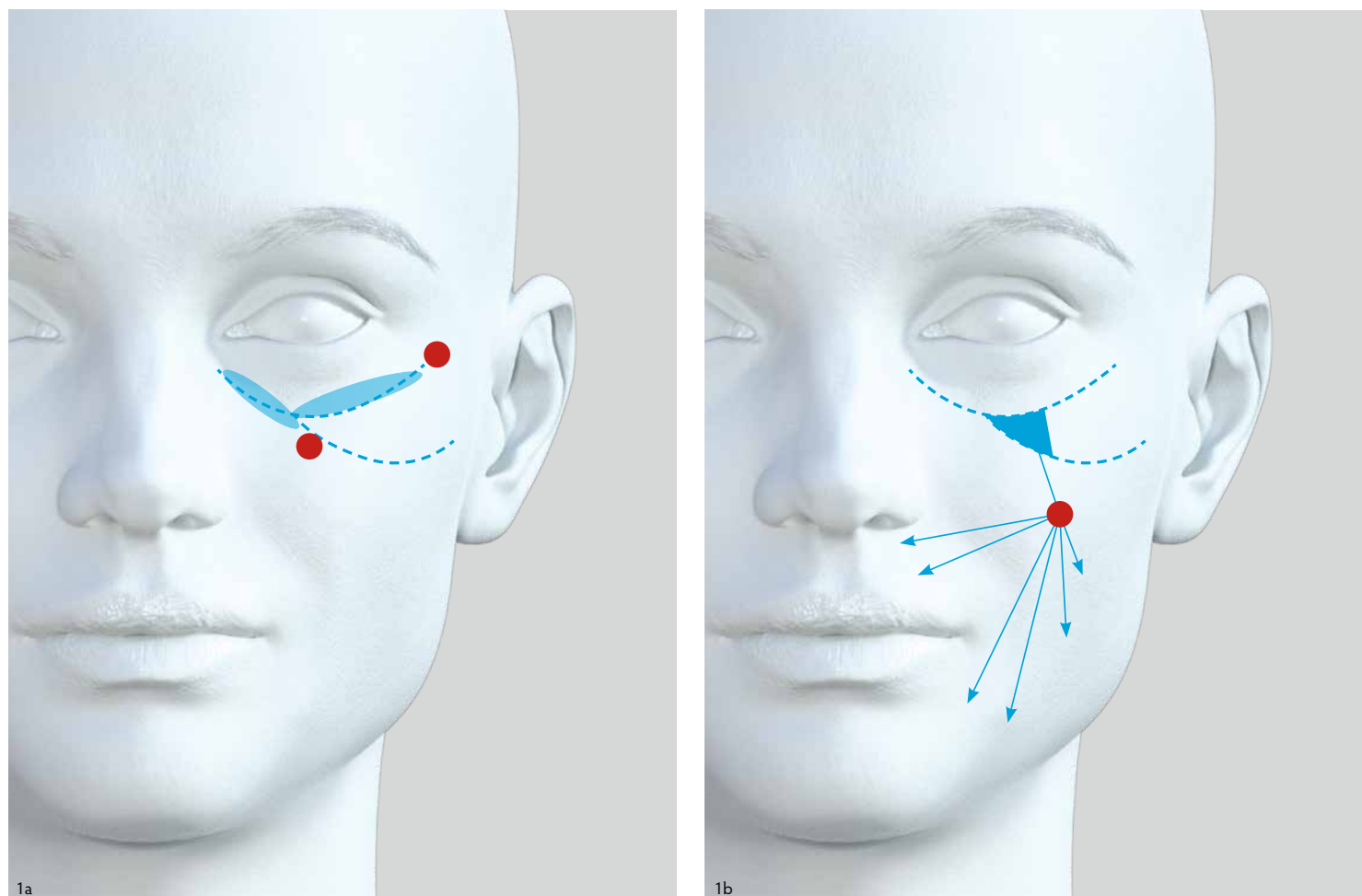


Рис. 1. А — расположение слёзной и пальпоброналярной борозд. Красными точками отмечены места проколов для введения канюли. В — расположение mSOOF и направления поверхностного введения препарата Teosyal RHA 4. Красной точкой отмечено место прокола для введения канюли

подглазничных борозд выделяют медиальную часть — слёзная борозда — и латеральную часть — пальпоброналярная борозда. Такое разделение необходимо для применения корректных техник заполнения борозд. Также дефицит объёма в средней трети лица, в частности в области медиального глубокого подглазничного жирового пакета (mSOOF), усиливает проявление подглазничных борозд. Это означает, что необходима одномоментная коррекция соответствующих дефицитов объёмов.

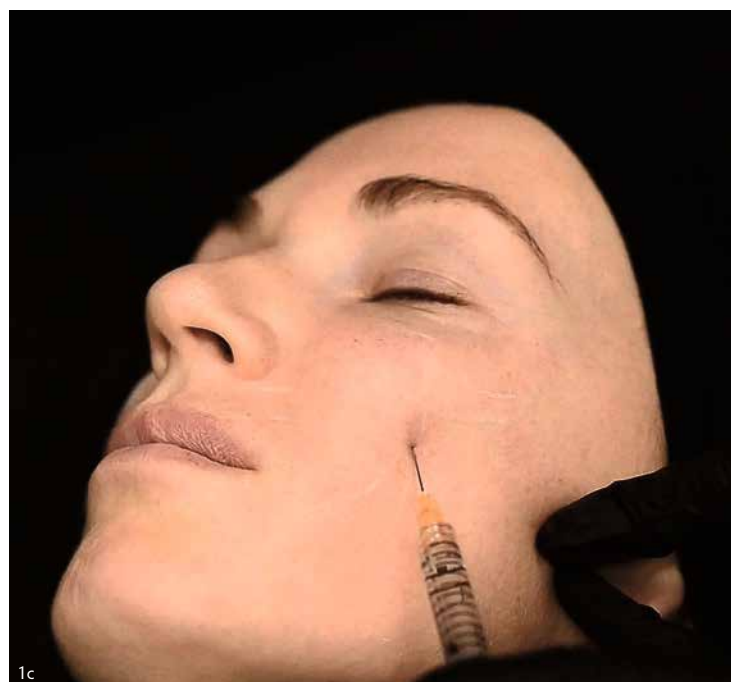
4. Крайне важный аспект — выбор препаратов. Как уже было сказано выше, периорбитальная область имеет много анатомических особенностей, поэтому препарат для коррекции должен быть минимально гигроскопичным,

хорошо распределяться, оказывать наименьшее влияние на лимфатическую систему.

### Клинический случай

Пациент — женщина, 38 лет. Жалобы на тёмные круги под глазами, усталый вид, снижение тонуса кожи <sup>[Фото 2а–с]</sup>. К хирургической тактике в настоящий момент не готова.

При осмотре в периорбитальной области наблюдаются выраженные подглазничные борозды (слёзная и пальпоброналярная), выраженные грыжи нижнего века, дефицит объёма мягких тканей в области средней трети лица и мелкие мимические морщины. Стоит отметить, что причиной тёмных кругов под глазами в данном случае



**Фото 1.** **а** — заполнение слёзной борозды, **б** — заполнение пальпобромалярной борозды, **с** — восполнение объёма медиального глубокого подглазничного жирового пакета, **д** — мультипунктурная техника введения

стал не только дефицит объёма, но и изменение цвета («синева») вследствие истончения кожи.

## План лечения

Коррекция подглазничных борозд. У пациента подглазничные борозды представлены двумя анатомическими образованиями — слёзной и пальпобромалярной бороздами [Рис. 1а]. Препарат выбора — Teosyal PureSense Redensity 2. Он специально разработан для коррекции подглазничных борозд, имеет вязкоэластические свойства, максимально адаптированные для деликатной подглазничной области (хорошо распределяется, имеет лёгкий вес и низкую остаточную гигроскопичность) [Табл. 1].

Восполнение объёма мягких тканей средней трети лица. В данном клиническом примере углубление подглазничных борозд происходит за счёт дефицита объёма

в области mSOOF, находящегося между связкой, удерживающей круговую мышцу глаза, и скуловой связкой [Рис. 1б]. Для коррекции выбран динамический волюмайзер с высокой силой растяжения и высокой сопротивляемостью к сдавливанию — Teosyal RHA 4 [Табл. 1]. Для восполнения объёма mSOOF достаточно 0,2 мл (с каждой стороны), остальные 0,3 мл распределены равномерно в области поверхностных жировых пакетов, избегая носогубного и поверхностного жирового пакета брыли.

Динамическая реденсификация препаратом Teosyal PureSense Redensity 1 предназначена для улучшения качества кожи лица, включая периорбитальную область. Препарат содержит гиалуроновую кислоту и нутриенты, необходимые для синтетических и пролиферативных процессов в коже, входящие в состав дермо-реструктуризирующего комплекса. Это аминокислоты (глицин, лизин, треонин, пролин, изолейцин, лейцин, валин, глутатион),

20  
ЛЕТ

94 страны  
23 миллиона препаратов\*  
МИЛЛИОНЫ ПАЦИЕНТОВ\*



## ДЕРМАЛЬНЫЕ ФИЛЛЕРЫ TEOSYAL® НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

Узнайте подробнее



[premium-a.ru/4n6s](https://premium-a.ru/4n6s)

### ДИНАМИЧЕСКОЕ ОМОЛОЖЕНИЕ ИСТИННАЯ КРАСОТА В ДВИЖЕНИИ



Технология сохранённой сети – инновационная разработка ТЕОХАНЕ для поддержания природных свойств гиалуроновой кислоты и естественной динамики лица



- Процедура №1 для губ
- Деликатная коррекция объёма и контура
- Естественный результат

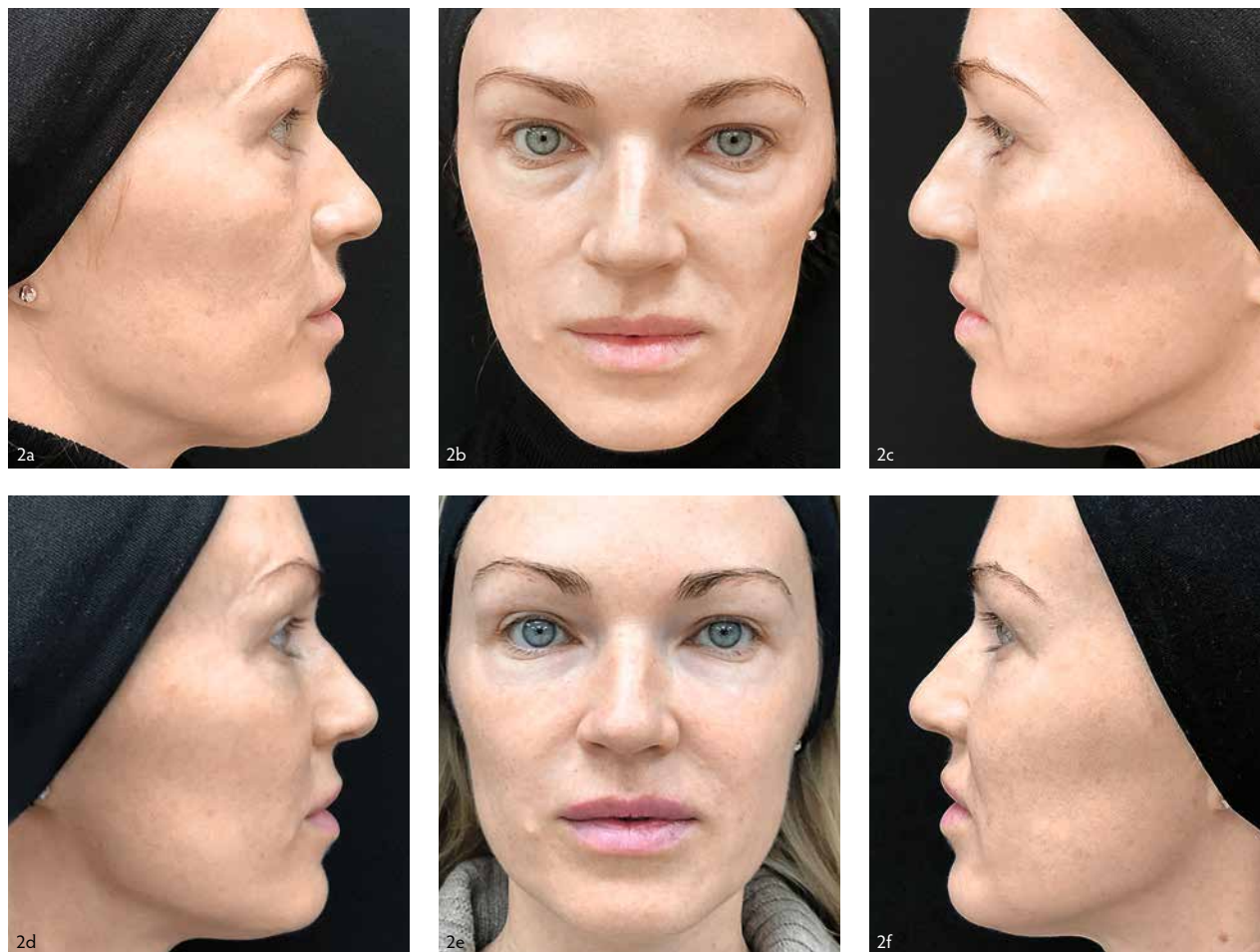
\* По данным производителя «Теоксан С. А.», Швейцария

**Premium Aesthetics**

Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № РЗН 2016/3802 от 12 сентября 2022 г.  
Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № ФСЗ 2011/09821 от 31 августа 2022 г.

ООО «Премиум Эстетикс» – импортёр продукции ТЕОХАНЕ в Россию  
📍 Москва, проспект Маршала Жукова, 51 ☎ 8 800 333 00 10

**Фото 2.** Пациент — женщина, 38 лет. **а-с** — до процедуры, **д-ф** — через 30 дней после проведения процедуры



витамин В6, минералы (цинк, медь), антиоксиданты (α-липоевая кислота, N-ацетил-L-цистеин).

## Протокол процедуры

### Коррекция подглазничных борозд

Для процедуры выбрана техника работы с канюлей 25G × 38 мм, с двумя точками доступа (медиально — для слёзной и латерально — для пальпебромаллярной борозды) [Рис. 1b]. Перед введением канюли создаётся входной канал иглой большего диаметра (23G). Канюля проводится под круговой мышцей глаза в направлении слёзной борозды [Фото 1a]. При выведении канюли препарат распределяется ретроградно, медленно, под круговую мышцу глаза. Специалист получает результат лёгкой недокоррекции, так как препарат будет изменять зону подглазничных борозд в течение последующих четырёх недель. Расход препарата на коррекцию слёзной борозды в целом — 0,35 мл (с каждой стороны).

Далее канюля вводится латерально от пальпебромаллярной борозды и также проводится под круговой мышцей глаза вдоль борозды [Фото 1b]. Введение выполняется ретроградно, медленно — 0,15 мл с каждой стороны. Затем проводится деликатный массаж области для равномерного распределения препарата.

### Выполнение объёма мягких тканей средней трети лица

Точка прокола выбирается таким образом, чтобы охватить все указанные на рис. 1b направления канюли. После прокола иглы осуществляется введение канюли 25G × 50 мм под SMAS и продвижение её до медиального глубокого подглазничного жирового пакета. В месте введения болюсно вводится препарат Teosyal RHA 4 — 0,2 мл с каждой стороны [Фото 1c]. Затем в области входного

отверстия канюля выводится на уровень ПЖК и продвигается по указанным на рис. 1b векторам. Препарат вводится ретроградно, по 0,05 мл на каждый вектор. После введения проводится деликатный массаж области для равномерного распределения препарата.

### Динамическая реденсификация

Внутрикожное введение препарата Teosyal PureSense Redensity 1 проводится иглой 33G × 4 мм для минимизации болевых ощущений пациента и уменьшения риска гематом. Допустимы папулярная или мультипунктурная техники. В данном случае для уменьшения визуализации препарата после процедуры выбрана мультипунктурная техника. Игла вводится на всю глубину под углом 45° [Фото 1d], на выходе — минимальное количество препарата. Расстояние между вколами — 5 мм, между линиями вколов — 1 см. В периорбитальной зоне введение иглы на срез, с оставлением минимального объёма препарата. Первая линия вколов находится на 5 мм ниже линии роста ресниц. Таким образом обрабатывается вся зона нижнего века, с расстоянием между вколами и линиями 5 мм.

## Результаты коррекции

Первоначальный результат заметен сразу: восполнение объёма подглазничных борозд, восстановление объёма средней трети лица. После процедуры у пациента было отмечено небольшое покраснение кожи, невыраженная отёчность, мелкие петехии. Для более быстрого восстановления кожи в домашний уход был назначен Deep Repair Balm (Teoxane). Период реабилитации занял пять дней.

Окончательный результат оценивается через один месяц после процедуры — можно отметить посвежее лицо и отдохнувший вид пациента, без впечатления «инъектированного» лица [Фото 2d-f]. ●