

GRUMBAS – TERAPIJA VAI KOREKCIJA

Preparātu parādīšanās uz stabilizētās hialuronskābes bāzes (filleri) noveda pie kvalitatīva izrāviena injekcijas kontūra plastikā. Estētiskajā medicīnā šie preparāti tiek izmantoti jau trešo desmitgadi un pierādīja savu izmantošanas drošumu, vienkāršību un brīnišķīgus korekcijas rezultātus.

Invāzijas vizāža

Mūsdienās pirmajā vietā estētiskajā medicīnā iziet estētisko defektu profilakses un terapijas koncepcija, kuri ir saistīti ar novecošanas procesiem, nevis mēģinājums tos nomaskēt. No šī skatupunkta, preparātiem ar stabilizētu HS ir ievērojami trūkumi, tie:

1. Neveido terapeitisko iedarbību korekcijas zonā.
2. Neietekmē novecošanas ātrumu.
3. Ierobežo manipulāciju veikšanu korekcijas zonā.
4. Nenodrošina profilaktisko darbību.
5. Padara korekcijas zonas smagākās, lielo apjomu ievadīšanas rezultātā, kas stimulē gravitācijas ptozi.

Lielā mērā kontūra korekcija ir invāzijas vizāža. Tāpēc kompleksā anti-age terapijā tā tiek izpildīta pēdējā posmā estētisko efektu ārstēšanā. Diemžēl, kosmetologu virkne līdz šim izmanto kontūru korekciju kā pamata procedūru. Īstermiņa perspektīvā tāda pieeja dod labus rezultātus, bet ilgtermiņā par to vajadzētu atmaksāt. Šīs zonas novecošanas process turpināsies kā ierasts, kaut korekcijas rēķinā tas nebūs tik pamanāms. Gala rezultātā šī terapija pēc efektivitātes neatšķīrās no parastās vizāžas. Jau tagad klienti sāk to saprast un reālās anti-age terapijas procedūras, kuras ietekmē novecošanas patofizioloģiskus mehānismus, kļūst pieprasītas.

Kontūra korekciju ar filleriem vajadzētu veikt tikai pēc pilnas ādas funkciju un morfoloģijas atjaunošanas. Pirms veikt procedūru atkārtoti atkal ir nepieciešama pilnvērtīga ādas rehabilitācija. Veikt pirmatnējo korekciju ar filleriem ir pieļaujams tikai gadījumā, kad ir defekti, kuri nav izraisīti ar organisma novecošanu.

Pieeja kontūra korekcijai

Nepieciešami saplānot procedūru kompleksu, kurš iekļaus sevī bāzes anti-age terapiju un tad korekciju. Virkni gadījumos korekciju vajadzētu veikt vairākos etapos, kas iekļauj dažādus pēc sastāva, virziena un darbības mehānisma līdzekļus. To izvēle ir atkarīga no korekcijas zonas un vecuma izmaiņu dominējošiem mehānismiem, no kuriem galvenie ir gravitācijas ptoze, mīksto audu apjoma samazinājums, mīmiska slodze.

Pretoties tiem faktoriem ir iespējami:

Gravitācijas ptoze – liftings (ķirurģisks, mazs invazīvs, neķirurģisks), apjomu atjaunošana priekšējā un sānu vaigu kaulu zonās.

Mīksto audu apjoma samazinājums – dermas apjomu atjaunošana revitalizācijas procedūru rēķinā, kolagēna karkasa palielinājums (kolagēna sintēzes stimulatori), kontūra korekcija ar filleru palīdzību, ķirurģiskā pastāvīgo protēžu implantācija (zods, krūtis u.c.).

Mīmiska slodze – muskuļu kustību bloķēšana (botulotoksīns, ķirurģiska muskuļu pievilkšana), zonas armēšana ar injekciju palīdzību (biorevitalizatori, filleri uz stabilizētās HS bāzes).

Preparātu uz hialuronskābes ētera bāzes iespējas pēc ACP tehnoloģijas

(Ial-system ACP, 20mg/1ml)

Šis preparāts parādījās tirgū 2006. gadā. To pamatiezīme – iekšējo ACP saišu veidošanās (bez svešiem reaģentiem) starp HS ķēdēm. ACP-saite ļāva paildzināt preparāta atrašanas laiku audos, pie tām nesamazinot, bet paaugstinot HS biorevitalizējošās īpašības. Turklāt šis preparāts efektīvi un uz ilgu laiku palielina dermas matriksu, no sākumā pateicoties preparāta atrašanai dermā, vēlāk šūnu proliferācijas rezultātā un pateicoties to HS producēšanas palielinājumam. Tāds darbības mehānisms noved pie noturīga pašu ādas matriksa apjomu palielinājuma (kontūra efekts) un terapeitiskās ietekmes uz dermu (biorevitalizācija). Preparāta atkārtotās ievadīšanas veido kumulatīvo efektu – ar katru ievadīšanu, audu apjoms palielinās. Šī preparāta pamatzdevums ir ilgstošās biorevitalizācijas veikšana.



Bet iegūtie apjoma efekti ļauj izmantot to arī kontūra korekcijai, tajā skaitā:

- dermas plaisu un grumbu profilaksei;
- mazo krunku korekcijai;
- kā vienu no etapiem vidējo un dziļo grumbu kompleksa terapijā.

Periorālās zonas iezīmes

1. Lielākā daļa mīmisko muskuļu zonas pilda ne tikai mīmisko funkciju. Tā aktīvi piedalās ēšanā, artikulācijā, tāpēc tos nedrīkst bloķēt. Individuālās mīmiskās kustības noved pie hroniskām slodzēm noteiktos ādas posmos. Lupu locīšana caurulītē, smaids, sēras – tas viss noved pie pastāvīgu nospiedumu veidošanas uz ādas.

2. Zemādas taukaidu trūkums noved pie ātras stīgu grumbu formēšanas un lupu kontūra deformācijas, pat pie nelielas dermas matriksa apjoma samazināšanas. (Ļoti ātri tiek pazaudēts lupu apjoms, it īpaši augšējai lupai).

3. Kaulu ierobežotāju un cieto fiksatoru trūkums. Ādai un mīkstiņiem audiem jābūt atbalstītiem ar muskuļiem. Muskuļu tonusa traucējumi ātri noved pie defektu veidošanās, kā arī nedod iespēju uzlabot korekciju ievadītā fillera apjoma rēķinā.

Šīs zonas novecošanas pazīmes izpaužas kā lupu apjoma samazināšanās, lupu kontūra deformācija, stīgu grumbas, lupu kaktiņu nolaišanās, sēru kroku veidošanās. Šādas izmaiņas nevar izlabot vienā reizē, bieži vien simt procentu korekcija vispār nav iespējama. Skaista un estētiska korekcija sanāk tikai pie nelieliem defektiem. Tāpēc šai zonai ir ļoti nepieciešama grumbu veidošanās un kontūra deformācijas profilakse. Pietiekami vienu reizi gada veikt atbilstošu procedūru ar Ial-ACP preparāta izmantošanu uz HS ētera bāzes (ilgstošās biorevitalizācijas kursa ietvaros).

Profilaktiskās korekcijas

Procedūra iekļauj sevī: apjoma samazināšanu, stīgu grumbu un smaida grumbu veidošanās profilaksi, kā arī kontūra deformācijas, lupu kaktiņu nolaišanās un izmaiņas, marionešu grumbu un sēru kroku veidošanās profilaksi, lupu kontūra un filtruma kolonnu izmaiņas, sēru kroku un marionešu grumbu zonas armēšana.

Nelielo izmaiņu korekcija

Nelielu izmaiņu korekcija tiek veikta defektu veidošanās sākuma etapos. Dermas plaisas, kuras nav dziļas, lupu kaktiņu nolaišanās sākuma etapi un marionešu grumbu formēšanās, neliela asimetrija. Tiek veikts viss kā profilaktiskās korekcijas laikā plus lokālās ievadīšanas. Lai noturēt korekcijas efektu, to vajadzētu veikt divas reizes gadā.

Izteikto defektu korekcija periorālajā zonā

Izteikto defektu korekcija sniedz ievērojamas grūtības. Sākt korekciju ir nepieciešami ar lupu kontūru. Bez lupu kontūra atjaunošanas stīgu grumbu koriģēšanai nav jēgas. Uz kontūra rēķina daļēji atjaunojas zaudēto audu apjoms. Apakšējās lūpas kontūrs var būt bez izmaiņām, tad to apstrādā profilakses nolūkos.

Stīgu grumbas ir dziļas un šauras dermas plaisas ar stāvām malām. To korekcijas grūtība slēpjas tajā, ka visu korekcijas materiālu vajag implantēt vertikāli, šauras kolonnas veidā. Tehniski izpildīt dziļo grumbu pilno korekciju vienā reizē ir neiespējami, jo ievadīta materiāla apjoma palielināšana novedīs pie tā, ka implants sāks izplatīties horizontāli un vertikāle netiks aizpildīta. Nedziļas stīgu grumbas var veiksmīgi koriģēt, savukārt dziļas grumbas prasa papildus 1-2 procedūru veikšanu, ar mēneša intervālu. Tikai pēc tām ir jēga ievadīt filleri uz stabilizētās HS bāzes, lai sasniegtu ilgstošāku un labu rezultātu.

Anti-age terapijas pilnais kurss

Preparāti uz HS ACP ētera bāzes tiek izmantoti pirms korekcijas ar filleriem. To pamatuzdevums ir veikt zonas biorevitalizāciju, maksimāli atjaunot ādas matriksu. Tas prasa 2-3 ievadīšanas. Korekcija ar HS ACP var tikt veikta vai nu patstāvīgi, vai nu biorevitalizācijas procedūras ietvaros ar Ial-System preparātu. Otrai korekcijai jānotiek pēc mēneša pēc pirmās un trešo korekciju jāveic pēc 3-4 mēnešiem pēc otrās. Filleru ievadīšana ir iespējama pēc mēneša pēc pēdējās HS ACP ievadīšanas.

Adekvātai anti-age terapijai ir nepieciešams iekļaut kompleksā slīpēšanas procedūras. Pie minimālām izmaiņām pietiek ar virspusējiem hidroalfaskābju ķīmiskiem pīlingiem. Izteikto vecuma izmaiņu stadiju terapijas laikā tiek izmantoti vidusslāņa TCA un fenola pīlingi, dermabrāzija, lāzera slīpēšana. Mājas kopšanai ir nepieciešami līdzekļi, kuri stimulē kolagēna sintēzi un atjauno hidratācijas līmeni. Šāda taktika dod iespēju sasniegt maksimālo korekciju un nodrošināt adekvātu anti-age terapiju.