

# Гравитационный птоз и эстетическая остеопатия



Согласитесь, мы воспринимаем лицо как молодое, если видим активную мимику без выраженных морщин, широко открытые глаза, округлые, подтянутые щеки и четко очерченный овал, яркий цвет кожи. С чем связаны и как начинаются те изменения лица и шеи, которые у нас ассоциируются с возрастными?



Прежде всего, определимся, что действительно мы воспринимаем как возрастные изменения лица и шеи.

Формирование возрастных изменений лица и шеи представляет собой естественный процесс со своими причинами, этапами и механизмами. Лицо имеет сложное анатомическое строение и состоит из нескольких слоев разнородных тканей. Ткани лица связаны между собой плотными соединительнотканными связками, которые проходят в поперечном направлении от надкостницы к коже и удерживают их от опускания вниз. Места прикрепления этих связок к коже (точки фиксации) со временем практически не смещаются вниз по отношению к кости, но сверху на них начинают нависать опускающиеся ткани.

Старение начинается в 18–30 лет с верхней части лица. Обычно это динамические, впоследствии переходящие в статические морщины лба и периорбитальной зоны, легкие припухлости под глазами и некоторая отечность лица по утрам. К 40–50 годам старение «спускается» на среднюю и нижнюю зоны лица, проявляясь уже складками верхнего и провисанием нижнего века, появлением носослезной борозды, малярными мешками, образованием носогубных складок, нарушением четкости овала лица, вторым подбородком, «брылами». То есть возникает то состояние мягких тканей, которое мы называем птозом (опущением), или гравитационными изменениями лица и шеи.

## биомеханические причины птоза

Проявление гравитационных изменений имеет несколько причин. Это и анатомо-морфологические, и биохимические на клеточно-молекулярном уровне, и физиологические, и биомеханические причины. Остановимся на последних.

К биомеханическим причинам гравитационных изменений лица и шеи относятся следующие: искажение натяжения тканевого поля лица и шеи, изменение позиции костей лицевого черепа и височно-челюстных суставов, изменение миофасциального тонуса (как в сторону напряжения, так и в сторону ослабления), нарушение лимфатического и венозного оттока (рисунок 1).

С точки зрения остеопатии любые изменения в организме запускают биомеханические механизмы гравитационных изменений лица и шеи в виде миофасциального напряжения.

При миофасциальном напряжении мышца спазмируется и укорачивается. Это приводит не только к мышечному дисбалансу, но и искажает баланс всей мышечной и костной структуры лица и шеи, блокирует работу лимфатических узлов и способствует накоплению лишней жидкости (отеку). Создавая чрезмерное давление на ткани, отек приводит к нарушению микроциркуляции и, как следствие, к нарушению питания тканей. Если отек будет очень выраженным, длительным или регулярно возобновляющимся, то, переходя в жидкостный стаз, он нарушит подвижность подкожных структур и запустит процесс тканевого повреждения в виде фиброза (спаечного процесса).

Неадекватное перераспределение жидкостей в органах и тканях, а также нарушение беспрепятственного тока крови, лимфы и межклеточной жидкости является одной из основных причин формирования складок и обвислостей.

## пути решения проблемы

Совсем недавно в решении этих эстетических проблем ответ был однозначным: в пользу пластической хирургии. Однако сегодня наряду с пластической хирургией эту проблему пытаются решать с помощью контурной пластики лица, целью которой со стороны врача является не только восстановление молодого объема, но и достижение эффекта нехирургического лифтинга лица и шеи. Созданный с помощью геля объем натягивает избыток кожи и делает незаметным ее проседание.

Но, если не учитывать причины и механизмы гравитационных изменений лица и шеи, введение филлера при наличии или склонности к гравитационным изменениям будет усугублять их и дальше. То есть под дополнительной тяжестью ткани начнут еще больше проседать.

Тщательный сбор анамнеза, визуальная и пальпаторная диагностика состояния кожи и подкожных структур эстетическими остеопатическими техниками являются важным условием успеха и продолжительности результата любой программы, направленной на коррекцию гравитационных

изменений лица и шеи. При визуальной и пальпаторной диагностике лица и шеи специальными эстетическими и остеопатическими тестами и техниками важно определить, какой вклад в общую картину гравитационных изменений вносит биомеханический дисбаланс подкожных структур, а какой – деформационные изменения кожи или сдвиг метаболических процессов в сторону липогенеза.

Оказать выраженное действие на эстетические проблемы, связанные с гравитационным птозом, позволяет авторский метод, относящийся к новому направлению восстановительной косметологии – «послойной терапии» Reface laiftlift system. В нем каждый вид терапевтического воздействия используется для определенного слоя тканей с целью их восстановления.

Визуальная и пальпаторная диагностика и коррекция миофасциального напряжения эстетическими остеопатическими тестами и техниками являются важной частью восстановительной программы Reface Laitlift System.

## зоны миофасциального напряжения

К типичным зонам миофасциального напряжения лица и шеи



Рисунок 1. Биомеханические причины гравитационных изменений лица и шеи



Фото 1

относятся следующие структуры:

- круговая мышца глаза;
- передний шейный апоневроз и верхняя часть грудного;
- задний шейный апоневроз;
- передний височный, жевательный апоневрозы;
- мышцы глотки и мягкого неба;
- крыловидные мышцы;
- круговая мышца рта;
- мышцы, поднимающие и опускающие углы рта и губы;
- мышцы дна полости рта;
- система мышц подъязычной кости;

Мышцы, несбалансированный тонус которых влияет на гравитационные изменения верхней зоны лица:

- затылочно-лобная мышца;
- височно-теменная мышца;
- мышца гордецов;
- мышца, сморщивающая бровь;
- круговые мышцы глаза;
- носовая мышца;
- большая и малая скуловые мышцы.

Наружная часть круговой мышцы глаза сверху вплетается в лобную и височную мышцы. Напряжение мышц, крепящихся под глазницей (большой и малой скуловой мышцы, носовой), приводит к стягиванию вниз глазнично-скуловой связки, которая является главной поддерживающей структурой подглазничной зоны снизу.

Мышцы, несбалансированный тонус которых влияет на гравита-

ционные изменения средней зоны лица:

- мышца, поднимающая верхнюю губу;
- носовая мышца;
- малая скуловая мышца;
- большая скуловая мышца.

Мышцы, несбалансированный тонус которых влияет на гравитационные изменения нижней зоны лица:

- задние и боковые мышцы шеи;
- группа жевательных мышц (височной мышцы, латеральной и медиальной крыловидной мышцы, жевательной мышцы);
- круговая мышца рта;
- мышца, опускающая угол рта;
- мышца, опускающая нижнюю губу;
- щечная мышца;
- подбородочная мышца;
- мышцы дна полости рта;
- система мышц подъязычной кости;
- m. Platysma.

Перегрузка и несбалансированный тонус всей группы мимической и жевательной мускулатуры, мышц передней и задней поверхности шеи, смещение жировых пакетов и связанные с этими изменениями нарушения лимфатического и венозного оттоков всегда будут усугублять гравитационный птоз мягких тканей.

## примеры из практики

Пациентка А. (60 лет) обратилась по поводу возрастных изменений лица за несколько недель до важного для нее события. Ей была проведена восстановительная программа Reface Laitlift System, состоящая из пяти комплексных процедур (фото 1).

Каждая процедура включала:

- остеопатический лимфатический дренаж всего тела;
- система поверхностных пилингов по авторской методике;
- пальпаторная миофасциальная диагностика и коррекция мышц лица и шеи эстетическими остеопатическими техниками по авторской методике;
- восстановление эластичности,



Фото 2

подвижности мышц по авторской методике;

- микрогальваническое воздействие для улучшения тканевого дренажа и восстановления увлажненности кожи по авторской методике;
- в домашнем уходе пациентка использовала препараты для улучшения качества кожи.

До восстановления:

- носогубные складки;
- отечные, «пастозные», «рых-



Фото 3

лые» ткани;

- нечеткий овал лица;
- отсутствие «челюстного угла»;
- подбородочная складка;
- «брылы».

**После восстановления:**

- овал лица стал более подтянутым;
- уменьшилась отечность и пастозность лица и шеи;
- значительно разгладились носогубные складки;
- улучшился тургор кожи;
- значительно уменьшился второй подбородок;
- улучшилось качество кожи лица и шеи (цвет, морщины).

Пациентка И. (60 лет) обратилась с целью улучшения внешнего вида лица, верхней зоны в частности. Ей была проведена

уменьшения пигментации.

**До восстановления:**

- выраженное старение верхнего века;
- провисание нижнего века;
- носо-слезная борозда;
- малярный мешок;
- слезная борозда;
- «тусклая кожа», пигментация;
- отечность тканей;
- отечность переносицы.

**После восстановления:**

- подтянулось верхнее веко;
- уменьшилась отечность и пастозность тканей;
- уменьшилась носослезная борозда;
- уменьшился малярный мешок;
- уменьшилась слезная борозда;
- улучшилось качество кожи;
- уменьшился отек переносицы.

мускулатуры по авторской методике;

- микрогальваническое воздействие с использованием увлажняющего препарата с целью улучшения тканевого дренажа и гидратации поверхностного слоя кожи;
- в домашнем уходе пациентка использовала препараты для улучшения качества кожи.

**До восстановления:**

- носогубные складки;
- отечные, «пастозные», «рыхлые» ткани лица;
- нечеткий овал лица;
- провисание тканей с левой стороны.

**После восстановления:**

- овал лица стал более подтянутым;
- уменьшилась отечность и пастозность лица;
- значительно разгладились носогубные складки;
- улучшился тургор кожи;
- улучшилось качество кожи лица.

Благодаря проведенной коррекции уменьшились пастозность и отечность, утяжеляющие ткани лица, повысился тонус кожи, улучшилось состояние периорбитальной области, овал лица стал более четким, подтянутым.

Таким образом, несмотря на всю эффективность современных методов хирургической и инъекционной коррекции, именно терапевтическое воздействие, учитывающее причины и механизм гравитационных изменений лица и шеи, остается первичным в лечении гравитационногоптоза лица и шеи.



**Полина Лайтер** – медицинский косметолог Р.М.Е., специалист в области естественного восстановления и омоложения лица, член врачебного общества акупунктуры Израильской медицинской ассоциации (Израиль)

важно определить, какой вклад в общую картину гравитационных изменений вносит биомеханический дисбаланс подкожных структур, а какой – деформационные изменения кожи

восстановительная программа, состоящая из пяти процедур Reface Laitlift System (фото 2).

**Каждая процедура включала:**

- пальпаторная миофасциальная диагностика и коррекция мышц лица и шеи эстетическими остеопатическими техниками по авторской методике;
- система поверхностных пилингов по авторской методике;
- восстановление эластичности, подвижности мышц по авторской методике;
- микрогальваническое воздействие для улучшения тканевого дренажа и восстановления увлажненности кожи по авторской методике;
- в домашнем уходе пациентка использовала препараты для улучшения качества кожи,

Пациентка Ю. (65 лет) обратилась в клинику перед второй пластической операцией (первую ей провели 14 лет назад). Пациентке была рекомендована и проведена восстановительная программа Reface Laitlift System, состоящая из шести еженедельных процедур (фото 3).

**Каждая процедура включала:**

- проведение системы поверхностных комбинированных пилингов, способствующих улучшению качества кожи;
- выполнение пальпаторной миофасциальной диагностики и коррекции мышечного напряжения в зоне венозного и лимфатического оттока с помощью эстетических остеопатических техник;
- восстановление эластичности мимической и жевательной