

Остеопатия

в коррекции нижней трети лица



Инвазивные методы в эстетической медицине и косметологии имеют множество своих сторонников и почитателей. Однако сегодня все чаще вокруг таких воздействий возникает множество споров, а специалисты ратуют за комплексный подход в решении проблем и терапевтическое воздействие. Новое направление – «послойная терапия» – и остеопатические техники, как ее неотъемлемая часть, в косметологии стали достойной альтернативой в коррекции возрастных изменений

В силу сложившихся обстоятельств и взглядов, в моем арсенале медицинского косметолога нет инвазивных методов. Но мне, конечно же, часто приходится наблюдать результаты коррекции возрастных изменений лица и шеи современными методами инъекционной, аппаратной и хирургической косметологии. На мой взгляд, локальная, не учитывающая состояния подкожных структур коррекция только видимых дефектов внешности часто приводит к формированию маскообразного лица, к искусственной одутловатости, к непродолжительности и нестойкости результата, к неоправданности (некорректности) заявлений об омолаживающей функции некоторых видов воздействия. Такого рода осложнения связаны, возможно, не столько с несовершенством методов современной эстетической медицины, сколько с физиологической необоснованностью применения некоторых технологий без адекватной подготовки лица и шеи пациента.

Во многих случаях вне поля зрения специалистов остается механизм формирования эстетических дефектов. А ведь именно он должен определять тактику коррекции, конечно, если цель специалиста – сохранить «здоровье лица», достигнуть стабильных и долгосрочных результатов, а не только сиюминутного эффекта, чтобы удовлетворить пациента.

фасциальные структуры в возрастных изменениях

Чтобы понять механизм формирования возрастных изменений нижней трети лица, давайте разберемся в анатомо-физиологических особенностях этой зоны, точнее, с ролью соединительной ткани (фасциальных структур, в частности) в этих изменениях.

Вне зависимости от того, как называют соединительную ткань: апоневрозы, сухожилия, связки, диафрагмы, – все эти структуры на самом деле являются фасциями, производными из одного и того же эмбриологического листка – мезодермы. К фасциям можно отнести все волокнистые структуры, обеспечивающие объемную каркасность тела.

Что же такое фасции?

- Фасции (от лат. fascia – повязка, бинт) – оболочки (соединительнотканые футляры) различной протяженности, толщины и слоистости, со множеством коллагеновых и эластических волокон.
- Фасции покрывают отдельные мышцы или целые группы мышц, сухожилия, органы и сосудисто-нервные пучки.
- Фасции являются частью мягкого скелета, выполняют опорную и питающую функции.
- Фасция – это то самое связующее звено, которое соединяет между собой абсолютно все элементы организма.
- Любая травма сохраняется в памяти фасций и приводит к изменению механических, биохимических, электрофизиологических свойств тканей.

Что косметологу важно помнить о фасциях?

- Мышцы, развиваясь вместе с фасциями, считаются одним соединительнотканым звеном.

- Степень мышечного напряжения зависит от состояния фасциального натяжения.

- Локализация лимфатических узлов в теле совпадает с ключевыми зонами для миофасциальных структур, поэтому при коррекции миофасциальных расстройств устраняются расстройства лимфоциркуляции.

- На лице отсутствует поверхностная фасция, мимические мышцы вставляются в глубокие дермальные слои кожи, то есть мышца, спазмируясь, укорачивается и «тянет» либо кости, либо другие мышцы, либо кожу.

Если посмотреть на процесс возрастного изменения лица с точки зрения изменения биомеханического баланса миофасциальных и костных структур лица, то можно сказать следующее: большинство эстетических дефектов зарождается там, где по причине нарушения миофасциального тонуса, изменения позиций костей лицевого и мозгового черепа происходит нарушение беспрепятственного тока крови, лимфы и межклеточной жидкости.

С точки зрения остеопатии любые изменения в организме в той или иной степени отражаются на состоянии и тоне тканей. Если мышечный тонус увеличивается, то мышцы спазмируются и укорачиваются. Изменение тонуса даже одной мышцы нарушает биомеханический баланс всей мышечной и, что очень важно, костной структуры лица, блокирует работу лимфоузлов и способствует накоплению лишней жидкости, вызывая отеки. Если стадия отека очень выраженная, очень длительная или регулярно возобновляется, то отек, переходя в застой (лимфостаз), нарушает подвижность миофасциальных структур. В результате они слабеют, нарушается микроциркуляция, запускается механизм тканевого повреждения по вектору «воспаление (отек) – фиброз – склероз», который меняет биохимические, нейрофизиологические и механические свойства

ткани. Как следствие ткань преждевременно стареет (рубцуется). Схематически эти процессы изображены на рис. 1.

изменения в нижней трети лица

В возрастных изменениях нижней трети лица можно выделить следующие группы эстетических изменений и их биомеханические причины.

- **Образование второго подбородка.**

Причина: лимфостаз поднижнечелюстной области из-за гипертонуса мышц дна полости рта, переднего шейного и грудного апоневрозов, системы мышц подъязычной кости.

- **Ухудшение овала лица.**

Причина: лимфостазы в области скул и углов нижней челюсти из-за гипертонуса переднего височного, жевательного, переднего шейного апоневрозов.

- **Опустившиеся углы рта.**

Причина: хроническая миофасциальная дисфункция этого района (мышцы, поднимающие и опускающие углы рта и губы, круговая мышца рта, гипертонус платизмы).

- **Укоротившаяся шея.**

Причина: неправильная посадка головы из-за спазмированных мышц передней, задней, боковых поверхностей шеи.

Факторами для изменения миофасциального тонуса может быть комбинация различных обстоятельств. Это, прежде всего, психосоматические ситуации (стрессы, подавленные эмоции, страх, тревога, чувство вины или долга, то есть эмоциональный травмирующий опыт – этроп), физические факторы (травма, чрезмерная физическая нагрузка, несчастные случаи, нарушение осанки), химические факторы (неправильное питание, диеты, побочное действие лекарственных препаратов, различные интоксикации) и, наконец, климатические факторы.

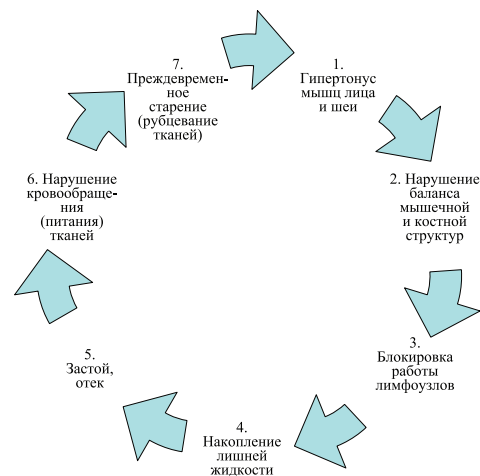


Рисунок 1. Взаимосвязь изменений в тканях

reface laitlift – авторский метод восстановительной косметологии

До недавнего времени основным инструментом в коррекции нижней трети лица были аппаратная косметология, эстетическая хирургия, инъекционные методики, массажные технологии. Появление эстетических остеопатических техник в косметологии, на мой взгляд, стало не только настоящей революцией в мануальных методах диагностики и коррекции возрастных изменений лица и шеи, но и необходимой частью в комплексном протоколе восстановительных программ. Появление этих техник явилось совершенно новым физиологическим подходом в эстетической коррекции возрастных изменений нижней трети лица.

Эстетические остеопатические техники еще называют мягкими мануальными эстетическими техниками, или миофасциальными. Это щадящее поэтапное воздействие руками на миофасциальные ткани с целью восстановления эластичности, амплитуды движения тканей, и, как следствие этого, восстановления тока крови, лимфы и межклеточной жидкости. Именно благодаря биомеханическому свойству соединительной ткани при ухудшении функции стягивать ткани к центру дисфункции и можно диагностировать и разрешить напряжения (гипертонус) в миофасци-

альных структурах специальными тестами и техниками.

Чем я руководствуюсь в своей практике, корректируя возрастные изменения нижней трети лица? Это, прежде всего, программа Reface laift system. Это авторский метод «облегчения тканей», который относится к новому направлению восстановительной косметологии – «послойной терапии». В этом направлении каждый вид терапевтического воздействия используется для определенного слоя тканей с целью восстановления:

- тонуса мышц;
- мест прикрепления мышц к костям;
- позиции костей лицевого черепа;
- функционирования сосудистого русла;
- лимфатического и венозного оттока;
- качества кожи.

Изменения в этих тканях и являются причинами возрастных изменений всего лица и нижней его части в частности.

эстетическая остеопатия на практике

Одной из составляющих метода «послойной терапии» являются эстетические остеопатические техники. Действие процедур максимально физиологично, способствует активизации собственных



Фото 1

функциональных возможностей организма.

Примеры из практики.

Фото 1. Пациентка Б. (43 года), обратившаяся по поводу коррекции носогубных складок и ухудшения овала лица. Ей была рекомендована программа из пяти процедур Reface laift system.

До коррекции:

- асимметрия лица;
- глубокие носогубные складки;
- выдвинутая вперед, укороченная шея;
- спазмированные мышцы передней поверхности шеи;
- нечеткий овал лица;
- провисающие ткани (особенно с левой стороны).

Объемные изменения после коррекции:

- уменьшилась глубина носогубных складок;
- подтянулся овал лица;
- расслабились мышцы передней, задней и боковых поверхностей шеи, что значительно удлинит ее.

Фото 2. Пациентка Д. (46 лет), обратившаяся по поводу ухудшения овала лица после ортодонтического лечения. Ей была рекомендована программа из четырех процедур Reface laift system.

До коррекции:

- лимфостаз поднижнечелюстной области слева;
- провисающая складка возле угла рта;
- нечеткий овал лица.

Объемные изменения после коррекции:

- ушла отечность поднижнечелюстной области;
- подтянулся овал лица;
- уменьшилась складка возле угла рта.

Выводы

Несмотря на всю эффективность современных методов инъекционных, хирургических, малоинвазивных воздействий, именно терапия, учитывающая анатомо-физиологический механизм формирования возрастных изменений лица и шеи и его влияние на образование эстетических дефектов



Фото 2

нижней трети лица, остается первичной в решении этих изменений.

Эстетические остеопатические техники – это достаточно яркий пример диагностического и корректирующего терапевтического воздействия, который может и должен стать частью комплексной эстетической программы при условии продуманного выбора сочетания с другими эстетическими методами.



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