

ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛИФТИНГА

Возможность реабилитации в кабинете косметолога



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

Реабилитирующими процедурами после пластических операций с эффектом уменьшения отека и болезненности, ускорения рассасывания гематом, предотвращения образования грубых рубцов я занимаюсь уже несколько лет. К сожалению, мне приходится сталкиваться как с упрямым пренебрежением реабилитацией пластическими хирургами, так и с лишенными всякой логики действиями некоторых косметологов.

О том, что реабилитация лица и шеи после любой эстетической пластической операции должна быть комплексной, интеграционной и своевременной, специалисты говорят давно и много. Но на самом деле не всегда косметолог может качественно и квалифицированно помочь тем пациентам, которые по разным

причинам не имеют возможности проходить реабилитацию там, где им была проведена омолаживающая операция. Конкретных безопасных интеграционных алгоритмов, которые косметологи могут применять в кабинете, крайне мало, особенно в раннем послеоперационном периоде, когда использование многих методов временно невозможно или затруднено.

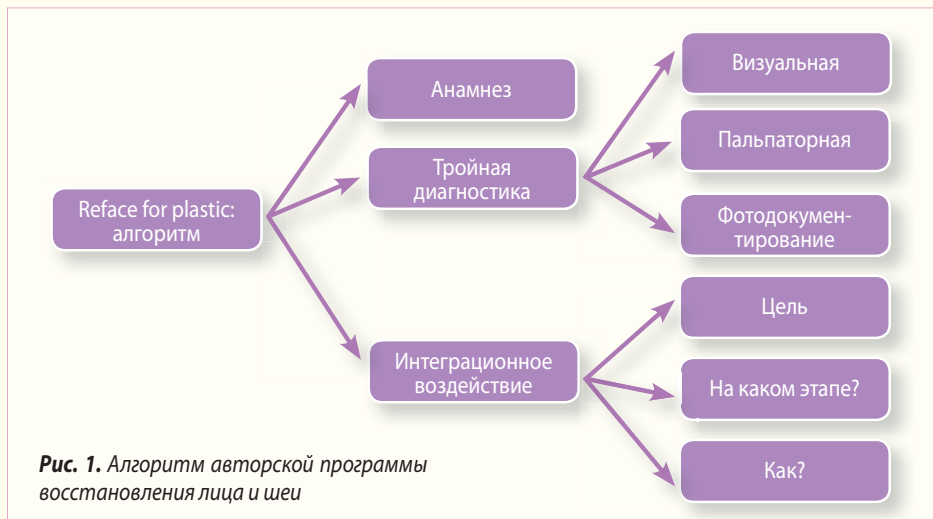
Целью данной статьи является возможность рассмотреть диагностическо-терапевтический алгоритм ведения косметологом пациента с послеоперационными осложнениями и побочными эффектами. Алгоритм относится к новому методу восстановительной косметологии – «послойной терапии» Reface for plastic. Терапевтический эффект алгоритма достигается за счет интеграционного, комплексного и системного подхода улучшения иннервации и микроциркуляции на различных этапах их нарушения.

В широком смысле микроциркуляция включает три процесса:

- движение крови в микроциркуляторном звене кровеносной системы;
- движение лимфы в начальных отделах лимфатической системы;
- движение жидкости, кислорода и продуктов обмена в межклеточном пространстве.

Поэтому интеграционный подход в реабилитирующей процедуре, одновременно учитывающий изменения в коже, в миофасциальной, сосудистой и костной системах лица и шеи (состояние и баланс которых,





безусловно, влияет на циркуляцию жидких сред в организме), несомненно, представляет интерес для косметолога.

ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ ТКАНЕЙ

В восстановлении лица и шеи после проведения пластической операции существуют две ситуации: восстановление при наличии побочных эффектов и восстановление при наличии побочных эффектов и осложнений.

Главная цель восстановления лица и шеи при наличии только **побочных эффектов** заключается в своевременном снятии отеков. То есть необходимо создать предпосылки для того, чтобы отек «ушел» максимально быстро и по всем возможным путям. Посттравматический отек создает своим большим объемом давление на нервы и сосуды, и если сосуды в силу различных причин плохо справляются со своими функциями, то венозный и лимфатический оттоки значительно нарушаются. Это способствует более медленному заживлению тканей и может привести к серьезным осложнениям.

Осложнения же при выполнении операции по омоложению лица и шеи могут быть связаны как с возможностями организма к самовосстановлению, так и с качеством остановки кровотечения, точностью разъединения тканей, сохранением достаточного кровоснабжения кожных лоскутов. После подтяжки кожи лица возможны следующие осложнения:

- **Гематома.** При большой площади отслойки кожного лоскута повышается вероятность образования обширных гематом и некроза тканей. О наличии гематомы свидетельствует боль, просачивание крови в местах швов, увеличение объема тканей в области перед и за ушами (иногда только на одной стороне). Гематома диагностируется в ходе наблюдения

за пациентом на протяжении 4–6 часов после подтяжки кожи лица. При поздней диагностике осложнения может развиваться некроз кожного лоскута, что грозит серьезными последствиями.

- **Некроз кожи.** Осложнение возникает из-за **недостаточного питания кожного лоскута**, причиной этому является его истончение, слишком большая отслойка тканей, а также натяжение на линии швов. Некроз кожи чаще развивается в заушной области, где находится линия наибольшего натяжения тканей.
- **Нагноение раны.** Данное осложнение развивается редко, часто по причине неудаленной гематомы или некроза тканей. Нагноение может возникать вследствие попадания в рану пучков волос в процессе наложения швов в волосистой части головы.
- **Гипертрофические рубцы.** Гипертрофические рубцы образуются чаще в заушной области и могут сопровождаться болью. Возникают, как правило, из-за натяжения на линии швов, а также вследствие индивидуальной склонности к образованию рубцов. Длительный лимфостаз в височной, скуловых областях приводит к формированию в этой зоне рубцовой деформации.
- **Пигментные пятна на коже.** Пигментация чаще возникает при внутрикожных кровоизлияниях у людей с чувствительной кожей.
- **Деформация контуров лица.** После подтяжки кожи лица возможны локальные изменения контуров и образование плотных инфильтратов под кожей, причина которых – возникновение в отдаленном послеоперационном периоде малых гематом и/или перемещение кожных лоскутов, выкроенных в пределах поверхностной мышечно-фасциальной системы, чрезмерное удаление жировых отложений в области подбородка.

ПРИМЕР ИЗ ПРАКТИКИ

Пациентка О., 60 лет: обратилась в клинику через три недели после проведения омолаживающей пластической операции «фейслифт» (шея, нижняя и средняя зона лица), блефаропластики верхних и нижних век, липосакции подбородочной зоны, а также липофиллинга в зоне носогубных складок.

К возникшим осложнениям и побочным эффектам относятся:

- некроз тканей в височной области (слева);
- некроз в заушных и околоушных зонах с обеих сторон;
- отек лица и шеи (большой слева);
- заушная обширная гематома (слева);
- боли в зоне лимфатических узлов;
- невозможность повернуть голову в стороны;
- посттравматическая гиперпигментация в области шеи.

Фото 1–3: результат коррекции некроза тканей после трех процедур Reface for plastic, которые проводились через день.

Фото 4–5: результат коррекции некроза тканей и гематомы в заушной зоне после пяти процедур Reface for plastic, проводимых по следующей схеме: три процедуры – через день, две процедуры – два раза в неделю.

Фото 6–7: результат после семи процедур Reface for plastic: первые пять процедур проводились два раза в неделю, последние две – один раз в неделю.



МЕТОДИКА РЕАБИЛИТАЦИИ

Алгоритм авторской программы восстановления лица и шеи после омолаживающих операций методом «послойной терапии» Reface for plastic условно можно разделить на **три важных взаимодополняющих момента:**

- сбор анамнеза;
- тройную диагностику (визуальную, пальпаторную, фотодокументирование);

- интеграционное воздействие (с какой целью, на каком этапе, как).

Тщательный сбор анамнеза, тройная диагностика состояния кожи и подкожных структур лица и шеи до и после операции являются важным условием успеха любой восстановительной программы. Умение прогнозировать эстетический результат напрямую зависит от этих знаний. Например, появление такого осложнения, как некроз тканей, можно предсказать уже на

этапе дооперационной диагностики. В таких случаях я рекомендую начинать реабилитационные процедуры с подготовки лица и шеи к операции, что значительно уменьшает риск осложнений и укорачивает продолжительность побочных эффектов после пластической операции.

При составлении анамнеза необходимо уточнять и учитывать следующие факторы:

- наличие в тканях филлеров, ботулотоксина, нитей;
- проводились ли (и когда) аппаратные или химические пилинги (глубокие, срединные);
- возраст пациента;
- наличие системных заболеваний и сопутствующих патологий;
- образ жизни (курение, алкоголь, питание, прием лекарств и т. д.);
- биомеханическую и физиологическую диагностику состояния мышечной и костной систем головы, передней, задней и боковых поверхностей шеи;
- состояние сосудистой системы лица и шеи;
- вид и объем оперативного вмешательства;
- степень выраженности побочных эффектов операции;
- наличие осложнений после оперативного вмешательства;
- возможности пациента (количество свободного времени, материальные возможности и т. д.).

К тройной диагностике относится визуальная диагностика, пальпаторная диагностика эстетическими остеопатическими техниками и фотодокументирование в трех ракурсах.

Интеграционное воздействие на раннем этапе восстановления включает в себя сочетание эстетических остеопатических техник, кинезиологического тейпирования, пилингов-сывороток, косметических препаратов в клинике и дома и коррекцию образа жизни в до- и послеоперационном периоде. На более позднем этапе в случае необходимости подключается физиологическое аппаратное воздействие.

Почему эстетические остеопатические техники?

Благодаря биомеханическому свойству тканевого повреждения стягивать ткани к месту повреждения можно пальпаторно, не сдвигая ткани, диагностировать и корректировать напряжения в миофасциальных структурах специальными тестами и эстетическими остеопатическими техниками. В процессе нормализации

миофасциального тонуса восстанавливается мышечная подвижность, что создает предпосылки для снятия существующей отечности и для «облегчения» плотности тканей. Это является обязательным условием активации кровообращения, насыщения крови кислородом, уменьшения гипоксии и воспаления.

Почему пилинги-сыворотки?

Пилинги-сыворотки улучшают качество кожи, отличаются эффектом позитивной стимуляции репаративных процессов в эпидермисе и дерме. Благодаря действию активных составляющих (ретинола, аскорбиновой, фруктовых кислот и т. д.) происходит улучшение питания тканей, предотвращение возникновения фиброза и гипертрофии рубцов за счет оптимизации восстановительных процессов и улучшения обменных процессов в оперируемой зоне.

Почему коррекция образа жизни?

Чтобы ускорить процесс реабилитации после пластики лица и шеи, **рекомендуется следовать нескольким простым правилам:**

- не поднимать тяжести;
- не заниматься физическими упражнениями, не совершать никаких иных действий, которые способствуют повышению кровяного давления, в течение одного-двух месяцев (в частности, следует отказаться от горячей ванны и сауны);
- воздерживаться от спиртных напитков;
- категорически запрещено принимать солнечные ванны или посещать солярий в течение двух-трех месяцев.

Почему кинезиотейпирование?

Добавление кинезиологического тейпирования (Kinesio Taping) в диагностико-терапевтический алгоритм по восстановлению лица и шеи после эстетических пластических операций – новое направление в реабилитации лица и шеи. Какое отношение имеет этот терапевтический

метод, заключающийся в наложении специальных эластичных пластырей по мышечным контурам, к восстановительной косметологии, ведь до сих пор он находил применение в основном в спортивной восстановительной терапии? И главное: когда эти пластыри клеить и с каким воздействием сочетать, чтобы эффект от их применения был максимальным?

Увеличивая пространство над областью отека путем поднятия фасции и мягких тканей, тейп расслабляет перенапряженные мышцы, ускоряет лимфатическую и венозную микроциркуляцию и уменьшает застой лимфы в межклеточном пространстве. Исследования изобретателя метода доктора Кензо Касе и его коллег доказали, что кинезиотейпирование увеличивает скорость периферического кровотока, что может способствовать более быстрому устранению отека разной этиологии.

ВЫВОДЫ

При всем многообразии современных реабилитационных методов после пластических операций в раннем и относительно позднем периоде интеграционное применение эстетических остеопатических техник, кинезиологического тейпирования, пилингов-сывороток с эффектом позитивной стимуляции репаративных процессов в коже, космецевтических препаратов для домашнего ухода является наиболее физиологичным и безопасным, не имеет противопоказаний, экономически доступно, способствует активизации собственных возможностей организма. Положительный эффект заметен и ощутим пациентом сразу. Вклад пластических хирургов в конечный результат, безусловно, весомый. Но сами пациенты, сталкиваясь с послеоперационными побочными эффектами и осложнениями, считают его не более значимым, чем вклад специалиста, занимающегося восстановлением лица и шеи после пластической операции. ■

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ • KEY POINTS

- Целью данной статьи является рассмотрение диагностико-терапевтического алгоритма ведения косметологом пациента с послеоперационными осложнениями и побочными эффектами.
- Наиболее частыми осложнениями после подтяжки кожи лица являются: гематома, некроз кожи, нагноение раны, гипертрофические рубцы, пигментные пятна на коже, деформация контуров лица.
- Интеграционное воздействие на раннем этапе восстановления включает в себя сочетание эстетических остеопатических техник, кинезиологического тейпирования, пилингов-сывороток, космецевтических препаратов в клинике и дома и коррекцию образа жизни в до- и послеоперационном периоде. На более позднем этапе в случае необходимости подключается физиологическое аппаратное воздействие.