

# Красота PRO®

Журнал для руководителей и специалистов салонного бизнеса Урало-Сибирского региона  
№8 Август 2013



- **PRO** новости • **PRO**duct • **PRO** событие • **PRO**motion •
- **PRO**fessional • **PRO** косметологию • **PRO** оборудование • **PRO** волосы •
- **PRO** визаж • **PRO** ногти • **PRO**ject • **PRO** гармонию •





**Ксения Самоделкина**, врач-дерматокосметолог, специалист по лазерным методикам, член Общества эстетической медицины, автор и консультант научных косметологических и дерматологических журналов, г. Москва и Санкт-Петербург

**Алексей Косухин**, врач-стоматолог, терапевт 2-й категории, г. Пермь

## Коррекция формы губ. Косметолог или стоматолог?

*Увеличение губ сейчас, пожалуй, одна из самых востребованных процедур на приеме у врача-косметолога. Значительно реже с такой проблемой обращаются к стоматологу. И зря, ведь эстетические дефекты губ тесно связаны со стоматологией. Разберем тему подробнее.*

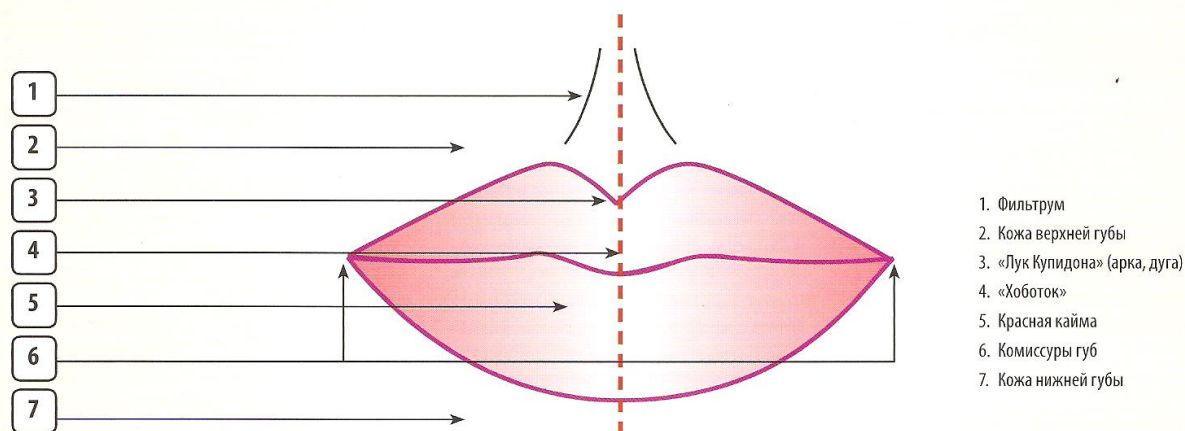


Рис. 1. Структурные элементы губ

### Немного анатомии

Губы – это кожно-мышечные складки, окружающие вход в полость рта. Различают верхнюю губу и нижнюю, соединенные комиссурами (спайками) в углах рта. Наружная, видимая, поверхность губ покрыта кожей, переходящей в слизистую оболочку поверхности губ, обращенной к зубам. Место перехода кожи губ в слизистую оболочку (красная кайма) богато кровеносными сосудами, обуславливающими красный цвет, и содержит большое количество нервных оконча-

ний, благодаря чему красная кайма губ достаточно чувствительна. Слизистая губ далее переходит на альвеолярную часть челюстей и становится десной. При переходе слизистой оболочки губ в десны образуются два тяжа – уздечка верхней губы и уздечка нижней губы, которые соединяют середины губ с десной (рис. 1).

Форма и величина губ всегда индивидуальны и варьируют в зависимости от пола и возраста. Различают губы по толщине (тонкие, средние, толстые, вздутые), контуру (от ярко

выраженного до размытых границ) и профилю (вогнутый, прямой и выпуклый). Параметры губ генетически заложены в человеке и в основном зависят от антропологической группы и наследственности.

### Косметолог или стоматолог?

Перед посещением косметолога желательно пройти очный осмотр у стоматолога для исключения патологий, которые решает именно стоматолог. Иногда стоматологического лечения достаточно.



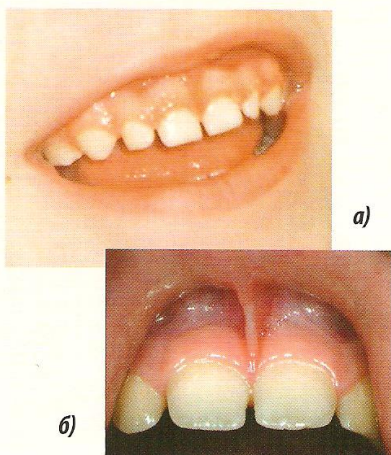


Рис. 2. Пример короткой уздечки верхней губы

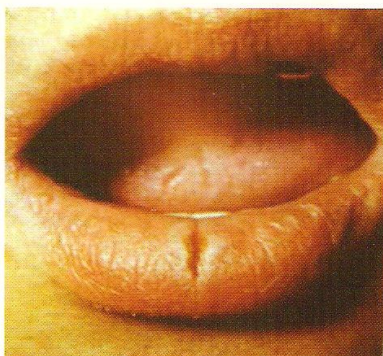


Рис. 3. Пример короткой уздечки нижней губы

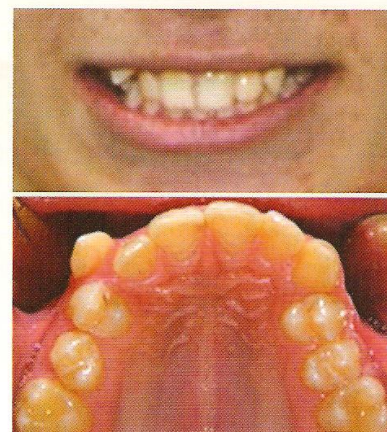


Рис. 4. Пример аномального положения верхних клыков

Типичные недостатки, с которыми обращаются клиенты:

- первоначально недостаточный объем губ («природная» форма);
- наличие асимметрии;
- опущение уголков губ;
- сухость;
- наличие морщинок, дефектов (рубцы, нечеткий контур после герпетической инфекции и т. д.).

Так, при отклонении от нормального расположения уздечек губ изменяется толщина и профиль губ. Например, если уздечка верхней губы короткая и расположена достаточно близко к красной кайме, то верхняя губа получается подвешенной на ней и кажется укороченной посередине. В этом случае при открывании рта (особенно при улыбке, смехе) помимо верхних зубов становится видной десна верхней челюсти (рис. 2, а, б). При короткой уздечке нижней губы середина губы имеет небольшую впадину и стано-

вятся видны нижние зубы, а на самой губе формируется хроническая трещина (рис. 3). Решение этой проблемы только хирургическое и заключается в пластике уздечек.

При патологии или изменении прикуса изменяется и профиль губ, возможно появление заломов и морщин на коже вокруг губ. Помочь в таких случаях может врач-ортодонт, который занимается исправлением прикуса. После лечения возможно восстановление прямого профиля губ.

Достаточно часто стала встречаться аномалия положения верхних клыков, когда они растут выше зубного ряда в сторону губы (рис. 4). В этих случаях край верхней губы постоянно напряжен и натянут, угол рта со стороны такого зуба может быть выше. Помочь в решении проблем с зубами, которые стоят не в зубной дуге, может также врач-ортодонт.

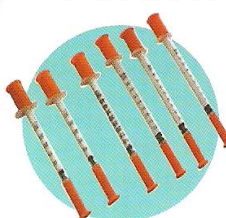
Частичное или полное отсутствие зубов также, безусловно, оказывает влияние на эстетику внешнего вида. При отсутствии различных групп зубов изменяется высота прикуса, губы испытывают сильную нагрузку, щеки становятся впалыми, углы рта направляются вниз, как в грустном смайлике. Внешний вид у таких людей кажется огорченным, профиль губ становится вогнутым, кожа – сухой и морщинистой, как и сами губы, часто беспокоят заеды в углах рта. Спасти положение может только протезирование зубов.

Итак, ввиду сказанного, осмотр стоматолога перед решением вопроса о коррекции формы губ для клиента обязателен. При отсутствии стоматологической патологии идеальным решением данной проблемы будет проведение процедуры контурной пластики, то есть введение филлера. ▶

## ШПРИЦЫ ДЛЯ ПРОЦЕДУР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ



**Шприцы 2,0, 3,0, 5,0 мл VM,** тип соединения Луер Лок / Luer Lock – игла вкручивается в шприц (винтовая закрутка). Предназначены для процедур биоармирования, контурной пластики, биоревитализации и мезотерапии. Стоимость от 3 до 5 руб.



**Шприцы BD инсулиновые** 1,0 и 0,5 U-100 с иглой 30G 8 мм. Предназначены для процедур мезотерапии и введения ботокса. Стоимость от 5 до 6,5 руб.



**Игла BD Microlance** 30G 0,3x13. Стоимость 2 руб.

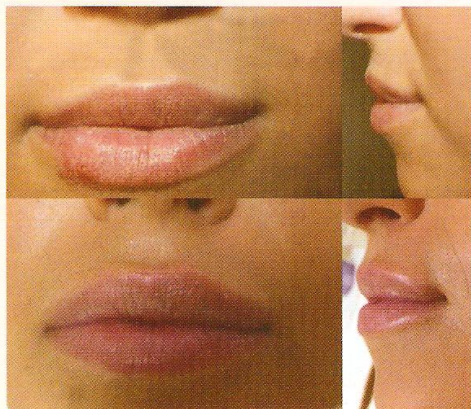
**Всегда в наличии расходные медицинские и гигиенические материалы.**

**Компания «Марлен»**

Адрес: г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, 37, оф. 403/1.  
Тел.: (343) 383-44-05 (06), 8-963-040-25-97 (менеджер Ольга Клюева).



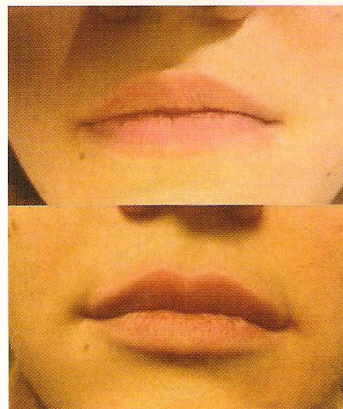
Примеры работ (рис. 5–7)



**Рис. 5. Коррекция асимметрии губ**  
Пациентка № 1: жалобы на асимметрию верхней и нижней губы. Осуществлено введение филлера (1 мл препарата)



**Рис. 6. Коррекция объема и рубцовой деформации верхней губы**  
Пациент № 2: жалобы на недостаточный объем верхней губы, рубцовую деформацию верхней губы слева. Проведена процедура введения филлера (1,0 мл)



**Рис. 7. Коррекция контура губ**  
Пациентка № 3: жалобы на недостаточно четкий контур губ. Осуществлено введение филлера (0,8 мл)

Филлер – это медицинский препарат, как правило, на основе гиалуроновой кислоты. В данный момент выбор филлеров в России обширен. Условно их можно разделить на:

- перманентные (постоянные).

С течением времени не разрушаются, выделяют монофазные филлеры (синтетические, которые используются хирургами) и комбинированные (с коллагеном, гиалуроновой кислотой). В настоящий момент для увеличения губ не используются;

- биодеградируемые. Безопасны, биосовместимы (не будет реакции отторжения), полностью разрушаются с течением времени. В данной группе выделяют филлеры на основе коллагена, гидроксиапатита кальция и гиалуроновой кислоты. Сегодня наиболее востребованы.

Процедура контурной пластики начинается с очной консультации врача-косметолога, где решается вопрос о необходимости процедуры, объеме и типе необходимого филлера.

Как и любая врачебная манипуляция, данная процедура имеет ряд противопоказаний: беременность и лактация, детский возраст, аутоиммунные заболевания, эпилепсия, инфекционные заболевания кожи в месте введения препарата, обострение хронического заболевания, острое инфекционное заболевание, наличие перманентного филлера, предрасполо-

женность к келоидным рубцам, низкая восстановительная способность кожи, неполное восстановление кожи после проведенных инвазивных процедур (лазерной шлифовки, дермабразии или глубокого химического пилинга), известная повышенная чувствительность к гиалуроновой кислоте или анестетикам (при наличии лидокаина в составе филлера).

На фоне приема антикоагулянтов имеется повышенная опасность возникновения кровоподтеков или кровотечения при введении препарата. Рекомендуйте пациентам избегать приема аспирина и витамина С в повышенных дозах за неделю до процедуры.

**Ход процедуры коррекции формы губ с помощью введения филлера**

После детального обсуждения заполняется необходимая документация, начинается сама процедура. Сначала проводится анестезия (аппликационная или проводниковая). После этого врач при пациенте вскрывает упаковку с филлером (он находится в стерильном шприце) и начинает вводить его в губы. Как правило, сначала корректируется контур верхней и нижней губ, после – заполняется объем.

После процедуры в месте инъекции могут возникнуть покраснение, отек (может длиться до недели), зуд – они проходят самостоятельно в течение

нескольких дней. В течение 6 часов нельзя прикасаться к месту инъекции, не рекомендуется пользоваться макияжем в течение 12 часов после введения препарата. В течение 5–10 дней нужно исключить все разогревающие процедуры (баня, сауна, фитнес, солярий).

Часто пациенты спрашивают, не будут ли губы после увеличения слишком большими, слишком пухлыми, слишком искусственными. Это возможно, если:

- клиент изначально настаивал именно на больших губах. Косметологу и стоматологу в этом случае правильнее руководствоваться принципами: «Все должно быть естественным» и «Не навреди»;

- введено слишком много препарата. Чтобы этого избежать, за первую процедуру всегда вводится только часть шприца, а через 14 дней делается коррекция;

- сразу после процедуры возникает выраженный отек, который держится до 5 дней. Если сделать фотографию губ сразу после увеличения, они будут очень большими и (что часто пугает клиента) асимметричными. Здесь нужно время, чтобы все встало на свои места.

Помните, 90 % успеха конечного результата зависит от соблюдения пациентом рекомендаций врача и, конечно, от правильного выполнения процедуры самим косметологом или стоматологом. ●