



(51) МКК
A61B 17/42 (2006.01)
C12
A61B 17/24 (2020.08)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

Способ коррекции ягодичной области и верхней задней поверхности бедра у женщин без лишнего веса с начальной степеньюптоза мягких тканей

(21)(22) Заявка: 2020116468, 20.05.2020

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
20.05.2020

Дата регистрации:
22.01.2021

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: 20.05.2020

(45) Опубликовано: 22.01.2021, Бюл. № 3

(56) Список документов, цитированных в отчете о поиске: CHANG, HUN OH et al., *Biotec Lifting Using Elastic Thread (Elasticum&zygy) with a New Classification of Gluteal Ptosis. Aesthetic Plastic Surgery*, 2018, V.42, P. 1050-1058, RU 2341210 C2, 20.12.2008, USA 2973 U, 10.06.2008, USA 32970 U, 10.06.2008, GUYARD, L.A., и др., *Новый подход к классификации нитей для омоложения кожи лица и шеи*, Вестник новых медицинских технологий, 2014, T.21(2), C.105-106, рс.1, CHANG, HUN OH et al., *Biotec Lifting Using Elastic Thread (Elasticum&zygy) with a New Classification of Gluteal Ptosis. Aesthetic Plastic Surgery*, 2018, V.42, P. 1050-1058, NIKOLAY V. AESTHETIC FOCUS, 2015, V.2, N3, p.4.

Адрес для переписки:
125226, Москва, пр-т Мира, 171, пом. 19,
Давиденко Н.Ф.

(72) Автор(и):
Маркова Наталья Николаевна (CZ)

(73) Патентообладатель(и):
Маркова Наталья Николаевна (CZ)

(54) Способ коррекции ягодичной области и верхней задней поверхности бедра у женщин без лишнего веса с начальной степеньюптоза мягких тканей

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к дерматологии, косметологии и эстетической медицине. Последовательно проводят имплантацию лифтинговых нитей и армирующих нитей и имплантацию наполнителя на основе полимолочной кислоты, для чего предварительно зону каждой ягодичной условно разделяют на четыре квадрата, из которых два верхних - латеральный и медиальный, и два нижних - латеральный и медиальный, которые условно разделены горизонтальной линией, разделяющей зону ягодичной пополам. Имплантацию лифтинговых нитей производят в слой подкожно-жировой клетчатки, осуществляя вкол в верхней латеральной зоне и радиальной разводкой в сторону нижних квадрантов с подтягиванием мышечных тканей ягодичной зоны в верхний латеральный квадрант ягодичной зоны с одновременным подтягиванием мышечных тканей в нижних латеральном и медиальном квадрантах зоны ягодичной. Имплантацию армирующих нитей производят в ретикулярный слой дермы, осуществляя их вкол с радиальной разводкой в боковые и нижние стороны в нижних латеральном и медиальном квадрантах ягодичной зоны и в зоне верхней задней поверхности бедра для их армирования, а для имплантации наполнителя используют препарат PowerFill 1000 при разведении в 24 мл воды для инъекций по 12 мл в каждую ягодичную зону вечно в слоях подкожно-жировой клетчатки. Способ позволяет повысить качество кожи и безопасно увеличить объем ягодичной зоны при сохранении надежности и длительности сохранения результатов пластических изменений. 1 з.п. ф-лы, 3 ил.

Изобретение относится к области дерматологии, косметологии и эстетической медицине и может быть использовано для улучшения качества кожи и безопасного увеличения объема ягодичной зоны. Известен способ [RU 2455955, C1, A61B 17/12, 20.07.2012], при котором женщинам проводят содержание в крови С-концевых телопептидов и оксипролина, пириникс-D в моче и при содержании С-концевых телопептидов в крови больше 0,6 нг/мл, оксипролина в крови больше 180 нмоль/л, пириникс-D в моче больше 8,0 нмоль ДПН/дмоль креатинина женщинам после влагалищной экспозиции матки, кольпоперинеолеворопластики проводят укрепление мышц тазового дна с использованием сетчатых материалов, саркоганиксонио. Недостатком способа является относительно узкая область применения, ограниченная использованием только при оперативной коррекции пролапса тентитали.

Кроме того, известен способ [RU 2465844, C2, A61B 17/04, 10.11.2012], который реализуется с использованием устройства, включающего нити из нерассасывающегося материала и средства для фиксации нитей в мягких тканях, причем, средства для фиксации нитей в мягких тканях представляют собой различные по форме и величине фрагменты синтетической сетки из нерассасывающегося материала, к которым прикрепляют концы нитей из нерассасывающегося материала. Сущность способа, реализуемого с помощью этого устройства, заключается в том, что после размещения устройства в подкожной клетчатке вторым этапом через 2 месяца выполняют утягивание нитей и устранение провисания тканей, причем, можно изменить в любое время степень натяжения тканей и скорректировать повторное их провисание без замены устройства несколько раз.

Недостатком этого технического решения является относительно узкая область применения, относительно низкая надежность, а также относительно малая длительность фиксации тканей, что объясняет, в частности, требование необходимости многократного повторения процедуры через относительно небольшие периоды времени.

Еще одним аналогом предложенного является способ [RU 2638460, C2, A61B 17/42, 31.12.2017], заключающийся в том, что, в мягкие ткани вводят нити через прокол, при этом, точки прокола равномерно распределены в области проекции ноги, соединяющей гребни подвздошных костей, вводят нити начинают от гребня подвздошной кости, по десять нитей в косонисходящем направлении так, чтобы сформировать «сетку» в лобковой области, в подкожогичной зоне и задней части больших половых губ вводят по пять нитей Aptos Excellence Body через равномерно распределенные точки вкола из нижнеправого квадрата ягодичной - для правой половины ягодичной и пять нитей через равномерно распределенные точки вкола из нижнелевого квадрата - для левой половины ягодичной, а в ангенитальной зоне и в тканях больших половых губ используют нити Aptos Nano Spring 7, при этом, по три нити вводят через равномерно распределенные точки вкола в одну губу, по две нити вводят по диагонали с одной и с другой стороны, пересекая зону между задней стенкой влагалища и задним проходом.

Недостатком способа является относительно узкая область применения, поскольку известный способ не обеспечивает улучшения качества кожи и безопасное увеличение объема в ягодичной зоне женщины.

Наиболее близким к предложенному является способ [RU 2694474, C1, A61B 17/42, 31.12.2019], заключающийся в том, что, в мягкие ткани вводят нити через прокол, делая два симметричных с каждой стороны прокола в области нижней спайки больших половых губ и имплантируют нити Aptos Excellence Visage Soft по диагонали медиально-каудально в подкожно-жировом слое промежности, формируя складку в области нижней спайки больших половых губ и складку больших половых губ строго, а при обратном антеградном ходе канюли ткани подкожно-жирового слоя собирают, армируют и фиксируют у точки вкола петлю, а нити поступательно ретроградно имплантируют медиально через промежность, причем, используют от 3 до 5 имплантных нитей Aptos Nano Spring 7 на каждую сторону по диагонали, пересекая зону между задней стенкой влагалища и задним проходом.

Особенностью способа является то, что, имплантируемые нити дополнительно фиксируют в подкожогичной области и в большие половые губы.

Недостатком наиболее близкого технического решения является относительно узкая область применения, поскольку этот способ лишь частично позволяет в небольшой степени корректировать подкожогичную область и не позволяет, в частности улучшить качество кожи и безопасно увеличить по желанию пациента объем ягодичной зоны. Это сужает арсенал технических средств, которые могут быть использованы в дерматологии, косметологии и эстетической медицине.

Задача, которая решается в изобретении, направлена на расширение арсенала технических средств, используемых в области дерматологии и эстетической медицины, и на создание способа эффективного улучшения качества кожи и безопасного увеличения объема ягодичной зоны при сохранении надежности и длительности сохранения результатов пластических изменений.

Требуемый технический результат заключается в расширении арсенала технических средств, используемых в области дерматологии и эстетической медицины, и в обеспечении повышения качества кожи и безопасного увеличения объема ягодичной зоны при сохранении надежности и длительности сохранения результатов пластических изменений.

Поставленная задача решается, а требуемый технический результат достигается тем, что, согласно способу, заключающемуся в том, что последовательно проводят имплантацию лифтинговых нитей, имплантацию армирующих нитей и имплантацию наполнителя на основе полимолочной кислоты, для чего предварительно зону каждой ягодичной условно разделяют на четыре квадрата, из которых два верхних -латеральный и медиальный, и два нижних - латеральный и медиальный, которые условно разделены горизонтальной линией, разделяющей зону ягодичной пополам, имплантацию лифтинговых нитей производят в слой глубокой подкожно - жировой клетчатки, осуществляя вкол в верхней латеральной зоне и радиальной разводкой в сторону нижних квадрантов с подтягиванием мышечных тканей ягодичной зоны в верхний латеральный квадрант ягодичной зоны с одновременным подтягиванием и уменьшением провисания мышечных тканей в нижних латеральном и медиальном квадранте зоны ягодичной, имплантацию армирующих нитей производят в ретикулярный слой дермы, осуществляя их вкол с радиальной разводкой в боковые и нижние стороны в нижних латеральном и медиальном квадрантах ягодичной зоны и в зоне верхней задней поверхности бедра для их армирования, а для имплантации наполнителя используют препарат PowerFill 1000 при разведении в 24 мл воды для инъекций по 12 мл в каждую ягодичную зону вечно в различных векторах и различных слоях подкожно - жировой клетчатки.

Кроме того, требуемый технический результат достигается тем, что, для имплантации лифтинговых и армирующих нитей для каждой ягодичной зоны используют по три нити каждого вида и с тройной радиальной разводкой каждой из них.

На вилд-эскизах, уложенных материалах представлены:

на фиг. 1 - слой подкожно - жировой клетчатки для манипуляций;

на фиг. 2 - пример разметки ягодичной зоны при проведении операции;

на фиг. 3 - пример схемы разметки для имплантации лифтинговых и армирующих нитей.

Способ коррекции ягодичной области и верхней задней поверхности бедра у женщин без лишнего веса с начальной степеньюптоза мягких тканей реализуется следующим образом.

Способ реализуется в последовательно в три этапа: имплантация лифтинговых нитей, имплантация армирующих нитей и имплантация наполнителя на основе полимолочной кислоты.

Вначале зону каждой ягодичной условно разделяют на четыре квадрата, из которых два верхних - латеральный и медиальный, и два нижних - латеральный и медиальный, которые условно разделены горизонтальной линией, разделяющей зону ягодичной пополам. Имплантацию лифтинговых нитей производят в слой глубокой подкожно-жировой клетчатки, осуществляя вкол в верхней латеральной зоне и радиальной разводкой в сторону нижних квадрантов с подтягиванием мышечных тканей ягодичной зоны в верхний латеральный квадрант ягодичной зоны с одновременным подтягиванием и уменьшением провисания мышечных тканей в нижних латеральном и медиальном квадранте зоны ягодичной.

Имплантацию армирующих нитей производят в подкожно-жировой слой дермы, осуществляя их вкол с радиальной разводкой в боковые и нижние стороны в нижних латеральном и медиальном квадрантах ягодичной зоны и в зоне верхней задней поверхности бедра для их армирования.

Для имплантации наполнителя используют препарат PowerFill 1000 при разведении в 24 мл воды для инъекций по 12 мл в каждую ягодичную зону вечно в различных векторах и различных слоях подкожно - жировой клетчатки. Для реализации способа для каждой ягодичной зоны, преимущественно, можно использовать по три нити каждого вида и с тройной радиальной разводкой каждой из них.

Пример практической реализации способа.

Были проведены анатомические диссекции (8 женских тел). Исследованные трупы принадлежат гражданам Словакии и Хорватии, (имеют статус доноров для научной и образовательной деятельности, личное разрешение и разрешение родственников на проведение научной работы, связанной с анатомическими диссекциями. Материал (2019), заключенный в том, что, в мягкие ткани вводят нити через прокол, делая два симметричных с каждой стороны прокола в области нижней спайки больших половых губ и имплантируют нити Aptos Excellence Visage Soft по диагонали медиально-каудально в подкожно-жировом слое промежности, формируя складку в области нижней спайки больших половых губ и складку больших половых губ строго, а при обратном антеградном ходе канюли ткани подкожно-жирового слоя собирают, армируют и фиксируют у точки вкола петлю, а нити поступательно ретроградно имплантируют медиально через промежность, причем, используют от 3 до 5 имплантных нитей Aptos Nano Spring 7 на каждую сторону по диагонали, пересекая зону между задней стенкой влагалища и задним проходом.

Особенностью способа является то, что, имплантируемые нити дополнительно фиксируют в подкожогичной области и в большие половые губы.

Недостатком наиболее близкого технического решения является относительно узкая область применения, поскольку этот способ лишь частично позволяет в небольшой степени корректировать подкожогичную область и не позволяет, в частности улучшить качество кожи и безопасно увеличить по желанию пациента объем ягодичной зоны. Это сужает арсенал технических средств, которые могут быть использованы в дерматологии, косметологии и эстетической медицине.

Задача, которая решается в изобретении, направлена на расширение арсенала технических средств, используемых в области дерматологии и эстетической медицины, и на создание способа эффективного улучшения качества кожи и безопасного увеличения объема ягодичной зоны при сохранении надежности и длительности сохранения результатов пластических изменений.

Требуемый технический результат заключается в расширении арсенала технических средств, используемых в области дерматологии и эстетической медицины, и в обеспечении повышения качества кожи и безопасного увеличения объема ягодичной зоны при сохранении надежности и длительности сохранения результатов пластических изменений.

Поставленная задача решается, а требуемый технический результат достигается тем, что, согласно способу, заключающемуся в том, что последовательно проводят имплантацию лифтинговых нитей, имплантацию армирующих нитей и имплантацию наполнителя на основе полимолочной кислоты, для чего предварительно зону каждой ягодичной условно разделяют на четыре квадрата, из которых два верхних -латеральный и медиальный, и два нижних - латеральный и медиальный, которые условно разделены горизонтальной линией, разделяющей зону ягодичной пополам, имплантацию лифтинговых нитей производят в слой глубокой подкожно - жировой клетчатки, осуществляя вкол в верхней латеральной зоне и радиальной разводкой в сторону нижних квадрантов с подтягиванием мышечных тканей ягодичной зоны в верхний латеральный квадрант ягодичной зоны с одновременным подтягиванием и уменьшением провисания мышечных тканей в нижних латеральном и медиальном квадранте зоны ягодичной, имплантацию армирующих нитей производят в ретикулярный слой дермы, осуществляя их вкол с радиальной разводкой в боковые и нижние стороны в нижних латеральном и медиальном квадрантах ягодичной зоны и в зоне верхней задней поверхности бедра для их армирования, а для имплантации наполнителя используют препарат PowerFill 1000 при разведении в 24 мл воды для инъекций по 12 мл в каждую ягодичную зону вечно в различных векторах и различных слоях подкожно - жировой клетчатки.

Кроме того, требуемый технический результат достигается тем, что, для имплантации лифтинговых и армирующих нитей для каждой ягодичной зоны используют по три нити каждого вида и с тройной радиальной разводкой каждой из них.

На вилд-эскизах, уложенных материалах представлены:

на фиг. 1 - слой подкожно - жировой клетчатки для манипуляций;

на фиг. 2 - пример разметки ягодичной зоны при проведении операции;

на фиг. 3 - пример схемы разметки для имплантации лифтинговых и армирующих нитей.

Способ коррекции ягодичной области и верхней задней поверхности бедра у женщин без лишнего веса с начальной степеньюптоза мягких тканей реализуется следующим образом.

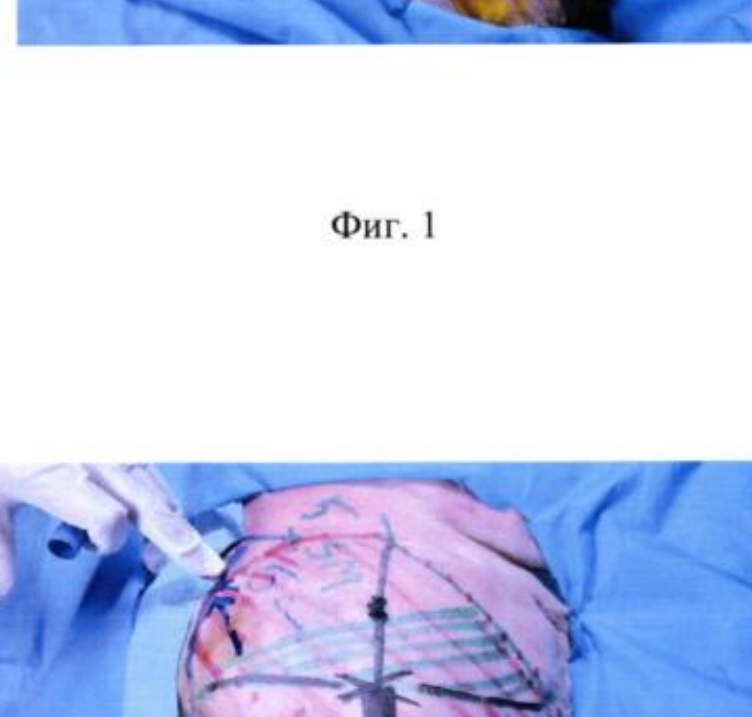
Способ реализуется в последовательно в три этапа: имплантация лифтинговых нитей, имплантация армирующих нитей и имплантация наполнителя на основе полимолочной кислоты.

Вначале зону каждой ягодичной условно разделяют на четыре квадрата, из которых два верхних - латеральный и медиальный, и два нижних - латеральный и медиальный, которые условно разделены горизонтальной линией, разделяющей зону ягодичной пополам. Имплантацию лифтинговых нитей производят в слой глубокой подкожно-жировой клетчатки, осуществляя вкол в верхней латеральной зоне и радиальной разводкой в сторону нижних квадрантов с подтягиванием мышечных тканей ягодичной зоны в верхний латеральный квадрант ягодичной зоны с одновременным подтягиванием и уменьшением провисания мышечных тканей в нижних латеральном и медиальном квадранте зоны ягодичной.

Имплантацию армирующих нитей производят в подкожно-жировой слой дермы, осуществляя их вкол с радиальной разводкой в боковые и нижние стороны в нижних латеральном и медиальном квадрантах ягодичной зоны и в зоне верхней задней поверхности бедра для их армирования.

Для имплантации наполнителя используют препарат PowerFill 1000 при разведении в 24 мл воды для инъекций по 12 мл в каждую ягодичную зону вечно в различных векторах и различных слоях подкожно - жировой клетчатки. Для реализации способа для каждой ягодичной зоны, преимущественно, можно использовать по три нити каждого вида и с тройной радиальной разводкой каждой из них.

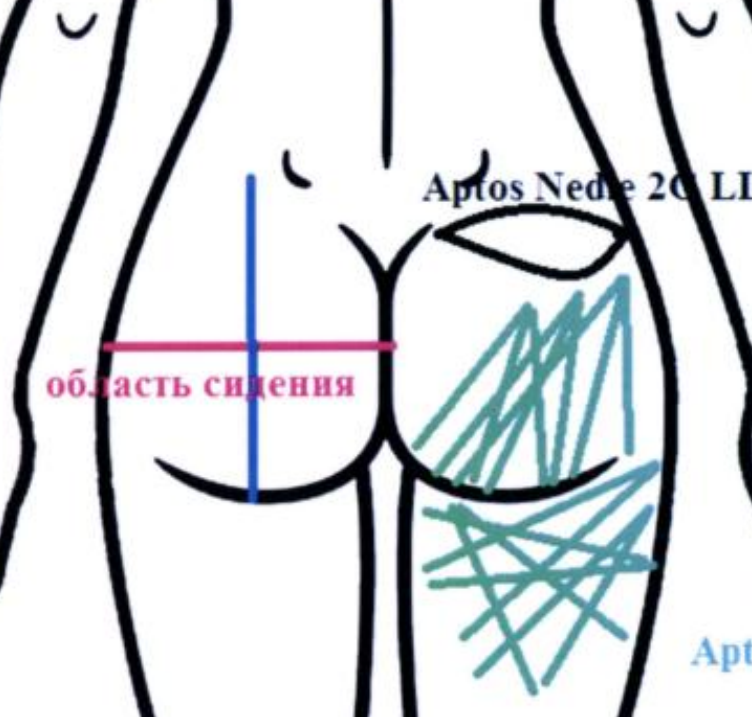
Кроме того, требуемый технический результат достигается тем, что, для имплантации лифтинговых и армирующих нитей для каждой ягодичной зоны используют по три нити каждого вида и с тройной радиальной разводкой каждой из них.



Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3