Содержание

Отличия липолитиков и мезотерапии
2.1 Область применения
2.2 Курс, эффект
2.3 Виды липолитиков
2.4 Показания и противопоказания
3.1 Подготовка
3.2 Протокол
3.3 Лицо
3.4 Тело

Липолитики. Интралипотерапия

В учебном пособии в качестве примера разобраны процедуры с использованием препаратов разных брендов. Информация о брендах несет ознакомительный характер.

Глава 1. История

В 1966 году эксперименты показали, что внутривенное введение растворов определенных веществ, содержащих липолитики может удалять жировые эмболы. Позже в Германии была одобрена лекарственная формула для лечения жировой эмболии, цирроза печени и дислипидемии. Дальнейшие исследование показали, что липолитики можно использовать для локального удаления жира в зоне век.

В 2015 году FDA (Управление по контролю за продуктами и лекарствами США) одобрило дезоксихолевую кислоту для инъекционного липолиза двойного подбородка.

При этом несколько организаций выпустили предупреждения о вреде инъекционного

липолиза, в том числе Американское общество пластических хирургов (ASPS), Американское общество эстетической пластической хирургии (ASAPS) и Американское общество дерматологической хирургии (ASDS).

Глава 2. Липолитики

Липолитики — это специальные препараты, которые локально расщепляют жировую ткань. Они вводятся под кожу на глубину 6-12 мм и растворяют жировые клетки, образовавшиеся при этом продукты распада выводятся через кровеносную и лимфатическую системы.

Основная цель инъекционного липолиза — коррекция “жировых ловушек”, тех проблемных зон, где жир остается даже при диетах и активных занятиях спортом. Липолиз — это не липосакция, а только вспомогательная мера, он действуют исключительно локально, то есть в той зоне, в которую сделана инъекция.

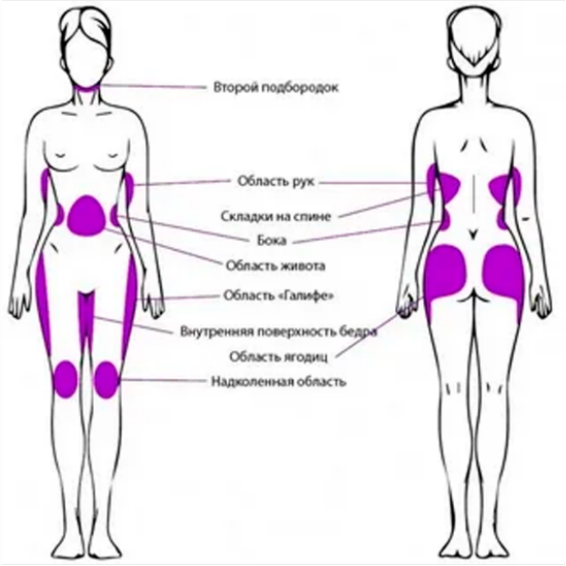

Рис. 1

Отличия липолитиков и мезотерапии

При мезотерапия препараты вводятся в дерму, на глубину не более 6 мм, при интралипотерапии препараты вводятся на глубину до 12 мм и достигают жирового слоя.

Отличия липолитиков и диеты, спорта

Диета нацелена на уменьшение объема жировой клетки, поэтому после окончания диеты клетки переходят в режим накопления, чтобы при следующем стрессе иметь запас жира.

Липолитики разрушают жировые клетки без возможности восстановления, поэтому в

дальнейшем их количество в организме становится меньше.

2.1 Область применения

Инъекционный липолиз или интралипотерапия может применяться для лица и шеи, плеч и предплечий, живота и боков, запястий и бедер.

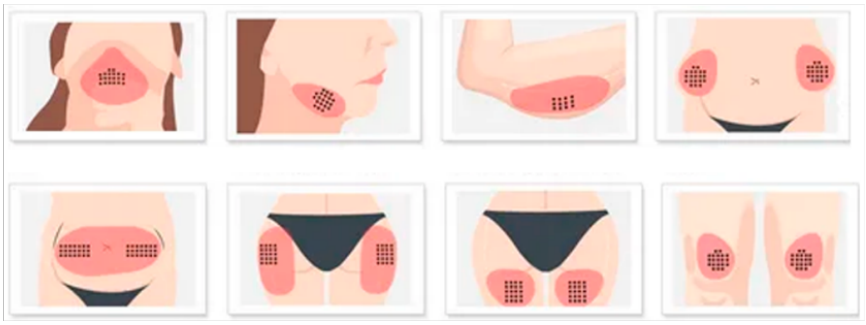

Рис. 2

2.2 Курс, эффект

В процессе липолиза плотная жировая масса преобразуется сначала в жидкую эмульсию, после чего разрушается целиком и выходит естественным путем через близлежащие кровеносные сосуды и через мочевыводящую систему.

Процедура длится 15-30 минут. Курс для каждого клиента подбирается индивидуально, обычно это 3-8 сеансов. В стандартной схеме интервал между инъекциями составляет

от 2 до 4 недель.

Для достижения более быстрого и стойкого результата рекомендуется совмещать инъекции липолитиков с другими процедурами: с ручным или аппаратным массажем, обертываниями, термо- и радиочастотным воздействием на проблемную зону.

Профилактические инъекции после окончания курса не требуются.

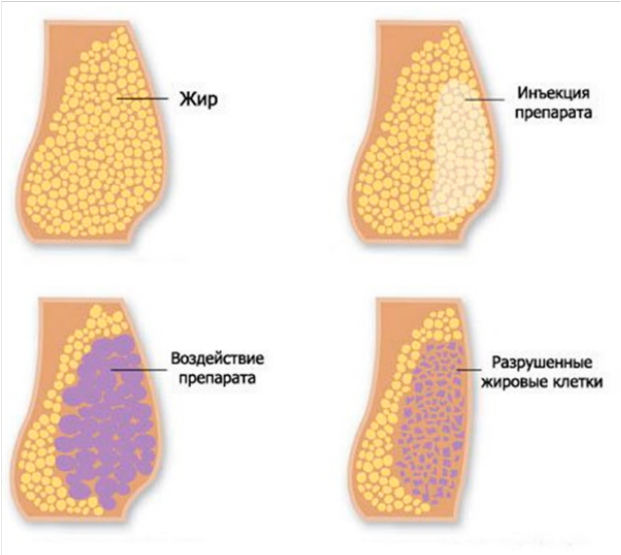

Рис. 3

2.3 Виды липолитиков

Липолитики успешно удаляют не только видимые жировые отложения, находящиеся в подкожной клетчатке, но и расположенные глубоко между мышечными волокнами, возле стенок кровеносных сосудов.

Различаются липолитики по принципу воздействия на организм.

2.3.1 Прямые липолитики

Прямые липолитики имеют в своем составе дезоксихолат натрия, разрушающий оболочку жировой клетки, и фосфатидилхолин, воздействующий на ее содержимое. Активные компоненты прямых липолитиков быстрее снижают объем жировой ткани. Используются для коррекции жировых отложений на теле и в некоторых случаях — в области второго подбородка.

Наиболее популярные прямые липолитики:

Фосфатидилхолин.
Акваликс.
Дезоксихолат натрия.
Дермастабилон.
Ревитал целлюформ.
МРХ-липолитический комплекс.

2.3.2 Непрямые липолитики или липокорректоры

Непрямые липолитики не разрушают адипоциты (жировые клетки), а ускоряют обменные процессы в тканях, улучшают кровообращение, обеспечивают лимфодренаж, чем опосредованно влияют на процесс сжигания жира.

При использовании непрямых липолитиков количество жировых клеток остается прежним, но объемы уходят из-за того, что меняется их форма, из шарообразных они становятся плоскими.

Благодаря бережному действию непрямые липолитики используют для лица и работы с целлюлитом.

Наиболее популярные непрямые липолитики:

Алсатин.

Кофеин.
Экстракт артишока.

2.4 Показания и противопоказания

Показания

Локальные жировые отложения в области лица и шеи, которые невозможно устранить диетами и спортом: удаление второго подбородка, уменьшение подщечного жира, устранение брылей и улучшение овала лица.
Локальные жировые отложения на теле: коррекция и уменьшение объемов талии, бедер, живота, области плеч и жировых складок под лопатками, области надколенных жировых валиков, лечение целлюлита.

Противопоказания

Беременность и лактация.
Возраст до 18 лет.
Онкология.
Эндокринные и аутоиммунные заболевания.
Нарушение свертываемости крови и кровообращения.
Хронические болезни печени и почек.
Психические расстройства.
Эпилепсия.
Диабет.
Острые и хронические инфекционные заболевания.
Индивидуальные аллергические реакции.
Ожирение при индексе массы тела более 30.
Герпес, ВИЧ, гепатит.

Возможные побочные эффекты

Распространенные побочные эффекты. В зоне инъекции могут появиться покраснение и/или зуд, гематомы, припухлости и болезненные ощущения при

нажатии.

Редкие осложнения. Тошнота, головокружение, острые болезненные ощущения в месте инъекции, воспаления с образованием сыпи и язвами, высокая температура. В редких случаях возможно временное появление неровного контура кожи.

Глава 3. Проведение процедуры

3.1 Подготовка

Специальной подготовки не требуется.

3.2 Протокол

Консультация. Оценка общего состояние здоровья клиента, опрос на наличие показаний противопоказаний, измерение зон коррекции, фотографирование.
Подбор препарата и схемы. Препарат и курс подбирается для каждого клиента индивидуально.
Обработка раствором антисептика и разметка кожи. Важно! При работе с зонами на лице может потребоваться демакияж перед обработкой антисептиком.
Анестезия при необходимости. Инъекции могут быть достаточно болезненными. Если клиент нуждается в обезболивании, то в шприц добавляют лидокаин либо предварительно наносят крем-анестетик на обрабатываемые участки тела. **Важно!** Необходимо убедиться в отсутствии аллергии на лидокаин при использовании инъекций.
Инъекция препарата в подкожно-жировую клетчатку. Важно! При проведении процедуры препарат должен вводится только в подкожно-жировую клетчатку. Поэтому сначала прекращается давление на поршень шприца, заканчивается введение препарата и только после этого вынимается игла из ткани. Если препарат попадет в слои кожи или мышцы, то возможен некроз.
Завершение. Заключительная обработка антисептиком и нанесение успокаивающего

крема. После проведения процедуры рекомендуется отдых около 30 минут и обильное питье, порядка 500 мл воды.

3.3 Лицо

Особенности работы:

В ходе одной процедуры используется не более 10 мл препарата. В среднем: 5 мл — на зону второго подбородка и 3 мл — на области обеих щек.
Рекомендуемая игла для введения — 32G (0,23 6 / 13 мм). Выбор длины иглы (6, 8 или 13 мм) зависит от степени выраженности подкожно-жировых отложений.
Специалист захватывает кожную складку большим и указательным пальцами и вводит иглу под углом 90 градусов, препарат вводится только в локальный жировой компонент.
При каждом проколе вводится 0,05 – 0,1 мл на один вкол. Количество препарата зависит от степени выраженности подкожно-жировых отложений и может быть увеличено до 0,15-0,2 мл препарата.
Расстояние между проколами — 0,5-1 см.
Разметка на лице выполняется в зависимости от морфотипа старения и задач.

Рис. 4

Рис. 5

Рис. 6

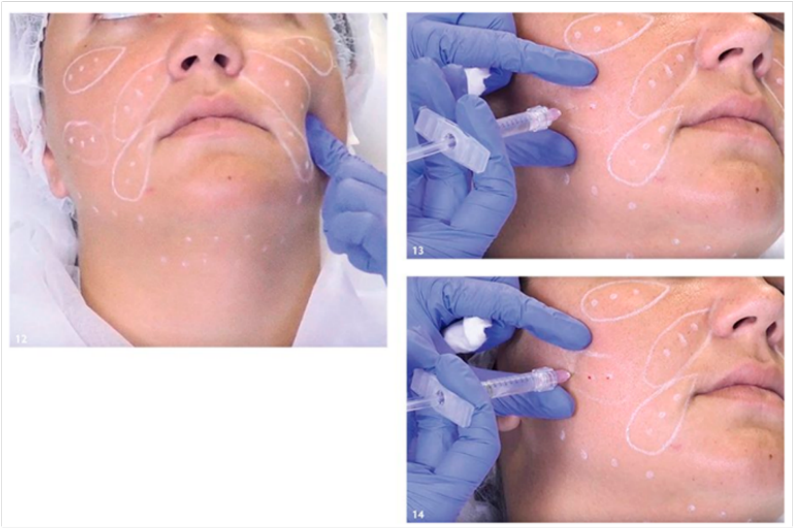

Рис. 7

3.4 Тело

В ходе одной процедуры используется не более 15-20 мл препарата.

При каждом проколе вводится 0,05-0,4 мл препарата.

Глубина введения — 4-12 мм.

Расстояние между проколами — 0,5-2 см.

После инъекций на зонах тела проводится массаж (разминание) для равномерного распределения препарата в подкожной жировой клетчатке.

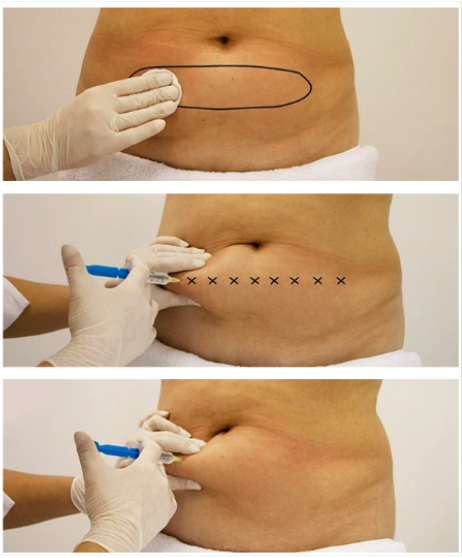

Рис. 8

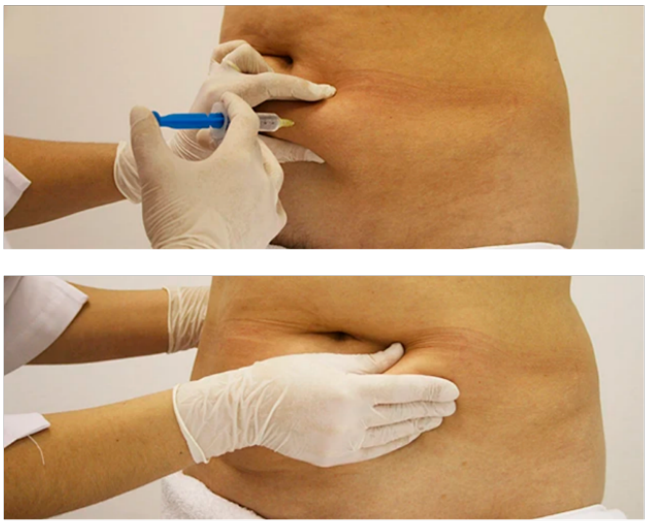

Рис. 9

Глава 4. Рекомендации, домашний уход

В первые сутки не рекомендуется использовать декоративную косметику.

В течение первых суток в месте инъекции развивается воспалительная реакция, отек, чувство жжения или зуда, которые может протекать от нескольких часов до нескольких дней. Для уменьшения отека можно порекомендовать клиенту аппаратный или мануальный массаж.

Первые несколько дней в области проведения уколов может возникнуть чувство жжения или зуда, появиться отек и гиперемия кожи. Чтобы этого избежать, охлаждайте обработанную зону в течение первых 24 часов.

Симптомы без применения каких-либо особых средств проходят через 3-10 дней. Если клиента будут беспокоить ощущения или внешний вид, то ему будет необходимо обратиться к врачу.

В первые 2-3 дня нельзя употреблять алкоголь.

В ближайшую неделю запрещены походы в баню, сауну и бассейн, а также любая физическая нагрузка.

Во время проведения всего курса процедур необходимо пить не менее 30 мл воды на кг веса, например, при весе 65 кг необходимо пить 1950 мл воды. При учете количества воды не считаются чай, кофе, супы.

Область проведения процедуры необходимо защищать от солнца: отказаться от загара или использовать солнцезащитный крем. Также не стоит долго находиться на холоде.