

Анализ клинического случая осложнения вследствие введения филлера

*ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет
имени М.Горького» МЗ РФ*

Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФНМФО

Научный руководитель: д.м.н., проф. Проценко Т.В.

Ординатор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО: Арешидзе А. И.

Донецк- 13.12.2023

Цель исследования



- ▶ провести анализ
клинического случая
осложнения
контурной пластики
филлером
гиалуроновой
кислоты

Эстетическая процедура



- ▶ Считается, что контурная пластика филлерами на основе гиалуроновой кислоты является одной из самых безопасных эстетических процедур. Но осложнения все же существуют

Существуют состояния, которые не угрожают здоровью пациента, но являются, так называемыми, нежелательными эффектами

- пигментация в местах введения филлера

- ▶ возникает в результате повышенной выработки пигмента меланина клетками кожи, а именно меланоцитами. Данный процесс является компенсаторной реакцией в ответ на травматизацию

- отечность после инъекций

- ▶ является примером воспалительной реакции тканей на травмирующее действие

Нежелательные эффекты

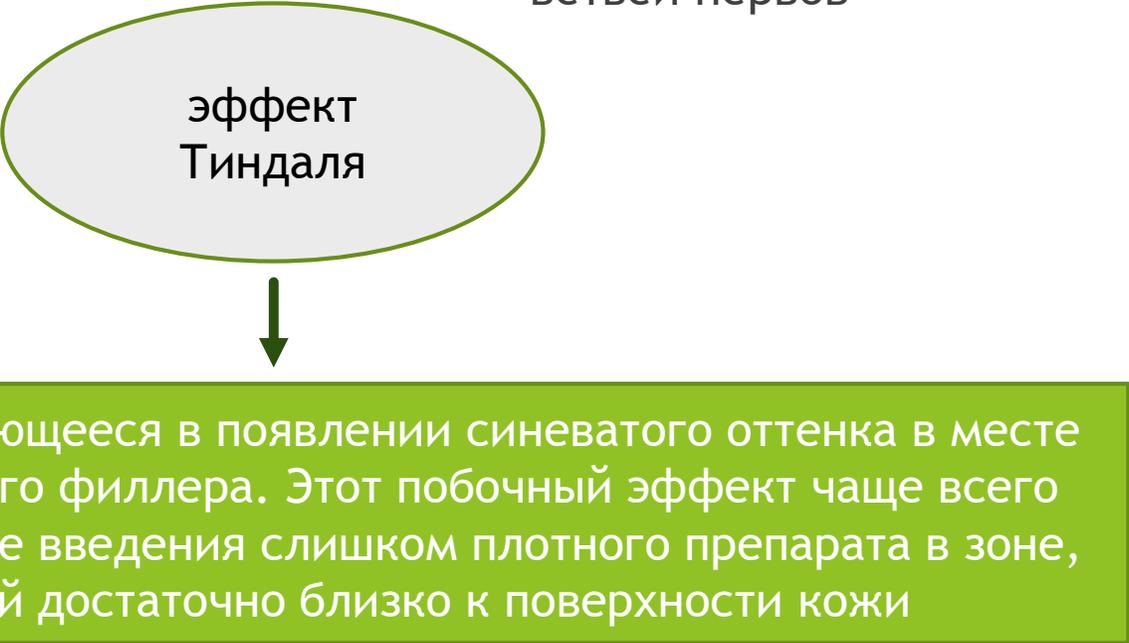
- ГЕМАТОМЫ

- ▶ возникают в зоне инъекций вследствие травматизации мелких сосудов иглой

- ГИПЕСТЕЗИЯ

- ▶ вследствие временной компрессии филлером ветвей нервов

эффект
Тиндаля



осложнение, заключающееся в появлении синеватого оттенка в месте инъекции дермального филлера. Этот побочный эффект чаще всего возникает в результате введения слишком плотного препарата в зоне, расположенной достаточно близко к поверхности кожи

Все вышеперечисленные нежелательные эффекты имеют высокий процент их коррекции. Однако, существует и вторая группа осложнений, которые несут в себе более неблагоприятный характер и требуют непосредственного медицинского вмешательства.



побеление кожных покровов в местах инъекции, вследствие ишемии капилляров дермы или же эмболии сосуда в результате проникновения в него препарата

контурирование препарата под кожей - возникает в результате введения филлера слишком близко к поверхности кожи

фиброз - уплотнение
кожи в месте инъекции
посредством
усиленной выработки
коллагена и
разрастания
соединительной ткани

миграция филлера из-за
его неравномерного
распределения, либо
введения слишком близко к
поверхности кожи, и, как
следствие, возникновение
изменения рельефа кожи в
области введения филлера

гранулемы - данные воспалительные
образования имеют узелковый характер; в
основе образования гранулемы лежит процесс
пролиферации в тканях и заключается в
капсулировании чужеродного вещества

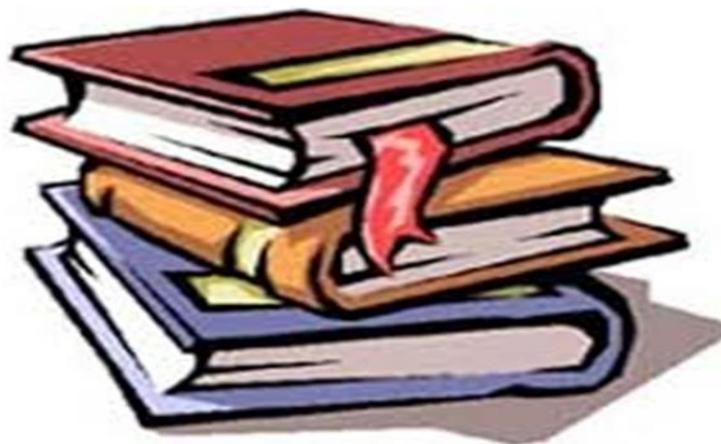
некроз тканей -
наиболее грозное
осложнение после
введения филлера,
возникающее в
результате
попадания геля в
сосуд, либо же
компрессии самого
сосуда

Материалы и методы



Анализ литературных источников (Medline, Pubmed, Medscape, BMJ, HEALTH OF THE NET, Free Medical Book)

- ▶ Анализ медицинской документации (амбулаторная карта № 025у от 09.10.23г. больной М., 30 лет)



Результаты

- ▶ Пациентка М., 30 лет, обратилась в клинику через 6 дней после инъекции филлера в верхнюю губу
- ▶ Процедуру проводили через 20-30 минут после нанесения местного анестетика «Эмла»
- ▶ Во время введения препарата пациентка испытала сильную боль жгучего характера с иррадиацией от правой части верхней губы к носу
- ▶ После проведения процедуры были назначены охлаждающие компрессы
- ▶ При осмотре через 6 дней определялся некротический участок - 7x7 мм, отек правой части верхней губы
- ▶ Визуализировалась линия синего оттенка в проекции от philtrum и columella в направлении к кончику носа

Результаты

- ▶ Так как с момента процедуры прошло 6 дней, введение гиалуронидазы являлось нецелесообразным
- ▶ Был применен хирургический подход: выполнена блокада подглазничного нерва, произведен небольшой разрез с извлечением филлера
- ▶ В качестве симптоматической терапии была назначена мазь с декспантенолом, регулярное наложение сухих повязок в течение 2-х недель

Результаты

- ▶ Исходом явилось образование рубца с субдуральным рубцеванием, о чем свидетельствовало некоторое уплотнение тканей
- ▶ Определялась умеренная потеря объема в правой части верхней губы и асимметрия за счет наличия филлера в данной зоне на противоположной стороне
- ▶ Цвет кожных покровов практически восстановился до нормального

Выводы



▶ Во избежание развития осложнений, следует придерживаться ряда правил:

- тщательно собирать анамнез пациента

- соблюдать правила асептики и антисептики при выполнении процедуры

Выводы

- иметь базовые знания топографической анатомии и зон риска
- использовать в практике только качественные филлеры от надежных производителей
- вводить препарат, следуя проверенной методике
- работать в верхних и средних слоях кожи
- инструктировать пациента о правилах ухода за кожей в период до- и после процедуры

Спасибо за внимание!

