

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ТРЕДЛИФТИНГА

Дорогие коллеги!

Данная статья – важная памятка для каждого косметолога! Не забудьте поделиться ей с Вашими друзьями и коллегами!

В статье мы кратко и тезисно «освежим» в памяти **основные правила тредлифтинга мезонитями PDO:**

1. Целевая глубина введения: *подкожно или внутримышечно*. Слишком поверхностное внутрикожное введение нити чревато контурированием нити, так как субэпидермальная зона отвечает за выработку эластина и не обеспечит неоколлагеногенез и интеграцию нити.
2. При введении иглы необходимо слегка *приподнимать кожу*, а после извлечения иглы слегка *подтягивать кожу* для утапливания концов нити под ней.
3. Чтобы концы нити не торчали, желателно *вводить нить полностью*, в противном случае отстричь концы стерильными ножницами и сделать z-образное движение.
4. Более толстая нить даёт лучший эффект, а прокручивание иглы в момент введения усиливает его (так называемый, *спиралевидный эффект*).
5. Лучше работать *не с группой мышц, а со всем лицом*.
6. В зоне глубоких морщин возможно «ныряние» иглы под углом 60 градусов под дно морщины с последующим выведением иглы на прежний уровень.
7. Для достижения максимального эффекта желателно повторять процедуру *2-3 раза с интервалом 1 месяц*. При выборе данной тактики количество игл, устанавливаемых в одном сеансе, меньше, а результат сохранится не менее двух лет.
8. Для лиц славянского типа характерно наличие жировых отложений в области лица и шеи, поэтому *необходимо проводить ревизию жировых пакетов и применять адекватное липолитическое сопровождение*.

9. Согласно традициям восточной медицины, нить можно установить так, чтобы она *длительное время воздействовала на мышечный тонус*:
 - 1) При введении нити вдоль мышцы наступает ее релаксация, что оказывает ботулоподобный эффект.
 - 2) При введении нити перпендикулярно оси мышцы мы тонизируем, укрепляем ее и получается лифтинговый эффект.
10. При установке нитей на лице принято следовать следующим направлениям: *снизу вверх, от центра к периферии*.
11. При проведении манипуляции игла вводится под контролем болевых ощущений пациента и тактильных и визуальных восприятий врача. Возможного повреждения сосудов можно избежать, слегка изменив направления иглы.
12. Перед извлечением иглы-носителя, необходимо *прижать пальцем раневой канал (2-3 минуты)*.
13. Контрольный осмотр пациента через 3-4 дня.

Не забудьте поделиться памяткой с вашими друзьями и коллегами!