



# Современные возможности коррекции постинъекционных осложнений

Р.М. Загртдинова, д.м.н., проф., Н.В. Ляшенко, к.м.н.

Адрес для переписки: Ризида Миннесагитовна Загртдинова, kafedra.derma@yandex.ru

Для цитирования: Загртдинова Р.М., Ляшенко Н.В. Современные возможности коррекции постинъекционных осложнений // Эффективная фармакотерапия. 2021. Т. 17. № 1. С. 18–20.

DOI 10.33978/2307-3586-2021-17-1-18-20

*Одной из актуальных задач современной медицины является продление активной жизни. Определенная роль в этом отводится эстетической медицине и косметологии. На сегодняшний день специалисты в данных областях располагают широким спектром методов коррекции инволюционных изменений. Среди эстетических манипуляций первое место занимают инъекционные вмешательства, ассоциирующиеся с такими побочными эффектами, как отечность и кровоизлияния. В статье приведены примеры эффективной топической терапии кровоизлияний вследствие косметических процедур. Для этого был использован комбинированный препарат троксерутина, декспантенола, гепарина и фенилэтилового спирта. Данное средство обладает антитромботическим, ангиопротекторным, вентонизирующим и регенерирующим действием.*

**Ключевые слова:** гематома, косметология, инъекции, троксерутин, декспантенол, гепарин

Выглядеть молодо уже не прихоть, а требование современности. Хороший внешний вид положительно влияет как на социальный статус, так и на качество жизни. В настоящее время это атрибут успешности и процветания [1]. Поэтому борьба со старением является одной из наиболее актуальных задач медицины и косметологии [2]. Для ее решения активно используются научные знания и технологические достижения [3]. Как следствие, на сегодняшний день косметологи располагают широким спектром

способов коррекции инволюционных изменений. В рейтинге эстетических манипуляций на первом месте стоят инъекционные методики. Как и любые другие инвазивные вмешательства, они имеют ряд побочных эффектов, наиболее частыми из которых признаны отечность и кровоизлияния [2, 4]. Отечность – ответ кожи на введенный препарат и травму. Ее выраженность зависит от вводимого препарата. В частности, после введения гиалуроновой кислоты отек выражен сильнее, так как сам по себе препарат обладает способ-

ностью притягивать воду. Отек может сохраняться в течение суток и нивелироваться самостоятельно. Кровоизлияние – еще один распространенный побочный эффект инъекционных косметических процедур. Степень кровоизлияния варьируется от точечной реакции на укол иглы до гематомы. Последние возникают при глубоком введении препарата, повышенной ломкости сосудов, снижении свертываемости крови и т.д. Частота кровоизлияний после введения кожных наполнителей, по разным данным, составляет от 19 до 68% [3, 4]. Факторы риска их развития подразделяют на эндогенные и экзогенные. К эндогенным, например, относят тип и состояние кожи, наличие сопутствующих заболеваний. Так, кожа первого и второго фототипа с поверхностно расположенной сосудистой сеткой, сухая тонкая кожа с куперозом в большей степени подвержены появлению гематом, отеков и воспаления после инъекций. Риск гематом также повышается в период менструации, у курящих пациентов, при использовании обезболивающих средств, препаратов с антикоагулирующим действием, длительном лечении топическими глюкокортикостероидами, которые могут увеличи-



вать риск развития атрофии кожи [4]. Среди экзогенных факторов имеют значение вид процедуры, мастерство и опыт врача. Кровоизлияние чаще отмечается при подкожном введении материала с использованием веерной и линейной техники [5], а также при введении плотных препаратов.

Без применения специальных средств период восстановления может составлять до 14 дней, в ряде случаев и более [4]. С целью сокращения реабилитационного периода возможно применение препаратов с антитромботическим, ангиопротекторным, вентонизирующим и регенерирующим действием.

Перечисленными выше свойствами обладает Венолайф. Это комбинированный лекарственный препарат для наружного применения в форме геля. В его состав входят комбинация активно действующих веществ троксерутина, декспантенола, гепарина и целевых добавок, в том числе фенилэтиловый спирт. Фармакологические свойства препарата обусловлены действием входящих в его состав веществ. Гепарин – антикоагулянт прямого действия, естественный противосвертывающий фактор организма. Он оказывает противовоспалительный эффект, способствует регенерации соединительной ткани за счет угнетения активности гиалуронидазы, препятствует тромбообразованию, активизирует фибринолитические свойства крови, улучшает местный кровоток. Декспантенол, восполняя резерв эндогенной пантотеновой кислоты, активизирует метаболические процессы, стимулирует регенерацию тканей и ранозаживление, улучшает всасывание гепарина. Троксерутин обладает ангиопротективными свойствами, уменьшает сосудисто-тканевую проницаемость, способствует нормализации микроциркуляции, оказывает противоотечное и противовоспалительное воздействие, улучшает трофику тканей. Фенилэтиловый спирт известен как бактерицидное и фунгицидное средство. Кроме того, он обладает ароматом розового масла.

При местном применении активные вещества Венолайф быстро абсорбируются кожей. Благодаря гелевой основе полностью впитываются, не вызывая ощущения жирности и липкости [6, 7]. Отмечена также хорошая переносимость препарата [6]. Ниже приведены клинические случаи применения геля Венолайф после косметических процедур у пациенток разных возрастных групп. Гель наносили тонким слоем на пораженную область два-три раза в день, равномерно распределяя по поверхности кожи легкими втирающими движениями до полного впитывания.

**Клинический случай 1.** Пациентка М., 52 года. В подчелюстную область введен препарат липолитического действия, в область шеи – мезотерапевтические средства. На следующий день после процедуры появились гематомы лилово-красного цвета. Был назначен гель Венолайф.

На третий день применения геля Венолайф по периферии гематом появился венчик желто-зеленого цвета, на шестой – гематомы приобрели желтый цвет, на восьмой день – практически разрешились (рис. 1).

**Клинический случай 2.** Пациентка О., 63 года, с выраженными возрастными изменениями – тонкая, атрофичная, пигментированная кожа. Для коррекции возрастной деформации кожи регулярно проводит инъекционные манипуляции, после которых гематомы сохраняются более двух недель.

После очередной процедуры – плазмолифтинга в местах введения препарата сразу появились гематомы. На следующий день они приобрели более яркий оттенок и увеличились в размерах (рис. 2). Начато лечение гелем Венолайф. На восьмой день после процедуры пациентка отметила значительный регресс гематом с возможно-



Рис. 1. Пациентка М., 52 года, на третий (А), шестой (Б) и восьмой дни применения геля Венолайф (В), назначенного после введения препарата липолитического действия в подчелюстную область, мезотерапевтических средств в область шеи

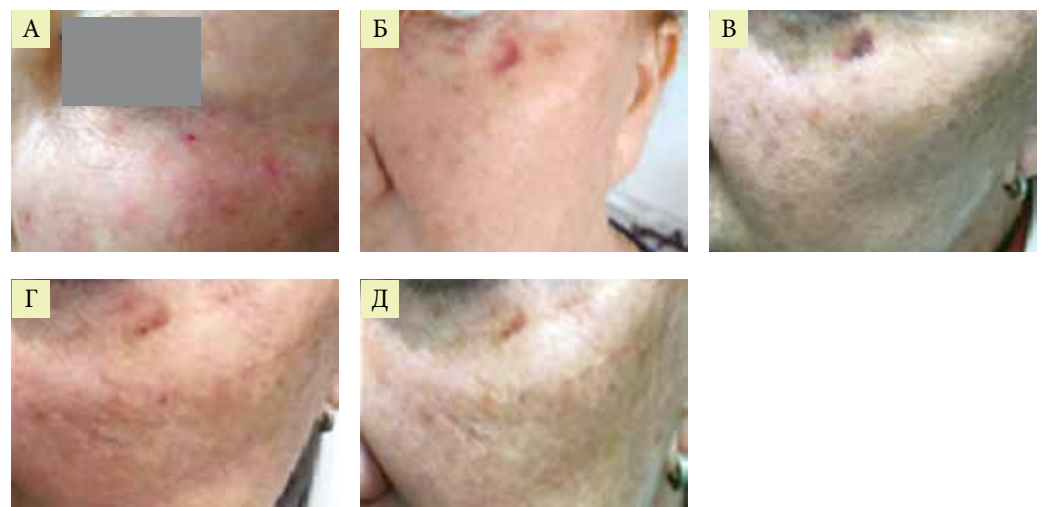


Рис. 2. Пациентка О., 63 года, в момент проведения плазмолифтинга (А), на следующий день после процедуры (Б), а также через три (В), пять (Г) и восемь дней применения геля Венолайф (Д)

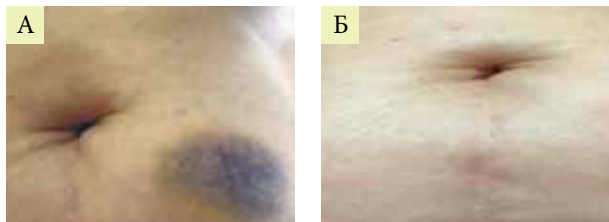


Рис. 3. Пациентка К., 49 лет, через шесть дней после введения липолитических средств в область живота (А) и десять дней после применения геля Венолайф (Б)



Рис. 4. Пациентка Н., 39 лет, на следующий день после мезотерапии (А), а также через три (Б) и пять дней применения геля Венолайф (Б)

стью камуфлировать их макияжем (см. рис. 2).

**Клинический случай 3.** Пациентка К., 49 лет. Обратилась за помощью через шесть дней после введения липолитических средств в область живота. Объективно: обнаружены обширные синюшно-лиловые гематомы с тенденцией к переходу в желтовато-зеленый цвет (рис. 3). Рекомендован гель Венолайф. На десятый день его применения зафиксировано полное разрешение гематом (см. рис. 3).

**Клинический случай 4.** Пациентка Н., 39 лет. Проведена мезотерапия, на следующий день после которой появились множественные гематомы (рис. 4). Назначен гель Венолайф. Через пять дней его применения остались едва заметные точечные геморрагии, легко камуфлируемые тональным кремом (см. рис. 4).

Представленные клинические случаи свидетельствуют об эффективности геля Венолайф в отношении

устранения такой побочной реакции инвазивных вмешательств, как гематомы.

Препарат может быть рекомендован косметологам в ежедневной практике. В силу описанного механизма действия гель Венолайф способствует сокращению реабилитационного периода после проведения косметических процедур с травмированием мягких тканей и может быть средством скорой помощи при возникновении гематом. ●

## Литература

1. Плотникова Е.В., Елькин В.Д., Демчук Н.Д., Миронов А.Н. Возможности эстетической коррекции лица ботулотоксином типа А в комплексе с гемагглютинином // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2013. Т. 16. № 1. С. 54–57.
2. Белоусов А.Е. Формула тканей лица и ее применение в пластической хирургии // Эстетическая медицина. 2006. Т. 5. № 3. С. 301–316.
3. Бауманн Л. Косметическая дерматология. Принципы и практика. Пер. с англ. / под ред. Н.Н. Потеекаева. М.: МЕДпресс-информ, 2012.
4. King M. The management of bruising following nonsurgical cosmetic treatment // J. Clin. Aesthet. Dermatol. 2017. Vol. 10. № 2. P. E1–E4.
5. Карпова Е.И., Потеекаев Н.Н., Мураков С.В. и др. Осложнения контурной инъекционной пластики лица: мировой и российский опыт // Пластическая хирургия и эстетическая медицина. 2019. № 4. С. 54–75.
6. Сохар С.А., Драгун Г.В. Наружная терапия в дерматологии. Учебно-методическое пособие. Гомель: ГомГМУ, 2016.
7. Инструкция по медицинскому применению препарата Венолайф гель.

## Modern Possibilities of Post-Injection Complications Correction

R.M. Zagrtdinova, MD, PhD, Prof., N.V. Lyashenko, PhD

Izhevsk State Medical Academy

Contact person: Rizida M. Zagrtdinova, kafedra.derma@yandex.ru

*One of the urgent tasks of modern medicine is the prolongation of the active life. A certain role in this is assigned to medical and aesthetic cosmetology. To date, cosmetologists have a wide range of methods for correcting involution changes. Among aesthetic manipulations, the first place is occupied by injection interventions, which are often associated with side effects such as swelling and hemorrhage.*

*The article provides examples of effective topical therapy of hemorrhages and hematomas due to cosmetic procedures. For this purpose, the combined preparation of troxerutin, dexpanthenol, heparin and phenylethyl alcohol was used. This drug has antithrombotic, angioprotective, venotonic and regenerating action.*

**Key words:** hematoma, cosmetology, injections, troxerutin, dexpanthenol, heparin

# ДА! КРАСОТЕ БЕЗ ГЕМАТОМ



## СРЕДСТВО ОТ ГЕМАТОМ ПОСЛЕ КОСМЕТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

### Уменьшение отека и воспаления

—действие гепарина  
и троксерутина—

### Заживление ран<sup>2</sup> и восстановление кожи

—декспантенол и гепарин—

### Укрепление капилляров

—троксерутин—

## ЗАПАТЕНТОВАННАЯ КОМПОЗИЦИЯ 3 АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ<sup>1</sup>

ГЕПАРИН

+

ТРОКСЕРУТИН

+

ДЕКСПАНТЕНОЛ



<sup>1</sup> Патент RU2299070 от 08.02.2005.

<sup>2</sup> С учетом противопоказаний в инструкции по медицинскому применению препарата Венолайф®, ЛС-001377.

Информация для медицинских и фармацевтических работников