

(19)



**Евразийское
патентное
ведомство**

(11) **043354**

(13) **B1**

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ЕВРАЗИЙСКОМУ ПАТЕНТУ**

(45) Дата публикации и выдачи патента
2023.05.17

(51) Int. Cl. **A61B 17/00** (2006.01)

(21) Номер заявки
202292857

(22) Дата подачи заявки
2022.10.21

(54) **СПОСОБ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОЕКЦИИ И ОБЪЁМА ЯГОДИЧНОЙ ОБЛАСТИ ВАЛЯ**

(43) **2023.05.15**

(56) RU-C1-2760094
RU-C1-2741218
EP-A1-3824922

(96) **2022000097 (RU) 2022.10.21**

(71)(73) Заявитель и патентовладелец:
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "САНКТ-
ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА
РОССИИ) (RU)**

КОРАБЛЕВА Н.П. и др. Липофилинг
ягодичной области. УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ, Санкт-
Петербург, 2020, с. 17-19, раздел "Липофилинг"
СЕРГЕЕВА Ю.А. и др. Липофилинг.
Обзор методики. Современные возможности
и перспективы коррекции кожных
рубцов. ИННОВАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА
КУБАНИ, №3(15), 2019, с. 62-67, DOI:
10.35401/2500-0268-2019-15-3-62-67, с. 63, раздел
"Введение"

(72) Изобретатель:
**Головатинский Владимир
Владимирович, Кораблева Наталья
Петровна, Акылбеков Кунчубак
Акылбекович (RU)**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к области пластической хирургии, и может применяться у пациентов с низкой проекцией и недостаточным объемом ягодичной области, а также при втянутых рубцовых деформациях данной области в клиниках пластической хирургии для вакуум-ассоциированного липофилинга ягодиц (ВАЛЯ). В способе увеличения проекции и объема ягодичной области с помощью вакуум-ассоциированного липофилинга ягодиц (ВАЛЯ), включающем пересечение и разрушение наиболее коротких соединительнотканых тяжей с помощью липофилинга ягодиц, с помощью вакуумного устройства поднимают кожу ягодицы, выполняют доступ на расстоянии от зоны вмешательства, а соединительнотканые тяжи пересекают канюлей типа "Basket". Заявляемый способ - вакуум-ассоциированный липофилинг ягодиц (ВАЛЯ) - позволяет эффективно проводить увеличение проекции ягодичной области с ровными и равномерно заполненными жировой тканью контурами, достигая высокой удовлетворенности пациентов эстетическим результатом операции.

B1

043354

043354

B1

Изобретение относится к медицине, а именно к области пластической хирургии, и может применяться у пациентов с низкой проекцией и недостаточным объемом ягодичной области, а также при втянутых рубцовых деформациях данной области в клиниках пластической хирургии для вакуум-ассоциированного липофилинга ягодич (ВАЛЯ).

Известен способ увеличения объема ягодич собственной жировой тканью (липофилинг), который предполагает инфильтрацию, забор жировой ткани из мест избыточного скопления и введение жировой ткани в подкожные слои ягодич [Thomas L. Roberts III, Luiz S. Toledo, Ana Zulmira Badin. Augmentation of the Buttocks by Micro Fat Grafting. *Aesthetic Surgery Journal*, 2001; 21: 311-319].

Недостатком стандартного метода липофилинга является сложность создания высокопроекционных ягодич, особенно при наличии выраженных коротких фиброзных тяжей, соединяющих дермальный слой с фасцией большой ягодичной области. В таком случае, при достижении определённого уровня заполнения жиром мягких тканей начинается его перераспределение по периферии, что не соотносится с целью операции. Также классический метод является малоэффективным при устранении втянутых кожных или рубцовых деформаций.

Ближайшим к заявляемому является способ риготомии в сочетании с липофилингом, который заключается в хирургической коррекции втянутых рубцовых деформаций путем натяжения втянутых кожных рубцов крючком, последующими множественными чрескожными проколами данной области иглой и пересечением ею натянутых рубцов [Khouri, Roger K., Smit J.M., Cardoso E., PalluaN., Lantieri L., Mathijssen I. M. J., Khouri Roger K. Jr., Rigotti, Gino Percutaneous Aponeurotomy and Lipofilling: A Regenerative Alternative to Flap Reconstruction? *Plastic and Reconstructive Surgery*, 2013; 132 (5): 1280-1290].

К недостаткам способа, выбранного в качестве прототипа, относятся множественные чрескожные проколы иглой с плотностью 4-5 проколов на 1 квадратный сантиметр, что может привести к болевому синдрому в послеоперационном периоде, а также образованию остаточных рубцовых явлений при коррекции втяжений большой площади. Помимо этого, в данном случае трудно натянуть кожу большой площади, в частности, ягодичи.

Задачей настоящего изобретения является эффективное увеличение проекции ягодичной области, особенно, при наличии втянутых кожных деформаций.

Технический результат поставленной задачи достигается тем, что в способе увеличения проекции и объема ягодичной области с помощью липофилинга ягодич, включающем пересечение и разрушение наиболее коротких соединительнотканых тяжей, с помощью вакуумного устройства поднимают кожу ягодичи, выполняют доступ на расстоянии от зоны вмешательства, а соединительнотканые тяжи пересекают канюлей типа "Basket".

Применение вакуумного внешнего устройства способствует растяжению кожи и подкожных связочных структур в требуемой локации, чаще в центральной части ягодичи, что позволяет увеличить проекцию и вместимость жировой ткани в области ягодичи.

Рассечение соединительнотканых тяжей, которые являются причиной формирования втянутых кожных деформаций и лимитирующим фактором увеличения объема ягодичной области, позволяет устранить эти втяжения и, тем самым, равномерно заполнить область жировой тканью.

Доступы выполняются на расстоянии от зоны вмешательства в местах расположения нижнего бедра, что позволяет минимизировать заметность хирургических рубцов.

Рассечение выполняется канюлей типа "Basket", которой пересекаются наиболее короткие тяжи. Тем самым, появляется большая мобильность мягких тканей, что определяется визуальным и пальпаторным контролем: кожа и подкожная клетчатка становятся более мягкими и эластичными, и имеется возможность тракции кожи вверх.

Способ применяется следующим образом. В положении пациента на операционном столе предварительно осуществляется забор жировой ткани с помощью липосакции согласно предоперационной разметке, используя тупоконечную канюлю типа "Mercedes".

В положении пациента лежа на операционном столе "на животе" на область ягодич устанавливается пластиковая прозрачная колба с основанием 12-18 см, подключённая к медицинскому аспиратору для создания регулируемого отрицательного давления (вакуумному внешнему устройству). При включении аспиратора с давлением на минимальных значениях происходит умеренное втяжение мягких тканей ягодичи в колбу. Её прозрачные стенки позволяют осуществлять визуальный контроль степени втяжения. При этом натягиваются соединительнотканые тяжи, являющиеся основным лимитирующим фактором для создания должной проекции ягодич в случае их значимого укорочения.

При таком натянутом положении кожи и подкожных соединительнотканых тяжей выполняется обработка и подготовка реципиентной зоны ягодичной области с помощью канюли типа "Basket", которой пересекаются наиболее короткие тяжи.

Вышеуказанные действия увеличивают потенциальную вместимость мягких тканей для последующего трансфера жировой ткани.

Следующим этапом является липофилинг, то есть введение собственной жировой ткани в область подкожно-жировой клетчатки, который также выполняется под действием вакуумного внешнего устройства. Участок мягких тканей, находящийся в плоскости действия вакуума, является более растянутым,

что позволяет более равномерно и эффективно вводить большее количество жира, тем самым, создавая должную и желаемую проекцию ягодиц. Жировая ткань вводится исключительно в подкожные слои.

Оперативные доступы при заборе и введении жировой ткани выполняются на расстоянии от зоны непосредственного вмешательства (межъягодичная складка и верхние ягодичные точки) через небольшие проколы 3-4 мм. Доступы выполняются в местах расположения нижнего белья, что позволяет минимизировать заметность хирургических рубцов.

Пример. Пациентка Н. 27 л., поступила 21.04.21 в Клинику "Академия пластической хирургии" Санкт-Петербурга с диагнозом "Избыточные жировые отложения. Эстетическая гипоплазия ягодиц". Выполнена операция ВАЛЯ по заявляемому способу. Осложнений в раннем и позднем периодах не выявлено. Достигнут стойкий эстетически приемлемый результат.

Заявляемый способ - вакуум-ассоциированный липофилинг ягодиц (ВАЛЯ) позволяет эффективно проводить увеличение проекции ягодичной области с ровными и равномерно заполненными жировой тканью контурами, достигая высокой удовлетворенности пациентов эстетическим результатом операции.

В результате применения данного способа достигаются стабильные результаты и отсутствуют послеоперационные осложнения, такие как недостаточная проекция ягодичной области, неестественный результат, риски тромбоза и жировой эмболии.

Выполнение заявляемого способа дает возможность корректировать недостаточный объем ягодичной области даже с выраженными явлениями втянутых кожно-апоневротических рубцов, при которой другие методы неэффективны или требуют несколько этапов коррекции.

ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ увеличения проекции и объема ягодичной области, включающий пересечение и разрушение наиболее коротких соединительнотканых тяжей с помощью липофилинга ягодиц, отличающийся тем, что с помощью вакуумного устройства поднимают кожу ягодицы, выполняют доступ на расстоянии от зоны вмешательства, а соединительнотканые тяжи пересекают канюлей типа "Basket".

