

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОМОЛОЖЕНИЮ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ: СОЧЕТАНИЕ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ И ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ



Докладчик: **Рыкова Диана Валерьевна** –
аспирант кафедры акушерства,
гинекологии, перинатологии, детской и
подростковой гинекологии ФИПО,
врач акушер-гинеколог 1 категории

30 мая 2025 г. Донецк

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Комплексный подход к **омоложению интимной зоны** в современной эстетической медицине обретает всё большую популярность.
- Данная тенденция обусловлена **возрастающим** вниманием женщин к своему здоровью и благополучию во всех аспектах жизни.
- **Интимная пластика** становится востребованным направлением, поскольку затрагивает не только эстетические, но и функциональные аспекты женского здоровья.
- Анатомо-физиологические особенности интимной зоны делают эту область **особенно уязвимой** к возрастным изменениям.
- С течением времени происходит **потеря объема тканей, снижение эластичности и тургора**, что может приводить к **дискомфарту в повседневной жизни и интимных отношениях**.



ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования:

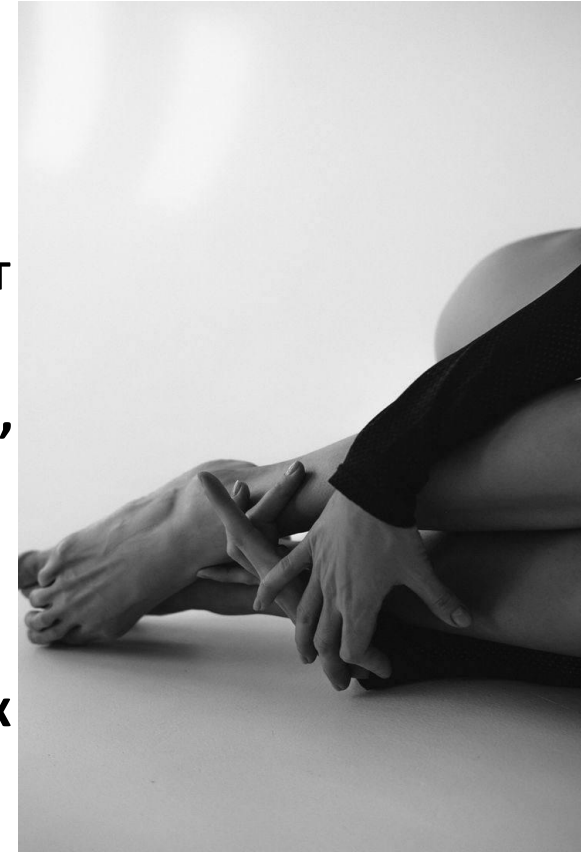
- анализ эффективности комплексного подхода к омоложению интимной зоны с применением инъекционной контурной пластики и лазерных технологий.

Задачи исследования:

- изучить современные методы омоложения интимной зоны;
- рассмотреть особенности применения инъекционной контурной пластики в данной области;
- проанализировать возможности лазерных технологий для интимного омоложения;
- разработать методологию комплексного подхода к омоложению интимной зоны;
- продемонстрировать клинические результаты применения комбинированных методик;
- провести оценку эффективности предложенного комплексного подхода.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- **Интимная область** представляет собой особую анатомическую зону, подверженную возрастным и гормональным изменениям, что требует комплексного подхода к ее эстетической коррекции.
- **Современная эстетическая медицина** предлагает разнообразные методы омоложения интимной зоны, направленные на решение таких проблем, как атрофия тканей, потеря объема, нарушение пигментации и структуры кожи.
- В настоящее время в арсенале специалистов имеется широкий спектр методик, позволяющих добиться значительного эстетического результата.



Кирсанова Л. В. и др. Фибробласты дермы в фокусе современной косметологии: старение и ответ на косметологические процедуры // Consilium Medicum. – 2024. – Т. 26, № 8. – С. 541–549.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- К **основным направлениям омоложения интимной зоны относятся:**
 - инъекционные методики,
 - лазерные технологии,
 - радиоволновое и плазменное воздействие,
 - нитевые методы лифтинга
 - комбинированные протоколы.
- **Инъекционные методики** занимают лидирующие позиции среди всех способов коррекции возрастных изменений интимной зоны.
- **Филлеры на основе гиалуроновой кислоты** применяются для восполнения объема больших половых губ, коррекции асимметрии вульвы, улучшения внешнего вида лобковой области.
- Существенное отличие контурной пластики интимной зоны заключается в **особенностях анатомии данной области и использовании специальных техник введения препаратов.**



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- Методы **биоревитализации** и **биорепарации** позволяют активизировать регенеративные процессы в тканях, улучшить микроциркуляцию, нормализовать гидратацию тканей путем введения препаратов гиалуроновой кислоты, пептидных комплексов, аминокислот и витаминов.
- Процедура проводится курсом из 3–5 сеансов с интервалом в 2–4 недели, что обеспечивает пролонгированный эффект.
- **Инъекционная контурная пластика интимной зоны** представляет собой современную малоинвазивную методику, направленную на коррекцию эстетических дефектов наружных половых органов.



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- Данный метод базируется на **введении филлеров в определенные анатомические зоны для восстановления объема тканей, утраченного в результате возрастных изменений, гормональных нарушений или анатомических особенностей.**
- Основным препаратом для проведения контурной пластики интимной зоны выступает **гиалуроновая кислота** – биосовместимый полисахарид, естественным образом присутствующий в тканях организма.
- Филлеры на основе гиалуроновой кислоты различаются по степени вязкости, плотности и длительности эффекта.
- Для интимной области преимущественно используются **препараты средней плотности, обеспечивающие естественный вид тканей и минимальный риск образования уплотнений.**

Борzych О. Б. и др. Роль факторов риска преждевременного старения в новом подходе к ведению пациентов с инволюционными изменениями кожи // Клиническая дерматология и венерология. – 2023. – Т. 22, № 5. – С. 625–630.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- Техника выполнения инъекционной контурной пластики интимной зоны требует тщательного соблюдения протокола.
- Процедура начинается с дезинфекции области вмешательства, после чего проводится местная анестезия кремом с лидокаином или инфильтрационная анестезия.
- После достижения анестезиологического эффекта специалист приступает к **введению филлера с помощью канюли или иглы.**
- Выбор инструмента зависит от зоны введения и предпочтений врача.



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- Для коррекции **больших половых губ** филлер вводится линейно-ретроградно или веерной техникой в подкожно-жировую клетчатку.
- При обработке **малых половых губ** препарат распределяется более поверхностно, **что требует особой осторожности во избежание образования папул и неровностей.**
- **Лобковая область** корректируется путем введения филлера в подкожно-жировую клетчатку с формированием объемной подушки, маскирующей возрастные изменения этой зоны.
- Объем вводимого препарата варьируется от 1 до 4 мл на одну процедуру, в зависимости от степени выраженности атрофических изменений и анатомических особенностей пациентки.



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

- **Важно отметить**, что введение избыточного количества филлера может привести к неестественному виду тканей и дискомфорту при движении.
- **Реабилитационный период** после контурной пластики интимной зоны минимален.
- В течение 24–48 часов после процедуры могут наблюдаться незначительный отек и гиперемия, которые самостоятельно регрессируют.
- Пациенткам рекомендуется воздержаться от половой жизни, посещения сауны, бассейна и интенсивных физических нагрузок в течение **5–7 дней после процедуры**.
- Эффект от инъекционной контурной пластики сохраняется в среднем **от 6 до 12 месяцев**, после чего **процедуру рекомендуется повторить**.



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОМПЛЕКСНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ИНТИМНОЙ ЗОНЫ

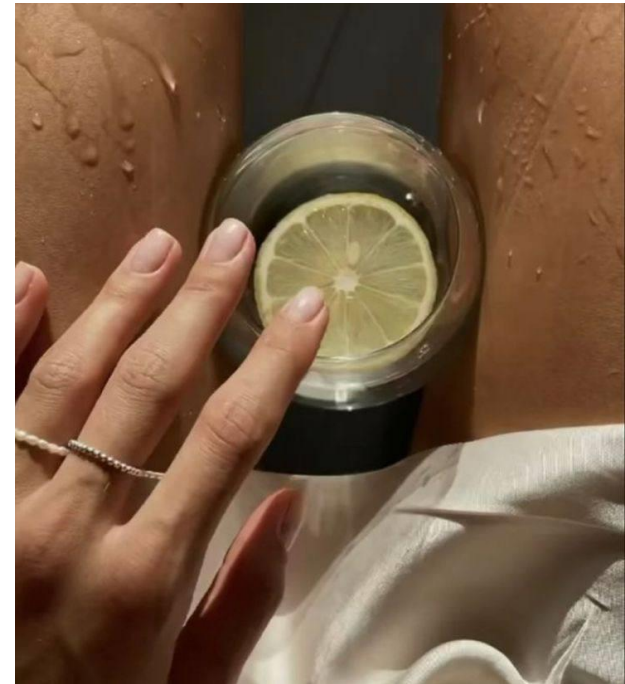
- **Длительность результата** определяется индивидуальными особенностями метаболизма, физической активностью пациентки и типом использованного филлера.

Уфимцева М. А. и др. Лазерные технологии в коррекции эстетических недостатков кожи //
[Название журнала не указано]. – 2022.

- **К преимуществам данной методики относятся:**
 - малоинвазивность,
 - отсутствие необходимости в госпитализации,
 - быстрая реабилитация,
 - минимальный риск осложнений
 - возможность комбинирования с другими методами эстетической медицины для достижения оптимального результата.

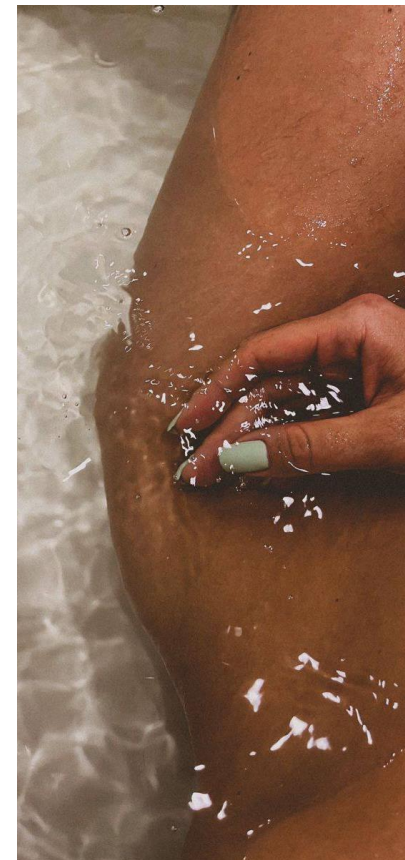
Грицкова И. А., Пономаренко И. Г., Шамсутдинова Д. С.
Наукометрический анализ физических методов ремоделирования
кожи // *Физическая и реабилитационная медицина. – 2023. – Т. 5,*

№ 2. – С. 87–97.



КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА

- **Комбинированный подход к омоложению интимной зоны** основан на сочетании инъекционных и лазерных методик, с учетом индивидуальных особенностей пациентки.
- **Протокол включает четыре этапа:**
 - **Диагностика:** визуальный осмотр, оценка состояния тканей, выявление противопоказаний (воспаления, опухоли, беременность, аутоиммунные заболевания и др.).
 - **Планирование:** индивидуальный план коррекции, чаще всего лазер до инъекций (интервал 10–14 дней).
 - **Проведение процедур:**
 - ✓ **Лазер:** CO₂ или Er:YAG-фракционные системы
 - ✓ **Инъекции:** филлеры на основе гиалуроновой кислоты
 - ✓ **Оценка и поддержка:** контрольные осмотры (2 нед., 1, 3, 6 мес.), поддерживающая терапия.



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

- **Клинический случай №1** (Пациентка К., 42 года)
 - **Жалобы:** сухость слизистой вульвы, дискомфорт при половом акте, неудовлетворенность эстетическим видом наружных половых органов.
 - **Анамнез:** 2 родов, менструальный цикл регулярный.
 - **Осмотр:** умеренная атрофия больших половых губ, гиперпигментация кожи промежности, сухость слизистых. **Противопоказания к коррекции не выявлены.**
- **Протокол:**
 - **1 этап – фракционная лазерная шлифовка CO₂-лазером** (параметры: мощность 15 Вт, длительность импульса 600 мкс, плотность покрытия 15%).
 - **2 этап** (через 2 недели) – **инъекционная коррекция объема больших половых губ** (филлер на основе гиалуроновой кислоты, объем 2 мл).
 - **Дополнительно: курс PRP-терапии** — 3 сеанса с интервалом 3 недели.



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

- **Результат** (через 3 месяца):
 - Повышение тургора кожи больших половых губ
 - Уменьшение гиперпигментации на 60%
 - Восстановление объема и структуры тканей
 - Увлажнение слизистых оболочек
 - Субъективно: исчезновение дискомфорта, удовлетворенность эстетикой.
- **Клинический случай №2** (Пациентка М., 38 лет)
 - **Жалобы:** асимметрия и птоз больших половых губ, стрессовое недержание мочи (легкой степени).
 - **Анамнез:** 3 родов (2 — естественные), эпизиотомия.
 - **Осмотр:** выраженная атрофия, рубцовая деформация промежности, гиперпигментация.



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

- **Протокол:**

- **1 этап – Er:YAG-лазер** (параметры: длина волны 2940 нм, глубина воздействия 150 мкм, плотность энергии 5 Дж/см²)

- ✓ **Цель: ремоделирование поверхностных слоев кожи и слизистых.**

- **2 этап** (через 3 недели) – **объемная коррекция больших половых губ** (филлер: 4 мл, адаптирован для интимной зоны).

- **Дополнительно: курс лазерной терапии влагалища** (укрепление связочного аппарата малого таза) — 3 процедуры с интервалом 4 недели.

- **Результат** (через 6 месяцев):

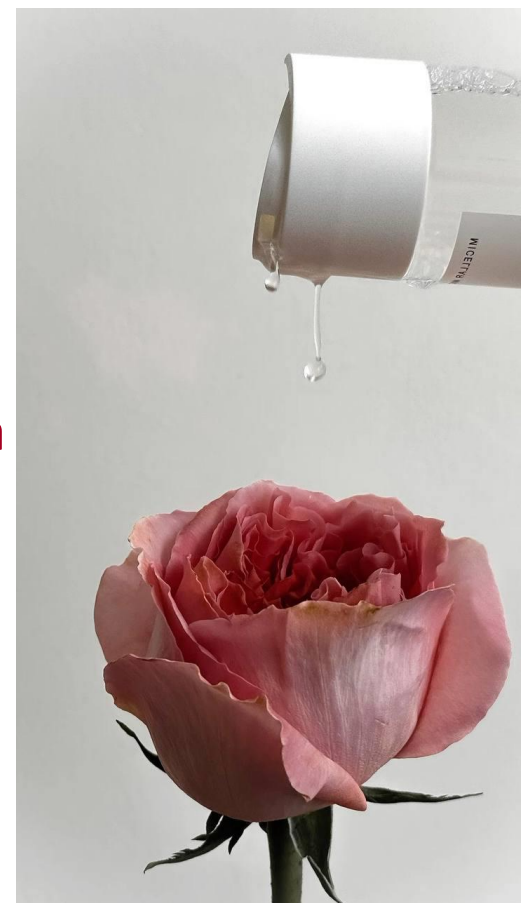
- **Устранение асимметрии**

- **Восстановление объема**

- **Уменьшение гиперпигментации на 70%**

- **Исчезновение симптомов стрессового недержания мочи**

- **Субъективно: высокая удовлетворенность результатами.**



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

- **Клинический случай №3** (пациентка С., 45 лет)
 - **Жалобы:** снижение либидо, сухость и дискомфорт в интимной зоне (перименопауза).
 - **Анамнез:** 1 роды, менопауза последние 6 месяцев.
 - **Осмотр:** атрофия слизистых, уменьшение объема больших и малых половых губ, выраженная сухость.
- **Протокол:**
 - **Лазерная биоревитализация слизистых оболочек** (параметры: низкоинтенсивное лазерное излучение, длина волны 1064 нм.)
 - ✓ **Инъекционная коррекция:**
 - **Введение филлеров** средней вязкости (2 мл) для восстановления объема половых губ.
 - **PRP-терапия:** курс из 4 сеансов с интервалом 3 недели.



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ

- **Результат** (через 6 месяцев):
 - Повышение гидратации слизистых
 - Восстановление физиологической структуры тканей
 - Нормализация секреторной функции
 - Субъективно: повышение либидо, исчезновение дискомфорта, улучшение качества интимной жизни.

Карпова А. В. Применение местной анестезии на слизистой оболочке наружных половых органов при выполнении эстетической коррекции // Амбулаторная хирургия. – 2021. – № 2. – С. 42–48.

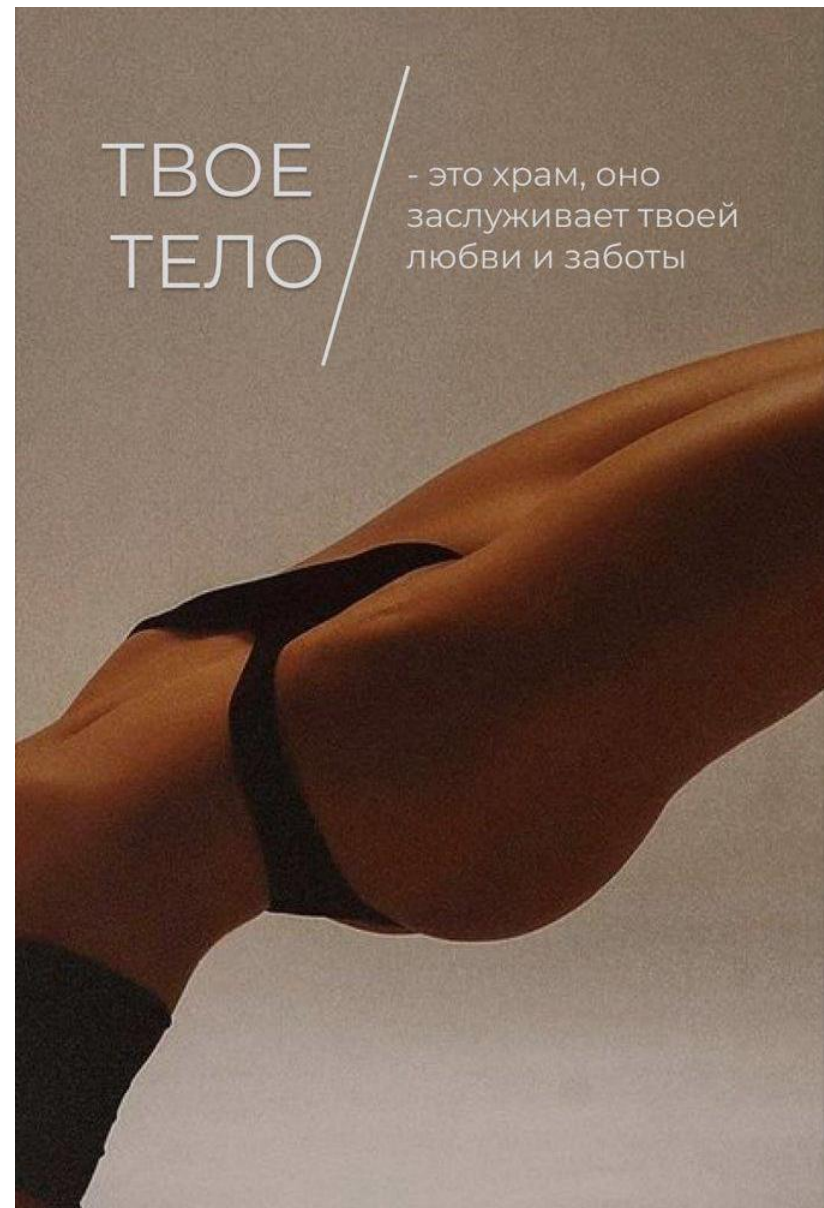


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- **Комплексный подход к омоложению интимной зоны**, сочетающий инъекционную контурную пластику и лазерные технологии, демонстрирует высокую клиническую эффективность при коррекции возрастных и инволюционных изменений.
- **Анализ современных методик показал:**
 - Мονотехники не всегда дают оптимальный результат.
 - Комбинация позволяет добиться синергетического эффекта.
- **Подробно рассмотрены:**
 - Лазерные технологии с различными длинами волн и режимами воздействия.
 - Филлеры на основе гиалуроновой кислоты для контурной пластики.
- **Доказанные эффекты:**
 - Лазерное воздействие — улучшение качества и тонуса тканей, стимуляция неоколлагенеза.
 - Инъекционная пластика — восполнение объема, коррекция атрофических изменений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- **Клинические примеры подтвердили:**
 - Значительное улучшение эстетических параметров.
 - Длительный результат после процедур.
 - Высокую удовлетворенность пациенток.
 - Минимум нежелательных явлений.
- **Рекомендованный протокол:**
 - Последовательное применение лазера и инъекций с интервалом 2–4 недели.
 - Обеспечивает баланс эффективности и безопасности.
 - Обеспечивается устранение структурных и функциональных изменений тканей интимной зоны.



Спасибо за внимание!

