



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(52) СПК
A61B 17/00 (2019.05)

(21)(22) Заявка: 2018143959, 11.12.2018

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:
11.12.2018

Дата регистрации:
13.11.2019

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 11.12.2018

(45) Опубликовано: 13.11.2019 Бюл. № 32

Адрес для переписки:

660022, г. Красноярск, ул. Партизана
Железняка, 1, ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.
В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава РФ,
Управление инновационной деятельности

(72) Автор(ы):

Карапетын Георгий Эдуардович (RU),
Пахомова Регина Александровна (RU),
Винник Юрий Семенович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "КРАСНОЯРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф.
ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО"
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете
о поиске: АШРАФОВ Р.А. Лицевой и
шейный лифтинг. Москва, "Тровант", 2001, с.
94-95. RU 2462196 C2, 27.09.2012. RU 2186530
C2, 10.08.2002. OSCAR M. RAMIREZ et al.
Suture suspension platysmaplasty for neck
rejuvenation revisited: technical fine points for
improving outcomes. Aesthetic Plastic Surgery.
2005, 29(5), p.341-350. JOSÉ
GUERREROSANTOS (см. прод.)

(54) Способ подтяжки кожи и мягких тканей шеи

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии и пластической хирургии. Выполняют разрезы в волосистой части головы. В предушной области по гребню козелка уха и заушной области, отслаивают кожно-жировые лоскуты, удаляют избытки кожи. При этом выполняют полную мобилизацию платизмы до медиальной порции. Фиксируют медиальную порцию мышцы

с помощью монокрil 3/0 к надкостнице угла нижней челюсти. Латеральную порцию платизмы фиксируют к сосцевидному отростку монокрilом 3/0. Способ позволяет устранить птоз кожи и мягких тканей шеи, перераспределить платизму с фиксацией в новом положении, удалить избытки кожи. 1 пр., 4 ил.

(56) (продолжение):

Managing platysma bands in the aging neck. Aesthetic Surgery Journal. 2008, v.28, p. 211-215.



FEDERAL SERVICE
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(52) CPC
A61B 17/00 (2019.05)

(21)(22) Application: **2018143959, 11.12.2018**

(24) Effective date for property rights:
11.12.2018

Registration date:
13.11.2019

Priority:

(22) Date of filing: **11.12.2018**

(45) Date of publication: **13.11.2019 Bull. № 32**

Mail address:

**660022, g. Krasnoyarsk, ul. Partizana Zheleznyaka,
1, FGBOU VO KrasGMU im. prof. V.F. Vojno-
Yasenetskogo Minzdrava RF, Upravlenie
innovatsionnoj deyatelnosti**

(72) Inventor(s):

**Karapetyan Georgij Eduardovich (RU),
Pakhomova Regina Aleksandrovna (RU),
Vinnik Yuriy Semenovich (RU)**

(73) Proprietor(s):

**FEDERALNOE GOSUDARSTVENNOE
BYUDZHETNOE OBRAZOVATELNOE
UCHREZHDENIE VYSSHEGO
OBRAZOVANIYA "KRASNOYARSKIY
GOSUDARSTVENNYJ MEDITSINSKIY
UNIVERSITET IMENI PROFESSORA V.F.
VOJNO-YASENETSKOGO" MINISTERSTVA
ZDRAVOOKHRANENIYA ROSSIJSKOJ
FEDERATSII (RU)**

(54) **METHOD FOR NECK AND SOFT TISSUES TIGHTENING**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention refers to medicine, namely to surgery and plastic surgery. Incisions are made in scalp. In the anterior region along the crest of an ear tragus and in the parotid region, skin-fat flaps are peeled off, excess skin is removed. Complete mobilization of platysma to a medial portion is performed. A medial muscle portion is fixed with monocryl 3/0 to the

periosteum of an angle of the lower jaw. A lateral portion of platysm is fixed to a mastoid process with monocryl 3/0.

EFFECT: method enables eliminating ptosis of skin and soft tissues of neck, redistributing platy with fixation in a new position, removing excess skin.

1 cl, 1 ex, 4 dwg

C 1
2 7 0 6 0 3 4
R U

R U
2 7 0 6 0 3 4
C 1

Изобретение относится к медицине: хирургии и может быть использовано в пластической хирургии.

Известен способ Lejour М. коррекции провисания подкожной мышцы шеи, в котором, для восстановления угла между шеей и подбородком швом из нерассасывающейся нити или лентой из широкой фасции, протянутой от одной сосцевидной области до другой, прошивают апоневроз грудинно-ключично-сосцевидной мышцы и проводят нить под подбородок с умеренным натяжением, и, в некоторых случаях, дополнительно проводят аспирацию подкожного жира (Ашрафов Р.А. Лицевой и шейный лифтинг. Москва, «Тровант», 2001, с. 94-5).

Недостаток этого способа состоит в нестойкости эффекта, в невозможности точного позиционирования нити на всем протяжении между апоневрозами, прорезании нитей в области грудино-ключичной сосцевидной мышцы, связанное с движением головы.

Задача способа: устранить птоз кожи и мягких тканей шеи, перераспределить платизму с фиксацией в новом положении, удалить избытки кожи.

Поставленную задачу осуществляют за счет того, что выполняют полную мобилизацию платизмы до медиальной ножки, фиксируют медиальную ножку с помощью монокрил 3/0 к надкостнице угла нижней челюсти, латеральную порцию платизмы фиксируют к сосцевидному отростку монокрилом 3/0.

Способ осуществляют следующим образом: проводят разрезы в предушной области по гребню козелка и заушной области, отслаивают кожно-жировые лоскуты, рассекают поверхностный апоневроз в проекции околоушной слюной железы, мобилизуют платизму до ее медиальной ножки, фиксируют медиальную ножку с помощью монокрил 3/0 к надкостнице угла нижней челюсти, латеральную порцию платизмы фиксируют к сосцевидному отростку монокрилом 3/0, смещают и иссекают избытки кожи, рану ушивают внутрикожным швом с помощью монокрил 4/0.

Клинический пример использования предлагаемого способа: Пациентка Н. поступила с жалобами на возрастные изменения овала лица (фото 1). Планируется операция - с латеральной пластизмомпластикой.

Операция: После обработки рук, операционного поля раствором антисептика, в условиях операционной, под общей анестезией выполнена инфильтрация тканей раствором (Sol. NaCL 0,9%-200,0 ml + Sol. Lidocaini 10%-2,0 ml + Sol. Adrenalini 0,5 ml) 80,0 мл с каждой стороны по разметке. Производят разрезы в предушной области по гребню козелка и заушной области, отслаивают кожно-жировые лоскуты, рассекают поверхностный апоневроз в проекции околоушной слюной железы, мобилизуют платизму до ее медиальной ножки (фото 2), фиксируют медиальную ножку с помощью монокрил 3/0 к надкостнице угла нижней челюсти (фото 3), латеральную порцию платизмы фиксируют к сосцевидному отростку монокрилом 3/0, смещают и иссекают избытки кожи, рану ушивают внутрикожным швом с помощью монокрил 4/0.

На 10 сутки: Состояние удовлетворительное. Жалоб нет. Заживление per prima. Швы сняты. Ареолы обычного цвета, чувствительность сохранена (фото 4).

Преимуществами способа являются: устранение птоза кожи и мягких тканей шеи с быстрой реабилитацией.

(57) Формула изобретения

Способ подтяжки кожи и мягких тканей шеи, включающий разрезы в волосистой части головы, в предушной области по гребню козелка уха и заушной области, отслаивают кожно-жировые лоскуты, удаление избытков кожи, отличающийся тем, что выполняют полную мобилизацию платизмы до медиальной порции, фиксируют

медиальную порцию мышцы с помощью монокрил 3/0 к надкостнице угла нижней челюсти, латеральную порцию платизмы фиксируют к сосцевидному отростку монокрилом 3/0.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

1

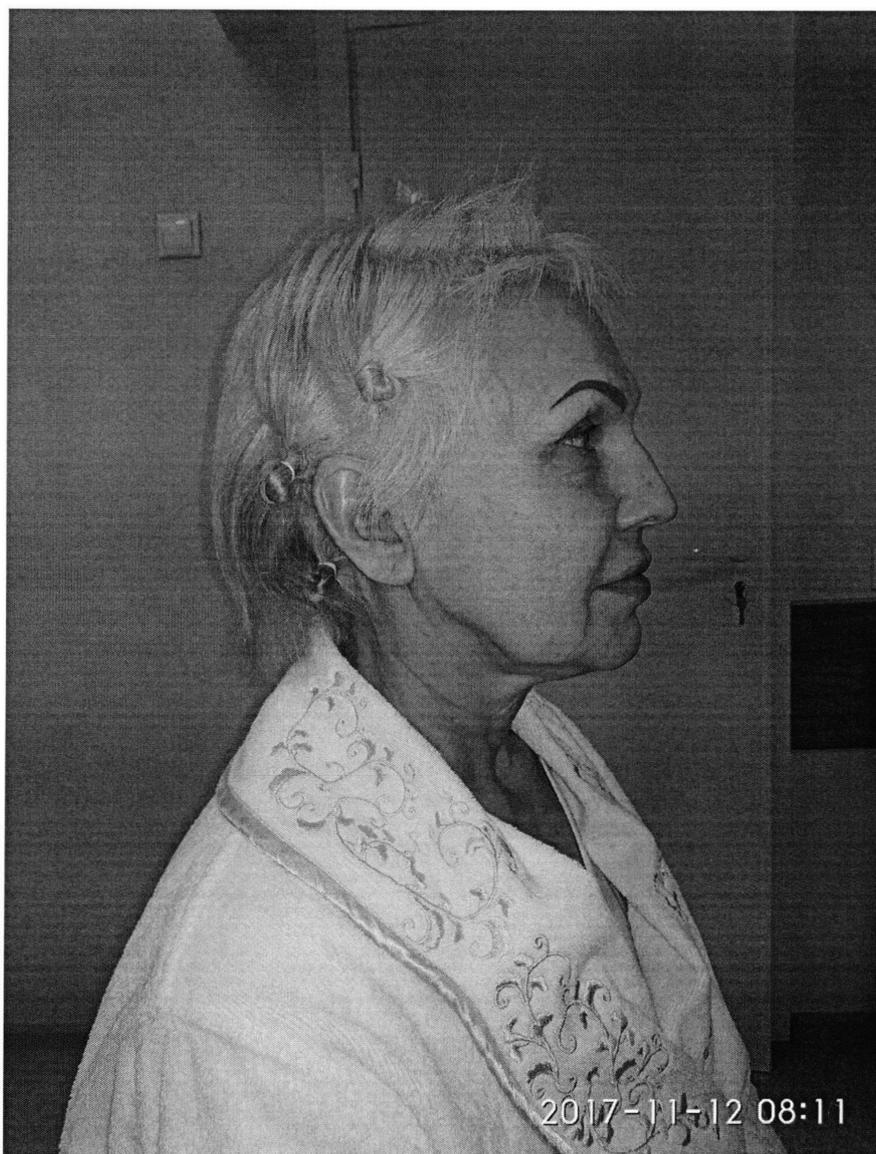


Фото 1. Внешний вид пациентки.

2

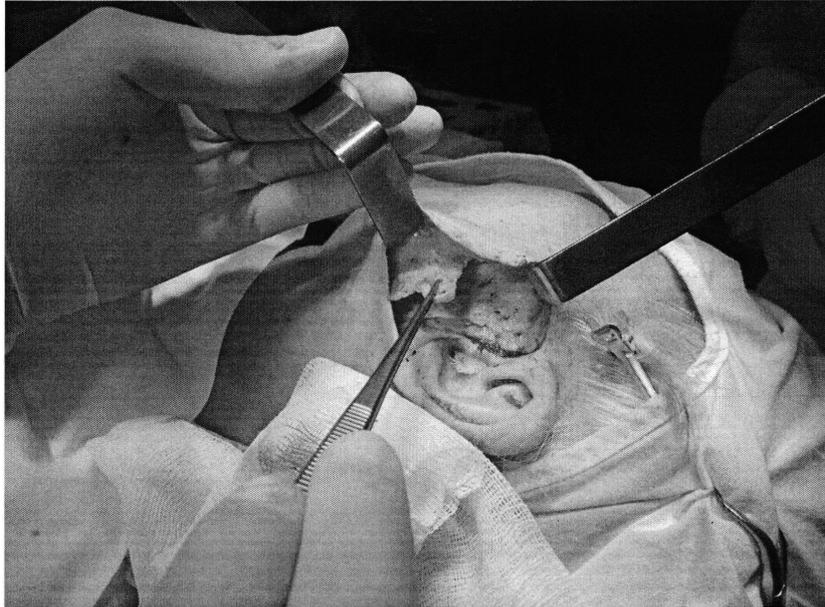


Фото 2. Мобилизованная платизма.

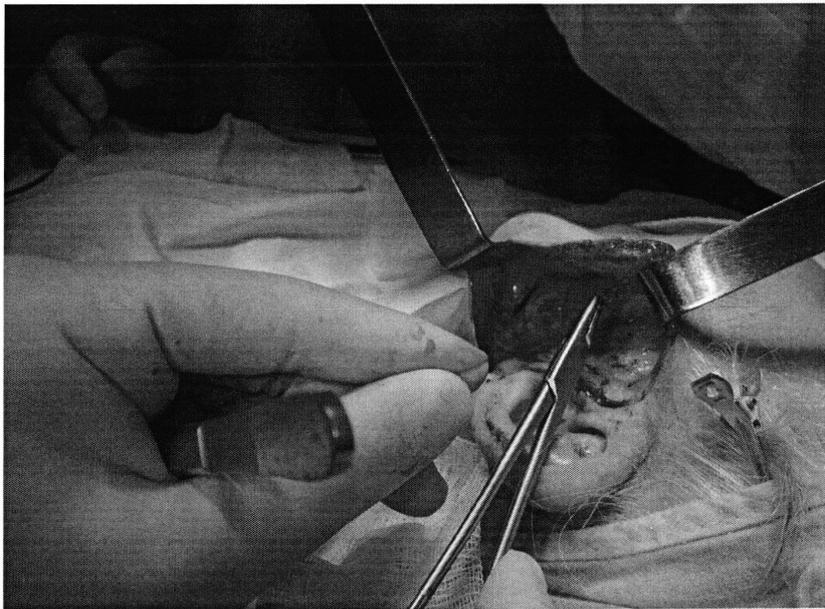


Фото 3. Фиксация платизмы у углу челюсти.



Фото 4. 10 сутки после операции.