



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ

(21)(22) Заявка: 2015154860, 22.12.2015

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
22.12.2015Дата регистрации:  
03.04.2017

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 22.12.2015

(45) Опубликовано: 03.04.2017 Бюл. № 10

Адрес для переписки:

194000, Санкт-Петербург, ул. Таврическая, 1, кв.  
38, Глоба Виктор Сергеевич

(72) Автор(ы):

Глоба Виктор Сергеевич (RU),  
Корабельников Александр Иванович (KZ),  
Салехов Саид Абдуллаевич (KZ),  
Анисимова Татьяна Александровна (KZ),  
Глоба Милена Викторовна (RU),  
Акмишев Максим Маратович (KZ),  
Яблочкина Светлана Олеговна (KZ)

(73) Патентообладатель(и):

Глоба Виктор Сергеевич (RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете  
о поиске: RU 2274433 C2, 20.04.2006. RU  
2153867 C1, 10.08.2000. US 20090275928 A1,  
05.11.2009. СУЛАНИДЗЕ М.А. Метод  
коррекции ";запустевшего"; нижнего века.  
Пластическая хирургия и косметология.  
2010, (1);С. 31-;35.. LIAPAKIS IE et al.  
Redraping of the fat and eye lift for the  
correction of the tear trough. J  
Craniomaxillofac Surg., 2014, 42(7), P. (см.  
прод.)

(54) Способ коррекции возрастных изменений кожи нижнего века

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине, а именно к пластической хирургии. Производят фрагментарное иссечение тканей нижнего века: эпидермиса в медиальной зоне, эпидермиса с подлежащим сосочковым слоем в средне-медиальной зоне, эпидермиса, сосочкового слоя и собственно дермы в средне-латеральной и латеральной зоне измененной кожи нижнего века по ходу морщин. После чего производят сопоставление краев дефектов травмированных тканей нижнего века атравматическими швами.

Выполняют последующее проведение повторных процедур после восстановления тканей нижнего века, травмированных при проведении предыдущей манипуляции, до достижения ориентированного на клиента эффекта. Способ позволяет выполнить коррекцию возрастных изменений кожи нижнего века, исключив травматизацию опорных структур нижнего века, избежать ретракции нижнего века и выворота нижней слезной точки. 1 пр.

(56) (продолжение):  
1497-1502.

RU 2 615 045 C1

RU 2 615 045 C1



FEDERAL SERVICE  
FOR INTELLECTUAL PROPERTY

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21)(22) Application: **2015154860, 22.12.2015**

(24) Effective date for property rights:  
**22.12.2015**

Registration date:  
**03.04.2017**

Priority:  
(22) Date of filing: **22.12.2015**

(45) Date of publication: **03.04.2017** Bull. № 10

Mail address:  
**194000, Sankt-Peterburg, ul. Tavricheskaya, 1, kv.  
38, Globa Viktor Sergeevich**

(72) Inventor(s):  
**Globa Viktor Sergeevich (RU),  
Korabelnikov Aleksandr Ivanovich (KZ),  
Salekhov Said Abdullaevich (KZ),  
Anisimova Tatyana Aleksandrovna (KZ),  
Globa Milena Viktorovna (RU),  
Akmishev Maksim Maratovich (KZ),  
Yablochkina Svetlana Olegovna (KZ)**

(73) Proprietor(s):  
**Globa Viktor Sergeevich (RU)**

(54) **METHOD FOR CORRECTION OF AGE-RELATED CHANGES OF LOWER EYELID SKIN**

(57) Abstract:

FIELD: medicine.

SUBSTANCE: invention relates to medicine, namely to plastic surgery. Fragmentary excision of lower eyelid tissues: epidermis in medial zone, epidermis with underlying papillary layer in mid-medial zone, epidermis, papillary layer and proper derma in mid-lateral and lateral zone of changes skin of lower eyelid skin along wrinkles is performed. After that, edges of defects of traumatised tissues of lower eyelid are joined by means of atraumatic sutures. The

following repetition of procedures is carried out after recovery of tissues of lower eyelid, traumatised in the process of performing previous manipulation, until customer-oriented effect is achieved.

EFFECT: method makes it possible to perform correction of age-related changes of lower eyelid skin, eliminating trauma to supporting structures of lower eyelid, avoid lower eyelid retraction and eversion of lower lacrimal point.

1 ex

RU 2 615 045 C1

RU 2 615 045 C1

Изобретение относится к медицине, к области косметологии и пластической хирургии и непосредственно к коррекции возрастных изменений кожи нижнего века.

Известен способ нижней блефаропластики при возрастных изменениях кожи нижнего века, заключающийся в том, что производят иссечение кожного лоскута избыточной  
5 кожи по нижнему краю ресничной линии с последующим наложением швов, чем достигается визуальное омоложение кожи и ее подтянутость (Петров С.В. Общая хирургия. Санкт-Петербург, 1999, с. 128). При этом нижняя блефаропластика - одна из наиболее ответственных и сложных хирургических операций, позволяющая проводить коррекцию физиологических и эстетических нарушений и возрастных изменений в этой  
10 области.

Однако при выполнении нижней блефаропластики по данной методике производится травматизация не только кожи, но и подлежащих тканей, что даже при благоприятном  
15 течении послеоперационного периода сопровождается реактивным воспалением и образованием рубцов. Более того, при ее выполнении отмечается нарушение опорных свойств нижнего века, что создает предпосылки для опускания ресничного края вслед за тарзальной пластинкой. При этом при иссечении средней особенно с захватом медиальной части кожи нижнего века создаются предпосылки для ретракции нижнего  
20 века и выворота нижней слезной точки, что является ограничением применения данного метода и его серьезными недостатками.

Задача изобретения - улучшение результатов и профилактика ретракции нижнего  
25 века и выворота нижней слезной точки при коррекции возрастных изменений кожи нижнего века.

Поставленная задача достигается тем, что применяют способ коррекции возрастных  
30 изменений кожи нижнего века, отличающийся тем, что производят фрагментарное иссечение тканей нижнего века: эпидермиса в медиальной зоне, эпидермиса с подлежащим сосочковым слоем в средне-медиальной зоне и эпидермиса, сосочкового  
35 слоя и собственно дермы в средне-латеральной и латеральной зоне измененной кожи нижнего века по ходу морщин, после чего производят сопоставление краев дефектов травмированных тканей нижнего века атравматическими швами с последующим  
40 проведением повторных процедур после восстановления тканей нижнего века, травмированных при проведении предыдущей манипуляции, до достижения ориентированного на клиента эффекта.

Иссечение только эпидермиса и даже в сочетании с сосочковым слоем при  
45 выраженных возрастных изменениях кожи нижнего века и наличие умеренно выраженных либо глубоких морщин при коррекции возрастных изменений кожи нижнего века обеспечивает положительный эффект, но при значительном увеличении продолжительности лечения, что обусловлено образованием избытков кожи нижнего  
50 века, восстановление эластичности которых происходит медленно и не всегда в полном, желаемом для клиента объеме.

Прецизионное фрагментарное иссечение эпидермиса в медиальной и средне-  
55 медиальной зоне в сочетании с иссечением в латеральной и средне-латеральной зоне эпидермиса с сосочковым слоем в зоне возрастных изменений дермы нижнего века обеспечивает активацию репаративных процессов, увеличение синтеза коллагена. При этом фрагментарное иссечение эпидермиса в медиальной, эпидермиса и сосочкового  
60 слоя в средне-медиальной части обеспечивает активацию репаративных процессов дермы нижнего века, а фрагментарное иссечение дермы латеральной и средне-латеральной зоны помимо активации репаративных процессов обеспечивает удаление  
65 излишков кожи нижнего века. При этом исключается травматизация опорных структур

нижнего века и достигается выраженный ориентированный на клиента положительный эффект коррекции возрастных изменений кожи нижнего века.

Способ коррекции возрастных изменений кожи нижнего века отличается тем, что производят фрагментарное иссечение тканей нижнего века: эпидермиса в медиальной зоне, эпидермиса с подлежащим сосочковым слоем в средне-медиальной зоне и эпидермиса, сосочкового слоя и собственно дермы в средне-латеральной и латеральной зоне измененной кожи нижнего века по ходу морщин, после чего производят сопоставление краев дефектов травмированных тканей нижнего века атравматическими швами с последующим проведением повторных процедур после восстановления тканей нижнего века, травмированных при проведении предыдущей манипуляции, до достижения ориентированного на клиента эффекта. При этом отсутствуют ретракция нижнего века и выворот нижней слезной точки. Повторную процедуру производят через 2,5-3,0 месяца. Количество процедур и интервал между ними зависят от индивидуальных особенностей репаративных процессов кожи клиента-пациента и достижения ориентированного на клиента положительного результата.

Пациентка 1963 г.р. обратилась с жалобами на выраженную мелкоморщинистую сеть в области нижнего века. Был назначен и проведен курс процедур фрагментарного иссечения тканей нижнего века: эпидермиса в медиальной зоне, эпидермиса с подлежащим сосочковым слоем в средне-медиальной зоне и эпидермиса, сосочкового слоя и собственно дермы в средне-латеральной и латеральной зоне. Курс составил 6 процедур с интервалом 1 раз в 3 месяца. По окончании проведенного курса получены положительные результаты, такие как уменьшение количества и выраженности морщин. Ретракция нижнего века и выворот нижней слезной точки не наблюдается.

Применение способа коррекции возрастных изменений кожи нижнего века с положительным результатом было проведено у 42 пациентов. Количество процедур колебалось от 6 до 9 за курс лечения с интервалами 2,5-3,0 месяца. В результате был получен удовлетворяющий пациентов эффект.

Таким образом, применение способа коррекции возрастных изменений кожи нижнего века позволяет решить поставленную задачу - улучшение результатов и профилактика ретракции нижнего века и выворота нижней слезной точки при коррекции возрастных изменений кожи нижнего века.

#### (57) Формула изобретения

Способ коррекции возрастных изменений кожи нижнего века, отличающийся тем, что производят фрагментарное иссечение тканей нижнего века: эпидермиса в медиальной зоне, эпидермиса с подлежащим сосочковым слоем в средне-медиальной зоне и эпидермиса, сосочкового слоя и собственно дермы в средне-латеральной и латеральной зоне измененной кожи нижнего века по ходу морщин, после чего производят сопоставление краев дефектов травмированных тканей нижнего века атравматическими швами с последующим проведением повторных процедур после восстановления тканей нижнего века, травмированных при проведении предыдущей манипуляции, до достижения ориентированного на клиента эффекта.