

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



## ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2732098

### Способ двухплоскостного гармонического лифтинга лица

Патентообладатель: *Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)*

Авторы: *Иванов Владислав Валериевич (RU), Тюрин Денис Геннадьевич (RU), Абрамов Игорь Владимирович (RU)*

Заявка № 2020100907

Приоритет изобретения 14 января 2020 г.

Дата государственной регистрации в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 11 сентября 2020 г.

Срок действия исключительного права на изобретение истекает 14 января 2040 г.

Руководитель Федеральной службы по интеллектуальной собственности

 Г.П. Ивлиев





ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(52) СПК

A61B 17/00 (2020.02)

(21)(22) Заявка: 2020100907, 14.01.2020

(24) Дата начала отсчета срока действия патента:  
14.01.2020

Дата регистрации:  
11.09.2020

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 14.01.2020

(45) Опубликовано: 11.09.2020 Бюл. № 26

Адрес для переписки:

390026, Рязанская обл., г. Рязань, ул.  
Высоковольтная, 9, ФГБОУ ВО "РГМУ"  
Минздрава РФ

(72) Автор(ы):

Иванов Владислав Валериевич (RU),  
Тюрин Денис Геннадьевич (RU),  
Абрамов Игорь Владимирович (RU)

(73) Патентообладатель(и):

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования "Рязанский государственный  
медицинский университет имени академика  
И.П. Павлова" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(RU)

(56) Список документов, цитированных в отчете  
о поиске: Hamra S.T. Surgical anatomy of the  
midface and molar mounds. Plastic and  
reconstructive surgery. 2002, V. 110 (3), P. 876.  
RU 2649965 C1, 05.04.2018. RU 2405467 C1,  
10.12.2010. ХРУСТАЛЕВА И.Э. Планирование  
оперативных вмешательств по коррекции  
возрастных изменений лица и шеи и  
сравнительная оценка методов их выполнения.  
Автореферат дисс. На (см. прод.)

(54) Способ двухплоскостного гармонического лифтинга лица

(57) Формула изобретения

Способ двухплоскостного гармонического лифтинга лица, включающий пять этапов, отличающийся тем, что на первом этапе производится разрез кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностной височной фасции по линии, соединяющей наружный край носа и наружный край глаза, продолженной в волосистую часть виска, отступя 2 см от линии роста волос, проводится отслойка тканей с формированием туннеля над глубокой височной фасцией к наружному углу глаза, далее на уровне верхнего клыка в 5-8 мм от вестибулярной складки проводится разрез слизистой и надкостницы, после чего проводится поднадкостничная диссекция тканей в области передней поверхности верхней челюсти до нижнеглазничного края и наружного угла глаза, ограниченная медиально линией, проведенной от точки выхода второй ветви тройничного нерва к клыку, а латерально - линией, проходящей от наружного угла глаза ко второму малому коренному зубу, при этом осуществляется надавливание пальцем на точку выхода

второй ветви тройничного нерва, верхнечелюстной нерв с надкостницей и прилежащими тканями, жевательная мышца не отслаиваются, а круговая мышца отслаивается, не отсекаясь от места прикрепления по нижнеглазничному краю, далее в области наружного угла глаза проводится соединение поднадкостничного пространства средней трети лица с туннелированным пространством, сформированным через височный доступ; на втором этапе через внутриротовой доступ накладываются два П- или Z-образных шва в области жирового комка щеки и в области модиолуса, лигатуры выводятся через тоннель в височный разрез и фиксируются к глубокой височной фасции, при этом в точках наложения швов создается дубликатура надкостницы, подкожной жировой клетчатки, поверхностной фасции к глубокой височной фасции, после чего через разрез длиной 5 мм, выполненный со стороны конъюнктивы нижнего века, проводится игла с лигатурой с захватом круговой мышцы глаза в сформированное поднадкостничное пространство, а затем, захватив надкостницу нижнего края круговой мышцы глаза, игла вновь выводится в конъюнктивальный разрез; на третьем этапе проводится разрез кожи, подкожной жировой клетчатки в предушной и заушно-затылочной области и их ограниченная отслойка на 2 см в подкожном слое, при этом медиальная граница диссекции ограничена линией, проведенной через наружный край радужки – наружный угол рта, нижняя граница диссекции проходит на 3 см ниже ветви нижней челюсти, после чего проводится разрез поверхностной мышечно-апоневротической системы в области фасции околоушной железы, пересекаются предушная, скуловая, Макгрегора, ушно-платизмальная, жевательная и нижнечелюстная связки, из подкожного пространства прошивается поверхностная мышечно-апоневротическая система в области модиолуса и жирового комка Биша и лигатуры фиксируются латерально к скуловой дуге, далее накладываются швы на поверхностную мышечно-апоневротическую систему по линии от наружного угла глаза к мочке уха; на четвертом этапе в области угла нижней челюсти отсекается платизма от поверхностной мышечно-апоневротической системы и фиксируется П-образными швами к сосцевидному отростку и к заднему краю жевательной мышцы; на пятом этапе избытки кожи иссекаются, рана ушивается двухрядным швом.

(56) (продолжение):

соиск. уч. степ. ДМН, Москва, 2013, с.296. GORDON NA, ADAM SI. Deep plane face lifting for midface rejuvenation. Clin Plast Surg. 2015 Jan;42(1), P.129-142. DONG MAN PARK et al. Total Facelift: Forehead Lift, Midface Lift, and Neck Lift. Archives of plastic surgery, 2015, V. 42 (2), P.110-125.