

Шаметько Е.С., Вечерко А.В.

**МРТ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА ПОСЛЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ФИЛЛЕРОВ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лукьяненко Т.Н.

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Филлеры - гелеобразные препараты, которые вводятся в глубокие слои кожи или под кожу с помощью микроинъекций. Они применяются в косметологии для контурной пластики мягких тканей лица. В Республике Беларусь зарегистрированы филлеры на основе гиалуроновой кислоты (Saypha, Teosyal, Juvederm) и гидроксиапатита кальция (Crystallys и Radiesse).

Для контроля последствий после инъекционного вмешательства используют такие методы диагностики, как ультразвуковое исследование, рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография (МРТ). Наиболее информативным и безопасным является МРТ - метод лучевой диагностики, позволяющий без лучевой нагрузки получать качественные статичные послойные изображения в трех плоскостях, поэтому он и рассматривается для диагностики осложнений и планирования вмешательств.

По данным МРТ в норме филлеры визуализируются в виде структур с четкими неровными контурами, характер изображения геля на основе гиалуроновой кислоты выявляется гиперинтенсивным магнитно-резонансным сигналом на T2ВИ и Stir, изогипоинтенсивным на T1ВИ. На основе гидроксиапатита кальция - изогипотенсивным сигналом на T2ВИ, T1ВИ и Stir, в первую неделю на T2ВИ и Stir выявляется гиперинтенсивный ободок, обусловленный разведением препарата в карбоксиметилцеллюлозном геле. Знания о нормальном виде филлера на МРТ используются для подтверждения его персистенции с целью планирования инъекционных процедур и пластических операций.

После контурной коррекции лица возможны осложнения в виде отека, абсцесса, гиперкоррекции, миграции филлера, в частности, в область глазницы. На МРТ отек представлен менее гиперинтенсивным сигналом вокруг болюса филлера. Абсцесс имеет гиперинтенсивный сигнал с ободком по периферии, в диагностике которого необходимо также использовать МРТ с контрастированием для верификации процесса. Гиперкоррекция - неадекватно большое содержание филлера в мягких тканях. Миграция филлера определяется наличием болюса геля в нетипичном для инъекции месте. Знания о характеристике филлера на МРТ позволяют дифференцировать его от других патологических изменений челюстно-лицевой области.

Таким образом, по данным МРТ можно визуализировать и дифференцировать тип филлера, границы его заполнения, локализацию по отношению к окружающим структурам по его сигнальным характеристикам.