

1. Спосіб корекції переорбітальної зони та носослізної борозди аутологічним плазмогелем, що включає забір венозної крові пацієнта, виділення плазми шляхом центрифугування, отримання гелеутвореної форми плазми шляхом інкубації при температурі 80 °С протягом 3-5 хв, ін'єкційне введення отриманого плазмогелю в м'які тканини обличчя, який **відрізняється** тим, що введення плазмогелю здійснюють у підшкірно-жировий шар в переорбітальну зону та носослізну борозду лінійною технікою за допомогою канюлі 25G-27G довжиною 5 см через анатомічно визначені точки введення без введення в зону анатомічно небезпечного чорного трикутника від внутрішнього кута ока по ходу слізного каналу 10-13 мм вниз, з обов'язковим попереднім антисептичним обробленням шкіри та наступним легким масажем для рівномірного розподілу препарату.
2. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що введення плазмогелю здійснюють субдермально.
3. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що першу точку введення, розташовану по ходу носослізної борозди нижче рівня підочномкового нерва, визначають візуально шляхом проведення перпендикулярної лінії від зіниці ока вниз з огинанням малярна на виличній кістці, при цьому максимальний об'єм введення плазмогелю вздовж всієї лінії введення становить 0,5 мл, а в додаткові два вектори латеральніше вводять до 0,2 мл плазмогелю в кожен.
4. Спосіб за п. 1, який **відрізняється** тим, що другу точку введення визначають латеральніше орбітального краю в зоні зовнішнього кута ока, при цьому канюлю вводять у тканини, прилеглі до періосту, з направленням до носослізної борозди в кількості введення в один або два вектори по 0,2 мл.