

## **Показания для проведения процедуры радиоволнового лифтинга с вакуумной аспирацией:**

- морщины;
- дряблость, сниженный тонус кожи;
- «второй подбородок» и другие отложения подкожного жира в области лица;
- изменение овала лица, гравитационный птоз (опущение тканей лица и шеи под действием силы тяжести, эффект «обвисания» кожи);
- отечность лица, «мешки» под глазами;
- серый, тусклый оттенок цвета кожи;
- лифтинг, «подтяжка» зоны декольте;
- рубцы;
- инфильтраты и гематомы, восстановление кожи после пластических операций.