

**Форма отчета**  
**о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс**  
**«FOTONA-Profi 2017»**

**I. Общая информация:**

1. Название выбранной номинации: **Удаление татуировок и перманентного макияжа**

2. Если Вы выбрали номинацию «Своя тема», то укажите тему Вашей работы:  
Удаление татуировок и перманентного макияжа

3. Полное название медицинской клиники/центра: **Сеть клиник эстетической медицины «Эстетик Клуб»**

4. Город: **Санкт-Петербург**

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: **23**

6. Данные врача-участника конкурса:

- **Ф.И.О. Антипова Наталья Валентиновна**
- Медицинская специализация врач-косметолог
- Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): нет
- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: 2000

**II. Паспорт исследования:**

1. Общие данные:

- Пол пациента:  Ж     М
- Возраст пациента: **35**
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:  
Татуаж бровей выполнен некорректно
- Краткое описание клинического осмотра зоны:  
Проведен татуаж вне зоны роста волос бровей, идет проявление черного цвета.

2. Протокол лечения:

- Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация.  
SP Dynamis
- Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:
  - тип лазера:  ErYAG                       NdYAG;
  - название используемой в работе манипулы:  
FS01
  - длительность импульса: Укажите длительность импульса
  - энергия импульса: 60 Дж
  - количество проходов: 1
- +
- Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация.

## QX MAX

- Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:
  - тип лазера:  ErYAG  NdYAG;
  - название используемой в работе манипулы:  
Диаметр 5 мм
  - длительность импульса: Укажите длительность импульса
  - энергия импульса: 5-6 Дж
  - количество проходов: 2
- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зиммер, контактное охлаждение): Zimmer
- Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения: Отек бровной области и верхних век 3 дня, корочки, эритема 3 дня.
- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько): 1 раз в 3 месяца
- Дополнялось ли чем-то лечение: космоцевтика, фармацевтические средства, другие аппаратные технологии? Если да, то перечислите с указанием целей применения (снятие гиперемии и/или отека, лифтинг и др.):  
Нет

### III. Клинические результаты лечения:

**Описание клинических результатов процедуры:** изменение размеров, цветности, глубины, выраженные лифтинговые эффекты и др, в зависимости от решаемой проблемы. Объективные клинические результаты по желанию специалиста могут быть дополнены информацией о субъективной оценке пациента его состояния, перенесенной процедуры и результатах лечения.

После 1 сеанса лазерной терапии, ушел черный краситель на 30%, волосяной покров бровной области восстановлен, пациентка довольна эстетическим результатом.

### IV. Выводы на основании проведенной работы.

Специалист оценивает эффективность работы на лазерной системе Fotona по выбранной проблеме, выраженность результатов, комфортность для пациента и специалиста, стойкость результата и др.