

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.