

**Форма отчета**  
**о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс**  
**«FOTONA-Profi 2019»**

**I. Общая информация:**

**1. Отметьте выбранную номинацию<sup>1</sup>:**

Удаление татуировок и  
перманентного макияжа

Работа с рубцовыми  
изменениями

\*\*\*\*\*  
Лечение сосудистой  
патологии

Своя тема

*Если у Вас есть интересные клинические результаты по иным направлениям использования лазерной системы Fotona, то Вы можете предложить **свою тему** и прислать на конкурс результаты в соответствующую подноминацию\* с соблюдением указанных ниже требований*

Подноминации:

- Эстетика
- Хирургия и постхирургическое ведение пациентов
- Гинекология

*\* При выборе номинации «Своя тема» в заявке необходимо указать подноминацию. В ином случае подноминация будет выбрана на усмотрение Научно-экспертного Совета.*

**2. Если Вы выбрали номинацию «Своя тема», то укажите тему Вашей работы:**

---

---

**3. Полное название медицинской клиники/центра: \_\_\_\_\_ООО «Сумская клиника лазерной медицины».** \_\_\_\_\_

---

**4. Город:**

\_\_\_\_\_Сумы\_\_\_\_\_

**5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: \_\_\_\_\_10\_\_\_\_  
лет**

**6. Данные врача-участника конкурса:**

▪ Ф.И.О\_Бидаков Александр Николаевич\_

▪ \_\_\_\_\_

▪ Медицинская специализация: \_детский хирург

▪ \_\_\_\_\_

▪ Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в

---

<sup>1</sup> Может быть отмечена только одна номинация!

профессиональных профильных сообществах и др.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 1 категория

Член «Украинской Ассоциации лазерной медицины и косметологии»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: \_\_\_\_7\_\_\_\_ лет

## II. Паспорт исследования:

### 1. Общие данные:

- Пол пациента : Ж
- Возраст пациента: \_\_\_\_\_28\_\_\_\_\_ полных дней ( 04. 04. 2018г.р..)
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:  
Инфантильная сегментарная гемангиома в области лба.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Краткое описание клинического осмотра зоны: в области лба, с переходом в межбровную зону и область переносицы, подкожным распространением к внутреннему углу глаза имеет место сегментарная гемангиома бурого цвета со смешанным агрессивным ростом.

### 2. Протокол лечения:

- Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация. XR Dynamis. Укомплектован стандартной манипулой R33.

- Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:

\* NdYAG;

- название используемой в работе манипулы:  
R33

- длительность импульса: 15ms
- энергия импульса: 120-140 J/cm<sup>2</sup>
- количество проходов: 1

- Подготовка к процедуре и способ анестезии:

Ребенок в течении первых восьми месяцев после первичной консультации получал анаприлин в контролируемых дозировках. После достижения максимальной клинической инволюции (спустя 5 месяцев) и 3-х месяцев закрепляющей терапии – было принято решение о начале выполнения процедур лазерного лечения. Использовалось контактное охлаждение.

- Реабилитационный период после процедуры:  
Имели место корочки, шелушения первые 10 дней, после первой процедуры, которые самостоятельно сошли без какой-либо терапии.
- Периодичность, кратность проводимых процедур: всего было проведено 3 процедуры с разницей в сеансах в два месяца между 1-й и 2-й процедурами и в 4 месяца между 2-й и 3-й.
- 1-я процедура в феврале 2019 г.
- 2-я процедура в мае 2019 г.
- 3-я процедура в сентябре 2019 г.
- С целью защиты от ультрафиолетового излучения в летний период использовался крем SVR Sensifine AR spf 50

### **III. Клинические результаты лечения:**

#### **Описание клинических результатов процедуры:**

Преамбула:

В результате проведенного 5-ти месячного курса лечения инфантильной сегментарной гемангиомы в области лба, после 3-х месячного закрепляющего курса анаприлином остались стойкие не проходящие резидуальные явления.

Было принято решение о проведении лазерной абляции остаточных явлений медикаментозной инволюции гемангиомы с помощью Nd:Yag Fotona.

Последний является вариантом выбора для лечения глубокого уровня залегания остаточных сосудов с диаметром более 2мм.

Первый сеанс был проведен в феврале 2019 года на параметрах: 140 J/cm<sup>2</sup>, 15ms, d-4. Процедура длилась до 5 минут. В раннем и позднем постпроцедурном периоде беспокойства, нарушений режимов сна и отдыха не отмечалось.

Мать девочки оценила крайнюю степень комфортности мероприятия. После чего основная часть резидуальных сосудов ушла и без каких-либо «следов» от процедуры.

Второй сеанс прошел в мае 2019, на более мягких параметрах до 120J/cm<sup>2</sup>.

Третий сеанс - прошел в сентябре 2019 на идентичных параметрах.

Последние два сеанса не сопровождались беспокойством ребенка и постпроцедурными шелушениями. Была отмечена легкая гиперемия в течении двух-трех дней после абляции.

В ноябре 2019 года при контрольном осмотре не отмечаются остаточные сосуды, цвет кожи в месте нахождения бывшей гемангиомы максимально приближен к окружающим тканям. Рубцовых изменений, после проведения 3-х сеансов лазеротерапии нет! Результат принят как достаточно косметически приемлемым, как врачебным сообществом, так и родителями ребенка. История болезни закрыта.

### **IV. Выводы на основании проведенной работы.**

В настоящее время золотым стандартом в лечении инфантильных гемангиом является бета-блокаторная терапия. Несмотря на это неодимовый лазер Fotona расширяет возможности практикующего врача в отношении обширных и сегментарных гемангиом. Это становится особенно значимо, когда есть необходимость доробатывать резидуальные сосуды после медикаментозной терапии. А также именно длинна волны 1064nm – становится необходимой для остановки роста новообразования и его удаления в тех случаях, где медикаментозное лечение не эффективно или темпы инволюции желают лучшего.

Знание возможных природных изменений гемангиомы в первые недели жизни, понимание потенциальных осложнений и одновременно с этим опыт использования данного оборудования дают возможность утверждать, что активная тактика лечения более предпочтительна и возможна! Это позволяет быстрее избавиться от данной патологии, которая часто приводит к социальной дезадаптации всех членов семьи, без длительного приема бета-блокаторов и сопутствующих ежемесячных исследований.