

Форма отчета
о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс
«FOTONA-Profi 2023»

I. Общая информация:

1. Отметьте выбранную номинацию:

Расширение возможностей использования лазерной системы Fotona (новые техники, протоколы, методы).

Лазерное омоложение лица.
 Лазерная коррекция различных эстетических проблем тела.

2. Укажите тему Вашей работы (отражающую суть клинической проблемы и выбранную методику лечения (коррекции):

Удаление невуса на лобной части

3. Полное название медицинской клиники/центра: ***Санаторий «Пушкино» ООО «Гурзуф - Центр»***

4. Город: ***Ялта, пгт Гурзуф***

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: ***1(один) год***

6. Данные врача-участника конкурса:

- Ф.И.О. ***Карташова Наталья Олеговна***
- Медицинская специализация: ***врач-косметолог-дерматолог***
- Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): ***член сообщества***
- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: ***3 (три) года месяцев.***

II. Паспорт исследования:

1. Общие данные:

- ❖ Пол пациента: Ж М
- Возраст пациента: ***62 полных лет***
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:
Невус на лобной части, D 4мм
 - Краткое описание клинического осмотра зоны:

2. Протокол лечения:

- Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация.

Fotona SP Dynamis

Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:

- тип лазера: ErYAG NdYAG;
 - название используемой в работе манипулы: **R11**
-

- длительность импульса: **12 Гц**
- энергия импульса: **10Дж**
- количество проходов: **6**

T-Runner

- длительность импульса: _____
- F(флюэнс): _____
- стеки: _____

L-Runner

- W/см²: _____
- обрабатываемая площадь: _____

- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зиммер, контактное охлаждение): ***Умывание, асептика, в/к анестезия***
- Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения: ***10 дней, образование фибриновой плёнки до появления корочки***
- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько): ***Однократная процедура***
- 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.):
Обработка Бетадином 2 раза в день с целью предотвратить воспалительный процесс

III. Клинические результаты лечения:

Результаты предоставляются в виде фотографий «до» и «после» проведенного лечения (с указанием сроков, через какой промежуток времени после процедуры сделана фотография), а также в виде описания клинических результатов.

Фото в формате «до» и «после» сделано с интервалом 10 дней.

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.

Пациентка обратилась по поводу образования на лбу на видном месте. Пациентка ощущала себя эстетически некомфортно. После проведенной процедуры, через 10 дней – объективно гладкое место в виде фибриновой плёнки.

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.

Полученный результат подтвердил эффективность выбранного метода и способа проведения манипуляции. Для пациентки сама процедура и этап реабилитации прошли комфортно. У специалиста не возникло дополнительных сложностей при удалении образования. Осталось полностью гладкое место, без осложнений в виде ожога, ссадины или рубца.