

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):

___Лазерная терапия постожоговых рубцов

3. Полное название медицинской клиники/центра: ___ООО «ЭлосМедикал» Клиника косметологии Бьютилайн_____

4. Город: Ростов-на-Дону_____

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: _13_ лет

6. Данные врача-участника конкурса:

- Ф.И.О. Воспякова Оксана Викторовна

- Медицинская специализация: __врач-дерматолог-косметолог,врач УЗД_____

- Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): _сертифицированный тренер по инъекционным методикам Novacutan_,тренер космецевтики ZO SkinHealth,Финалист конкурса Doctor Star 2021 в номинации аппаратные методики_____

- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: ___7_____ лет

II. Паспорт исследования:

1. Общие данные:

- Пол пациента: Ж М
 - Возраст пациента: 42 г _____ полных лет
 - Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:
Рубцовые изменения кожи кистей, спины после термического ожога (пожар) и гиперемические атрофические изменения кожи бедра после взятия лоскута для пересадки. Пациентка обратилась спустя 3 месяца после пожара и одномесячного нахождения в ожоговом отделении БСМП, где проводили пересадку кожи лица и первичную постожоговую терапию.
-
-

- Краткое описание клинического осмотра зоны:
- На кистях рук плотные фиброзные тяжи, участки фиброзно-рубцовой гиперемии, сложность и дискомфорт при сгибающих движениях. На спине обширные гипертрофические и келоидные рубцы синюшно – бордового цвета. На бедре прямоугольные участки взятия кожного лоскута для пересадки кожи в другие области. В этой зоне кожа тонкая атрофическая красно-бордового цвета.

2. Протокол лечения:

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

_SP SPECTRO: R11,PS03,FS01,R33-d-2,4,6,9,

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

- тип лазера: ErYAG NdYAG;

- название используемой в работе манипулы: __R33

- диаметр пятна	4 мм	9 мм	4мм
- длительность импульса:	0.3мс	0.6мс	35мс
- энергия импульса:	35	15	120-140
- количество проходов:	5	5	1
- частота	8	3.6	1

T-Runner

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

L-Runner

- W/см²: _____
- обрабатываемая площадь: _____

- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зиммер, контактное охлаждение): зиммер -3
- Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения:
- Сразу после сеанса терапии наблюдалось усиление гиперемии, легкий отек, данные реакции исчезали в течение суток.
- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько):
- 3 процедуры с интервалом 1 месяц
- 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.):
- До начала лазерной терапии были выполнены инъекции дипроспана в количестве 3 ампул последовательно (1 раз в 2 недели) на разные зоны рубцов спины и самые крупные тяжи на кистях. Это позволило уменьшить боли и натяжение в обл спины. Улучшилось сгибание пальцев рук. Плотность и гиперемия сохранялись. В связи с невозможностью использовать большие дозы глюкокортикостероидов за короткий интервал времени принято решение о проведении моно лазерной терапии.

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.

Требования к фотографиям¹:

- 10x15 см 300 dpi;
- Фотографии до и после делаются с одного расстояния, при аналогичном освещении;
- На конкурс предоставляется не более 3 фотографий одной модели;
- Фотографии промежуточных результатов предоставляются только в случае, если они ярко иллюстрируют какой-либо этап эксперимента и подчеркивают эффективность проведенной процедуры (курса процедур).
- Фотографии предоставляются в формате png или jpg.

¹ Принимая решение об участии в конкурсе, конкурсант решает самостоятельно все вопросы, связанные с юридическими, правовыми и морально-этическими аспектами, обусловленными размещением материалов на профессиональных ресурсах в открытом доступе (в том числе и вопросы согласования с пациентом), а также дает согласие на размещение результатов его работы для ознакомления неограниченным количеством лиц. Со своей стороны организаторы конкурса обязуются провести обработку фотографий для их обезличивания.

- *Каждая фотография подписывается «до лечения», «через n дней/ недель/ месяцев после проведенной процедуры/курса процедур.*

Внимание! Фотографии, соответствующие вышеуказанным требованиям, необходимо прислать **отдельными файлами** во вложении к электронному письму!

Описание клинических результатов процедуры:

В результате проведенного курса лазерной терапии ,рубцы на кистях стали мягче,уменьшились и посветлели-нормализовался цвет кожи рук, улучшилась двигательная активность в результате натяжения рубцовых тяжей. На спине после инъекций дипроспана уменьшилось сковывающее натяжение, пациентка стала чувствовать себя намного легче. При подключении лазерной терапии прорабатывалась вся зона спины ,что позволило немного размягчить рубцовую ткань и уменьшить синюшность кожи. В области бедра участки забора кожных лоскутов стали светлее и эластичнее. Пациентка отмечает важность восстановления кожи на кистях и бедре-это возможность «что то выполнять руками»(раньше все было больно и тяжело) и «приятно увидеть снова кожу как раньше,нормального цвета».В целом,вся терапия положительно сказалась не только на физическом состоянии пациентки,но и оказала ярко выраженный позитивного психоэмоционального воздействия.

IV. Выводы на основании проведенной работы.

На основании проведенной работы наблюдается эффективное влияние коротко и длинно импульсного неодимого лазерного воздействия на грубую рыхловолокнистую рубцовую ткань .Происходит ее реструктуризация,снижается плотность и повышается эластичность.Из чего мы делаем вывод,что данная терапия может быть прекрасной альтернативой инъекциям глюкокортикостероидов или способом уменьшения их доз или длительности применения. Также лазерная терапия уникально работает с посттравматической застойной гиперемией без реабилитации или нежелательных явлений. Использование данной терапии помогает физической и социальной адаптации пациентов с тяжелыми рубцовыми состояниями.