

**Форма отчета**  
**о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс**  
**«FOTONA-Profi 2018»**

**I. Общая информация:**

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

4D омоложение

Лечение дисхромии (удаление гиперпигментации)

Формирование контура и объема губ (SmoothLips)

Комбинированная технология использования лазерной системы Fotona с токсином или филлером в средней трети лица

Удаление татуировок и перманентного макияжа

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 с соблюдением требований).*

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

Комплексная коррекция лица при деформационном типе старения с применением Nd Yag (лазерная липосакция нижней трети лица, удаление комков Биша, лазерная блефаропластика верхних век)

3. Полное название медицинской клиники/центра: ООО ЦПХ и К ШАРМ

4. Город: Новосибирск

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: 18 лет

6. Данные врача-участника конкурса:

- Ф.И.О. Игумнов Виталий Александрович
  - Медицинская специализация: пластическая хирургия
  - Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): Пластический хирург Клиники «Шарм». Кандидат медицинских наук. Действительный член РОПРЭХ, сертифицированный тренер АПТОС, авторизованный-эксперт инструктор LA&HA(лазерные липосакции) . Обладатель премии имени Е.Б. Лапутина "Золотой ланцет".
- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: 8 лет

**II. Паспорт исследования:**

---

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

## 1. Общие данные:

- Пол пациента: Ж
- Возраст пациента: 32 полных лет
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:
- Широкие черты лица, наличие второго подбородка, нависание верхних век и их отечность
- Краткое описание клинического осмотра зоны:
- В области верхних век избытки кожи нависающие на ресничный край- визуализируются медиальные грыжи. В нижней трети лица ярко выраженная жевательная мышца. Наличие жировых отложений в субментальной области сглаживающих шейно – подбородочный угол. Брыли.

## 2. Протокол лечения:

- Тип лазерной системы Fotona, на которой проводилась работа, и полная комплектация.  
FOTONS Dynamis SP
- Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:
  - тип лазера: NdYAG;
  - название используемой в работе манипулы: R 27
  - длительность импульса: 300 мкс
  - энергия импульса: 50 Дж
  - мощность на веках 7 Вт на подбородке 12 Вт
- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зimmer, контактное охлаждение): Местная инфильтрационная анестезия раствором Кляйна (0,25%- лидокаин). За 21 день до операции пациентке введен ботулотоксин в жевательные мышцы

Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения:

Снятие швов на верхнем веке 7 сут (сохраняется незначительный отек, синяков (экхимозов) нет. Окончательная реабилитация до 1 мес

2) Снятие шва в субментальной области на 7 сут. Незначительные экхимозы. Небольшой инфильтрат в субментальной области. Период окончательной реабилитации 1 мес.

- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько): однократно

- 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.):
- Проводился курс процедур: микротоки б- с целью улучшения лимфооттока, ультразвук с гидрокартизоном на область инфильтрата в количестве 10, с целью его уменьшения

### 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 фотографиям:**

- 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.
- 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**

1. Использование лазерного излучения Nd:YAG с длиной волны 1,064 нм для разрушающего воздействия на жировую ткань позволяет получить коагуляцию сосудов и капилляров, что минимизирует интраоперационные и послеоперационные кровотечения и образование гематом, тем самым, обеспечивает уменьшение длительности послеоперационного реабилитационного периода. Вместе с этим, после удаления жирового детрита эмульгированных адипоцитов из зоны липосакции, осуществляют нагрев дермы в зоне липосакции до 39-40 °С посредством оптической канюли с помещенным в неё оптоволоконным световодом. В результате происходит уплотнение коллагеновых волокон, стимуляция эластина и выработка нового коллагена и, как следствие существенное равномерное сокращение, ретракция кожи в области воздействия, в том числе, в зонах со сниженным дермальным тургором, что эстетически проявляется более высоким эффектом «подтяжки» кожи в области проведенного операционного воздействия. Благодаря лазерной липосакции мы не только удаляем избыточной объём жировой ткани, но и получаем лифтинг мягких тканей за счет стимуляции неоколлагена.

генеза и реструктуризации коллагеновых волокон. У данной пациентки получен ярко выраженный шейно-подбородочный угол, а также более четкие контуры нижней челюсти.

2. Частичное удаление комков Биша позволяет значительно уменьшить нижнюю треть лица, что не возможно достигнуть при изолированной липосакции. Удаление комков Биша в сочетании с липолизом подбородочной области показывает отличный эстетический результат. Лицо кардинально меняет свой контур на более молодой за счет изменений нижней трети лица, в результате чего подчеркивается угол нижней челюсти. В нашей практике мы использовали внутривидеоскопический доступ. Это связано с меньшей травматичностью, более полным удалением буккального жира (при чрезкожной липоаспирации существуют риски неравномерного удаления, а так же травм кровеносных сосудов, что в конечном итоге может привести к неровностям и эстетической неудовлетворенности пациентов. На сегодняшний день удаление или уменьшение объема комков Биша является дискуссионным вопросом, с нашей точки зрения удаление гипертрофированных комков Биша именно в сочетании с лазерной липосакцией нижней трети лица при деформационном типе старения обосновано и не провоцирует гравитационный птоз. В данном случае это позволило уменьшить объем лица в средней трети

3. Инъекции ботулотоксина в жевательную мышцу (m.masseter) подавляет ее сократительную активность, тем самым в последующем приводит к уменьшению объема мышцы. Конечным эффектом введения ботулотоксина является стойкая хемоденервация, которая приводит к уменьшению сокращения мышечной ткани. Сокращение объема нижней порции жевательной мышцы позволило уменьшить визуальную ширину лица и получить более яркий эстетический эффект после проведения операций.

4. Выполненная верхняя блефаропластика с помощью Nd Yag позволила минимизировать реабилитационный период и гармонизировать общий эстетический эффект.

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

На наш взгляд, именно сочетание малоинвазивных хирургических методов в виде: лазерной липосакции и частично или полного удаления комков Биша, а также введение ботулинического токсина типа А для коррекции нижней трети лица при деформационном типе старения позволяет обеспечить коррекцию избыточных объемов в нижней трети лица и субментальной области с одновременной ретракцией мягких тканей, что приводит к гармо-

ничному результату который выражается в восстановлении четкого шейно-подбородочного угла и линии Оджи.

При проведении верхней блефаропластики с применением Nd Yag- Нами отмечено уменьшение отечности, практически полное отсутствие гематом, отсутствие болевых ощущений пациентами в послеоперационный период, сокращение длительности послеоперационного периода. Данная операция в сочетании проводится по необходимости, и позволяет получить максимальный омолаживающий эффект

Преимущества данного метода: быстрота проведения операции, местная анестезия, отсутствие выраженных послеоперационных рубцов и болевых ощущений, короткий период реабилитации, яркий эстетический эффект.

Полученный эффект является пролонгированным и не требует до коррекций, за исключением введения ботулотоксина.