

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

I. Общая информация:

1. Отметьте выбранную номинацию¹:

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:

Комплексное лечение недержания мочи и пролапса гениталий 1 степени у многорожавших женщин, с национальными особенностями по структуре соединительной ткани.

3. Полное название медицинской клиники/центра:

Многопрофильный медицинский центр «Алдан»

4. Город: Республика Тыва, г. Кызыл, Ул. Ленина 60, пом-1-3.

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: 2,5 года.

6. Данные врача-участника конкурса:

- Ф.И.О. Чадамба Сайзана Кызыл-ооловна,
- Медицинская специализация: акушерство и гинекология, ультразвуковая диагностика.
 - Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): первая квалификационная категория по специальности акушерство и гинекология.
 - Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: 2,5 года.

¹ Может быть отмечена только одна номинация!

II. Паспорт исследования:

1. Общие данные: Пациентка женского пола, возраст 36 лет. В анамнезе 3-ое родов, роды консервативные, через естественные родовые пути. Дети весом 3010гр, 3300гр, 3150гр. Межгестационные периоды от 1,5 до 3х лет. В анамнезе имеются инструментальные медицинские аборт, в периоды между родами.

- Пол пациента: +Ж М
- Возраст пациента: 36 полных лет
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны:
Жалобы: пациентка жаловалась на недержание мочи при чихании, при под-
нятии тяжести, при смехе. Помимо жалоб на недержание мочи у пациентки
имелись жалобы при половом контакте, такие как ощущения «широкого
влагалища», попадание воздуха во время полового контакта, аноргазмия, и
сухость при длительном половом контакте. Как следствие данных интим-
ных жалоб у данной пациентки проблемы в отношениях с супругом, чувство
интимной неполноценности, невосприятие себя как женщины.
Объективно: женщина нормостенического телосложения, рост -160, вес
57,6гр, ИТМ-22,5. Визуально тело пациентки неудовлетворительной под-
тянутости, степень физического развития неудовлетворительная, при
осмотре имеется жировой фартук на животе, и ягодичные мышцы не раз-
виты. физиологический изгиб в поясничном отделе позвоночника неразвит.
Создается впечатление прямого позвоночника в поясничном отделе. Хо-
чется сказать что у большинства тувинских женщин имеют такой тип
телосложения.
Status localis: Наружные половые органы сформированы правильно. Оволо-
сение по женскому типу. Вход во влагалище свободный, имеется рубец на
коже после эпизиотомии. Втянутости в области рубца нет. Имеется «Зи-
яние» половой щели. Выделения светлые, со слизистым компонентом. Вла-
галище емкое, имеется пролапс передней и задней стенок 1 степени, при
натуживании усиливается. Шейка матки с явлениями цервицита. Тело
матки и придатки без патологий. Со слов женщины у нее все время 3 тип
воспалительного мазка. Санлирующее лечение длительного эффекта не да-
ет.

2. Протокол лечения:

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

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

- тип лазера: +ErYAG NdYAG;

- название используемой в работе манипулы:

Лечение данной пациентки состоит **из 3х этапов**: после подготовки пациентки, а именно высушивание влагалища стерильным тампоном, без травматизации слизистой влагалища. Ставим рефлектор во влагалище как можно глубже, не причиняя боль пациентке. Проверяем, чтобы ребро рефлектора стояла на 12ти часах. После каждого этапа возможно дополнительное высушивание влагалища стерильным тампоном.

1ый этап: (локализация работы- передняя стенка влагалища)

- Манипула: PS03, диаметр пятна 7мм, угловой адаптер.

- длительность импульса: 1,6 Гц.

- энергия импульса: 6 Дж, в одну точку 4 импульса.

- количество проходов: по циферблату проходы на 12,13,11,14,22 часах каждые 0,5 см, далее бой проход на 12 часах на каждые 1,0см. Всего 6 проходов. После каждого прохода меняем положение рефлектора, чтобы ребро рефлектора не падало в поле обработки.

2ой этап: (локализация работы- вся поверхность влагалища)

манипула R11, диаметр пятна 7 мм, круговой адаптер.

- длительность импульса: 1,6 Гц

- энергия импульса: 4 Дж, в одну точку 4 импульса.

- количество проходов: всего 3 прохода, по 4 импульса на каждые 0,5 см, после полного прохода меняем положение рефлектора, чтобы не ребро не попадало в поле обработки.

3ий этап: (локализация работы- преддверие влагалища, захватывая область уретры)

манипула PS03, диаметр пятна 7 мм, прямой наконечник со скошенным «носиком».

- длительность импульса: 1,6 Гц

- энергия импульса: 6 Дж.

- количество проходов: 3 прохода с перекрытием последующим пятном предыдущее пятно на 20%.

- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, зиммер, контактное охлаждение): специальной подготовки данный метод лечения не требует, имеется общая подготовка, как туалет и гигиена наружных половых органов. Перед проведением процедуры пациентка проходит обследование у гинеколога на наличие противопоказаний к данному методу лечения. Берутся мазки на вагиниты, мазок на онкоцитологию, УЗИ органов малого таза. Во время проведения процедуры: область преддверия влагалища обрабатывается лидокаинсодержащими средствами, или же обезболивание происходит за счет Зиммера. При работе во влагалище обезболивание не требуется.

- Реабилитационный период после процедуры: длительность периода до полного восстановления, локальные проявления, период их исчезновения: Реабилитационный период составляет: 5 дней полового покоя, в первый день возможна обработка наружных половых органов раствором 0,05% хлоргексидина, после мочеиспускания. Возможна гиперемия и отек слизистой, который проходит в течении 2-3 х дней.
- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько): Курс лечения данной патологии состоит из 3-4х процедур, с интервалом в 30-40 дней. Эффект длится до 2х лет.
- Дополнялось ли чем-то лечение: космоцветика, фармацевтические средства, другие аппаратные технологии? Если да, то перечислите с указанием целей применения (снятие гиперемии и/или отека, лифтинг и др.):

III. Клинические результаты лечения:

Описание клинических результатов процедуры: после проведенной первой процедуры пациентка заметила, что ее не беспокоят недержание мочи при чихании, кашле, смехе, усилилась чувствительность при половом акте, нет попадания воздуха во влагалище. С проведением очередной лазерной процедуры вышеописанные достигнутые эффекты только усиливались. При окончании курса лечения у пациентки вышеописанные жалобы полностью купировались. Пациентку не беспокоили недержание мочи и интимные проблемы решились, улучшилось качество интимной жизни, пациентка довольна собой как женщина.

IV. Выводы на основании проведенной работы.

Я, как специалист, работающий на лазерной системе Fotona в течении 2,5 лет оцениваю проделанную работу на все 100%. Данный метод лечения полностью заменяет оперативное лечение таких патологий как недержание мочи, пролапсы гениталий 1-2 степеней. Эффект длительный, в течении 2х лет, что очень привлекает молодых, работоспособных, активных женщин в репродуктивном периоде избежать оперативного лечения, а иметь альтернативное лечение, а именно запатентованные технологии как «INTIMALASE», «INCONTILASE». Хочется дополнительно сказать о технологии «Renovalase», что с увеличением продолжительности жизни населения данная технология намного улучшает качество жизни пожилых пациенток, которые находятся в длительной менопаузе; тем, кому противопоказаны методы менопаузальной гормональной терапии в лечении атрофических процессов во влагалище, данная запатентованная технология лечения является единственным приемлемым методом лечения на длительный срок.

В связи с неимением навыков по другим технологиям лечения по коррекции дисфункции тазового дна, данная методика не восполнялась другими методами лечения. Но применение только лазерной технологии дает 100% эффект лечения. Благодарю компанию Fotona за такие возможности. Врач акушер-гинеколог Чадамба Сайзана Кызыл-ооловна.