Форма отчета
о клинических результатах применения лазерной системы Fotona на конкурс
«FOTONA-Profi 2021»

I. Общая информация:

1. Отметьте выбранную номинацию:

- ☐ Работа с искусственными и/или естественными пигментациями: лечение дисхромий (удаление гиперпигментации),
- ☐ Лазерное омоложение.
- ☐ Лечение сосудистой патологии.
- ☐ Интимное здоровье мужчин и женщин (гинекология, урология).
- ☐ 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 указанных требований.*

2. Если Вы выбрали номинацию «Своя тема», то укажите тему Вашей работы:
_____
___Лечение лейкоплакии, крауроза, атрофических изменений вульвы в репродуктивном возрасте и в период менопа-
узы._____

3. Полное название медицинской клиники/центра: ____ТОВ «Мед-Союз»_____
_____

4. Город:
_____Сумы_____

5. Сколько лет ваша клиника существует на рынке эстетической медицины: ___3 года

6. Данные врача-участника конкурса:

- Ф.И.О.
  Бойко Алеся Валериевна_____
- Медицинская специализация: _____акушер-гинеколог_____
- Регалии специалиста (научная степень, звание, категория, членство в профессиональных профильных сообществах и др.): _____ _____Доктор медицинских наук, доцент кафедры акушерства, гинекологии и планирования се-
  мьи._____

_____

- Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: _____2____ лет

II. Паспорт исследования:

1. Общие данные:

- Пол пациента: ☐ Ж ☐ М
- Возраст пациента: ___56_____ полных лет
- Эстетическая проблема, с которой обратился пациент, с указанием зоны: _____Женщина в состоянии менопаузы 6 лет. Считает себя больной около 3х лет, с момента появления жалоб. Постоянно наблюдалась у гинеколога, проходила консервативное лечение, полное клинико-лабораторное обследование. Отмечает жалобы на постоянный зуд, дискомфорт на наружных половых органах (без положительной динамики после использования местного консервативного лечения), ощущение жжения после мочеиспускания, сухость, дискомфорт во время полового акта, появление микротравм в области вульвы, появление белесоватого налета (ороговение слизистой) на наружных половых органах. Данное состояние нарушало качество жизни пациентки, отмечала отсутствие половой жизни в связи с болезненными ощущениями, что в свою очередь привело к нарушениям со стороны нервной системы и ухудшило социальный статус пациентки._____
_____
_____

- Краткое описание клинического осмотра зоны:
  Визуально слизистая гиперемирована, отекшая, атрофичная, с наличием микротрещин, большие и малые половые губы истончены (нарушение трофики), что в свою очередь является причиной зияющей половой щели и приводит к возникновению вульвовагинита. Отмечается ороговение (белесоватые участки, контуры четкие, в диаметре до 2 см) покровного эпителия в перианальной области и в области больших половых губ.
  Вульвоскопия: участки АБЕ, патологическая сосудистая сеть.

2. Протокол лечения:

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

_____SP Dynamis, мы имеем полную комплектацию, кроме сканера_____

_____

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

- тип лазера: ☐ ErYAG ☐ NdYAG;
- название используемой в работе манипулы: __R11, RS03X_____

_____

- длительность импульса: 0.3 ms
- энергия импульса: 10 J/cm2
- количество проходов: 3

☐ T-Runner
- длительность импульса: _____
- F(флюэнс): _____
- стеки: _____

☐ L-Runner
- W/см^2: _____
- обрабатываемая площадь: _____

- Подготовка к процедуре и способ анестезии (апликационная, в/к, **зиммер**, контактное охлаждение): эпиляция области вульвы, зиммер.

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

Реабилитационный период составляет 2 дней, сопровождается локальной гиперемией области, незначительными дискомфортными ощущениями, последующим шелушением около 3х дней, но при этом женщина после процедуры может самостоятельно покинуть кабинет и вести обычный образ жизни. Рекомендации после процедуры: 7 дней не принимать горячих ванн, 7 дней половой покой, после процедуры наружно использовать крем с пантенолом 2 раза в сутки, после, при необходимости, гель (мазь) Цикатридина, Ревитакса (гиалуроновая кислота).

- Периодичность, кратность проводимых процедур (если их было несколько): рекомендовано до 2х процедур с интервалом в 1 месяц. Объективный и субъективный результат отмечается после после первой процедуры. Рекомендовано проводить 2-3 процедуры в зависимости от тяжести заболевания, с интервалом в 1-1.5 месяца.

- 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.): только в первые сутки после проведения процедуры для улучшения процесса реабилитации- крем с пантенолом и для увлажнения слизистой- гель с гиалуроновой кислотой.

III. Клинические результаты лечения: лейкоплакия вульвы (крауроз, атрофические, дистрофические изменения, а может быть и смешанная форма)-это заболевание, характеризующееся поражением слизистых оболочек, ороговением покровного эпителия разной степени выраженности. Является фоновым заболеванием. Нарушает качество жизни пациенток, в большинстве случаев не поддается консервативному лечению (либо уменьшает проявление симптомов на определенный промежуток времени), встречается в любом возрасте, в менопаузе у 80% женщин.
После проведения данной процедуры жалобы на зуд, жжение, дискомфорт, сухость исчезают через 1-7 дней, длительность ремиссии до 6-12 месяцев, в зависимости от тяжести заболевания и наличия сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, ожирение, инфекции половых путей).

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: 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.
После проведения процедуры отмечается улучшение состояния слизистой наружных половых органов, сокращение площади зоны ороговения до 1см, на 50%. Эпителий и кожные покровы стали состоятельными, цвет бледно-розовый, отеков, микротравм-не визуализировалось. Объем половых губ увеличился (за счет улучшения кровообращения и востановления эпителия), что способствовало лучшему прикрытию половой щели.
При проведении вульвоскопии: патологических сосудов и ацетобелых участков-не выявлено.

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.

Данное заболевание встречается довольно часто, в любом возрасте, но чаще в период менопаузы. Утверждают, что основная причина-это недостаток эстрогенов в период менопаузы, хотя полностью этиология и патогенез данного заболевания не изучен, чем можно объяснить неэффективность гормональной терапии в большинстве случаев. Качество жизни данных пациенток ухудшается, в связи с этим снижается социальный статус, самооценка, ухудшается половая жизнь (либо просто отсутствует), что часто приводит к психологическим расстройствам, а самое страшное, что это заболевание считается предраковым состоянием и при отсутствии адекватного лечения может иметь самый неблагоприятный прогноз. При проведении данной работы отмечается положительный результата у пациенток с диагнозом лейкоплакия, атрофические (дистрофические изменения, крауроз) вульвиты, что сопровождается наличием постоянного зуда, дискомфорта во время полового акта, сухостью слизистой наружных половых органов, появлением микротравм и ухудшением качества жизни данных пациентов. Консервативное лечение данной патологии в большинстве случаев только уменьшает выраженность симптомов и приводит к рецидиву заболевания после отмены препаратов.
В зависимости от степени тяжести, возраста, площади поражения, наличия сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, ожирение, аутоиммунные заболевания) и достигнутого эффекта от первой процедуры, подбирается план лечения-2-3 процедуры, с интервалом 1-1.5 месяца, повторный курс лечения через 6-12 мес.
Процедура не требует специальной подготовки, комфортна по переносимости.
Представленный метод может быть альтернативой при лечении атрофических, дистрофических изменений вульвы т.к. имеем длительно-стабильный результат, профилактикой данных состояний на этапе перименопаузы и профилактикой онкозаболеваний вульвы.