

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (ПАЦИЕНТЫ, КОТОРЫМ НЕЛЬЗЯ ПРОХОДИТЬ ПРОЦЕДУРЫ):

- Пациенты с солнечными ожогами или раздражением кожи в местах лечения
- Пациенты с неустановленными заболеваниями кожи в местах лечения
- Пациенты с плохо заживающей кожей после других видов лазерной терапии
- Пациенты, склонные к изменению цвета кожи
- Пациенты, принимающие фотосенсибилизирующие препараты, такие как Аккутан, должны рассмотреть возможность прекращения приема препарата за 6 месяцев до лечения
- Пациенты, принимающие Ретин-А местного применения, должны выждать 2 недели перед лечением
- Не направляйте лазерное излучение на любые выпуклые поражения, за исключением истинно красных, т.е. ангиом; другие поражения должны быть сначала осмотрены дерматологом.

Пациенты с солнечными ожогами должны подождать до заживления ожога. Лазерная терапия может активировать простой губной герпес (волдыри), особенно на верхней губе, а пациентам со склонностью к появлению волдырей на губах можно начать принимать противовирусные препараты перед лечением.

СКОЛЬКО СЕАНСОВ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕБУЕТСЯ?

Это может зависеть от плотности меланина и глубины пораженной области. Обычно мелазма осветляется или полностью исчезает после 3-5 процедур, хотя в некоторых случаях может потребоваться больше процедур.

КАК ЧАСТО СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРОЦЕДУРЫ?

Одну процедуру следует проводить каждые 3-4 недели.

ЧТО ВЫЗЫВАЕТ МЕЛАЗМУ?

Мелазма – весьма распространенное изменение цвета кожи лица в форме пятен коричневого, бурого или сине-серого оттенка, в основном наблюдаемое на верхней части щек, на губах, лбу и подбородке у женщин в возрасте 20-50 лет. Неконтролируемое воздействие солнечного света считается основной причиной мелазмы, особенно у людей с генетической предрас-

положенностью к этому заболеванию. Мелазма чаще всего встречается у беременных женщин и называется хлоазмой (особенно у женщин латиноамериканского и азиатского происхождения). У людей с оливковой или более темной кожей, таких как латиноамериканцы, азиаты и выходцы с Ближнего Востока, мелазма встречается чаще.

ФОРМИРОВАНИЕ ОЖИДАНИЙ

Реакция некоторых пациентов на проведенную процедуру может отличаться от реакции основной части пациентов. Пораженные мелазмой участки имеют тенденцию темнеть после первой или последующих процедур. Ключевыми факторами с точки зрения реакции на лечение являются достаточное количество меланина в пораженной области, глубина поражения и другие факторы. Независимо от реакции на лечение рецидивы случаются часто и могут быть вызваны такими факторами, как воздействие солнца, генетическая предрасположенность и гормоны. Важно понимать, что мелазма, как и экзема и псориаз, является хроническим заболеванием, которое можно контролировать, а не лечить.

НУЖНО ЛИ МНЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕСТНУЮ АНЕСТЕЗИЮ? А ГЕЛИ?

Нет. Анестетики и охлаждающие гели не нужны при использовании Aerolase Neo Elite, поскольку микроимпульсная технология формирования импульса лазерного излучения с длиной волны 1064 нм обеспечивает ему уникальную безболезненность. Однако некоторое накопление тепла будет ощущаться, особенно при использовании более высоких плотностей потока с при работе с объективом 2 мм.

МОЖНО ЛИ ДЕЛАТЬ МНОГОКРАТНЫЕ ПРОХОДЫ ИЛИ НАПРАВЛЯТЬ ИМПУЛЬСЫ НА ОДНУ И ТУ ЖЕ ОБЛАСТЬ?

Рекомендуется выполнять 5-6 проходов во время каждого сеанса лечения.

КАКОЙ РАЗМЕР ПЯТНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ МЕЛАЗМЫ?

Aerolase Neo обычно использует комбинацию более низких и более высоких значений плотности потока с объективом 6 мм. Обычно для

более светлых пятен требуются более высокие настройки режима излучения, а для удаления более темных пятен требуются более низкие настройки режима излучения. Рассмотрите возможность использования размера пятна 5 мм на типах кожи I-III по мере осветления мелазмы. Манипулятор не должен касаться кожи при использовании размера пятна 6 мм, но при использовании размера пятна 5 мм дистанционные стержни должны слегка касаться кожи, не оказывая давления.

МОЖНО ЛИ ПРИМЕНЯТЬ НА ТЕМНОЙ КОЖЕ?

На самом деле Aerolase Neo является самым безопасным лазером в отрасли особенно для более темных типов кожи или загорелой кожи. Это стало возможным благодаря технологии MicroPulse-1064, которая по существу устраняет боль при лечении, сводя к минимуму вероятность гипер- и/или гипопигментации. Пациентов с типами кожи IV-VI следует лечить очень осторожно, особенно в области лица, так как для них присутствует повышенный риск гипер- и/или гипопигментации.

МОЖНО ЛИ ПРИМЕНЯТЬ НА ВЫПУКЛЫХ ПИГМЕНТНЫХ ПЯТНАХ?

Дерматолог должен сначала осмотреть выпуклые пигментные пятна перед началом любого вида лечения. Если дерматолог одобрит лечение пациента, вы можете приступить к процедурам.

ЧТО ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУР?

Обычно мелазма медленно светлеет в течение следующих нескольких дней или недель, поскольку пигментированная область медленно поглощается кожей в ходе естественного процесса заживления. В некоторых случаях пигмент темнеет, прежде чем стать светлее. В случае образования корки или струпьев важно всегда поддерживать увлажненность в области обработки для снижения риска образования рубцов.

ЭТО БОЛЬНО?

Возникает легкое ощущение тепла, которое вполне терпимо. При использовании более высоких значений плотности потока с объективом 2 мм может возникнуть легкое пощипывание. Это одно из ключевых технических достижений технологии Aerolase!

Aerolase Neo установил новый стандарт практически безболезненного лечения даже на более темных типах кожи благодаря технологии MicroPulse-1064. Данное уникальное преимущество экономит время, затраты и устраняет хлопоты, связанные с гелями и спреями, необходимыми для других лазеров, которые охлаждают кожу во время лечения.

ЭТО ПОСТОЯННЫЙ ЭФФЕКТ ИЛИ МЕЛАЗМА ВОЗВРАЩАЕТСЯ?

Мелазма обычно характеризуется периодами роста и спада, когда симптомы усиливаются или уменьшаются. Лазерный пучок может помочь осветлить или полностью устранить пигментацию, но такие факторы как воздействие солнца, гормоны и ваша генетическая предрасположенность могут сыграть свою роль в рецидиве симптомов.