

#### **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 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?**

Индивидуальные результаты будут различаться, но могут зависеть от размера пораженной поверхности. В то время как некоторые пациенты могут заметить облегчение всего за одну процедуру, другим пациентам может потребоваться от 3 до 4 процедур для достижения желаемого результата.

#### **КАК ЧАСТО СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПРОЦЕДУРЫ?**

Рекомендуется проводить одну процедуру каждые 3–4 недели.

#### **ЧТО ВЫЗЫВАЕТ РОЗАЦЕА?**

Розацеа — это хроническое заболевание, которое характеризуется покраснением лица и постепенным развитием стойкой красноты лица и звездчатых кровеносных сосудов. Оно часто сопровождается появлением эпизодичных воспаленных папул (шишек), пустул (прыщей) и отеков. Лечение для многих пациентов часто вклю-

чает отказ от популярных продуктов питания и алкоголя, а также использование дорогостоящей и отнимающей много времени косметики.

#### **ФОРМИРОВАНИЕ ОЖИДАНИЙ**

Некоторые пациенты или участки поражения могут реагировать не так, как другие. Состояние участков, пораженных розацеа, имеет тенденцию улучшаться после первого или последующих сеансов лечения.

Независимо от реакции на лечение, рецидивы случаются часто и могут быть вызваны рядом факторов образа жизни. Важно понимать, что розацеа — это хроническое заболевание, которое можно только контролировать, а не вылечить.

#### **НУЖНО ЛИ МНЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕСТНУЮ АНЕСТЕЗИЮ? А ГЕЛИ?**

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

#### **ЭТО БОЛЬНО?**

Возникает легкое ощущение тепла, которое вполне терпимо. При использовании более высоких значений плотности потока с линзой 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.

#### **КАК ДЕЙСТВУЕТ ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РОЗАЦЕА?**

Лазерное излучение с длиной волны 1064 поглощается гемоглобином, разрушая диффузное покраснение; при более высокой плотности по-

тока излучение также коагулирует капилляры или сосудистые звездочки, которые могут снабжать кровью пораженные участки.

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

Обычно следует выполнять 4–6 проходов для обеспечения максимальной эффективности лечения.

### **КАКОЙ РАЗМЕР ПЯТНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РОЗАЦЕА?**

В зависимости от цветовых вариаций розацеа рекомендуется использовать объективы 6 мм или 5 мм. Однако для пациентов с более темными типами кожи мы рекомендуем использовать только объектив 6 мм. Отдельные сосудистые звездочки или капилляры можно лечить, используя более высокую плотность потока, с помощью объектива 2 мм для типов кожи I–III или объектива 5 мм для типов кожи IV–VI. При использовании объектива 6 мм манипулятор не должен касаться кожи. При использовании объектива 5 мм или 2 мм дистанционные стержни должны располагаться поверх кожи, а ножки не должны вдавливаться в кожу.

### **МОЖНО ЛИ ПРИМЕНЯТЬ НА ТЕМНОЙ КОЖЕ?**

На самом деле Aerolase Neo является самым безопасным лазером в отрасли 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.

### **ЧТО ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУР?**

Сразу после процедур может появиться транзиторная эритема или пурпура в обработанной области или рядом с ней, что чаще встречается у пожилых пациентов или тех, кто принимает разжижающие кровь препараты, которая должна пройти в течение нескольких дней. Покраснение и сосудистая сеть могут не исчезнуть немедленно, и может потребоваться до нескольких месяцев для полного улучшения состояния и очищения. Для обеспечения постоянного улучшения состояния при обострениях обычно планируются сеансы поддерживающей терапии. Некоторые сосудистые поражения могут покрыться коркой, поэтому важно всегда поддерживать увлажненность в области обработки для снижения риска образования рубцов.

### **ЭТО ПОСТОЯННЫЙ ЭФФЕКТ ИЛИ ИЛИ РОЗАЦЕА ВОЗВРАЩАЕТСЯ?**

Розацеа обычно характеризуется периодами роста и спада, когда симптомы усиливаются или уменьшаются. Хотя розацеа неизлечима, ее можно контролировать с помощью лазерного излучения для уменьшения покраснения. Состояние участков, пораженных розацеа, может улучшиться в результате лечения и даже исчезнуть на несколько месяцев, но она не может полностью исчезнуть.