

Лазеры в пластической хирургии, дерматологии и косметологии

Lasers in plastic surgery, dermatology and cosmetology

Абдулаева С.В., Данилин Н.А., Курдяев И.В.

ТЕХНОЛОГИИ БУДУЩЕГО: СОЧЕТАНИЕ ФОТОТЕРАПИИ И ЛАЗЕРОВ

ФГБУ «ГНЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина ФМБА России», г. Москва, Россия

Abdulaeva S.V., Danilin N.A., Kurdyayev I.V. (Moscow, RUSSIA)

TECHNOLOGIES OF THE FUTURE: A COMBINATION OF PHOTOTHERAPY AND LASERS

Цель. В настоящее время в эстетической медицине наблюдается технологический прорыв, появились методики, которые сочетают в себе фотоустановки на одной платформе с лазером. Несмотря на широкий выбор разных многофункциональных платформ «все включено» конкретные показания и параметры к определенному модулю не до конца сформированы, а эффективность методик зачастую разочаровывает врача и пациента. Поэтому в данной работе мы решили доказать эффективность и оценить результативность исследуемых методик, привести максимально эффективные рабочие параметры, систематизировать подход к отбору пациентов.

Материалы и методы. В нашем консультативно-диагностическом центре применяется сочетанная комплексная терапия у пациентов с различной патологией. Примером аппарата, работающего на основе беспрецедентных технологических решений, является аппарат Harmony XL (AlmaLasers, Израиль), на котором мы и выполняли исследование. В работе обобщается опыт использования сочетания фото и лазеротерапии у пациентов с диагнозами: увядающая кожа лица; врожденная ангиодисплазия кожи лица; разлитой купероз; розацеа (розовые угри); эритема приходящая; единичные «красные» сосуды; акне; застойные пятна при акне; татуировки разного цвета; поверхностные доброкачественные пигментные образования; дермальная пигментация. Исследование проводилось у 138 пациентов, пролеченных за 2017–2021 год. Лечение больных проводилось в амбулаторных условиях. Использовалось четыре модуля платформы, насадка ClearLift – HighPowerNd: YAG Q-switch 1064 нм, 600–1200 Дж/см², d=2–5 мм, Dye-VL 3 см², 9–15 Дж/см², 10–15 мс, SSR 540–950 нм, 6–10 Дж/см², 10–30 сек, Aspe 420–950 нм, 30–50 мс, 6–12 Дж.

Результаты. Нами отмечено, что после 2–3 процедур пациенты отмечают видимый эстетический результат, заключающийся в улучшении тургора кожи, коагуляции сосудов, удалении поверхностных образований, осветлении тату и дермальной пигментации, рассасывании застойных пятен акне. Сочетанная методика позволяет уменьшить количество процедур вдвое. Регламентированы параметры при различных патологиях и выявлены категории пациентов, для которых они оказываются максимально эффективными.

Заключение. Таким образом, результаты выполненных исследований подтвердили эффективность и результативность предложенных сочетанных современных методик, доказана безопасность. Определены эффективные рабочие параметры для каждого модуля. Сроки лечения сократились вдвое. Тем самым проложена перспектива использования многофункциональных платформ «все включено» в России.

Абдулаева С.В., Данилин Н.А., Курдяев И.В., Ковалева А.А.

ЛЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РУБЦОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ

ФГБУ «ГНЦ ЛМ им. О.К. Скобелкина ФМБА России», г. Москва, Россия

Abdulaeva S.V., Danilin N.A., Kurdyayev I.V., Kovaleva A.A. (Moscow, RUSSIA)

TREATMENT OF PATHOLOGICAL CICATRICAL SKIN LESIONS

Цель. Изучение периодов восстановления при лечении келоидных и гипертрофических рубцов, повышение эффективности и улучшение результатов проведенного лечения, формирование новых подходов к лечению.

Материалы и методы. Проанализированы результаты обследования и лечения 109 пациентов, из которых 24 мужчины и 85 женщин, средний возраст 33 года. С диагнозами: келоидные рубцы – 65 пациентов, гипертрофические рубцы – 44 пациента. Объективные показатели оценивали *in vivo* с помощью ультразвукового сканирования GeneralElectriclogiqp9. Использовался только комплексный подход к лечению. Коллаборация инъекционной гормональной терапии, внутридермального введения «материала коллагена рассасывающегося», чередовалась с лазерной фракционной CO₂ и Er:Yag (2940 нм) шлифовкой, терапией инфракрасным излучением (540 нм) в режиме генерации Q-switch с длительностью импульса 1–2 нс. Завершающим этапом выполняли сосудистое лечение на Harmony XL (AlmaLasers) DyeSVL и DyeVL (500–600 нм) или хирургическое иссечение с наложением косметического съемного шва.

Результаты. У всех пациентов были достигнуты хорошие и удовлетворительные результаты. Использование высоких доз кортикостероида пролонгированного действия (Кенолог-40, Дипроспан) позволило уменьшить воспалительные процессы в келоидных и гипертрофических рубцах за промежуток 2–3 месяца. Субъективно в исчезновение зуда и изменении цвета рубца от алого до светло-розового. Объективно в уменьшении толщины рубца более чем в три раза, изменении плотности. Высокоэффективными оказались инъекции геля-имплантата коллагена 1-го типа при внутрирубцовом введении, обращало на себя внимание изменение качества рубца и его эластичности, выравнивание краевой части рубца. Инфракрасное лазерное излучение использовалось с целью облитерации сосудов дна рубца без воздействия на собственную ткань, что в последующем привело к уменьшению площади келоидных и гипертрофических рубцов, коагуляции мелких сосудов. Лазер на красителе ALMADyeSVL 3,6 FL 3 с и DyeVL 9–12 FL, 10–12 мс позволил справиться с видимым сосудистым компонентом рубца. Хирургическое иссечение выполняли только после предварительной длительной гормональной терапии, в тех случаях, когда это было необходимо.

Заключение. Таким образом, предложенная коллаборация методов лечения достоверно позволяет уменьшить площадь патологического рубца, улучшить консистенцию, изменить цвет и плотность, нивелировать воспаление в рубце. Социальная адаптация данной категории пациентов улучшилась.