

**ИНФОРМАЦИЯ о методах оказания медицинской помощи,
связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах
оказания медицинской помощи (инъекционная косметология).**

КОЛЛАГЕНОТЕРАПИЯ

1.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Коллагенотерапия "AESTHEFILL" (Эстефил))
1.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>AestheFill® V200 предназначен для локальных инъекций, используемых в контурной пластике без хирургического вмешательства, для коррекции морщин и восстановления объема тканей, а также создания дополнительного объема.</p> <p>AestheFill® V200 применяют в косметологии, пластической хирургии</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. Доза варьируется в зависимости от зоны, глубины морщин и типа кожи. Оценка коррекции тканей производится визуально.</p> <p>Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Разметка зоны коррекции. Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Нанесение ранозаживляющего средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 30 минут.</p> <p>В зависимости от изначального состояния кожи и оценки полученных результатов, количество процедур выбирается для каждого пациента индивидуально. Иногда может потребоваться докоррекция. Для коррекции морщин и складок на шее может потребоваться от 2 до 3 процедур. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.</p>
1.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Момент введения филлера в ряде случаев может вызвать дискомфорт.</p> <p>Нежелательные явления:</p> <p>Реакции в местах инъекций: подкожные кровоизлияния, боль, отек, гематомы (скопление сгустков или жидкой крови в мягких тканях тела, образовавшееся из-за разрыва кровеносных сосудов). (Реакции немедленного возникновения, т.к. возникает в момент проведения инъекции и обусловлено самой спецификой процедуры и/или неправильным ее проведении врачом. Данные реакции проходят самостоятельно в течение 2-7 дней.)</p> <p>Реакции со стороны иммунной системы; при наличии повышенной чувствительности к входящим в состав препарата компонентам возможно развитие гиперчувствительности (повышенная чувствительность организма к какому-либо веществу), аллергических реакций (кожный волдырь, аллергическая крапивница (кожная сыпь), анафилактический шок (резкая обостряющаяся, особо опасная аллергическая реакция), анионевротический отек (отек Квинке) (стрессы развивающийся отек кожи, подкожной клетчатки, слизистой оболочки). Реакции немедленного типа, возникают сразу после инъекции, при ее возникновении врачу необходимо купировать данную реакцию введением инъекционных форм антигистаминных или глюкокортикоидных препаратов.</p> <p>Реакции замедленного типа отсутствуют при применении изделия в соответствии с настоящей инструкцией, однако они могут возникнуть при его использовании в случае наличия патологического агента (заболеваний, являющихся противопоказаниями к применению).</p> <p>Осложнения:</p>

		<p>После использования данного филлера могут возникнуть в виде небольших гематом, отеков, покраснений и эритемы (специфическое покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела, которые провоцируются сильным приливом крови к капиллярным сосудам). Возникают они на 3-5 день и самостоятельно исчезают обычно в течение 1-2 недель, не требуют медицинского купирования. Гранулематозная реакция может возникнуть при наличии патологического агента.</p> <p>Кроме того, пациенты периодически жалуются на появление уплотнений в месте введения филлера. Уплотнения ткани не заметны внешне, но могут прощупываться. Данное проявление может возникнуть через 5- 7 дней и проходит самостоятельно в течение 14-21 дней и не требует медицинского купирования.</p>
1.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Увеличение объема проблемной зоны.</p> <p>Длительное сохранение естественного объема.</p> <p>Уплотнение кожи.</p> <p>Стимуляция роста новых тканей и выработки коллагена.</p>
2.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (Контурная пластика имплантатом ФЕЙСТЭМ "FACETEM")
2.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Имплантат инъекционный ФЕЙСТЭМ "FACETEM" предназначен для пластической и восстановительной хирургии, направленной на исправление поврежденных мягких тканей после аварий и травм, а также в эстетической медицине с целью коррекции дефектов кожи и восстановления естественного объема и контура лица и тела, включая глубокую дермальную и субдермальную аугментацию (коррекция, увеличение) мягких тканей.</p> <p>ФЕЙСТЭМ "FACETEM" - стерильный, апирогенный (в его составе отсутствуют частицы, вызывающие повышение температуры тела), вязкоуплотненный, когезионный (прочный) имплантат для внутрикожной имплантации, содержит частицы гидроксиапатита кальция CaHA размером от 24 до 45 микрон.</p> <p>При этом микросфера гидроксиапатита кальция составляют в нем 30%, а гель-носитель -70%.</p> <p>ВАЖНО! Гель, содержащий микросферы гидроксиапатита кальция, равномерно распределяется в тканях и стимулирует активность фибробластов, продуцирующих синтез коллагеновых волокон.</p> <p>Посредством данного механизма в вонах имплантации естественно и постепенно восстанавливается коллагеновый каркас, улучшаются качественные характеристики кожи, замедляется развитие инволюционных (развивающихся в обратную сторону) изменений, длительно сохраняется эффект омоложения и лифтинга.</p> <p>Гидроксиапатит кальция — это синтезированный аналог тканей внутренней среды организма (компактной соединительной ткани), который не вызывает аллергии, воспринимается кожей без осложнений, поддерживая ее способность к самовосстановлению.</p> <p>ВАЖНО! Гидроксиапатит кальция имплантируется в кожу в виде микросфер, которые стимулируют синтез коллагена в дерме и постепенно выводятся из организма естественным путем.</p> <p>Будучи биосовместимым с организмом соединением, гидроксиапатит кальция получил широкое применение в травматологии, челюстно-лицевой хирургии, косметологии за счет своей высокой эффективности и безопасности.</p> <p>По мере рассасывания геля-носителя собственные волокна замещают гидроксиапатит кальция, равномерно распределяясь в тканях и восстанавливая естественную коллагеновую структуру дермы. Это обеспечивает долговременный лифтинг.</p> <p>Гидроксиапатит кальция полностью биосовместим с тканями и не вызывает реакции отторжения, при его применении не наблюдается побочных явлений (воспаления, аллергии, мутагенного действия и др.)</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры контурной пластики филлерами врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается</p>

		<p>наиболее подходящий препарат.</p> <p>Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком; Нанесение ранозаживляющего средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p> <p>Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях рекомендуется курс из нескольких инъекций.</p>
2.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>После инъекции могут наблюдаться краткосрочные реакции кожи, такие как появление синяков, покраснение и отек, которые обычно проходят в течении 7 дней.</p> <p>Долгосрочная безопасность и эффективность Фэйтэм сроком более одного года не изучалась в клинических испытаниях.</p> <p>У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p> <p>Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случае изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.</p> <p>Воспалительные реакции кожи (покраснение, отек, эритема и др.), которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании. Подобная реакция может сохраняться в течение одной недели. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлеров. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p>
2.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры результат заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой.

3.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Контурная пластика "Linerase")
3.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Для производства медицинского изделия используются лошадиные сухожилия европейского происхождения, получаемые от здоровых животных. Коллаген, извлеченный из лошадиных сухожилий, не содержит вирусов или передающихся возбудителей инфекции, однако, производителем в рамках производственного процесса предусмотрена стадия инактивации в особых условиях (утверждение и одобренное время и температура воздействия) в соответствии с Европейскими директивами о минимизации риска заражения TSE/BSE. Материалы, используемые для производства медицинских изделий, соответствуют требованиям стандарта ISO 22442.</p> <p>Материал коллагеновый стерильный рассасывающийся «LINERASE» обеспечивает область коррекции основными биологическими ресурсами, требующимися для восстановления соединительных тканей дермы. «LINERASE» действует в качестве матрикса для миграции клеток, а также создает оптимальные условия для синтеза собственных коллагеновых волокон в организме. При этом «LINERASE» биодеградирует (естественным образом подвергается ферментативному разрушению с образованием абсолютно безопасных конечных продуктов – углекислоты и воды) в течение 3-4 часов, полностью выводится из организма в течение более чем 30 суток.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком; Нанесение ранозаживающего средства. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 30 минут. В зависимости от изначального состояния кожи и оценки полученных результатов, количество процедур выбирается для каждого пациента индивидуально. В среднем, для получения стойкого положительного результата требуется курс из 2-4 сеансов с интервалом в две недели. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.</p>
3.3	Связанный с методами риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: Возникновение ряда негативных явлений возможно сразу же после инъекции либо по прошествии некоторого времени после неё. Среди них: Введение изделия может вызывать легкое жжение, которое проходит через несколько минут. В обрабатываемой области могут наблюдаться реакции, связанные с повреждениями при введении «LINERASE», такие как опухание и покраснение, исчезающие самопроизвольно через несколько часов после процедуры. Воспалительные реакции (покраснение, опухание, эритема), иногда сопровождаемые зудом и болевыми ощущениями при прикосновении, или и тем, и другим, могут возникнуть после введения изделия. Такие реакции могут сохраняться в течение недели; Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой; Образование уплотнений или узелков в месте инъекции; Образование пятен или изменение цвета области введения изделия; В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата; В литературе описаны случаи возникновения омертвения тканей в межбровной области, абсцессов, гранулом, а также проявления повышенной чувствительности немедленного или замедленного типа после введения коллагена. У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций. Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случае изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти</p>

		<p>реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Воспалительные реакции кожи (покраснение, отек, эритема и др.), которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании. Подобная реакция может сохраняться в течение одной недели. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>Поскольку изделие вводится в кожу, возможен риск заражения инфекцией.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Уплотнение кожи; улучшение текстуры; повышение упругости и эластичности; уменьшение выраженности морщин и складок.
4.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Контурная пластика RADIÉSSE (Радисс))
4.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Инъецируемый имплантат RADIÉSSE это стерилизованный паром, не содержащий латекс, апирогенный (не содержащий веществ, вызывающих при введении в организм, повышение температуры тела), полутвердый, когезионный (связь между молекулами внутри материала), полностью биологически разлагаемый, глубокий дермальный и субдермальный имплантат. Основным компонентом является синтетический гидроксилапатит кальция - биоматериал, уже более двадцати лет используемый в ортопедической практике, нейрохирургии, стоматологии, отоларингологии и офтальмологии. Гидроксилапатит кальция — это главная минеральная составляющая костей и зубов. Полутвердая структура имплантата формируется путем создания суспензии гидроксилапатита кальция на основе геля, состоящего преимущественно из воды (стерильная вода для инъекций) и глицерина.</p> <p>Гелевую структуру получают путем добавления небольшого количества карбоксиметилцеллюлозы натрия (USP). Гель рассасывается <i>in vivo</i> и замещается растущими мягкими тканями, тогда как гидроксилапатит кальция остается в месте инъекции. В результате достигается долговременное, но не перманентное восстановление и нарастание.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат.</p> <p>Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата)</p>

		<p>тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком; Нанесение ранозаживляющего средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 40 минут.</p> <p>В зависимости от изначального состояния кожи и оценки полученных результатов, количество процедур выбирается для каждого пациента индивидуально. В среднем, для получения стойкого положительного результата требуется курс из 2-4 сеансов с интервалом в две недели. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур. Исход терапии зависит от пациента. В некоторых случаях могут потребоваться дополнительные процедуры терапии, в зависимости от размера дефекта и потребностей пациента. Можно выполнить дополнительные инъекции, но только после достаточного периода времени, необходимого для оценки состояния пациента.</p> <p>Повторные инъекции не проводятся ранее, чем через семь дней после предыдущей терапии.</p>
4.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, опухание, эритема), иногда сопровождаемые зудом и болевыми ощущениями при прикосновении, или и тем, и другим, могут возникнуть после введения изделия. Такие реакции могут сохраняться в течение недели;</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Может(гут) формироваться узелок(и), уплотнения в месте инъекции требующие лечения или удаления;</p> <p>Образование пятен или изменение цвета области введения изделия;</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата;</p> <p>В литературе описаны случаи возникновения омертвления тканей в межбровной области, абсцессов, гранулем, а также проявления повышенной чувствительности немедленного или замедленного типа после введения коллагена.</p> <p>У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p> <p>Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случае изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Воспалительные реакции кожи (покраснение, отек, эритема и др.), которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании. Подобная реакция может сохраняться в течение одной недели. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>Поскольку изделие вводится в кожу, возможен риск заражения инфекцией. Значительная инфекция может вызвать повреждение или утрату кожи над имплантатом. Гематомы (скопление сгустков или жидкой крови в мягких тканях тела, образовавшееся из-за разрыва кровеносных сосудов) или серомы (подкожное жидкостное скопление) могут потребовать хирургического дренирования. Может потребоваться удалить имплантат.</p> <p>Инъекция в кровеносные сосуды может вызвать агрегацию тромбоцитов (склеивание тромбоцитов между собой, образуя тромб),</p>

закупорку сосудов, инфаркт, эмболию (просвет кровеносного сосуда перекрывается полностью или частично) или гемолиз (разрушение эритроцитов, сопровождающееся выходом из них гемоглобина). В случае гиперчувствительности или аллергической реакции может возникнуть значительное воспаление или инфекция, требующие изъятия имплантата.

Некоторые инъецируемые имплантаты вызывали затвердение тканей в месте инъекции, миграцию частиц из места инъекции в другие части тела и/или аллергические либо аутоиммунные реакции. На основании клинического применения, исследований на животных и соответствующей литературы эти реакции не наблюдались и не ожидаются для инъецируемого имплантата PADIUSSE.

Как и для любого материала имплантата, возможные побочные эффекты могут включать, но не ограничиваться, следующими: воспаление, инфекция, образование фистулы (патологический или искусственно созданный канал в теле), экструзия (выпячивание наружу обычно скрытой части органа), гематома, серома, образование затвердения, проблемное заживление, обесцвечивание кожи и недостаточная или чрезмерная аугментация (коррекция, увеличение).

Безопасность и эффективность продукта для женщин во время беременности или периода лактации не установлена.

Безопасность и эффективность инъецируемого имплантата PADIUSSE для применения в области слизистой губ не установлена.

Реакции, связанные с инъекцией, включая серому (подкожное жидкостное скопление), опухание, боль, зуд, обесцвечивание или чувствительность, также могут возникать в месте инъекции. Обычно они исчезают самостоятельно в течение одного-двух дней после инъекции.

Может также иметь место неравномерность распределения имплантата, требующая хирургической коррекции.

В чрезвычайных случаях кожа в месте инъекции может лопнуть.

Процедура ввода инъецируемого имплантата PADIUSSE, как и подобные процедуры инъекции, имеет небольшие, но характерные риски инфицирования и/или кровотечения. Пациент может испытывать легкий дискомфорт во время и после процедуры. Поэтому для данной процедуры рекомендуется использовать анестетические методики.

Имплантация его в эпидермис или поверхностные слои дермы может привести к осложнениям, таким как образование фистул, инфекциям, экструзиям, формированию узлов и затвердению.

Интенсивные инъекции в поверхностные дермальные сосуды глабеллярной области могут вызвать ретроградное перемещение (движение в направлении, противоположном направлению прямого движения) в артерии сетчатки, что может привести к закупорке сосудов.

4.4

Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи

Заполнение морщин, восполнение недостающего объема в тканях лица и других участках тела.

5.1

Вид медицинского вмешательства

A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Коллагенотерапия COLLOST (КОЛЛОСТ))

5.2

Метод оказания медицинской помощи

СУТЬ МЕТОДА.
Уникальный коллагеновый материал КОЛЛОСТ обеспечивает основными биологическими ресурсами ткани для синтеза нового коллагена.
Нитевидная структура макромолекул коллагена служит основой для направленной миграции клеток.
Нативная (не модифицированная, естественная) структура коллагена материала КОЛЛОСТ позволяет фибробластам мигрировать направленно и на большее расстояние, чем обычно.
Имплантат, постепенно рассасываясь, замещается аутотканью (собственная ткань), которая по своей гистологической структуре сходна с окружающими тканями
Препарат заполняет пустоты в слоях кожи, насыщает ткани биологическими компонентами для заживления, но главное — способствует

		<p>формированию собственных коллагеновых волокон и полноценной ткани.</p> <p>Во-первых, при введении в область коррекции наблюдается эффект механического заполнения пространства введённым гелем.</p> <p>Во-вторых, инъекционное введение препарата вызывает асептический раневой процесс в области вмешательства, приводящий к провоцированию ответной реакции организма в виде стимуляции фибриллогенеза (процесс образования коллагеновых волокон внутри клеток и тканей организма) в поражённой области.</p> <p>В-третьих, КОЛЛОСТ обеспечивает область коррекции основными биологическими ресурсами, которые требуются для заживления ран - натуральным, кожно-тканевым специфическим коллагеновым ресурсом.</p>
		<p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. При отягощенному анамнезе, в каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач – косметолог может предложить пациенту провести предварительную тест пробу за 2 недели до предполагаемой процедуры на гиперчувствительность, а также отказаться от применения препарата пациенту в активной стадии заболевания.</p> <p>2 этап — процедура проводится под местной анестезией. КОЛЛОСТ вводится через тонкую иглу, внутрикожно. Область введения препарата может быть различной - лицо, шея, декольте и т.д.</p> <p>Процедура проводится под местной анестезией и практически безболезненна.</p> <p>Процедура длится около 10-15 минут.</p>
5.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>После введения препарата КОЛЛОСТ могут возникать явления, характерные для любой инъекции. Это покраснение, зуд, отечность, кровоподтеки, гематомы или болезненность в месте введения. Подобная воспалительная реакция может сохраняться в течение одной недели. Обычно вышеуказанные явления проходят самопроизвольно в течение 1-2 дней после инъекций, если реабилитация затянулась на длительный срок, обратитесь за консультацией к врачу;</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него местной воспалительной реакции в течение более одной недели после введения КОЛЛОСТ геля или в случаях возникновения любых других побочных реакций.</p> <p>Возникновение гематом в месте введения;</p> <p>Развитие аллергических реакций на компоненты изделия;</p> <p>При введении любых инъекционных изделий всегда существует вероятность возникновений локальной инфекции.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p>
5.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Улучшение качества кожи лица и тела;</p> <p>Коррекция рубцов, шрамов, стрий;</p> <p>Заметное улучшение при терапии возрастных изменений;</p> <p>Разглаживание морщин и выраженный лифтинг;</p> <p>Улучшение цвета лица;</p> <p>Уплотнение и выравнивание микрорельефа кожи;</p> <p>Повышение гидратации, упругости и эластичности;</p>
6.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Коллагенотерапия Имплантат внутридермальный NITHYA (НИТИЯ))
6.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Коллагенотерапия — метод инъекционной коррекции признаков старения и несовершенство кожи, основанный на введении в кожу косметологического коллагена, который по структуре практически идентичен естественному белку человека. Эта процедура помогает</p>

		<p>восполнить дефицит естественного белка, но и восстановить процесс его образования в дерме. NITHYA состоит из микрочастиц коллагена гетерологического I типа. Биомиметические микрочастицы коллагена активно стимулируют фибробласты и выработку проколлагеновых волокон. Действие коллагена NITHYA точно воспроизводит физиологический процесс регенерации внеклеточного матрикса.</p> <p>Безопасность и абсолютная гипоаллергенность продукта достигается за счет отделения тройной коллагеновой спирали от N и C концевидных аминокислот.</p> <p>Коллагеновое волокно сохраняет свою натуральную тройную спиральную структуру, молекулярный вес и последовательность молекулярной цепи, минимизируя возможность возникновения аллергии и осложнений.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Во избежание негативных последствий врач-косметолог в обязательном порядке собирает анамнез каждого пациента на предварительной консультации.</p> <p>Непосредственно перед выполнением врача подготавливает раствор для инъекций. Для этого используется коллаген Nithya в порошкообразном состоянии (как правило, требуется 1 ампула) и физраствор. Выполняется манипуляция в следующей последовательности: Очищение кожи; Антисептическая обработка области введения инъекции; Нанесение аппликационной анестезии; Удаление анестетика салфетками; Антисептическая обработка области введения инъекции; Инъекции препарата.</p> <p>Средняя продолжительность процедуры составляет от 30 до 60 минут в зависимости от области введения. При необходимости инъекции можно выполнять на нескольких участках.</p>
6.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВРАЧА ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>После процедуры в месте инъекции может появиться покраснение, отек, зуд, синяк, покраснение или болезненность. Эти реакции обычно исчезают через несколько часов, но они могут сохраняться до семи дней. Важно массировать места, в которые были сделаны инъекции.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
6.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Восстановление соединительной ткани лица и тела;</p> <p>Восстановление коллагеновых волокон в коже, повышая эластичность;</p> <p>Стимуляция выработки собственного коллагена кожи и способствует естественной регенерации мягких тканей;</p> <p>Повышение эластичности кожи;</p> <p>Уменьшение признаков старения кожи и морщин;</p> <p>Уменьшение рубцов и шрамов от угревой сыпи;</p> <p>Коррекция потери эластичности лица, шеи, декольте и груди, подтяжка живота и бедер.</p>
7.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Коллагенотерапия (СКУЛЬПТРА™))
7.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Препарат действует в два этапа.</p> <p>После введения под кожу СКУЛЬПТРА™ попадает в верхний слой подкожной клетчатки, а его активный компонент заполняет пустоты, которые вызывают складки, морщины, дефицит объёма. После этого вода, содержащаяся в средстве, постепенно рассасывается, и действие раствора переходит во вторую стадию.</p> <p>На втором этапе активное вещество способствует синтезированию волокон коллагена, являющегося поддерживающим каркасом для мягких тканей. Ткани восстанавливаются естественным путём на длительное время. За счет этого кожа натягивается, овал лица подтягивается, уходят морщины и достигается эффект омоложения.</p> <p>Коррекция лица и шеи при помощи СКУЛЬПТРА™ – одна из методик инъекционного омоложения. Однако у СКУЛЬПТРА™ есть</p>

		<p>определенные отличия от вводимых филлеров с гиалуроновой кислотой в основе. В ней содержится поли-L-молочная кислота (PLLA), за счет которой препаратом не просто заполняются морщины, но и оказывается действие в глубоких слоях кожи, что способствует регенерации ранее утраченных коллагеновых волокон.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Длительность курса специалист рассчитывает индивидуально, учитывая состояние кожи. Перед началом врач определяет количество препарата, интервал между процедурами. Длительность курса лечения рассчитывается косметологом и основывается на индивидуальных особенностях пациента и задачах, стоящих перед врачом.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. Перед процедурой обычно проводится аппликационная анестезия на основе лидокаина для снижения чувствительности и отсутствие неприятных ощущений во время проколов. Наносится разметка, по которой препарат будет четко вводиться по линиям. Кожа дезинфицируется. Осуществляются проколы. Врач - косметолог использует канюль. В одноразовый шприц набирает вещество, а после к шприцу подсоединеняет канюль. В отличие от иглы канюль не повреждает первые окончания или сосуды. Препарат вводится под кожу определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Процедура проводится под местной анестезией и практически безболезненна.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p>
7.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>После введения препарата СКУЛЬПТРА™ могут возникать следующие побочные эффекты:</p> <p>На основании данных клинических испытаний, установлены возможные побочные эффекты при применении СКУЛЬПТРА™, включая немедленные и отдаленные последствия процедуры его введения, такие, как кровотечение, болезненность и дискомфорт, эритема (специфическое покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела, которые провоцируются сильным приливом крови к капиллярным сосудам) или воспаление в месте инъекции, атрофия (усыхание тканей и органов) или гипертрофия (увеличение размеров клеток, приводящее к общему увеличению размеров ткани или органа) в месте введения, гематомы (кровоизлияние, то есть скопление крови в определенной области тела) и отеки, телеангиэктазии (стойкое расширение мелких сосудов кожи (артериол, венул, капилляров) невоспалительной природы, проявляющееся сосудистыми звездочками или сеточками). В отдельных случаях возможно присоединение инфекции (абсцедирование).</p> <p>Отдаленные последствия могут проявляться как узелки и уплотнения. Узелки локализованы в месте инъекции и обычно незаметны, невелики, бессимптомны и обнаруживаются только при пальпации. Уплотнения обычно появляются в период от полугода до года после первой инъекции и часто рассасываются самопроизвольно.</p> <p>Следующие возможные побочные эффекты не были выявлены во время клинических испытаний, но были отмечены хотя бы один раз другими источниками информации о безопасности, и могут быть связаны с использованием СКУЛЬПТРА™: узлы в сочетании с воспалением и нарушением пигментации, лихорадка, плохое самочувствие, абсцессы (скопление гнойного содержимого) в месте введения препарата, рубцы, аллергические реакции на компоненты препарата, дерматомиозиты (автоиммунное заболевание с поражением мышечной ткани человека, нарушениями двигательных функций и образованием отеков и эритем на коже.), атрофия в месте инъекции, отечность лица, отек Квинке (стресмительная и острая, чаще всего аллергическая реакция на действие различных факторов), липодистрофия в месте инъекции, фотосенсибилизация (повышенная чувствительность кожи к ультрафиолетовому излучению), повышенная утомляемость, реакции гиперчувствительности и гранулема (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см) в месте инъекции.</p> <p>При введении любых инъекционных изделий всегда существует вероятность возникновений локальной инфекции.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p>

		Обо всех случаях появления побочных эффектов пациент должен сообщить лечащему врачу.
7.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Разглаживание морщин, уплотнение кожи, повышение эластичности кожи, эффект лифтинга, более молодая и ухоженная кожа.
8.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (Коллагенотерапия (Сфера®ГЕЛЬ))
8.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ ПРОЦЕДУРЫ (МЕТОДА)</p> <p>Процедура коллагенотерапии препаратом СФЕРО®гель является инъекционной и курсовой. СФЕРО®гель – изделие медицинского назначения, которое практически полностью имитирует состав дермального внеклеточного матрикса*, что обеспечивает сходную с ВКМ микросреду для пролиферации (деление клеток) и дифференцировки дермальных фибробластов (способность дермальных фибробластов при делении производить ряд других клеток), стимулируя тем самым процесс обновления кожи.</p> <p>*ВНЕКЛЕТОЧНЫЙ МАТРИКС представляет собой многокомпонентную систему, осуществляющую поддержание структурной целостности органа или ткани. Через него осуществляется доставка питательных веществ и кислорода из крови в клетки, ткани и органы и выведение продуктов метаболизма из клеток в кровь. Помимо «классической» функции внеклеточный матрикс осуществляет регуляцию многих важных процессов, включая пролиферацию и дифференцировку клеток (способность при делении производить ряд других клеток).</p> <p>Различается СФЕРО®гель по видам: LIGHT, MEDIUM, LONG. Отличия состоят в степени сшивки (плотностью) микрочастиц гиалуроновой кислоты – низкой, средней и высокой соответственно. Среднее время резорбции (рассасывания) вариантов исполнения композиции LIGHT, MEDIUM, LONG в организме составляет от нескольких недель до 1 года в зависимости от размера частиц сшитой фракции коллагена.</p> <p>Препараты содержат практически все компоненты внеклеточного матрикса: нативную гиалуроновую кислоту, пептиды коллагена, фрагментированные структурные белки, хондроитин-сульфаты, гепарансульфаты, дерматансульфаты, гликопротеины, моносахарины (глюкозу, фруктозу, маннозу, гексозамины, глюказамины, галактозамины, фруктозамины), глюкуроновые, уроновые, сиаловые кислоты, а также незаменимые аминокислоты.</p> <p>Низкомолекулярные регуляторы запускают естественную функциональную активность фибробластов, восстанавливают оптимальный клеточный пул. Обеспечивают клетки необходимыми питательными веществами для синтеза всех компонентов Матрикса кожи, поддерживают неоколлагеногенез, неоангиогенез, неонейрогенез, снимают интоксикацию и воспаление. Являются не только геропротекторами, но и антиоксидантами, антигипоксантами, запускают процессы регенерации собственных тканей. Эффективны при лечении акне, постакне и рубцовых изменений.</p> <p>ТЕХНИКА (МЕТОД) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. Количество необходимого для процедуры препарата зависит от количества зон терапии, глубины и протяженности эстетических дефектов.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Разметка зоны коррекции при необходимости. Введение наполнителя (импланта) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p>

		<p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p> <p>Количество проводимых процедур индивидуально и зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи. Обычно курс состоит из 3-4 процедур. Интервалы между процедурами 1-3 недели. В дальнейшем врач с целью увеличения продолжительности срока действия препарата определяет периодичность поддерживающих процедур, которые обычно составляют 1 процедура в 2-3 месяца.</p>
8.3	Связанный с методом риска	<p>СВЯЗАННЫЙ С МЕТОДАМИ РИСКА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ:</p> <p>Наиболее частой побочной реакцией является боль в месте инъекции, а также отек, покраснение.</p> <p>После процедуры наблюдаются небольшая отечность, покраснения, легкий дискомфорт. Через 1-3 дня они исчезают.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
8.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Восстановление упругости, естественной увлажненности, эластичности кожи, разглаживание не глубоких морщин, уменьшение признаков фотостарения и гиперпигментации, лифтинг и сияние кожи.</p>

КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА

9.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.026 Внутрикожная контурная пластика (Контурная пластика имплантатом "ART FILLER")
9.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Введение в средние и глубокие слои дермы или в подкожную клетчатку кожных наполнителей (филлеров). Гели гиалуроновой кислоты или филлеры – это стерильные, вязкоэластичные, полностью безопасные, биодеградируемые (рассасывающиеся со временем) наполнители. При этом для той или иной зоны лица и шеи применяется гель строго определённой степени вязкости.</p> <p>ВИДЫ ИМПЛАНТАТОВ для внутридермального введения, с лидокаином ART FILLER:</p> <p>ART FILLER Fine Lines представляет собой инъекционный имплантат, предназначенный для заполнения мелких поверхностных и тонких морщин (например, «гусиные лапки» и морщины «кисета») путем инъекций в верхний слой дермы. Действие изделия направлено на коррекцию структурных изменений кожи, связанных с процессами старения: заполнение морщин и складок кожи, восстановление объема.</p> <p>ART FILLER Universal представляет собой инъекционный имплантат, предназначенный для заполнения средних и глубоких морщин и складок кожи путем введения в средние и глубокие слои дермы, для коррекции контуров губ, а также для восстановления объемов и коррекции контуров лица при коррекции эстетических дефектов. Действие изделия направлено на коррекцию структурных изменений кожи, связанных с процессами старения: коррекцию морщин и складок кожи, восстановление объемов и контуров.</p> <p>ART FILLER Volume представляет собой инъекционный имплантат, предназначенный для восстановления объемов и контуров лица с помощью инъекций в подкожную клетчатку, супрапериостально (околонадкостнично) или в глубокие слои дермы. Действие изделия направлено на коррекцию структурных изменений кожи, связанных с процессами старения: заполнение морщин и складок кожи, восстановление объема.</p> <p>Наличие в составе лидокаина предусмотрено для снижения болевых ощущений у пациента во время процедуры.</p>

		<p>Для внутридермальных имплантатов или «филлеров» не существует понятия «стандартной» дозы, поскольку желаемый результат лечения и объем филлера, необходимый для достижения этого результата, могут значительно отличаться у разных пациентов. Дозы также меняются в зависимости от области введения. По этой причине решение о необходимом объеме вводимого филлера принимается врачом.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры контурной пластики филлерами врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий в данном случае филлер.</p> <p>Процедура состоит из нескольких этапов: Перед введением препарата поверхность кожи очищается; При необходимости нанесение аппликационной анестезии; Проведение антисептической обработки места инъекции; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком; Нанесение ранозаживляющего средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p> <p>Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях рекомендуется курс из нескольких инъекций.</p>
9.4	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.</p> <p>Воспалительные реакции кожи (покраснение, отек, эритема и др.), которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании. Подобная реакция может сохраняться в течение одной недели. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>Недостаточная эффективность процедуры или слабо выраженный эффект заполнения.</p> <p>После инъекций гиалуроновой кислоты и (или) лидокаина отмечены случаи возникновения некроза кожи в межбровной области, абсцессов, гранулем и аллергических реакций немедленного и замедленного типа. Необходимо принимать в расчет потенциальную опасность развития подобных осложнений.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p>
9.5	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека в течении 7-10 дней. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой.

10.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.026 Внутрикожная контурная пластика (Контурная пластика имплантатом "Belotero" (Белотеро))
10.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Введение в ткани кожных наполнителей. Достоинства гиалуроновой кислоты, выработка которой с возрастом катастрофично снижается под воздействием внешних факторов и процессов хронологического старения, невозможно переоценить. Проникая во все слои дермы и межклеточное пространство, гиалуронат натрия повышает естественную влажность кожи. Накопив достаточно влаги, дерма запускает активный синтез коллагена, эластиновых волокон, что способствует укреплению тканей и повышению тургора кожи. Гиалуроновая кислота улучшает обменные процессы и ускоряет регенерацию тканей. Учитывая перечисленные преимущества гиалуроната, он стал важным компонентом препаратов для инъекционной пластики и коррекции возрастных изменений. Одним из таких средств является линейка филлеров Belotero от немецкой компании Merz Pharma. Запатентованный способ сшивания молекул гиалуроновой кислоты делает средства Белотеро однородными и плотными, с высокими эластичными свойствами и пролонгированным действием до 12 месяцев.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. 2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p>
10.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: Реакции в месте инъекции могут возникнуть после введения в кожу препарата, но они самостоятельно исчезнут в течении нескольких дней. Реакции включают отек, узелок или припухлость/опухоль, кровоподтеки/пурпур (высыпания пурпурного цвета на коже или слизистых, обусловленные кровотечением), гематому (Скопление сгустков или жидкости крови в мягких тканях тела, образовавшееся из-за разрыва кровеносных сосудов), экхимоз (обширное кровоизлияние в кожу или слизистую оболочку), уплотнение, эритему/покраснение, повышенную чувствительность, боль, обесцвечивание и зуд/жжение, покалывание, парестезию (состояние, при котором человек ощущает покалывание или онемение вдоль периферических нервов, которое не сопровождается болью), онемение, гипестезия (состояние, при котором снижается поверхностная чувствительность к прикосновению), образование корки, след от иглы и дискомфорт или раздражение. Эти реакции в месте инъекции обычно являются слабыми или умеренными. В месте введения также могут возникнуть временное кровотечение, которое обычно останавливается самопроизвольно сразу после завершения введения. Сообщалось о редких, но серьезных неблагоприятных явлениях, связанных с внутрисосудистой инфекцией филлером мягких тканей в области лица, которые включают временное или постоянное сосудистое осложнение, нарушение зрения, слепоту, ишемию головного мозга (патологическое состояние, обусловленное острой или хронической нарушением кровообращения в церебральных сосудах) или внутримозговое кровоизлияние (кровоизлияние в мозг), приводящее к инсульту, некроз кожи (патологический процесс, означающий гибель части ткани в живом организме) и повреждение нижележащих лицевых структур. В отдельных случаях сразу или в виде отсроченной реакции может появиться один или несколько следующих симптомов: кистозные акне (тяжелая форма акне, которая может привести к образованию шрамов и рубцов), милия (доброкачественные кисты, которые локализуются под поверхностью кожи), сухость кожи (огрубевшая кожа лица, отслоение кожи), эрозия в месте инъекции, воспаление, дрожь, усталость, расстройство лимфатической системы, сыпь, ощущение жжения, боль/жар/лихорадка в месте инъекции, зуд/жжение, крапивница, гематома, телеангиэктазия (стойкое расширение мелких сосудов кожи (артериол, венул, капилляров) невоспалительной природы, проявляющееся сосудистыми звездочками или сеточками), экхимоз (крупные кровоизлияния в кожу или слизистую оболочку),</p>

которые характеризуются неправильной формой и диаметром более 3-5 мм), отек (включая отек лимфы), головная боль/цефалгия, опухание, напряжение, отек (включая постоянных отек), гипер- или гипопигментация, аngионевротический отек (отек глубоких слоев дермы и подкожных тканей), уплотнение, волдырь, везикула (пузырёк, воспалительный элемент кожной същи. Состоит из дна, покрышки и полости (1–5 мм в диаметре)), папула (розово-красные бугорки), припухлость/опухоль (видимая и/или пальпируемая), или узелок (включая воспалительные узелки), опухолевидные образования, гранулема (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.) (включая признаки воспаления и реакции на инородное тело), некроз (прижизненное омертвление клеток и тканей организма под действием различных патогенных факторов), ишемия (локальное снижение кровотока, из-за которого происходит временное нарушение работы или устойчивое повреждение органов и тканей), окклюзия сосуда (резкое образование непроходимости в сосуде из-за тромба, капельки жира, воздуха или в результате деформации), эмболизация, инфаркт, эффект Тиндаля (включая просвечивающие следы от введения филлера), гиперчувствительность, аллергические реакции (включая приступ астмы, отек Квинке (острая аллергическая реакция немедленного типа), анафилактический шок (резкая обостряющаяся, особо опасная аллергическая реакция) или сдавливание горла) в качестве реакции на один из компонентов препарата (например, гиалуроновая кислота, бутандиол-диглицидил-эфир), расстройство полости рта и стоматологические заболевания, поражение нервной системы, нарушение работы оториноларингологической системы (например, заложенность носа, боль в ротоглотке, дисгевзия (расстройство вкуса), ринорея, носовое кровотечение, синусит (воспаление слизистой оболочки околоносовых пазух и полости носа), переходящая потеря слуха), боль при жевании, увеличение околоушной железы, мышечная судорога, травма/поражение мышцы, тошнота, рвота, сосудистая недостаточность, предобморочное состояние, заболевание периферических вен, приливы (ощущение сильного жара, причиной которого не являются внешние источники), беспокойство, вызванное трипанофобией (патологический страх укусов, игл, шприцев и инъекций), неудовлетворенность и/или разочарование пациента (из-за отсутствия или снижения работоспособности, уменьшение плотности/реакции, нежелательный эстетический эффект), выделение места инъекции, перемещение устройства (филлера), проблема распределения препарата (например, накопление препарата), вдавленность места инъекции, выпуклость поверхностных вен, чрезмерная коррекция или расстройство черепно-мозговых нервов (например, паралич черепно-мозгового нерва, паралич лицевого нерва, невралгия тройничного нерва).

В литературе сообщается о редких случаях следующих нежелательных явлений при использовании препаратов гиалуроновой кислоты, таких как инфекция (например, рожа (инфекционное заболевание верхних слоев кожи, подкожной клетчатки и поверхностных лимфатических сосудов), флегмана (острая бактериальная инфекция кожи подкожных тканей, чаще всего обусловленная стрептококками или стафилококками), целлюлит, включая открытые или дренирующие раны и абсцесс (зуба), импетigo (поверхностная инфекция кожи, протекающая с образованием корок и пузырей, вызванных стрептококками, стафилококками или их комбинацией.), пустулы (воспалительное образование на коже с гнойным содержимым)), хроническая инфекция (включая образование биопленки (организованное сообщество бактерий)), рубцевание, непроходящее нарушение окраски кожи, сенсорная дисфункция (неврологическое расстройство, вызванное неспособностью мозга перерабатывать определенную информацию, полученную от основных сенсорных систем организма), нетромботическая легочная эмболия (закупорка одного из кровеносных сосудов легких тромбом, при этом в легких происходит нарушение кровообращения), а также образование саркоидной гранулемы (воспалительный процесс с образованием плотных узелков в пораженных тканях) у пациентов с гепатитом С и лечением интерфероном, церебральные повреждения (например, внутричерепная пенетрация (распространение патологического процесса за пределы конкретного органа или части тела), субарахноидальное кровотечение (мозговое кровотечение)), косоглазие, офтальмоплегия (паралич мышц глаза вследствие поражения глазодвигательных нервов), спайки радужной оболочки (состояние глаза, при которых радужная оболочка прилипает либо к роговице или к хрусталику)), катараクта, кровоизлияние под конъюнктиву (слизистая оболочка, которая является самым наружным покровом для глазного яблока), птоз (опущение) века и слезотечение.

Риск возникновение гранулемы, ишемии, некроза и окклюзии сосудов выше при глубоких инъекциях и больших объемах.

В литературе сообщалось об отдельных случаях нарушения зрения или слепоты после непреднамеренного внутриартериального введения.

Пациент должен сообщить о любых нежелательных явлениях, которые делятся больше одной недели, особенно если наблюдаются изменение в зрении, признаки инсульта (внезапное затруднение речи, онемение или слабость в области лица, сильная головная боль, головокружение или спутанность сознания), нетипичный белый цвет кожи или необычные боли вовремя или вскоре после процедуры.

Пациенты с более светлым типом кожи более склонны к развитию нежелательных явлений, связанных с введением препарата. Тем не

		<p>менее, пациенты, с цветной кожей более склонны к развитию поствоспалительной гиперпигментацией и/или образованию гипертрофических рубцов/келоидов после инъекционных процедур.</p> <p>Пациенты с определенными этническими особенностями, например азиатская популяция, имеют высокий риск тканевых реакций, например, зуд, отек, эритема, воспаление.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Инъекции пациентам с герпетическим высыпанием в анамнезе может привести к реактивации герпеса (заболеваний, связанных с вирусом герпеса человека, например, розовый отрубевидный лишай).</p>
10.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Максимальный результат достигается через 5-7 дней, после спада покраснений, отеков и гематом от уколов. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса.
11.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.026 Внутрикожная контурная пластика (Контурная пластика "Белотеро Вольюм (Belotero Volume))
11.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Введение в ткани кожных наполнителей, увеличения объема тканей лица с целью выравнивания рельефа и заполнения участков, имеющих дефицит объема ткани.</p> <p>Достоинства гиалуроновой кислоты, выработка которой с возрастом катастрофично снижается под воздействием внешних факторов и процессов хронологического старения, невозможно переоценить. Проникая во все слои дермы и межклеточное пространство, гиалуронат натрия повышает естественную влажность кожи. Накопив достаточно влаги, дерма запускает активный синтез коллагена, эластиновых волокон, что способствует укреплению тканей и повышению тургора кожи. Гиалуроновая кислота улучшает обменные процессы и ускоряет регенерацию тканей. Учитывая перечисленные преимущества гиалуроната, он стал важным компонентом препаратов для инъекционной пластики и коррекции возрастных изменений. Одним из таких средств является линейка филлеров Belotero от немецкой компании Merz Pharma.</p> <p>Имплантат биологически безопасен. В состав медицинского изделия не входят клетки, ткани, органы животных и человека. Способность к увеличению объема тканей обусловлена механическими свойствами геля, который приподнимает кожу и компенсирует возрастную или вызванную травмой потерю объема. Со временем он подвергается медленной резорбции, благодаря лучшей устойчивости к деградации.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает</p>

		<p>необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p> <p>Значительное улучшение состояния кожи заметно уже после первой процедуры. Тем не менее, для оптимизации долгосрочных результатов врач может порекомендовать провести еще два-три сеанса через непродолжительное время (от 2 до 3 недель между сеансами). Впоследствии терапию требуется проводить реже: один или два раза в год, в зависимости от индивидуальных особенностей кожи пациента.</p>
11.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Во время введения инъекции может наблюдаться очень небольшое кровотечение, тем не менее, оно само исчезает по окончанию введения. В редких случаях сразу после или в виде отложенной реакции может наблюдаться следующее (список не полный): Реакции, обычно связанные с инъекциями, такие как покраснение, эритема, отек или боль, иногда сопровождающаяся зудом в обработанной области. Эти реакции могут длиться неделю.</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.вздутие в обрабатываемой области. Уплотнение или узелки в обрабатываемой области.</p> <p>Аллергическая реакция на один из компонентов медицинского изделия, особенно натрия гиалуронат.</p> <p>В литературе зафиксированы случаи возникновения некроза, нагноения и гранулемы после инъекций натрия гиалуроната. Эти возможные риски являются редкими, тем не менее, их необходимо учитывать,</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Воспалительные реакции кожи (покраснение, отек, эритема и др.), которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании. Подобная реакция может сохраняться в течение одной недели. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
11.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Максимальный результат достигается через 5-7 дней, после спада покраснений, отеков и гематом от уколов. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса.

12.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.026 Внутрикожная контурная пластика (Контурная пластика Гелем-имплантатом NEURAMIS® (Нейрамис))
12.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Филлер NEURAMIS® предназначено для внутрикожного введения с целью проведения контурной пластики тканей кожи лица в условиях лечебно-профилактических учреждений.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Средняя продолжительность процедуры составляет от 30 до 60 минут в зависимости от области введения. При необходимости инъекции можно выполнять на нескольких участках.</p> <p>Перед проведением процедуры контурной пластики филлерами врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат NEURAMIS®.</p> <p>Процедура состоит из нескольких этапов:</p> <p>Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. Разметка зоны коррекции. Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Благодаря наличию в составе препаратов (кроме Филлера NEURAMIS® Deep (Нейрамис Дип)) лидокаина инъекции не приносят ощущения дискомфорта. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Нанесение ранозаживляющего и/или противовоспалительного средства. Дополнительно может быть использован крем-анестетик в случае использования Филлера NEURAMIS® Deep (Нейрамис Дип) без лидокаина или при особой чувствительности кожных покровов.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы и напрямую зависит от опыта специалиста и сложности поставленной задачи. В среднем процедура занимает от 20 до 60 минут.</p> <p>Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях может потребоваться докоррекционная процедура.</p>
12.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля. из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования грануллем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Аллергические реакции, характерные для применения лидокаина (кроме филлера NEURAMIS® Deep (Нейрамис Дип)):</p>

		<p>генерализованный эксфолиативный дерматит, анафилактический шок, ангионевротический от контактный дерматит (гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблються недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Появление герпеса после введение препарата пациентам, имеющим указания в анамнезе на герпетическую сыпь.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p> <p>Побочные эффекты развиваются редко, но это не означает, что препарат действует как-то неправильно. Следует насторожиться, если неприятные симптомы продолжаются в течение одной недели. При подобном состоянии требуется дополнительное обследование.</p>
12.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры результат заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой.
13.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Курс Биоревитализации TEOSYAL PureSense Redensity 1)
13.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>TEOSYAL PureSense Redensity 1 — это препарат на основе синтетической гиалуроновой кислоты, биоразлагаемый имплантат, который со временем постепенно резорбируется (рассасывается). Благодаря своей выраженной текучести и специфическим вязкоупругим свойствам гель TEOSYAL® PureSense REDENSITY 1 равномерно распределяется в кожных тканях. Эта характерная особенность обеспечивает поддержание оптимального уровня гидратации дермы и ведёт к продолжительному улучшению эластичности кожи.</p> <p>Время нахождения в месте введения геля составляет от 6 до 12 месяцев. Гель после введения не извлекается.</p> <p>Гиалуроновая кислота — главный компонент основного вещества внутримышечного матрикса кожи (многокомпонентная субстанция, в которую погружены все клетки нашего организма). Это — настоящая «молекулярная губка». Благодаря спиральной структуре ее вес в воде возрастает в тысячу раз. Гиалуроновая кислота содержится в кожных тканях в больших количествах и отвечает за их гидрацию (увлажнение), однако с возрастом ее содержание снижается. Когда кожа становится более тонкой и дряблой, появляются первые линии кожных заломов (морщинки).</p> <p>В составе TEOSYAL PureSense Redensity 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Гиалуроновая кислота 15 мг/мл; - 8 аминокислот; - 3 антиоксиданта; - 2 минерала; - 1 витамин; - Лидокаин (для сокращения болевых ощущений во время процедуры). <p>ТЕХНИКА (МЕТОД) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур и концентрацию препарата. Степень и продолжительность коррекции определяются типом и тяжестью</p>

		<p>дефекта, подлежащего исправлению, а также глубиной и методом введения. Вводимый объём препарата и количество процедур зависят от зоны, подвергаемой обработке, а также от требуемой коррекции.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Разметка зоны коррекции. Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Обработанные места врач осторожно помассирует, чтобы обеспечить равномерное распределение препарата в зонах, подвергнутых коррекции.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 30 минут.</p> <p>В зависимости от планируемой коррекции и желаемого эффекта, для получения оптимального результата может потребоваться одна процедура обработки (доработки / докоррекция) или большее их количество. Это определяет врач, выполняющий процедуры, в индивидуальном порядке для каждого пациента. В случае необходимости закрепления результатов нужно провести второй сеанс через 1 месяц.</p> <p>Как правило, рекомендуется выполнить 2-3 процедуры с интервалом в 3 или 4 недели, после чего 2-3 раза в год проводить процедуры для поддержания желаемого эффекта.</p>
13.3	Связанный с методом риск	<p>СВЯЗАННЫЙ С МЕТОДАМИ РИСКА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ:</p> <p>Возможные побочные эффекты, связанные с применением препарата, которые могут возникнуть сразу после инъекции или через некоторое время. К ним относится в частности (неполный перечень):</p> <p>ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: боль в точке введения, болезненность при прикосновении или надавливании, краснота (эритема), кровоподтёки (гематомы), припухлость (отёчность), уплотнение (индурация), бугорки («шишки»), зуд, дисхромия (в том числе эффект Тиндаля или изменение цвета);</p> <p>МЕНЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: воспалительные реакции, инфекция (включая локализованную или генерализованную инфекцию и абсцессы), потеря чувствительности вокруг зоны инъекции или преходящая парестезия, риск аллергии (в том числе гиперчувствительность, аллергический дерматит, крапивница), узелки (возможно, гранулёмы), миграция имплантата;</p> <p>МОГУТ ИМЕТЬ МЕСТО РЕДКИЕ, НО СЕРЬЁЗНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ:</p> <p>внутрисосудистое введение может приводить к эмболизации, окклюзии сосудов, ишемии, некрозу кожи или тканей, преходящему или постоянному нарушению зрения (включая слепоту), церебральной ишемии или кровоизлиянию, ведущих к инсульту, а также к инфаркту;</p> <p>гиперчувствительность немедленного типа вплоть до анигионевротического отёка и анафилактического шока.</p> <p>Инъекция филлера в мягкие ткани — это медицинская процедура, которой, как всем процедурам этого типа, присущ риск инфицирования.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
13.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Биоревитализация гиалуроновой кислотой повышает эластичность, плотность, тургор кожи, насыщает ее живительной влагой, улучшает структуру и цвет. После курса процедур выравнивается рельеф, разглаживаются мелкие морщины, а глубокие становятся менее отчетливыми, подтягивается овал лица.
14.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.026 Внутрикожная контурная пластика (Контурная пластика носослезной борозды TEOSYAL PureSense Redensity 2)
14.2	Метод оказания медицинской	СУТЬ МЕТОДА. TEOSYAL PureSense Redensity 2 — это препарат на основе синтетической гиалуроновой кислоты, Гиалуроновая кислота – главный

помощи	<p>компонент основного вещества внутримышечного матрикса кожи (многокомпонентная субстанция, в которую погружены все клетки нашего организма). Это – настоящая «молекулярная губка». Благодаря спиральной структуре ее вес в воде возрастает в тысячу раз. Гиалуроновая кислота содержится в кожных тканях в больших количествах и отвечает за их гидрацию (увлажнение), однако с возрастом ее содержание снижается. Когда кожа становится более тонкой и дряблой, появляются первые линии кожных заломов (морщинки).</p> <p>С целью коррекции морщинок и морщин, затрагивающих морщинистую кожу с признаками старения (за исключением подглазничной области), гель TEOSYAL PureSense Redensity 2 вводят в средние слои дермы благодаря своей пластичности и специфическим вязкоупругим свойствам гель TEOSYAL PureSense Redensity 2 равномерно распределяется в тканях, подвергнутых инъекциям. Эта характерная особенность обеспечивает поддержание оптимального уровня гидрации (увлажнения) дермы и ведет к длительному улучшению эластичности кожи. TEOSYAL PureSense Redensity 2 это биоразлагаемый имплантат, который со временем постепенно резорбируется (рассасывается). По мере резорбции (рассасывания) имплантата немодифицированная гиалуроновая кислота геля TEOSYAL PureSense Redensity 2 диффундирует (проникает) в ткани кожи.</p> <p>В подглазничной области (зона «кругов под глазами» или носослезной борозды) гель TEOSYAL PureSense Redensity 2 инъецируют под мышечный и жировой слой, в соприкосновении с надкостницей. TEOSYAL PureSense Redensity 2 равномерно заполняет полость «кругов под глазами», создавая объем, который корректирует (корректирует) морщины и морщинки.</p> <p>В зависимости от необходимых коррекций и желаемых результатов, для получения оптимального результата может потребоваться одна процедура обработки (доработки) или большее их количество. Это определяет врач.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур и концентрацию препарата.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p> <p>Степень и продолжительность коррекции определяются типом и тяжестью дефекта, подлежащих исправлению, а также глубиной и методом введения. Вводимый объем препарата и количество процедур зависят от зоны, подвергаемой обработке, а также от требуемой коррекции. В случае необходимости закрепления результатов нужно провести второй сеанс через 1 месяц.</p>
14.3 Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>могут возникнуть сразу после инъекции или через некоторое время. К ним относится в частности (неполный перечень):</p> <p>ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: боль в точке введения, болезненность при прикосновении или надавливании, краснота (эрите́ма), кровоподтеки (гематомы), припухлость (отечность), уплотнение (индурация), бугорки («шишки»), зуд, дискомфорт в месте введения, дисхромия (в том числе эффект Тиндаля или изменения цвета).</p> <p>МЕНЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ: воспалительные реакции, инфекции (включая локализованную или генерализованную инфекции и абсцессы), потеря чувствительности вокруг зоны инъекции преходящая перестезия, риск аллергии (в том числе гиперчувствительность, аллергический дерматит, крапивница), узелки (возможно, гранулемы), миграция имплантата.</p> <p>МОГУТ ИМЕТЬ МЕСТО РЕДКИЕ, НО СЕРЬЕЗНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ: внутрисосудистое введение может приводить к эмболизации, окклюзии сосудов, ишемии, некрозу кожи или тканей, преходящему или постоянному нарушению зрения (включая слепоту), церебральной ишемии или кровоизлиянию (ведущих к инсульту), а также к инфаркту.</p>

		<p>Гиперчувствительность немедленного типа вплоть до ангионевротического отека и анафилактического шока.</p> <p>Риск инфицирования.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p> <p>Ощущение инородного тела в месте введения.</p>
14.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После применения препарата состояние зоны воздействия значительно улучшается. Уменьшается выраженность борозды, естественное разглаживание, уплотнение кожи. Происходит разглаживание и подтягивание кожи, а цвет кожи выравнивается. Мешки и темные круги становятся менее выраженным, как и морщины. Носослезная борозда становится менее незаметной.

КОРРЕКЦИЯ МИМИЧЕСКИХ МОРЩИН

15.1	Вид медицинского вмешательства	<p>A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Коррекция мимических морщин / гипергидроз «ДИСПОРТ®»)</p>
15.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>ДИСПОРТ® - миорелаксант (препарат снижающий тонус мышц) периферического действия. Действующим началом является токсин Clostridium botulinum типа A, который блокирует высвобождение ацетилхолина (нейромедиатор, осуществляющий нервно-мышечную передачу) в нервно-мышечном соединении, что приводит к снятию мышечного спазма в области введения препарата. Восстановление передачи нервного импульса происходит постепенно, по мере образования новых нервных окончаний и восстановления контактов с постсинаптической моторной концевой пластинкой.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач – косметолог может предложить пациенту провести предварительную пробу гиперчувствительность, а также отказаться от применения препарата пациенту в активной стадии заболевания.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение препарата тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. При лечении гипергидроза может потребоваться проведение пробы Минора (на сухую кожу подмышек наносится раствор йода, а после его высыхания распыляется крахмальный порошок. В результате выступающий пот окрашивается в фиолетовый цвет, позволяя определить границы повышенного потоотделения и его интенсивность).</p> <p>Процедура длится около 10-40 минут.</p> <p>При коррекции гиперкинетических складок (мимических морщин) лица, вертикальных складок в межбровной области, при устраниении гиперкинетических (чаще всего расположены на лбу, в области глаз (как между, так и вокруг) и чаще всего являются объектом эстетичного дискомфорта человека) складок в области лба и коррекции складок в области наружного угла глаза ("гусиные лапки") частота повторных инъекций зависит от сроков восстановления мимической активности мышц.</p> <p>Периодичность повторных инъекций при лечении гипергидроза подмышечной области определяют индивидуально при восстановлении исходного уровня потоотделения, но не чаще, чем раз в 12 недель. Если есть какие-либо доказательства кумулятивного (накапливающегося) эффекта при повторных инъекциях, сроки проведения повторных инъекций для каждого пациента определяют индивидуально.</p>

15.3	<p>Связанный с методом риск</p> <p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Во время проведения различных клинических исследований препарата ДИСПОРТ®, с участием около 7800 пациентов побочные реакции развивались со следующей частотой: очень часто ($\geq 1/10$), часто ($\geq 1/100$, до $<1/10$), нечасто ($\geq 1/1000$, до $<1/100$), редко ($<1/1000$), очень редко ($\leq 1/10\ 000$).</p> <p>Рекомендуемые дозы препарата ДИСПОРТ®, используемые в эстетической медицине, обычно не вызывают системных побочных эффектов.</p> <p>Общие побочные эффекты</p> <p>Со стороны нервной системы: редко - невралгическая амиотрофия.</p> <p>Дermатологические реакции: редко - кожная сыпь.</p> <p>Местные реакции: часто - боль и гематома в месте введения; нечасто - раздражение, чувство жжения в месте инъекции, которое длится 1-2 мин.</p> <p>Общие реакции: часто - общая слабость, утомляемость, гриппоподобный синдром.</p> <p>Спастичность руки у взрослых после инсульта</p> <p>Побочные реакции зарегистрированы в 14 клинических исследованиях с участием 141 пациента.</p> <p>Со стороны пищеварительной системы: часто - дисфагия (была зарегистрирована когда были использованы дозы превышающие 2700 ЕД, введенные в одну точку или распределенные между несколькими точками введения).</p> <p>Со стороны костно-мышечной системы: часто - слабость мышц руки.</p> <p>Прочие: часто - случайная травма/падение.</p> <p>Динамическая деформация стопы, вызванная спастичностью у детей с церебральным параличом</p> <p>Побочные реакции зарегистрированы в 14 клинических исследованиях с участием около 900 пациентов.</p> <p>Со стороны пищеварительной системы: часто - диарея.</p> <p>Со стороны костно-мышечной системы: часто - слабость мышц ноги.</p> <p>Со стороны мочевыделительной системы: часто - недержание мочи.</p> <p>Прочие: часто - случайная травма вследствие падения и аномальная походка, которые являются следствием чрезмерной слабости мышц и/или распространением действия токсина на другие, близлежащие к месту инъекции, мышцы, вовлеченные или участвующие в определенном двигательном акте и в поддержании равновесия тела пациента в положении стоя и при ходьбе.</p> <p>Спастическая кривошея</p> <p>Побочные реакции зарегистрированы в 21 клиническом исследовании с участием около 4100 пациентов.</p> <p>Со стороны нервной системы: часто - дисфония; нечасто - головная боль.</p> <p>Со стороны органа зрения: нечасто - диплопия, нарушение аккомодации.</p> <p>Со стороны дыхательной системы: редко - респираторные расстройства.</p> <p>Со стороны пищеварительной системы: очень часто - дисфагия; нечасто - сухость во рту.</p> <p>Дисфагия носит дозозависимый эффект и происходит наиболее часто при введении препарата в грудино-ключично-сосцевидную мышцу. Может потребоваться диета с исключением грубой пищи до исчезновения симптомов</p> <p>Блефароспазм и гемифациальный спазм</p> <p>Побочные реакции зарегистрированы в 13 клинических исследованиях с участием около 1400 пациентов.</p> <p>Со стороны нервной системы: часто - слабость мышц лица; нечасто - парез мышц лица.</p> <p>Со стороны органов зрения: очень часто - птоз; часто - диплопия, сухость глаз, слезоотделение; редко - офтальмоплегия.</p> <p>Дermатологические реакции: часто - отек век; редко - заворот века.</p> <p>Побочное действие может иметь место при несоблюдении врачом правил выполнения инъекции (разведения, точного расчета вводимой дозы, правильного выбора точек введения, направления иглы и глубины введения) и связанной с этим излишней диффузией препарата и временным параличом близлежащих к месту инъекции групп мышц.</p> <p>Подмышечный гипергидроз</p> <p>Побочные реакции зарегистрированы в 4 клинических исследованиях с участием около 217 пациентов.</p> <p>Дermатологические реакции: часто - компенсаторное потоотделение.</p>
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>Гиперкинетические складки (мимические морщины) лица Зарегистрированы следующие побочные реакции (обычно от легкой до умеренной интенсивности). Со стороны органа зрения: часто - отек век и слизистой оболочки глаза; нечасто - сухость слизистой оболочки глаза (сухой кератоконъюнктивит). Со стороны костно-мышечной системы: часто - слабость соседних к месту введения мышц, что также часто приводит к птозу век, астенопии (слабость зрения) или, нечасто, к парезу мышц лица и расстройствам зрения. Со стороны нервной системы: очень часто - головная боль (также часто наблюдаемая в группе плацебо). Дermatologические реакции: нечасто - сыпь, кожный зуд; редко - крапивница. Местные реакции: очень часто - боль, гематома, кожный зуд, парестезии, эритема, сыпь в месте введения препарата (которые также часто отмечались и в группе плацебо). Пострегистрационный опыт применения Большинство побочных эффектов являются умеренными и преходящими. Редко: расстройства пищеварения, кожные аллергические реакции, головокружение, головные боли. Очень редко (1/10 000): выраженная мышечная слабость, дисфагия, аспирационная пневмония, которая может вызвать летальный исход. Были зарегистрированы побочные эффекты, возникающие в результате действия токсина на мышцы, отдаленные от места введения препарата. Пациенты, получающие ДИСПОРТ® в терапевтических дозах, могут испытывать общую мышечную слабость. Риск возникновения подобных побочных эффектов может быть уменьшен при соблюдении рекомендаций по дозированию препарата и применении препарата в минимальных эффективных дозах. У пациентов, страдающих хроническими респираторными заболеваниями, в редких случаях возможно развитие аспирации. При терапии ботулиническими токсинами типа А и В были зарегистрированы единичные случаи летального исхода, вызванные дисфагией (нарушение глотания), пневмопатией или у пациентов со значительной астенией. Образование противоботулинических антител отмечено у небольшого числа больных, которым проводили терапию препаратом ДИСПОРТ®. Клинически это проявлялось снижением терапевтического эффекта, что требовало постоянного повышения доз препарата. Данные о влиянии препарата на способность к вождению автотранспорта и управление механизмами отсутствуют. Исследований влияния препарата ДИСПОРТ® на репродуктивность и тератогенность не проводилось. Безопасность применения препарата ДИСПОРТ® при беременности и в период грудного вскармливания не подтверждена. В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
15.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Временное улучшение внешнего вида гиперкинетических складок (мимических морщин) лица от умеренной до выраженной степени у взрослого пациента моложе 65 лет, когда выраженность этих морщин оказывает серьезное психологическое влияние на пациента. Уменьшение выраженности мимических гиперкинетических (мимических) морщин в области лица. Уменьшение потоотделения сроком около 48 недель.
16.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Коррекция мимических морщин «МИТОКС®»)
16.2	Метод оказания медицинской помощи	СУТЬ МЕТОДА. Клинический терапевтический эффект Миотокс® основано на том, что после инъекции происходит так называемая обратная блокировка, связанная с передачей нервных импульсов к проводимым мышцам. Нейротоксин в лекарственном препарате Миотокс® попадает в организм. И в ответ на это сразу же активизируется и запускается так называемый процесс реиннервации. То есть мышца блокируется, расслабляется, устраняются морщины. В ходе реиннервации происходит восстановление и отрастание окончаний нервных клеток. Поэтому через 4-6 месяцев заблокированные функции нервной ткани восстанавливаются. Поэтому процедуру коррекции

		<p>мимических морщин Миотокс®, как и другим препаратом на основе токсина ботулизма надо проводить периодически для поддержания оптимального терапевтического эффекта.</p> <p>Препарат Миотокс® оказывает на организм человека только местное действие. Благодаря низкой степени диффузии он не проникает в ткани и не наносит урон организму. И в процессе метаболизма со временем препарат трансформируется в простые молекулы, которые потом без остатка выводятся из организма</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач может предложить пациенту провести предварительную тест пробу гиперчувствительность, а также отказаться от применения препарата пациенту в активной стадии заболевания и/или по противопоказаниям.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение препарата тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. При лечении гипергидроза может потребоваться проведение пробы минора.</p> <p>Процедура длится около 15-50 минут. В некоторых случаях может потребоваться докоррекция (дополнительная коррекционная процедура).</p> <p>Интервал между процедурами составляет не менее 3 месяцев.</p>
16.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Указанные побочные эффекты и нежелательные реакции выявлены в ходе клинических исследований, а также в ходе опыта применения препаратов, содержащих ботулинический токсин типа А в качестве действующего вещества.</p> <p>Как правило, нежелательные реакции проявляются в течение первых дней после инъекции и являются преходящими. В редких случаях длительность нежелательных реакций может составлять несколько месяцев и более.</p> <p>Локальная мышечная слабость отражает ожидаемое фармакологическое действие ботулинического токсина на мышцу. Однако большие дозы могут вызвать слабость мышц помимо непосредственно тех, что локализованы в месте инъекций.</p> <p>Как и при любой инъекционной процедуре, в месте введения могут отмечаться локальная болезненность, воспаление, парестезии (нарушением чувствительности на коже), гипестезии (пониженная чувствительность к реальным раздражителям), уплотнение кожи, отечность, эритема (специфическое покраснение кожи, вызванное приливом крови к капиллярам), локализованная инфекция, кровотечение и / или гематомы. Связанная с процедурой боль и / или тревога могут приводить к вазовагальным реакциям (кратковременная потеря сознания из-за неврологически индуцированного падения артериального давления, вызванного нарушением нервно-мышечных рефлексов), включая транзиторную гипотензию и обмороки.</p> <p>Описано повышение температуры и возникновение гриппоподобного синдрома.</p> <p>Указанные ниже побочные эффекты приведены в соответствии с частотой их возникновения и представлены для каждого показания: очень часто ($\geq 1/10$), часто ($<1/10, \geq 1/100$), нечасто ($<1/100, \geq 1/1000$), редко ($<1/1000, \geq 1/10\ 000$), очень редко ($<1/10\ 000$).</p> <p>Блефароспазм</p> <p>Нарушения со стороны нервной системы:</p> <p>Нечасто: головокружения, парез мимической мускулатуры (потеря мышечной силы, связанная с поражением нервной системы), паралич мимической мускулатуры.</p> <p>Нарушения со стороны органа зрения:</p> <p>Очень часто: блефароптоз (аномально низкое положение верхнего века, приводящее к частичному или полному закрытию глазной щели).</p> <p>Часто: точечный кератит (заболевание глаза, вызванное гибелью маленьких групп клеток на поверхности роговицы), лагофталм (глазная болезнь, в результате которой у пациента отсутствует возможность закрыть веки), сухость в глазах, фотофобия и повышенное</p>

слезоотделение, раздражение глаз.

Нечасто: кератит (заболевание роговой оболочки глаза воспалительного характера, проявляющееся преимущественно болью и покраснением глаза, помутнением и изъязвлением роговицы), эктропион (выворот века), диплопия (удвоенное изображение одного объекта), энтропион (заворот века), ухудшение и снижение остроты зрения.

Редко: отек века.

Очень редко: язвенный кератит (воспаление и изъязвление роговицы, развивающееся при хронических заболеваниях соединительной ткани), дефект эпителия роговицы, перфорация роговицы.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:

Часто: экхимозы (кровоизлияния в кожу или слизистую оболочку, диаметр которого обычно превышает 3 мм).

Нечасто: сыпь / дерматит.

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Часто: раздражение и отек кожи лица.

Нечасто: утомляемость.

Цервикальная дистония (спастическая кривошея)

Инфекционные и паразитарные заболевания:

Часто: ринит и инфекции верхних дыхательных путей.

Нарушения со стороны нервной системы:

Часто: головокружение, гипертонус, гипестезия (повышенную чувствительность кожи), сомноленция (расстройство сознания, при котором человек утрачивает способность к восприятию речи), головная боль.

Нарушения со стороны органа зрения:

Часто: диплопия (удвоенное изображение одного объекта) и птоз (опущение тканей).

Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения:

Нечасто: одышка и дисфония (нарушение голосовой функции, обусловленное повышением тонуса мышц гортани, в том числе и голосовых складок).

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Очень часто: дисфагия (нарушение глотания).

Часто: сухость во рту, тошнота.

Нарушения со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани:

Очень часто: мышечная слабость.

Часто: скованность и болезненность движений.

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Очень часто: боль.

Часто: астения (состояние, которое характеризуется быстрым истощением нервной системы, снижением способности к длительному умственному и физическому напряжению), гриппоподобный синдром (острое респираторное заболевание, предполагающее возможный грипп или схожее с ним по симптоматике заболевание), общее недомогание.

Нечасто: лихорадка.

Межбровные морщины

Инфекционные и паразитарные заболевания:

Нечасто: инфекции.

Нарушения психики:

Нечасто: тревожность.

Нарушения со стороны нервной системы:

Часто: головная боль, парестезии (нарушение чувствительности на коже).

Нечасто: головокружение.

Нарушения со стороны органа зрения:

Часто: птоз века.

Нечасто: блефариты, боль в глазах, нарушения зрения (включая снижение его остроты).

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Часто: тошнота.

Нечасто: сухость во рту.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:

Часто: экхимозы (кровоизлияния в кожу или слизистую оболочку, диаметр которого обычно превышает 3 мм), эритема (специфическое покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела, которые провоцируются сильным приливом крови к капиллярным сосудам), ощущение стянутости кожи.

Нечасто: отечность (лица, век, периорбитальной области (зона вокруг глаз)), фотосенситизация (явление повышения чувствительности организма к действию ультрафиолетового или видимого излучений), зуд, сухость кожи.

Нарушения со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани:

Часто: локальная мышечная слабость.

Нечасто: мышечные подергивания.

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Часто: боль в области лица, отек места инъекции, боль / жжение в месте инъекции.

Нечасто: гриппоподобный синдром (острое респираторное заболевание, предполагающее возможный грипп или схожее с ним по симптоматике заболевание), астения, лихорадка.

Лобные морщины

Инфекционные и паразитарные заболевания:

Часто: ОРВИ.

Нарушения психики:

Часто: чувство напряженности.

Нарушения со стороны нервной системы:

Очень часто: птоз (опущение) брови, головная боль.

Нарушения со стороны органа зрения:

Очень часто: отек век.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта:

Часто: тошнота.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:

Часто: зуд лба.

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Часто: боль в области лба, гриппоподобный синдром (острое респираторное заболевание, предполагающее возможный грипп или схожее с ним по симптоматике заболевание).

Травмы, интоксикации (сильное отравление, которое возникает, когда организм не в силах справиться с влиянием токсических веществ собственными силами) и осложнения манипуляций:

Очень часто: синяки / кровоизлияния (накопление крови в месте введения).

Периорбитальные морщины

Инфекционные и паразитарные заболевания:

Часто: гриппоподобный синдром (острое респираторное заболевание, предполагающее возможный грипп или схожее с ним по симптоматике заболевание).

Нарушения со стороны нервной системы:

Часто: головная боль.

Нарушения со стороны органа зрения:

Часто: опущение латеральной части верхнего века, отек века.

Общие расстройства и нарушения в месте введения:

Часто: геморрагии (отток крови наружу из кровеносных сосудов) в месте инъекции.

Нечасто: боль в месте инъекции, парестезии (нарушением чувствительности на коже).

Примечание: геморрагии и боль в месте инъекции связаны с процедурой инъекции.

Препарат Миотокс® способен приводить к астении, мышечной слабости, головокружению и расстройствам зрения. В случае развития таких симптомов может создаваться опасность при управлении автомобилем или работе с движущими механизмами.

В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Симптомы передозировки ботулиническим токсином проявляются через некоторое время после инъекции.

Чрезмерные дозы могут вызвать локальный или дистанционный, генерализованный и нейромышечный паралич (полная потеря движений в одной или нескольких частях тела, потеря мышцей или группой мышц мышечной силы, неспособность к выполнению движений).

В случае передозировки при инъекции или случайном приеме внутрь пациент должен находиться под медицинским контролем в течение нескольких недель с целью наблюдения возможных симптомов увеличения мышечной слабости, локальной или удаленной от места инъекции, и которые могут включать: птоз, диплопию (удвоенное изображение одного объекта), дисфагию (затрудненное глотание), расстройство речи, общую слабость или дыхательную недостаточность. Необходимо предусмотреть возможность оказания немедленной медицинской помощи, в том числе, в условиях стационара.

В случае поражения мышц глотки и пищевода может произойти аспирация (падение пищи или жидкости в дыхательные пути вместо пищевода) с последующим развитием аспирационной пневмонии (воспаление легких, вызванное попаданием твердых и жидких частиц в бронхи и альвеолы).

При параличе дыхательных мышц необходимо проведение интубации и перевод на искусственную вентиляцию легких до улучшения состояния пациента. В дополнении к другим мерам общего поддерживающего лечения, может потребоваться проведение трахеостомии и продолжительная искусственная вентиляция.

При передозировке введение противоботулинической сыворотки (антитоксина) целесообразно в течение первых 3 часов. Однако введение сыворотки не способно купировать уже развившиеся к моменту ее введения клинические эффекты ботулинического токсина.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ

Эффект ботулинического токсина типа А может усиливаться при одновременном применении с антибиотиками группы аминогликозидов, эритромицина, тетрациклина, полимиксинов или спектиномицином, а также с другими лекарственными средствами, влияющими на нейромышечную передачу (например, миорелаксантами).

Эффект препарата может быть снижен действием производным 4-аминохинолина. Эффект введения различных серотипов ботулинического нейротоксина одновременно или с интервалом в несколько месяцев неизвестен. Возможно усугубление нейромышечной слабости при введении другого ботулинического токсина до исчезновения эффектов ранее введенного ботулинического токсина.

Исследования по лекарственному взаимодействию не проводились. Клинически значимых случаев лекарственного взаимодействия не описано.

Антитела к ботулиническому токсину типа А могут формироваться после повторных инъекций в 1-5 % случаев. Продукции антител способствует введение больших доз препарата, а также повторное введение в малых дозах через короткие промежутки времени (менее 14 дней). При формировании антител к ботулиническому токсину типа А эффект от его дальнейшего применения может быть

		сниженным.
16.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Инъекции Миотокс® блокируют передачу нервного импульса в точке воздействия, что обеспечивает временное ослабление мимики в этой зоне и разглаживание морщин.
ЛИПОЛИТИКИ		
17.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (Липолитик MESOSCULPT C 71 (Мезоскальп))
17.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. MESOSCULPT C 71 (Мезоскальп) – это инъекционный препарат для коррекции контуров лица, который способен уменьшать в объеме жировые клетки, не повреждая их, и одновременно подтягивать кожу. Процедура является курсовой.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация врача – косметолога. Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. 2 этап — процедура. Подготовка к введению инъекций. Кожа очищается и обеззараживается. По желанию пациента возможно использование анестезии. Проведение инъекций. Техника ввода препарата определяется косметологом заранее. С помощью шприца врач обкалывает выбранную зону, строго регулируя количество необходимых инъекций. Обработка кожи сразу после введения препарата. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 20 минут. Количество проводимых процедур зависит от объемов подкожного жира и выраженности проблем, изначального состояния кожи и оценки полученных результатов. Обычно курс состоит из 4-6 процедур. Интервалы между процедурами 14 дней. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.</p>
17.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ: В редких случаях немедленно или с запозданием могут наступать следующие реакции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспалительные реакции (покраснение, отек, активная форма герпеса), которые могут сопровождаться зудом, болью при надавливании. Эти реакции возникают после инъекции и могут длиться до семи дней; - легкое кровотечение, особенно при наличии нарушений свертываемости крови; - отвердение или уплотнения в месте инъекции; - обесцвечивание кожи в месте инъекции; - аллергические реакции на компоненты препарата, особенно гиалуроновой кислоты. <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p> <p>Использование данного медицинского изделия совместно с другими методами эстетической медицины и другими существующими заполнителями не проводилось. Данные предварительных клинических испытаний по этому поводу не оценивались.</p>

17.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Улучшение формы, объема и рельефности лица, восстановление четких контуров лица. Устранение застоя межклеточной жидкости и физиологичное избавление от отеков и жировых отложений. Лифтинговый эффект, кожа выглядит моложе.
18.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Липолитик AQUALYX (Акваликс))
18.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Инъекционное введение методом интралипотерапии водный раствор препарата AQUALYX (Акваликс), который состоит из дезоксихолата натрия и вспомогательных компонентов. на микрогелевой основе. Работает следующим образом: проникая в подкожно-жировую клетчатку, дезоксихолат натрия разрушает мембранны жировых клеток и сами липиды, находящиеся внутри них. Действие происходит постепенно, в среднем на протяжении 20 дней. За этот срок кожа успевает сократиться, поэтому на теле не образуется птозных участков, как случается после радикальной хирургической липосакции. Кроме того, расщепление жировых клеток происходит равномерно, благодаря чему нивелируются характерные для избыточной жировой прослойки бугорки и ямки (целлюлит). Расщепленный жир эмульгируется, превращается в мягкую супензию, после чего выводится из организма естественным путем – через кровь и лимфу. Продукты распада нейтрализуются печенью. Благодаря своему составу, AQUALYX (Акваликс)не изменяет нормальную структуру ткани. Препарат гармонично встраивается в ткани и включается в их естественный жизненный цикл.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат.</p> <p>2 этап — процедура. Подготовка к введению инъекций. Кожа очищается и обеззараживается. По желанию пациента возможно использование анестезии. Проведение инъекций. Техника ввода препарата определяется косметологом заранее. С помощью шприца врач обкалывает выбранную зону, строго регулируя количество необходимых инъекций. Обработка кожи сразу после введения препарата. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства. В завершении сеанса проводится легкий ручной массаж для оптимального распределения гелеобразной субстанции под кожей.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 30 минут.</p> <p>Количество проводимых процедур зависит от локализации процесса, объема коррекции, зависит от изначального состояния кожи и оценки полученных результатов. Интервалы между введениями AQUALYX (Акваликс) должны быть не менее 20 дней. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.</p>
18.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:</p> <p>Связанные с инъекцией: местная гиперемия (чрезмерное снабжение кровью сосудов того или иного участка тела), легкий отек тканей вокруг инъекции, легкая боль при введении, зуд, бледность кожных покровов, гематомы. Эти симптомы проходят самостоятельно в течение 2-4 дней и не требуют дополнительного лечения</p> <p>Связанные с продуктом: Местная гипертерmia (чрезмерное снабжение кровью сосудов того или иного участка тела), чувство жжения в месте введения имплантата, отек, гиперемия. Эти симптомы проходят самостоятельно через 48-72 часа.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p>

18.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Уменьшение объёма локальных жировых отложений.
МЕЗОТЕРАПИЯ И БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЯ		
19.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация "Belotero Hydro" (Белотеро Гидро))
19.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Введение в ткани кожных наполнителей. Гиалуроновая кислота и глицерин являются естественными компонентами кожи, также ответственными за удержание и баланс воды в тканях. Глицерин (многоатомный спирт) — это поглотитель свободных радикалов, с помощью которого стабилизируются цепи гиалуроната натрия.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. 2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 15 до 60 минут.</p>
19.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: В местах инъекций после введения в кожу могут развиваться реакции, которые самостоятельно прекращаются в течение нескольких дней. Такие реакции включают в себя отёки, узелки или шишки, кровоподтёки, уплотнения, эритемы или покраснения, боль, обесцвечивание и зуд. Интенсивность таких реакций в местах инъекций обычно бывает легкой или средней. Кроме того, во время введения может отмечаться незначительное кровотечение, оно самостоятельно прекращается сразу после окончания введения. В единичных случаях одно или более из приведенных ниже явлений может отмечаться сразу или в качестве отсроченной реакции: воспаление, высыпание, чувство жжения, зуд, гематома (скопление сгустков или жидкости крови в мягких тканях тела, образовавшееся из-за разрыва кровеносных сосудов), (лимфатический) отёк, припухлость, уплотнение, шишка или узелки, гранулема (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см), некроз (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов), закупорка сосуда, гипер- или гипопигментация, эффект Тиндаля (осложнение, которое проявляется изменением цвета кожи в местах введения препарата), волдырь или ухудшение состояния. Риск развития гранулемы (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см), ишемии (локальное снижение кровотока, из-за которого происходит временное нарушение работы или устойчивое повреждение органов и тканей) или некроза (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) и закупорки сосуда тем выше, чем глубже инъекции и больше объёмы введения. В литературе описаны редкие нежелательные явления, возникающие после применения медицинского изделия на основе гиалуроновой кислоты, такие как инфекция (например, флегмона (острая бактериальная инфекция кожи подкожных тканей, чаще всего обусловленная стрептококками или стафилококками) и абсцесс (скопление гнойного содержимого в различных тканях)), образование</p>

		<p>рубцов, повышенная чувствительность или аллергия на один из компонентов продукта (например, гиалуроновую кислоту, глицерин, лимонную кислоту), также как и образование саркоидной гранулёмы у пациентов с гепатитом С и терапией интерфероном.</p> <p>В литературе описаны отдельные случаи нарушения зрения или слепоты после непреднамеренной внутриартериальной инъекции. Пациенты должны сообщать лечащему врачу о любых побочных эффектах, которые делятся в течение более одной недели и о нежелательных явлениях сразу же при их возникновении. В особенности это касается случаев нарушения зрения, признаков инсульта (в том числе внезапное затруднение речи, онемение или слабость мышц лица, рук или ног, затруднения при ходьбе, паралич лицевого нерва, тяжелые головные боли, головокружение или спутанность сознания), побледнения кожи или необычных болей во время/сразу же после коррекции. Лечащий врач может затем назначить пациенту соответствующее лечение.</p> <p>Пациенты с более светлой кожей имеют больший риск возникновения нежелательных явлений, связанных с инъекцией. Однако, у пациентов с цветной кожей чаще наблюдается поствоспалительная гиперпигментация и/или гипертрофические рубцы/формирование келоидов после инъекционных процедур. Пациенты со специфическими этническими характеристиками, например Азиатская популяция, проинформированы врачом о более высоком риске возникновения кожных воспалительных реакций, таких как зуд, припухлость, эритема (ограниченное интенсивное покраснение кожи, обусловленное расширением сосудов дермы), воспалительная реакция.</p> <p>Попадание в сосудистую систему может вызвать эмболию (закупорка сосудов материалом, отделившимся от сгустка крови), окклюзию сосудов (резкое образование непроходимости в сосуде из-за тромба, капельки жира, воздуха или в результате деформации), ишемию (локальное снижение кровотока, из-за которого происходит временное нарушение работы или устойчивое повреждение органов и тканей) или инфаркт.</p> <p>При введении наполнителей гелей для мягких тканей в сосуды лица сообщалось о редких, но серьезных нежелательных явлениях, в том числе временном либо постоянном нарушении зрения, слепоте, ишемии головного мозга (медленно прогрессирующее поражение головного мозга, вызванное хронической недостаточностью мозгового кровообращения) или кровоизлиянии в мозг (локальное кровотечение из кровеносных сосудов в ткани головного мозга), что вызывало инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения), некрозе кожи (гибель или омертвление всех слоев кожи вследствие воздействия различных факторов) и повреждении внутренней структуры лица.</p> <p>Белотеро Гидро может применяться дополнительно к лазеротерапии, которую необходимо провести за 1 или 2 месяца до инъекции гиалуроновой кислоты. У пациентов, применяющих антикоагулянтные, антитромбоцитарные или тромболитические препараты (например, варфарин), противовоспалительные лекарственные средства (пероральные / инъекционные кортикостероиды или НПВС (например, аспирин, ибuproфен) или другие вещества, которые увеличивают время коагуляции (витамины или травяные добавки, например витамин Е, чеснок, гinkgo), в период от 10 дней перед инъекцией и до 3 дней после инъекции возможно развитие выраженных реакций в виде образования гематом, узелков или кровотечения в месте инъекции).</p> <p>Введение Белотеро Гидро пациентам с герпетической инфекцией в анамнезе может привести к рецидиву герпеса.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
19.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой, здоровой и свежей.
20.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация «GENYAL» (Genyalift))
20.2	Метод оказания медицинской помощи	СУТЬ МЕТОДА. Описание: GENYAL® Genyalift – это биоревитализант, оказывающий особенно длительное воздействие на кожу, увлажняя и стимулируя ее на биологическом уровне. В состав препарата входит высококонцентрированная гиалуроновая кислота (18 мг/1мл при молекулярном

		<p>весе 3 млн Дальтон). Концентрация гиалуроновой кислоты в GENYAL GENYALIFT выше, чем в аналогичных препаратах в 2-3 раза. Наличие в составе препарата водного раствора глицерина усиливает его увлажняющие и биостимулирующие свойства. Введение препарата GENYAL GENYALIFT создает в зоне воздействия максимально подходящую физиологическую среду для образования фибробластов, запускает процесс выработки новых волокон коллагена, стимулирует выработку эластина и других компонентов клеточного матрикса.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p>
20.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающими с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые сопровождаются зудом, чувствительностью к давлению и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Покраснения без отека, которое проходила в течении одной недели или в крайне редких случаях после 2х месяцев.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций во время инъекции или после нее.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования грануллем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: боль во время инъекции, папулы (узелковое образование диаметром от 0,1 до 2 см.), припухлость слезных борозд, непостоянная боль или дислокация в месте введения инъекции, ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p>

		<p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
20.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Максимальный результат достигается через 5-7 дней, после спада покраснений, отеков и гематом от уколов. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса.</p>
21.1	Вид медицинского вмешательства	<p>A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы Курс Биоревитализация ГИАЛУФОРМ (HYALUFORM (Россия))</p>
21.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Биоревитализация препаратом Гиалуформ® 2,5% является курсовой инъекционной процедурой. Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант содержит уникальную форму высокомолекулярной стабилизированной гиалуроновой кислоты высокой степени очистки, получаемой путём бактериальной ферментации, максимально приближенной по своим характеристикам к природной гиалуроновой кислоте. Материал не содержит животных белков, абсолютно совместим с кожей и не вызывает аллергических реакций, не требует предварительного проведения аллерготеста. Гиалуроновая кислота – это гликозаминогликан межклеточного матрикса, обладающий наибольшей гигроскопичностью из всех известных естественных мукополисахаридов. Гиалуроновая кислота является важным структурным компонентом кожи, соединительной ткани и синовиальной жидкости, образует стабилизирующую матрицу, в которой располагаются клетки, обладает способностью захватывать и инактивировать свободные радикалы. Наиболее безопасным материалом для интранадермального введения считается натуральная гиалуроновая кислота, так как она прекрасно совместима с кожей и не вызывает аллергических реакций.</p> <p>Механизм действия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увлажняющее и ревитализирующее действие Особой характеристикой Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант является исключительно высокий гигроскопический потенциал, что позволяет поддерживать необходимую и естественную гидратацию (увлажнение) кожи и уровень тургора (эластичность и упругость). Гиалуроновая кислота отвечает за плотность тканей, осуществляет крайне важную функцию в трёхмерной организации компонентов межклеточного матрикса, позволяет добиться значимого увеличения гидродинамического объёма дермы, а также укрепить структуру соединительно-тканых волокон подкожно-жировой клетчатки, оказывает длительное реструктуризующее действие. Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант при введении защищает межклеточный матрикс дермы от повреждения, а гидролипидный слой эпидермиса (структура, обеспечивающая прочность и надежность всего эпидермального барьера) от перекисного окисления (процесс окислительного разрушения (окислительная деградация) липидов под действием свободных радикалов), препятствуя нарушению барьерной функции кожи. 2. Активизация фибробластов В результате введения Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант создаётся оптимальная среда для пролиферации (разрастание ткани организма путём размножения клеток делением) и миграции фибробластов (клетки кожи, синтезирующие коллаген, эластин, гиалуроновую кислоту и другие важные компоненты, отвечающие за упругость и эластичность кожи), синтеза коллагена и других составляющих межклеточного матрикса. <p>После введения в кожу и подкожно-жировую клетчатку Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант естественным образом встраивается в ткани и в дальнейшем в течение месяца подвергается полному распаду до углекислого газа и воды, стимулируя синтез собственной гиалуроновой кислоты. При влиянии УФ-излучения и аппаратов, основанных на тепловом излучении (IPL, лазеры на основе Alex, CO2,</p>

Nd:YAG, Er:YAG, RF-технологии и др.), тепла, стимулирующих кровообращение процедур и механического воздействия в зоне инъекций возможно уменьшение срока биодеградации имплантата.

ТЕХНИКА (МЕТОД) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:

Процедура проводится в 2 этапа:

1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. Количество необходимого для процедуры препарата зависит от количества зон терапии, глубины и протяженности эстетических дефектов.

2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Разметка зоны коррекции при необходимости. Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.

Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 15 до 40 минут.

Количество проводимых процедур индивидуально и зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи. Обычно курс состоит из 2-3 процедуры. Интервалы между процедурами 1 раз в 4 недели. В дальнейшем врач с целью увеличения продолжительности срока действия препарата определяет периодичность поддерживающих процедур.

21.3

Связанный с методом риска

СВЯЗАННЫЙ С МЕТОДАМИ РИСКА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ:

В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:

Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;

Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;

Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.

Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.

Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.

Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.

Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).

После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования грануллем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).

Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.

Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы, инфицирование.

В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.

В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры,

		<p>слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p> <p>В редких случаях за счет феномена гиперчувствительности возможны локальные реакции в виде отека, ощущения разогрева и/или зуда, которые проходят самопроизвольно в короткий период времени (максимум в течение 2-х суток).</p> <p>После применения Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант могут возникнуть реакции, характерные для любых инвазивных процедур: покраснение, отёк, зуд, изменение цвета кожи, болезненность в месте введения. Точки инъекций могут слегка кровоточить, возможно образование экхимозов (крупные кровоизлияния в кожу или слизистую оболочку, которые характеризуются неправильной формой и диаметром более 3-5 мм). Данные проявления являются временными и проходят самостоятельно.</p> <p>При введении материала в сухую обезвоженную кожу возможно сохранение следов в месте инъекций до 7 дней.</p> <p>Если после введения Гиалуформ® 2,5 % Биоревитализант планируется проведение процедур с тепловым воздействием, а также химических пилингов или других активных процедур, требующих восстановления кожи, возможно уменьшение срока биодеградации имплантата и существует теоретическая возможность развития местной воспалительной реакции.</p> <p>При проведении процедуры существует потенциальный риск непреднамеренного введения Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант в кровеносные сосуды кожи, что может привести к окклюзии конечных ветвей артерий с соответствующими последствиями. До настоящего времени не было сообщений о таких случаях после применения Гиалуформ® 2,5% Биоревитализант.</p>
21.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Курс процедур позволяет сократить возрастные изменения, выраженные мимические морщины, улучшить цвет лица, выровнять рельеф и восстановить структуру кожи, сделать ее свежей и более упругой.
22.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Курс Биоревитализации «JALUPRO HMW» (Ялупро HMW))
22.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>JALUPRO HMW - изделие медицинского назначения для коррекции слабо и средне выраженных возрастных изменений кожи такие как морщины, шрамы и другие эстетические недостатки кожи. JALUPRO HMW представляет собой внутридермальный имплантат для инъекционного введения. Препарат вводится инъекционно в кожные ткани для восстановления межклеточного матрикса (комплекс белков и полисахаридов, составляющих основу внеклеточных структур любой ткани) и восполнения дефицита объема анатомически несовершенных структур кожи.</p> <p>Инъекции JALUPRO HMW включают в себя:</p> <p>Гиалуроновую кислоту – элемент, ответственный за увлажнение глубоких слоев дермы.</p> <p>Глицин (аминоуксусная кислота) – протеиногенная аминокислота, запускающая обменные процессы в клетках;</p> <p>Пролин – аминокислота, входящая в состав коллагена и отвечающая за прочностные характеристики волокон;</p> <p>Лизин – еще одна ценная аминокислота, которая не производится организмом человека, его производные необходимы для производства эластина и коллагена;</p> <p>Лейцин – незаменимая для человека аминокислота, которая не синтезируется нашим организмом;</p> <p>ТЕХНИКА (МЕТОД) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. Количество необходимого для процедуры препарата зависит от количества зон терапии, глубины и протяженности эстетических дефектов.</p>

		<p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Разметка зоны коррекции при необходимости. Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p> <p>Количество проводимых процедур индивидуально и зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи. Обычно курс состоит из 4-6 процедур. Интервалы между процедурами не менее 3х дней. В дальнейшем врач с целью увеличения продолжительности срока действия препарата определяет периодичность поддерживающих процедур.</p> <p>Может использоваться в сочетании с процедурами химического пилинга, лазерной терапии и дермабразии.</p>
22.3	Связанный с методом риск	<p>СВЯЗАННЫЙ С МЕТОДАМИ РИСКА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с судом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе глабеллярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования грануллем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы, инфицирование.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p> <p>В редких случаях за счет феномена гиперчувствительности возможны локальные реакции в виде отека, ощущения разогрева и/или зуда, которые проходят самопроизвольно в короткий период времени (максимум в течение 2-х суток).</p>
22.4	Последствия и ожидаемый результат	<p>ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:</p> <p>Эффективная формула и длительность действия препарата позволяют значительно минимизировать наиболее заметные изъяны при коррекции слабо и средне выраженных возрастных изменений кожи такие как морщины, шрамы и другие эстетические недостатки</p>

	оказания медицинской помощи	кожи.
23.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация «JALUPRO» (Ялупро))
23.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>JALUPRO представляет собой косметологический препарат для биоревитализации, созданный на основе гиалуроновой кислоты и группы аминокислот, который используется:</p> <p>самостоятельно, как препарат для терапии и профилактики возрастных изменений кожи, а также терапии атрофических рубцов (стрий, постакне);</p> <p>как дополнительный этап терапии или коррекции эстетических недостатков с помощью химических и/или физических воздействий (например, пилинга, лазерной терапии, дермабразии).</p> <p>Инъекции JALUPRO включают в себя:</p> <p>Гиалуроновую кислоту – элемент, ответственный за увлажнение глубоких слоев дермы.</p> <p>Глицин (аминоуксусная кислота) – протеиногенная аминокислота, запускающая обменные процессы в клетках;</p> <p>Пролин – аминокислота, входящая в состав коллагена и отвечающая за прочностные характеристики волокон;</p> <p>Лизин – еще одна ценная аминокислота, которая не производится организмом человека, его производные необходимы для производства эластина и коллагена;</p> <p>Лейцин – незаменимая для человека аминокислота, которая не синтезируется нашим организмом;</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p>
23.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света</p>

		<p>под кожей «просвечивают» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулом (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы. В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
23.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Максимальный результат достигается через 5-7 дней, после спада покраснений, отеков и гематом от уколов. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса.
24.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация «KREMNIWISE» (Кремнивайз))
24.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Суть процедуры биоревитализации - введение в подкожный слой препарата на основе гиалуроновой кислоты, позволяющего восполнить дефицит. Помимо нее в состав могут входить другие биологические активные компоненты. Основной эффект биоревитализации лица - запуск процесса обновления кожных тканей на клеточном уровне, восстановление структуры, возвращение кожи упругости, свежести.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p>
24.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают: Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p>

		<p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов; Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертерmia, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
24.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса.
25.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Биоревитализация MESO - WHARTON P199 (Мезо – Вартон Р199))
25.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>MESO - WHARTON P 199 - стерильный апирогенный (не вызывающий жара в теле), вязкоэластичный, бесцветный, прозрачный гель для интрафермального (внутрикожного) введения в кожу лица. Действие препарата направлено на интенсивную биоревитализацию кожи (коррекция возрастных изменений, восстановление, укрепление овала лица).</p> <p>MESO - WHARTON P 199™ представляет собой препарат на основе нестабилизированной гиалуроновой кислоты биоферментативного происхождения в композиции с регуляторными пептидами (строительный материал для организма, который участвует в регулировании физиологических процессов), олигопептидами (пептиды, содержащие до 10 аминокислотных остатков), витаминами, микроэлементами, аминокислотами, нукleinовыми кислотами (поддерживают и стимулируют процессы активации и обновления клеток всех тканей и органов).</p>

		<p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. 2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p>
25.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как немедленно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают: Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой; Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов; Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с судом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели. Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций. Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции. Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин. Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля). После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образования абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.). Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения. Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы. В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия. В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата. Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
25.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской	<p>Полный курс инъекций с использованием препарата позволяет добиться таких результатов: уменьшение пигментации кожных покровов; устранение мелких морщин, уменьшение глубины складок; повышение уровня увлажненности; устранение дряблости лица.</p>

	помощи	Использование MESO - WHARTON P 199™ заметно улучшает рельеф и контур лица, повышает упругость и эластичность, придает коже естественный «здоровый» цвет.
26.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантов в мягкие ткани (Биорепарация "MESOEYE C71" (Мезоай))
26.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Биорепарация MESOEYE C71 – это курсовая инъекционная процедура, которая помогает избавиться от проблем с кожными покровами вокруг глаз и в зоне век.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 15 до 60 минут.</p>
26.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>После применения геля MESOEYE C71 могут возникнуть реакции, характерные для любых инъекционных процедур: покраснение, отек, зуд, легкая кровоточивость, болезненность и изменение цвета кожи в месте инъекции.</p> <p>Крайне редко после применения изделия возможно отсроченное и краткосрочное появление воспалительных папул, купирование которых происходит самостоятельно.</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, синяк, эритема, активная форма герпеса, болевые ощущения в области введения и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения (особенно при наличии нарушений свертываемости крови) или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Обесцвечивание кожи в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>Аллергические реакции на компоненты препарата, особенно гиалуроновой кислоты.</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том</p>

		<p>числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.). Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
26.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Для закрепления результата рекомендуется прохождение полного курса. Кожа преображается и становится более молодой на вид, повышается тургор, выравнивается микрорельеф кожи, разглаживаются мелкие морщинки, кожа выглядит здоровой и свежей.
27.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Биоревитализация Meso-Xanthin F199 (Мезоксантин))
27.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Meso-Xanthin F199 (Мезоксантин) состоит из нестабилизированной гиалуроновой кислоты биоферментативного происхождения, а также содержит регулярные пептиды, олигопептиды, витамины А, Е, С, микроэлементы, аминокислоты и нуклеиновые кислоты. Действие препарата направлено на интенсивную биогенерацию и регулирование метаболических процессов кожи. Устраняет повреждения и воспаления клеток, что способствует защите и восстановлению кожи после агрессивных факторов окружающей среды. Высокая эффективность препарата напрямую связана с входящими в него активными компонентами:</p> <p>ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА. Используется для усиления межклеточного матрикса. Она позволяет насытить кожные покровы влагой, доставить питательные вещества прямо в клетки кожи. Гиалуроновая кислота регулирует производство фибропластов и запускает процесс естественного синтеза коллагена.</p> <p>НЕЗАМЕНИМЫЕ АМИНОКИСЛОТЫ. Необходимы для регуляции образования обновленных белков из фибропластов.</p> <p>ФУКОКСАНТИН – каротиноид, который получают из клеток морских водорослей. Он имеет эпигенетическое действие на ДНК клеток кожи, то есть оказывает влияние непосредственно на их генную структуру. Это позволяет привести в норму и восстановить их функциональность. Фукоксантин поддерживает стабильность состояния цепочки ДНК, берегая её от воздействия негативных внешних и не менее разрушительных внутренних факторов. Он улучшает выработку коллагена, приводит в норму метаболизм, увеличивает скорость деления стволовых клеток и способствует переходу их в нужные формы.</p> <p>АНТИОКСИДАНТЫ. Значительно увеличивают активность регенерации тканей, становятся активной защитой, препятствующей разрушению клеточных мембран.</p> <p>НУКЛЕИНОВЫЕ КИСЛОТЫ. Помогают формировать молекулы ДНК и РНК. Выступают регулятором в процессах производства организмом белков коллагена, а также эластина.</p> <p>Одним из секретов эффективности препарата Мезоксантин является присутствие в его составе регуляторных пептидов:</p> <p>ТИОРЕДОКСИН – эффективно защищает межклеточные мембранны от воздействия оксидантов и контролирует выработку меланина;</p> <p>ПЕПТИД МЕДИ – усиливает микроциркуляцию в клетках кожи, что помогает устраниить воспаление, способствует ускорению синтезирования коллагена, необходимого для регенерации поврежденных кожных покровов.</p> <p>В состав Мезоксантин F199 входит целый комплекс полезных для кожи витаминов. Витамин А необходим для повышения эластичности</p>

		<p>кожных покровов. Витамин С справедливо считают одним из самых сильных природных антиоксидантов. Он эффективен против гиперпигментации, а также стимулирует рост фибробластов. Витамин Е оберегает клеточные мембранные от повреждения и разрушения.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый объем и концентрацию препарата.</p> <p>2 этап — процедура. Подготовка к введению инъекций. Кожа очищается и обеззараживается. По желанию пациента возможно использование анестезии. Проведение инъекций. Техника ввода препарата определяется косметологом заранее. С помощью шприца врач обкалывает выбранную зону, строго регулируя количество необходимых инъекций. Игла вводится в кожу на глубину 2-4 мм. За один раз впрыскивается не более 0,05-0,1 мл препарата. На месте введения образуется еле заметная папула. Весь сеанс процедуры занимает 15-30 минут.</p> <p>Обработка кожи сразу после введения препарата. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства.</p>
27.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:</p> <p>Реакции, характерные для любых инвазивных процедур: отек, зуд, болезненность, синяки, петехии (особая разновидность кожной сыпи, точечные кровоизлияния) и изменение цвета кожи в месте введения.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
27.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>ОЖИДАЕМЫЙ ЭФФЕКТ.</p> <p>Выравнивается тон лица;</p> <p>Улучшается контур овала лица;</p> <p>Кожа выглядит сияющей, упругой и ухоженной;</p> <p>Сужаются поры, уменьшается жирность кожи.</p>
28.1	Вид медицинского вмешательства	<p>A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация NCTF135, NCTF135 HA, NCTF135 HA+)</p>
28.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>NCTF135, NCTF135 HA, NCTF135 HA+ - уникальное сочетание нативной гиалуроновой кислоты, неживотного происхождения, с витаминами, микроэлементами и аминокислотами. Представляет собой впрыскиваемый посредством тонкой иглы прозрачный гель. Гиалуроновая кислота - полисахарид природного происхождения, являющийся важным структурным компонентом кожи и подкожных тканей. Гиалуроновая кислота принадлежит к группе компонентов, форма которых одинакова во всех живых организмах.</p> <p>Механизм действия</p> <p>Гиалуроновая кислота, как естественный продукт дермы, способствует увлажнению кожи, повышению ее защитных свойств. В сочетании с витаминами, микроэлементами и аминокислотами, предотвращает старение тканей кожи, способствует гидратации вялой кожи, восстановлению свежести цвета лица, коррекции поверхностных морщин. Высокая эффективность препарата напрямую связана с входящими в него активными компонентами:</p> <p>NCTF135 - 0,025 мг/мл нативной ГК + полиревитализирующий раствор;</p> <p>NCTF135 HA - 5,0 мг/мл нативной ГК + + полиревитализирующий раствор;</p> <p>NCTF135 HA+ - 10,0 мг/мл нативной ГК + Поливитализирующий раствор;</p>

	<p>Состав поливитализирующего раствора: 12 витаминов: Кислота аскорбиновая (витамин С), Биотин (витамин В8), Кальция пантотенат (витамин В5), Кислота фолиевая (витамин В 9) Инозитол (витамин І), Никотинамид (витамин В3), Пиридоксин (витамин В6), Рибофлавин (витамин В2), Тиамин (витамин В1), Токоферол (витамин Е), Витамин А, Витамин В 12;</p> <p>6 минералов: Кальция хлорид, Калия хлорид, Магния сульфат, Натрия ацетат, Натрия хлорид, Натрия фосфат дигидрат;</p> <p>5 нуклеиновых кислот: Деоксиаденозин, Деоксицитидин, Дезоксигуанозин, Дезокситимидин, Метилцитозин/5-метил-2-дезоксицитидин.</p> <p>24 аминокислоты: Альфа-аминомасляная кислота, Аланин, Аргинин, Аспарагин, Аспарагиновая кислота, Цистин, Глутамин, Глутаминовая кислота, Глицин, Гистидин, Гидроксипролин, Изолейцин, Лейцин, Лизин, Метионин, Орнитин, Фенилаланин, Пролин, Серин, Таурин, Треонин, Триптофан, Тирозин, Валин;</p> <p>6 коферментов: ТПФ (Кокарбоксилаза), КоА (Кофермент А), ФАД (Флавин-аденин динуюхеотида), НАД (Никотинамид-аденин-динуклеотид), НАДФ (Никотинамид аденин динуклеотид фосфат), УТФ (Уридин трифосфат);</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур и концентрацию препарата. 2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p>
28.3	<p>Связанный с методом риск</p> <p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ: После инъекций могут наблюдаться краткосрочные реакции кожи, такие как появление синяков, покраснение и отек, которые обычно проходят в течении 5-7 дней, а так же: Появление покраснений или легких местных воспалительных реакций, исчезающих через 24 или 48 часов после применения. Возможное появление легких отеков и малых гематом, которые исчезают в течение 48 часов после процедуры. В случае если воспалительная реакция длится более недели, или в случае появления других побочных эффектов, пациенту необходимо как можно скорее поставить в известность врача. Врач назначит соответствующее лечение для снятия побочных явлений. Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции. В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей. Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов. В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата. Гиперчувствительность и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата. У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p>

28.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры результат заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой.
29.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Биоревитализация NOVACUTAN (Новокутан))
29.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Гель интрандермальный с гиалуронатом натрия NOVACUTAN, в вариантах исполнения NOVACUTAN YBio и NOVACUTAN SBio, предназначен для использования в эстетической медицине для улучшения гидратации кожи и устранении морщин на лице, шее и верхней части грудной клетки</p> <p>Механизм действия медицинского изделия обеспечивается физическими и биологическими свойствами гиалуроновой кислоты, вызывающей локальный эффект ревитализации (метод омоложения кожи лица и тела).</p> <p>Гиалуроновая кислота (ГК) - естественный компонент дермального матрикса. Основные функции ГК – удерживать влагу и выполнять роль каркаса соединительной ткани. Основой изделия является гиалуроновая кислота с молекулярной массой 1400 кДа, полученная путем биосинтеза. Биосинтетическая гиалуроновая кислота не подвергается перекрестной межмолекулярной полимеризации и обладает высокой биосовместимостью с кожей. В составе изделия гиалуроновая кислота содержится в виде натриевой соли (гиалуронат натрия), концентрация 1,5%.</p> <p>Высокомолекулярная гиалуроновая кислота за счет своих физико-химических свойств создает локальный гидрорезерв в межклеточном матриксе в течение 10-14 дней, обеспечивая транспорт питательных веществ к клеткам и отток токсичных продуктов жизнедеятельности. Благодаря этому происходит оптимизация трофических процессов в дерме (совокупность процессов питания клеток и неклеточных элементов различных тканей, обеспечивающая рост, созревание, сохранение структуры и функции органов и тканей и всего организма в целом), замедляются процессы старения, повышается устойчивость тканей кожи к агрессивным факторам внешней среды (эффект ревитализации и обновления).</p> <p>Дополнительно, гиалуроновая кислота обеспечивает поддержание каркаса межклеточного матрикса дермы и восполнение возраст-зависимого дефицита тканевого объема. Кроме того, происходит нормализация цвета кожи.</p> <p>Учитывая, что естественная форма существования гиалуроновой кислоты в матриксе дермы — это комплекс с разнообразными макромолекулами, состав изделия обогащен набором аминокислот, включая пролин и глицин - как основные элементы коллагена, глицина и валина - основные компоненты эластина. Аминокислоты не содержатся в изделии в свободном состоянии. Они естественным образом связаны с молекулами гиалуроновой кислоты в стойкие комплексы.</p> <p>Стабильный комплекс гиалуроновой кислоты и смеси аминокислот обеспечивает оптимальные биологические (биомиметические) свойства и максимальную аффинность к элементам дермального матрикса кожи человека. Высокая биосовместимость изделия лежит в основе достоверного пролонгированного эффекта. Применение комплекса гиалуроновой кислоты с аминокислотами позволяет достичь естественного и выраженного косметического эффекта.</p> <p>С целью наиболее полной имитации состава межклеточного матрикса рецептура медицинского изделия обогащена минеральными соединениями, что соответствует составу дермального матрикса.</p> <p>Концентрации вспомогательных компонентов минимальны и соответствуют содержанию в дерме. Суммарное содержание аминокислот:</p> <ul style="list-style-type: none"> вариант исполнения NOVACUTAN YBio - 12,4 мкг/мл (12 прт); вариант исполнения NOVACUTAN SBio - 21,9 мкг/мл (22 прт). <p>Полная биодеградация биосинтетической гиалуроновой кислоты в тканях кожи человека происходит не ранее 30 дней с момента применения в зависимости от области введения, при этом эффект ревитализации сохраняется в течение длительного времени. Данный</p>

эффект проявляется локально в месте введения геля и не является системным. Таким образом, воздействие геля не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека

ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:

Процедура проводится в 2 этапа:

1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый объем и концентрацию препарата.

2 этап — процедура. Подготовка к введению инъекций. Кожа очищается и обеззараживается. По желанию пациента возможно использование анестезии. Проведение инъекций. Техника ввода препарата определяется косметологом заранее. С помощью шприца врач обкалывает выбранную зону, строго регулируя количество необходимых инъекций. Игла вводится в кожу на глубину 2-4 мм. За один раз впрыскивается не более 0,05-0,1 мл препарата. На месте введения образуется еле заметная папула. Весь сеанс процедуры занимает 15-30 минут.

Обработка кожи сразу после введения препарата. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства.

Курс инъекций изделия включает 3-6 процедур с интервалом в 2 недели. Однако, в зависимости от возраста, текстуры кожи и глубины нарушений возможно проведение процедур с частотой один раз каждые 3 недели. Оптимальный объем медицинского изделия - 2 мл ± 5% с распределением этого объема на лицо, шею и декольте.

Поддерживающие процедуры проводятся один раз в 1,5 -2 месяца

29.3

Связанный с методом риска

ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:
 После применения геля NOVACUTAN могут возникнуть реакции, характерные для любых инъекционных процедур: покраснение, отек, зуд, легкая кровоточивость, болезненность и изменение цвета кожи в месте инъекции.
 Крайне редко после применения изделия возможно отсроченное и краткосрочное появление воспалительных папул, купирование которых происходит самостоятельно.
 В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающими с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:
 Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;
 Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;
 Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.
 Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.
 Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.
 Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.
 Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).
 После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).

		<p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p> <p>Меры предосторожности при применении медицинского изделия</p> <p>Исследований по применению геля интраназального с гиалуронатом натрия NOVACUTAN, в вариантах исполнения NOVACUTAN YBio и NOVACUTAN SBio у пациентов с уже имплантированными медицинскими изделиями на основе гиалуроновой кислоты не проводилось.</p> <p>Влияние изделия на зрение и скорость реакции не изучалось, поэтому никаких специальных указаний для водителей или людей, работающих со сложными технологическими устройствами, не существует.</p> <p>Взаимодействие геля интраназального с гиалуронатом натрия NOVACUTAN, в вариантах исполнения NOVACUTAN YBio и NOVACUTAN SBio в сочетании с другими медицинскими изделиями не исследовалось.</p>
29.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Повышается упругость и гидратация.</p> <p>Кожа увлажняется за счет действия гиалуроновой кислоты.</p> <p>Исчезают признаки сухости и обезвоживания.</p> <p>Морщины разглаживаются.</p>
30.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация «OVERAGE®» (Оверэйдж))
30.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Гель имплантат «OVERAGE®» на основе гиалуроновой кислоты для введения в среднюю и поверхностную дерму (кожу) с целью коррекции средних и поверхностных морщин, коррекции периорбитальной (зона вокруг глаз) и периоральной (зона вокруг глаз) области, аугментации губ (коррекции формы и размера губ).</p> <p>Зона введения: лицо, шея, декольте, кисти рук, мочки ушей, кожа конечностей, кожа туловища.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур и концентрацию препарата.</p> <p>2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 60 минут.</p>
30.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p>

		<p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов; Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, алокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма пациент может наблюдать недостаточную эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
30.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры эффект заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Кожа преображается и становится более молодой на вид, становится упругой и здоровой.
31.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоревитализация PLINEST ("Плинест"))
31.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Инъекционные имплантаты PLINEST «Плинест», PLINESTFAST «Плинест Фаст» являются гелями наполнителями полинуклеотидными, стерильными для интранодермального (внутрикожного) введения.</p> <p>Компоненты препаратов характеризуются высокой вязкоэластичностью и их возможностью связывания и удержания молекул воды, таким образом, достигается значительный увлажняющий эффект, придающий коже незамедлительный тургор, тонизирование и эластичность. Повторные процедуры помогают коже биоревитализироваться и восстановить высокофиброзные (относительно высокая прочность на растяжение) ткани, такие как стрии (дефект кожи в виде узких волнистых полос разной ширины, имеющих окрас от белого до красно-фиолетового, локализующихся преимущественно в местах наибольшего растяжения кожи) и шрамы.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p>

		<p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый объем и концентрацию препарата.</p> <p>2 этап — процедура. Подготовка к введению инъекций. Кожа очищается и обеззараживается. По желанию пациента возможно использование анестезии. Проведение инъекций. Техника ввода препарата определяется косметологом заранее. С помощью шприца врач обкалывает выбранную зону, строго регулируя количество необходимых инъекций. На месте введения образуется еле заметная папула. Обработка кожи сразу после введения препарата. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства.</p> <p>Весь сеанс процедуры занимает 15-30 минут.</p> <p>Курс подбирается врачом - косметологом в зависимости от индивидуальных особенностей организма в соответствии с состоянием кожи и потребностью пациента. Рекомендуется выполнить процедуру в зависимости от потребностей пациента.</p>
31.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:</p> <p>После применения препарата могут возникнуть реакции, характерные для любых инъекционных процедур: покраснение, отек, зуд, легкая кровоточивость, болезненность и изменение цвета кожи в месте инъекций.</p> <p>Крайне редко после применения изделия возможно отсроченное и краткосрочное появление воспалительных папул, купирование которых происходит самостоятельно.</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции. Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p> <p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе глабеллярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулем (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.).</p> <p>Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения.</p> <p>Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертермия, угнетение иммунной системы.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма и пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p> <p>Повышение тurgора кожи и эластичности кожи, тонизирование кожи.</p>
31.4	Последствия и ожидаемый	

		результат оказания медицинской помощи
32.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (Биоремоделирование ПРОФАЙЛО (PROFHILO))
32.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Имплантат ПРОФАЙЛО (PROFHILO) предназначен для коррекции (заполнения) дефектов кожи: морщин, складок, рубцов, шрамов, а также для увлажнения кожи и для проведения контурной пластики с целью изменения овала лица. Имплантат вводят в кожу лица и тела. Изделие наиболее показано для обработки щечно-скуловой и поднижнечелюстной областей</p> <p>ПРОФАЙЛО вводится в кожу (в средний слой дермы) с целью создания объема, выравнивания рельефа. Гиалуронат натрия в составе имплантата после введения обеспечивает не только дополнительный объем, но увлажняет кожу, притягивая молекулы воды (гиалуроновая кислота - очень гигроскопичная молекула, попадая внутрь кожи, связывает воду в количестве, превышающем ее собственную массу примерно в 500 раз). Связывая воду, молекулы гиалуроната натрия увеличиваются в размерах. Имплантат заполняет морщины, обеспечивает поддержку кожных структур лица в месте введения, таким образом выполняя корректирующее и заполняющее действие).</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур.</p> <p>2 этап — процедура проводится в условиях процедурного кабинета. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 20 до 60 минут.</p>
32.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>В случае соблюдения мер предосторожности возникновение побочных эффектов случается крайне редко. Побочные реакции могут быть как незамедлительно возникающими, так и возникающие с отсрочкой времени. Возможные реакции включают:</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой;</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов;</p> <p>Воспалительные реакции (покраснение, отек, эритема, болевые ощущения в области введения филлера и т.д.), которые ассоциируются с зудом, болью из-за давления и могут возникнуть после инъекции. Длительность такого рода реакций продолжается несколько часов, дней и некоторых случаях длиться около недели.</p> <p>Локальные кровотечения или гематомы в местах инъекций.</p> <p>Индурация (уплотнения/узелки в местах уколов), окраска или слабый эффект на месте инъекции.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Эффект Тиндаля (изменение цвета кожи при преломлении света, который чаще проявляется у женщин с тонкой и чувствительной кожей). Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечивают» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи. Эффект проходит после растворения введенного геля).</p>

		<p>После инъекций любых препаратов, содержащих гиалуроновую кислоту, возможны некрозы (прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнетворных микроорганизмов) мягких тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов, в том числе гlabelлярной области (надпереносье, часть лобной кости между надбровными дугами и лобными буграми.), формирования гранулом (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см.), реакциях гиперчувствительности и образовании абсцесса (скопление гнойного содержимого в мягких тканях.). Гиперемия (приливы крови к определенному участку кожи в результате расширения сосудов) в месте применения, кожная сыпь, крапивница зуд), кратковременное ощущение жжения или зуда в области применения. Прочие: ощущение жара, холода или онемения конечностей, злокачественная гипертерmia, угнетение иммунной системы. В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия. В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата. Попадание препарата в кровеносные сосуды может вызвать некроз тканей вследствие закупорки кровеносных сосудов.</p>
32.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Препарат эффективно восполняет нехватку влаги в кожном покрове. ПРОФАЙЛО играет роль филлера, за счет своей текучести внедряясь в ткани максимально органично и компенсируя дефицит дермы и подкожного жирового слоя. Усиливает якорные зоны, поддерживающие овал лица.</p>
33.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (ДИПРОСПАН®)
33.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Суть процедуры заключается во введении под кожу препарата ДИПРОСПАН®. ДИПРОСПАН® — препарат оказывает противовоспалительное, противоаллергическое и иммунодепрессивное действие, а также оказывает выраженное и разнообразное действие на различные виды обмена веществ.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Режим дозирования и способ введения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний, тяжести заболевания и реакции пациента. 2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. При необходимости наносится аппликационная анестезия. Препарат ДИПРОСПАН® вводится тончайшей иглой непосредственно в очаг поражения кожи. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 10 до 40 минут. После достижения терапевтического эффекта поддерживающую дозу подбирают путем постепенного снижения дозы бетаметазона, которое проводится с интервалами. Снижение продолжают до достижения минимальной эффективной дозы.</p>
33.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: Частота развития и выраженность побочных эффектов, как и при применении других ГКС, зависят от величины используемой дозы и длительности применения препарата. Эти явления обычно обратимы и могут быть устранены или уменьшены при снижении дозы. Со стороны обмена веществ: гипернатриемия (состояние, которое возникает при повышенном содержании натрия), повышение выделения калия, увеличение выведения кальция, гипокалиемический алкалоз (нехватка нормального количества минерального калия), задержка жидкости в тканях, отрицательный азотный баланс (из-за катаболизма белка), липоматоз (заболевание, проявляющееся тем, что в результате повышенного отложения жиров в тканях и клетках в теле образуются доброкачественные</p>

опухоли) (в т.ч. медиастинальный и эпидуральный липоматоз, которые могут вызвать неврологические осложнения), повышение массы тела.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: хроническая сердечная недостаточность (у предрасположенных пациентов), повышение АД. Со стороны костно-мышечной системы: мышечная слабость, стероидная миопатия (состояние, вызванное длительным лечением глюкокортикоидами (более 1 года)), потеря мышечной массы, усиление миастенических симптомов (автоиммунное, пресинаптическое нарушение нервно-мышечной передачи, характеризуется переменной мышечной слабостью и нарушением функции вегетативной нервной системы, и часто ассоциируется с мелкоклеточным раком легких) при тяжелой псевдопаралитической миастении (автоиммунное заболевание, которое приводит к развитию слабости мышц вследствие нарушения нервно-мышечной передачи), остеопороз (заболевание, связанное с потерей кальция в костях), компрессионный перелом позвоночника (травма позвоночника, при которой происходит сжатие тела позвонка, в результате чего повреждается позвоночный канал), асептический некроз (это патологический процесс неинфекционного происхождения, который сопровождается разрушением тканей и полной утратой их функций) головки бедренной или плечевой кости, патологические переломы трубчатых костей, разрывы сухожилий, нестабильность суставов (при повторных внутрисуставных введениях).

Со стороны пищеварительной системы: эрозивно-язвенные поражения ЖКТ с возможной последующей перфорацией и кровотечением, панкреатит, метеоризм, икота.

Дermatologические реакции: нарушение заживления ран, атрофия (уменьшение размеров органов или тканей человека) и истончение кожи, петехии (небольшие округлые плоские точечные темно красные пятнышки, обусловленные кровоизлияниями в коже или в слизистой оболочке), экхимозы (кровоизлияния в кожу или слизистую оболочку, диаметр которого обычно превышает 3 мм), повышенная потливость, дерматит (заболевание, которое характеризуется появлением воспалений на коже, в результате химических, биологических и внешних воздействий на нее), стероидные угри (кожное заболевание, которое поражает лицо, шею, кожные покровы грудной клетки и плечевого пояса), стрии (дефект кожи в виде узких волнистых полос разной ширины, имеющих окрас от белого до красно-фиолетового, локализующихся преимущественно в местах наибольшего растяжения кожи.), склонность к развитию пиодермии (гнойно-воспалительные болезни кожи, которые вызываются стафилококками, пиококками и стрептококками.) и кандидоза (воспалительное заболевание слизистых оболочек, которое вызвано грибковыми микроорганизмами рода *Candida*), снижение реакции при проведении кожных тестов.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: судороги, повышение внутричерепного давления с отеком диска зрительного нерва (чаще по окончании терапии), головокружение, головная боль, эйфория, изменения настроения, депрессия (с выраженным психотическими реакциями), личностные расстройства, повышенная раздражительность, бессонница.

Со стороны эндокринной системы: нарушение менструального цикла, вторичная надпочечниковая недостаточность (особенно в период стресса при заболевании, травме, хирургическом вмешательстве), синдром Иценко-Кушинга (сочетание клинических симптомов, вызванных хроническим повышением уровня кортизола или родственных ему кортикостероидов в крови), снижение углеводной толерантности (Нарушение толерантности к глюкозе указывает на риск развития сахарного диабета 2 типа или так называемого метаболического синдрома), стероидный сахарный диабет или манифестация латентного сахарного диабета, повышение потребности в инсулине или пероральных гипогликемических препаратах, нарушение внутриутробного развития, задержка роста и полового развития у детей.

Со стороны органа зрения: задняя субкапсулярная катаракта, повышение внутриглазного давления, глаукома (многофакторное заболевание, приводящее к поражению зрительного нерва – глаукомной оптической нейропатии), экзофтальм (состояние, при котором глазные яблоки чрезмерно выступают вперед из глазниц); в редких случаях - слепота (при введении препарата в область лица и головы).

Аллергические реакции: анафилактические реакции (внезапные, обширные, потенциально тяжелые и опасные для жизни аллергические реакции), шок, агионевротический отек (стромительно развивающийся отек кожи, подкожной клетчатки, слизистой оболочки), артериальная гипотензия (пониженное артериальное давление).

Местные реакции: редко - гипер- или гипопигментация, подкожная и кожная атрофия (уменьшение размеров органов или тканей человека), асептические абсцессы (развиваются после подкожного введения некоторых раздражающих химических веществ (скипидара, керосина, хлоралгидрата, хлористого кальция), которые вызывают некроз тканей (патологическое состояние, для которого характерно прекращение жизнедеятельности клеток в мягких тканях под воздействием болезнестворных микроорганизмов)).

Прочие: прилив крови к лицу после инъекции (или внутрисуставного введения), нейрогенная артропатия (поражений суставов). Сообщалось о тяжелых осложнениях со стороны нервной системы (вплоть до летального исхода) при эпидуральном (введение лекарственных препаратов непосредственно в эпидуральное пространство позвоночного столба через катетер) и интрапекальном (способ доставить непосредственно к головному мозгу жидкие растворы) введении ГКС (под рентгеноскопическим контролем или без него), включающих инфаркт спинного мозга, параплегию, квадриплегию, корковую слепоту и инсульт. Т.к. безопасность и эффективность кортикоステроидов при эпидуральном введении не установлены, этот способ введения не показан для данной группы лекарственных препаратов.

ДИПРОСПАН® содержит два активных вещества - соединения бетаметазона, одно из которых, бетаметазона натрия фосфат, является быстрорасторимой фракцией и поэтому быстро проникает в системный кровоток. Следует учитывать возможное системное действие препарата.

На фоне применения препарата ДИПРОСПАН® возможны нарушения психики, особенно у пациентов с эмоциональной нестабильностью или склонностью к психозам.

При назначении препарата ДИПРОСПАН® пациентам с сахарным диабетом может потребоваться коррекция гипогликемической терапии.

Пациентов, получающих ГКС, не следует вакцинировать против оспы. Не следует проводить и другую иммунизацию у больных, получающих ГКС (особенно в высоких дозах), ввиду возможности развития неврологических осложнений и низкой ответной иммунной реакции (отсутствие образования антител). Однако проведение иммунизации возможно при проведении заместительной терапии (например, при первичной недостаточности коры надпочечников).

Пациентов, получающих ДИПРОСПАН® в дозах, подавляющих иммунитет, следует предупредить о необходимости избегать контакта с больными ветряной оспой и корью (особенно важно при назначении препарата детям).

Возможно подавление реакции при проведении кожных проб на фоне применения ГКС.

При применении препарата ДИПРОСПАН® следует учитывать, что ГКС способны маскировать признаки инфекционного заболевания, а также снижать сопротивляемость организма инфекциям.

Необходимо соблюдать осторожность при применении препарата у пациентов с высоким риском инфицирования (на гемодиализе или с зубными протезами).

Применение препарата ДИПРОСПАН® при активном туберкулезе возможно лишь в случаях молниеносного или диссеминированного туберкулеза в сочетании с адекватной противотуберкулезной терапией. При назначении препарата ДИПРОСПАН® пациентам с латентным туберкулезом или в период виража туберкулиновой пробы, подбор дозы препарата ДИПРОСПАН® следует проводить очень тщательно (ввиду опасности реактивации туберкулеза), а при длительном применении необходимо проведение противотуберкулезной химиопрофилактики. При профилактическом применении рифампицина следует учитывать ускорение печеночного клиренса бетаметазона (может потребоваться коррекция дозы бетаметазона).

Заметное усиление болезненности, отечности, повышение температуры окружающих тканей и дальнейшее ограничение подвижности сустава свидетельствуют об инфекционном артрите. Необходимо провести исследование аспирированной суставной жидкости. При подтверждении диагноза необходимо назначить соответствующую антибактериальную терапию. Применение препарата ДИПРОСПАН® при септическом артрите противопоказано.

Длительное применение ГКС может привести к задней субкаспуллярной катаракте (особенно у детей), глаукоме с возможным поражением зрительного нерва и может способствовать развитию вторичной глазной инфекции (грибковой или вирусной).

Необходимо периодически проводить офтальмологическое обследование, особенно у пациентов, получающих ДИПРОСПАН® более 6 месяцев.

Применение средних и высоких доз ГКС может привести к повышению АД, задержке натрия и жидкости в организме и повышенному выведению калия из организма (эти явления менее вероятны в случае приема синтетических ГКС, если только они не применяются в высоких дозах). При длительном применении препарата ДИПРОСПАН® в высоких дозах, риске развития аритмии и гипокалиемии следует рассмотреть необходимость назначения калийсодержащих препаратов и диеты с ограничением поваренной соли. Все ГКС усиливают выведение кальция.

При одновременном применении препарата ДИПРОСПАН® и сердечных гликозидов или препаратов, влияющих на электролитный состав плазмы, требуется контроль водно-электролитного баланса.

		<p>С осторожностью назначают ацетилсалициловую кислоту в комбинации с препаратом ДИПРОСПАН® при гипопротромбинемии. Действие ГКС усиливается у пациентов с гипотиреозом и циррозом печени.</p> <p>Введение препарата в мягкие ткани, в очаг поражения и внутрь сустава может при выраженном местном действии одновременно привести к системному действию.</p> <p>Развитие вторичной недостаточности коры надпочечников в связи со слишком быстрой отменой ГКС возможно в течение нескольких месяцев после окончания терапии. При возникновении или угрозе стрессовой ситуации в течение этого периода терапию препаратом ДИПРОСПАН® следует возобновить и одновременно назначить минералокортикоидный препарат (из-за возможного нарушения секреции минералокортикоидов). Постепенная отмена ГКС позволяет уменьшить риск развития вторичной надпочечниковой недостаточности.</p> <p>На фоне применения ГКС возможно изменение подвижности и числа сперматозоидов.</p> <p>При длительной терапии ГКС целесообразно рассмотреть возможность перехода с парентеральных на пероральные ГКС, с учетом оценки соотношения польза/риска.</p> <p>Пациентам, участвующим в соревнованиях под контролем Всемирного антидопингового агентства (WADA), перед началом лечения препаратом следует ознакомиться с правилами WADA, поскольку применение препарата ДИПРОСПАН® может повлиять на результаты допингового контроля.</p> <p>Дети, у которых проводится терапия препаратом ДИПРОСПАН® (особенно длительная), должны находиться под тщательным медицинским наблюдением на предмет возможного отставания в росте и развития вторичной недостаточности коры надпочечников. Данные о том, что применение препарата ДИПРОСПАН® влияет на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами, отсутствуют.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p>
33.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После прохождения курса инъекций постепенно кожа вокруг шрама приобретает естественный оттенок, сливается со здоровой кожей вокруг.
34.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (ЛОНГИДАЗА®)
34.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>ЛОНГИДАЗА® — ферментный препарат нового поколения. ЛОНГИДАЗА® в дерматологии и косметологии оказывает комплексное действие при рубцовых изменениях, что способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышению эластичности сформировавшихся рубцов; - уменьшению выраженности деформаций; - увеличению биодоступности других препаратов в комплексном лечении. <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в 2 этапа:</p> <p>1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый объем и концентрацию препарата.</p> <p>2 этап — процедура. Врач проводит аллергопробу – небольшое количество препарата вводится под кожу, чтобы убедиться в отсутствии побочных реакций. Далее разводят нужное количество препарата в стерильном физиологическом растворе, обеззараживает место инъекции проводят инъекции в области, требующие коррекции.</p> <p>Процедура длится около 10-40 минут.</p>

34.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Покраснение кожи, зуд и отек в месте введения/нанесения препарата. Все местные реакции проходят самостоятельно через 48–72 ч; Болезненность в месте введения;</p> <p>Аллергические реакции, в т.ч. немедленного типа (анафилактический шок, отек Квинке, ангионевротический отек);</p> <p>Возможно повышение температуры тела.</p> <p>Если замечены какие-либо побочные эффекты, не указанные выше /в инструкции, следует сообщить об этом врачу.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ</p> <p>При применении в комбинации с другими лекарственными средствами (антибиотики, местные анестетики, диуретики) бовгигалуронидаза азоксимер увеличивает биодоступность и усиливает их действие.</p> <p>При совместном применении с большими дозами салицилатов, кортизона, АКТГ, эстрогенов или антигистаминных препаратов может быть снижена ферментативная активность бовгигалуронидаза азоксимер.</p> <p>Не следует применять бовгигалуронидаза азоксимер одновременно с фуросемидом, бензодиазепинами, фенитоином.</p>
34.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Повышению эластичности сформировавшихся рубцов;</p> <p>Уменьшению выраженности деформаций;</p> <p>Увеличению биодоступности других препаратов в комплексном лечении.</p>

НИТЕВОЙ ЛИФТИНГ

35.1	Вид медицинского вмешательства	A11. 01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Нитевой лифтинг SoftLift «СофтЛифт»)
35.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Нить рассасывающаяся SoftLift предназначена для лифтинга, армирования и ревитализации мягких тканей лица и тела в эстетической и реконструктивной пластической хирургии. Уникальность нитей SoftLift заключаются в их инновационном составе, а именно 80% полимолочная кислота (PLA) и 20% капролоктон (PCL). Именно такое соотношение позволяет добиться не только безупречного армирования, но и достичь ярко-выраженный надежный лифтинг и ревитализацию мягких тканей лица и тела. Благодаря такому составу, в зонах расположения нитей активизируется выработка коллагена и эластина, что возвращает коже упругость и эластичность, воздействует на ее омоложение. А самое главное, за счет этого вокруг нитей формируется естественный каркас из соединительной ткани, и после рассасывания нитей, лифтинг-эффект сохраняется на долгий срок.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; При необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя (имплантата) тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком; Нанесение ранозаживляющего средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 30 до 60 минут.</p>

		Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях может потребоваться курс из нескольких инъекций.
35.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>При применении медицинского изделия возможны следующие побочные эффекты, обычно проходящие самостоятельно в течении нескольких дней: болевые ощущения, образование неровностей кожных покровов, появление гематом и отеков. У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p> <p>Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случаев изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.</p> <p>Временное местное раздражение и покраснение в процессе рассасывания подкожных швов.</p> <p>Воспалительные реакции кожи на чужеродное тело (покраснение, отек, эритема и др.) с образованием припухлости, уплотнением кожи и возможным покраснением в области проведения процедуры, которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании, иногда сопровождающееся образованием фиброзной ткани вокруг нити, аллергическая реакция у некоторых пациентов. Подобная реакция может сохраняться в течение 24-72 часов. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлеров. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розовые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p>
35.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	После проведения процедуры результат заметен сразу, эстетический эффект становится более выражен после спада первичного отека. Благодаря своему уникальному составу SoftLift, вместе с лифтингом в результате процедуры будет достигнут эффект биостимуляции (ревитализации мягких тканей). А именно: кожа разглаживается, увлажняется, приобретает здоровый и ровный цвет и подтягивается.
36.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Нитевой лифтинг Bio S Line (Био С Лайн))
36.2	Метод оказания медицинской	СУТЬ МЕТОДА. Процедура является инъекционной. Под кожу вводятся нити, которые со временем рассасываются. Изделие, представляет собой

помощи	<p>рассасывающуюся нить на основе полидиоксанона (ПДО), Полидиоксанон (Podioxapope), из которого, состоит нить — это полимер, полностью деградируемый (рассасывающийся, распадающийся) биологически инертный (не вступает в химические или биологические реакции) стерильный материал, лишенный антигенных (способность вызывать образование антител) и пирогенных (вызывающих лихорадочное состояние организма) свойств, в процессе своей биодеградации распадается полностью на воду и углекислый газ и вызывает минимальную местную тканевую реакцию. Продукты распада выводятся из организма через мочу и дыхание. Было установлено, что его прочность составляет всего 65% от первоначальной прочности спустя 4 недели, а для полного рассасывания ему необходимо от 180 до 240 дней. В результате всего образуется тончайший каркас из волокон собственного коллагена, который в дальнейшем и берет на себя поддерживающую функцию, обеспечивая длительный лифтинг-эффект наблюдается до 24 месяцев.</p> <p>ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; при необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 30 до 60 минут.</p> <p>Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях может потребоваться курс из нескольких инъекций.</p>
36.3 Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>При применении медицинского изделия возможны следующие побочные эффекты, обычно проходящие самостоятельно в течении нескольких дней: гематома (скопление сгустков или жидкой крови в мягких тканях тела, образовавшееся из-за разрыва кровеносных сосудов), боль, локальный отек, уплотнение, эритема (покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела, которые провоцируются сильным приливом крови к капиллярным сосудам), телеангиоэктомия (стойкое расширение мелких сосудов кожи (артериол, венул, капилляров) невоспалительной природы, проявляющееся сосудистыми звездочками или сеточками), узелки, гранулемы (очаг воспаления, который характеризуется образованием своеобразных узелков размерами до 3 см).</p> <p>Инфекционные осложнения: встречаются крайне редко при несоблюдении антисептических требований, в ряде случаев возникновение инфицирования в месте введения нитей.</p> <p>У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p> <p>Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случае изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.</p> <p>Временное местное раздражение и покраснение в процессе рассасывания подкожных швов.</p> <p>Воспалительные реакции кожи на чужеродное тело (покраснение, отек, эритема и др.) с образованием припухлости, уплотнением кожи и возможным покраснением в области проведения процедуры, которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании, иногда сопровождающееся образованием фиброзной ткани вокруг нити, аллергическая реакция у некоторых пациентов. Подобная реакция может сохраняться в течение 24-72 часов. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p>

		<p>Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдать недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p> <p>Аллергия. В основном наблюдается индивидуальная непереносимость компонентов анестезии. Она обостряется через несколько минут после начала действия препарата. Крайне редко выявляется аллергическая реакция на нерассасывающиеся нити на основе полипропилена. Организм отторгает синтетическую основу нитей.</p>
36.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>В зависимости от корректируемой зоны:</p> <p>подтяжка провисшей кожи, вследствие нарушения упругости;</p> <p>исчезновение мелких морщин, а более глубокие станут менее выразительными;</p> <p>более упругий и здоровый вид кожи;</p> <p>восстановление рельефа лица при незначительных гравитационных изменениях лица и шеи.</p>
37.1	Вид медицинского вмешательства	<p>A11.01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Нитевой лифтинг 4D Thread IROXIN® (Айроксин))</p>
37.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>Нить 4D Thread IROXIN® применяются в эстетической и косметической хирургии с целью коррекции контуров мягких тканей лица и тела. Нить используется при всех типах аппроксимации (замена одних объектов другими, но более простыми) мягких тканей.</p> <p>Нить подвергается в тканях организма гидролизу, распадаясь на воду и углекислый газ. Нить сохраняет через 60 - 80 суток до 50 % прочностных свойств, полностью рассасывается в течение 6-8 месяцев. Нить способствует усилению микроциркуляции и улучшению кровоснабжения тканей в зоне их имплантации, при этом соединительная ткань уплотняется, а образующийся каркас обеспечивает эстетический эффект лифтинга. Реакция ткани на нити заключается в формировании молодого коллагена, который и продолжает нести «каркасную» функцию в течении 18-24 месяцев.</p> <p>Процедура нитевого 4D лифтинга с применением нити 4D Thread IROXIN® это малоинвазивная (минимально вторгающаяся процедура) методика, которая выполняется с помощью рассасывающихся плетеных нитей. При установке нити в коже, нить отделяется от проводника и остается в тканях, после чего подвергается распаду на воду и углекислый газ по истечению 180-240 дней. Также саму методику называют тредлифтингом.</p> <p>ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, подбирается наиболее подходящий препарат. Процедура состоит из нескольких этапов: перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом; при необходимости наносится аппликационная анестезия; Разметка зоны коррекции; Введение наполнителя тончайшей иглой в мягкие ткани определенной техникой в зависимости от выбранной зоны и поставленной задачи; далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 30 до 60 минут.</p> <p>Для достижения необходимого результата, как правило, достаточно одного вмешательства, но в некоторых случаях может</p>

		потребоваться курс из нескольких инъекций.
37.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Побочные действия, которые могут возникнуть в результате применения нитей 4D Thread IROXIN, включают временное раздражение, временную воспалительную реакцию, эритема (покраснение кожи или слизистой оболочки, либо сыпь на определенном участке тела, которые провоцируются сильным приливом крови к капиллярным сосудам). Как и в случае с другими инородными веществами, применение нитей 4D Thread IROXIN может усугубить первичную инфекцию. В течении 5-7 дней: возможна гематома, боль, покалывания (в течении 3-4 дней), локальный отек.</p> <p>У пациентов, которые принимают препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин или варфарин, чаще появляются синяки и кровотечения в месте инъекций.</p> <p>Изменение цвета кожи, синяки, отек, образование опухолей, покраснения, болевые ощущения, шрамы. В большинстве случаев изменение цвета (голубой или коричневый цвет кожи разной степени интенсивности) возникало в день проведения процедуры. Обычно все эти реакции проходят через несколько дней. Синяки, отек, покраснения и болевые ощущения обычно проявляются в день проведения процедуры и проходят через одну неделю.</p> <p>Гиперчувствительность, отек, ишемия и изменение цвета в месте инъекции/введения имплантата.</p> <p>Гематомы. Небольшие синяки в зоне инъекций возникают из-за повреждения мелких сосудов иглой.</p> <p>Временное местное раздражение и покраснение в процессе рассасывания подкожных швов.</p> <p>Воспалительные реакции кожи на чужеродное тело (покраснение, отек, эритема и др.) с образованием припухлости, уплотнением кожи и возможным покраснением в области проведения процедуры, которые могут сопровождаться зудом, а также болезненностью при надавливании, иногда сопровождающееся образованием фиброзной ткани вокруг нити, аллергическая реакция у некоторых пациентов. Подобная реакция может сохраняться в течение 24-72 часов. В редких случаях незначительные спонтанные боли или боли при пальпации могут сохраняться дольше одной недели. Является естественной воспалительной реакцией тканей на любую травму.</p> <p>Нарушение чувствительности. Появляется из-за временного «сдавливания» филлером нервов.</p> <p>Появление пигментации в местах введения филлера. В ответ на травму клетки кожи меланоциты иногда начинают вырабатывать пигмент меланин.</p> <p>Возникновение уплотнений или узелков в месте инъекции.</p> <p>Эффект Тиндаля. Из-за длительного отека тканей после травматизации нарушается работа сосудов кожи. В результате при преломлении света под кожей «просвечиваются» голубоватые или розоватые полосы, иногда становятся заметными близлежащие сосуды. Чаще всего этот побочный эффект после введения филлеров возникает, когда слишком плотный препарат вводится достаточно близко к поверхности кожи.</p> <p>В редких случаях в зависимости от индивидуальных особенностей организма ишемия, эмболия, некроз тканей.</p> <p>Пациент должен в кратчайшие сроки известить врача обо всех случаях сохранения у него воспалительной реакции в течение более одной недели после введения препарата или возникновения любых других побочных эффектов.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p> <p>Хотя материал является гипоаллергенным, аллергические реакции полностью исключить невозможно. Пациентам, склонным к аллергическим реакциям, рекомендуется прием антигистаминных препаратов, назначенных врачом. При несоблюдении рекомендаций по домашнему уходу за постпроцедурной поверхностью кожи возможно инфицирование места укола.</p>
37.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Нить способствует усилению микроциркуляции и улучшению кровоснабжения тканей в зоне их имплантации, при этом соединительная ткань уплотняется, а образующийся каркас обеспечивает эстетический эффект лифтинга. Реакция ткани на нити заключается в формировании молодого коллагена, который и продолжает нести «каркасную» функцию в течении 18-24 месяцев.

38.1	Вид медицинского вмешательства	A11. 01.013 Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы (Нитевой лифтинг (Аптос))
38.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ ПРОЦЕДУРЫ (МЕТОДА)</p> <p>Процедура нитевого лифтинга (Аптос) является инъекционной процедурой. Нити Аптос это изделие медицинского назначения, представляющее собой хирургические рассасывающиеся нити из сополимера L-лактида с ε-капролактоном. Рассасывание нити происходит в процессе гидролиза (взаимодействие молекул воды с организмом), в течение которого сополимер распадается на L-молочную кислоту и ε-гидрокапроновую кислоту, которые впоследствии распадаются на метаболиты организма - воду и углекислый газ.</p> <p>Нити замещаются фиброзной тканью, а постепенное высвобождение молочной кислоты в процессе биологического распада нити стимулирует процесс неоколлагенеза (процесс образования нового коллагена). Нити полностью рассасываются через 1,5 года.</p> <p>В зависимости от зоны, на которую необходимо воздействовать, а также от ее состояния, специалисты нашей клиники подберут необходимые методы и материалы:</p> <p>Нить рассасывающаяся АПТОС Nano Vitis 4</p> <p>При коррекции данным методом используют свитые между собой по спирали две рассасывающиеся нити, которые предустановлены в игле-проводник. Гладкая тонкая игла из высококачественной стали легко скользит в тканях. После установки под кожу нити в течение 2-3 недель начинают расплетаться, благодаря чему вся структура увеличивается в объеме. Подталкивая кожу в области морщин, расплетенная спираль разглаживает мелкие морщины. Более того, нити образуют легкий и гибкий каркас, который придает тканям больше упругости.</p> <p>Нить рассасывающаяся АПТОС Nano Vitis 7</p> <p>При коррекции данным методом используют свитые между собой по спирали две рассасывающиеся нити, которые предустановлены в канюлю. Гладкая тонкая игла из высококачественной стали легко скользит в тканях. После установки под кожу нити в течение 2-3 недель начинают расплетаться, благодаря чему вся структура увеличивается в объеме. Подталкивая кожу в области морщин, расплетенная спираль разглаживает мелкие морщины. Более того, нити образуют легкий и гибкий каркас, который придает тканям больше упругости.</p> <p>Нить рассасывающаяся АПТОС Nano Spring 4 / Nano Spring 7</p> <p>Миниатюрные нити-пружинки разработаны специально для коррекции мимических морщин. Пружинистая структура позволяет нити разглаживать кожу, следя за мимическими движениями, при этом, в отличие от гладких нитей, миграция пружинки исключена. Таким образом, мимические морщины исчезают, а мимика сохраняет свою естественность. От места вката иглу с нитью доводят до нужной точки, фиксируют нить, прижав кончик иглы пальцем, после чего пустую иглу возвращают, сделав 1-2 оборота иглы против часовой стрелки.</p> <p>Нить рассасывающаяся АПТОС Light Lift Spring / Light Lift Spring Soft</p> <p>Оригинальные нити-пружины из рассасывающегося материала, установленные подкожно, подтягивают уголки рта, устранивая «морщины печали». Метод позволяет подтянуть вверх указанные участки мягких тканей, при этом нити-пружины включаются в работу мимических мышц, но не меняют выражения лица.</p> <p>Нить рассасывающаяся АПТОС Excellence Visage</p> <p>Метод Excellence Visage применяется для армирования и подтяжки мягких тканей лица. Нить, применяемая в данном методе, имеет особую конфигурацию насечек, которые располагаются друг напротив друга: каждая последующая насечка направлена в противоположную сторону от предыдущей, что обеспечивает надежную фиксацию нити в подкожной жировой клетчатке. Метод является новым словом в малоинвазивной эстетической медицине. Атравматичные канюли позволяют свести</p>

реабилитационный период к минимуму без ущерба для эффективности. Благодаря содержащейся в составе нити L-молочной кислоте результатом биоармирования также станет биоревитализация тканей.

Зоны коррекции: область бровей, средняя треть лица, ментальная область, субментальная область, шея.

Нить рассасывающаяся АПТОС Excellence Visage Soft

Метод Excellence Visage Soft применяется для армирования и подтяжки мягких тканей лица на небольших по протяженности участках. Нить, применяемая в данном методе, имеет особую конфигурацию насечек, которые располагаются друг напротив друга. Каждая последующая насечка направлена в противоположную сторону от предыдущей, что обеспечивает надежную фиксацию нити в подкожной жировой клетчатке.

Нить рассасывающаяся АПТОС Excellence Body

Метод создан специально для тела с учетом особенностей строения кожи и подкожных структур. Применение длинной нити с насечками позволяет производить 3D-армирование тех областей тела, где наблюдается слабость тканей или нужна профилактика птоза.

Процедура не только укрепляет ткани, но и делает кожу упругой, заметно улучшает ее качество, подтягивает. В данном методе травматичность сведена к предельному минимуму благодаря использованию тупоконечной канюли.

Нить рассасывающаяся АПТОС Excellence Elegance

Метод Elegance предназначен для достижения эффекта лифтинга и армирования мягких тканей. Рассасывающаяся нить с насечками вводится подкожно, с помощью иглы-проводника протягивается через мягкие ткани и выводится в нужной точке. Количество нитей и схему установки определяют в зависимости от исходного состояния кожи и зоны армирования.

Нить рассасывающаяся АПТОС Light Lift Thread 2G

Метод Light Lift Thread 2G позволяет достичь выраженных долгосрочных результатов с минимальной травматизацией мягких тканей без разрезов и рубцов. Традиционные трехгранные иглы временно соединены медицинским kleem для выполнения единого прокола обеими иглами. Трехгранная игла позволяет лучше дифференцировать нужный слой и лучше всего подойдет начинающим специалистам. Рассасывающаяся нить из капролака содержит L-молочную кислоту, обеспечивающую биостимуляцию тканей.

Нить рассасывающаяся АПТОС Light Lift Needle 2G

Обоюдоострые традиционные трехгранные иглы с креплением нити в центре иглы позволяют провести рассасывающуюся нить с насечками по любому необходимому контуру, благодаря использованию технологии двух временно спаренных игл с одним общим острием. Эта разработка позволяет делать стежки под кожей, незаметно прошивая мягкие ткани, группируя их и перемещая в эстетически более выигрышное положение.

ТЕХНИКА (МЕТОД) ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:

Процедура проводится в 2 этапа:

1 этап — консультация и осмотр врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. Врач косметолог рассчитывает необходимый курс процедур, концентрацию препарата и определяет периодичность процедур. Количество необходимого для процедуры препарата зависит от количества зон терапии, глубины и протяженности эстетических дефектов.

2 этап — процедура. Перед введением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. Выполнение разметки — нанесение линий, по которым будут устанавливаться нити. Нанесение местного анестетика для обезболивания (когда он подействует, остатки средства убирают). Обработка зоны лифтинга антисептическим средством. Введение нитей с помощью атравматичных канюлей или тонких инъекционных игл, их распределение в мягких тканях. Далее кожа вновь обеззараживается кожным антисептиком.

Процедура проводится с обезболиванием. Поэтому во время нее нет неприятных ощущений. При этом некоторые пациенты

		испытывают неприятные ощущения. Такая же реакция возможна и в начале процедуры, когда делается прокол, через который нити будут вводиться. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 30 до 90 минут. Точное время зависит от выбранной зоны и сложности подтяжки. Количество проводимых процедур индивидуально и зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи.
38.3	Связанный с методом риск	<p>СВЯЗАННЫЙ С МЕТОДАМИ РИСК, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ:</p> <p>Осложнения после нитевой коррекции достаточно редки и поправимы при обращении к врачу. После процедуры могут возникнуть отёки, неровности, синяки, небольшие втяжения и асимметрия. Такие проявления не требуют коррекции и проходят в течение нескольких недель, в редких случаях могут продолжаться до двух месяцев. Нештатной ситуацией считаются выраженные гематомы, контурирование нитей, сильные втяжения кожи в местах проколов</p> <p>Может вызвать небольшое раздражение на месте раны, сохраняющееся в течение нескольких дней, временную воспалительную реакцию на чужеродное тело с образованием припухлости, уплотнением кожи и возможным покраснением в области проведения процедуры в течение 24-72 часов, сопровождающееся образованием фиброзной ткани вокруг нити, аллергическую реакцию у некоторых пациентов, временное местное раздражение покраснение в процессе рассасывания подкожных швов.</p> <p>Среди наиболее распространенных побочных эффектов нитевого лифтинга можно отметить:</p> <p>Воспаление. По статистике, это осложнение, вызванное нарушением правил асептики и антисептики. Косметические нити — это имплант, введение которого требует соблюдения профилактических мер, актуальных при любой малой операции. Это касается стерильности помещения, расходных материалов, рук врача и инструментов. К тому же важно, чтобы врач собрал анамнез и подготовил пациента к процедуре. Попадание инфекции может вызвать серьезные осложнения, поэтому важно своевременно обратиться к грамотному специалисту при появлении первых признаков воспаления.</p> <p>Аллергические реакции. Аллергия на нити, то есть на сам материал, применяемый в качестве импланта, встречается крайне редко. Однако может появиться аллергическая реакция на антисептический препарат либо средство обработки зоны воздействия. Степень выраженности аллергии может быть различной, начиная от небольшого зуда и покраснения кожи и заканчивая анафилактическим шоком. И грамотное лечение здесь может назначить только специалист. Если для процедуры применялись несертифицированные или некачественные материалы, вызвавшие аллергическую реакцию, может также потребоваться удаление нитей.</p> <p>Нарушение лицевой мимики. При имплантации нити последствия негативного характера могут выражаться в нарушении мимики лица. Эта проблема обычно связана с тем, что специалисты, проводящие процедуру, не учитывают векторы движения мимических лицевых мышц, что приводит к искажению мимики лица. В редких ситуациях нарушение лицевой мимики может также вызываться компрессией (сдавливанием) либо повреждением двигательных нервов. Современные методики нитевого лифтинга предполагают введение импланта под кожу в жировую клетчатку. Поэтому при следовании траекториям, рекомендуемым производителем, повредить нервы почти невозможно.</p> <p>Миграция нитей. Рассматриваемый побочный эффект преимущественно возникает, когда используются гладкие нити, не имеющие системы фиксации, к примеру, гладкие мезонити. Если нити для лица переместились относительно первоначальной точки установки, потребуется их удаление.</p> <p>Контурирование нитей. Контурирование выглядит как визуальное проступание под кожей введенных нитей. Данный эффект наиболее часто проявляется из-за нарушения техники лифтинга (при неравномерном либо слишком поверхностном введении нитей под кожу). При контурировании необходимо полностью либо частично удалять неправильно введенные нити.</p> <p>"Ямочки" в точках прокола кожи. Втяжение кожи в точках входа и выхода иглы еще недавно встречалось довольно часто. Однако современная косметология нашла выход - использование спаренных игл, образующих единое острие. Благодаря таким иглам врач может сразу попасть на требуемую глубину, и это исключает втяжение кожи в месте вкалывания иглы. А втяжения в точке выхода иглы можно избежать при соблюдении техники. Проблема появляется, когда насечка подходит слишком близко к поверхности кожи и частично зацепляет "дерму". Для устранения недостатка потребуется квалифицированная помощь специалиста.</p> <p>При обнаружении перечисленных, тревожных симптомов или иных осложнений нитевого лифтинга следует сразу обратиться к врачу. Устранять и корректировать негативные последствия, возникшие после данной процедуры, должен только квалифицированный специалист. Попытки решить проблему самостоятельно могут вызвать еще более серьезные осложнения.</p>

38.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Результат от процедуры - кожа подтягивается, улучшится ее качество и упругость. ВНИМАНИЕ! У пациентов, которые имеют чрезмерно провисающую кожу в преклонном возрасте, отмечается минимальное улучшение после процедуры. У пациентов с ожирением или тяжелой, прочной тканью, также отмечают незначительное улучшение. У таких пациентов результат улучшается при комбинации нитевого лифтинга с липосакцией
------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПЛАЗМОЛИФТИНГ

39.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (CORTEXIL PRP (КОРТЕКСИЛ))
39.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА.</p> <p>CORTEXIL PRP – это инновационная медицинская технология.</p> <p>PRP-терапия – это современная клеточная биотехнология, входящая в сферу регенеративной медицины, с выраженным терапевтическим и ревитализирующим (омолаживающим) эффектом.</p> <p>PRP – это плазма из собственной крови пациента с концентрацией жизнеспособных тромбоцитов 1 000 000/мкл.</p> <p>PRP-терапия Cortexil: отличие от классического плазмолифтинга</p> <p>Плазмолифтинг – действенный, зарекомендовавший себя метод улучшения жизнедеятельности тканей, так как плазма содержит питательные вещества, гормоны, витамины и ферменты.</p> <p>Однако привычные технологии плазмотерапии не позволяют получать богатую тромбоцитами плазму.</p> <p>А ведь именно тромбоциты, активируясь в тканях, способны увеличить в 2,5 раза количество стволовых клеток, ответственных за регенерацию. Идеальная для этого концентрация – 1 000 000 жизнеспособных тромбоцитов на 1 микролитр плазмы.</p> <p>Технология Cortexil PRP позволяет сформировать BUFFY COAT – лейкоцитарно-тромбоцитарный слой с концентрацией тромбоцитов до 9 000 000/мкл, с последующим разведением его плазмой крови до концентрации тромбоцитов 1 000 000/мкл.</p> <p>Такая концентрация даёт максимально регенеративный эффект.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Процедура проводится в несколько этапов:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, составляет план лечения и обследования.</p> <p>2 этап — Забор крови. Процедура Cortexil PRP начинается с забора венозной крови у пациента.</p> <p>3 этап – Центрифугирование. Кровь смешивается с антикоагулянтом, переливается в шприц-пробирку и помещается в центрифугу, где происходит очень точное разделение крови на фракции.</p> <p>4 этап - процедура введения обогащенной плазмы. Подготовка к процедуре. Кожа очищается и обеззараживается. Из шприц-пробирки осуществляется послойный забор фракций: плазма + Buffy Coat + поверхностная часть эритроцитарного слоя с молодыми и активными тромбоцитами и моноцитами – всё вместе это и есть PRP. Подготовленную PRP вводят пациенту в кожу лица, тела или головы.</p> <p>Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства.</p> <p>Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 30 до 60 минут.</p> <p>Количество проводимых процедур индивидуально и зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи. Обычно курс по показаниям в косметологии состоит из 4-6 процедур. Интервалы между процедурами 2-4 недели. В трихологии количество процедур подбирается в индивидуальном порядке в зависимости от решаемой проблемы и выбранного подхода лечения.</p> <p>В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.</p>

39.3	Связанный с методом риск	ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ: Кожный зуд, жжение, желание расчесывать тот или иной участок кожи; Незначительная отечность; Крапивница; Появление покраснений в месте введения инъекции. В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.
39.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Результаты после курса процедур Cortexil PRP: общее омоложение кожи; повышение упругости кожи, эластичности, тургора; разглаживание мелких и средних морщин, лифтинг; выравнивание цвета кожи, осветление пигментации; улучшение качества кожи; уменьшение воспалительных элементов; рост волос и уменьшение воспалений кожи головы.
40.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.010 Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи (Плазмолифтинг)
40.2	Метод оказания медицинской помощи	СУТЬ ПРОЦЕДУРЫ. Плазмолифтинг – это современная косметологическая методика, с помощью которой эффект омоложения кожи достигается за счёт инъекций собственной плазмы пациента. Плазма – это жидкая часть крови. Использование собственной плазмы исключает проблемы несовместимости и снижает до минимума риск аллергических реакций. Плазмолифтинг стимулирует естественные регенерационные процессы в проблемных тканях. Это достигается за счет введения в них обогащенной тромбоцитами плазмы. Тромбоциты обеспечивают свёртываемость крови, это их основная функция. Однако позднее учёные выяснили, что тромбоциты имеют и другую функцию: они не только участвуют в создании кровяных сгустков (тромбов), препятствуя кровотечению, но также продуцируют вещества, которые способствуют заживлению поврежденных тканей. Именно это свойство тромбоцитов и позволяет получать лечебный эффект от процедуры плазмолифтинга. Плазмолифтинг ускоряет процессы регенерации (восстановления утраченной структуры тканей). После процедуры плазмолифтинга кожа подтягивается, повышается её увлажнённость и эластичность. ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в несколько этапов: 1 этап — консультация врача – косметолога. Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, составляет план лечения и обследования. 2 этап — Забор материала. Для процедуры требуется от 10 до 50 мл крови из вены, по субъективным ощущениям не отличается от стандартного анализа крови. 3 этап – Очистка крови. Производится в специальной центрифуге, где кровь разделяется на лейкоциты, эритроциты, плазму. От качества очистки зависит результат и болезненность процедуры. Количество тромбоцитов должно увеличиться в 5-8 раз. 4 этап - Подготовка к процедуре. Кожа очищается и обеззараживается. Введение осуществляется мезотерапевтическим методом с помощью тончайших иголок под действием аппликационной анестезии. Обработанный участок кожи протирается антисептическим раствором. При необходимости могут использоваться охлаждающие, ранозаживляющие и успокаивающие кожу средства. Все манипуляции занимают, в зависимости от объема работы, от 40 до 50 минут. Количество проводимых процедур индивидуально и

		зависит от объемов выраженности проблем, изначального состояния кожи. Обычно курс состоит из 2-3 процедур. Интервалы между процедурами 4-6 недель. В дальнейшем врач определит периодичность поддерживающих процедур.
40.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:</p> <p>В срок до 7 дней после инъекции могут наблюдаться проходящие побочные эффекты: локальная отечность в виде папул в местах инъекций; легкая болезненность в местах инъекций; точечные подкожные кровоизлияния в местах инъекций.</p> <p>Осложнения:</p> <p>Как и любая косметологическая процедура плазменная терапия сопряжена с определенными рисками. Основным осложнением является инфицирование крови на первом этапе (при заборе материала). Попадание вредоносных бактерий может вызвать воспалительный процесс не только на лице, но и на других внутренних органах. Процедура по технике введения напоминает мезотерапию. Несоблюдение врачом правил выполнения инъекций грозит образованием гематом и длительной гиперемией кожи. В нашей клинике лечение осуществляется с помощью одноразового оборудования для обработки крови, что исключает вероятность занесения инфекции.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект или отсутствие видимого результата.</p>
40.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>Плазмолифтинг - одна из методик улучшения состояния кожи, основанная на активизации естественных процессов восстановления и эффективная при наличии целого ряда эстетических дефектов. Общими показаниями к плазмолифтингу являются восстановление регенерации кожи и моделирование контуров лица, коррекция поверхностных мимических и возрастных морщин, лечение начальных стадий птоза и атрофии кожи лица и шеи, выпадения и истончения волос.</p> <p>Методика плазмолифтинга оказывает:</p> <p>Омолаживающий эффект. Помогает удалить омертвевшие клетки, способствуя образованию новых, разглаживает кожу, повышая её тургор, кожа становится нежной и мягкой на ощупь. Активизирует ген BCL-2 задерживающий старение клеток.</p> <p>Защитный эффект. Усиливает защитный барьер против воздействия вредного ультрафиолета, улучшает регенерацию кожи, благодаря чему быстрее затягиваются мелкие ранки и рубцы. Кожа становится защищенной от воздействия всевозможных внешних факторов, оказывающих негативное влияние на её состояние: перепады температур, солнечный свет, последствия от приема сильных лекарственных препаратов. Подавляет размножение патогенной микрофлоры.</p> <p>Увлажняющий эффект. Предотвращает обезвоженность кожи. Происходит глубокое увлажнение кожи и улучшается синтез макромолекулярных белков, которые обеспечивают эластичность кожи. Клетки кожи удерживают больше влаги внутри, благодаря чему устраняется ощущение стянутости, сухости, уменьшается проявления раздражения и воспаления кожи.</p> <p>Уменьшает фоточувствительность кожи. Внешний вид улучшается благодаря усилиению метаболизма клеток, за счет чего предотвращается появление пигментных пятен после инсоляции, что приводит к выравниванию цвета лица.</p> <p>Улучшает трофику кожи. Усиливается процесс кровообращения в дерме, ускоряются метаболические процессы, что приводит к обновлению клеток, кожа приобретает здоровый и свежий вид.</p> <p>Лифтинг эффект. Клетки кожи обновляются и насыщаются влагой, подтягивается овал лица.</p> <p>Борется с гиперпигментацией. Роговой слой отшелушивается, клетки кожи обновляются, выравнивается тон лица.</p>

ПЛАЦЕНТАРНАЯ ТЕРАПИЯ

41.1	Вид медицинского вмешательства	A11.01.003 Внутрикожное введение лекарственных препаратов (Имплантат интрандермальный Curacel)
41.2	Метод оказания	СУТЬ МЕТОДА.

	<p>медицинской помощи</p> <p>CURACEN (Курасен) – это инъекционный препарат, широко применяемый косметологами для устранения признаков преждевременного увядания. В основе состава биокомпоненты – низкомолекулярные пептиды, нативная (не изменённая; находящаяся в природном состоянии, не модифицированная) гиалуроновая кислота, активные центры факторов роста и аминокислоты, а также витамины микро- и макроэлементы. Такой многокомпонентный состав биосовместим с человеческим организмом, а все процессы соответствуют физиологии на клеточном уровне.</p> <p>Суть метода заключается во внутрикожном введение препарата. Сложный состав CURACEN (Курасен) способствует регенерации, увлажнению покровов, стимулирует обменные процессы. CURACEN (Курасен) на молекулярном уровне улучшает метаболические процессы в дерме, запускает собственные механизмы биоревитализации кожи. Подобного эффекта можно достичь, благодаря активным компонентам.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Врач косметолог выявляет у пациента наличие противопоказаний, проводит диагностику проблемного участка, определяет количество ампул на курс. Только после этого проводится процедура, которая, согласно протоколу, разделена на 3 этапа:</p> <p>Подготовка. Проводится демакияж лица, обеззараживание поверхности. Если кожа чувствительная, наносится аппликационная анестезия.</p> <p>Процедура. Тонкой иглой врач вводит в проблемный участок препарат, несколькими инъекциями. Для одного сеанса достаточно 1–3 ампул, в зависимости от изначального состояния кожи пациента. Исходя из проблемы, врач вводит препарат по намеченным точкам, предварительно нанеся местное обезболивающее средство. Общая продолжительность сеанса составляет 20–60 минут.</p> <p>Реабилитация. Врач повторно обрабатывает места инъекций специальным спиртовым тоником, наносит успокаивающий крем. После завершения процедуры на коже могут остаться незначительные покраснения и папулы, которые проходят в течение суток.</p>
41.3	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <p>Боль, вызванная уколом – чем больше диаметр иглы, тем больше болезненные ощущения. Болевые ощущения могут быть более интенсивными в период менструации, в состоянии стресса.</p> <p>Локальная отечность тканей – если она вызвана только воздействием иглы, а не аллергической реакцией, проходит самостоятельно в течение нескольких часов.</p> <p>Диффузное покраснение вызывается расширением кровеносных сосудов лица, шеи и верхней части груди. Существует от нескольких минут до часа, проходит самостоятельно и бесследно.</p> <p>Гематомы (синяки) – их образование связано с травматизацией кровеносных сосудов иглой. Особенно часто они образуются при проведения процедуры во время менструации. Чем тоньше кожа в зоне инъекций, тем больше вероятность возникновения гематом.</p> <p>Пигментация – при УФ облучении после процедуры возможно возникновение точечных пигментных пятен в местах повреждения кожи иглой.</p> <p>Болезненная чувствительность, папулы (сыпь), аллергическая реакция, воспаление.</p> <p>В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.</p> <p>Как правило, все явления проходят самостоятельно и дополнительного вмешательства не требуют. При аллергии и появлении воспалений рекомендуется обратиться к врачу.</p>
41.4	<p>Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи</p> <p>Глубокое увлажнение и питание кожи изнутри, профилактика воспалительных процессов;</p> <p>Повышение эластичности и упругости;</p> <p>Уплотнение и выравнивание, создание внутреннего клеточного каркаса;</p> <p>Разглаживание мелких, умеренных и глубоко выраженных морщин;</p> <p>Ликвидация гиперпигментации, а также уменьшение выраженности темных кругов в области нижнего века;</p> <p>Подтяжка в условиях гравитационного птоза мягких тканей;</p> <p>Стимуляция синтеза новых клеток организмом самостоятельно, а также ускорение метаболизма;</p> <p>Восстановление дермы после проведения агрессивных косметологических процедур или пластических операций.</p>

42.1	Вид медицинского вмешательства	A16.01.031 Устранение рубцовой деформации (Подсечение (субцизия - Subcision) волокон рубцовой ткани)
42.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА. Субцизия подразумевает освобождение дна рубца, которое впоследствии поднимается до уровня поверхности кожи, тем самым выравнивая общий рельеф. Достигается это за счет подсечения плотных тяжей (пучков коллагеновых волокон), которые соединяют шрам и дерму.</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в несколько этапов:</p> <p>1 этап — консультация врача – косметолога. Перед проведением процедуры врач-косметолог уточняет анамнез пациента и исключает противопоказания. Затем, исходя из индивидуальных особенностей пациента и характера эстетических несовершенств, составляет план лечения и обследования.</p> <p>2 этап — процедура. При субцизии рубцов поврежденный участок кожи дезинфицируется, шрамы помечаются маркером. Пациент обязательно находится в вертикальном положении (стоя или сидя), поскольку в случае горизонтального размещения есть вероятность, что рубец разгладится и окажется незаметным для врача. Вначале проводится местная анестезия. Для подсечения тканей используется игла от шприца, причем ее диаметр зависит от величины рубца. Кожа натягивается, и острие вводится в контур шрама. Далее врач производит возвратно-поступательные движения, обрабатывая таким образом всю площадь рубца. Затем он переходит к размашистым движениям (право-лево), чтобы разорвать спайки, которые тянут шрам к подлежащим тканям. Игла должна идти параллельно кожному покрову, в завершении процедуры без сопротивления и с легкостью перемещаться внутри кожи. Иногда шрамы кровоточат, что затрудняет финальный осмотр. После разобщения тканей на месте рассеченных волокон образуются пустоты. Их заполняют препаратами на основе коллагена, чтобы шрам не опустился со временем и не приобрел первоначальный вид.</p> <p>Таким образом обрабатываются все атрофические рубцы. Чтобы окончательно выровнять кожу, зачастую требуется пройти от двух и более процедур. Субцизия отлично сочетается с другими методами коррекции рубцов, например, с лазерной шлифовкой. Время процедуры зависит от особенностей рубцов, площади и количества, в среднем около 10-15 минут на один элемент.</p> <p>Когда глубоких рубцов и ямок много, выровнять рельеф за одну процедуру невозможно технически. Если расстояние между ними менее 1 мм, подсекать их все во время одной процедуры нельзя – рубцы лишатся точки опоры и получится обратный эффект – один большой кратер. Поэтому удаление рубцов в этом случае через несколько недель необходимо повторить. Сколько понадобится процедур, чтобы устраниć все рубцы и получить максимально ровный рельеф кожи, зависит от их количества.</p>
42.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ: После процедуры могут быть небольшие синяки и отёк. Восстановление занимает от 3 до 10 дней.</p> <p>Среди побочных эффектов после процедуры выделяют умеренный дискомфорт и временную эритему (покраснение) обработанной зоны. В принципе, субцизия не требует реабилитационного и подготовительного этапа, дает быстрый результат, который сохраняется на всю жизнь (при условии, что у человека нет проблем с естественной выработкой коллагена).</p>
42.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	<p>ОЖИДАЕМЫЙ ЭФФЕКТ. Стоит понимать, что субцизия не избавит от шрамов полностью — для решения проблемы необходим комплекс мер из различных процедур и правильного ухода. Однако она поможет уменьшить затемнения на коже и сделает шрамы менее заметными. Исчезнет физический и моральный дискомфорт, вы станете чувствовать себя намного увереннее.</p> <p>Процедура не заменит лечение акне, которое должно проходить под наблюдением врача, поэтому для наилучших результатов необходимо использовать совокупность разных методов.</p>

43.1	Вид медицинского вмешательства	B01.003.004.004 Аппликационная анестезия (Акрил Про)
43.2	Метод оказания медицинской помощи	<p>СУТЬ МЕТОДА Акриол Про-комбинированный препарат, в состав которого входят лидокаин и прилокайн, местные анестетики амидного типа. Анестезия кожи вызывается за счет проникновения лидокaina и прилокaina в слои эпидермиса и дермы. Степень анестезии зависит от дозы препарата и длительности аппликации.</p> <p>Состав 100 г крема содержит: действующие вещества: лидокаин -2,5 г, прилокайн -2,5 г; вспомогательные вещества: ПЭГ-54 гидрогенизированное касторовое масло - 1,9 г; карбомер - 1,0 г; натрия гидроксид - 0,52 г; вода очищенная - до 100 г. Системное всасывание препарата зависит от дозы, продолжительности аппликации и толщины кожного покрова (зависит от области тела), а также других особенностей кожи, таких как заболевания кожи и бритье. При нанесении на язвенную поверхность нижних конечностей на абсорбцию препарата могут влиять особенности язв, например, величина (с увеличением площади язвы абсорбция увеличивается).</p> <p>ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ: Процедура проводится в 2 этапа: 1 этап — консультация врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения. 2 этап — процедура. Перед нанесением препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. Врач протыкает защитную мембрану алюминиевой тубы, используя навинчиваемую крышку, выдавливает из тубы достаточное количество крема и наносит на место предполагаемой процедуры. Дозировка зависит от способа нанесения и места нанесения. При анестезии кожных покровов возможно применение окклюзионных наклеек. Прикрывает повязкой нанесенный крем таким образом, чтобы слой крема под ней был толстым и не выдавливался из-под повязки. Аккуратно разглаживает края повязки, чтобы избежать подтекания крема. По истечении определенного времени врач удаляет повязку и остатки крема с поверхности. Процедура длится около 60 минут.</p>
43.3	Связанный с методом риск	<p>ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ: Побочное действие Указанные ниже нежелательные реакции распределены по частоте встречаемости следующим образом: очень часто (2: 1/10); часто (2: 1/100, < 1/10); нечасто (2: 1/1 000, < 1/100); редко (2: 1/10 000, < 1/1 000), очень редко (<1/10 000), частота неизвестна (недостаточно данных для оценки частоты развития).</p> <p>При нанесении на интактную (не поврежденную) кожу Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: часто – транзиторные (адаптация) местные реакции в области нанесения препарата, такие как бледность, покраснение и отечность; нечасто - в первый момент после нанесения легкое жжение, зуд и ощущение тепла (в области нанесения препарата). Общие расстройства и нарушения в месте введения: редко - аллергические реакции, в наиболее тяжелых случаях - анафилактический шок; метгемоглобинемия (состояние, характеризующееся появлением в крови повышенного (свыше 10 %) количества метгемоглобина) и/или цианоз. Реакции в области нанесения препарата, такие как геморрагическая сыпь (окрашивание кожи или слизистых за счет выхода эритроцитов из сосудов, обычно капилляров) или точечные кровоизлияния, особенно после длительной аппликации у детей с атопическим дерматитом или контагиозным моллюском (вирусная инфекция кожи и слизистых оболочек, вызываемая одним из вирусов группы оспы). Раздражение роговицы вследствие случайного попадания крема в глаза. При нанесении на трофические язвы нижних конечностей</p>

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: часто - транзиторные местные реакции в области нанесения препарата, такие как бледность, покраснение и отечность; в первый момент после нанесения легкое жжение, зуд и ощущение тепла (в области нанесения препарата); нечасто - раздражение кожи (в области нанесения препарата).
Общие расстройства и нарушения в месте введения: редко - аллергические реакции, в наиболее тяжелых случаях - анафилактический шок (резкая обостряющаяся, особо опасная аллергическая реакция).

Передозировка

При соблюдении рекомендованного режима дозирования препарата маловероятно развитие признаков системной токсичности. Симптомы интоксикации, вероятно, такие же, как и при применении других местных анестетиков, например, возбуждение центральной нервной системы (ЦНС), а в тяжелых случаях угнетение ЦНС и деятельности сердца.

В редких случаях отмечалось развитие клинически значимой метгемоглобинемии. Прилокайн в высоких дозах может вызывать повышение содержания метгемоглобина. Поверхностное нанесение 125 мг прилокайна продолжительностью 5 часов вызвало развитие умеренной метгемоглобинемии у 3-х месячного ребенка. Поверхностное нанесение лидокаина в дозе 8,6-17,2 мг/кг вызывало серьезную интоксикацию у новорожденных.

Лечение: Тяжелые неврологические симптомы (судороги, угнетение центральной нервной системы) требуют симптоматического лечения, в том числе назначения противосудорожных препаратов и при необходимости искусственной вентиляции легких. В случае развития метгемоглобинемии антидотом является метилтиониний хлорид (метиленовый синий).

Из-за медленной системной абсорбции препарата следует обеспечить наблюдение за пациентами в течение нескольких часов после начала лечения интоксикации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

У пациентов, получающих препараты, индуцирующие развитие метгемоглобинемии (например, препараты, содержащие сульфогруппу), препарат Акриол Про может способствовать повышению концентрации метгемоглобина в крови.

При лечении другими местными анестетиками и структурно сходными с ними препаратами (в т.ч. токанидом), следует принимать во внимание риск усиления системных эффектов при использовании высоких доз препарата.

Специальных исследований по оценке взаимодействия лидокаина/прилокайна с антиаритмическими препаратами класса III не проводилось, следует соблюдать осторожность при совместном применении препаратов.

Фармацевтическое взаимодействие: не обнаружено.

Препараты, снижающие клиренс лидокаина (например, циметидин или бета-адреноблокаторы), могут вызвать потенциально токсичные концентрации в плазме при применении повторных высоких доз лидокаина в течение продолжительного периода времени. Данное взаимодействие не имеет клинической значимости при краткосрочной терапии лидокаином (в т.ч. препаратом Акриол Про) в рекомендованных дозах.

43.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Крем Акриол Про применяется в качестве аппликационной анестезии для обезболивания места проведения манипуляции.
44.1	Вид медицинского вмешательства	B01.003.004.005 Инфильтрационная анестезия (Артикаин Бинергия)
44.2	Метод оказания медицинской помощи	СУТЬ МЕТОДА Лекарственный препарат Артикаин-Бинергия является местноанестезирующим средством амидного типа. Эффект обезболивания обеспечивается введением препарата в кожу посредством инъекции (укола). Он применяется при воздействии на глубокие ткани и при особенно болезненных медицинских вмешательствах. Преимущества инъекционного обезболивания

заключаются в более длительном сохранении эффекта и в более интенсивной степени анестезия (что крайне важно для людей, имеющих низкий порог болевой чувствительности). Артикаин оказывает местноанестезирующее действие за счет блокады потенциал-зависимых натриевых каналов в клеточной мемbrane нейронов, что приводит к обратимому угнетению проводимости импульсов по нервному волокну и обратимой потере чувствительности. Препарат Артикаин-Бинергия не содержит эpineфрин и применяется, когда добавление эpineфрина к местноанестезиирующему средству необязательно или применение эpineфрина противопоказано. Связывание артикаина с белками плазмы крови составляет приблизительно 95 %. Артикаин быстро и практически сразу после введения метаболизируется (процесс, основным показателем которого является скорость обмена веществ (путем гидролиза)) неспецифическими плазменными эстеразами в тканях и крови (90 %); остальные 10 % дозы артикаина метаболизируются микросомальными ферментами печени. Артикаин выводится почками, главным образом, в виде артикаиновой кислоты. После внутримышечного введения максимальная концентрация артикаина в крови достигается через 20-40 минут, период полувыведения составляет $39,8 \pm 3,1$ минут.

Процедура проводится в 2 этапа:

1 этап — консультация врача – косметолога. В каждом конкретном случае применения, врач решает вопрос о возможности использования препарата в зависимости от характера заболевания и проводимого лечения.

2 этап — процедура. Перед инъекцией препарата поверхность кожи очищается и обрабатывается антисептическим препаратом. Во избежание случайной интраваскулярной инъекции, перед введением препарата и в ходе введения основной дозы, врач проводит аспирационную пробу. Затем врач проводит процедуру анестезии, которая заключается во введении с помощью шприца в зону предполагаемого медицинского вмешательства или в область периферических нервов, контролирующих болевую чувствительность зоны процедуры, местного анестетика, которое на время выключает болевую чувствительность.

Процедура длится около 15 минут.

44.3

Связанный с методом риска

ВОЗМОЖНЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ:

Побочное действие

Частота развития побочных эффектов представлена в соответствии с классификацией, рекомендованной Всемирной Организацией Здравоохранения: очень часто ($\geq 1/10$); часто ($\geq 1/100, < 1/10$); нечасто ($\geq 1/1000, < 1/100$); редко ($\geq 1/10000, < 1/1000$); очень редко ($< 1/10000$), включая отдельные сообщения; частота неизвестна (по имеющимся данным определить частоту встречаемости не представляется возможным).

Нарушения со стороны нервной системы

Часто - Парестезия, гипестезия.

Нечасто - Головокружение.

Частота неизвестна - Дозозависимые реакции со стороны центральной нервной системы (особенно при введении слишком большой дозы или при случайной интраваскулярной инъекции): чувство тревоги, нервозность, ступор, помрачение сознания, иногда прогрессирующее до потери сознания, кома, дыхательные расстройства, иногда прогрессирующие до остановки дыхания, мышечный тремор, мышечные подергивания, иногда прогрессирующие до генерализованных судорог.

Нарушения со стороны органа зрения

Частота неизвестна - Зрительные расстройства (нечеткость зрительного восприятия, мидриаз, слепота, двоение в глазах), возникающие во время или через короткое время после инъекции препарата в области головы. Как правило, эти симптомы являются преходящими.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта

Часто - Тошнота, рвота.

Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы

Частота неизвестна - Снижение артериального давления, брадикардия, сердечная недостаточность и шок (при определённых обстоятельствах с угрозой для жизни).

В процессе родовспомогательной анестезии, в частности при парацервикальной блокаде, может появиться брадикардия у плода. Рекомендуется тщательно контролировать сердечную деятельность плода.

Нарушения со стороны иммунной системы

Частота неизвестна - Могут развиваться аллергические или аллергоподобные реакции. В месте инъекции они могут проявляться в виде отёчности/припухлости и/или воспаления. Проявлениями, не связанными с местом введений, могут быть гиперемия кожных покровов, зуд, конъюнктивит, ринит и англоневротический отек. Англоневротический отек может проявляться отеком верхней и/или нижней губы, и/или щек, отеком голосовых связок с ощущением «комка в горле» и затруднением глотания, крапивницей и затруднением дыхания вплоть до анафилактического шока.

Передозировка

Симптомы передозировки

Со стороны центральной нервной системы

Возбуждение центральной нервной системы: чувство тревоги, страха, спутанность сознания, гиперпиэз, тахикардия, увеличение артериального давления с покраснением лица, тошнота, рвота, трепет, подергивания, тонико-клонические судороги.

Угнетение центральной нервной системы: головокружение, нарушение слуха, потеря способности говорить, ступор, бессознательное состояние, атония, паралич сосудодвигательных нервов (слабость, бледность), одышка, смерть от асфиксии из-за паралича дыхательных мышц.

Со стороны сердечно-сосудистой системы

Угнетение сердечно-сосудистой системы: брадикардия, аритмия, мерцание желудочков, падение артериального давления, цианоз, остановка сердца.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Сочетания различных местных анестетиков вызывают появление дополнительных воздействий на сердечно - сосудистую систему и центральную нервную систему.

С антикоагулянтами и другими препаратами, уменьшающими свертываемость крови

При проведении инъекций препарата Артикаин-Бинергия пациентам, получающим, например, гепарин или ацетилсалicyловую кислоту, возможно развитие серьезных кровотечений при непреднамеренной перфорации сосуда, так как у таких пациентов выше склонность к кровотечениям.

Препарат Артикаин-Бинергия несовместим с щелочными растворами.

Особые указания

Регионарная и местная анестезия должна проводиться опытными специалистами в соответствующим образом оборудованном помещении при доступности готового к немедленному использованию оборудования и препаратов, необходимых для проведения мониторинга сердечной деятельности и реанимационных мероприятий. Персонал, выполняющий анестезию, должен быть квалифицированным и обучен технике выполнения анестезии, должен быть знаком с диагностикой и лечением системных токсических реакций, нежелательных явлений и реакций, и других осложнений.

Только при наличии строгих показаний препарат Артикаин-Бинергия можно применять у пациентов с дефицитом холинэстеразы, так как возможно пролонгирование и, при определенных обстоятельствах, усиление его действия.

Нельзя вводить препарат Артикаин-Бинергия в воспаленные (инфицированные) участки ткани (усиление поглощения артикаина при уменьшении эффективности).

Влияние на способность управлять транспортными средствами и заниматься другими потенциально опасными видами деятельности

Решение о том, когда пациент сможет вернуться к управлению транспортными средствами и занятиям другими потенциально

опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, должен принимать врач.

Невроз ожидания и послеоперационный стресс могут привести к изменению способности к управлению транспортными средствами или другими видами деятельности несмотря на то, что местная анестезия артикаином по результатам соответствующих тестов не показала определяемых отклонений от обычной способности управлять транспортными средствами.

В зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента может наблюдаться недостаточная эффективность процедуры, слабо выраженный эффект, отсутствие видимого результата.

44.4	Последствия и ожидаемый результат оказания медицинской помощи	Артикаин-Бинергия применяется в качестве анестезии для обезболивания места проведения манипуляции.
------	---------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------