

Лазерный аппарат «АЗОР-АЛМ» для лечения варикозно расширенных вен



СУЩНОСТЬ МЕТОДИКИ:

Используется лазерное излучение с длиной волны 1,55 мкм, которое хорошо поглощается водой и значительно меньше кровью. Лазерное излучение специальным световодным инструментом - волоконно-оптическим кабелем (ВОК) диаметром 600мкм вводится в сосуд через прокол ниже патологического участка, доводится до сафено-феморального соусья, отступается на 1-1,5см от него, далее подается лазерное излучение и световод медленно вытягивается из вены. Процедура проводится под контролем УЗИ и наглядно представляет ход процедуры. Световод и процесс облитерации вены хорошо наблюдаем. Возможна работа по отдельным патологическим участкам пораженной вены.



ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ:



До ЭВЛО



После



До ЭВЛО



После



До ЭВЛО



После

ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА «АЗОР-АЛМ»



- Полное отсутствие болевых ощущений во время процедуры.
- Наглядность процедуры. Возможность корректировать параметры лазера в реальном режиме времени в зависимости от диаметра вены и прохождения процесса.
- Низкая дозовая нагрузка исключает ожоги окружающих тканей.
- Нет рецидивов и осложнений при правильном использовании.
- Отсутствие потребности в медикаментах.
- Процедура проводится амбулаторно.
- Не требуется восстановительный период после процедуры.
- Простой алгоритм управления аппаратом.
- Недорогой многоразовый световодный инструмент.

Лазерный аппарат «АЗОР-АЛМ» для лечения варикозно расширенных вен



ОТЛИЧИЕ ДАННОЙ МЕТОДИКИ ОТ ДРУГИХ

Традиционная флебэктомия сопряжена с большой травматичностью, болезненностью, кровотечением и длительным восстановительным периодом. Используется эпидуральная анестезия.

Использование химических склерозантов для закрытия вен основано на тромбировании пространства вен и тем самым прекращению кровотока через вену. Однако, крупный тромб склонен к разрушению из-за постоянно воздействия со стороны окружающих мышц и может привести к нежелательной закупорке работающих сосудов со всеми вытекающими из этого негативными последствиями. К тому же, при такой процедуре стенка вены остается «живой», а это ведет к отслоению тромба и реканализации вены. В совокупности эти механизмы делают склерозирование крупных сосудов не только малоэффективной, но и опасной процедурой.

Использование РЧ-терапии связано с использованием жестких длинных нагревательных элементов вводимых в вену. Методика основана на выделении тепла в вене и ее облитерации. Однако нагревание носит неизбирательный характер, сопровождается ожогом прилегающих тканей, создает болевой синдром. Вводимый нагревательный элемент имеет толщину в несколько мм. Он приграет к стенкам вены, что вызывает трудности при дальнейшем его передвижении. После него остается полый ствол, который требует склейки путем сжатия и жесткого бинтования оперированного участка. Нагревательный элемент является одноразовым и стоит значительно дороже лазерного многоразового световода.

Использование лазеров с длиной волны 0,81-1,06 мкм, как наиболее распространенных в ранний период, приводило к сильному перегреву прилегающих тканей, болевому синдрому и отеку. Это объясняется слабым поглощением водой излучения с этими длинами волн, глубокому проникновению лазерного излучения в прилегающие ткани с дальнейшим патологическим воздействием. Это не могло положительно сказаться на активном применении данного метода.

ЧТО ВЫДЕЛЯЕТ АППАРАТ «АЗОР-АЛМ» СРЕДИ ДРУГИХ ЛАЗЕРОВ?

- алгоритм работы дает возможность подбора индивидуальной программы процедуры в зависимости от конкретного случая.
- небольшие габариты и вес позволяют легко переносить прибор и удобно размещать его на рабочем месте косметолога.
- встроенный измеритель мощности на выходе световодного инструмента,
- система контроля целостности световодного инструмента.
- встроенная оптическая развязка лазерного модуля и световодного инструмента, предохраняет аппарат от выхода из строя.
- воздушный контур охлаждения, позволяет обойтись без специального инженерного обслуживания, не требует замены фильтров.

ПОЧЕМУ СТОИТ КУПИТЬ АППАРАТ «АЗОР-АЛМ»?

- Достаточно высокая востребованность процедуры обеспечит Вам поток клиентов.
- Небольшие затраты времени на одну процедуру дают высокую проходимость клиентов.
- Гарантированный результат позволит Вам поддерживать высокую цену на процедуру.
- 100% косметологический результат повысит статус Вашего салона и, следовательно, — появление более престижной и обеспеченной категории клиентов.
- Нет сезонных колебаний спроса на процедуру.
- Процедура «привязывает» клиента к салону благодаря качеству проведенной процедуры.
- Различные варианты оплаты аппарата.

Сочетание перечисленных условий гарантирует быструю окупаемость вложений и уверенный

РОСТ ВАШИХ ДОХОДОВ.

Вы можете рассчитать свой вариант ДОХОДА со своими параметрами на нашем сайте.

СМ. ТАКЖЕ НА САЙТЕ ПРИМЕНЕНИЕ АППАРАТА «АЗОР-АЛМ» ПРИ СОСУДИСТЫХ ПАТОЛОГИЯХ: (КУПЕРОЗ, ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ, СОСУДИСТЫЕ СЕТКИ И ЗВЕЗДОЧКИ, «ВИННЫЕ» ПЯТНА),
В ХИРУРГИИ И ДЕРМАТО-КОСМЕТОЛОГИИ.

ООО «АЗОР», www.azormed.ru, 125480, Москва, а/я54,
(495) 494-31-22, azog@azormed.ru

Использование лазеров с длиной волны 0,94-0,98 мкм. Данное излучение хорошо поглощается водой, и практически вся энергия выделяется внутри вены. К сожалению, это же излучение очень хорошо поглощается гемоглобином, что приводило к его карбонизации на дистальном торце световода, последующим воспламенением и прожигом вены со всеми вытекающими последствиями: экхимозы, гематомы, отек, болевой синдром, длительный восстановительный период. Велись работы по исключению этих негативных факторов: пытались стабилизировать температуру внутри вены, центрировать световод, чтобы он не касался стенки вены, для исключения её прожига. Все эти мероприятия значительно усложнили аппаратуру и саму процедуру, однако не приводили к хорошему клиническому результату.

В аппарате «АЗОР-АЛМ» используется длина волны лазерного излучения 1,55мкм, которая не поглощается гемоглобином, и вся энергия лазерного излучения передается воде и стенке вены. При этом температура воды не может подниматься выше 100 градусов, и прожиг вены принципиально исключен. Однако этой температуры достаточно для облитерации вены (конформация коллагена стенки вены, ее тромбирование, скатие и спекание). Это приводит к закрытию вены и прекращению патологического рефлюкса.

Данная методика малоинвазивна, требует лишь тумесцентную анестезию физраствором с 5% анестетика, бескровна, проводится амбулаторно. Процедура получила общеупотребительное название ЭВЛО — эндовенозная лазерная облитерация вен (или ЭВЛК — эндовенозная лазерная коагуляция вен). Процедура проводится амбулаторно, и через час пациент самостоятельно уходит из клиники, не нарушаясь трудовой график пациента.

Применение в аппарате «АЗОР-АЛМ» лазера с длиной волны излучения 1,55мкм и выходной мощностью 15 Вт на выходе инструмента, позволяет «убирать» вены диаметром до 20 мм. При этом тепловая энергетическая нагрузка на организм в 2 раза меньше, чем при использовании других длин волн.