

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

на проведение процедуры введения искусственного имплантата в мягкие ткани (объемное моделирование или биоармирование) препаратом на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты (код услуги А11.01.012 согласно приказу МЗ РФ от 13.10.17г №804н)

Я (Ф.И.О. пациента) _____

_____ года рождения, проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт: _____, выдан: _____

Цель оказания услуги

Коррекция морщин и складок кожи: носогубных, нососкуловых, носощечных, губоподбородочных, межбровных, параорбитальных, горизонтальных морщин на шее. Объемное моделирование лица и тела: воссоздание формы и/или увеличение объема губ, подъем уголков губ, подъем бровей, подчеркивание объема и формы надбровных дуг, восстановление дефицита подкожно-жировой клетчатки периорбитальной области, придание объема скуловой области, увеличение подбородка, восстановление утраченного объема в нижней трети лица, заполнение деформации субмаларной зоны, придание объема контуру нижней челюсти, коррекция носа (крыльев, кончика и спинки), увеличение/восстановление мочки уха, коррекция рубцов после акне, коррекция деформаций после эндоскопической подтяжки бровей, подтяжки лица, блефаропластики, открытой подтяжки лица и липосакции; восполнение недостатка мягких тканей тыльной поверхности рук. Воссоздание объема дермы и улучшение структуры кожи лица и тела (методика биоармирования). Объемное моделирование (заполнение) наружных половых органов у женщин: коррекция формы и объема половых губ при липодистрофии больших и малых половых губ, асимметрии, а так же выраженной гипоплазии или аплазии; коррекция области клитора с целью улучшения его стимуляции; увеличение точки Грефенберга (точка G) с целью улучшения ее стимуляции; устранения стрессового недержания мочи; устранение дряблости и провисания наружных половых органов; коррекция инволюционных изменений в виде растяжения иптоза стенок влагалища; атрофии вульвы (крауроза). Объемное моделирование (заполнение) половых органов у мужчин: лечение преждевременного семяизвержения, изменения формы и размеров полового члена.

Метод оказания услуги

Процедура объемного моделирования (биоармирования) выполняется в условиях процедурного кабинета после демакияжа и 2-3 кратной предварительной обработки зоны коррекции кожным антисептиком для наружного применения (хлоргексидина биглюконат 0,05%), с последующей 2-3 кратной обработкой спиртовой салфеткой. Иногда процедура выполняется под местной аппликационной анестезией. Процедура объемного моделирования (биоармирования) имплантатом - это внутрикожное, подкожное, супрапериостальное введение препарата неживотного происхождения на основе гиалуроновой кислоты при помощи стерильной одноразовой иглы или канюли с использованием линейной, мультипунктурной, веерной, болюсной, армирующей техник. После введения препарат равномерно распределяется в тканях при помощи моделирующего массажа. Возможно, локальное охлаждение кожи на 15–20 минут с целью уменьшения гематом (при необходимости) и/или нанесение наружных препаратов улучшающих ранозаживление непосредственно после процедуры. Вся процедура занимает от 30 минут до 2 часов.

Предполагаемый результат

Временное устранение складок и морщины кожи лица, шеи и декольте. Восполнение объемов и контуров лица, тела в области: губ, скул, щек, лба, носа, подбородка, периорбитальной, височной, ментальной областей, овала лица, мочки уха, а также тыльной поверхности кистей. Обратимый лифтинг тканей в результате восстановления утраченных объемов и перемещения тканей, а также стимуляции выработки собственного коллагена. Восстановление и улучшение структуры кожи лица и тела (увлажненности, эластичности и тургора). Эффект от процедуры сохраняется от 4 до 24 месяцев и зависит от плотности препарата, зоны проведения процедуры, а также индивидуальных особенностей организма.

Нежелательные реакции

Отечность обработанной области (длится от 3 до 14 дней)

Покраснение обработанной области (до 7-ми дней)

Гематомы в местах инъекций и точечные кровоизлияния (сохраняются до 21 дня)

Боль при введении препарата

Фиброз (уплотнение в области введения препарата)
Асимметричность
Присоединение вторичной инфекции
Непредсказуемые результаты процедуры,
деформация обработанной области
Миграция препарата
Повреждение крупных сосудов, слюнных желез и
нервов.
Зуд и гиперчувствительность
Аллергические реакции (анафилактический шок,
коллапс, отек Квинке, обморок)

Голубое окрашивание кожи (эффект Тиндаля)
Боль в местах инъекций после процедуры
Обострение герпетической инфекции (простой и
опоясывающий герпес)
Некроз
Асептическое воспаление
Присоединение вторичной инфекции
Выпадение волос
Головная боль и тошнота
Слепота и потеря слуха

Противопоказания

Относительные противопоказания к проведению процедуры введения искусственного имплантата в мягкие ткани (объемное моделирование или биоармирование) препаратом на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты: аутоиммунные заболевания, тяжелые соматические заболевания, заболевания крови, коллагенозы, психические и невротические нарушения, воспалительные явления и опухолевые заболевания в области проведения процедуры, прием антикоагулянтов, обострение любых хронических заболеваний, менструации (1 неделя цикла), стрептококковые инфекции (частые повторные ангины, острый суставной ревматизм), любые воспалительные заболевания мягких тканей лица и тела, одновременно с проведением лазерной терапии, глубокого химического пилинга или процедур дермабразии кожи лица.

Абсолютные противопоказания к проведению процедуры введения искусственного имплантата в мягкие ткани (объемное моделирование или биоармирование) препаратом на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты: склонность к формированию келоидных и гипертрофических рубцов, беременность, лактация, ранее введенные небиодеградирующие инъекционные имплантаты в зоне проведения процедуры, острый суставной ревматизм с поражением сердца, эпилепсия, повышенная чувствительность к гиалуроновой кислоте, повышенная чувствительность к лидокаину или местным анестетикам из группы амидных препаратов (при условии, что в состав препарата входит лидокаин), порфирия, детский возраст.

С учетом самой технологии медицинской услуги и биологических особенностей организма возможны следующие осложнения, возникшие в результате оказания услуг, не связанные с ненадлежащим исполнением договорных обязательств Клиникой.

Я обязуюсь соблюдать все рекомендации моего лечащего врача до и после процедуры такие, как:

- в течение 12 часов не прикасаться к месту инъекций и не наносить макияж;
- не перегревать (аппаратные процедуры, баня, сауна, солярий, прямые солнечные лучи) область инъекции (или переохлаждать) пока не спадет отек и не исчезнет краснота в течение 2 недель после процедуры;
- не массировать и не разминать зону инъекций в течение нескольких дней после инъекции, дабы избежать перемещения препарата в коже;
- 20 минут после процедуры активно сокращать мимическую мускулатуру
- не употреблять алкоголь в период действия препарата
- в течении 1 часа не принимать горизонтальное положение.

Я, врач (Ф.И.О., должность) _____
проинформировал(а) о методе лечения препаратом гиалуроновой кислоты

НАЗВАНИЕ препарата	Номер/серия препарата Срок годности
--------------------	--

Я (пациент), подтверждаю, что сообщил врачу максимально полную информацию о состоянии моего здоровья, проинформирован(а) о методе лечения моего заболевания с помощью **процедуры введения искусственного имплантата в мягкие ткани (контурная пластика и биоармирование) препаратом на основе стабилизированной гиалуроновой кислоты моим лечащим врачом.**

Я подтверждаю, что мой лечащий врач:

Проинформировал меня о ходе процедуры и о применяемом препарате для принятия мною обдуманного решения. Дал мне возможность задать до начала процедуры, интересующие меня вопросы и получить исчерпывающую информацию. Дал мне время обсудить протокол процедуры. Получил от меня максимально полную информацию о состоянии моего здоровья и принимаемых мной медикаментах.

" ____ " _____ 20 ____ Подпись врача: _____ Подпись пациента: _____