

Ранние осложнения инвазивных воздействий в косметологии у лиц с аллергоанамнезом

Докладчик:

Лукьянченко Елена Николаевна

**к.мед.н., доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФНМФО
ФГБОУВО ДонГМУ**

13 сентября 2023 г.

Побочные эффекты

Отек

Боль

Временные гематомы

Неровности контуров

Втяжения

Временное нарушение

чувствительности

Осложнения

Аллергии

Асимметрии

Воспаление

Повреждение протока

слюнной железы

Повреждение нервов

Разбор клинического случая

Жалобы

На прием к врачу-дерматологу, косметологу обратилась пациентка 48 лет с жалобами на парестезии в области правого глаза, болезненность в области лба, правого уха, зубов справа, небольшое онемение в околоушной области справа;

на наличие мешков и отеков под глазами, увеличение носослезной борозды после косметологического вмешательства, (инъекции липолитического раствора в область подглазничного жира);

периодически – покраснение кожи век, зуд, плаксивость, неустойчивое настроение из-за внешнего вида

Из косметологического анамнеза

- Пациентка отмечает появление вышеперечисленных жалоб в течение последних 2х недель после однократного выполнения мезотерапии у косметолога в подглазничной области с целью уменьшения объема жира в области нижних век и малярных мешков.
- Со слов пациентки, название и состав препарата ей неизвестен. Ранее никаких косметологических манипуляций не получала. После инъекций указывает на появление большой гематомы, мешающей открывать глаз.
- За медицинской помощью не обращалась, лечилась самостоятельно. Принимала цетрин, ибупрофен, кетанов без видимой динамики.

Из дерматологического анамнеза

- В течение последних нескольких лет отмечает аллергические реакции на пыль, химические реактивы в лаборатории на работе, бытовую химию в домашних условиях, проявляющиеся в виде сухости кожи, зуда, покраснения кожи век, мелких высыпаний на кистях рук, першения в горле.
- К дерматологу не обращалась, периодически принимает антигистаминные и седативные препараты.

Рекомендовано:

- Общий развернутый анализ крови
- Биохимический анализ крови (общий билирубин, АСТ, АЛТ, титр АСЛО, С-реактивный белок)
- Определение уровня гормонов щитовидной железы
- Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов шеи
- Магнитно-резонансная термография шейного отдела позвоночника
- УЗИ мягких тканей лица

- Консультация офтальмолога
- Консультация невролога
- Консультация эндокринолога

При осмотре:

В подглазничной области и в проекции скуловой кости отмечается пастозность нижних век, справа более выраженная;

небольшая гиперемия кожи век;

неравномерное распределение жировой клетчатки в области подглазничного жирового компартмента;

углубленная носослезная борозда справа;

при пальпации – мягкие ткани безболезненные, видимые гематомы отсутствуют.

Психоэмоциональный статус лабильный.

По результатам исследований выявлены следующие изменения:

1. Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов шеи

Дистония яремной вены справа

Снижение кровотока по основной артерии на 30%

2. Магнитно-резонансная термография шейного отдела позвоночника

Нарушение статики- сглаженность шейного лордоза с правосторонней сколиотической деформацией и ротацией тел позвонков вправо.

Остеохондроз шейного отдела позвоночника с минимальной протрузией диска C5-C6

3. Осмотр офтальмолога

Конъюнктивит правого глаза

Рекомендовано:

1. Повторная консультация дерматолога после осмотра невролога и дообследования с целью лечения имеющегося осложнения после косметологической манипуляции
2. На данном этапе исключить инвазивные вмешательства у косметолога
3. Микротоковая терапия с дренажными и сосудистыми препаратами по 20 мин № 5-7 через день
4. Нимесил – по показаниям, при появлении болезненности и парестезий в области мягких тканей лица
5. Ксизал – по 1 таб в течение 5-7 дней
6. Элидел – наружно, локально, на кожу век.

ВЫВОДЫ:

- Перед проведением инвазивных косметологических манипуляций пациенты с отягощенным соматическим статусом должны быть тщательно обследованы с целью исключения побочных эффектов и осложнений!

Мои контакты:

+79493591264

lenatravel@mail.ru

Благодарю за внимание!