

Сравнение существующего и предлагаемого метода трансплантации волос

	Операционный метод: Strip-метод (метод использования донорской полосы, "лоскутковый" метод или метод «операции по вживлению»)	Группа частично безоперационных методов: FUE follicul united extraction - Фолликулярная экстракции	Группа частично безоперационных методов: FUI follicul united implantation - Фолликулярная трансплантации	Безоперационный метод: Метод безшовной фолликулярной пересадки волос (сочетание FUE и FUI) или методика безхирургического вмешательства Метод HFE (hair follicul extraction)
	Strip Метод (полосы)	Метод FUE	Метод FUI	
Основной принцип	Трансплантанты (волосяные фолликулы), иначе - графты формируются из изъятых донорской полоски кожи, их вживление в реципиентную зону производится в сформированные хирургом каналы	Это группа методов, объединяющая способы изъятия фолликулярных объединений (волосяных корешков) без разреза на затылке (донорской зоны)	Это группа методов, объединяющая способы вживления трансплантантов без разреза в зоне выпадения волос (реципиентной зоны)	Трансплантанты представляют отдельные фолликулы или микрофолликулярные объединения (2-3шт), изъятые из донорской зоны микропанчем. Их вживление на зону выпадения волос (реципиентный участок) происходит при помощи имплантера в любую нужную точку
Основное отличие: получение донорского материала (трансплантантов)	В донорской зоне изымается полоска кожи для последующего ее измельчения на отдельные графты	Выбривается затылочная часть головы и с помощью панча (трубочки с диаметром 0,5-5,0мм) выборочно изымаются группы фолликулов вместе с кусочками кожи		Выбривается затылочная часть головы и с помощью микропанча (микротрубочки диаметром 0,5-1,0мм) выборочно изымаются фолликулы или микрогруппы фолликулов
Состояние донорского материала	Хирург оперирует только теми фолликулами, которые попали в графты из донорской полоски кожи	Хирург оперирует фолликулами, которые попали в фолликулярную (-ые) группу (-ы) при изъятии из донорской зоны		Выбираются только здоровые фолликулы по всей затылочной части головы
Сортировка донорского материала	Бригада из медсестер иссекает полоску кожи на отдельные графты, пригодные для пересадки	Сортировки материала зависит от размера панча: 1. При панче 1,5-5,0мм (big-punch) бригада из медсестер иссекает кружки кожи на отдельные графты; 2. При микропанче 0,5-1,0мм сортируют полученные микрофолликулярные соединения, разделяя их на 1, 2х или 3х корешковые	По методу: 1. Strip (полоски) либо 2. FUE	Ассистент сортирует полученные микрофолликулярные объединения, разделяя их на 1, 2х или 3х корешковые, чтобы правильно сформировать естественную линию и плотность волос
Состояние донорской зоны после изъятия материала	Так как полоска кожи изымается на всех ее уровнях, то это приводит: 1.К травматическому послеоперационному отеку лица, который держится до 14 дней; 2. Обрезание чувствительных нервных окончаний приводит к онемению кожи затылочной части головы (длится до 6-ти месяцев); 3. Послеоперационный рубец длиной в 20-25см и шириной до 1,5-2см заживает 3-6 мес. и останется на всю жизнь, не позволяя коротко стричься или брить голову	Так как при большом диаметре панча группы фолликулов изымаются на всех уровнях кожи, то это приводит: 1.К травматическому послеоперационному отеку лица, который держится до 14 дней; 2. Обрезание чувствительных нервных окончаний приводит к онемению кожи затылочной части головы (до 6-12 месяцев); 3. Послеоперационные рубцы по всей части затылочной части головы (типа "шахматной доски"), которые останутся на всю жизнь		Повреждение кожи минимально из-за маленького диаметра панча, травматический послеоперационный отек отсутствует. В местах изъятия фолликул видны красные точки (микрораны), как после медицинского укола, которые исчезают в течение 3-5 дней, не оставляя рубцов, чувствительность кожи сохранена на 100%.

Формирование каналов для пересадки донорского материала	Происходит путем иссечения скальпелем реципиентной (принимающей) части головы, в следствие чего на ней остаются небольшие рубцы и после заживления кожа имеет вид "апельсиновой кожуры".	По методу: 1. Strip (полоски) либо 2. FUI	Не требуется применение инвазивных хирургических инструментов, т.е. данный этап в процедуре отсутствует: кожа не надрезается	Не требуется применение инвазивных хирургических инструментов, т.е. данный этап в процедуре отсутствует: кожа не надрезается
Внедрение донорского материала	При помощи специальных микропинцетов каналы заполняются сформированными графтами, естественное направление роста волос выдержать невозможно. Так как происходит иссечение принимающей зоны, то это приводит к травматическому послеоперационному отеку лица, который держится до 14 дней		Донорские фолликулы помещаются в области облысения при помощи имплантера, что позволяет выдержать естественный угол наклона и роста волос	Донорские фолликулы помещаются в области облысения при помощи имплантера диаметром 0,5-1,0мм (аналогичным диаметру панча), что позволяет выдержать естественный угол наклона и роста волос
Болезненность	Болезненное заживление рубца. Послеоперационное онемение кожи затылочной части головы и головные боли, иногда длящиеся в течение года	Болезненное заживление донорской зоны из-за изъятых больших кусочков кожи. Онемение затылочной части головы и головные боли	По методу: 1. Strip (полоски) либо 2. FUI	Абсолютно безболезненное заживление в кратчайшие сроки. После процедуры на коже остаются микроследы, как после уколов
Повторность процедуры для одного пациента	Если волосы продолжают выпадать, проведение повторной трансплантации данным методом проблематично или невозможно, т.к. имеющиеся рубцы сокращают размеры донорской зоны	Если волосы продолжают выпадать, проведение повторной трансплантации методом big-punch невозможно, т.к. имеющиеся рубцы по всей затылочной (донорской) части головы		Если волосы продолжают выпадать, проведение повторной и последующих трансплантаций возможно проводить многократно, т.к рубцы отсутствуют
Показания	АЗА у мужчин и женщин	АЗА у мужчин и женщин	АЗА у мужчин и женщин	АЗА у мужчин и женщин, закрытие рубцов и шрамов после травм, операций, ожогов
Противопоказания	Отсутствуют (за искл. общих, таких как тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы)	Отсутствуют (за искл. общих, таких как тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы)	Отсутствуют (за искл. общих, таких как тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы)	Отсутствуют (за искл. общих, таких как тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы)
Итог метода	Волосы пересажены. Наличие неэстетичного рубца (от уха до уха), который остается на всю жизнь, что не позволяет носить короткие стрижки. В крайних случаях, могут быть повреждены нервные окончания и потеряна чувствительности кожи головы, что может сопровождаться еще и головными болями. Проведение повторных процедур фактически невозможно			Волосы пересажены. Полное отсутствие рубцов на коже головы, правильное направление роста трансплантированных волос, естественный вид, возможность носить короткие стрижки и брить голову. При необходимости, возможность многократного проведения процедур