

Laser frakcyjny Emerge przeciwwskazania

Przeciwwskazania do wykonania zabiegu:

- Terapie doustne retinoidami (Roaccutan, Accutan) oraz izotretinoiną (Izotek, Curacne, Aknenormin) lub steroidami ;
- Zioła światłouczulające (dziurawiec, nagietek, skrzyp) oraz leki światłouczulające (antybiotyki, antydepresyjne);
- Aktywne infekcje bakteryjne i wirusowe;
- Nowotwory skóry;
- Fotodermatozy;
- Stany zapalne skóry oraz przewlekłe zapalne dermatozy (łuszczyca, atopowe zapalenie skóry);
- Okres 4 tygodni od wypełniania zmarszczek kwasem hialuronowym
- Skóra opalona, stosowanie samoopalaczy lub kremów samoopalających;
- Niedawne peelingi;
- Cukrzyca;
- Ciąża;
- Obniżenie odporności organizmu