



POLARYS

www.ibramed.com.br/polarys



- 4 modalidades de tratamento

- Convencional
- Preparo
- Reperfusão
- Contraste

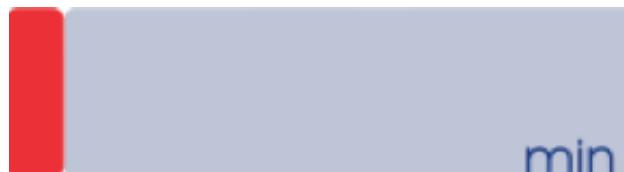
- Vácuo -550 mmHg (~80kPa)
- 2 aplicadores independentes
- Segurança redundante
- Temperatura : - 8 °C
- Reservatório de água
- Clean Mode
- Steps Mode
- Tutorial
- Acessórios



MODALIDADES DE CRIOLIPÓLISE



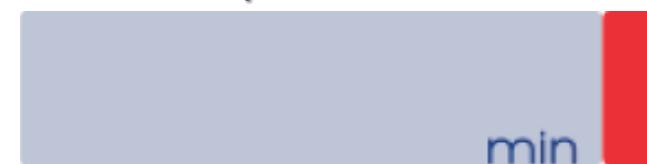
Preparo



Convencional



Reperfusão



Contraste



ACESSÓRIOS



Aplicadores: P, M e G
2 conexões independentes



Resfriamento



Aquecimento



Réguas
e
posicionadores



CRIOLIPÓLISE

- Conceito

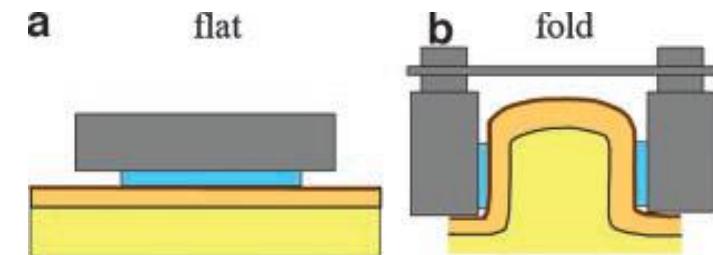
- Técnica não invasiva para tratamento da gordura localizada por extração de temperatura.

- Objetivo

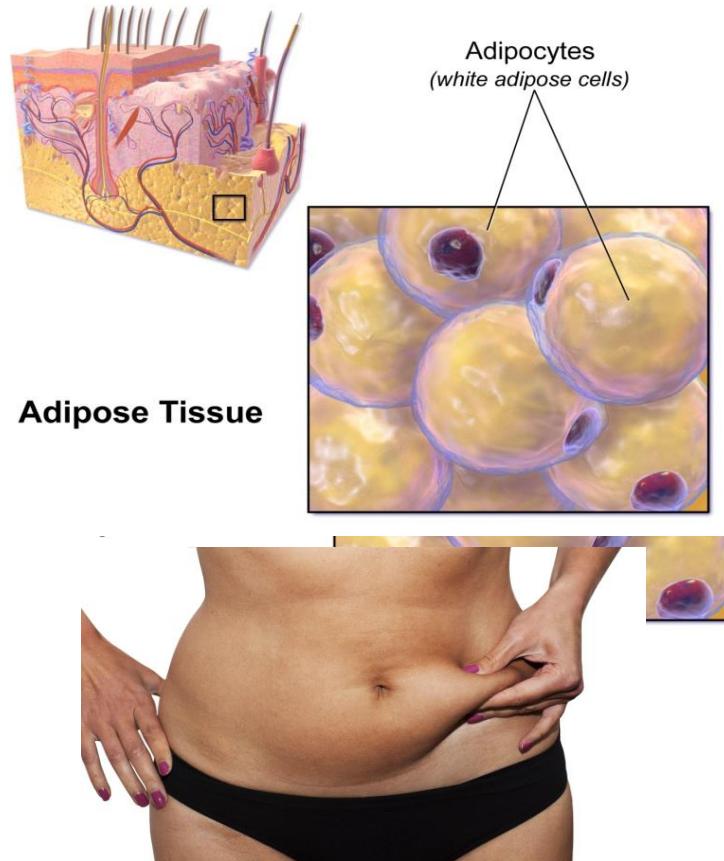
- atrofia terapêutica no tecido adiposo subcutâneo

- Indicações

- Tratamento da gordura localizada.
- Modelagem não-invasiva do contorno corporal.



PARTICULARIDADES DO TECIDO ADIPOSO SUBCUTÂNEO



- Gordura:
Saturada X Insaturada
- Maior sensibilidade ao frio
- Cristalização seletiva
- Inflamação dispara apoptose

HISTÓRICO

- Reabilitação
 - Bolsas de gelo/compressas
- Medicina
 - Nitrogênio líquido -196°C

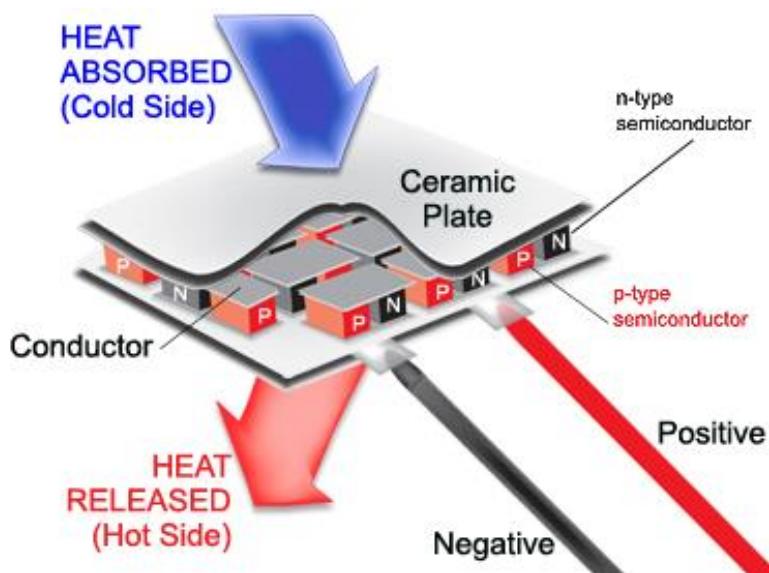
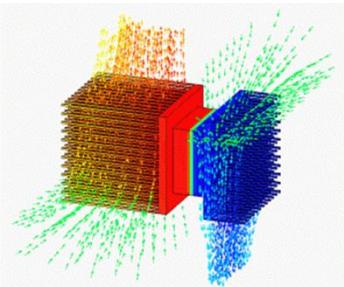
2007-2008¹ **Criolipólise**
1902² sensibilidade ao frio
1941 Adiponecrose e frigori
1940-1970 nódulos paniculite induzida pelo frio
1970³ paniculite do picolé

¹ Manstein D, Laubach H, Watanabe K, et al. Selective cryolysis: A novel method of non-invasive fat removal. *Lasers Surg Med.* 2008;40:595-604.

²3. Hochsinger C. Über eine akute kongelative Zellgewebsverhärtung in der Submentalregion bei Kindern. *Msch Kinderheilk.* 1902;1:323-327.

³Epstein EH Jr, Oren ME. Popsicle panniculitis. *N Engl J Med.* 1970;82:966-967.

Painel de resfriamento/aquecimento



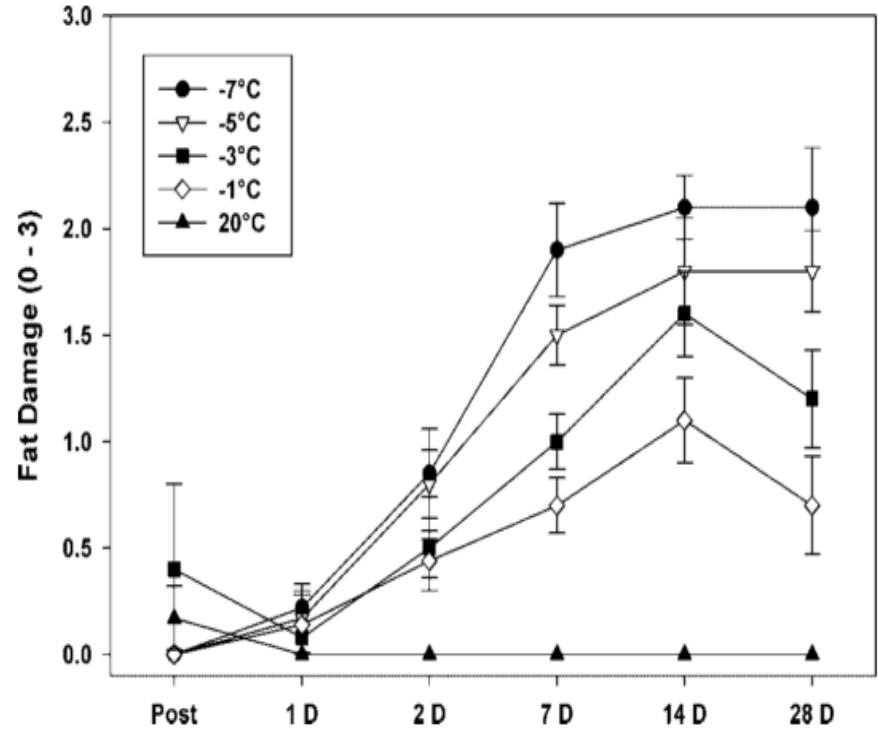
Pastilha Peltier

- Pastilha semicondutora
- Termostato
- Excitação elétrica
- Extração de temperatura do tecido
- Troca de calor / interface com a água
- Inversão para produção de calor

DESENVOLVIMENTO

- Ensaio pré-clínico (2008)

- 6 porcas
- 15 diferentes locais (flancos, abdômen e glúteos dos animais)
- +20, -1, -3, -5, e -7°C
- Loção anticongelante
- 10 min (tratamento)
- 1 min (vibromassageador comercial)
- Avaliação: pós-tratamento, 1D, 2D, Resultados mais intensos com temperatura de -7°C 7D, 14D e 28D.



Selective Cryolysis: A Novel Method of Non-Invasive Fat Removal

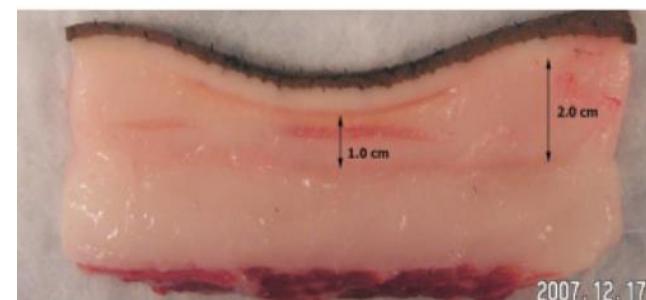
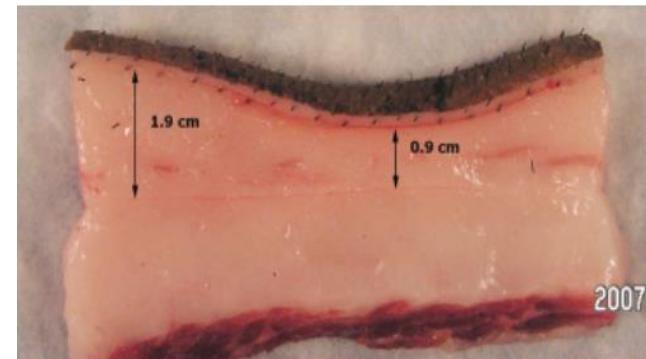
Dieter Manstein,* Hans Laubach, Kanna Watanabe, William Farinelli,
David Zurakowski, and R. Rox Anderson

DESENVOLVIMENTO



- Ensaio pré-clínico (2009)

- 3 porcos
- 15 diferentes locais
- Temperatura transcrita para taxa de extração de calor (mW/cm^2)
- Fator de intensidade de resfriamento (CIF = *cooling intensity factor*)
- 45 min (tratamento)
- 5 min (vibromassageador comercial)
- avaliação aos 28 dias, 14 dias, 7 dias, 2 dias 1 dia e imediatamente ao tratamento
- Amostras de sangue



Redução da gordura subcutânea superficial 90 dias após o tratamento.

**Cryolipolysis for Noninvasive Fat Cell Destruction:
Initial Results from a Pig Model**

BRIAN ZELICKSON, MD,* BARBARA M. EGERT, MD,† JESSICA PRECIADO, PhD,‡ JOHN ALLISON, PhD,‡
KEVIN SPRINGER, AS (ELECTRONICS TECHNOLOGY),‡ ROBERT W. RHOADES, PhD,§ AND DIETER MANSTEIN, MD*

DESENVOLVIMENTO

- Ensaio clínico (2009)

- Primeiros relatos: compilado de resultados apresentados na *Annual Meeting of the American Society for Laser Medicine and Surgery*



Figure 1 A representative example of clinical improvement following 1 treatment with **cryolipolysis** for fat layer reduction of the flanks (ie, love handles). The patient's left side was treated, while the right side served as an untreated control. The top pictures show the baseline, while the bottom pictures demonstrate the clinical improvement 4 months after treatment. The patient's weight on the baseline and 4 month follow-up day remained unchanged. This figure is obtained and used with permission of Flor Mayoral, MD.¹⁵



Seminars in
Cutaneous
Medicine
and Surgery

Cryolipolysis for Reduction of Excess Adipose Tissue

Andrew A. Nelson, MD,* Daniel Wasserman, MD,† and Mathew M. Avram, MD, JD[‡]

Artigo Fisioterapia SER
Profa. Dra. Estela Sant'Ana

EFEITOS FISIOLÓGICOS ESPERADOS



Tecido adiposo: maior sensibilidade ao frio.

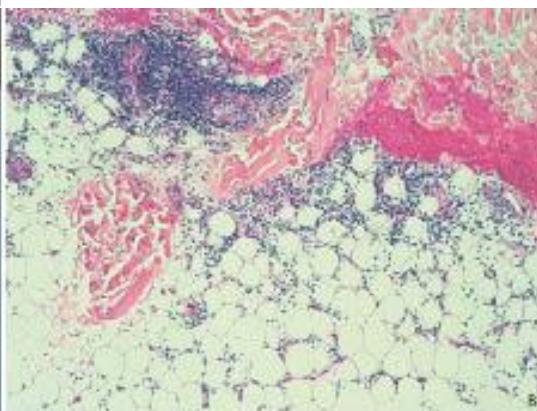
1. Cristalização dos lipídeos: extração de temperatura.
2. Paniculite lobular: inflamação do panículo adiposo causada pelo frio.
3. Apoptose: morte celular.
4. Reperfusão: liberação da vasoconstrição pós-crio.

PANICULITE POR FRIO

- Paniculite lobular



Popsicle Panniculitis



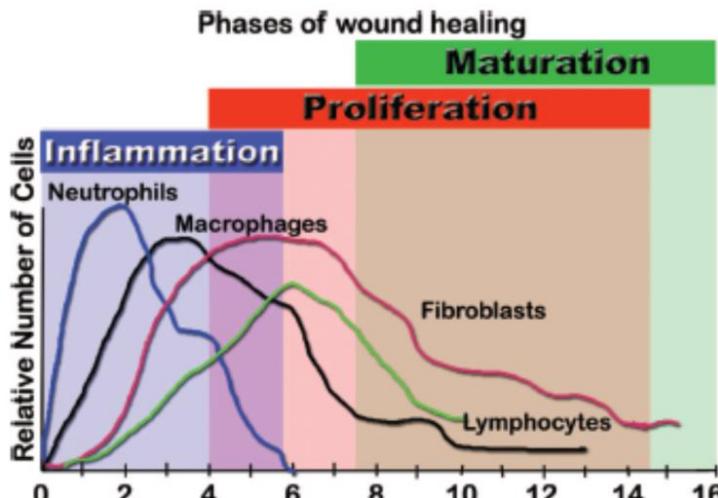
- Paniculite controlada
- Proteção da pele por membrana anticongelante.
- Extração de temperatura gradual.
- Peltier com termostato.
- Tempo dependente.

<http://emedicalhub.com/panniculitis/>

PANICULITE POR FRIO



Lasers in Surgery and Medicine 41:703–708 (2009)



Broungham II et al., 2006

Cryolipolysis™ for Subcutaneous Fat Layer Reduction

Mathew M. Avram, MD, JD^{1*} and Rosemary S. Harry, MSBME²

¹Dermatology Laser & Cosmetic Center, Massachusetts General Hospital, Boston, Massachusetts 02114

²RHarry Consulting, Killingworth, Connecticut 06419

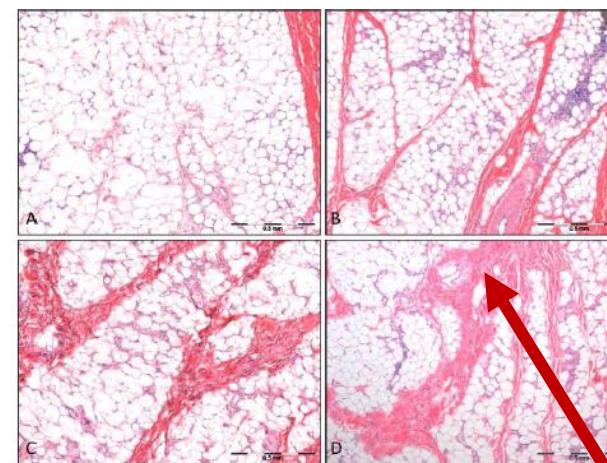


Fig. 2. Histological sequence of inflammatory response following treatment at 3 days (A), 14 days (B), 30 days (C), and 60 days (D) after treatment [5].

Figura 2. **2A.** 3 dias: evidencias do inicio do processo inflamatório; **2B.** 14 dias: pico do processo inflamatório presença de macrófagos e neutrófilos /fagocitose; **2C.** 30 dias: resposta inflamatória diminuída e **2D.** 60 dias: diminuição evidente da densidade e volume dos adipócitos. **Espessamento evidente dos septos (pelo infiltrado edematoso)**

REPERFUSÃO

Massagem

Noninvasive Selective Cryolipolysis and Reperfusion Recovery for Localized Natural Fat Reduction and Contouring

Gordon H. Sasaki, MD, FACS; Natalie Abelev, RN; and Ana Tevez-Ortiz, RN

112 pacientes
Termopar sobre a pele.
86 follow up

6 pacientes
Termopar subdérmico

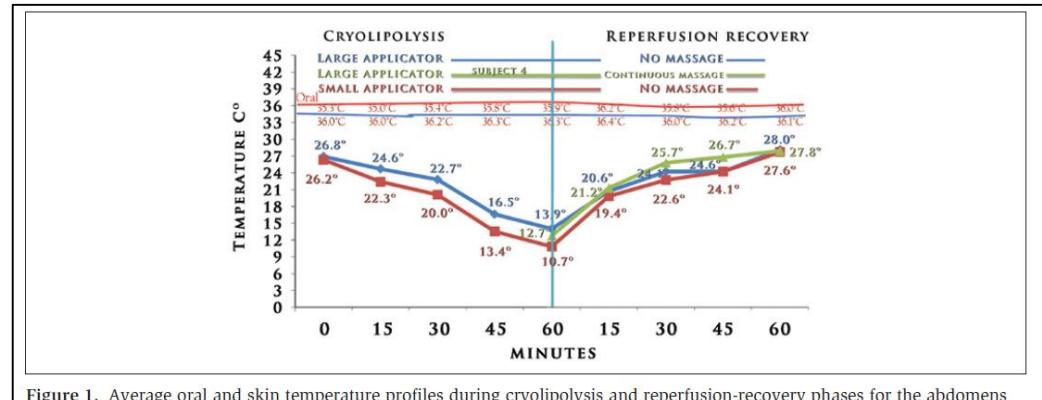


Figure 1. Average oral and skin temperature profiles during cryolipolysis and reperfusion-recovery phases for the abdomens of subjects 1 through 5.

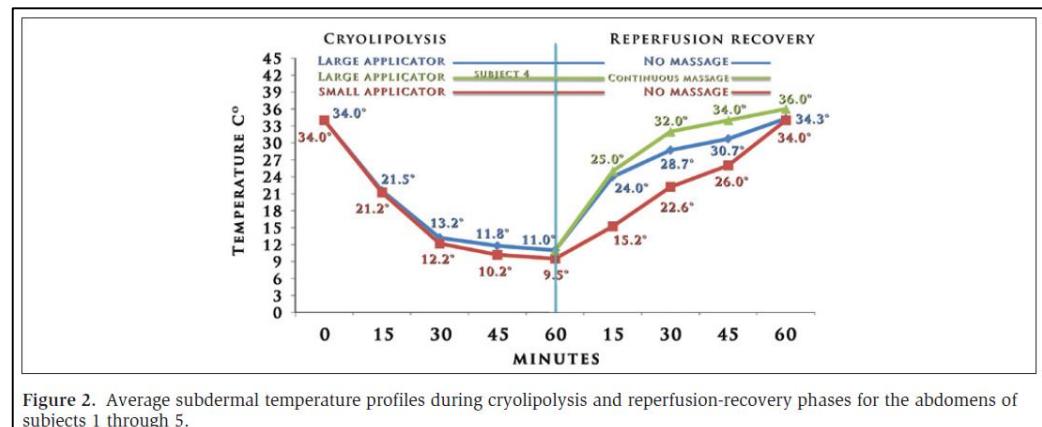


Figure 2. Average subdermal temperature profiles during cryolipolysis and reperfusion-recovery phases for the abdomens of subjects 1 through 5.

CONTRASTE

Cryoletters 2014; 35 (2):154-60)

PRE AND POST LIPOCRYOLYSIS THERMIC CONDITIONING ENHANCES RAT ADIPOCYTE DESTRUCTION.

Hernán Pinto ^{*1}, David Ricart-Jané², Eva Pardina²

7 ratos Sprague-Dawley

Vermelho: aquecimento

Azul: resfriamento

Preto: estabilização da temperatura

Reperfusão significativa

Maior % de morte celular

Minimizou equimoses

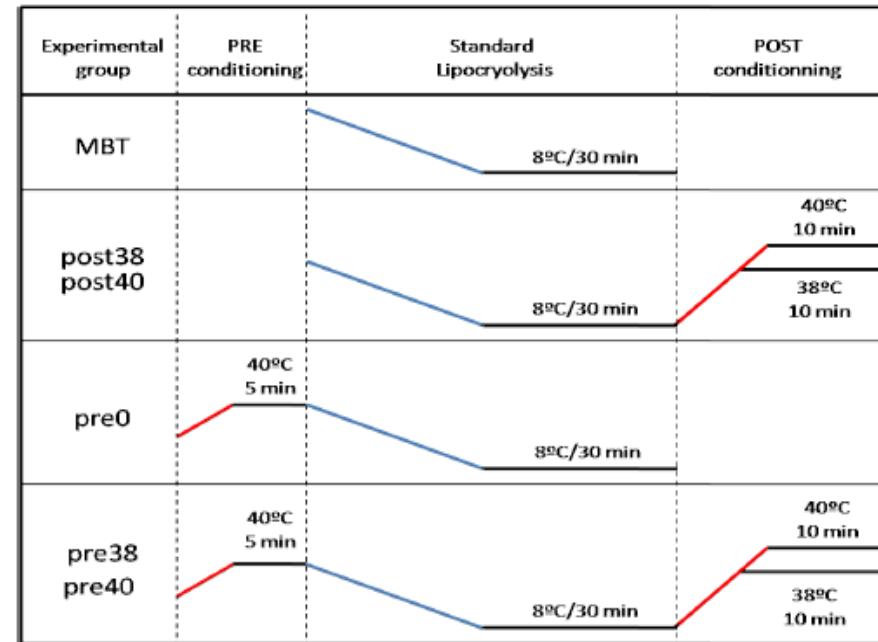


Fig 1. Temperature treatment patterns (TTPs). Heating (red line), cooling (blue line) and stabilized temperature (black line). 40°C during pre-conditioning, 8°C during standard lipocryolysis, 38°C or 40°C during post-conditioning. Control groups (constant room temperature) are not shown. MBT: modified basal treatment. Min: minutes.

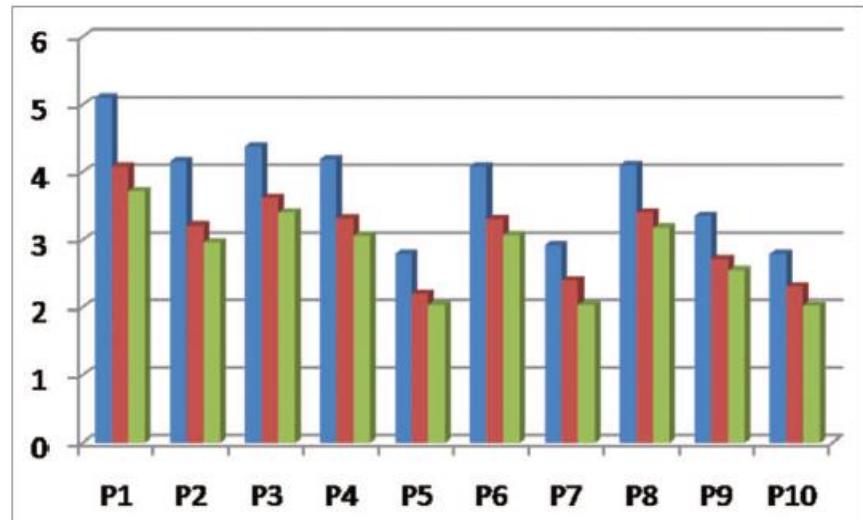
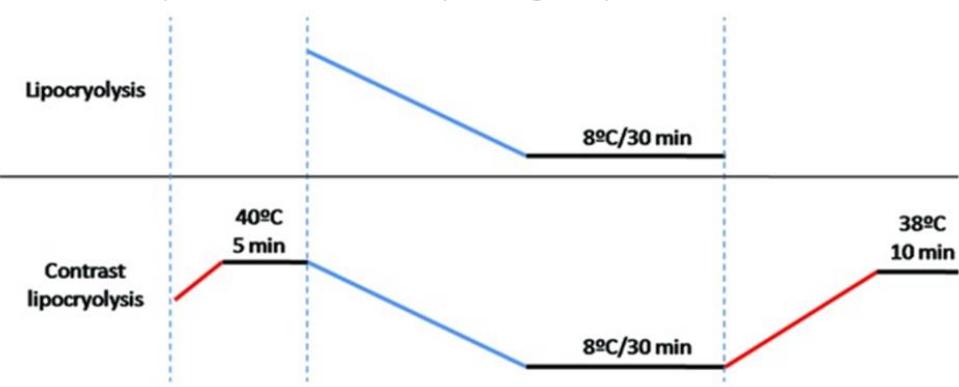
CONTRASTE

BRIEF REPORT

Adipocyte 3:3, 212–214; July/August/September 2014; © 2014 Landes Bioscience

Contrast lipocryolysis

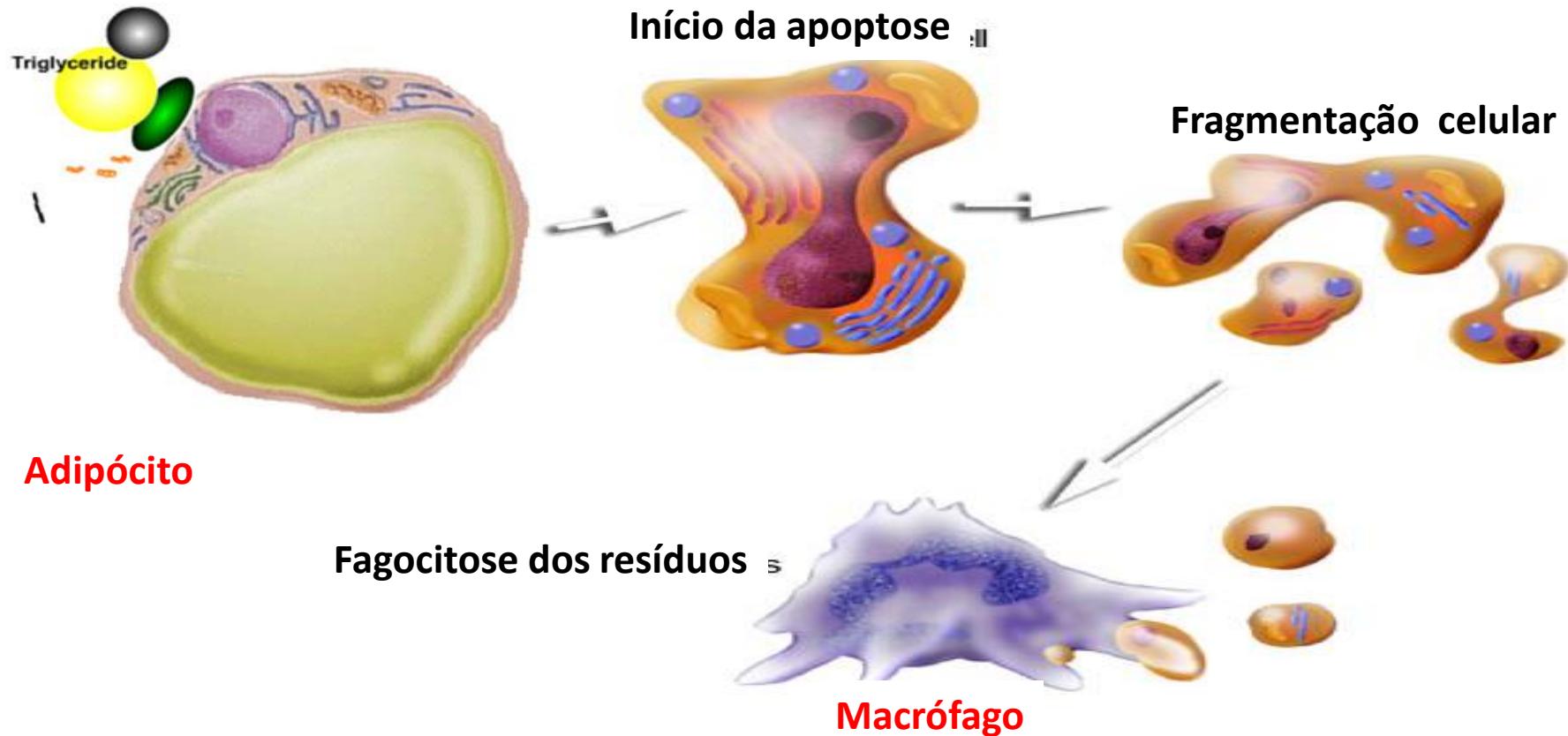
Pre- and post-session tempering improves clinical results



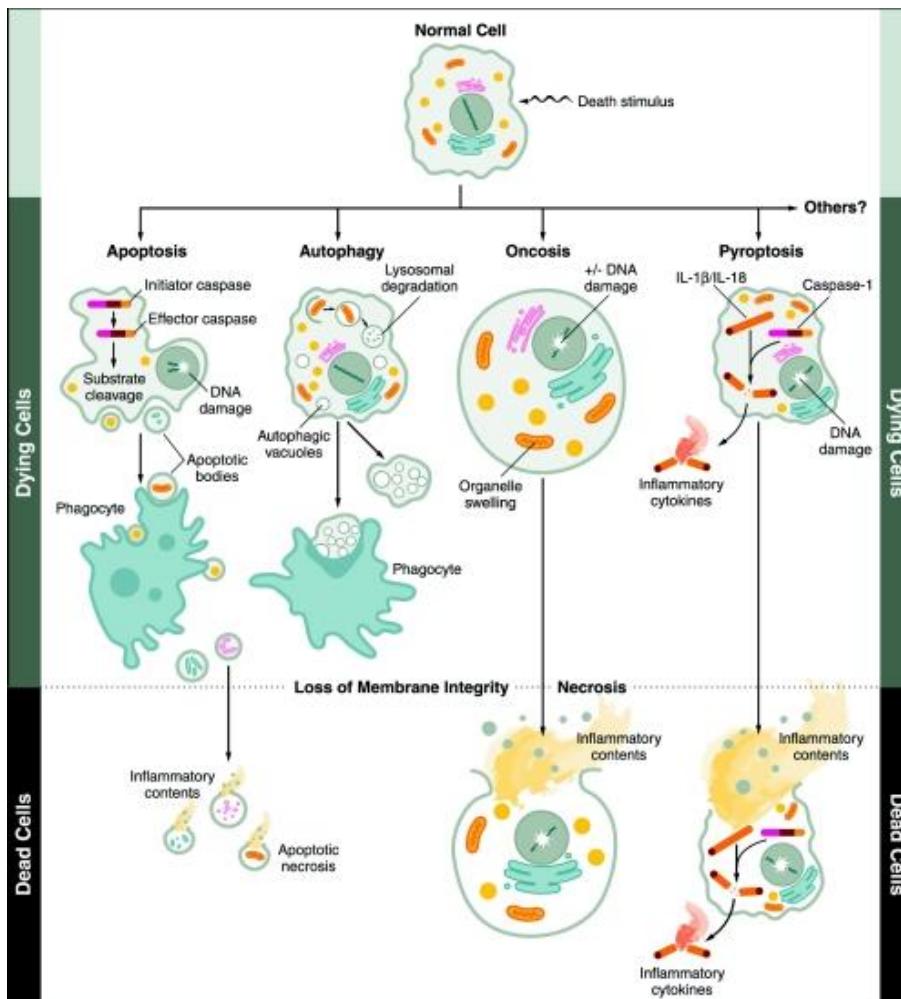
- 10 mulheres, $48,1 \pm 9,7$ anos
- Criolipólise convencional: média de redução **22,5%**
- Criolipólise de contraste: média de redução **42,45%**

- **Azul:** antes
- **Vermelho:** 15 dias pós tratamento
- **Verde:** 30 dias pós tratamento

MORTE CELULAR



MORTE CELULAR



INFECTION AND IMMUNITY, Apr. 2005, p. 1907–1916
0019-9567/05/\$08.00+0 doi:10.1128/IAI.73.4.1907-1916.2005
Copyright © 2005, American Society for Microbiology. All Rights Reserved.

Vol. 73, No. 4

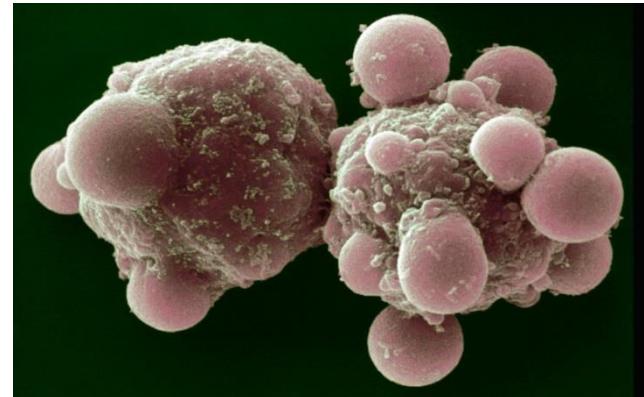
MINIREVIEW

Apoptosis, Pyroptosis, and Necrosis: Mechanistic Description of Dead and Dying Eukaryotic Cells

Susan L. Fink¹ and Brad T. Cookson^{2*}

Molecular and Cellular Biology Program¹ and Departments of Laboratory Medicine and Microbiology,² University of Washington, Seattle, Washington

MORTE CELULAR



Hepatócito

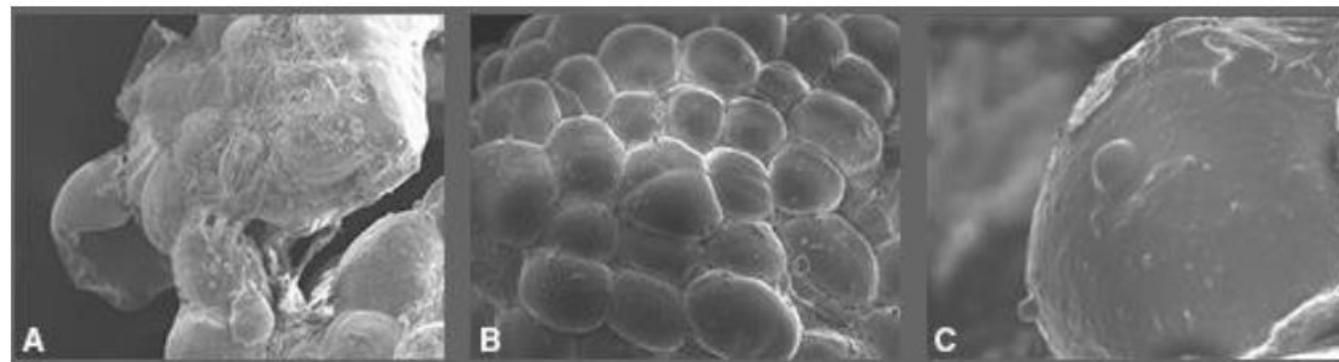


Fig. 1 **A**, SEM of a necrosis response in adipose tissue. The cell membrane has ruptured, and few viable adipocytes remain. **B**, Normal fat is injected with saline as a control. **C**, Close-up of an adipocyte undergoing apoptosis. Blebbing is present in the intact cell membrane.

MORTE CELULAR



Apoptose

- Mediada por caspases: 3, 6, 9, 10...
- Ausência de inflamação prévia
- Fragmentação celular por estímulo endógeno ou exógeno
- Fagocitose por Macrófagos

?

Pyroptosis of fat

DR DIANE DUNCAN discusses the BodyFX treatment and how cell death mechanisms affect clinical results

Piroptose ou Poroptose

- Mediada por caspases 1 e 11
- Poração da membrana
- Citocinas inflamatórias
- Fagocitose por Macrófagos

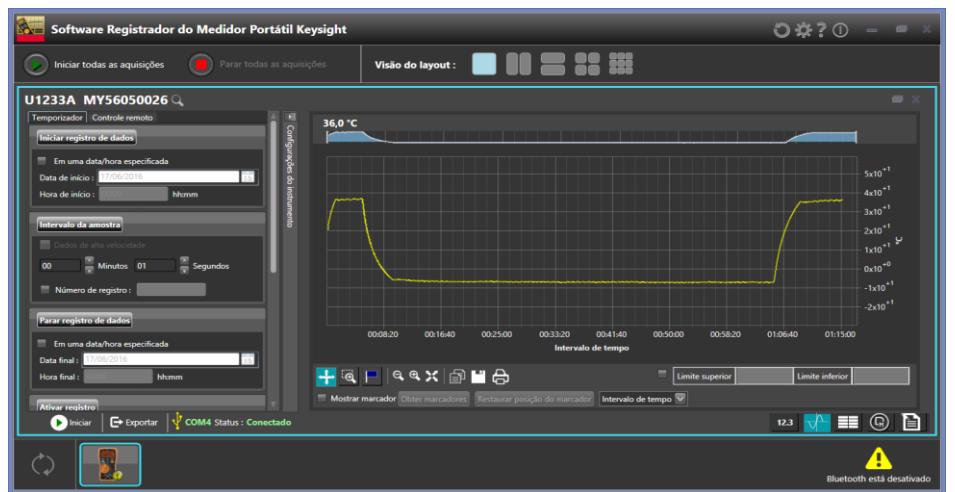
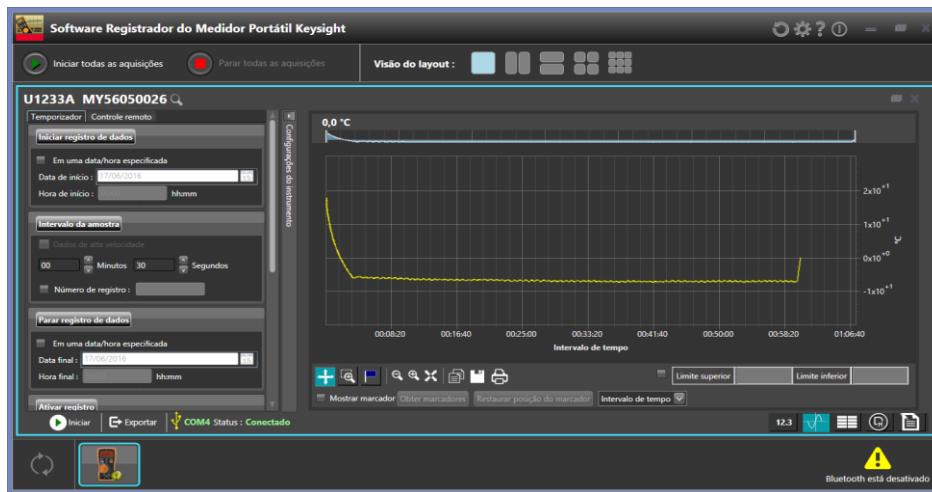
TEMPERATURA



Convencional



Contraste



Non-Invasive Cryolipolysis™ for Subcutaneous Fat Reduction Does Not Affect Serum Lipid Levels or Liver Function Tests

Kenneth B. Klein, MD,¹ Brian Zelickson, MD,² Jeffrey G. Riopelle, MD,³ Eric Okamoto, MD,⁴ Eric P. Bachelor, MD,⁵ Rosemary S. Harry, MSBME,⁶ and Jessica A. Preciado, PhD^{7*}

¹Endpoint LLC, Bainbridge Island, Washington 98110

²Department of Dermatology, University of Minnesota Medical School, Minneapolis, Minnesota 55455

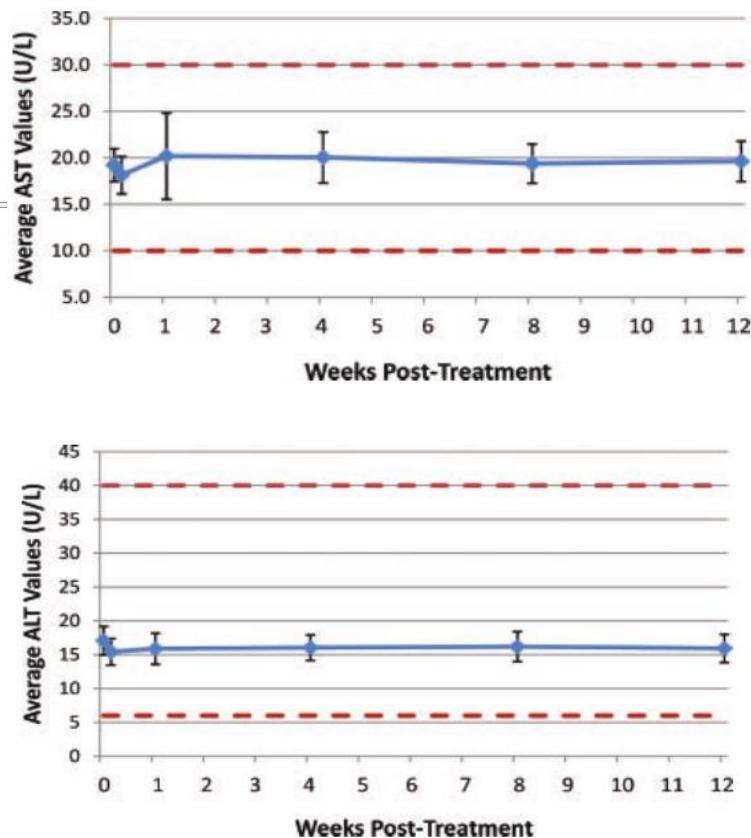
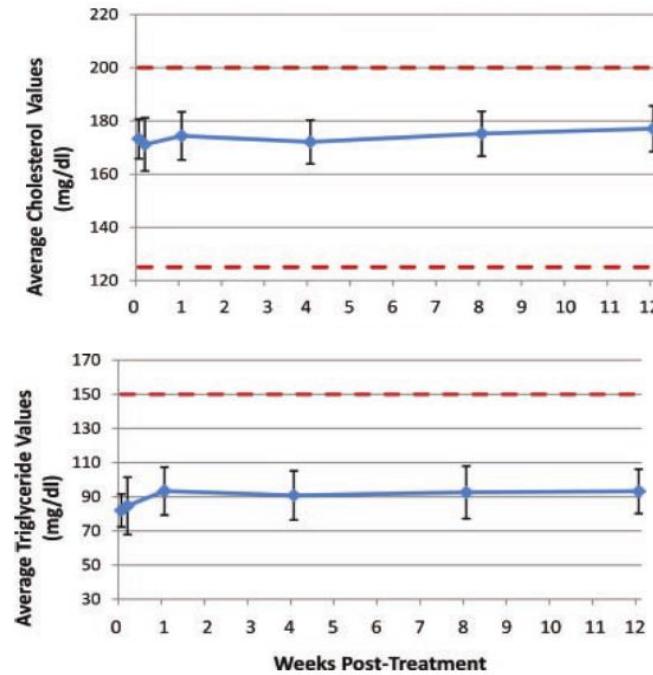
³Laser Advantage Medi-Spa of San Ramon, San Ramon, California 94583

⁴Fremont Plastic Surgery, Fremont, California 94538

⁵The Plastic Surgery Center, Pleasanton, California 94566

⁶RHarry Consulting, Killingworth, Connecticut 06419

⁷Zeltiq Aesthetics, Pleasanton, California 94588

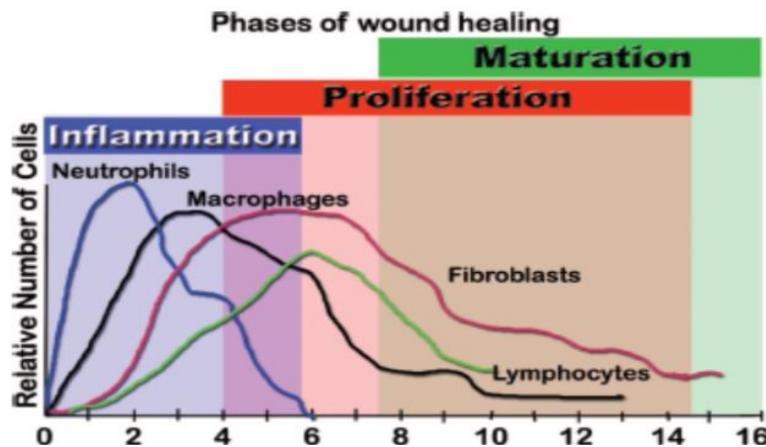


FLACIDEZ DE PELE

Does Cryolipolysis Lead to Skin Tightening? A First Report of Cryodermadstringo

W. Grant Stevens, MD, FACS

Aesthetic Surgery Journal
1-3
© 2014 The American Society for
Aesthetic Plastic Surgery, Inc.
Reprints and permission:
<http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>
DOI:10.1177/1090820X14539699
www.aestheticsurgeryjournal.com



Broughton II et al., 2006

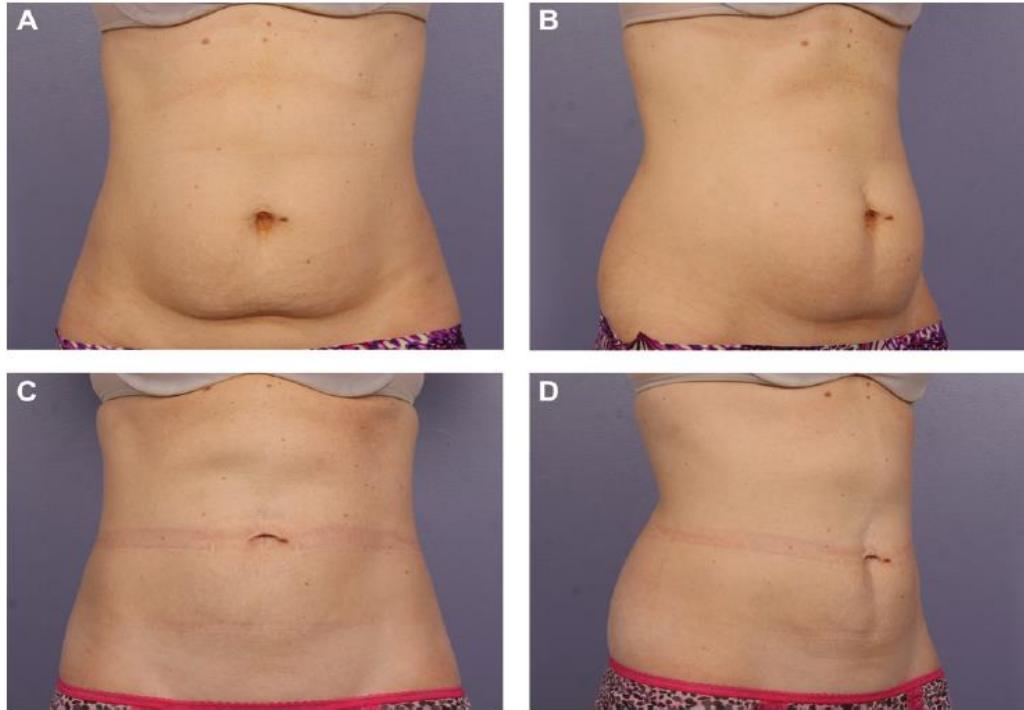


Figure 1. This 38-year-old woman sought treatment for excess fat and received 2 cycles to the lower abdomen and 2 cycles to the upper abdomen: pretreatment (A, B) and 4 months posttreatment (C, D). Cryolipolysis nonsurgically reduced undesirable fat deposits, and the patient attained skin tightening. Weight change since baseline, ~4 lb. Procedure by Dr Grant Stevens.

REAÇÕES ADVERSAS

Pós sessão



Esperadas

Queimaduras



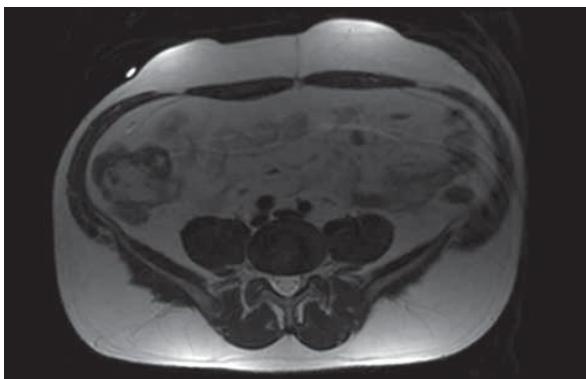
24h pós sessão

15d pós sessão

REAÇÕES ADVERSAS



Ressonância magnética

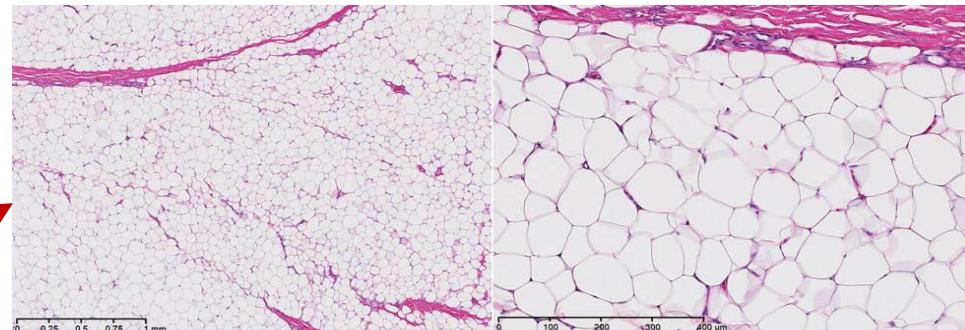


Hiperplasia paradoxal

Case Report/Case Series

Paradoxical Adipose Hyperplasia After Cryolipolysis

H. Ray Jalian, MD; Mathew M. Avram, MD, JD; Lilit Garibyan, MD, PhD; Martin C. Mihm, MD; R. Rox Anderson, MD

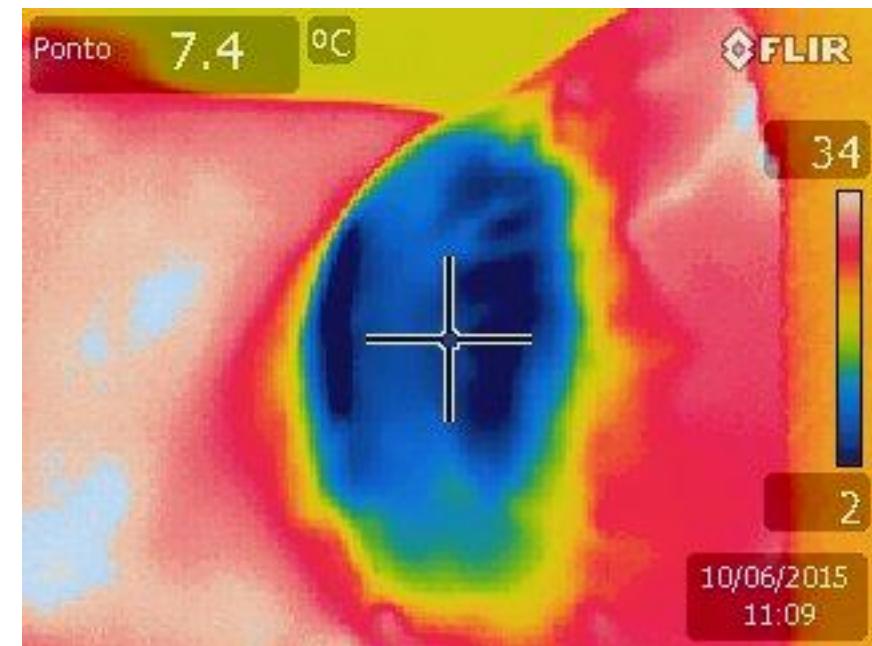


A e B, imagem histológica de tecido adiposo com hiperplasia paradoxal (A: x2,5) e (B: x10).

- Hiperplasia do tecido adiposo
- Espessamento de septos fibrosos
- Rede vascular aumentada
- Pode ter relação com a paniculite?

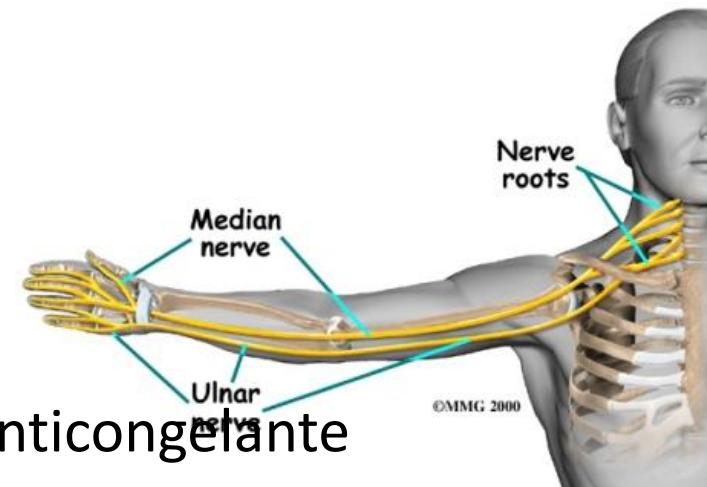
Homem, 40 anos: Eritema e desconforto moderado; **1-2 meses (diminuição da gordura); 3 meses (aumento gradual); 5 meses (estabilização).**

PÓS-SESSÃO



POSICIONAMENTO ESPECIAL

- Paciente ideal
- Paciente deve ser avaliado de pé
- Braço a 90°/pernas separadas
- Observe a zona de acúmulo de gordura
- Cuidado com a inervação!
- Demarque a área e posicione a membrana anticongelante
- Posicione o aplicador com o paciente de pé
- Não aplicar se excesso de flacidez de pele
- Sintomas de parestesia podem ocorrer (suspenda o tratamento se sensação pioram).



Lasers Med Sci (2015) 30:2165–2169

DOI 10.1007/s10103-015-1781-y

ORIGINAL ARTICLE

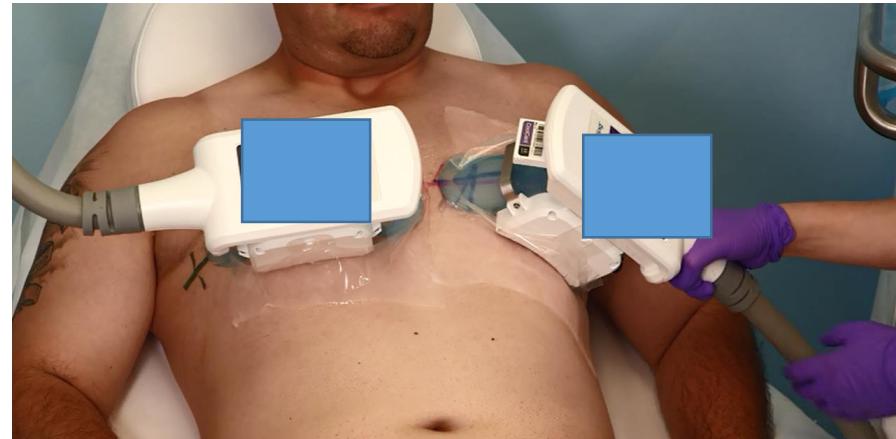


The efficacy of cryolipolysis treatment on arms and inner thighs

Rungsima Waniphakdeedecha¹ · Angkana Sathaworawong¹ ·
Woraphong Manuskiatti¹

POSICIONAMENTO ESPECIAL

- Paciente ideal
- Paciente deve ser avaliado de pé
- Observe a zona de acúmulo de gordura
- Demarque a área e recoste o paciente
- Posicione a membrana anticongelante
- Posicione o aplicador



Broad Overview of a Clinical and Commercial Experience With CoolSculpting

W. Grant Stevens, MD, FACS; Laura K. Pietrzak, MSHS, PA-C;
and Michelle A. Spring, MD

Aesthetic Surgery Journal
33(6) 835–846
© 2013 The American Society for
Aesthetic Plastic Surgery, Inc.
Reprints and permission:
<http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>
DOI: 10.1177/1090820X13494757
www.aestheticsurgeryjournal.com

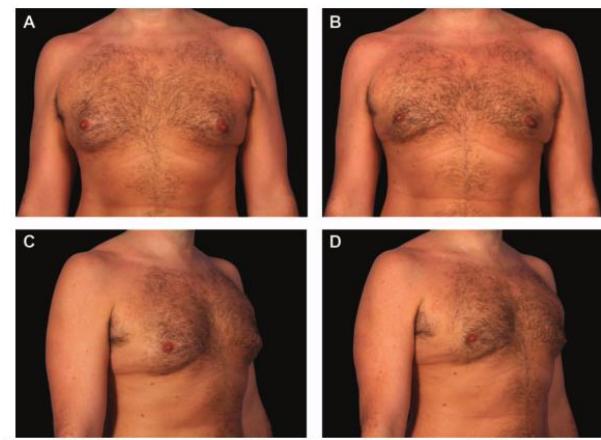


Figure 12. (A, C) This 37-year-old man presented for nonsurgical treatment of gynecomastia. (B, D) Two months after a single treatment cycle to each side of the chest, the patient is shown with no weight change since baseline.

PÓS-CRIO

REFORÇO DA TÉCNICA
(Imediato, 15-21 após)

- Ondas de choque
- Ultrassom focalizado
- Carboxiterapia
- Eletrolipólise
- Terapia combinada
- Radiofrequênciа
- Tecaterapia
- Terapia vibro-oscilatória
- Endermoterapia
- Massagem manual
- Drenagem linfática

Recuperação do adipócito

- LLLT
- LED



Fototerapia

CONTRAINDICAÇÕES



Absolutas

- Gestantes ou sobre o útero potencialmente grávido.
- Dispositivo eletrônico implantado (ex: marcapasso).
- Áreas neoplásicas ou sobre áreas onde o tumor foi removido.
- Alta sensibilidade ao frio (crioglobulinemia).
- Intolerância a crioterapia.
- Síndrome de Raynaud.
- Sobre áreas isquêmicas (onde o suprimento sanguíneo pode ser incapaz de suprir a demanda metabólica resultando em necrose).
- Sobre pele irritada ou com presença de dermatites.

Relativas

- Sobre hérnia abdominal.
- Diabetes Mellitus ou outros casos de déficit de cicatrização.
- Indivíduos com doenças metabólicas e hepáticas que comprometam o metabolismo das gorduras.
- Sobre áreas com alteração de sensibilidade.
- Cirurgias recentes no local do tratamento.
- uso regular de medicamentos anti-inflamatórios.
- Quelóides ou propensão a quelóides na região a ser tratada.

CRIOLIPÓLISE POLARYS



ESPECIFICAÇÕES DAS MODALIDADES TERAPÊUTICAS

Temperatura de resfriamento:	De + 8°C até - 8 °C ± 10% com incrementos de 2°C
Temperatura de aquecimento:	Fixa em + 40°C ± 10%
*Intensidade do vácuo:	0 até - 550 mmHg ± 10%
Modos de vácuo:	Contínuo e Pulsados: P1 (10 pulsos/min) P2 (20 pulsos/min) P3 (35 pulsos/min)
Modos de temperatura:	1- Resfriamento; 2- Aquecimento inicial + Resfriamento; 3- Resfriamento + Aquecimento final; 4- Aquecimento inicial + Resfriamento + Aquecimento final.
Tempo de resfriamento:	1-60 minutos ± 10%
Tempo de aquecimento inicial:	1-10 minutos ± 10%
Tempo de aquecimento final:	1-10 minutos ± 10%
Tempo máximo de tratamento:	Até 80 minutos ± 10%

*** Valores de intensidade de vácuo estarão expressos de 0 a 100% no visor do equipamento, com incrementos de 10%**



Password

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0		



IBRAMED





Reservatório de água

- Capacidade ~10 litros
- Água desmineralizada
- Drenar mensalmente

POLARYS

Remova os dois plugues dos conectores de abastecimento.

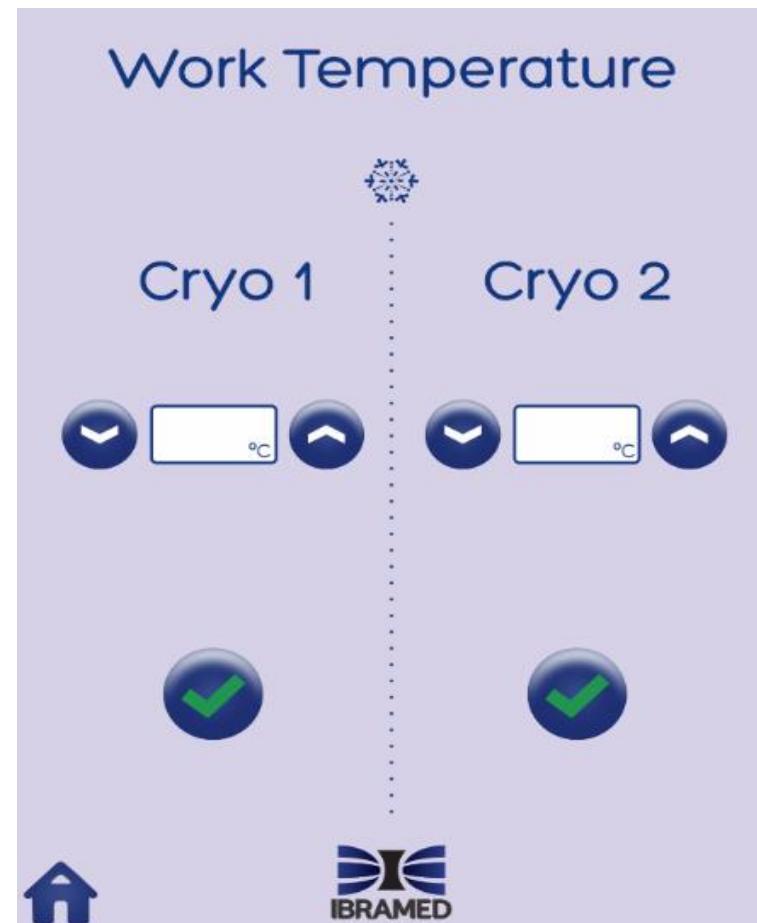
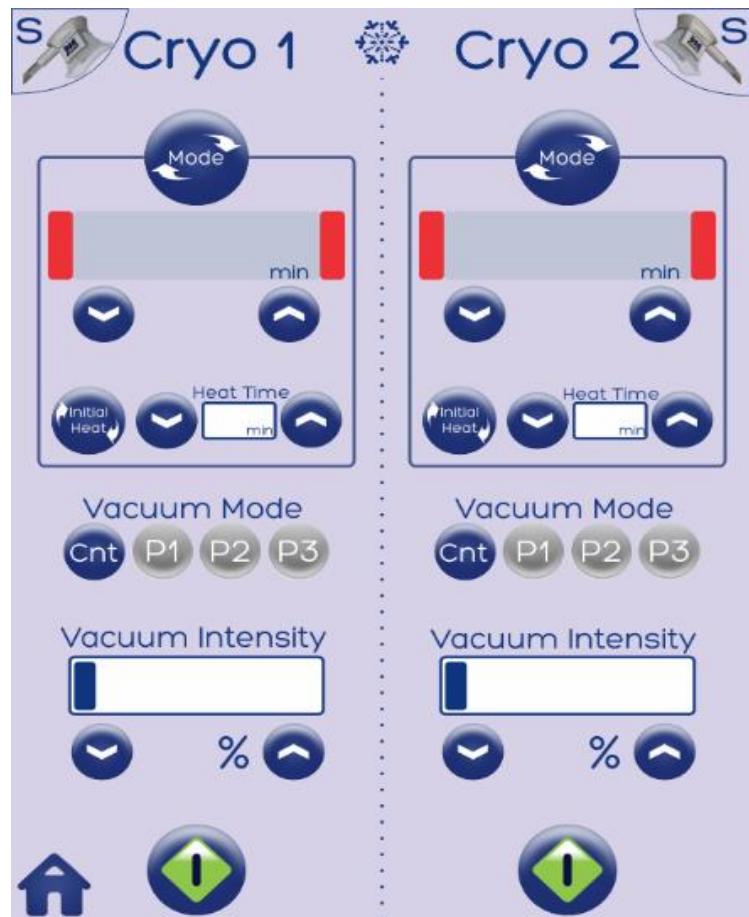
Conecte as mangueiras à entrada de água (Water Supply) e à saída de água (Water Vent).



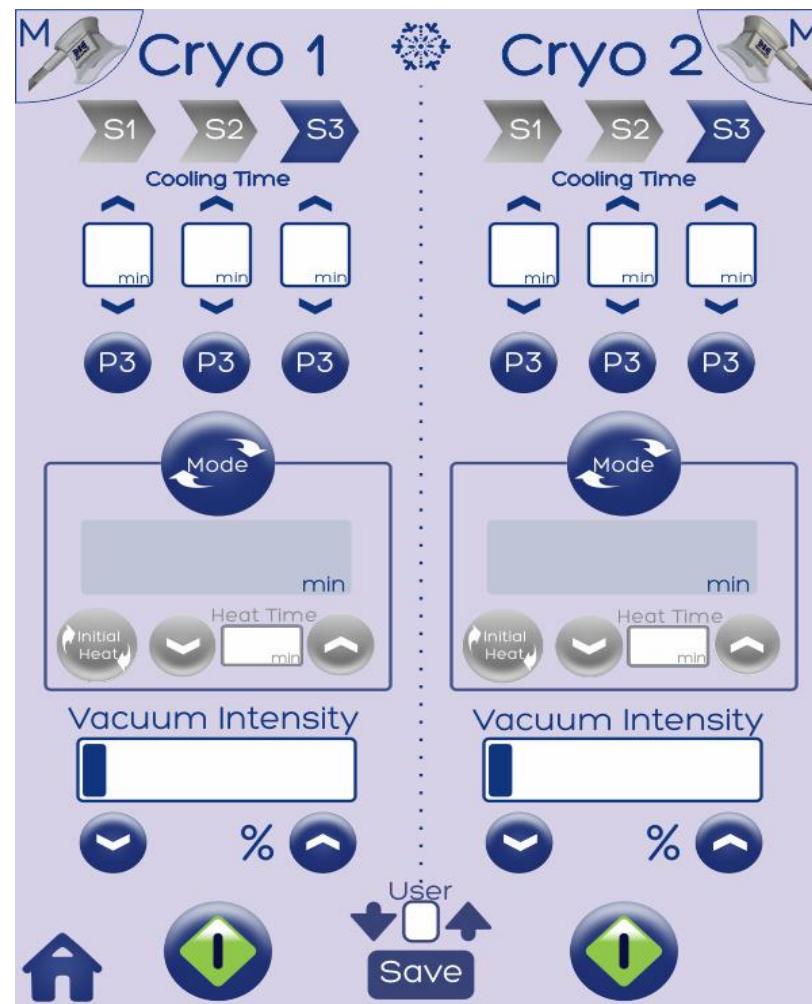
Abasteça lentamente o reservatório com água (~10 litros de água) até o extravasamento pela mangueira de saída (Water Vent), em seguida desconecte as mangueiras e tampe os conectores.



SELEÇÃO MANUAL



STEPS MODE



Clean Mode

Ativar modo de limpeza ?



POLARYS



Realize o procedimento
de limpeza após cada
sessão de tratamento.

O equipamento será
bloqueado para limpeza
após 15 sessões.



PASSO A PASSO

- 1) Avaliação adequada do paciente.
- 2) Preparo do equipamento - T° C e vácuo
- 3) Higienização do local.
- 4) Demarcação da área a ser tratada (Ex. de pé).
- 5) Posicionamento do paciente (Ex: inclinação de tronco).
- 6) Colocação adequada da membrana anticongelante sobre a pele.



(Nunca reutilizar a membrana)

PASSO A PASSO

- 7) Colocação do aplicador sobre a pele (Cuidado com superfícies ósseas).
- 9) Iniciar a sucção.
- 9) Utilize rolo de toalha, faixas ou posicionadores como suporte para sustentação do aplicador e maior conforto do paciente.
- 10) Pulsado (máximo 5 min).



POLARYS

A TEMPERATURA NA MEDIDA CERTA

O **MODO PULSADO (P1, P2 e P3)** é indicado para massagear o tecido tratado a qualquer momento durante o tratamento.

Recomenda-se a não utilização do **MODO PULSADO** por um tempo de aplicação superior a 5 minutos.

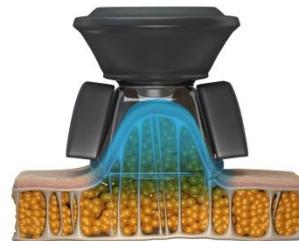
Tempos prolongados de uso do **MODO PULSADO** podem causar lesões na pele por atrito com o aplicador.



CONVENCIONAL



60 min



REPERFUSÃO



70 min



CONTRASTE



80 min



1. Avram MM, Harry RS. Cryolipolysis??? for subcutaneous fat layer reduction. *Lasers Surg Med.* 2009;41(10):703–8.
2. Bernstein EF, Bloom JD, Basilavecchio LD, Plugis JM. Non-invasive fat reduction of the flanks using a new cryolipolysis applicator and overlapping, two-cycle treatments. *Lasers Surg Med [Internet].* 2014;46(10):731–5.
3. Boey GE, Wasilenchuk JL. Enhanced clinical outcome with manual massage following cryolipolysis treatment: A 4-month study of safety and efficacy. *Lasers Surg Med [Internet].* 2014;46(1):20–6. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/lsm.22209>
4. Brown SD, Gutierrez G. In SUPPORT (Study to Understand Prognoses and Preferences for Outcomes and Risks of Treatment) of experience and judgment. *Lancet.* 1995;346(8973):456–7.
5. Chopra K, Tadisina KK, Stevens WG. Interesting Case Series Cryolipolysis in Aesthetic Plastic Surgery.
6. Coleman SR, Sachdeva K, Egbert BM, Preciado J, Allison J. Clinical Efficacy of Noninvasive Cryolipolysis and Its Effects on Peripheral Nerves. *Aesthetic Plast Surg.* 2009;33(4):482–8.
7. Derrick CD, Shridharani SM, Broyles JM. The Safety and Efficacy of Cryolipolysis: A Systematic Review of Available Literature. *Aesthetic Surg J [Internet].* 2015;1–7. Available from: <http://asj.oxfordjournals.org/cgi/doi/10.1093/asj/sjv039>
8. Dierickx CC, Mazer JM, Sand M, Koenig S, Arigon V. Safety, tolerance, and patient satisfaction with noninvasive cryolipolysis. *Dermatologic Surg.* 2013;39(8):1209–16.
9. Ellerton EL. In this issue of Adipocyte. *Adipocyte.* 2012;1(4):189–91.
10. Ferraro G a., De Francesco F, Cataldo C, Rossano F, Nicoletti G, D'Andrea F. Synergistic effects of cryolipolysis and shock waves for noninvasive body contouring. *Aesthetic Plast Surg.* 2012;36(3):666–79.
11. Ingargiola MJ, Motakef S, Chung MT, Vascone HC, Sasaki GH. Cryolipolysis for Fat Reduction and Body Contouring. *Plast Reconstr Surg [Internet].* 2015;135(6):1581–90. Available from: <http://content.wkhealth.com/linkback/openurl?sid=WKPTLP:landingpage&an=00006534-201506000-00013>
12. Garibyan L, Cornelissen L, Sipprell W, Pruessner J, Elmariah S, Luo T, et al. Transient Alterations of Cutaneous Sensory Nerve Function by Noninvasive Cryolipolysis. *J Invest Dermatol [Internet].* Nature Publishing Group; 2015;(January):1–31. Available from: <http://www.nature.com/doifinder/10.1038/jid.2015.233>
13. Jalian HR, Avram MM. Cryolipolysis: a historical perspective and current clinical practice. *Semin Cutan Med Surg [Internet].* 2013;32(1):31–4. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24049927>
14. Jalian HR, Avram MM, Garibyan L, Mihm MC, Anderson RR. Paradoxical adipose hyperplasia after cryolipolysis. *JAMA dermatology [Internet].* 2014;150(3):317–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24382640>
15. Klein KB, Zelickson B, Riopelle JG, Okamoto E, Bachelor EP, Harry RS, et al. Non-invasive cryolipolysis??? for subcutaneous fat reduction does not affect serum lipid levels or liver function tests. *Lasers Surg Med.* 2009;41(10):785–90.

16. Krueger N, Mai S V, Luebberding S, Sadick NS. Cryolipolysis for noninvasive body contouring : clinical efficacy and patient satisfaction. 2014;201–5.
17. Manstein D, Laubach H, Watanabe K, Farinelli W, Zurakowski D, Anderson RR. Selective cryolysis: A novel method of non-invasive fat removal. Lasers Surg Med. 2008;40(9):595–604.
18. Mulholland RS, Paul MD, Chalfoun C. Noninvasive Body Contouring with Radiofrequency, Ultrasound, Cryolipolysis, and Low-Level Laser Therapy. Clin Plast Surg. 2011;38(3):503–20.
19. Nelson A a., Wasserman D, Avram MM. Cryolipolysis for Reduction of Excess Adipose Tissue. Semin Cutan Med Surg [Internet]. Elsevier Inc.; 2009;28(4):244–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sder.2009.11.004>
20. Pinto HR, Garcia-cruz E, Melamed GE. A study to evaluate the action of lipocryolysis. 2012;33(3):176–80.
21. Pinto H, Arredondo E, Ricart-jané D. Evaluation of Adipocytic Changes After a Simil-lipocryolysis Stimulus. 2013;34(1):100–5.
22. Pinto H, Melamed G, Investigaciones I De, Estéticas E. Pre- and post-session tempering improves clinical results Contrast lipocryolysis. 2014;3(3):212–4.
23. Pinto H, Ricart-jané D, Pardina E. Pre and Post Lipocryolysis Thermic Conditioning Enhances Rat Adipocyte Destruction . 2014;35..
24. Sasaki GH, Abelev N, Tevez-Ortiz A. Noninvasive Selective Cryolipolysis and Reperfusion Recovery for Localized Natural Fat Reduction and Contouring. Aesthetic Surg J. 2014;34(3):420–31.
25. Shek SY, Chan NPY, Chan HH. Non-invasive cryolipolysis for body contouring in Chinese-a first commercial experience. Lasers Surg Med. 2012;44(2):125–30.
26. Stevens WG, Pietrzak LK, Spring M a. Broad overview of a clinical and commercial experience with CoolSculpting. Aesthet Surg J [Internet]. 2013;33(6):835–46. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23858510>
27. Stephens JM. The Fat Controller: Adipocyte Development. PLoS Biol. 2012;10(11):11–3.
28. Stevens WG, Bachelor EP. Cryolipolysis Conformable-Surface Applicator for Nonsurgical Fat Reduction in Lateral Thighs. Aesthetic Surg J [Internet]. 2015;35(1):66–71. Available from: <http://asj.oxfordjournals.org/cgi/doi/10.1093/asj/sju024>
29. Zelickson B, Egbert BM, Preciado J, Allison J, Springer K, Rhoades RW, et al. Cryolipolysis for noninvasive fat cell destruction: Initial results from a pig model. Dermatologic Surg. 2009;35(10):1462–70.





www.conexaocefai.com.br

Dúvidas

duvidas@ibramed.com.br



www.facebook.com/ibramedbrasil

www.facebook.com/conexaocefai



www.youtube.com/ibramed