

Βιβλιογραφική ενημέρωση

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:

Ε. ΤΟΥΜΠΗ,

Ν. ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ

Δερματολόγοι

SHAVE EXCISION OF COMMON ACQUIRED MELANOCYTIC NEVI: COSMETIC OUTCOME, RECURRENCES AND COMPLICATIONS

Ferrandiz L, Moreno-Ramirez D, Camacho FM

Dermatologic Surgery

Volume 31 Issue 9 - September 2005

BACKGROUND: Surgical treatment of benign melanocytic lesions demands the application of simple and effective surgical techniques with the possibility of performing a histopathologic examination with an acceptable cosmetic outcome. However, recurrence rates and the cosmetic result should be taken into account because the main reason for these lesions to be removed is the patient's cosmetic improvement. The present study evaluates the results obtained by shave excision of benign pigmented lesions in terms of cosmetic outcome, recurrence rates and complications from both a subjective and an objective point of view.

DISCUSSION: An acceptable cosmetic result, along with a low rate of recurrence, should be the aim of the surgical treatment of benign melanocytic lesions. The results obtained in this series allow us to provide more detailed and accurate information regarding the outcome and complications expected.

MATERIAL AND METHODS: Shave excision of common acquired melanocytic nevi was performed. The patients were reviewed 3 months after surgery to evaluate the objective and subjective cosmetic results, recurrences and postsurgical complications.

RESULTS: Over a 12-week period, 204 common acquired melanocytic nevi were shaved. Objective evaluation revealed excellent results in one-third (32.8%) of the lesions excised, with a poor result in 8.3%. The likelihood of having an imperceptible scar was significantly greater in

lesions excised from the face ($p < .05$). Ninety-eight percent of patients ($n = 192$) declared that «the scar looked better than the original mole». Clinical and dermatoscopic recurrences were observed in 40 scars (19.6%).

ΕΚΤΟΜΗ ΜΕ ΞΥΡΙΣΜΑ ΚΟΙΝΩΝ ΕΠΙΚΤΗΤΩΝ ΜΕΛΑΓΧΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΠΙΛΩΝ: ΑΙΣΘΗΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ, ΥΠΟΤΡΟΠΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Η χειρουργική θεραπεία των καλοήθων μελαγχρωματικών βλαβών απαιτεί την εφαρμογή απλών και αποτελεσματικών χειρουργικών τεχνικών που παρέχουν τη δυνατότητα για ιστοπαθολογοανατομική εξέταση και αποδεκτό αισθητικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει, όμως, να λαμβάνεται υπόψη η συχνότητα υποτροπής και το αισθητικό αποτέλεσμα επειδή ο κύριος λόγος αφαίρεσης αυτών των βλαβών είναι η αισθητική βελτίωση του ασθενούς. Η παρούσα μελέτη εκτιμά τα αποτελέσματα καλοήθων μελαγχρωματικών βλαβών που αφαιρούνται με ξυριστική εκτομή σε σχέση με το αισθητικό αποτέλεσμα, τη συχνότητα υποτροπής και τις επιπλοκές από υποκειμενικής και αντικειμενικής άποψης.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Ένα αποδεκτό αισθητικό αποτέλεσμα, καθώς και χαμηλή συχνότητα υποτροπής, είναι ο σκοπός της χειρουργικής θεραπείας καλοήθων μελαγχρωματικών βλαβών. Τα αποτελέσματα αυτής της σειράς μας επιτρέπουν να παρέχουμε περισσότερες λεπτομέρειες και ακριβείς πληροφορίες σχετικά με τα αναμενόμενα αποτελέσματα και επιπλοκές.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Έγινε εκτομή με ξύρισμα κοινών επίκτητων μελαγχρωματικών σπιλών. Οι ασθενείς επανεξετάστηκαν 3 μήνες μετά την επέμβαση ώστε να εκτιμηθούν το αντικειμενικό και υποκειμενικό αισθητικό αποτέλεσμα, οι υποτροπές και οι μετεχειρητικές επιπλοκές.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Μέσα σε 12 εβδομάδες έγινε εκτομή με ξύρισμα σε 204 περιπτώσεις μελαγχρωματικών σπιλών. Η αντικειμενική εκτίμηση έδειξε εξαιρετικά αποτελέσματα σε 32,8% των αφαιρούμενων βλαβών και κακό αποτέλεσμα σε 8,3%. Η πιθανότητα μη αντιληπτής ουλής ήταν σημαντικά αυξημένη σε βλάβες προσώπου ($p < 0,05$). 98% των ασθενών ($n=192$) δήλωσαν ότι «η ουλή φαίνεται καλύτερα από την αρχική βλάβη». Κλινικές και δερματοσκοπικές υποτροπές παρατηρήθηκαν σε 40 ουλές (19,6%).

EFFECTS OF FINASTERIDE (1mg) ON HAIR TRANSPLANT

Leavitt M, Lt Col (Ret) Perez-Meza D, Rao Naveen A, Barusco M, Kaufman KD, Ziering C

Dermatologic Surgery

Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: The improved scalp coverage achieved by hair transplant for men with androgenetic alopecia can be diminished by continued miniaturization and loss of preexisting, nontransplanted hairs.

OBJECTIVES: To evaluate whether finasteride 1mg, administered daily from 4 weeks before until 48 weeks after hair transplant, improves scalp hair and growth of nontransplanted hair in areas surrounding the transplant and to evaluate the safety and tolerability of finasteride for men undergoing hair transplant.

METHODS: In this randomized, double-blind, placebo-controlled study, 79 men with androgenetic alopecia (20–45 years of age) were assigned to treatment with finasteride 1mg ($n=40$) or placebo ($n=39$) once daily from 4 weeks before until 48 weeks after hair transplant. Efficacy was evaluated by review of global photographs by an expert dermatologist and by macrophotography for scalp hair counts.

RESULTS: Treatment with finasteride resulted in significant improvements from baseline, compared with placebo, in scalp hair based on global photographic assessment ($p < 0,01$) and hair counts ($p < 0,01$) at week 48. Visible increases in superior/frontal scalp hair post-transplant were recorded for 94% and 67% of patients in the finasteride and placebo groups, respectively. Finasteride treatment was generally well tolerated.

CONCLUSION: For men with androgenetic alopecia, therapy with finasteride 1mg daily from 4 weeks before until 48 weeks after hair transplant improves scalp hair surrounding the hair transplant and increases hair density.

ΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΦΙΝΑΣΤΕΡΙΔΗΣ (1mg) ΣΤΗΝ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΜΑΛΛΙΩΝ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Η κάλυψη του τριχωτού της κεφαλής η οποία γίνεται με μεταμόσχευση τριχών σε άνδρες με ανδρογενετική αλωπεκία μπορεί να ελαττωθεί με τη

συνεχόμενη πτώση των τριχών που προϋπήρχαν.

ΣΚΟΠΟΣ: Να εκτιμηθεί εάν η χορήγηση 1 mg φιναστερίδης ημερησίως, από 4 εβδομάδες προ μεταμόσχευσης τριχών έως 48 εβδομάδες μετά, μπορεί να βελτιώσει το τριχωτό της κεφαλής και την ανάπτυξη των μη μεταμοσχευμένων μαλλιών, καθώς και να εκτιμηθεί η ασφάλεια και η ανοχή της φιναστερίδης σε άνδρες που πρόκειται να υποβληθούν σε μεταμόσχευση τριχών.

ΜΕΘΟΔΟΣ: Σε αυτήν την τυχαίοποιημένη, διπλή τυφλή μελέτη, σε 79 άνδρες με ανδρογενετική αλωπεκία (20-45 ετών) χορηγήθηκε φιναστερίδη 1 mg (n=40) ή placebo (n=39) μια φορά ημερησίως από 4 έως 48 εβδομάδες μετά από μεταμόσχευση τριχών. Η αποτελεσματικότητα εκτιμήθηκε μελετώντας σειρά φωτογραφιών από ειδικό δερματολόγο και μακροφωτογράφιση του τριχωτού της κεφαλής για αριθμό τριχών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η θεραπεία με φιναστερίδη είχε σαν αποτέλεσμα σημαντική βελτίωση από την αρχική εικόνα, συγκριτικά με το placebo, στο τριχωτό της κεφαλής βάσει φωτογραφικής εκτίμησης ($p < 0,01$) στις 48 εβδομάδες. Εμφανής αύξηση των τριχών στην πρόσθια περιοχή του τριχωτού της κεφαλής μετά μεταμόσχευση παρατηρήθηκε σε 94% και 67% των ασθενών υπό φιναστερίδη και placebo αντίστοιχα. Υπήρχε καλή ανοχή στη θεραπεία με φιναστερίδη.

Για άνδρες με ανδρογενετική αλωπεκία, η θεραπεία με φιναστερίδη 1 mg ημερησίως, από 4 εβδομάδες προ έως 48 εβδομάδες μετά μεταμόσχευσης τριχών είχε σαν αποτέλεσμα τη βελτίωση του τριχωτού της κεφαλής γύρω από τις μεταμοσχευμένες περιοχές και αύξηση της πυκνότητας των τριχών.

EFFECTIVE TREATMENT OF ROSACEA USING INTENSE PULSED LIGHT SYSTEMS

Schroeter Careen A, Haaf-von Below S, Neumann Herman AM

Dermatologic Surgery
Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: To date, a variety of lasers have been used for treating vascular skin lesions. Intense pulsed light (IPL) is a proven technology for vascular lesion management, such as rosacea.

OBJECTIVES: The aim of this study was to test the effectiveness of IPL in treating vascular facial lesions in

rosacea patients.

METHODS: Sixty patients presenting with telangiectasia owing to facial rosacea were selected randomly from the patient population in the Department of Laser Therapy at the Medical Centre Maastricht, the Netherlands. Patients of various skin types (Fitzpatrick I-IV) were selected with an average age of 44.2 years. Five hundred eight sites were treated, with a mean of 4.1 treatments per site and an IPL spectrum ranging from 515 to 1,200 nm with different pulse durations between 4.3 and 6.5 milliseconds. The energy density varied from 25 to 35 J/cm².

RESULTS: Patients were assessed clinically and photographically. A mean clearance of 77.8% was achieved and was maintained for a follow-up period averaging 51.6 months (range 12-99 months). No correlation was found between the clearance of rosacea and patient-related or technical data. For approximately 3 years post-treatment, lesion recurrence was noted in 4 of the 508 treated facial sites.

DISCUSSION: This study demonstrated that IPL treatment of facial rosacea is effective in obtaining clearance of 77.8%, with minimal side effects, and that treatment effects are maintained.

CONCLUSION: The IPL system, with its broad range of technical variables, is an effective tool in achieving meaningful and lasting rosacea clearance.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΡΟΔΟΧΡΟΥ ΝΟΣΟΥ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΕΝΤΑΤΙΚΟΥ ΦΩΤΟΣ ΚΑΤΑ ΩΣΕΙΣ (INTENSE PULSED LIGHT SYSTEM, IPL)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Έως σήμερα έχουν χρησιμοποιηθεί διάφορα laser για τη θεραπεία αγγειακών βλαβών. Εντατικό φως κατά ώσεις (IPL) είναι αποδεδειγμένη τεχνολογία στην αντιμετώπιση αγγειακών βλαβών όπως είναι η Ροδόχρου Νόσος.

ΣΚΟΠΟΣ: Είναι η μελέτη της αποτελεσματικότητας της θεραπείας των αγγειακών βλαβών σε ασθενείς με Ροδόχρου Νόσο.

ΜΕΘΟΔΟΣ: Έγινε τυχαία επιλογή από εξήντα ασθενείς με τελαγγειεκτασία προσώπου οφειλόμενη σε Ροδόχρου Νόσο. Ήταν ασθενείς της μονάδας laser στο ιατρικό κέντρο της Maastricht, στην Ολλανδία. Οι ασθενείς είχαν διάφορους τύπους δέρματος (Fitzpatrick I-IV) με μέσο όρο ηλικίας 44,2 χρόνια. Είχε γίνει θεραπεία σε 580 σημεία, με μέσο όρο 4,1 συνεδρίες ανά σημείο και IPL

φάσμα από 515 έως 1200nm με διαφορετική διάρκεια ώσεων μεταξύ 4,3 και 6,5 milliseconds. Η πυκνότητα της ενέργειας ποίκιλλε από 25 έως 35 J/cm².

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Έγινε κλινική εκτίμηση και φωτογράφιση των ασθενών. Υπήρξε υποχώρηση των βλαβών κατά μέσο όρο σε ποσοστό 77,8 % και διατηρήθηκε το αποτέλεσμα στην παρακολούθηση που ήταν κατά μέσο όρο 51,6 μήνες (φάσμα από 12-99 μήνες). Δεν υπήρξε συσχέτιση μεταξύ της υποχώρησης των βλαβών σε σχέση ασθενών ή τεχνικών δεδομένων. Για περίπου 3 χρόνια μετά θεραπεία η επανεμφάνιση βλαβών παρατηρήθηκε σε 4 από τα 508 θεραπευμένα σημεία του προσώπου.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Αυτή η μελέτη αποδεικνύει ότι η θεραπεία της Ροδόχρου Νόσου προσώπου με IPL είναι αποτελεσματική για υποχώρηση των βλαβών σε 77,8% των περιπτώσεων με ελάχιστες παρενέργειες και διατήρηση των αποτελεσμάτων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Το σύστημα IPL, με φάσμα τεχνικών παραμέτρων αποτελεί αποτελεσματικό εργαλείο για τη θεραπεία και τη διατήρησή της σε περιπτώσεις Ροδόχρου Νόσου.

TREATMENT OF ACTINIC CHEILITIS USING PHOTODYNAMIC THERAPY WITH METHYLAMINOLEVULINATE: REPORT OF THREE CASES

Hauschild A, Lischner S, Lange-Asschenfeldt B, Egberts F

Dermatologic Surgery
Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: Patients with actinic cheilitis should be treated to prevent transformation into invasive squamous cell carcinoma. Treatment options comprise, for instance, destructive approaches, such as vermilionectomy and carbon dioxide laser ablation. Photodynamic therapy (PDT) has demonstrated high efficacy in patients with epithelial skin cancers, but there is only one report on PDT with free d-aminolevulinic acid (ALA) and noncoherent light in the treatment of actinic cheilitis.

OBJECTIVE: We report the treatment of three patients with actinic cheilitis with PDT using the new photosensitizing agent methylaminolevulinate (methyl-5-amino-4-oxopentanoate [MAOP]) combined

with red light.

METHODS: MAOP was topically applied on the lower lip 3 hours before treatment with red light. Two consecutive treatments, 1 week apart, were administered. Clinical assessment was performed up to 13 months after the initial treatment.

RESULTS: A good clinical response with an excellent cosmetic outcome was observed in all three patients. Moderate to severe pain was associated with the application of the red light, and mild inflammation with edema of the lower lip occurred.

CONCLUSION: This is the first use of PDT with MAOP and 634 nm wavelength red light in patients with actinic cheilitis. The clinical results demonstrate that PDT might be an alternative for patients who refuse surgical procedures. However, further studies are needed to compare the efficacy and cosmetic outcome with conventional treatment modalities.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΑΚΤΙΝΙΚΗΣ ΧΕΙΛΙΤΙΔΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΦΩΤΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ METHYLAMINOLEVULINATE: ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΡΙΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Ασθενείς με ακτινική χειλίτιδα πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία για αποφυγή μετάληλαξης, σε επιθετικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα. Θεραπευτικές λύσεις συμπεριλαμβάνουν π.χ. καταστροφική προσέγγιση όπως είναι η εκτομή του ορίου του δέρματος και χείλους και η εκτομή με laser διοξειδίου του άνθρακα. Η φωτοδυναμική θεραπεία (PDT) έχει αποδεδειγμένη υψηλή αποτελεσματικότητα σε ασθενείς με επιθηλιακού δερματικού καρκίνους, αλλά υπάρχει μόνο μία αναφορά σχετικά με τη χρήση PDT με ελεύθερο d-aminolevulinic οξύ (ALA) και μη συναφές φως για τη θεραπεία της ακτινικής χειλίτιδος.

ΣΚΟΠΟΣ: Αναφέρουμε την περίπτωση θεραπείας τριών ασθενών με ακτινική χειλίτιδα χρησιμοποιώντας PDT και το νέο φωτοευαίσθητο υλικό methylaminolevulinate (methyl-5-amino-4-oxopentanoate [MAOP]) σε συνδυασμό με κόκκινο φως.

ΜΕΘΟΔΟΣ: Τοποθετήθηκε το MAOP στο κάτω χείλος τρεις ώρες προ θεραπείας με κόκκινο φως. Έγιναν δύο θεραπείες μέσα σε δύο εβδομάδες. Κλινική επανεξέταση έγινε ως και 13 μήνες μετά την αρχική θεραπεία.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Καλό κλινικό αποτέλεσμα με άριστη αισθητική εμφάνιση παρατηρήθηκε και στους 3 ασθενείς.

Μέτριο έως σημαντικού βαθμού άλγος συσχετίστηκε με τη χρήση του κόκκινου φωτός, ενώ παρουσιάστηκε και ήπια φλεγμονή με οίδημα του κάτω χείλους.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Αποτελεί την πρώτη αναφορά χρήσης του PDT με MAOP και 634nm μήκος κύματος κόκκινου φωτός σε ασθενείς με ακτινική χειλίτιδα. Τα κλινικά αποτελέσματα δείχνουν ότι το PDT μπορεί να αποτελέσει εναλλακτική θεραπεία σε ασθενείς που αρνούνται χειρουργική επεμβάση.

Χρειάζονται, όμως, επιπλέον μελέτες για να συγκριθεί η αποτελεσματικότητα και το αισθητικό αποτέλεσμα σε σχέση με κλασικές θεραπευτικές μεθόδους.

PROSPECTIVE, DOUBLE-BLIND, RANDOMIZED, PARALLEL-GROUP, DOSE-RANGING STUDY OF BOTULINUM TOXIN TYPE A IN MEN WITH GLABELLAR RHYTIDS

Carruthers A, Carruthers J†

Dermatologic Surgery
Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: The effective dose for treating glabellar lines with botulinum toxin type A in men has not been studied adequately.

OBJECTIVE: To compare the safety, efficacy and duration of response of four doses of botulinum toxin type A on glabellar rhytids in men.

METHODS: Eighty men were randomized to receive a total dose of either 20, 40, 60, or 80 U of botulinum toxin type A (BOTOX, BOTOX Cosmetic, or Vistabel, Allergan, Inc., Irvine, CA, USA) in the glabellar area. Glabellar lines were assessed at rest and maximum frown by a trained observer at baseline, 2 and 4 weeks, and monthly thereafter. Patients provided self-evaluations at the same visits. Adverse events were monitored throughout.

RESULTS: The 40, 60, and 80 U doses of botulinum toxin type A were consistently more effective in reducing glabellar lines than the 20 U dose (duration, peak response rate, improvement from baseline). There was a dose-dependent increase in both the response rate at maximum frown and the duration of effect assessed by the trained observer. In addition, the participants reported a dose-dependent reduction in the ability to frown, improvement in their global assessment, and

increased feelings of attractiveness, self-confidence, and satisfaction. The incidence of adverse events was not increased with higher doses.

CONCLUSION: Male participants with glabellar rhytids benefit from starting doses of at least 40 U of botulinum toxin type A.

ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ, ΔΙΠΛΗ-ΤΥΦΛΗ, ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΗ, ΣΕ ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ ΟΜΑΔΕΣ, ΔΟΣΟΞΑΡΤΩΜΕΝΗ ΜΕΛΕΤΗ ΒΟΤΟΥΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΞΙΝΗΣ Α ΣΕ ΑΝΔΡΕΣ ΜΕ ΡΥΤΙΔΕΣ ΜΕΤΩΠΟΥ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Η αποτελεσματική δόση Βοτουλινικής Τοξίνης Α για τη θεραπεία ρυτίδων μετώπου σε άνδρες δεν έχει μελετηθεί επαρκώς.

ΣΚΟΠΟΣ: Να συγκριθεί η ασφάλεια, η αποτελεσματικότητα και η διάρκεια 4 διαφορετικών δοσολογικών σχημάτων Βοτουλινικής Τοξίνης Α σε ρυτίδες μετώπου ανδρών.

ΜΕΘΟΔΟΙ: 80 άνδρες τυχαιοποιήθηκαν να λάβουν συνολική δόση 20, 40, 60 ή 80 μονάδες Βοτουλινικής Τοξίνης Α (BOTOX, BOTOX Cosmetic, or Vistabel, Allergan, Inc., Irvine, CA, USA) στην περιοχή του μετώπου.

Οι γραμμές του μετώπου εκτιμήθηκαν σε φάση χαλάρωσης και σε φάση μέγιστης συνοφρύωσης από εκπαιδευμένο παρατηρητή, πριν τη θεραπεία, 2, 4 εβδομάδες και 1 μήνα μετά τη θεραπεία. Επίσης οι ασθενείς προέβησαν σε αξιολόγηση για τα ίδια χρονικά διαστήματα. Τέλος εκτιμήθηκαν και τυχόν ανεπιθύμητα συμβάματα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Οι 40, 60 και 80 μονάδες Βοτουλινικής Τοξίνης Α ήταν σαφώς πιο αποτελεσματικές στο να μειώσουν τις ρυτίδες του μετώπου από τη δόση των 20 μονάδων, κυρίως όσον αφορούσε στη διάρκεια, την έναρξη δράσης και τη βελτίωση της εμφάνισης του μετώπου. Υπήρξε μια δοσοεξαρτώμενη βελτίωση σε φάση μέγιστης συνοφρύωσης όπως εκτιμήθηκε από τον εκπαιδευμένο παρατηρητή.

Επίσης οι συμμετέχοντες ανέφεραν δοσοεξαρτώμενη βελτίωση του μετώπου τους, η οποία αύξησε την αυτοεκτίμηση και την ικανοποίησή τους. Τα συμβάματα ανεπιθύμητων ενεργειών δεν αυξήθηκαν στην υψηλότερη δοσολογία.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Οι άνδρες ασθενείς με ρυτίδες μετώπου θα πρέπει να λαμβάνουν τουλάχιστον 40 μονάδες Βοτουλινικής Τοξίνης Α.

TREATMENT OF FACIAL VENOUS MALFORMATIONS WITH COMBINED RADIOFREQUENCY CURRENT AND 900NM DIODE LASER

Lapidoth M, Yaniv Eitan, Amitai DB, Raveh E, Kalish E, Waner M, David M

Dermatologic Surgery
Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: Laser treatment of venous malformations is a major challenge because of the large variations in skin pigmentation, anatomic location, and vessel size and depth.

OBJECTIVE: To determine the safety and effectiveness of electro-optical synergy, a new technology that combines the 900 nm diode laser with radiofrequency current for the treatment of facial venous malformation.

METHODS: Fourteen patients with Fitzpatrick skin types II to IV were treated for facial venous malformations with simultaneous radiofrequency energy (60–80 J/cm³) and optical diode laser energy (fluence 80–100 J/cm²) in one to three sessions. All lesions measured less than 100 cm². Lesion clearance was evaluated by three specialists on the basis of digital photographs taken before the first treatment and 1 and 2 months after the last treatment.

RESULTS: Thirteen patients showed a complete response and one patient a partial response. The results were rated excellent in the 13 patients and good in one patient. Transient swelling, erythema, and pain were present in all patients, with permanent scarring in only one patient.

CONCLUSION: The combination of laser light and radiofrequency energy is effective and safe for the treatment of facial venous malformations. It provides additional heating of the vessels without increasing laser intensity. The side effects are minimal.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΔΥΣΠΛΑΣΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΜΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΡΑΔΙΟΣΥΧΝΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΔΙΚΟΥ LASER (900nm)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Οι θεραπείες με laser φλεβικών δυσπλασιών είναι πάντα θεραπευτική πρόκληση, κυρίως λόγω των

διαφορετικών τύπων δέρματος, την ανατομική θέση, το μέγεθος και το βάθος των αγγείων.

ΣΚΟΠΟΣ: Να καθορισθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα μιας νέας τεχνολογίας που συνδυάζει Διοδικό Laser στα 900nm και Ραδιοσυχνότητες στη θεραπεία φλεβικών δυσπλασιών προσώπου.

ΜΕΘΟΔΟΙ: 14 ασθενείς με τύπο δέρματος κατά Fitzpatrick II έως IV υπεβλήθησαν σε θεραπεία φλεβικών δυσπλασιών προσώπου ταυτοχρόνως με ραδιοσυχνότητες (60–80 J/cm³) και διοδικό laser (80–100 J/cm²) σε μια έως τρεις συνεδρίες. Όλες οι βλάβες μετρήθηκαν κάτω από 1 cm². Η βελτίωση των βλαβών εκτιμήθηκε με ψηφιακή φωτογράφιση πριν τη θεραπεία και 1 και 2 μήνες μετά την τελευταία συνεδρία.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: 13 ασθενείς εμφάνισαν τέλεια και 1 ασθενής μερική ανταπόκριση στη θεραπεία. Τα αποτελέσματα κρίθηκαν εξαιρετικά στους 13 ασθενείς και καλά στον 1 ασθενή. Παροδικό οίδημα, ερύθημα και πόνος εμφανίστηκαν σε όλους τους ασθενείς. Μόνιμη ουλή εμφανίστηκε σε 1 ασθενή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Ο συνδυασμός laser και ραδιοσυχνότητων είναι μια αποτελεσματική και ασφαλής μέθοδος για τη θεραπεία φλεβικών δυσπλασιών προσώπου, προσφέρει μια επιπρόσθετη θέρμανση των αγγείων χωρίς να αυξάνει την ένταση του laser και χωρίς αξιοσημείωτες ανεπιθύμητες ενέργειες.

TREATMENT OF LOCAL, PERSISTENT CUTANEOUS ATROPHY FOLLOWING CORTICOSTEROID INJECTION WITH NORMAL SALINE INFILTRATION

Shumaker PR, Rao J, Goldman Mitchel P

Dermatologic Surgery
Volume 31 Issue 10 - October 2005

BACKGROUND: Injections of corticosteroids are commonly used for a variety a dermatologic conditions but may cause local, persistent cutaneous atrophy, with few therapeutic options.

OBJECTIVE: To determine the effectiveness of bacteriostatic normal saline infiltration on the improvement of corticosteroid-induced cutaneous atrophy.

MATERIALS AND METHODS: Four patients with corticosteroid-induced atrophy of the skin, two caused by acneiform cysts and one from intramuscular steroid injection, were treated with weekly injections

of normal saline directly into the atrophic site. The patients were seen on weekly follow-up visits, and improvement was documented.

RESULTS: All four patients demonstrated complete resolution of skin atrophy and restoration of surface contour within 4 to 8 weeks of initial presentation. Injected volumes of normal saline ranged from 5 to 20 cm³ per treatment session and three to six weekly treatments. The patients were completely satisfied with these results.

CONCLUSION: Normal saline infiltration offers a safe, tolerable, relatively rapid, and effective treatment for local, persistent corticosteroid-induced atrophy.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΠΙΜΟΝΗΣ ΑΤΡΟΦΙΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ, ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΟΠΙΚΗ ΕΓΧΥΣΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ, ΜΕ ΔΙΗΘΗΣΕΙΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ (NORMAL SALINE)

ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Εγχύσεις στεροειδών τοπικά χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία μιας μεγάλης ποικιλίας δερματολογικών παθήσεων.

Οι εγχύσεις αυτές όμως μπορεί να προκαλέσουν τοπική και επίμονη δερματική ατροφία με λίγες थे-

ραπευτικές επιλογές.

ΣΚΟΠΟΣ: Να καθοριστεί η αποτελεσματικότητα διηθήσεων βακτηριοστατικού διαλύματος φυσιολογικού ορού στην βελτίωση ατροφίας του δέρματος μετά από ενέσεις στεροειδών.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ: Σε 4 ασθενείς με ατροφία δέρματος μετά από ενέσεις στεροειδών (2 με ακμοειδείς κύστες και 1 μετά ενδομυϊκής χορήγησης), χορηγήθηκε φυσιολογικός ορός ενδοβληβικά στο σημείο της ατροφίας μια φορά την εβδομάδα.

Οι ασθενείς ήταν υπό εβδομαδιαία παρακολούθηση και η βελτίωση ήταν εμφανής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Όλοι οι ασθενείς εμφάνισαν μεγάλη βελτίωση έως εξαφάνιση της ατροφίας σε διάστημα από 4-8 εβδομάδες.

Οι δόσεις που χρησιμοποιήθηκαν ήταν από 5-20cm³ βακτηριοστατικού διαλύματος φυσιολογικού ορού ανά θεραπεία και για 3-6 εβδομαδιαίες θεραπείες.

Οι ασθενείς ήταν απόλυτα ικανοποιημένοι με τα αποτελέσματα της θεραπείας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η διήθηση ατροφικών σημείων του δέρματος, μετά από εγχύσεις στεροειδών, με βακτηριοστατικό διάλυμα φυσιολογικού ορού φαίνεται να είναι μια καλή ανεκτή και αποτελεσματική θεραπεία.
