



Stephen W. Eubanks, M.D.

GentleLASE® Uzun Pulsu Aleksandrite Lazer ile Güneşe Bağlı Lentijinlerin Tedavisi

Dr. Stephen W. Eubanks,
Dermatoloji ve Lazer Merkezi
Harvard Park, PLLC
Denver, CO

Giriş

Yaşlanmaya bağlı lekeler veya karaciğer lekeleri olarak da bilinen güneşe bağlı lentijinlerin tedavisi çok uzun süredir hedeflenmektedir. Bu yoğun pigmentli lekeler güneşin uyardığı lezyonlar olup malignite potansiyeline sahip değildir. Bu lekelerin uzaklaştırılması veya imhası kesin olarak bir kozmetik sorundur. Sıklıkla, ellerin üst tarafı, ön kollar ve alt bacaklar tutulur.

Yıllardır standart tedavi sıvı nitrojen kriyoterapisi olmuştur. Uzun süreli iyileşme, kabuklanma ve hiperpigmentasyon ve daha düşük olasılıkla hipopigmentasyon riski bu tedavi seçeneğinin kullanımını sınırlandırmıştır. Topikal retinoidler, topikal glikolik asit preparatları, topikal hidrokinon, topikal mekuinol ve bu ürünlerin kombinasyonu yaygın şekilde kullanılmıştır. Bu ürünler lentijin renginin açılmasında başarı sağlamışlardır; ancak nadiren lentijin lezyonunu bütünüyle ortadan kaldırmışlardır. Mikrodermabrazyon birden çok tedaviden sonra bu lezyonlarda oldukça hafif bir iyileşme sağlamıştır. glikolik asit veya salisilik asidin kullanıldığı yumuşak kimyasal piling ajanları da minimal iyileşme göstermişlerdir.

Lazerler ve yoğun pulslu ışık tedavisi lentijinlerin tedavisinde diğer yöntemlerin önüne geçmiştir. İlk "pigment lazeri" 510 nm dalga boyunda puls boya pigmentli lezyon lazeriydi. Etkili olmasına rağmen günümüzde nadiren kullanılmaktadır. Bazı lentijinlerin tedavisinde çeşitli yoğun pulslu ışık (IPL) non-lazer cihazlarının etkili oldukları rapor edilmiştir. Bu cihazlar orta düzeyde klinik yanıt oluşturan ve zaman harcayan prosedürlerdir. Pigmentlere yönelik Q-anahtarlı lazerler içerisinde 532 nm çift sıklıkta Nd:YAG lazeri ve Q-anahtarlı 755 nm Aleksandrite lazer yer alır.

Her ikisi de pigmentlerin ortadan kaldırılmasında etkilidirler; ancak kabuk oluşumu, uzun iyileşme süresi ve orta düzeydeki skar oluşum riski kullanımlarını sınırlandırmaktadır. Solar lentijinlerin uzaklaştırılmasına ilişkin yeni bir yaklaşım GentleLASE uzun pulslu aleksandrit lazerinin kullanılmasını kapsar.

Yöntem

Bilgilendirilmiş onamı (yazılı muvaffakatnameyi) imzalıktan sonra hasta GentleLASE lazer ile tedavi edildi. Her tür açık renk - orta şiddetteki kahverengi leke tedaviye uygundur (Bkz. Şekil 1). Dinamik Soğutma Cihazı (Dynamic Cooling Device™)(DCD™) kapalı durumdayken 25 J/cm dozunda 8 mm çapındaki yuvarlak tedavi noktası kullanıldı. İlk pulsun düşük etkiye sahip olduğu gözlemlendiğinde doz seviyesi 5 J/cm2 kademesinde arttırılabilmektedir. Çok fazla çırtırtı sesi duyulduğunda veya alan gri şekilde görüldüğünde doz 5 J/cm2 kademesinde azaltılabilir. Leke koyulaştıkça lazer tedavisinde duyulan çırtırtı artacaktır. Aynı noktaya birden fazla lazer pulsu göndermemeye özen göstererek alan tamamen kuşatılmalıdır. Tek geçiş kullanılmalıdır. Bu dozda yüzde dahi topikal anestezi kullanılması ihtiyacı duyulmaz.

Tedaviden sonra, alan hafif pembe renklidir; ancak kanama veya gri renk değişimi bulunmaz (Bkz. Şekil 2).



Bulgular

Tedavi edilen neredeyse tüm lezyonlar GentleLASE lazer ile yapılan tek tedavi seansından sonra tamamen iyileşirler. Şekil 3 hiper veya hipopigmentasyon biçiminde herhangi bir rezidüel renk değişimi olmaksızın elde edilen mükemmel sonuçları göstermektedir.

Yukarıda tartışıldığı üzere kalan pigmentasyonu uzaklaştırmak için nadiren ikinci tedaviye ihtiyaç duyulabilir.

Tartışma

Tüylerin dökülmesinde GentleLASE'nin güvenli ve etkili kullanımı yeterince belirlenmiştir. Etki mekanizması tercihen saç kökü ve shaftındaki pigment oluşumuna hasar veren selektif fototermolizis iken aynı zamanda epiderminin korunması için DCD kullanılır. Tüy yapısının derin seviyelerine yeterli enerjiyi uygulamak amacıyla epiderminin korunması zorunludur.

Bu yazıda, koruyucu DCD kapatılarak epidermis tabakasına tercihen hasar verilmesi konsepti araştırılmıştır. Araştırmanın fikri yüzeysel (süperfisyal) lentiginleri tedavi ederken enerjinin en yüzeysel şekilde uygulanmasının faydalı olacağı yönündedir.

Bu bağlamda, herhangi bir derin yapının üzerinde bulunan ve güneşin neden olduğu lentigo tercihen yıkılır. Etkilenme olasılığı bulunan tüyler ve derin damarlar yüzeysel (süperfisyal) katmanın soğurduğu enerjiyi almazlar.



Şekil 1—Tedavi öncesi



Şekil 2—Tedaviden hemen sonra



Şekil 3—Tedavi sonrası

Candela Corporation
530 Boston Post Road
Wayland, MA 01778, USA
Phone: (508) 358-7637
Fax: (508) 358-5569
Toll Free: (800) 821-2013
www.candelalaser.com



CANDELA
BE CONFIDENT