

## Bacak Telanjyaktazisi Vbeam™ Pulsed Dye Lazer Tedavisi

Luigi L. Polla, M.D.  
Medikal Direktör, Forever Lazer Enstitüsü, Cenevre, İsviçre

### Giriş

Genleşen venül, kapiller ya da arteriyollerin yol açtığı doğrusal ya da "örümcek" ektazisi, bacak telanjyektazisi, ABD'li kadınların % 35'inde sıklıkla görülen bir durumdur. Bu tür lezyonlara birçok faktör yol açmaktadır; genetik yatkınlık, yerçekimi, hamilelik ve yaşla birlikte ortaya çıkan travma bunlar arasındadır.

Skleroterapi % 100'e yakınlaşan başarı oranlarıyla bacak telanjyektazisinin tedavisinde anahtar standart olmayı sürdürürken, son çalışmalar çeşitli lazerlerin de söz konusu durumun giderilmesinde iyi sonuç verdiğini ortaya koymuştur.

Özellikle genel vasküler lezyonların tedavisinde kullanılan pulsed dye lazer küçük bacak varislerinin giderilmesinde olumlu sonuç ortaya koymaktadır.

### Yöntem

0.05-0.5 mm çaplı bacak varisi şikayeti olan I-III cilt türlerine sahip otuz dokuz kadın Vbeam lazer tedavisi görmüştür. Söz konusu hastaların hiçbirisi venöz yetersizliğe ilişkin klinik belirti ortaya koymamıştır.

Tedavi protokolü ve parametreleri, hedeflenen varislerin boyutuna göre değişiklik göstermiştir. Bireysel hasta reaksiyonuna göre purpura doğuran en düşük akış seçilmiştir. Dinamik Soğutma Aracında (DCD) 30 ms sprey ve 10 ms gecikme ayarı parametreleri seçilmiştir.

0.05 ve 0.2 mm'lik varis çapına sahip hastalar aşağıdaki parametreler çerçevesinde tedavi görmüşlerdir: iki-üç uygulama çerçevesinde 6 ms, 6.5+0.5 J/cm<sup>2</sup>, 10 mm nokta. Her bir hasta haftalık aralıklarla iki-beş kez tedavi görmüştür.

0.2 ve 0.5 mm'lik çaplı varislere sahip hastalar aşağıdaki parametreler çerçevesinde tedavi görmüşlerdir: 20 ms, 10-12 J/cm<sup>2</sup>, 7mm nokta. Her bir hasta değişen aralıklarla (olanak dahilinde) bir-üç kez tedavi görmüşlerdir. Tedaviler arasında minimum altı hafta tavsiye edilmiştir.

Tüm hastalar lazerin yol açtığı purpuranın giderilmesi için K vitamini ile lokal olarak tedavi görmüştür. Hastalar, uzun süreli hiperpigmentasyon durumunda (altı haftadan fazla) hydroquinone (sarartıcı krem) ve demir çelat tedavisi görmüşlerdir. Altı hafta boyunca güneşten korunma önerilmiştir. Tedavi sonrası kompresyona gerek duyulmamıştır.



## Sonuçlar

### Tedavi öncesi



### Altı haftalık aralıklarla üç tedavi sonrası



Sonuçların değerlendirilmesi son tedaviden sonra altı-on iki hafta süresince operasyon öncesi ve sonrası fotoğrafların karşılaştırılması ve doğrudan hasta öz-takdiri yoluyla gerçekleştirilmiştir.

Hastaların % 66.6'sında yüzde yetmiş ve daha fazla başarı elde edilirken; vakalara ilişkin toplam oran % 25.6'ya ulaşmıştır. Söz konusu hastalarda ilk tedaviden sonra % 64.4 başarı sağlanmıştır. Başarısız vakaların çoğu çok küçük çaplı varislere sahip olan hastalarda gözlemlenmiştir.

Ana yan etkiler acı, pıhtılaşma, varislerin geçici belirginliği ve iltihaptır. Tüm tedavilerin sonrasında bir-beş gün arasında purpura hali gözlemlenmektedir.

Bunun yanında vakaların % 33.3'ünde kısa süreli (altı haftadan daha az) hiperpigmentasyon görülmüştür. Vakaların yalnızca % 5'inde hiperpigmentasyon altı haftadan fazla devam etmiştir. Bir telanjiektazik örtü vakası gözlemlenmiştir.

## Tartışma

Lazer teknolojisindeki yeni gelişmeler bacak telanjiektazisine ilişkin gelişmiş terapiyi mümkün kılmıştır. Vbeam özellikle düşük uzun süreli hiperpigmentasyon içeren küçük bacak varislerinin giderilmesinde etkin bir yöntemdir. Bu lazerle elde edilen sonuçlar önceden elde edilenlerle kıyaslandığında daha üstün sayılabilir.

Vbeam daha geniş çaplı bacak varislerinde etkisiz kalmaktadır. Diğer lazerler (Nd: YAG gibi) geniş varislerin giderilmesinde pulsed dye lazerle kombine edilebilir.

Yüksek hasta memnuniyetine eşlik eden nispi rahatsızlık küçük bacak telanjiektazisinin tedavisinde Vbeam terapisinin uygun kabul düzeyini ortaya koymaktadır.

## Kaynakça

1. Engel A, Johnson ML, and Haynes SG. 1988. Health effects of sunlight exposure in the United States. Arch Dermatol 124:72-79.
2. Sadick NS. 1992. Predisposing factors of varicose and telangiectatic leg veins. J Dermatol Surg Oncol 18:883-886.
3. Green D. 1998. Sclerotherapy for the permanent eradication of varicose veins. J Am Acad Dermatol 38:461-475.
4. Ross BS, Levine VJ, and Ashinoff R. 1997. Laser treatment of acquired vascular lesions. Dermatologic Clinics 12:385-396.
5. Goldberg DJ. 2000. Laser treatment of vascular lesions. Clin Plast Surg 27:173-180.
6. Kauvar A. 2000. The role of lasers in the treatment of leg veins. Semin Cutan Med Surg 19:245-252.
7. Hohenleutner U, Walthert T, Wenig M, Baumler W, and Lanthaler M. 1998. Leg telangiectasia treatment with a 1.5 ms pulsed dye laser. Lasers Surg Med 23:72-78.
8. Hsia J, Lowery JA, and Zelickson B. 1997. Treatment of leg telangiectasia using a long-period pulsed dye laser. Lasers Surg Med 20:1-5.



530 Boston Post Road  
Wayland, MA 01778  
Phone: 508-358-7637  
Fax: 508-358-5569

Vbeam, Candela Corporation'ın tescilli bir markasıdır. Dynamic Cooling Device ve DCD, ticari markalardır. Candela ve ürünleri hakkında daha fazla bilgi edinmek için, yetkili Candela temsilcinizle temasa geçin ya da dünya genelinde ücretsiz 1-800-733-8550 hattını arayın. Eğer uluslararası arama yapıyorsanız ABD ülke kodunu girin. www.vbeam.com ABD'de basılmıştır, 0920-23-0088 Rev. 02 10/01