

Fasiyel Rosacea Vbeam™ Pulsed-dye Lazer Tedavisi

Jeffrey S. Dover, M.D., F.R.C.P.C.

Direktör, SkinCare Hekimleri, Chestnut Hill, Massachusetts, ABD

Murad Alam, M.D.

Cerrah, SkinCare Hekimleri, Chestnut Hill, Massachusetts, ABD



Jeffrey S. Dover, M.D.,
F.R.C.P.C.



Murad Alam, M.D.

Giriş

Rosacea yaklaşık 13 milyon Amerikalıda gözlemlenen kronik inflamatuvar bir bozukluktur. Başlangıç genellikle kuzey ve doğu Avrupa kökenli sarışın kişilerde 30 ve 50 yaşlarında görülmektedir. İlk rosacea difüze eritem ve cilt kızarması şeklinde ortaya çıkmaktadır. Sonraki aşamalarda vasküler bileşen daha baskındır; burun, nazolabial kıvrımlar, yanaklar, glabella ve çene gibi bölgelerde telanjyektazi ortaya çıkmaktadır. Aynı bölgede akneli papüller ve püstüller de ortaya çıkabilir. Daha çok kadınlarda gözlemlenmektedir; inflamatuvar nodüllerin ve yumuşak doku hipertrofinin şekil bozukluğuna yol açtığı rosacea erkeklerde çok daha ağır seyredebilir.

Rosacea patojenezi henüz ortaya konulmuş değildir. Son değerlendirmeler çerçevesinde kabul gören *Helicobacter pylori* enfeksiyonu bağlantısı reddedilmiştir. Demodex folliculorum'un da nedensel olmadığı ortaya konulmuştur.

Rosacea tedavi edilebilir niteliklidir; ancak iyileşmesi mümkün değildir. Güneş basıncı, sıcak hava, sıcak içecekler, alkol ve baharatlı yiyecekler gibi yaygın rosacea tetikleyicileri hassas hastalar tarafından kaçınılmalıdır. Akneli papüller genellikle lokal metrodinazol ile iyileşmektedir ve buna cevap vermeyenler lokal slindamisin, diğer lokal antibiyotikler ya da sülfasetamid losyondan yararlanabilirler. Lokal kortikosteroidler dikkatlice uygulanmalıdır; çünkü uzun süreli kullanım telanjyektaziyi kötüleştirir ve atrofiye sebep olabilir. Uzun süreli oral antibiyotik kullanımı populoüstules kontrolü için gerekli olabilir.

Rosacea yüzeysel vaskularite ilaç kullanımı ile minimum düzeyde iyileşmektedir. Pulsed dye lazer tedavisi kızarıklık, telanjyektazi ve geçici kızarıklığın tedavisinde anahtar standart olmayı sürdürmektedir. Tarihsel olarak hastalar pulsed-dye lazerin son sonuçlarından memnun olurlarken, bu müdahaleden yararlanmak konusunda isteksizdirler; çünkü bir-iki haftalık tedavi sonrası purpura kaçınılmazdır. Makyajla bile gizlenmesi olanaksız olan koyu mor renk, hastalara sosyal ve mesleki ortamlarda zor anlar yaşatmaktadır.

Vbeam gibi yeni pulsed-dye lazerler rosaceanın uzun vuruş süreleriyle tedavisine olanak tanımaktadır; böylece terapötik sonuçların kalitesini azaltmaksızın operasyon sonrası purpurayı en aza indirmektedir.

Şekil 1



Tedavi öncesi

Şekil 2



Altı haftalık aralıklarda,
üç tedavi sonrası

Yöntem

Purpura doğurmayan tedavi difüze kızarıklık ya da pembelik veya daha az sıklıkla kişisel kan damarlarının görüldüğü hastalarda en etkin başarı sağlamaktadır. Çok hassas, belirgin nitelikli telanjiektazi de purpura doğurmayan tedaviye yanıt vermektedir.

Hastalarda, pulsed dye lazere ilişkin bilgi dahilinde onayları alındıktan sonra purpuraya neden olmayacak şekilde mümkün olan en yüksek sıklıkla Vbeam uygulaması gerçekleştirilmiştir. Bu, çoğu durumda 10 ms vuruş süresini, 10 mm nokta boyunu ve 6-7.5 J/cm² akışları gerektirmiştir. Yüz kızardıkça, purpura dolayısıyla akış eşiği düşmüştür.

Uygulama alanınının tamamı her bir lazer seansında tedavi edilmiştir. Vuruş sayısı toplam alana göre değişmiştir. Her bir hasta, yaklaşık altı hastalık aralıklarla üç tedavi görmüştür.

Sonuçlar

Tedavi gören 25 hastada % 80'den fazla oranda iyileşme gözlemlenmiştir. Şekil 1 ve 2'ye bakınız.

Uygulama yapılan bölgelerde operasyon sonrası purpura görülmemiştir. Söz konusu hastaların hiçbirisinde yan etki gözlemlenmemiştir. Bazı hastalarda tedavi sonrası kızarıklık ve ödem görülmüştür; ancak her zaman birkaç saat içerisinde yok olmuştur.

Tartışma

Pulsed dye lazerde vasküler lezyonların tedavisinde uzun süredir (15+ yıl) güvenlik ve başarı elde edilmektedir. Dermatoloji ve plastik cerrahi literatüründeki birçok makale potansiyel uygulamaların varlığını doğrulamaktadır.

En yeni pulsed dye lazerler eski teknolojinin etkinliğini sürdürürken, purpura doğurmayan tedavi olasılığı sunmaktadır. Purpura belirli lezyonların temizlenmesini hızlandırabilir ve porto şarabı lekeleri gibi vasküler anormalliklerin giderilmesinde gereklidir; ancak purpura doğurmayan rosacea tedavisi mükemmel bir opsiyondur.

Sonuç olarak Vbeam gibi uzun süreli pulsed dye lazer hekimlere yepyeni bir araç sağlamaktadır; bu, purpura doğurmayan rosacea tedavisini olanaklı kılmaktadır. Vbeam önceden lazer terapisinden kaçınan hastaların yaşamlarını değiştirmektedir.

Kaynakça

1. Millikan L. Recognizing rosacea. Postgrad Med 1999;105 (2):149-158.
2. Hirsch RJ, Weinberg JM. Rosacea 2000. Cutis 2000;66:125-128.
3. Thiboutot DM. Acne and rosacea: New and emerging therapies. Dermatol Clin 2000;18:63-71.
4. Ross M, Watcher MA, Goodman MM. Comparison of the flashlamp pulsed-dye laser with the argon tunable dye laser with robotized handpiece for facial telangiectasia. Lasers Med Surg 1993;13:374-378.
5. Broska P, Martinho E, Goodman MM. Comparison of the argon tunable dye laser with the flashlamp pulsed-dye laser in the treatment of facial telangiectasia. J Dermatol Surg Oncol 1994;20:749-753.
6. Richards KA, Garden JM. The pulsed-dye laser for cutaneous vascular and nonvascular lesions. Semin Cutan Med Surg 2000;19:276-286.



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, 0920-23-0065 Rev. 01 6/01