

# ΕΝΔΟΒΛΑΒΙΚΗ ΚΡΥΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΧΗΛΟΕΙΔΩΝ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ, ΤΣΙΜΠΙΔΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ, ΦΑΡΡΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΦΡΑΓΚΟΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ, ΠΟΛΥΧΡΟΝΑΚΗ ΕΛΕΝΗ, ΧΑΣΑΠΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΣΥ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Α.ΣΥΓΓΡΟΣ, ΑΘΗΝΑ

Εισαγωγή/Σκοπός: Σε άτομα με προδιάθεση ο τραυματισμός του δέρματος μπορεί να οδηγήσει σε ανώμαλη επούλωση και εμφάνιση υπερτροφικών ουλών και χηλοειδών λόγω υπερβολικής εναπόθεσης κολλαγόνου από υπερδραστηριότητα των ινοβλαστών. Η αισθητική παραμόρφωση του δέρματος είναι σημαντική για την ποιότητα ζωής του ασθενούς ενώ μερικές φορές μπορεί να συνυπάρχει πόνος ή κνησμός και διαταραχή της αισθητικότητας. Η αντιμετώπιση των χηλοειδών και των υπερτροφικών ουλών παραμένει μια πρόκληση. Οι θεραπευτικές επιλογές περιλαμβάνουν την ενδοβλαβική χορήγηση κορτικοστεροειδών και την κρυοθεραπεία καθώς επίσης και μεθόδους όπως μηχανική εφαρμογή πίεσης, ακτινοβολία, laser, επιθέματα γέλης σιλικόνης, ενδοβλαβική χορήγηση 5-Fluorouracil και bleomycin και τέλος τη χειρουργική αφαίρεση με υψηλά όμως ποσοστά υποτροπών. Τα τελευταία χρόνια η ενδοβλαβική κρυοθεραπεία έχει προστεθεί στις θεραπευτικές επιλογές: Μία βελόνα με αυλό διαπερνά τον όγκο του χηλοειδούς και διοχετεύει το υγρό άζωτο στον πυρήνα με αποτέλεσμα την ψύξη από το κέντρο προς το εξωτερικό και την καταστροφή του παθολογικού ιστού εκ των έσω. Έτσι έχουμε μείωση του όγκου του χηλοειδούς με λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες. Παρουσιάζουμε περιστατικό με πλήρη εξάλειψη ευμεγέθων χηλοειδών στον αυχένα μετά από εφαρμογή ενδοβλαβικής κρυοθεραπείας.



Εικ. 1.Κλινική εικόνα χηλοειδών ουλών κατά την προσέλευση στο ιατρείο.

Υλικό/Παρουσίαση περιστατικού: Άρρεν ηλικίας 32 ετών προσήλθε στο τμήμα κρυσχειρουργικής του νοσοκομείου εμφανίζων ευμεγέθη χηλοειδή αυχένος από 7ετία. Ο ασθενής εμφάνισε χηλοειδή επί θυλακίτιδας αυχένος προοδευτικώς αυξανόμενα. Προέβη σε 2 χειρουργικές αφαιρέσεις των χηλοειδών σε διάστημα 5 ετών παρουσιάζοντας ωστόσο υποτροπές και σταδιακή επιδείνωση των βλαβών (εικ 1) .

Μέθοδος/Αποτελέσματα: Στον ασθενή έγινε κρυοθεραπεία με την μέθοδο της ενδοβλαβικής κρυσχειρουργικής. Σε κάθε χηλοειδές εισήχθη στο κέντρο της βλάβης ειδική βελόνα συνδεδεμένη με τη φιάλη παροχής υγρού αζώτου. Η ψύξη της βλάβης άρχισε από το κέντρο προς την επιφάνεια μέχρις ότου ψυχθεί όλη η μάζα του χηλοειδούς. Χρόνος ψύξης περίπου 30 λεπτά. Έγιναν τρεις συνεδρίες, μια για κάθε βλάβη (εικόνες 2, 3, 4). Μετά την κρυσχειρουργική η βλάβη έγινε οίδηματώδης, ορορρούσα, σχημάτισε εφελκίδα και μετά από 30 ημέρες επουλώθηκε πλήρως (εικόνες 5, 6, 7). Μετά ένα χρόνο το αποτέλεσμα εξακολουθεί να είναι άριστο (εικόνα 8).



7



8

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Με την ενδοβλαβική κρυοθεραπεία, μία μέθοδο καλά ανεκτή και με χαμηλά ποσοστά υποτροπών, μπορούν να αντιμετωπιστούν όλα τα χηλοειδή και ιδιαίτερα αυτά με πιο στενή βάση όπου επιτυγχάνεται καλύτερο αποτέλεσμα, καθώς η ψύξη γίνεται πιο ομοιόμορφα. Συνήθως δεν υπάρχουν ιδιαίτερες ανεπιθύμητες ενέργειες πέραν του παροδικού πόνου ή κνησμού καθώς και ο κίνδυνος υπομελάγχρωσης ιδίως στους σκουρόχρωμους φωτότυπους.

### Βιβλιογραφία

1. Nangole FW, Agak GW. Keloid pathophysiology: fibroblast or inflammatory disorders?. JPRAS Open. 2019;22:44-54.
2. Robles DT, Berg D. Abnormal wound healing: keloids. Clin Dermatol. 2007;25(1):26-32.,
3. Tsai CH, Ogawa R. Keloid research: current status and future directions. Scars Burn Heal. 2019;5:2059513119868659.
4. Al-Attar A, Mess S, Thomassen JM, Kauffman CL, Davison SP. Keloid pathogenesis and treatment.
5. Berman B, Maderal A, Raphael B. Keloids and Hypertrophic Scars: Pathophysiology, Classification, and Treatment. Dermatol Surg. 2017;43 Suppl 1:S3-S18.
6. O'Boyle CP, Shayan-Arani H, Hamada MW. Intralesional cryotherapy for hypertrophic scars and keloids: a review. Scars Burn Heal. 2017;3:2059513117702162
7. van Leeuwen MC, Bulstra AE, Ket JC, Ritt MJ, van Leeuwen PA, Niessen FB. Intralesional Cryotherapy for the Treatment of Keloid Scars: Evaluating Effectiveness. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2015;3(6):e437.
8. Weshahy AH. Intralesional cryosurgery. A new technique using cryoneedles. J Dermatol Surg Oncol. 1993;19:123-126.
9. Zouboulis CC. Principles of cutaneous cryosurgery: an update. Dermatology. 1999;198:111-117.
10. Har-Shai Y, Amar M, Sabo E. Intralesional cryotherapy for enhancing the involution of hypertrophic scars and keloids. Plast Reconstr Surg. 2003;111:1841-1852.