

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ 16 ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΗΛΟΕΙΔΗ, ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΗΚΑΝ
ΕΠΙΤΥΧΩΣ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΗΘΗΣΕΩΝ ΜΕ 5-FU,
ΒΗΤΑΜΕΘΑΖΟΝΗ ΚΑΙ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΔΑΣΗ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ ΤΟ
FRACTIONAL LASER.

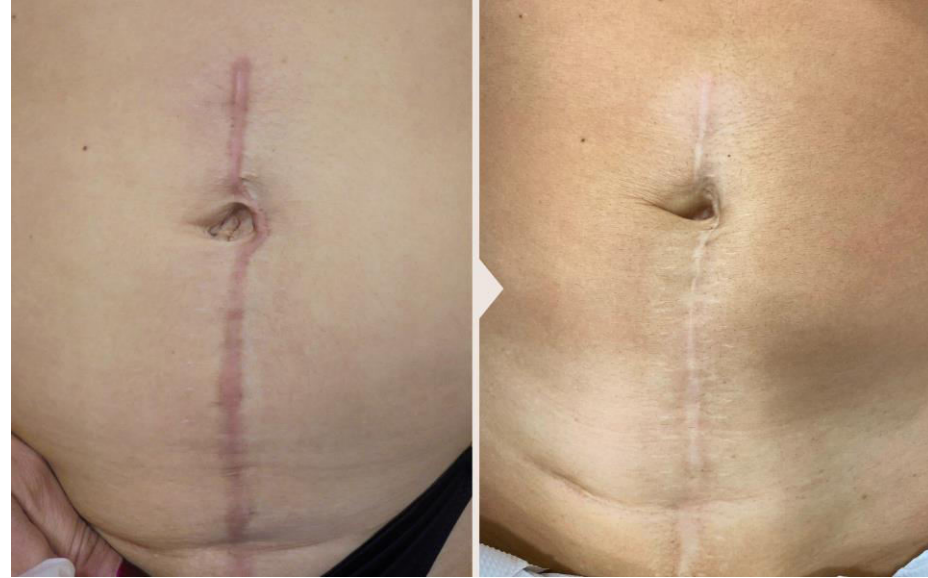
Μάμαλη Κωνσταντίνα, Τσιατούρα Αμαλία
Cosmetic Derma Medicine, Αθήνα, Ελλάδα

Εισαγωγή: Τα χηλοειδή είναι υπερτροφικές ουλές, που εμφανίζονται λόγω αντιδραστικής υπερπαραγωγής κολλαγόνου έπειτα από τραυματισμό του δέρματος, συνήθως μετά από χειρουργείο, δερματοστιξία ή καισαρική τομή. Ως θεραπεία εκλογής θεωρείται ακόμη η διήθηση της βλάβης με τριαμσινολόνη, ωστόσο με υψηλό ποσοστό υποτροπής και ανθεκτικότητας.

Σκοπός: Η παρουσίαση 16 περιστατικών με χηλοειδή που ανταποκρίθηκαν στο συνδυαστικό θεραπευτικό πρωτόκολλο επιτυχώς και χωρίς υποτροπή 1 έτος μετά το τέλος της θεραπείας.

Υλικά και Μέθοδος: 16 ασθενείς, 9 άνδρες και 7 γυναίκες με χηλοειδή χωρίς προηγηθείσα θεραπεία συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη μας. Ως επικρατέστερες αιτίες εμφάνισης των βλαβών αναφέρθηκαν η χειρουργική αφαίρεση σπύλων, η δερματοστιξία καθώς και η καισαρική τομή. Κλινικά οι βλάβες έμοιαζαν με σκληρής σύστασης ερυθροϊώδεις, υπερτροφικές ουλές με μέση διάρκεια εμφάνισης 7,8 μήνες. Στα συνήθη συμπτώματα συγκαταλέγονται κνησμός και άλγος περιοδικά επί της ουλής. Όλοι οι ασθενείς υποβλήθηκαν στην ίδια θεραπεία, που περιελάμβανε 5 μηνιαίες επαναλήψεις με διηθήσεις των βλαβών, η κάθε μία αποτελούμενη από 1/3 5-Φθοριοουρακίλη, 1/3 βηταμεθαζόνη, 1/3 υαλουρονιδάση, με συνολικό μέγιστο ποσό διαλύματος 1,5 μλ. Ακολούθησε η εφαρμογή fractional laser CO₂, 10.600nm. Ο μέσος αριθμός συνεδριών ήταν 3 συνεδρίες με τις ακόλουθες παραμέτρους: Ενέργεια 14mJ, Ισχύς 20W, Πυκνότητα 35%. Επιπλέον συνεστήθη η καθημερινή εφαρμογή μίας γέλης σιλικόνης για 6 μήνες.

Αποτελέσματα: Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων περιελάμβανε κλινική εξέταση με λήψη φωτογραφιών κάθε μήνα καθώς και 1 έτος μετά το πέρας της θεραπείας. Σε όλες τις εξετάσεις παρατηρήθηκε πρόοδος στην εμφάνιση και την υφή των ουλών. Το θετικό αποτέλεσμα αποδόθηκε στην αντιφλεγμονώδη δράση των διηθήσεων καθώς και στην κολλαγονογένεση μέσω του fractional laser. 1 έτος μετά τη θεραπεία δεν παρατηρήθηκε καμία υποτροπή ή επανεμφάνιση των συμπτωμάτων.



Συμπεράσματα: Ο συνδυασμός των ενέσεων ενδοβλαβικά στα χηλοειδή με τη συνακόλουθη εφαρμογή του fractional laser οδήγησε στην επιτυχή θεραπεία των βλαβών καθώς και τη μη υποτροπή τους 1 έτος μετά τη θεραπεία.