

4. Shai A., Maibach I.H. (2004). Wound healing and ulcers of the skin. Springer, pp.103-117.
5. Thomas R.P. (2001). Prevention and treatment of pressure ulcers: what works? What doesn't? Cleveland Clinic Journal of Medicine. Aug; 68(8): 704-722.
6. White R., Gray D. (2005) The wound exudates continuum: an aid to wound assessment. Applied wound management supplement – Part 2 Implementation, Wounds UK, pp.21-24.
7. www.epuap.org

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ»

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: «ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΖΞΕΡ»

ΩΡΑ: 9.00 – 10.00

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΜΑΝΤΑΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, ΝΑΟΥΜ ΧΡΗΣΤΟΣ

1. Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ LASER ΣΤΗΝ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Κατσαντώνης Ιωάννης,

Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος,

Αναπληρωτής Διευθυντής, Γ.Ν. Πειραιά «Τζάνειο»

Η διατύπωση της αρχής της « επιλεκτικής φωτοθερμόλυσης» από τους Fitzpatrick και R.Anderson το 1982 είναι ο θεμέλιος λίθος της εφαρμογής των LASER στην δερματολογία. Σύμφωνα με την αρχή αυτή κάθε μία δομή του δέρματος (π.χ τριχικός θύλακας , αγγεία) αποτελεί ένα χρωμοφόρο στόχο για συγκεκριμένο μήκος κύματος. Συνεπώς μπορεί επιλεκτικά με τη χρήση του καταλλήλου LASER να καταστραφεί , αφήνοντας κατά το δυνατόν άθικτα τα εγγύς ανατομικά στοιχεία.

Το δεύτερο σημαντικότερο φυσικό μέγεθος (που επιτρέπει την ακριβή εφαρμογή της επιλεκτικής θερμόλυσης), είναι ο χρόνος θερμικής ανάπτωσης (TRP) εκάστης δομής. Και αυτό το φυσικό μέγεθος είναι συγκεκριμένο και απόλυτα χαρακτηριστικό κάθε δομής, επιτρέποντας την θερμική τήξη της, εφ' όσον « βομβαρδιστεί » με παλμό LASER επί χρόνο μικρότερο του TRP που αντιστοιχεί σε αυτήν.

Έτσι έχουν αναπτυχθεί αρκετές συσκευές LASER που με τον κατάλληλο συνδυασμό των παραμέτρων αυτών οδηγούν σε σχετικά ασφαλή θερμική καταστροφή των δομικών στοιχείων που επιθυμούμε χωρίς παράπλευρες ανεπιθύμητες βλάβες.

Οι κυριότερες εφαρμογές είναι :

- 1) Αφαίρεση ανεπιθύμητης τριχοφυΐας . Με πολύ καλά αποτελέσματα στο σώμα και άκρα αλλά με σημαντική ανάγκη προσοχής στο πρόσωπο.
- 2) Ενδοαγγειακή θρόμβωση (καταστροφή ευρυαγγειών). Με ιδιαίτερα καλά αποτελέσματα στο πρόσωπο.
- 3) Αφαίρεση μελαγχρώσεων φυσικών (εφηλίδες – κηλίδες) ή τεχνητών (tattoo.)
- 4) Αντιμετώπιση συγγενών κυρίως αιμαγγειωμάτων
- 5) Ανάπλαση (non ablative skin tightening).
- 6) Η μη ειδική χειρουργική χρήση (ως νυστέρι ή/και ως ξέστρο) των LASER Co2 και Er Yag
- 7) Η βαθιά απόξεση (ablation) δια των προηγούμενων LASER .

2. ΕΙΔΗ LASER – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ – ΒΛΑΒΕΣ

Τσάκου Εύα

Πλαστικός Χειρουργός

Από το πρώτο ιατρικό laser διοξειδίου (CO2) που χρησιμοποιήθηκε για πρώτη φορά το 1969, προστίθενται διαρκώς στο οπλοστάσιο της σύγχρονης ιατρικής νέοι τύποι laser.

Με εξαίρεση τα lasers διοξειδίου (CO2) τα οποία έχουν στόχο το νερό που εμπεριέχεται στα κύτταρα και τα lasers παλμικού φωτός τα οποία στοχεύουν στην αύξηση του ενεργειακού φορτίου του κυττάρου, όλα τα lasers ενεργούν με αύξηση φωτός σε συγκεκριμένο μήκος κύματος και στοχεύουν σε συγκεκριμένο χρωμοφόρο όπως η μελανίνη ή η αιμοσφαιρίνη. Η προσαρμογή στην εξέλιξη των διαφόρων τύπων lasers αφορά στη μεγιστοποίηση του αποτελέσματος χωρίς να προκληθεί βλάβη στο υγιές δέρμα.

Λόγω του ότι η επιτυχής θεραπεία δερματικών βλαβών απαιτεί τη χρήση της μέγιστης δυνατής ενέργειας που δε θα προκαλέσει βλάβη στο δέρμα, βλάβες απαντώνται συχνά. Οι συνηθέστερες είναι έγκαυμα, ουλοποίηση, υπέρχρωση, υποχρωμία ή και ρίκνωση του δέρματος.

3. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΣΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΖΞΕΡ

Δρ.Ευαγγελία Πρωτόπαπα

Φαρμακοποιός – Αισθητικός

Καθηγήτρια στο τμήμα Αισθητικής και Κοσμητολογίας

Διευθύντρια Σχολής Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας

T.E.I. Αθήνας

Η επιστημη σήμερα, με τα τεχνολογικά μέσα που διαθέτει, έχει κατορθώσει να μην υπάρχουν πια άσχημοι άνθρωποι, αλλά ο καθένας να έχει κάτι ξεχωριστό. Αυτά είναι τα επιτεύγματα της αισθητικής χειρουργικής και της αισθητικής.

Ο Αισθητικός πρέπει να γνωρίζει το αντικείμενο της αισθητικής χειρουργικής, τις νέες μεθόδους που εφαρμόζονται για την κάλυψη των αισθητικών προβλημάτων.

Πριν από την επέμβαση, υπάρχει το στάδιο πληροφόρησης σχετικά με την αισθητική χειρουργική. Ο Αισθητικός ετοιμάζει ενημερωτικά τον/την υποψήφιο χωρίς να παρεμβαίνει στην ιατρική πράξη.

Μεγάλο ρόλο παίζει ο Αισθητικός στην εξομάλυνση της ψυχολογικής κατάστασης του υποψηφίου. Πολλές φορές τα προβλήματα αυτά δημιουργούν καταστάσεις άγχους και απαισιοδοξίας. Με τη σωστή συζήτηση για την αντιμετώπιση του προβλήματος και τις πιθανές λύσεις, αρχίζει να υποχωρεί το ψυχολογικό πρόβλημα και η απαισιοδοξία αντικαθίσταται με την αισιοδοξία.

Ο Αισθητικός συμμετέχει ενεργά με την γνώμη του στην διόρθωση των ανωμαλιών ή δυσμορφιών που υπάρχουν. Προετοιμάζει το δέρμα, ανάλογα βέβαια με την χρήση του λέιζερ που θα χρησιμοποιηθεί. Μετά το λέιζερ, η φροντίδα από τον Αισθητικό είναι απαραίτητη για να αποφύγουμε την αφυδάτωση του δέρματος με αισθητικές μεθόδους και με ειδικά καλλυντικά, τα οποία επαναφέρουν το δέρμα στη σωστή του κατάσταση και το προστατεύουν από την ηλιακή ακτινοβολία.