

Krioterapia i elektrokoagulacja zmian skórnych powiek

Skóra powiek jest często miejscem łagodnych zmian wytwórczych jak prosaki, włókniaki, brodawki, cysty, kępki, itp. Wiele z nich wygląda bardzo nieestetycznie. Zdarza się, że zlokalizowane w obrębie rzęs, brzegu powieki czy punktu łzowego powodują, że pacjenci obawiając się działań niepożądanych, unikają ich chirurgicznego usuwania. Dlatego zastosowanie kriochirurgii lub elektrokoagulacji jest w tych przypadkach bardzo dobrym rozwiązaniem. W trybie ambulatoryjnym w czasie konsultacji okulistycznej można za pomocą tych metod skutecznie, szybko i bezboleśnie trwale pozbyć się tych zmian.

CENTRUM MEDYCZNE ORBITA

ul. Mińska 25A, lok. U10
03-808 Warszawa
tel. +48 22 847 44 50

kontakt@centrummedyczneorbita.pl
www.centrummedyczneorbita.pl

Spis treści

	<i>strona</i>
1. Co to jest elektrochirurgia?	3
2. Jakie są wskazania do zabiegu elektrochirurgii?	3
3. Czy istnieją przeciwwskazania do zabiegu elektrochirurgii?	4
4. Co to jest kriochirurgia?	4
5. Czy w trakcie zabiegu kriochirurgii potrzebne jest znieczulenie?	4
6. Jakie są wskazania do zabiegu kriochirurgii?	5
7. Czy istnieją przeciwwskazania do zabiegu kriochirurgii?	5

1.

CO TO JEST ELEKTROCHIRURGIA?

Elektrochirurgia jest metodą chirurgiczną wykorzystującą prąd elektryczny wysokiej częstotliwości do usuwania, wycinania oraz niszczenia tkanek. Jest to metoda małoinwazyjna, stosunkowo bezpieczna, a przy tym bardzo precyzyjna, pozwalająca na uzyskanie świetnego efektu estetycznego.

W okulistyce, dermatologii, chirurgii estetycznej jest stosowana głównie do usuwania zmian skórnych. Do zabiegu używa się specjalnego aparatu zaopatrzonego w różne końcówki (elektrody), odpowiednio dobrane w zależności od rodzaju zmiany, ich kształtu i wielkości: igły, igły z kulką, pętelki. Rodzaj użytych elektrod zależy nie tylko od wielkości i lokalizacji zmian, ale także od głębokości ich osadzenia w skórze. Końcówki te podlegają sterylizacji po każdym użyciu. Zabieg polega na przyłożeniu elektrody do zmiany i zniszczeniu jej za pomocą łuku elektrycznego, który pojawia się między elektrodą czynną (przykładaną do zmiany) i bierną. Prąd przepływając przez elektrody, wytwarza ciepło powodując termiczne uszkodzenie (ścięcie, koagulację) białek zlokalizowanych w tkance. W trakcie zabiegu powstaje temperatura sięgająca 200°C, w związku z czym uszkodzenie niepożądanych zmian jest natychmiastowe.

Po zabiegu może wystąpić obrzęk, rumień, zasinienie, dyskomfort. Dolegliwości te jednak ustępują stosunkowo szybko. Strupki pojawiające się po zabiegu goją się zazwyczaj po upływie kilku dni. Długość zabiegu zależy od rozległości zmian – trwa od kilku do kilkudziesięciu minut.

2.

JAKIE SĄ WSKAZANIA DO ZABIEGU ELEKTROCHIRURGII?

- » brodawki wirusowe,
- » brodawki płaskie i łojotokowe,
- » prosaki i włókniaki,
- » kępki żółte,
- » torbiele łojowe, czyli kaszaki,
- » przerosłe gruczoły łojowe i potowe,
- » rozszerzone naczynia krwionośne na twarzy,
- » naczyniaki gwiaździste.

3.

CZY ISTNIEJĄ PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU ELEKTROCHIRURGII?

Tak. Przeciwwskazania do zabiegu elektrokoagulacji to przede wszystkim:

- » rozrusznik serca,
- » zaburzenia krzepnięcia,
- » zaburzenia krążenia,
- » cukrzyca (trudności w gojeniu),
- » ciąża.

4.

CO TO JEST KRIOCHIRURGIA?

Kriochirurgia (od greckiego *kry'os* – zimno, lód) jest metodą leczenia polegającą na miejscowym, kontrolowanym niszczeniu tkanek poprzez ich zamrażanie. Po zamrożeniu zniszczone tkanki ulegają samoistnej demarkacji, a tkanka ulega prawidłowej odbudowie, bez zwłóknień czy ubytków. „Zimno” może być aplikowane na zmiany za pomocą różnych metod. W dermatologii często stosowana jest metoda natryskowa, w okulistyce, ze względu na wielkość zmian i ich lokalizację, najczęściej wykorzystywana jest metoda kontaktowa, zapewniająca największą precyzję terapii. Metoda kon-

taktowa, zwana aplikacyjną, w zależności od wielkości (średnicy użytej końcówki) pozwala na leczenie zmian od punktowych do średnicy kilku centymetrów. Zmiany o dużej powierzchni można leczyć aplikatorami metodą nakładających się pól. Metoda kontaktowa zalecana jest w leczeniu zmian zlokalizowanych w trudno dostępnych miejscach. Umożliwia ściśle ograniczenie pola zamrożenia do planowanego miejsca, zapewniając tym samym mniejsze ryzyko uszkodzenia tkanek otaczających.

5.

CZY W TRAKCIE ZABIEGU KRIOCHIRURGII POTRZEBNE JEST ZNIECZULENIE?

Nie! W trakcie zabiegu nie stosuje się znieczulenia. Sam zabieg jest na ogół niebolesny, Pacjent może odczuwać niewielki dyskomfort (pieczenie, szczypanie) podczas zamrażania. Bezpośrednio po zabiegu, w fazie rozmrażania może pojawić się niewielki ból, który jednak szybko ustępuje. W zależności od ilości i rozległości leczonych zmian, czas trwania zabiegu waha się od kilku do kilkudziesięciu sekund. Bezpośrednio po zakończeniu mrożenia tkanek pojawia się zaczerwienienie związane z przekrwieniem leczonej okolicy, a następnie obrzęk. Po kilku godzinach pojawia się wysięk lub pęcherzyk (szybkość powstawania pęcherzy zależy od lokalizacji zamrażanej zmiany – w przypadku zmian na twarzy pę-

cherz pojawia się już po kilku minutach), który utrzymuje się ok. 5-7 dni. Następnie, w miejscu pęcherzyka, tworzy się strupek utrzymujący się 1-2 tygodnie. Po odpadnięciu strupka widoczna jest świeża, jasnorożowa blizna, która po kilku miesiącach staje się bledsza i mniej widoczna. Powstała blizna jest elastyczna, bezkolagenowa.

6.

JAKIE SĄ WSKAZANIA DO ZABIEGU KRIOCHIRURGII?

Metodą kriochirurgii najczęściej leczy się:

- » brodawki zwykłe,
- » brodawki płaskie i łojotokowe,
- » włókniaki,
- » kępki żółte,
- » plamy soczewicowate,
- » zmiany naczyniowe – naczyniaki, rozszerzone naczynka krwionośne,
- » zmiany nowotworowe skóry (alternatywna metoda leczenia raka podstawnokomórkowego skóry, do leczenia tą metodą kwalifikuje się nowotwory, zwłaszcza u osób starszych oraz u pacjentów z przeciwwskazaniami do zabiegu operacyjnego – wszczepiony stymulator serca, leki przeciwzakrzepowe, niewydolność krążeniowo-oddechowa. Wskazaniem są też nowotwory u chorych będących nosicielami wirusa żółtaczk zakaźnej lub HIV. Kriochirurgia

może być też stosowana do paliatywnego leczenia nowotworów i przerzutów do skóry).

7.

CZY ISTNIEJĄ PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU KRIOCHIRURGII?

Przeciwwskazania do zabiegu kriochirurgii powodującej płytkie zamrożenie tkanek są nieliczne. Najważniejszym jest nie wykonywanie procedury u pacjentów z krioglobulinemią – chorobą, w trakcie której pod wpływem zimna dochodzi do wytrącania się w naczyniach kompleksów immunologicznych i właśnie krioglobulin, co może mieć bardzo poważne konsekwencje nie tylko dla skóry, ale i narządów wewnętrznych (zapalenie naczyń w przebiegu krioglobulinemii może objąć np. nerki doprowadzając do ich niewydolności, czasem nawet zgonu). Pozostałe przeciwwskazania to nietolerancja zimna, pokrzywka z zimna, nawrotowe opryszczki, choroby tkanki łącznej, ale także: objaw Raynouda, choroby tkanki łącznej, cukrzyca (przeciwwskazanie względne) – w których to nie należy wymrażać zmian na dystalnych częściach kończyn.

PAMIĘTAJMY! Jednym z działań niepożądanych jest ryzyko wystąpienia odbarwień skóry. Im bardziej ciemna skóra tym ryzyko wystąpienia „białych” plamek w miejscu wykonania zabiegu jest większe.