A Case Report of Telangiectatic Rosacea Treated with Long Pulsed Nd-YAG Laser

Uzun Atımlı Nd-YAG Lazerle Tedavi Edilen Telanjiektatik Rozase Olgusu

Nd-YAG Lazerle Tedavi Edilen Rozasea / Rosacea Treated with Nd-YAG Laser

Can Ergin
Dermatoloji Kliniği, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi, Ankara, Türkiye

Editör için:

68 yaşında erkek hasta, yüzünde hafif eritem, bir kaç adet papül ve özellikle burun üzerinde yoğunlaşan telanjiektazilerle kliniğimize başvurdu. Hastanın öyküsünde rozase tanısıyla yıllardır ultraviyole koruyucu kremler, topikal metranidazol ve zaman zaman oral doksisiklin 100mg/gün kullandığı öğrenildi. Bu tedavilerle yüzdeki eritem, papül ve püstüller gerilemiş, ancak telanjiektaziler yıllar içersinde artmıştı(Resim1). Hastanın burun üzerindeki telanjiektazilerine bir seans uzun atımlı Nd-YAG lazer (Fotona XP-2 Focus 2013, Slovenya) uygulaması yapıldı. Lazer parametreleri; ışın çapı 2mm, atım süresi 15 ms, fluens 160j/cm2 ve frekans 1,5Hz idi. Bu parametrelerle telanjiektaziler 2 kez tarandı. Hastanın burun üzerinde 5 yıldır mevcut olan telanjiektazilerinde tama yakın düzelme gözlendi(Resim 1). Bir ay sonraki konrol muayenesinde burun üzerinde çok az miktarda ince telanjiektazilerin kaldığı görüldü. Bununla birlikte, hasta kozmetik olarak tedavi sonucundan memnun olduğu için, tekrar lazer uygulaması istemedi. 6 aylık takipte tedaviye bağlı skar veya başka bir yan etki izlenmedi.

Rozase, yüzde eritem, telanjiektazi, papül ve/veya püstüllerle karakterize kronik enflamatuar bir deri hastalığıdır. Hastalık her iki cinsi de etkilemekle birlikte, 30-50 yaş arasında açık tenli kadınlar daha sık etkilenir. Hastalığın etyopatogenezinde genetik yatkınlık, enfeksiyöz ajanlar, çevresel faktörler, güneş ışığı maruziyeti, psikolojik stres ve vasküler hiperreaktivite gibi etkenler suçlanmıştır[1].

Rozase tedavisinde başlıca kullanılan topikal ajanlar; brimonidine tartrate, pimekrolimus, takrolimus, metronidazol ve azeleik asittir. Sistemik tedavide oral tetrasiklinler veya isotretinoin tercih edilir[2]. Vasküler lazerler ise, rozasede eritem ve telanjiektazilerde etkili bulunmuştur. En sık kullanılan lazerler, pulsed dye lazer, potassium-titanyl-phosphate(KTP) ve neodymium-yttrium aluminum garnet(Nd-YAG) lazerlerdir. Nd-YAG lazerler, damar hemoglobini hedefleyip fotokoagülasyona neden olarak damarları yok ettiği düşünülmektedir[3].

Literatürde, Nd-YAG lazerle rozase tedavisi bildiren yayın sayısı çok azdır. Salem ve ark. 15 rozase hastasının yüzünün bir tarafına Nd-YAG lazer (ışın çapı: 18mm, atım süresi: 10 ms, fluens: 22j/cm2) diğer yüzlerine PDL olmak üzere, 4 hafta arayla toplam 3 seans tedavi uygulamışlar. Nd-YAG lazeri PDL'den daha etkili bulmuşlardır[4]. 16 rozase hastasını içeren diğer bir çalışmada, hem Nd-YAG lazer(ışın çapı: 8mm, atım süresi: 0.3 ms, fluens: 6j/cm2) hem de PDL rozase eriteminde etkili bulunmuştur[5]. Bizim hastamızda ise Fotona XP-2 Focus lazer ile, ışın çapı: 2mm, atım süresi:10 ms, fluens:160j/cm2 ve frekans 1,5Hz parametreleri kullanılarak, yaklaşık 5 dakika süren bir seans sonrası hastanın burun üzerindeki telanjiektazilerinin tama yakın kaybolduğu görüldü.

Sonuç olarak, Nd-YAG lazer uygulamalarının ileride rozase hastalarındaki özellikle eritem ve telenjiyektazilerin tedavisinde güvenli ve etkili bir seçenek olacağını düşünmekteyiz.



Resim 1. Hastanın tedavi öncesi(sol), ve tedavi sonrası görüntüleri(sağ)

Kaynaklar

1. Ekiz Ö, Balta İ. Acne Vulgaris and Acne Rosacea:An Update in Etiopathogenesis. J Clin Anal Med 2014; DOI:10.4328/JCAM.2423.
2. Weinkle AP, Doktor V, Emer J. Update on the management of rosacea. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2015; 8: 159–77.
3. Mazer JM. Role of laser in the treatment of rosacea. Ann Dermatol Venereol 2014;141:175-8.
4. Salem SA, Abdel Fattah NS, Tantawy SM, El-Badawy NM, Abd El-Aziz YA. Neodymium-yttrium aluminum garnet laser versus pulsed dye laser in erythemato-telangiectatic rosacea: comparison of clinical efficacy and effect on cutaneous substance (P) expression. J Cosmet Dermatol 2013;12(3):187-94.
5. Alam M, Voravutinon N, Warycha M, Whiting D, Nodzenski M, Yoo S, et al. Comparative effectiveness of nonpurpuragenic 595-nm pulsed dye laser and microsecond 1064-nm neodymium:yttrium-aluminum-garnet laser for treatment of diffuse facial erythema: A double-blind randomized controlled trial. J Am Acad Dermatol 2013;69(3):438-43.

DOI: 10.4328/JCAM.3819 Received: 07.08.2015 Accepted: 31.08.2015 Printed: 01.10.2015
Corresponding Author: Can Ergin, Dermatoloji Kliniği, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi, Kavaklıdere, Ankara, Türkiye.
GSM: +905056831264 E-Mail: drcanergin@hotmail.com