

Hazırlayan: İlgen Ertam

Systemic therapy for primary hyperhidrosis: A retrospective study of 59 patients treated with glycopyrrolate or clonidine

Primer Hiperhidrozda sistemik tedavi: Glikopirolat ya da klonidin ile tedavi edilen 59 hastalık retrospektif bir çalışma

Walling HW. *J Am Acad Dermatol* 2012;66:387-92.

Primer hiperhidrozisin (HH) genel popülasyonun %3'ünü etkilediği tahmin edilmektedir. HH deride enfeksiyon riskini artırır ve psikososyal yük yanı sıra yaşam kalitesine negatif etkisi vardır. Cerrahi ve cerrahi olmayan birçok tedavi alternatifi vardır. Hiperhidroziste sistemik tedavi genellikle ikinci ya da üçüncü sırada tercih edilmektedir.

Bu araştırmada, yazarlar sistemik olarak hiperhidroz tedavisinin etkisini retrospektif olarak incelemişler.

Yöntem: On üç yıllık veriyi içeren retrospektif bir çalışma. HH nedeniyle sistemik tedavi verilen 71 hasta dahil edilmiş ancak bu hastalardan 12'sinin (%17) takipten çıkması üzerine 59 hasta ile çalışmaya devam edilmiş. Hastaların ortalama yaşı 28.9, kadın/erkek=1.7/1. Hastaların %71'inde palmar, plantar ve aksiller HH varken, %15'inde generalize HH, %14'ünde kraniyofasiyal HH mevcut. Hastaların %95'inde topikal alüminyum klorid, iyontoforez, ve diğer oral ilaçlara karşı yanıt alınamamış. Bazı hastaların botulinum toksin ve sempatektomiye yanıtız olduğu bildiriliyor. Oral tedavi başlanan hastalar 2-47 ay arasında takip edilmiş. 59 hastanın 45'inde glikopirolat kullanılmış. Palmar, plantar, aksiller bölgede %69 yanıt oranı elde edilmiş. Hastaların %90'ı günde 1-2 mg dozda günde bir-iki kez kullanmış. Tedavinin kesilmesini gerektiren yan etkiler, kserostomi, gastrointestinal yan etkiler, baş ağrısı, deri döküntüsü, mental değişiklikler olarak bildirilmiş.

On üç hastada klonidin 0.1mg/gün kullanılmış. Hastalar kraniyofasiyal ya da generalize HH formdaymış. Yan etki hipotansiyon olarak bildirilmiş.

Bir hastada oksibutin 5mg günde 2 kez kullanılmış.

Glikopirolat ve klonidin arasında etkinlik açısından anlamlı fark olmadığı bildiriliyor.

Sonuç olarak, yazarlar, palmoplantar ve aksiller HH'da glikopirolat tedavisini ikinci basamak tedavisi, kraniyofasiyal ya da generalize HH'da glikopirolat ya da klonidini birinci basamak tedavisi olarak kullanılabileceğini ileri sürmüşler.

EDİTÖR YORUMU: Lokal HH tedavisinde botulinum toksin ve iyontoforez yanı sıra bazı olgularda alüminyum kloridten yanıt alınmaktadır. Günlük pratiğimizde generalize ve kraniyofasiyal HH'da ise bu tedavi yöntemlerinin etkisi olmamaktadır. Glikopirolat ve klonidin sistemik olarak bu hastalarda kullanılabilecek bir seçenek olsa da yan etkiler yakın takip edilmeli.

Treatment of oral lichen planus with methylene blue mediated photodynamic therapy-a clinical study.

Oral liken planusun metilen mavisi aracılı fotodinamik tedavisi- bir klinik çalışma

Jayachandran Sadaksharam, K. P. Thanigai Nayaki, Niranzana Panneer Selvam *Photodermatology, Photoimmunology & Photomedicine* 2012, 28, 97-101

Amaç: Oral Liken Planus çeşitli tedavi alternatiflerine rağmen sorun olmaya devam eden otoimmün bir hastalıktır. Burada yeni bir tedavi alternatifi öneriyoruz. Bu araştırmanın amacı, semptomatik oral liken planusu olan hastalarda fotoduyarlandırıcı olarak metilen mavisi kullanarak fotodinamik tedavi uygulamaktır.

Yöntem: Yirmi hastalık bir çalışma. Hastalara %5'lik metilen mavisi uygulandıktan sonra fotodinamik tedavi (Xenon arc lamp, 630±5 nm, total doz 120j/cm²) 4 seans (1., 4., 7., 15.gün) uygulandı. Yaşları 20-80 arasında değişen retiküler ve eroziv liken hastaları çalışmaya alındı. Tedaviden sonraki 2. ve 4. haftalarda kontrollerde yan etki olmaksızın anlamlı bir şekilde klinik bulgularda gerileme elde edildi.

Oral liken planus (OLP) %1-2 sıklıkta görülen otoimmün kronik bir hastalıktır. Beş yıl içinde malin dönüşüm oranı %0.5-2 arasındadır. Çeşitli topikal ve sistemik tedavi alternatifleri olsa da etkili tedavisi kortikosteroidlerdir.

EDİTÖR YORUMU: Oral liken planus tedaviye dirençli ve özellikle eroziv formda malin değişim gözlenebilen bir hastalıktır.

Fotodinamik tedavi OLP tedavisinde yeni bir alternatif olabilir. Metilen mavisi ile gargara şeklinde beş dakikalık uygulama ardından fotodinamik tedavi, deride uygulanmasına göre daha az zaman alıcı ve pratik gibi görülüyor.

Topical Timolol for Small Hemangiomas of Infancy

Küçük İnfantil Hemanjiomalarda Topikal Timolol

**Moehrle M, Léauté-Labrèze C, Schmidt V, Röcken M, Poets CF, Goelz R. *Pediatr Dermatol.* 2012 Apr 4.
doi:10.1111/j.1525-1470.2012.01723.x.**

Propranolol büyük ve komplike olmuş infantil hemanjiomlarda bir tedavi seçeneğidir. Sistemik propranololun güvenliği ile ilgili endişeler mevcuttur. Burada, topikal beta-bloker timololün infantil hemanjiomların büyümesini engellediği ve regresyonunu uyardığı gösterilmiştir. Bu olgu serisinde 9 çocukta 6 tanesi preterm bebek olmak üzere, 11 infantil hemanjiom nonselektif beta-bloker olan timolol ile tedavi edildi. Timolol

içeren jel, %0.5'lik oftalmik göz damlasından hazırlanmıştı. Bu jel, yaklaşık 0.25 mg timolol içeren standardize okluziv pansuman (Finn-Chambers) kullanılarak uygulandı. Tüm çocuklarda timolol ile 2 haftada lezyonların büyümesinde durma, kızarıklıkta ve kalınlıkta azalma gözlemlendi. Yedi hemanjiomda tam remisyon, dördünde renkte solma ve incelme izlendi. Timololün transdermal absorpsiyonu ile ilgili veri yoktur. Bu olgu serisinde %0.5 timolol jel kullanılarak infantil hemanjiomun regresyonu, 9-12 aydan önce gözlenmeyen spontan regresyondan daha kısa sürede elde edilmiştir. Bu umut verici sonuçlar, infantil hemanjiomlarda topikal beta blokerin doz, süre ve uygulama yolunu araştıran prospektif randomize kontrollü çalışmalar ile doğrulanmalıdır.

EDİTÖR YORUMU: İnfantil hemanjiomlar her ne kadar yıllar içinde gerilemeye eğilimli olsalar da bazı özel lokalizasyonlarda (göz kapağı gibi) beklemeden tedavi gerekmektedir. Son yıllarda topikal timolol ile ilgili birçok olgu bildirisi ve çalışma mevcut. Yan etkiler çok nadir ve daha çok bradikardi ve bronkospazm görülebildiği bildirilmektedir. Topikal timolol infantil hemanjiomda gelecekte daha sık kullanılacak alternatif bir tedavi gibi görünmektedir.