

Hazırlayan:
Hilayda Karakök Güngör

5. Ulusal Dermatolojik Cerrahi Kongresi Anıları

Bu sene 4-7 Aralık tarihleri arasında 5. Ulusal Dermatolojik Cerrahi Günleri, İstanbul'da Hilton İstanbul Bosphorus'da düzenlendi. İki senede bir düzenlenen Dermatolojik Cerrahi Günleri'nde, bu senenin ana konusu pigmente lezyonlar olarak belirlenmişti.

Her geçen gün kozmetik cerrahi işlemler için başvuran hasta sayısında artış gözölüyoruz. Sağlık Bakanlığının geri ödeme politikaları kamu hastanelerinde bazı işlemleri uygulama konusunda kısıtlamalar oluşturuyor. Buna karşın Sağlık Uygulama Tebliği'ndeki (SUT) yeni düzenlemeler ile daha çok işlem yapılmasının önü açılıyor. Ayrıca çoğu dermatolog özel muayenehanelerinde daha çok kozmetik cerrahi uygulamalar yapmaktalar. Ülkemizde dermatolojik cerrahi uygulamalarının sıklığını arttırmayı ve deneyimli hekimlerin tecrübelerini paylaşmalarını hedefleyen Dermatolojik Cerrahi Derneği bu sene de hedefine ulaşmış.

Programda 4 ve 7 Aralık tarihleri kurslara ayrılmıştı. Program kapsamında temel cerrahi teknikler, PLLA ile yüz germe, botoks ve dolgu uygulamaları kursları verildi. Kursların küçük gruplar halinde yapılması katılımcıların en iyi düzeyde faydalanmasını sağladı.

Bu sene de Türkiye'den ve dünyadan önemli bilim adamlarının katılımı ile gerçekleşen toplantıda dermatolojik cerrahideki en son gelişmeler ele alındı. Bunun yanında konuşmacıların paylaştıkları klinik tecrübeleri dinleme fırsatımız olması da oldukça değerliydi.

Konuşmacıların vurguladıkları bazı önemli noktaların aşağıdaki paragraflarda paylaşımının katılımcılara hatırlatıcı, katılmayanlara ise faydalı olacağını düşündüm.

Emel Fetil, melasma'nın topikal tedavisinde en başarılı tedavi yöntemi olarak kligman formülü (topikal hidrokinon, retinoid ve düşük potentli steroid kombinasyonu) olduğunu söylerken Ayten Ferahbaş ise kimyasal peeling ve kligman formülü arasında anlamlı bir fark bulunmadığını belirtti. Yasemin Oram, melasma tedavisinde lazer uyguladığı olgularından örnekler verirken en yüksek etkinlik ve hasta

memnuniyetini Q anahtarlı Nd-Yag lazer ile elde ettiğini söyledi. Nüksün 3. ayda sık izlenmesi nedeni ile daha etkili bir tedavi arayışında olduğunu belirtti. Hatice Şanlı pigmentasyon problemlerinde güneş koruyucuların öneminin altını çizerek konuşmasında güneş koruyucularda sık kullanılan bir madde olan oksibenzonun sistemik emilim halinde mutajen olduğunu, ayrıca östrojenik olması nedeni ile kız fetüslerde düşük doğum ağırlığı, erkek fetüslerde ise makrozomi ve makrosefaliye yol açabilme riskine değindi. Ancak genellikle güneş koruyucuların, günlük kullanımda önerilen dozun çok altında sürülmesi nedeni ile bu riskin oldukça düşük olacağını düşündüğünü de söyledi.

Barcelona'dan katılan ve lazer ile ilgili geniş klinik tecrübelerine sahip olan Mario Trelles, konuşmasına aslında bir plastik cerrah olmasına karşın dermatologların kendisini davet etmesinden dolayı çok mutlu olduğunu belirterek başladı. Lazer rejuvenasyonda ablatif lazerler ile ve özellikle karbondioksit lazer ile oldukça iyi ve uzun süreli etki sağlanabileceğini ancak tedavi sonrası oluşan belirgin krutlanmanın ve erken dönem eritemin gene karbondioksit lazerde belirgin olarak görüldüğünü söyledi. Er-Yag lazer ile etkinin de yan etkilerin de daha düşük olduğunu belirtti. Yan etkileri oldukça az olan non-ablatif lazerler ile ise hasta memnuniyetinin oldukça düşük olduğunu ekledi. Rejuvenasyonda hedeflenen maddeler olan melanin, kolajen, damar yapıları ve suyun hepsini hedefleme kapasitesi olan IPL'nin ise rejuvenasyonda, non-ablatif lazerden daha iyi bir seçenek olduğunu vurguladı.

Rafet Koca, nevüslerin lazer ile tedavisi konusunda uzun atımlı Nd-Yag lazer ile tek seansta oldukça yüksek başarının görüldüğü çalışmalarından bahsetti. Bileşik ve dermal nevüslerde Er-Yag ve CO2 lazerlerin de monoterapi veya diğer lazer yöntemleri ile kombine tedavilerde etkili olduğunu belirtti. Lazer ile nevüs tedavisinde melanom riski hipotezini kanıtlayacak yeterli verinin henüz olmadığını altını çizdi.

Sunumlar arasında en çok ilgi ile dinlenenlerden biri de Cengizhan Erdem'in spitzoid nevüsler konulu konuşmasıydı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

Yazışma Adresi/ Correspondence:

Hilayda Karakök Güngör,
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Deri ve Zührevi Hastalıkları
Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

@Telif Hakkı 2014 Türk Dermatoloji Derneği Makale metnine www.turkdermatolojidergisi.com web sayfasından ulaşılabilir.

@Copyright 2014 by Turkish Society of Dermatology - Available on-line at www.turkdermatolojidergisi.com

Cengizhan Erdem terimlerin doğru kullanımının önemine işaret ederek söze başladı. Çocuklarda dört dörtlük spitz nevüslerin deneyimli dermatologlar tarafından izlem altında tutulabileceğini ancak 1 cm'den büyük, hızlı değişim gösteren ve melanom ipuçları pozitif olan spitz nevüslerin mutlaka eksize edilmesi gerektiğinin altını çizdi. Çocuklarda melanom son derece nadir olsa da amelanotik melanomun çocuklarda daha sık görüldüğünün akılda tutulması gerektiğini vurguladı. Erişkin yaşta ise hem reed nevus hem de spitz nevüsün, kliniğinin melanomdan ayrılmasının neredeyse mümkün olmaması nedeni ile eksize edilmesi gerektiğinin altını çizdi. Hemen ardından klinik ve dermatoskopik özellikleri ile reed nevüs kriterlerini tam olarak karşılayan ancak dermatopatolojik incelemesi melanom olarak sonuçlanan çarpıcı iki olgu örneği verdi.

M. Salih Güreli ilk önce dermatopatolojik incelemedekinin aksine, konfokal mikroskopide horizontal kesitler alındığını belirtti. Konfokal mikroskopik incelemede epidermisen bal peteği gibi görüldüğünü, nevüslerin ise melanosomların yansıtıcı özellikleri nedeni ile ortaları parlak görünümde kaldırım taşı manzarası verdiği de belirtti. Diplastik nevustan BCC'ye SCC'den juvenil ksantogranuloma kadar pek çok deri tümörünün konfokal mikroskopik görüntüsünü anlattı. Sunum olguların dermatopatolojik görüntülerine de yer vermesi, dinleyici oryantasyonunu sağladı. Gerçek zamanlı görüntüleme ile melanomada vasküler yapıların değerlendirilmesi ve mozaik görüntüleme ile daha geniş bir alanı değerlendirmenin mümkün olduğuna da değindi.

Mukadder Koçak tatuaj ve dermal melanositozlarda lazer deneyimlerini sundu. Tatuajda lazer tedavileri yanı sıra topikal imiquimod kullanımının, ablatif ve nonablatif lazer yöntemlerinin kombinasyonlarının tedavi başarısını arttırdığını söyledi. Pediatrik yaş grubunda Q anahtarlı Nd-Yag lazerin tercih edilmesini önerdi. Q-anahtarlı Nd-Yag ile Q anahtarlı Ruby lazerin benzer etkinlik gösterse dahi ruby lazer ile dispigmentasyonun daha az olduğuna dikkati çekti.

Bengü Nisa Akay, konjenital melanositik nevüslerin, puberte sonrası takibe alınmaları gerektiğini vurgulayarak söze başladı. Gene de dev konjenital melanositik nevüslerde melanomun ilk 10 senede geliştiğini, bu nedenle bu nevüslerde eksizeyasyonun puberte öncesi dönemde uygulanmasının gerekliliğini vurguladı. Parsiyel eksizeyasyonun dahi tümör yükünü azaltarak etkili olduğunu savundu. Displastik nevusun premalign olmadığını tekrar vurguladı ve displastik nevüs sendromlu bireylerde nevus eksizeyasyonunun melanoma karşı koruyucu olmadığını akılda tutulması gerektiğini söyledi. Ancak bu bireylerin hayat boyu takip altında tutulması gerektiğini de ekledi. Çirkin ördek yavrusu paterninin en değerli eksizeyasyon kriteri olduğunu tekrarladı. Yeni çıkan nodüler melanositik lezyonların; erişkin yaşta ve baş-boyunda gri renkli lezyonların mutlaka eksize edilmesi gerektiğini vurguladı. Sunumun sonunda olgu fotoğraflarını, lezyonların hem makroskopik hem de dermatoskopik görünümünü paylaştı.

Sedef Şahin sentinel lenf nodu biyopsisinin melanom evrelemesinde önemini vurguladı. Sentinel lenf nodu tespitinin önemini, işleme yapan cerraha anlatmakta dermatologlara önemli bir iş düşüğünü ekledi. Nahide Onsun ise melanomda hem primer tümörde hem de metastazda BRAF ve C-kit mutasyonuna bakılmasının immunolojik tedavi rotasını çizmede oldukça önemli olduğunu belirtti.

Can Baykal'ın konuşmasında örnek verdiği; travma, basınç, soğuk gibi etmenlerle tetiklenen ağrı yakınmasının tipik olduğu; segmental, lineer, küme vb. sıralanım gösterebilen deri rengi papüllerle karakterli piloleiomyom olgusu da ilgi çekiciydi. Deri eki tümörlerinde baş boyun yerleşimli endüre sert lezyonların özellikle ani büyüme öyküsü varsa eksizeyonu önerdi.

Tamer İrfan Kaya, melanom dışı deri kanserlerine tedavi yaklaşımlarında özellikle kombine tedavi yaklaşımları ile başarı oranlarında artıştan bahsetti. İmiquimodun tek başına yeterli olamayacağı düşünülen olgularda öncesinde 2 hafta imiquimod ile tümörde küçülme sağlanmasının ardından kriyoterapi uygulaması, ardından imiquimod tedavisinin 4 haftaya tamamlanmasının iyi bir seçenek olabileceğini belirtti. Buna rağmen tam yanıt elde edilemezse tümörün epeyce küçülmüş olması beklendiğinden kalan tümöre cerrahi eksizeyasyonun daha kolayca uygulanabileceğini söyledi. Gene perioküler alanlarda doku kaybını en aza indirebilmek için eksizeyondan önce 1 ay imiquimod kullanımını da önerdi. Kaya, hedgehog sinyal yolak inhibisyonu yapan vismodegibin (150 mg/gün dozu ile) 3 ay kullanımı ile tümörlerde gerileme sağladığını belirtirken; kas krampları, alopesi gibi yan etkileri nedeni ile hastaların %54'ünün ilacı bıraktığını da söyledi. Özellikle perianal ve inguinal yerleşimli Bowen hastalarında sabah 5 FU, akşam imiquimod ile 8 hafta tedavi ile total iyileşmenin saptanabileceğine ilişkin kanıtlardan bahsetti.

Deniz Aksu Arıca ise konuşmasında isotretinoinin sonrası cerrahilerde skar oluşumunun idiosenkrotik olduğunu belirtti ve sistemik retinoid tedavisinden 1 ay sonra skar tedavisine başlanabileceğini savundu. Ayrıca kronik ülserlerde topikal retinoid uygulamasının yarayı akut faza geçirerek olumlu yönde etkilerinin olduğunu gösteren çalışmalardan bahsetti.

Tuğrul Dereli kendi pratik tümescent anestezi (TA) formülünü şöyle açıkladı: "100 ml medifleks içine 3 ampul lidokain, yarım ampul ¼'lük adrenalin ve 1 ml NaHCO3". Kanamanın yoğun olduğu bölgelere lidokain ve adrenalinin daha yüksek oranda kullanılabileceğini söyledi. İşlem uygulanacak alanda TA'yı dolgunluk oluşturacak kadar uygulamayı önerdi.

Mario Trelles ikinci konuşmasında lazer destekli lipolizden bahsetti. Obez ve doku laksitesi olanların lazer lipoliz için iyi adaylar olmadığını vurguladı. Rorich tip 4 olanların da tedavi sonrasında platismalarında belirgin gerginlik oluşması nedeni ile önermediklerini belirtti. Başarıda en önemli olanın ise uygulanan bölgeye verilen kümülatif total doz olduğunu belirtti. Hemen ardından Ulaş Güvenç kendi hastalarında lazer lipoliz örneklerini sundu.

Gerg Gauglitz skar tedavisinde yeniliklerde intralezyonel steroid uygulamasının intralezyonel 5-FU ile kombine edildiğinde başarılı sonuçlar verdiğini belirtti. Ayrıca yanık skarı olan bir hastada fraksiyonel ablatif lazer uygulaması ile başarılı sonuçlardan bahsetti.

Fatma Yıldız literatür bilgileri ile kendi klinik deneyimlerini kıyasladı. Uydu sempozyumunda da bahsedilen Alexandr-NdYAG kombinasyonlu lazerlerin iddia edilen kadar etkili ve her deri tipinde uygulanabilir olmadığını hatta daha yüksek komplikasyon oranları ile karşılaştığını belirtti. Q-anahtarlı lazerlerin termal relaksasyon zamanlarının kıl follikül destruksiyonu için yeterli olmadığını ifade ettikten

sonra literatürde yani yayınların Q anahtarlı Nd-YAG lazer ile deri tipi koyu bireylerde açık renkli kılların tedavisinde etkili olabileceğinden bahsedildiğini ancak kendi gözlemlerinde etki sağlamadığını anlattı. Robot lazer teknolojisi olarak adlandırılan ve ısı ölçümü ile otoregülasyon yapan lazerlerin ise umut vaat ettiğini söyledi. Son senelerde ev için üretilen IPL ve diod lazerlerin popülerleştiğinden bahsetti. Bu cihazların enerjilerinin düşük olması nedeni ile optimal kullanımda göze zarar verme olasılıklarının olmadığından bahsedilse de önerilenin dışında kullanıldığında göze zararlı olabileceğini söyledi. Bu cihazlar ile ilgili en önemli sorunun ise etkili olandan daha düşük doz enerji verilmesi halinde oluşabilecek paroksizmal hipertrikoz olduğundan bahsetti.

Muammer Seyhan onikomikozda lazer tedavilerinin 2011'de FDA tarafından geçici iyileşme sağlaması nedeni ile onay aldığını belirterek başladığı konuşmasında bu konuda çelişkili veriler olduğunu söyledi. Lazer ile tırnak yatağında 40-45 dereceye varan ısı oluşturulabileceğinden ancak fungusların ölmesi için gereken ısının 55 derece olduğunu söyledi. Kendi arşivinden Nd-YaG lazer ile fayda gören ve görmeyen olguların fotoğraflarını paylaştı.

Şüphesiz en ilgi çeken konuşmacılardan biri olan Eckart Haneke tırnak cerrahisi konulu konuşmasına başlarken bu konunun kendi hobilerinden biri olduğunu söyledi. Yüz seneyi aşkın süredir tırnak cerrahisinde epinefrinli anestezi uygulamanın dijital nekroza yol açabileceği düşüncesinin yanlış olduğunu söyledi. Ciddi kardiyovasküler

hasarı olanların dışında adrenalinli anestezi uygulamanın herhangi bir risk oluşturmadığını vurguladı. Pek çok tırnak hastalığından ve tırnak matriksini en büyük ölçüde koruyacak cerrahi yaklaşımlardan şemalar ve intraoperatif fotoğraflar ile bahsetti. Başta miksoid psödokistler olmak üzere pek çok hastalığın tedavisinde önemli ipuçları verdi.

Notlarım zengin içeriği ile oldukça öğretici olan programın ne yazık ki çok az bir kısmını yansıtabiliyor. Sıcak ve samimi kongre ortamı ve oturumlar arasında yeterli sürenin de bırakılmış olması sunumların haricinde de katılımcılar arasında bilgi alışverişinin en üst düzeyde tutulmasını sağladı.

Ulusal Dermatolojik Cerrahi Günleri'nde bu sene de araştırmacıları teşvik eden ödüller dağıtıldı. Fox-Fordyce Hastalığı'nda pulse dye lazer'in etkisini gösteren poster bildirileri ile İstanbul Medeniyet Üniversitesi birincilik ödülünü alırken, bazal hücreli kanserde yeni bir risk faktörü olarak travmayı tanımlayan çalışmaları ile Ankara Üniversitesi ikincilik, pediatrik olgularda parsiyel tırnak çekimi ve fenol ile matriks koterizasyonunun güvenliğinden bahseden çalışmaları ile Erciyes Üniversitesi ise üçüncülük ödülüne layık görüldü.

Hızla büyüyen ve gelişmekte olan, günlük pratiğimizde de gittikçe daha çok yer kaplayan dermatolojik cerrahi konusunda, deneyimli bilim adamlarının görüşlerini ve klinik tecrübelerini dinleyebildiğimiz Dermatolojik Cerrahi Günleri'nin bir sonraki toplantısını hevesle bekleyerek bu toplantıya veda ettik.

