

## Arci értágulatok

2017.06.25.,

Dr. Baranyai Árpád sebész, érsebész, radiológus szakorvos

### **A szépség és a bőr kapcsolatáról sosem az jut az eszünkben, hogy a bőrünk a legnagyobb kiterjedésű érzékszervünk, amely érzékeny az idő múlására és a mindennapi élet hatásaira**

A szépség és a bőr kapcsolatáról sosem az jut az eszünkben, hogy a bőrünk a legnagyobb kiterjedésű érzékszervünk, amely érzékeny az idő múlására és a mindennapi élet hatásaira. Sokkal inkább gondolunk arra, hogy ápoltsága, fiatalságának lehetőség szerinti megőrzése elválaszthatatlan a szépség fogalmától.

Az érrendszeri elváltozásai közé tartoznak azok a megnagyobbodott, nemritkán burjánzó kis vérerek, amelyek pöttyök, foltok, pontok, kidudorodások és pókhálók formájában, piros-bordó-barna színárnyalatokban a bőrfelszínen jelennek meg. Kialakulásuk alapvető oka, hogy megsérülnek a vénák szelepei, a vér pang az erekben ahelyett, hogy visszaáramlana a szívbe vagy az embrionális fejlődési zavar. Ezekben a helyeken a vénafalak megnyúlnak és kitüremkednek. Ide tartozik többek között a haemangioma (tűzfolt, lazacfolt, oportóbor folt, időskori angioma, pók, naevusok), a rosacea, a hajszálértágulatok, a seprűvénák, a pókhálóvénák.

A lányokban háromszor gyakrabban előforduló **haemangioma** a csecsemőkor leggyakoribb daganatos elváltozása. Nem örökölhető. Az esetek kétharmadában a fejen és a nyakon fordul elő, ritkábban a törzsön és a végtagokon. A születéskor még fehér foltok tűnő bőrelváltozás az élet első hónapjában jelenik meg szeder-formájú érburjánzás vagy pirosas folt képében. Ezután négy-öt hónapos korig ijesztő mértékben nő, majd lassan, hét-nyolc éves korra az esetek többségében visszafejlődik. Különböző formáit ismerjük. A strawberry (szeder-forma) haemangiomák a bőrből kiemelkedő, rózsaszínű pirosas foltok. Méretük néhány millimétertől több centiméterig terjedhet. Többnyire spontán visszafejlődésük helyén enyhe hegesedéssel gyógyulnak. Az arc kis elváltozásainál a növekedési fázisban alkalmazott lézeres kezelés jó eredményt ad.

**A tűzfoltok** a hajszálerek burjánzásának következményei. Enyhe formájuk a lazacfolt, amely főleg a homlokon, a tarkón és a szemhéjon jelenik meg, rózsaszín-pirosas terület képében. A gyakran spontán felszívódó **lazacfolttal** ellentétben súlyos gondot jelentenek azok a legtöbbször arcon kifejlődő összefüggő **sötétvörös foltok** (oportóbor foltok), amelyek semmi hajlandóságot nem mutatnak a felszívódásra. Gyermekekori és felnőttkori formáit eddig kozmetikai púderekkkel próbálták álcázni, de magát az elváltozást sikerrel nem lehetett kezelni.

Gyakori jelenség a középkorú és idősebb betegeknél a törzsön és a végtagokon előforduló kicsi, piros, elődomborodó érképlet megjelenése, amelyet **öregkori angiomának** nevezünk. Sajnos magától nem fejlődik vissza, ezért kezelésében nagy jelentőséggel bír a lézerkezelés, amely a kimetszés alternatívája. Az arcon, a végtagokon és a törzsön egyaránt gyakori és igen zavaró jelenség a kis **pókvénák** (spider naevusok) megjelenése. Kialakulásukban korábbi helyi gyulladáshoz vezető folyamat, kis sérülés, ütés, valamint hormonális tényezők játszanak szerepet.

A középkorúak és idősek gyakori arcbőrelváltozása a **rosacea**. Az orcák, az orr és az áll, néha az egész arc fokozatos, évek alatt kifejlődő, rózsás színárnyalatú elszíneződése, amely rendkívül zavaró jelenség. Többnyire együtt jár az elpirulásra való fokozott hajlammal. Az érintett területen jelentős értágulatok, **teleangiectasiák** figyelhetők meg

A legkorszerűbb lézerberendezések alkalmazásával először nyílik lehetőség arra, hogy a bőrben található, valamint a bőr alatti zsírszövetekben akár négy milliméter mélyen elhelyezkedő különféle típusú érelváltozásokat eltüntessük a hámréteg károsítása nélkül. A kezeléshez monokromatikus lézerfényt vagy nagy energiasűrűségű széles spektrumú villanófényt használunk. A fény energiacsomagjai a kezelt területen oly módon nyelődnek el, hogy az energia döntő többségét a kis erekben lévő vérfesték, a rezonáló hemoglobin molekula köti meg. A fényenergia a hemoglobin célzott gerjesztése révén felmelegíti a kezelt érszakaszt, és az érfal visszafordíthatatlan károsodását idézi elő (**szelektív fototermolízis, foto koaguláció**). A károsodott érszakaszban körülírt trombózis, steril gyulladás indul meg, amely négy-tizenkét hét alatt a kezelt ér elhalványodásához és felszívódásához vezet.

**A lézerkezelés** noninvazív beavatkozás, vagyis a gyógyító eljárás folyamán nincs szükség sebek ejtésére, a kívánt hatást tűszúrások, műtéti feltárás és az ezzel járó kényelmetlenség nélkül érhetjük el. A lézerkezelések gyorsak (nagy felületet is lehet egyszerre kezelni) és nagyon kicsi fájdalommal járnak, mintha vékony gumicsík csípné meg a bőrünket. Általában nem szükséges helyi érzéstelenítés vagy fájdalomcsillapítás. A kezelés után akár vissza is térhetünk a munkahelyünkre vagy a napi megszokott tevékenységünkhöz. A kezelésnek gyakorlatilag nincs mellékhatása, a kezelt területen előfordulhat vöröses és bíbor elszíneződések (hasonlít az enyhe bőrpírhoz napozás után), amelyek általában huszonnégy órán belül elmúlnak, nagyon ritka esetben három napig is vörös lehet a bőr. Hosszabb ideig tartó mellékhatás lehet a purpura (apró bevérzés), amely két hét alatt tűnik el, illetve ritkább esetben hyper- vagy hypopigmentáció is előfordulhat. Kivételes esetekben égés vagy hólyagképződés is lehetséges. Komplikáció, például hegesedés, vérzés gyakorlatilag kizárt.

[Dr.Baranyai Árpád](#)

érsebész, sebész és radiológus szakorvos