

Szemháj fiatalítása termikus ionizációs technológiával

Rejuvenation of the eyelids by thermal ionisation technology

BOROS-GYEVI MÁRTA DR.

Dermarta Bőrgyógyászati és Esztétikai Centrum, Budapest

ÖSSZEFOGLALÁS

A szemkörnyék mindig is az esztétikai kezelések középpontjában állt, mivel ennek a területnek az öregedése fáradt, szomorú tekintetet kölcsönöz. A mai esztétikai trendeknek a fókuszában pedig pont olyan kezelések állnak, amik természetes, üde megjelenést biztosítanak a páciensnek. Korábban a szemháj bőrének fiatalítására többnyire sebészi, lézeres kezelések ill. hialuronsavas töltés volt elérhető. (1) Kb. 2009. óta a non-invazív plazma technológia egy új, hatékony megoldást jelent a dermatochalasis (szemháj bőrének megereszkedése) javítására. (2) A termikus ionizációs technológia, avagy plazma kezelés egy modern, orvosi eljárás, amelyet különféle szövetek-például bőr, nyálkahártya vagy más lágyrészek- célzott eltávolítására használnak. Az általános bőrgyógyászatban jóindulatú növedékek (fibroma, seborrhoeas verruca, xanthelasma (3), verruca) eltüntetésére, az esztétikai bőrgyógyászatban szemháj bőrének fiatalítására, hegek, striák, pigmentfoltok (4) kezelésére alkalmas. Jelen cikkünkben bemutatjuk a módszert a szemháj bőrének fiatalításában és a kezelés előnyeit és hátrányait is ismertetjük.

Kulcsszavak:

szemháj – plazma – termikus ionizációs technológia – bőrfiatalítás – szemhájplasztika – érzéstelenítés

SUMMARY

The periorbital region has been always in the focus of aesthetic treatments as the ageing of this region of the face causes a sad and weary appearance. Treatments which give natural and fresh appearance are in the focus of today's trend of aesthetics. Earlier, the possible rejuvenation treatment of the periorbital region was surgical (blepharoplasty) or laser assisted, or by injecting hyaluronic acid fillers. Since 2009, a noninvasive plasma technology has provided a new, effective solution for dermatochalasis (skin redundancy of the upper eyelid). The thermal ionisation technology is a modern, medical procedure which can be used for removal of different tissues (skin, mucosa, soft tissue). General dermatologists remove benign lesions (fibroma, seborrhoic keratosis, xanthelasma, viral warts), aesthetic dermatologists make rejuvenation of the eyelids, treat scars, strias, pigmented lesions. The aim of our article was to present the efficacy and technology of the eyelids treatments and the advantages and disadvantages of the procedures.

Key words:

eyelid – plasma – thermal ionisation technology – skin rejuvenation – blepharoplasty – anesthesia

A szem és környéke rendkívül fontos szerepet játszik az arcesztétikában. Mivel az arc anatómái középpontjában helyezkedik el, ezért kiemelt jelentősége van a fiatalító kezelésekben. Fiatalkorban a szemkörnyék bőre tónusos, napfénykárosodás jelei nélkül, a szemöldök vonala szépen ívelt, nincs még megereszkedve, a felső szemháj bőre jól látható, az alsó szemháj is feszes és jól pozicionált (2). A szemkörnyék és a szemháj fiatalítására számos módszer létezik: dermapen, mikrotűs- vagy monopolaris rádiófrekvencia, botulinum toxin kezelés, frakcionált szén-dioxid (CO₂) lézerkezelés, mezoterápiás kezelések, polinukleotidok, hialuronsavas feltöltés, zsírfeltöltés, termikus ionizációs technológia és természetesen műtéti szemhájplasztika. Legtöbbször ezen

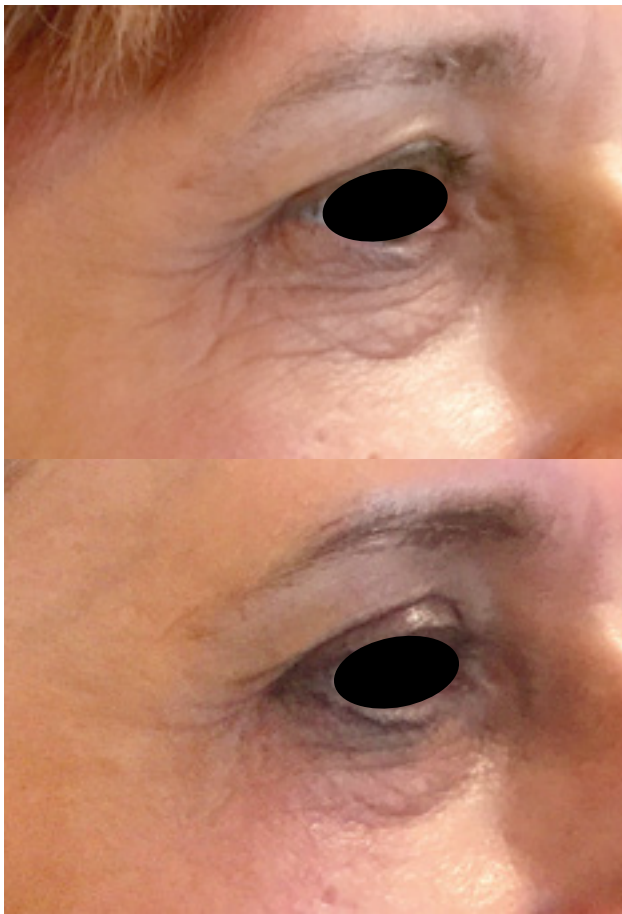
kezelések kombinációja vezet a legszebb eredményhez. Sok páciens a könnyen tolerálható, felépülési idővel nem járó kezelésekkkel (dermapen, mikrotűs rádiófrekvencia, mezoterápia) ugyan nem teljesen elégedett, de műtétet nem szeretne. Ezen kezelések hátránya még, hogy akár 3-4 alkalommal kell ismételni, az optimális eredmény elérése céljából. A műtéti szemhájplasztika lehetséges mellékhatásaitól (lagophthalmus, észrevehető műtéti heg) vagy csak az elhúzódó felépülési idő miatt tartanak a beavatkozástól. Ráadásul a „közhiedelem” úgy tartja, hogy szemhájplasztikát csak kétszer lehet végezni egy élet során, ami persze nem igaz. Ezen páciensek számára nyújt megfelelő megoldást a termikus ionizációs technológia, az ún. plazma kezelés.



1. a, b, c, d ábra
Felső szemhéj kezelése történt egy alkalommal

A plazma kezelés során a bőrfelszín és a kezelőfej között egy ún. negyedik halmazállapot (plazma állapot) alakul ki gáz-ionizáció hatására, mely kontrolláltan felmelegíti a bőrfelszínt és a szövetek kontrollált szublimációját okozza, nem érintve a bőr alatti struktúrákat. Ezek az egymástól kb. 1 mm távolságra elhelyezkedő pontszerű kisülések elpárologtatják a bőrt, így azonnal feszesedés érzelhető, de közben a kollagén és elasztin termelés is beindul, ezért a végleges eredmény kialakulása a kezelést követően 2-3 hónappal kezdődik és fél évig még javul. Szövetani vizsgálatok igazolják, hogy plazma kezelést követően folyamatos kollagéntermelés mellett, csökken az elasztosis és progresszív bőr rejuvenáció zajlik még egy évvel a kezelést követően is. A megfelelő esztétikai eredményhez őszi-téli időszakban általában két kezelés szükséges kb. 2-3 hónap különbséggel. Fenntartó kezelés egy év múlva végezhető és sokszor nincs szükség ilyenkor már két alkalomra.

A plazma kezelés alkalmas a felső (1. a, b, c, d ábra) és alsó szemhéj (2. ábra), szarkalábak, ill. apró ráncok (cigaretta ráncok, fül előtti ráncok) kezelésére, ill. a szemkörnyéken lévő apró fibromák, seborrhoeas, verrucák, xanthelasma eltávolítására is. Szemkörnyék kezelés esetén a homlok szemöldök feletti bőrének kezelésével még jobban megemelhető a szemöldök és ezáltal még tágabbá válik a tekintet, mely szintén fiatalítja az arcot (3. ábra).



2. ábra

Alsó-felső szemhéj kezelés történt egy alkalommal



3. ábra

Alsó-felső szemhéj és a homlok bőrének kezelése történt a szemöldök emelése céljából

Módszer

A termikus ionizáció (Plasmage®–Brera Mediacel Technologies s.r.l., Italy) kezelés az első páciensnél (1. a, b, c, d ábra) csak a felső szemhéjon, a második páciensnél (2. ábra) az alsó és felső szemhéjon történt egymástól 1 mm-es távolságban pontszerű, fracionált kisülésekkel oldalanként kb. 10-15- percre. Ezt követően a gépen beállítható feszesítő funkcióval, erre alkalmas kezelőfejjel történt kezelés oldalanként kb. 1-2 percre. Mindkét esetben jéggörgővel és mezoterápiás hatóanyaggal kétoldali hűtés következett kb. 10-10 percre. A rendelésben antibiotikumot és szteroidot tartalmazó krémet, majd sebgyógyulást segítő, 50 faktoros hegkezelő krémet kentünk fel a kezelt területre. A páciensek otthonukban hűtést alkalmaztak és 3 napon keresztül a kevert antibiotikum és szteroid tartalmú krémmel kenték napi 2-3x a szemkörnyéket, majd hegkezelő 50 SPF-et tartalmazó készítménnyel. Szigorú fényvédelem 50 SPF szükséges 3 hónapig a kezelést követően a hiperpigmentáció elkerülése érdekében.

Megbeszélés

A plazma kezelés *hátránya*, hogy csak ősztől-tavaszig végezhető az esetleges pigmentálódás miatt ill. nem teljesen fájdalommentes. Felépülési idővel jár, ami 7-10 napig tart, míg a pörkök leesnek. ill. a kezelés után 2-3 napig oedema látható a szemhéjon. Az érzéstelenítés problémát okozhat. Az alábbi képen (4. ábra) látható páciensnél közvetlen a kezelés után a szemrés vonalában egy fehéres csík volt látható a szaruhártyán, mely homályos látást is okozott. Sürgős szemészeti szakvizsgálat történt, mely a cornea epitheliumot érintő elváltozását igazolta. A páciens 3 napig terápiás kontaktlencsét hordott, majd a szaruhártya teljes mértékben regenerálódott, látásromlás nem alakult ki. A szaruhártya sérülést nem a kezelés, hanem az előtte a szemhéj bőrére felvitt érzéstelenítő krém véletlenszerű szemrésbe jutása okozta. Ezért rendkívül fontos a meg-



4. ábra

A foton az érzéstelenítő krém által a szaruhártyán okozott sérülés látható

felelő (paszta állagú) érzéstelenítő krém használata, a páciens együttműködése (ne nyissa ki a szemét érzéstelenítés alatt, ha csíp, ne dörzsölje). Ha a krém mégis belekerül a szemébe, azonnal jelezni kell az asszisztenciának, és fiziológiás sóoldattal, a szemet nem dörzsölve, sokat pislogva, öblíteni szükséges, míg a csípő érzés meg nem szűnik. Vezetékes érzéstelenítés azért nem ajánlott, mert azonnal oedemát okoz, ezáltal rontja a kezelés objektivitását, ill. olyan mellékhatásai lehetnek, mint kettős látás, hosszabb távú érzéskiesés, haematoma, látás ideiglenes elvesztése.

A plazma kezelés *előnyei*, hogy elég évente két alkalommal végezni, és akárhányszor ismételhető. Sok páciens esetében előfordul asszimmetria a két szemhéj között, így ezzel a módszerrel lehetőség van csak az egyik oldalt megkezelni vagy a második alkalommal csak a rosszabbik oldalt, a szimmetria kialakítására törekedve. Ezzel az eszközzel az első sebészi szemhéjplasztikai idejét ki lehet tolni, ha egyáltalán szükség lesz rá, ill. két szemhéjplasztika közötti időszakban lehetőség van a periorbitalis régió bőr-

minőségének javítására is. Rendkívül hatékony módszer a szemhéj bőrének feszesítésére és a szén-dioxid lézerrel szemben rövidebb a felépülési idő, kevésbé okoz oedemát, és megfelelő elő- ill. utókezelés mellett a hiperpigmentáció veszélye is kisebb.

Sajnos napjainkban a kozmetikusok, „bőresztéták” által végzett orvostechnikai eszköznek nem minősülő („plazmapennel”) végzett plazma kezelések a valódi, hatékony orvosi plazma berendezések hitelességét rontják. A nem megfelelő módon, és géppel végzett beavatkozások súlyos hegesedést, hiperpigmentációt, vagy „csak” a kezelés eredménytelenségét okozzák, mellyel ennek az egyébként rendkívül hatékony eljárások a hírnevét rontják.

2017. óta, több, mint háromszáz kezelést végeztünk és mindössze egy alkalommal volt ilyen jellegű, érzéstelenítő krém által okozott mellékhatás. Átmeneti pigmentáció több alkalommal előfordult, de minden esetben egy-két hónapon belül megfelelő fényvédelem mellett szanálódott. Praxisunkban a plazma kezelés vagy műtét nélküli szemhéjplasztika kiemelt jelentőségű, kiválóan egészíti ki az egyéb esztétikai kezeléseket, és a páciens elégedettség rendkívül magas.

Köszönetnyilvánítás:

A publikáció elvégzéséhez az MDExpert Pharma Kft. nyújtott szakmai segítséget anyagi támogatás nélkül.

IRODALOM

1. Lee, S, & Yen, M.T.: Nonsurgical rejuvenation of the eyelids with hyaluronic acid gl injections Seminars in Plastic Surgery (2017) 31(1), 17-21
2. Cantisani, C. Amori P, Vitiello G és mtsai.: Nonsurgical blepharoplasty Dermatol Ther (2019 Nov) 32(6), e13119. DOI: 10.1111/dth.13119. Epub 2019 Nov 19.
3. Cheles, D. és mtsai.: Treatment of xanthelasma with fractional plasma Esperienze Dermatologiche (2021 March) 23(1), 1-6 DOI:10.23736/S1128-9155.21.00513-6
4. Al-Sadoun, R.: Freckle Removal and Enhanced Skin Rejuvenation by Plasmage Journal of Global Scientific Research (ISSN2523-9376) (2021) 6(5), 1363-1368

Érkezett: 2025.05.08.

Közlésre elfogadva: 2025.06.30.