

Dermatochirurgia

Dr n. med. M. Biczysko

SPECJALISTA CHIRURG



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Gruźolaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Dermatochirurgia czyli chirurgia skóry jest działem medycyny, który obejmuje szeroki wachlarz zagadnień chirurgicznych w leczeniu chorób skóry i tkanki podskórnej. Zawiera w sobie elementy różnych specjalności lekarskich, jak dermatologia, chirurgia, chirurgia plastyczna, chirurgia onkologiczna i rekonstrukcyjna skóry, chirurgia naczyniowa. Jako wyodrębniona podspecjalność, dermatochirurgia zaistniała się w połowie lat sześćdziesiątych w Stanach Zjednoczonych. Od tego czasu obserwujemy stały rozwój, również w Europie, a zwłaszcza w Niemczech. W Polsce w ciągu ostatnich kilkunastu lat obserwujemy rosnące zainteresowanie lekarzy tą dziedziną. Wiele gabinetów wykonuje zabiegi dermatochirurgiczne, chociaż w bardzo różnym zakresie.

Tą dziedziną zajmują się głównie dermatolodzy, którzy nabyli odpowiednie przeszkolenie i doświadczenie chirurgiczne lub chirurdzy, chirurdzy plastycy współpracujący z ośrodkami dermatologicznymi. Najważniejsze działy dermatochirurgii to: chirurgia tradycyjna przy użyciu skalpela, onkologia skóry, chirurgia laserowa, kriochirurgia (mrożenie), elementy chirurgii kosmetycznej (pilingi chemiczne głębokie, dermabrazja, wypełniacze i toksyna botulinowa w korekcji zmarszczek, liposukcja, plastyka powiek, lifting chirurgiczny, przeszczepy włosów), flebologia, chirurgia paznokcia.

Dermatochirurgia jest bardzo mocno powiązana z modną obecnie medycyną estetyczną. Rozwój zawdzięcza powszechnemu dążeniu do poprawy estetyki ciała a zwłaszcza jego zewnętrznej powłoki czyli skóry. Stąd wynika chęć usuwania szpecących lub mało estetycznych zmian skórnych, redukcji tkanki tłuszczowej podskórnej, korekty blizn itp.

Zajmuje się usuwaniem złośliwych i niezłośliwych zmian skórnych, jest pomocna przy usuwaniu wrastających paznokci, żylaków, tłuszczaków, kaszaków, blizn, włókniaków, itp. Dermatochirurgia usuwa zmienione chorobowo miejsca na skórze za pomocą skalpela, lasera, elektrokoagulacji lub krioterapii. Przy doborze metody leczenia kierujemy się koniecznością usunięcia zmiany metodą, która gwarantuje minimalizację urazu i bliznowacenia.

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek, włókniaków



Problemy medyczne

•Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

•Brodawki wirusowe

•Kłykciny kończyste

•Rak podstawno-komórkowy

•Znamiona barwnikowe

•Czerniak

•Kaszaki i tłuszczaki

•Kępki żółte

•Gruźolaki potowe

•Wrastające paznokcie

•Odciski i modzele

W ciągu życia podczas procesów starzenia na skórze większości ludzi pojawiają się mniej lub bardziej liczne zmiany o charakterze brodawek, guzków, włókniaków. Ich liczba zwykle rośnie się z wiekiem. Zmiany tego typu zazwyczaj mają charakter łagodny, wymagają jednak konsultacji i oceny przez lekarza specjalistę w celu wykluczenia nowotworu skóry. Usuwanie takich zmian wykonuje się głównie ze wskazań estetycznych, zwłaszcza jeśli znajdują się w miejscach odsłoniętej skóry jak twarz, szyja lub dłoń, lub ze względu na ich urażanie i drażnienie.

Leczenie polega na usunięciu zmiany za pomocą optymalnej w danym przypadku metody – odparowanie laserem, elektrokoagulacja, mrożenie, ścięcie lub wycięcie chirurgiczne. W części przypadków niezbędne jest badanie histopatologiczne usuniętych tkanek.



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Brodawki wirusowe



Brodawki wirusowe

Brodawki wirusowe zwane potocznie kurzajkami są wywołane przez wirus HPV czyli brodawczaka ludzkiego. Występują jako pojedyncze lub mnogie, mniej lub bardziej wyniosłe, zrogowaciałe grudki i guzki. Znamy kilka typów brodawek wirusowych, a najczęstsze są brodawki zwykłe i płaskie. Zwykłe występują najczęściej u dzieci i u młodych dorosłych szczególnie na palcach rąk i podszewkach stóp gdzie mylone są z odciskami. Mogą jednak pojawić się w dowolnym miejscu na skórze. O zakażeniu decyduje osobnicza skłonność i bezpośredni kontakt z osobą chorą. W przypadku brodawek stóp do zakażenia często dochodzi pod publicznymi prysznicami np.: na basenie lub salach sportowych.

Brodawki płaskie mają postać drobnych, płasko-wyniosłych, licznych drobnych grudek. Występują przede wszystkim u osób młodych i w średnim wieku na twarzy, szyi, dekolcie a także na grzbietach rąk

Leczenie:

Leczenie laserem CO₂ polega na precyzyjnym odparowaniu zakażonego naskórka do podstawy brodawki. Czas gojenia wynosi 7-14 dni. Zabieg wymaga znieczulenia miejscowego, nasiękowego. Laser CO₂ należy do najskuteczniejszych metod leczenia tej choroby

Krioterapia należy do najpopularniejszych i najbardziej skutecznych metod leczenia. Polega na kontrolowanej destrukcji tkanek niską temperaturą. Zabieg z reguły nie wymaga znieczulenia. Czas gojenia 7-14 dni.

Problemy medyczne

•Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

•Brodawki wirusowe

•Kłykciny końcyste

•Rak podstawno-komórkowy

•Znamiona barwnikowe

•Czerniak

•Kaszaki i tłuszczaki

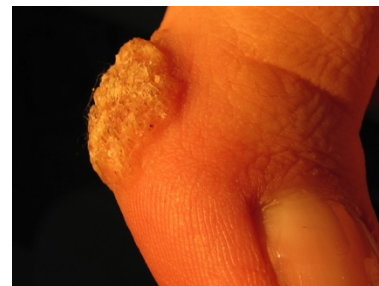
•Kępki żółte

•Gruczolaki potowe

•Wrastające paznokcie

•Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Kłykciny kończyste czyli brodawki płciowe



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Guczołaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Kłykciny kończyste (brodawki płciowe) - to brodawkowate zmiany występujące na narządach płciowych i na skórze wokół odbytu. Mogą być pojedyncze lub wiele, różnej wielkości od kilku milimetrów do kilku centymetrów. Wywoływane są przez wirus HPV czyli brodawczaka ludzkiego. Kłykciny zaliczamy się do chorób przenoszonych drogą płciową. Do zakażenia najczęściej dochodzi w czasie kontaktów seksualnych.

Prezerwatywy chronią przed zakażeniem.

Leczenie polega na odparowaniu laserem CO₂, zwęgleniu metodą elektrokoagulacji lub wycięciu chirurgicznym. Podstawę usuniętych brodawek należy dodatkowo skoagulować lub wymrozić płynnym azotem co zapobiega nawrotom. Zabieg wykonuje się w znieczuleniu miejscowym. W przypadku dużych ognisk okres rekonwalescencji może wynosić 7-14 dni a nawet dłużej. Jeżeli zmiany są bardzo rozległe i liczne zabieg wykonuje się etapami w odstępie 2-3 tygodni.

Mrożenie płynnym azotem jako jedyna metoda powinna być stosowana tylko w leczeniu niedużych ognisk.

Leczenie zachowawcze – płyn Verrumal/Condyline, krem Aldara – mogą być stosowane w przypadku wczesnych niewielkich kłykcyn oraz jako uzupełnienie leczenia zabiegowego.



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Znamiona barwnikowe



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Gruczolaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

Znamiona barwnikowe - to płaskie zmiany o kształcie plam barwnikowych lub wyniosłe grudki albo guzki o gładkiej lub brodawkowej powierzchni. Są zabarwione w kolorach od jasno do ciemnobrunatnego, mogą być pokryte włosami. Pochodzą z komórek barwnikowych skóry tzw. melanocytów. Znamiona mogą być wrodzone lub nabyte. Te ostatnie pojawiają się w ciągu całego życia do późnej starości. Mogą być pojedyncze albo bardzo liczne i znaleźć je można na dowolnej części skóry, a także błonach śluzowych. Problem obecności znamion barwnikowych wynika z faktu, że mogą stanowić punkt wyjścia czerniaka, jednego z najbardziej złośliwych nowotworów.

Zwalczanie czerniaka opiera się na działaniach profilaktycznych i wczesnym wykrywaniu.

Pamiętać należy że czerniak jest nowotworem stosunkowo rzadkim i tylko w części rozwija się z obecnych w skórze znamion.

Profilaktyka - unikanie nadmiernego opalania, zwłaszcza dotyczy to osób jasnej skóry, stosowanie kremów z wysokim filtrem przeciwsłonecznym. Szczególnie niebezpieczne są oparzenia słoneczne we wczesnym dzieciństwie. Należy także unikać przewlekłego drażnienia mechanicznego.

Ważna w zapobieganiu jest samokontrola - oglądanie swoich znamion przez pacjenta i zwracanie uwagi na wszelkie zmiany w ich wyglądzie. Obserwować się trzeba pod kątem nowo powstających znamion. W takich przypadkach należy zgłosić się do lekarza specjalisty.

Zauważalna zmiana w obrębie pieprzyka, taka jak: wielkości, kształtu, zabarwienia, zaczerwienienie lub inne objawy zapalne, świąd, bolesność, powinny być zweryfikowane przez lekarza specjalistę badaniem dermatoskopowym. U osób z dużą liczbą znamion i w przypadku



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Czerniak złośliwy



Czerniak złośliwy jest nowotworem wywodzącym się z komórek barwnikowych - melanocytów, które rozwijają się z tkanki nerwowej powłok. Stanowi ok. 2% wszystkich zachorowań na nowotwory. Najczęstszym punktem wyjścia czerniaka jest skóra, ale może powstać także w obrębie błon śluzowych przewodu pokarmowego oraz gałce ocznej.

Czerniak jest nowotworem o wysokim stopniu złośliwości. Może dawać przerzuty do okolicznych węzłów chłonnych, a także przerzuty odległe, najczęściej do płuc i mózgu.

Jest nowotworem wyleczalnym we wczesnym stadium rozwoju. Przeżycie w czerniaku o grubości do 0,75 mm jest bliskie 100%. Warunkiem wyleczenia jest wczesne wykrycie i szybkie wycięcie. Bardzo ważna jest profilaktyka, polegająca na wycięciu znamion budzących wątpliwość diagnostyczną. Profilaktyka czerniaka powinna być zarówno pierwotna (poprawa świadomości społeczeństwa w zakresie konieczności badania znamion i wyleczalności czerniaka we wczesnych stopniach zaawansowania) oraz wtórna, obejmująca czynne badania lekarskie. Działania te są niezwykle ważne ze względu na, z jednej strony, dobre rokowanie we wczesnym czerniaku i, z drugiej, na niezadowalające wyniki leczenia uzupełniającego w czerniaku zaawansowanym (chemioterapia, immunoterapia).

U kobiet czerniak najczęściej umiejscowiony jest na kończynach, w przypadku mężczyzn najczęstszym umiejscowieniem czerniaka jest tułów.

Czerniak może rozwinąć się, pod wpływem różnych czynników (patrz - czynniki ryzyka), na podłożu już istniejących znamion barwnikowych lub powstać na skórze nie zmienionej. Niepokój budzić powinny WSZELKIE! zmiany dotyczące już istniejących znamion. Do najczęstszych objawów, wymagających konsultacji lekarza (onkolog, chirurg onkolog, dermatolog) należą między innymi: zgrubienie, zaczerwienienie wokół znamienia, swędzenie, krwawienie, powiększenie, zmiany zabarwienia, zmiana kształtu.

Do czynników ryzyka powstania czerniaka należy „fenotyp nordycki” (jasna karnacja skóry, jasne lub rude włosy, niebieskie tęczówki). Z fenotypem tym związane są oparzenia słoneczne i uszkodzenia skóry pod wpływem promieni słonecznych i promieniowania UV. Skłonność do oparzeń słonecznych (a także oparzenia słoneczne w młodym wieku) jest wymieniana jako ważny czynnik ryzyka powstania czerniaka. Do innych czynników ryzyka należy zespół znamion dysplastycznych, występowanie tzw. plam soczewicowatych oraz zachorowania na czerniaka w rodzinie.

Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak złośliwy

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Gruźolaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

• Diagnostyka zmian skórnych

• Diagnostyka dermatoskopowa

• Diagnostyka histopatologiczna

• Laser CO₂

• Laser Nd-Yag

• Laser rubinowy

• Lipoliza iniekcyjna



Tłuszczaki i Kaszaki



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Gruczolaki potowe

• Wrastające paznokcie

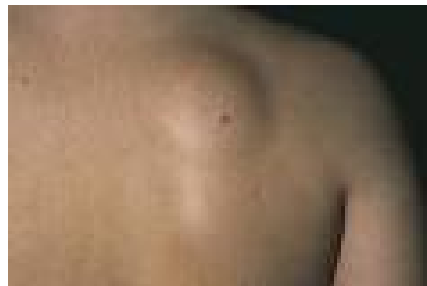
• Odciski i modzele

Tłuszczaki są to łagodne guzy pochodzące z komórek tłuszczowych głównie tkanki podskórnej. Tłuszczaki znajdują się różnych okolicach ciała, mogą być pojedyncze lub wiele.

W zależności od lokalizacji i wielkości mogą się uwypuklać ponad powierzchnię skóry.

Leczenie operacyjne polega na chirurgicznym wycięciu tłuszczaka w całości, co zapobiega jego odrostowi. Na ranę zakłada się szwy. Wszystko wykonujemy w znieczuleniu miejscowym.

Kaszak to torbiel powstająca z mieszka włosowego i towarzyszącego gruczołu łojowego. Kaszaki to pojedyncze lub wiele, kuliste guzki podskórne wielkości od kilku milimetrów do kilku centymetrów. Mogą występować w tkance podskórnej, najczęściej na twarzy, skórze owłosionej głowy, tułowi i okolicy narządów płciowych. Niekiedy kaszak ulega zakażeniu, a jego treść zropieniu i przebiciu się na zewnątrz. Leczenie polega na wycięciu skalpelem i założeniu szwów. Zabieg wykonujemy w znieczuleniu miejscowym.



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Kępkki żółte



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępkki żółte

• Gruzolaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

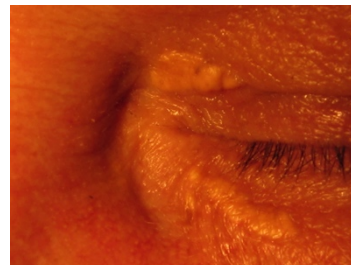
Kępkki żółte

Kępkki żółte powiek to płaskie grudki koloru żółtawego na powiekach górnych lub dolnych, szczególnie w okolicy przyśrodkowego kąta oka. Błado-żółte guzki umiejscowione nad i pod powiekami (złogi cholesterolowe), których powstawanie związane jest z nadmiernym odkładaniem się lipidów w skórze (hiperlipidemie).

Zwykle rozwijają się wolno i rosną powoli. W niektórych pacjentów jest związek z zaburzeniami lipidowymi krwi np. podwyższony poziom cholesterolu, trójglicerydów itp. Zwykle jednak poziomy lipidów są prawidłowe a przyczyna pozostaje nieznana.

W leczeniu można stosować laser CO₂, metodę elektrokoagulacji, wycięcie chirurgicznie lub mrożenie płynnym azotem. Dobór metody zależy od doświadczenia i preferencji lekarza. W zasadzie każdą z metod można uzyskać dobry efekt estetyczny. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. Powieki cechują się dużą skłonnością do obrzęku i zasinień w związku z tym należy liczyć się z dłuższym czasem potrzebnym na gojenie – 7-14 dni. Ważne jest, aby usuwać kępkki żółte, kiedy mają niewielkie rozmiary. Odwlekanie zabiegu skutkuje powiększaniem ognisk i zwiększeniem urazu związanym z zabiegiem. U pacjentów z zaburzeniami metabolizmu lipidów należy te zaburzenia leczyć aby zapobiegać nawrotom.

Oprócz kępek na powiekach (xanthelasma), wyróżnia się kilka odmian klinicznych: kępkki żółte guzkowe – często dużych rozmiarów guzy umieszczone symetrycznie nad stawami kępkki żółte wysiewne - zmiany grudkowe rozsiane, częstsze u dzieci kępkki żółte linijne dłoni, kępkki żółte ścięgien



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Gruczolaki potowe

Prosaki



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Gruczolaki potowe i Prosaki

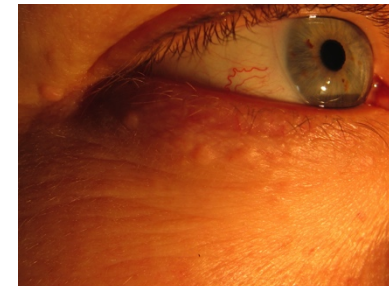
• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

Gruczolaki potowe - zwykle liczne, nieco wyniosłe ponad powierzchnię skóry, na ogół drobne wykwity grudkowate o gładkiej powierzchni, nie różniące się barwą od skóry zdrowej lub lekko brunatnawe. Najczęściej umiejscowione są w okolicy powiek, na szyi oraz tułowi. Zmiany występują głównie u młodych kobiet. Nie powodują żadnych odczuwalnych objawów i nie mają tendencji do samoistnego ustępowania. Leczymy je odparowując powierzchną warstwę naskórka laserem CO₂

Prosaki - małe wykwity wielkości główki od szpilki o białej lub białozółtej barwie. Pojawiają się na twarzy, głównie powiekach, policzkach i skroniach. Są to niewielkie podnaskórkowe torbiele utworzone w następstwie nadmiernego rogowacenia ujść mieszków i gromadzenia wydzieliny gruczołów łojowych. Prosaki to nie choroba, tylko naskórkowe lub podnaskórkowe cysty zastoinowe. Mogą pojawiać się w każdym wieku. Ich leczenie polega na otwarciu gruczołu przez nakłucie igłą lub odparowanie ściany torbiele laserem CO₂

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Wrastające paznokcie



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Gruczolaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Wrastające paznokcie są istotnym problemem dla pacjentów. Dolegliwości bólowe sprawiają że wielu cierpiących na tę przypadłość jest wyłączonych z życia zawodowego i społecznego. Leczenie które polega na zerwaniu całej płytki lub usuwaniu tylko jej wrastającej części jest nieskuteczne.

Jako nieliczni proponujemy skuteczne leczenie wrastających paznokci. W znieczuleniu usuwana jest wrastająca część płytki, ziarnina zapalna, oraz przerosły wał okołopaznokciowy. Następnie koagulacja macierzy paznokcia laserem CO₂ zapobiega odrostowi płytki w tym miejscu. Taka technika zabiegu cechuje się najmniejszym odsetkiem nawrotów.



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Odciski i Modzele



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Gruźolaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Odcisk (nagniotek) powstaje w wyniku nadmiernego rogowacenia naskórka w odpowiedzi na ucisk. Nagniotki tworzą się zwykle na palcach stóp, gdzie kości są bardziej wydatne i powodują ocieranie się skóry o but, ziemię czy inne kości. Grubiejący nagniotek zwiększa ucisk na wewnętrzne warstwy skóry. Zdarza się, że warstwa rogowa, która nie może się oddzielić, powoduje powstanie rdzenia wnikałego w skórę, zwiększając ból. Jeżeli odcisk ulegnie zapaleniu pojawia się ból, swędzenie i zaczerwienienie. Najczęstszymi miejscami występowania nagniotków są górne powierzchnie palców u stóp, końce palców i przestrzenie między palcami.

Modzel to ognisko hiperkeratozy skóry, czyli nadmiernego rogowacenia naskórka, które zazwyczaj powstaje na podeszwie stopy pod jedną z główek kości śródstopia. Modzele tworzą się zwykle na wyniosłościach kostnych, głównie na podeszwie stopy (na głowach kości śródstopia) i na pięcie. Zdarza się, że modzele posiadają głęboko umiejscowiony rdzeń, są wtedy wyjątkowo bolesne i wrażliwe na ucisk.

Proponujemy w tych przypadkach radykalne laserowe, bezkrwawe wycięcie odcisku lub modzeli w znieczuleniu miejscowym.



- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Diagnostyka zmian skórnych



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Gruzolaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Diagnostyka zmian skórnych to głównie badanie w celu ustalenia prawidłowej diagnozy i przede wszystkim oceny złośliwości zmiany. Każda narośl skórna przed usunięciem badana jest makroskopowo (wzrokowo), palpacyjnie, a w razie potrzeby dermatoskopowo. Niektóre zmiany skórne po tradycyjnym wycięciu chirurgicznym trzeba zbadać histopatologicznie. Dużą wagę mają także wywiady dotyczące pojawienia się zmiany, jej zmiany np. wyglądu, przebytych bądź aktualnych chorób, stosowanych leków itp..

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Diagnostyka dermatoskopowa



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Gruźolaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

Dermatoskopia

Nieinwazyjne badanie skóry, w czasie którego zmiany oglądane są specjalnym urządzeniem - dermatoskopem. Oglądany obraz jest trójwymiarowy a dzięki oświetleniu diodowemu i wielokrotnemu powiększeniu pozwala na wyraźną ocenę struktury wewnętrznej znamienia, guzka czy plamy na skórze.

Informacje istotne przed wykonaniem badania:

1. wywiad rodzinny (występowanie nowotworów skóry w rodzinie),
2. przebieg choroby (czas pojawienia się zmiany, powiększanie się, zmiana koloru, kształtu, występowanie bólu, świądu, wycieku, krwawienia, owrzodzenia, strupka itp.),
3. dotychczasowe leczenie (preparaty stosowane miejscowo, leczenie zabiegowe – np. wyciskanie mechaniczne, wymrażanie);

Dermatoskopia nie daje ostatecznej diagnozy. Pozwala natomiast różnicować zmiany o charakterze łagodnym i atypowym oraz jasno i konkretnie określa sposób dalszego postępowania.

Zalety badania dermatoskopowego:

- a) bezpieczne,
- b) bezbolesne,
- c) możliwość wielokrotnych powtórzeń (zalecane przy większej ilości znamion),
- d) brak ograniczeń wiekowych,
- e) można wykonywać u kobiet ciężarnych;

Szczególne sytuacje wymagające oceny dermatoskopowej:

pojawienie się nowych zmian barwnikowych na skórze, ewolucja starych znamion: zmiana kształtu, wielkości, koloru, konsystencji, pojawienie się świądu, bólu, krwawienia itp.

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Diagnostyka histopatologiczna



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Gruźolaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

Badanie histopatologiczne to badanie mikroskopowe materiału cytologicznego (komórkowego) lub histologicznego (tkankowego). W badaniu tym można wyróżnić dwa etapy. Pierwszy to pobranie materiału, drugi etap to laboratoryjne techniki przygotowania oceny pobranego materiału. W diagnostyce zmian skórnych materiał do badania pobiera się metodą biopsji otwartej - jest to metoda pobierania masy guzowej skalpelem chirurgicznym lub innym ostrym narzędziem. Materiał można pobrać w dwojaki sposób, poprzez pobranie wycinka z guza - biopsja wycinkowa, lub wycięcie całego guza - biopsja wycięciowa.

Pobrany materiał tkankowy, po odpowiednim przygotowaniu, można oglądać w postaci preparatów barwnych, mrożonych lub rozmazów pod mikroskopem. Zarówno przygotowanie, jak i ocena preparatów jest dokonywana przez histopatologa. Każdy rodzaj wyciętej zmiany posiada specyficzną budowę histologiczną (rodzaj i układ komórek).

Pozwala to na odróżnienie od siebie np. brodawki od włókniaka albo znamienia barwnikowego od czerniaka złośliwego. Ma to decydujące znaczenie przy podejmowaniu decyzji o dalszym postępowaniu z chorym. Współczesne zasady onkologii zabraniają podejmowania decyzji terapeutycznych bez rozpoznania histopatologicznego. Badanie histopatologiczne daje również odpowiedź, czy zmiana chorobowa została usunięta z marginesem zdrowych tkanek, czyli w całości.

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Laser CO₂



Problemy medyczne

•Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

•Brodawki wirusowe

•Kłykciny kończyste

•Rak podstawno-komórkowy

•Znamiona barwnikowe

•Czerniak

•Kaszaki i tłuszczaki

•Kępki żółte

•Gruźolaki potowe

•Wrastające paznokcie

•Odciski i modzele

W medycynie laser CO₂ wykorzystywany jest od 1964 roku, ma on najszersze wskazania do stosowania w praktyce dermatologicznej. Laser emituje wiązkę niewidzialnego dla oka światła o długości fali 10 600 nm, która pochłaniana jest przez wewnątrz- i zewnątrzkomórkową wodę. Kiedy energia lasera jest absorbowana przez uwodnioną tkankę, dochodzi do jej odparowania i wytworzenia w tym miejscu strefy koagulacji, dzięki czemu w trakcie zabiegu nie występuje krwawienie. Wielkość obszaru koagulacji zależy od czasu trwania pojedynczego impulsu lasera i jest ona minimalna przy czasie krótszym niż 1 milisekunda. Nowoczesne lasery CO₂ wyposażone w funkcję superpuls i ultrapuls pracują w trybie impulsowym, o czasie trwania pojedynczego impulsu w mikro- i nanosekundach. Dzięki temu nie występuje uszkodzenie termiczne otaczających tkanek, a proces gojenia jest niemal bezbliznowy.

Wskazania do zabiegu:

Włókniaki, naczyniaki rubinowe, brodawki wirusowe ("kurzajki"), brodawki narządów płciowych (kłykciny kończyste), niektóre znamiona barwnikowe (tzw. pieprzyki), tatuaże, niektóre blizny, inne narośla skórne;

Przeciwwskazania do zabiegu:

- aktywna infekcja w obrębie leczonej zmiany (bakteryjna lub wirusowa, np. opryszczka),
- skłonność do keloidów lub blizn przerostłych (aczkolwiek laserem CO₂ mogą być też leczone blizny);

Nie ma przeciwwskazań do wykonania zabiegów u dzieci, kobiet ciężarnych (jeśli jest konieczność wykonania zabiegu), w przypadku skóry opalonej, ponieważ chromoforem dla tego lasera nie są barwniki skóry (melanina i hemoglobina), a woda.

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Laser Nd-Yag



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Guczołaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Laser rubinowy



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Guczołaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna

Lipoliza iniekcyjna



Problemy medyczne

- Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków
- Brodawki wirusowe
- Kłykciny kończyste
- Rak podstawno-komórkowy
- Znamiona barwnikowe
- Czerniak
- Kaszaki i tłuszczaki
- Kępki żółte
- Guczołaki potowe
- Wrastające paznokcie
- Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Guczołaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Guczołaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Guczołaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna



Problemy medyczne

• Laserowe/chirurgiczne usuwanie brodawek i włókniaków

• Brodawki wirusowe

• Kłykciny kończyste

• Rak podstawno-komórkowy

• Znamiona barwnikowe

• Czerniak

• Kaszaki i tłuszczaki

• Kępki żółte

• Guczołaki potowe

• Wrastające paznokcie

• Odciski i modzele

- Diagnostyka zmian skórnych
- Diagnostyka dermatoskopowa
- Diagnostyka histopatologiczna
- Laser CO₂
- Laser Nd-Yag
- Laser rubinowy
- Lipoliza iniekcyjna