



Hirsutizmin Non-Farmakolojik Dermatolojik Tedavisi

Prof Dr Tuğrul DERELİ

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Deri ve Zührevi Hastalıklar
Anabilim Dalı

AMAÇ

► Pürüzsüz bir deri

► Hipertrikoz

- Sosyal
- Psikolojik sorunlar



Hirsutizm

► Basit tanım:

- Kadınlarda erkek tipi kıllanma
- Androjen etkisindeki alanlarda
 - Terminal kıllar

► %5-10

► Yaşam kalitesi ↓

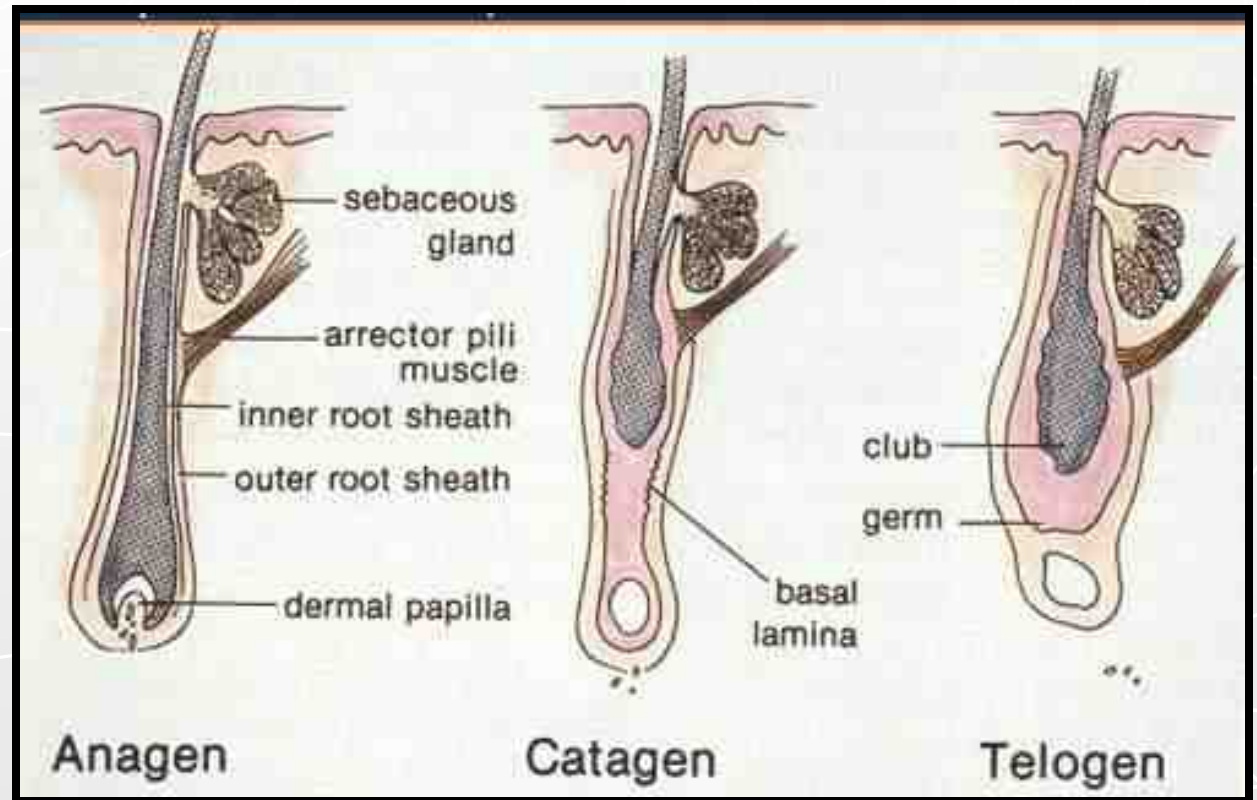


Kil Siklusu

► Anajen

► Katajen

► Telojen



EPİLASYON X DEPİLASYON

▶ EPİLASYON:

- Kalıcı



▶ DEPİLASYON:

- Geçici



DEPİLASYON

► Tıraş

- Makas
- Jilet
- Elektrikli tıraş mak.

► Ağda-Sir

► Elektrikli depilatörler

► Kimyasal depilatörler



Kimyasal Depilasyon



- ▶ Tiyoglikolat tuzları
- ▶ Merkaptanlar

- ▶ Kıl disülfid bağlarının hidrolizi
- ▶ İdeal ajan: Deriye en az hasar
- ▶ En sık kullanılan
- ▶ Uygulama öncesi test



- ▶ Tiyoglikolatlar folikül içine penetre olduğundan ve kıl shaftına da etki ettiğinden kıllar daha geç çıkar

EPİLASYON

► Epilatuar kremler

► Elektroepilasyon

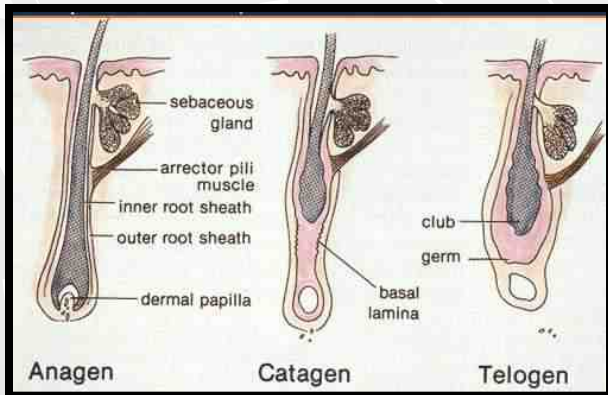
- İğneli epilasyon

► Lazer epilasyon

► Foliküler germinatif hücreler:

- Epidermisin 1.5 mm altında arrektör pili kasının yapışma yerine yakın dış kök kılıfında da bulunmaktadır

► Bu nedenle epilasyonda bu alan da hedeflenmelidir



EPİLATUAR KREMLER

► Ornitin dekarboksilaz inhibisyonu

► Eflornitin

- Yüz kılları için FDA onayı

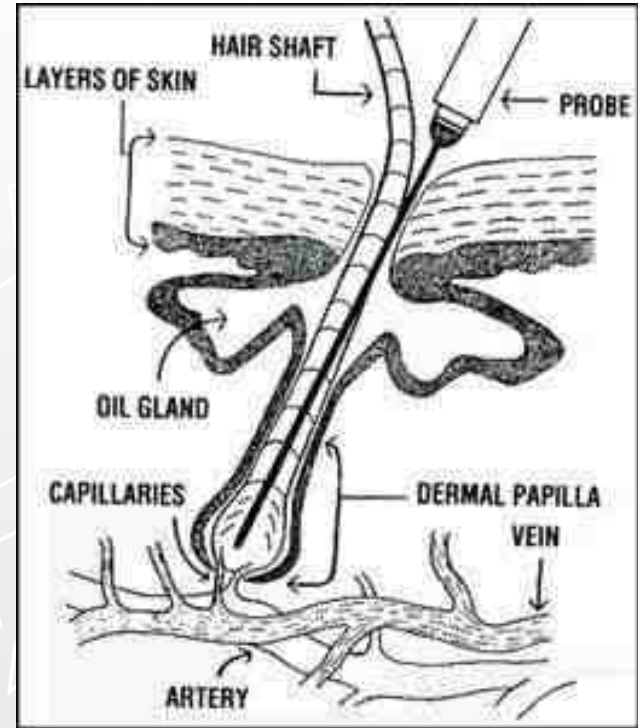


ELEKTROEPİLASYON

► İğneli epilasyon olarak bilinir

► Nerede?

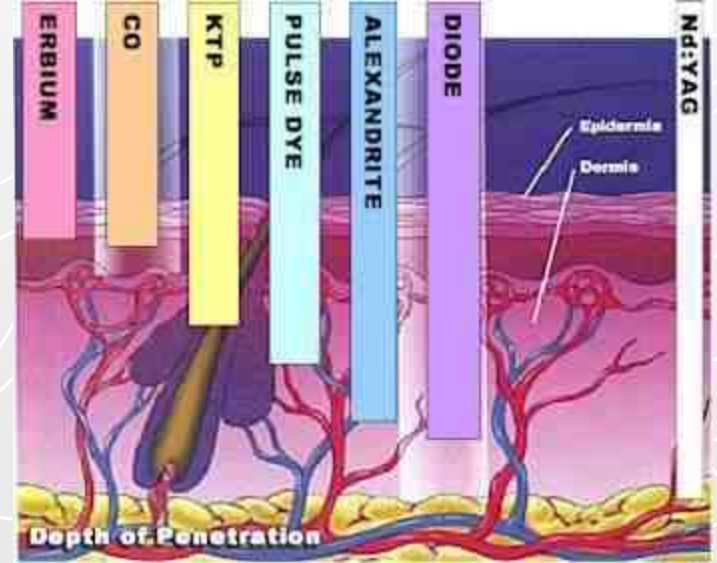
- Özellikle yüz kılları
- Az sayıda kıl
- Renksiz kıllar



LAZER EPİLASYON

▶ SELEKTİF FOTOTERMOLİZİS

- Siyah renk:
 - ▶ 700-800 nm ışınımı absorbe eder
 - Işık Isı
- Uygun enerji
- Uygun süre
- Uygun derinlik (çap)
- Uygun dalga boyu



Lazerler (Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation)

- ▶ Ruby (694nm ilk kullanılan lazer)
- ▶ Alexandrite (755nm)
- ▶ Nd:YAG (1064nm)
- ▶ Diod (810nm)
- ▶ IPL (500-1200nm)





Lazerler

- ▶ Deri tipine ve kıl tipine göre lazer
- ▶ Açık deri rengi ve koyu kıl
- ▶ Anajen kıllarda daha etkili
- ▶ Epilasyonda kalıcı başarı
 - kıl rengi,
 - akım,
 - deri rengi,
 - uygulama bölgesine bağlı
- ▶ Bir-iki ay aralıklarla kıl tipine göre ortalama 4-5 seans



Lazer epilasyon: Dikkat !

- ▶ Bronz deriye uygulanmamalı (leke riski)
- ▶ Rekürren Herpes: Profilaksi
- ▶ İ isotretinoin kullananlarda yapılmamalı (min: 3 ay)
- ▶ Keloid yatkınlığında dikkat edilmeli
- ▶ Psoriasis ve vitiligoda Köbner riski var
- ▶ 3 hafta öncesinden kıllar çekilmemeli !

Güvenli mi?

- ▶ Her yaşta güvenli !
 - 16 yaş altında uygulama?
- ▶ Ağrılı
- ▶ Genel anestezi ve lokal anestezi gerekebilir

Lazer ve IPL Yan Etkileri

•Akut

- ▶ Eritem
- ▶ Purpura
- ▶ Ağrı
- ▶ Ödem
- ▶ Bül-vezikül
- ▶ Enfeksiyon

•Kronik

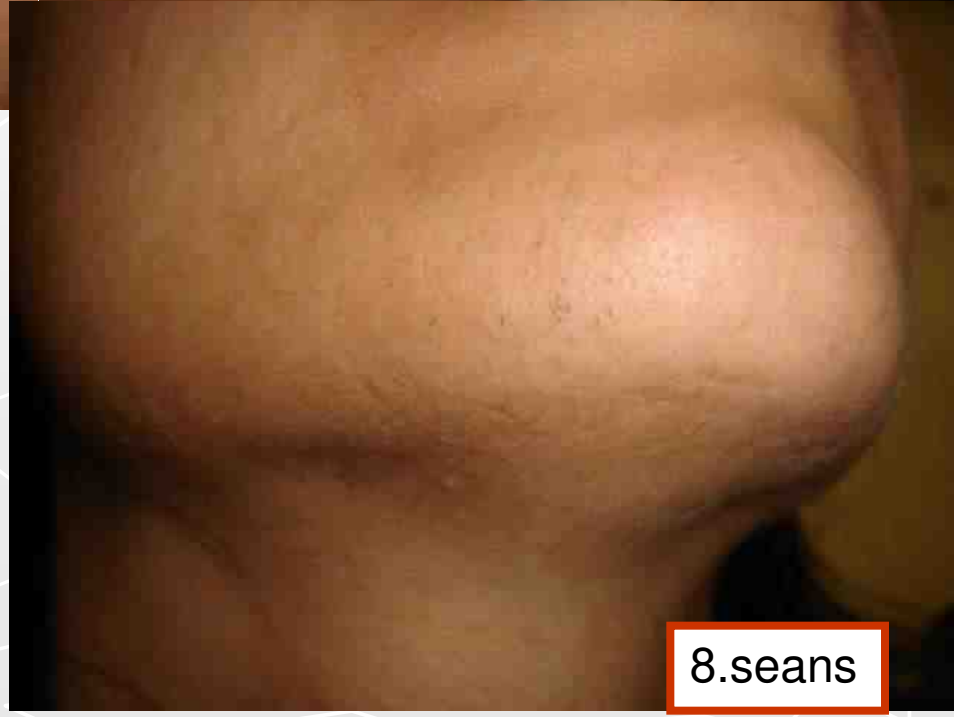
- ▶ Rekürrens
- ▶ Proba ait iz
- ▶ Hiper
hipopigmentasyon
- ▶ “Paradoksik etki”
- ▶ Lökotrişi

Epilasyonda VPL



JEADV 2008,**22**, 311–315.

8 seans uygulamadan 10 ay sonra



8.seans







5.seans

Sonuç

- ▶ Şimdilik epilasyonda en etkili yöntem:
 - Lazer sistemleri
- ▶ Kalıcılık veya % 100 etki ????????

