



Fractional CO2 laserbehandling af ar efter acne

Acnear og laserbehandling

Acne er en sygdom i hudens talgkirtler, og den findes oftest i ansigtet, på brystet eller ryggen. Efter acne kan der hos nogen dannes ar, som vedbliver livslangt efter sygdommen er gået i ro. Disse ar kan variere fra meget tykke store ardannelse på bryst og ryg, til læsioner der mere er præget af forsænkninger i huden enten som bløde dale eller som dybe smalle såkaldte "icepick" ar.

Behandling af acnear med laser er primært rettet mod ommodellering og stimulering til nydannelse af kollagen og elastin ved opvarmning af læderhuden. Herved nedbrydes noget af arvæv og der opbygges nyt væv som er mere naturligt udseende. Effektiviteten af laserbehandlinger afhænger i høj grad af, hvor effektivt man kan opvarme læderhuden og begrænsning af bivirkningerne afhænger i høj grad af, om man kan undgå at opvarme de nærliggende strukturer.

Den mest effektive laserbehandling der findes, er den mangeårigt kendte "CO2 laser resurfacing", hvor huden slibes/opvarmes under fuld bedøvelse, og hvor man har et langt efterforløb med sår i hele ansigtet. Fractional CO2 laser af acne er en forfinet teknik af samme type laser, men hvor man i stedet nøjes med at lave små huller (ca. 0,3 mm) i huden tæt ved siden af hinanden. Man bevarer dermed en stor del af huden, hvor ophelingen kan ske fra, og man får et kortere helingsforløb og mindre risiko for bivirkninger.

Ved at variere hvor tæt hullerne sidder og hvor dybe og store de er, kan behandlingen reguleres fra en mild behandling med få bivirkninger og mere beskedent effekt til en kraftig behandling med betydeligt flere bivirkninger, men også større effekt.

I nogen tilfælde vil man give mere end en behandling for at få det bedste resultat.

Laserbehandlingen

CO2 laserbehandling af acnear kan kun foretages i ansigtet, da risikoen for at få bivirkninger af behandlingen med blivende ar og pigmentforstyrrelser er alt for stor på brystet og ryggen. Man behandler i ansigtet hele kosmetiske zoner såsom hele kinden eller hele partiet omkring munden.

Behandlingen foregår i lokalbedøvelse med creme (EMLA), der påsmøres huden ca. 45-60 min før behandlingen. Man kan have gavn af at have taget 1 g panodil ½-1 time før behandlingen. Under behandlingen vil der i nogle tilfælde blive brugt kølende luft for at mindske ubehaget ved behandlingen. Behandlingen kan være let smertefuld, men de generelle erfaringer er, at næsten alle kan gennemføre uden de store gener ved brug af den lokalbedøvende creme.

I de fleste tilfælde vil der blive givet forebyggende behandling mod infektioner med gule stafylokokker og forkølelsessår (herpes)



Efter behandlingen

Graden af bivirkninger afhænger af behandlingsintensiteten. Umiddelbart efter behandlingen vil der være svie i huden og inden for 2-3 dage vil der være hævelser i huden, væskende forandringer og afskalning af huden. Herefter sker der fremgang, så man efter ca. 1 uge igen føler huden næsten helt normal. Man kan have glæde af at bruge enten Cicaplast fra La Roche Posay eller Locobase Repair gentagne gange om dagen i de første dage efter behandlingen. Make-up kan bruges efter få dage, når der ikke længere er væskende forandringer.

Huden kan være mere rød i hvert fald den første uge, men mange tilfælde også i flere uger efter behandlingen. Ved kraftigere behandling kan tendens til at rødme i det behandlede område vare op til et år eller længere. For at dække rødmen kan man efter få dage bruge dækkende creme eksempelvis "Continuous Coverage" fra Clinic (kan købes ved Matas).

Man bør undgå at blive brun i de første 1-2 måneder efter behandlingen, og man bør dermed konsekvent bruge solcreme med høj solfaktor i den periode (faktor 50+).

Effekt af behandlingen

Effekten af behandlingen er varierende, og man må ikke forvente at behandlingen fjerner alle acne'er. Oftest ser man 25-50% bedring af ardannelserne. Man ser som regel en effekt allerede umiddelbart efter ophelingen, men der kommer yderligere effekt i op til 1 år efter behandlingen, idet der langsomt sker en nydannelse og ommodellering af hudens bindevæv.

Bivirkninger

De anførte naturlige efterreaktioner med hævelse, afskalning og rødme ved behandlingen er en slags bivirkninger, men de er naturlige og nødvendige. Hos nogen kan det ved kraftigere behandling se voldsomt ud indenfor den første uge, hvorefter det falder til ro.

Der er en lille risiko for pigmentforstyrrelser med enten lysere eller mørkere hud i de behandlede områder sammenlignet med ubehandlet hud. Denne bivirkning forværres ved udsættelse for sollys og ses oftere hos personer med naturlig mørkere farve i huden. Oftest udlignes det indenfor et års tid.

Ardannelse med fortykkede ar er meget sjældent forekommende.

Risikoen for infektioner er sjælden, men en alvorlig bivirkning, da det øger risikoen for ar og pigmentforstyrrelser.