

Trattamento di cheloidi e cicatrici ipertrofiche [Rev. 01]

Introduzione

Il presente trattamento è valido per la rimozione dei cheloidi, principalmente di tipo nodulare.



Indicazioni

La rimozione di cheloidi e cicatrici ipertrofiche eseguita con Plexr / Plexr Plus presenta un'altissima compliance del paziente in quanto l'intervento è rapido ed efficace. Il tessuto cutaneo dopo l'intervento risulta essere livellato dal punto di vista volumetrico e nel caso di recidiva cheloidea ci si coadiuva con un'iniezione di corticosteroidi. Tali agenti infatti si legano ad un recettore specifico cellulare che spostandosi nella cellula, a livello del nucleo, determina inibizione dell'espressione dei geni infiammatori esplicando una potente azione antinfiammatoria, riducendo statisticamente la probabilità di recidiva.

Pre-trattamento

- Disinfezione cute con benzalconio o acqua e sapone neutro.
- Anestesia locale in modo da lavorare in modo ablativo senza causare troppo dolore al paziente.



Trattamento

Manipolo da utilizzare: Rosso

- Trattare la zona interessata tramite tecnica spray per livellare la lesione al tessuto circostante, anche lo shaving diretto della lesione può essere effettuato.
- Disinfettare accuratamente la lesione con un impacco inumidito con benzalconio o simili, asciugando senza troppa pressione (se viene applicata troppa pressione la zona inizierà a sanguinare).
- Assicurarsi che la lesione sia stata rimossa totalmente.

Post-trattamento

- Disinfettare con prodotto privo di alcool mattina-sera fino a completa riparazione tissutale.



Ripetizione del trattamento e follow up clinico

- Prima visita di valutazione del paziente ad un mese: in tale seduta verrà osservata l'effettiva scomparsa della lesione con chiusura della ferita. Nel caso di recidiva cheloidea che intrinsecamente può avvenire, si consiglia una iniezione di Triamcinolone diluito 1 a 4.
- Seconda visita di valutazione a due mesi: valutare l'eventualità di iniettare ancora se l'infiammazione non fosse sparita del tutto e livellare ancora con Plexr se necessario.
- Eventuale terza visita a tre mesi.

Controindicazioni

Croste ed eritema fanno parte del naturale processo di cicatrizzazione e riparazione tissutale che accompagnano il rinnovamento della cute. Normalmente tale processo ha durata 10-20 giorni.

Gli effetti collaterali sono assolutamente poco probabili, soggettivi e spesso relativi ad una cattiva gestione del post trattamento. Quello che ci aspetteremo sarà:

- Rossore persistente (eritema). Se il rossore dovesse persistere applicare pomata o iniettivo antidistrofico.
- Possibile recidiva, trattare come specificato nelle sezioni precedenti.

