



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

ساب سیژن

تهیه کننده: زهرا علیزاده

منبع: Dermatology of Cosmetic (ع)

زمستان ۹۹

ساب سیژن

سابسیژن یکی از محبوب ترین روش های درمانی جهت التیام و احیای جای جوش به شمار می رود. یک روش درمانی کاملاً تخصصی و پیشرفته که به لطف آن می توان انواع مختلف اسکار آکنه (کمندی (Tethered) ، غلطکی (Rolling) ، لنگری (Anchored) و چسبنده به لایه زیرین (Bound down) را مداوا کرد.

اسکارهای آکنه غالباً بر روی گونه ، چانه و شقیقه ظاهر می شوند. برای گرفتن بهترین نتیجه باید مدتی را انتخاب کنید که برای آن نوع منحصر به فرد از اسکار شما مناسب تر است. گونه های متفاوت اسکار آکنه در ۸۰ درصد موارد به روش سابسیژن خیلی بهتر از لیزر ، میکرونیډلینگ و پیشرفته ترین لیزرهای روز جواب می دهند ، چون اغلب بیماران از وجود اسکارهای کمندی رنج می برند که این نوع اسکار باید به صورت افقی بشکند. حال آن که لیزرها ، غلطک های پوستی (درما رولر) و میکرونیډلینگ در راستای عمود نفوذ می کنند. در سابسیژن اسکارها را در راستای افق می برند تا اسکار از پوست جدا شده و دیگر حالت فرو رفته نداشته باشد.

سابسیژن برای درمان اسکار آکنه من موثر و کارآمد است؟

مهمترین گام در مسیر درمان جای جوش شناسایی و تشخیص نوع آن است. اسکارهای کمندی ، چسبنده به لایه زیرین و غلطکی با تغییر دادن حالت صورت قابل رویتند. اگر به هنگام لبخند زدن یا تغییر دادن حالت صورت فرورفتگی های پوست نمایان شود ، بدین معناست که اسکار به ساختارهای زیرین پوست نمایان شود ، بدین معناست که اسکار به ساختارهای زیرین پوست نظیر ماهیچه ها و (SMAS) سیستم ماهیچه های وتری صورت چسبیده است. در چنین شرایطی باید پیش از هر اقدامی این اسکارها را آزاد و ارتباطشان را با لایه زیرین پوست قطع کرد. دستگاه های لیزر و میکرونیډلینگ عمقی نمی توانند تا این عمق نفوذ کنند ، در نتیجه چنین روش هایی بر روی اسکارهای چسبیده به لایه زیرین تاثیری نخواهند داشت.

سابسیژن چیست ؟

در سال ۱۹۹۵ دو متخصص پوست در نیویورک موفق به ابداع این روش شدند. کلمه سابسیژن از این عبارت گرفته شده است: " جراحی زیر پوستی بدون شکاف ". این دو پزشک در گزارش ابتدایی خود به این نکته اشاره می کنند که فاصله زمانی میان جلسات درمانی ۳ تا ۶ هفته در نظر گرفته شد و برای درمان انواع متفاوت جای جوش ۳ تا ۶ جلسه کفایت می کند. برای درمان بخش های فرو رفته و برآمده به جلسات درمانی بیشتر با فاصله زمانی ۴ هفته نیاز است. در این پژوهش بیماران ۳ تا ۱۰ جلسه درمانی را پشت سر گذاشتند.

انواع مختلف سابسیژن

در این مقاله قصد داریم شما را با روش اصلی و اولیه سابسیژن آشنا کنیم و از فراز و نشیب هایی بگوییم که سابسیژن در سه دهه اخیر از سر گذرانده است. در تکنیک اصلی و اولیه از سوزن های تحت جلدی اریب با سایز ۲۵ تا ۲۷ استفاده می شود. از آن زمان تا کنون تغییرات بسیاری در این روش اعمال شده و تکنیک های مختلفی به آن اضافه شده اند که از آن میان می توان به تکنیک های تیغه ای ، سوزن نیکور سایز ۱۸ و سوزن هایی با سایز ۱۸ ، ۲۱ ، ۲۳ ، ۲۷ و ۳۰ اشاره داشت.

در ابتدا دو تکنیک سابسیژن با نام تکنیک برف پاک کن شیشه جلو (Windscreen Wiper) و سابسیژن لیپوساکشن عرضه شد. در این دو تکنیک پیوند میان اسکار و سطح شکسته می شود.

تکنیک تلفیقی سابسیژن و PRP

این تکنیک همین اواخر ارائه شد و در آن از PRP به عنوان یک حائل بهره می گیرند. منظور از PRP ، پلاکت های غنی شده پلاسماست که حاوی مقادیر بسیار زیادی فاکتور رشد و سایتوکین می باشند و از پلاکت های خون فرد مشتق شده اند. این روش تا حد زیادی به تکنیک تلفیقی سابسیژن و تزریق خون شباهت دارد ؛ ابتدا با یک برش اسکار فرو رفته / آتروفیک از لایه زیرین جدا

شده و بی درنگ به موضع تحت درمان PRP تزریق می شود . چگالی پلاکت های غنی شده پلاسما از خون کمتر است در نتیجه عوارض جانبی این روش هم به مراتب کمتر از تکنیک سابسیژن و تزریق خون خواهد بود . یک تکنیک عالی و تحسین برانگیز که می بایست تحقیق ها و پژوهش های بیشتری حول محور آن صورت پذیرد و کارایی و تاثیر آن در درمان جای جوش بررسی گردد .

تکنیک تلفیقی سابسیژن و مواد پر کننده (Filler)

این تکنیک نخستین بار دو سال پیش مطرح شد . تا جایی که اطلاع دارم ، تنها یک مقاله در این خصوص به رشته تحریر در آمده است ؛ یکی از محبوبترین روش هایی است که در این کلینیک برای درمان جای جوش به کار گرفته می شود . مواد پرکننده را نمی توان به تنهایی برای درمان جای جوش استفاده کرد چون این مواد نقش یک حائل یا واسط را ایفا می کنند . در این تکنیک ابتدا از طریق سابسیژن اسکار را آزاد و از لایه زیرینش جدا می کنند . نتایج حاصل از سابسیژن دائمی و همیشگی است اما ماندگاری مواد پرکننده در بهترین حالت حداکثر یک تا دو سال می باشد . مقدار بسیار اندکی از ماده پرکننده (مثلاً ۰/۲۵ میلی لیتر) به محل اسکار تزریق می شود . این ماده به عنوان یک حائل و میانجی عمل می کند و نمی گذارد اسکار بار دیگر به لایه زیرین خود بچسبد . ماده پرکننده ای که در این مرکز استفاده می کنیم ، Volbells است اما این اواخر مواد دیگری نظیر پرکننده های HA از برند Merz را هم به کار گرفته ایم . پرکننده های متفاوت نتایج نسبتاً یکسانی از خود به جای می گذارند و بیماران ۳ سال پس از اتمام دوره درمان کوچکترین مشکلی را گزارش نکرده و از ظاهر بهبود یافته اسکارهای خود اظهار رضایت می کنند . بر روی ۸۵ بیمار این روش را پیاده کرده ایم و نتایج به دست آمده را مورد مطالعه و بررسی قرار داده ایم و قصد داریم تا ۶ ماه آینده ماحصل این پژوهش را منتشر کنیم .

تکنیک تلفیقی سابسیژن و به بیرون مکیدن پوست

یک تکنیک کاملاً جدید و بدیع که با استفاده از یک دستگاه مکنده پوست به سمت بیرون کشیده می شود تا مبادا اسکار بار دیگر به لایه زیرینش پیوند بخورد . این روش بسیار جدید و نوپاست و هنگامی که با ساب سیزن ترکیب می شود تاثیر بسزایی در بهبودی جای جوش خواهد داشت و عملکرد این تکنیک تلفیقی به مراتب بهتر از تکنیک سابسیژن معمولی است . اما از نقطه نظر من استفاده از پلاکت های غنی شده پلاسما و مواد پرکننده تاثیر و بازدهی بیشتری داشته ، معقولانه تر بوده و نتایج حاصل از آنها برای مدت زمان بیشتری دوام دارد ، به علاوه بیماران در حین درمان احساس راحتی می کنند . با این اوصاف ، متخصصین حاذق بسیاری را می شناسم که این روش را به کار می گیرند و کیفیت کارشان ستودنی و قابل تقدیر است .

چشم انداز جدید ساب سیزن

روش های روز دنیا و ترکیب آنها با یکدیگر سهم بسزایی در التیام و بهبود اسکارهای آکنه داشته است . اغلب بیماران که به این عارضه دچارند ، گونه های متفاوتی از اسکار را در صورت خود دارند که از آن میان می توان به اسکارهای غلطکی ، آتروفیک ، یخ شکن (Ice Pick) و Box car اشاره داشت . غالباً سابسیژن رذا با تکنیک های انرژی محور میکرونیدلینگ همچون Intensis System یا Infini RF ترکیب می کنم .

به طور خلاصه می توان گفت استفاده از سابسیژن در درمان انواع مختلف اسکار آکنه حرکتی زیرکانه و موفقیت آمیز است . من شخصاً این روش را بر لیزر درمانی ترجیح می دهم چرا که نتایج حاصل از آن قابل پیش بینی است . البته هنوز هم از روش های لیزر درمانی نظیر دستگاه های تمام فرسایشی بازسازی کننده سطح پوست برای التیام بخشیدن به ظاهر اسکارهای آکنه استفاده می کنم اما این روش تنها زمانی کاربرد دارد که اسکار آکنه از نوع BOX CAR باشد . از دیگر دستگاه های لیزر مورد استفاده در این مرکز می توان به لیزرهای فرکشنال نظیر اوربیموم ، CO2 و Profractional اشاره داشت .

در آینده روش های بهتر و پیشرفته تری برای درمان جای جوش ارائه خواهند شد و می توان آینده بسیار خوب و روشنی برای این عارضه متصور گشت ، چرا که این روزها دانشمندان آمریکایی در حال تحقیق بر روی سلول های بنیادین هستند تا بتوانند راهی برای ترمیم بافت پوست در محل اسکار آکنه بیابند . با دست یافتن به چنین دانشی می توان ساختار و مدل اسکارها را بازسازی و کلاژن سازی را تحریک کرد . در دهه های اخیر پیشرفت های قابل توجهی در زمینه بازسازی و احیای اسکار آکنه حاصل شده و مزایای بسیاری برای بیماران مبتلا به این عارضه به از مغان آمده و آنها می توانند به آینده امیدوار و دل خوش باشند .

سال گذشته مقاله ای منتشر شد که نشان می داد ، استفاده هم زمان از دستگاه های فرکشنال ، Oratane و Accutane و سابسیژن بلامناح بوده و هیچ خطری در پی نخواهد داشت . به عبارت دیگر ، نیازی نیست بیماران ۶ تا ۱۲ ماه برای پاک و محو شدن اسکار های آکنه منتظر بمانند و سپس روش های ترمیمی را به کار گیرند . درمان زود هنگام اسکارهای آکنه ، مخصوصاً اسکارهای نوع کمندی و لنگری ، با استفاده از میکرونیدلینگ RF و سابسیژن یا سایر تکنیک های غیر تهاجمی نتایج بهتری التیام می یابد و دیگر بیماران مجبور نیستند برای باقی عمرشان ظاهر نامناسب اسکارهای آکنه را تحمل کنند .

نقطه ضعف سابسیژن در این است که کارایی و تاثیر آن تا حد زیادی به تخصصی بستگی دارد که این عمل را بر روی پوست پیاده می کند . شمار پزشکان آموزش دیده ای که در این زمینه تخصص و تبحر کافی داشته باشند ، بسیار کم و اندک است . سابسیژن یک روش جراحی است و این که بتوانیم از این تکنولوژی به نحو احسن بهره بگیریم ، یک مسئله دیگر .