

Lesioni cutane del volto e del décolleté da acido tricloroacetico

Barbara Amarisse

Caso clinico di una paziente di 33 anni fertile di sesso femminile, senza squilibri ormonali, con Fitzpatrick 2. Valutata con dermatoscopia dove non c'è presenza di lentigo solari ma con presenza di discromie e cicatrici da ustione diffuse sul volto e décolleté. Le cicatrici sono causate da TCA chirurgico 80% applicato più volte circa 4 volte in 2 settimane sul volto e décolleté; con reazione cutanea e lesioni diffuse al volto e al décolleté. Foto prima del trattamento con lesione sul décolleté in cicatrizzazione. Dopo cicatrizzazione e dopo aver trattato la zona con ossido di zinco pomata e garza grassa, trattata per os con: antibiotico amoxicilina+acido clavulanato 1 cp/die per 7 giorni antistaminico 1 cp/die per 7 giorni e cortisone 1 mg 2 cp/die per 10 giorni. Visibile presenza di cicatrici post ustione in sede zigomatica e mentoniera. Presenza di discromie postustione in zona frontale e sul naso. Da valutare presenza di cicatrice alla base della piramidale nasale. Trattata dopo cicatrizzazione con radiofrequenza con manipolo monopolare Dremed con passaggi 2 volte su ogni zona con frequenza di sedute 3 volte a settimana per 6 mesi e acido ialuronico cross-linkato tipo 3 -4 numero fiale 6 nelle zone dove sono presenti discromie con uso di cannule e ago gauge 25x38, 27x38, 30x38. Valutazione della pelle con il test di ramette e acido lattico con esito positivo, sensazione di calore bruciore moderato; dermografismo positivo; valutazione con la luce di wood per la valutazione della presenza di sebo con risultato positivo e rare presenze di milio colloide. Risultati ottenuti dopo valutazione elastometrica, usando DermaLab della Cortex Technology, miglioramento del tono della pelle, riduzione della lassità cutanea dalla prima settimana. Risultati ottenuti dalla valutazione dell'idratazione esaminando la fronte, gli zigomi, i lati del naso e il mento prima del trattamento 50 ± 2.5 ; dopo un mese 80 ± 19 ; dopo due mesi 70 ± 10 ; dopo tre mesi. Misurazione con corneometro CM820®. Colore della pelle rosa più luminoso con riduzione dello scolorimento post-bruciatura dopo il primo mese, diradamento delle rughe glabellari, rughe di espressione, la marionette e il codice a barre. La produzione di sebo è valutata usando il sebometro (SM 810®, CL Electronics, Cologne, Germany) nei controlli dopo radiofrequenza con manipolo monopolare Dremed (4 dopo-trattamento: dopo una settimana; dopo un mese, due, tre mesi; uno pre-trattamento). La sebometria dimostra una riduzione in percentuale di sebo: del 7-15% nel paziente a una settimana dopo trattamento con un variazione dei valori di sebometria di 138 ± 1.8 .

Skin lesions of the face and cleavage from peel TCA

Clinical case of a 33 year-old fertile female patient, no hormone imbalance, with Fitzpatrick type 2 skin. On examination with a dermatoscope there is no presence of solar lentigo but presence of dyschromia and scars from widespread burns on the face and cleavage. The scars are caused by 80% trichloroacetic acid applied several times, approximately 4 times in 2 weeks on the face and cleavage; with skin reaction and widespread lesions to the face and cleavage. Photo before treatment with lesion on the cleavage healing. After wound healing and after having treated the area with zinc oxide ointment and gauze with paraffin, oral treatment: antibiotic amoxicillin+clavulanic acid 1 pill/day for 7 days antihistamine 1 pill/day for 7 days and cortisone 1 mg 2 pills/day for 10 days. Visible presence of post-burn scars in the cheek and chin regions (photo 3). Presence of post-burn dyschromia in the forehead area and on the nose (photo 4). Presence of scars on the base of the nasal pyramid to be assessed. Treated after wound healing using radio frequency with monopolar Dremed electrosurgical instrument passing twice over each area with a frequency of 3 sittings a week for 6 months, and 6 vials of type 3-4 cross-linked hyaluronic acid in the areas with dyschromia using cannulae and 25x38, 27x38, 30x38 gauge needles. Skin assessment with the Ramette test and lactic acid with positive outcome, moderate heat-burning sensation; positive dermographism; assessment with Wood's lamp for the evaluation of the presence of sebum with positive result and scarce presence of colloid milium. Results obtained from the elastometric assessment, using DermaLab from Cortex Technology, improvement of skin tone, reduction of skin laxity from the very first week. Results obtained from the hydration assessment by examining the forehead, cheekbones, sides of the nose and chin pre-treatment 50 ± 2.5 ; after one month 80 ± 19 ; after two months 70 ± 10 ; after three months 60 ± 15 . Measurement with a CM820® Corneometer. Brighter pink skin colour with reduction of post-burn discoloration after the first month, thinning of glabellar wrinkles, laughter lines, marionette lines and lip lines. The production of sebum is assessed using the sebometer (SM 810®, CL Eletronics, Cologne, Germany) in the follow-ups after radio frequency with monopolar Dremed (four post-treatment: after one week, then one, two and three months; one pre-treatment). The sebometry demonstrates a reduction in the percentage of sebum: of 7-15% in patient at 1 week post-treatment with an average sebometry value of 138 ± 1.8 .