



**Tratamento de Siringoma
com a Ponteira FSR
Michelle Pontes**



CLÍNICA
MICHELLE PONTES
• DERMATOLOGIA •

- Neoplasia benigna anexial derivada dos ductos écrinos intradérmicos
- 1% da população
- Sem predileção por raça
- Sexo feminino > masculino
- Início na puberdade
- Esporádico ou familiar

- Assintomático
- Prurido, se sudorese ou vulvar
- Pode estar associado a várias síndromes
- Síndrome de Down

- Pápulas dérmicas pequenas, amareladas ou cor da pele
- Podem ser translúcidos ou císticos
- Superfície arredondada ou plana
- Geralmente < 3mm
- Siringoma eruptivo: hiperpigmentado

- Múltiplos
- Simetricamente distribuídos
- Principais: pálpebras e regiões malares
- Outras: axilas, tronco, abdomen, pênis e vulva
- Raro: dorso das mãos
- Siringoma eruptivo: tronco anterior, abdomen e pênis

- Cosmético
- Pálpebras e regiões malares
- Objetivos: - destruição do tumor
 - mínima cicatriz
 - sem recorrência
- Falha no tratamento: lesão na derme

- Excisão e sutura
- Excisão com tesoura e cicatrização por 2 intenção
- Eletrocauterização
- Eletrodissecção + curetagem
- Laser de CO2 ablativo
- Laser Er Yag ablativo
- Laser de CO2 fracionado

Al Aradi IK. *Dermatol Surg.* 2006 Oct. 32(10):1244-50.

Park HJ, Lee DY, Lee JH, Yang JM, Lee ES, Kim WS. *Dermatol Surg.* 2007 Mar. 33(3):310-3.

- Crioterapia
- Dermoabrasão
- ATA
- Isotretinoína oral
- Tretinoína tópica
- Atropina tópica

Uso de Erbium Yag 2940 nm

- Métodos:- Paciente feminina, 28 anos
 - 3 sessões mensais com laser Er Yag
 - Comparação fotográfica
 - Grau de satisfação
- Resultados: - Melhora clínica após cada sessão
 - Paciente classificou como excelente
- Conclusão: Er Yag foi incluído como tratamento para siringoma, eficaz e seguro.

Uso de Erbium Yag 2940 nm

Imagem #1:



Imagens pré (à esquerda) e pós (à direita) em região infra-orbitária esquerda.

Sessa RC *et al.* Mini-caso apresentado no Congresso Brasileiro de Dermatologia de 2014

■ **Métodos:**

- 64 pacientes (2007 a 2011)
- Agulha com eletrodo ligada a aparelho de RF ablativa
- Comparação fotográfica

■ **Resultados:**

- Melhora clínica após cada sessão
- Maioria com resultados excelentes

■ **Conclusão:** RF foi eficaz, precisa e segura

Relato de um paciente masculino com siringomas há 10 anos

- 3 sessões de Laser CO₂, com recidivas
- 1 sessão de RF fracionada com melhora significativa
- **Conclusão:**
 - RF foi alternativa eficaz

P443

A case of syringoma treated with fractional radiofrequency treatment

Department of Dermatology and Cutaneous Biology Research Institute, Yonsei University College of Medicine

Hyunjoong Jee, Jung U Shin, Soo Hyun Lee, Ju Hee Lee

We report a 55-year-old female who came to clinic in complaint of persistent yellowish lesions on her face, for a duration of 10 years. Physical examination showed multiple pinhole-sized skin-colored papules on the forehead and both periorbital areas. A punch biopsy of one of the lesions showed histopathological features of a syringoma. The patient was received three sessions of fractional CO₂ laser treatment only to return, each time, for retreatment of the unaffected and recurred lesions. After just one treatment with a fractional radiofrequency device, however, the patient returned to clinic with satisfactory improvement of the lesions. Syringomas are benign adnexal tumors of eccrine origin, characterized by small, dark yellow or yellow papules most frequently involving the periorbital areas. Until now, various treatment modalities, such as electrodesiccation, laser

Effective Treatment of Atrophic and Icepick Acne Scars Using Deep Non-Ablative Radiofrequency and Multisource Fractional RF Skin Resurfacing

Monica Elman¹, Ido Frank², Hila Cohen-Froman², Yoram Harth^{2,3}

¹Beit Harofim Medical Center, Holon, Israel; ²EndyMed Medical Ltd., Cesarea, Israel; ³OR Aesthetic Clinic, Herzlyia, Israel.
Email: skin58@gmail.com

Received August 19th, 2012; revised September 20th, 2012; accepted September 30th, 2012

ABSTRACT

Background and Objectives: Effective treatment for atrophic (depressed) and icepick acne scars requires treatment of both epidermis—for roughness, texture and hyperpigmentation, and the dermis—for collagen remodeling. All first generation radiofrequency systems allow nonablative RF treatment while a few others allow simple bipolar Fractional RF skin resurfacing. The FDA cleared multisource radiofrequency therapy system (EndyMed PRO, EndyMed Ltd., Cesarea, Israel) allows, for the first time, phase controlled multisource RF for both deep (up to 11 mm) non ablative RF and fractional RF skin resurfacing on the same treatment device. **Study Design/Materials and Methods:** Ten subjects with atrophic acne scars were enrolled in the study. Patients were photographed using standardized methods. In each treatment session, each patient received a full face 3DEEP non ablative skin tightening treatment followed by a Fractional skin resurfacing treatment. The treatment sessions were repeated once a month to a total of up to 4 treatments. **Results:** All subjects experienced mild-moderate edema and erythema as an immediate response to treatment. Edema resolved after up to three hours post treatment and erythema lasted up to 2 days. Micro ablative crusts were formed 1 - 2 days post treatments and lasted up to 5 days on facial areas. Patients' photographs—before each treatment session and 1 and 3 months after the last session—were graded according to the accepted Cosmetic Improvement Scale. All patients obtained significant skin improvement. Seventy percent of patients had 50% - 75% improvement one month after the third treatment session while the other thirty percent experienced a 25% - 50%. **Discussion and Conclusions:** The presented results describe for the first time a new treatment system (EndyMed PRO™) that allows both deep non ablative RF delivery and Fractional skin resurfacing on the same treatment platform. This work shows the synergy of combining these two applications for the improvement of acne scars, as well as for some secondary possible pigmentation and vascular improvement.

Keywords: Fractional Radio Frequency; Skin Resurfacing; Acne Scars

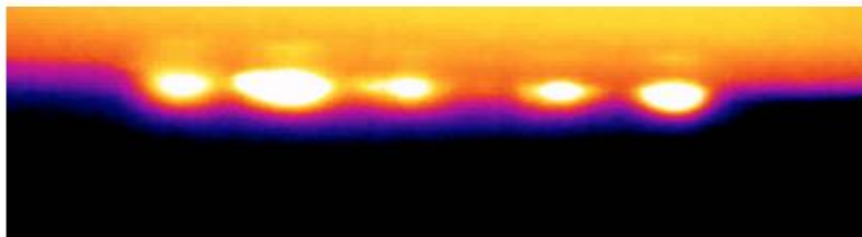


Figure 1. Thermal imaging of the Ablative phase of the Fractional Skin Resurfacing application pulse of EndyMed PRO multi-source RF system (EndyMed Ltd., Cesarea, Israel), showing the creation of the micro-ablative effect (ThermaCAM SC 640).

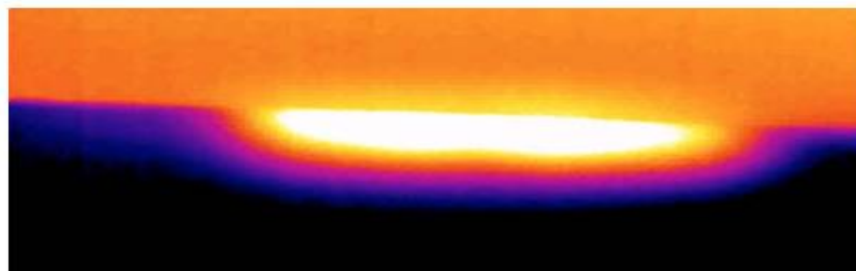


Figure 2. Thermal imaging of the volumetric phase of the Fractional Skin Resurfacing application pulse of EndyMed PRO multi-source RF system (EndyMed Ltd., Cesarea, Israel), showing significant volumetric heating (ThermaCAM SC 640).

- Aquecimento até a derme e pontos de micro- ablação

- Paciente feminina, 32 anos, com aparecimento e aumento progressivo de lesões de Siringoma, em região periorbitária, há 10 anos.
- Negava tratamentos prévios.

- Julho- 2016: submetida a exérese cirúrgica com tesoura oftalmológica de Castroviejo
- Setembro- 2016: submetida a eletrodissecção
- Outubro- 2016: 1º sessão de FSR
- Novembro- 2016: 2º sessão de FSR

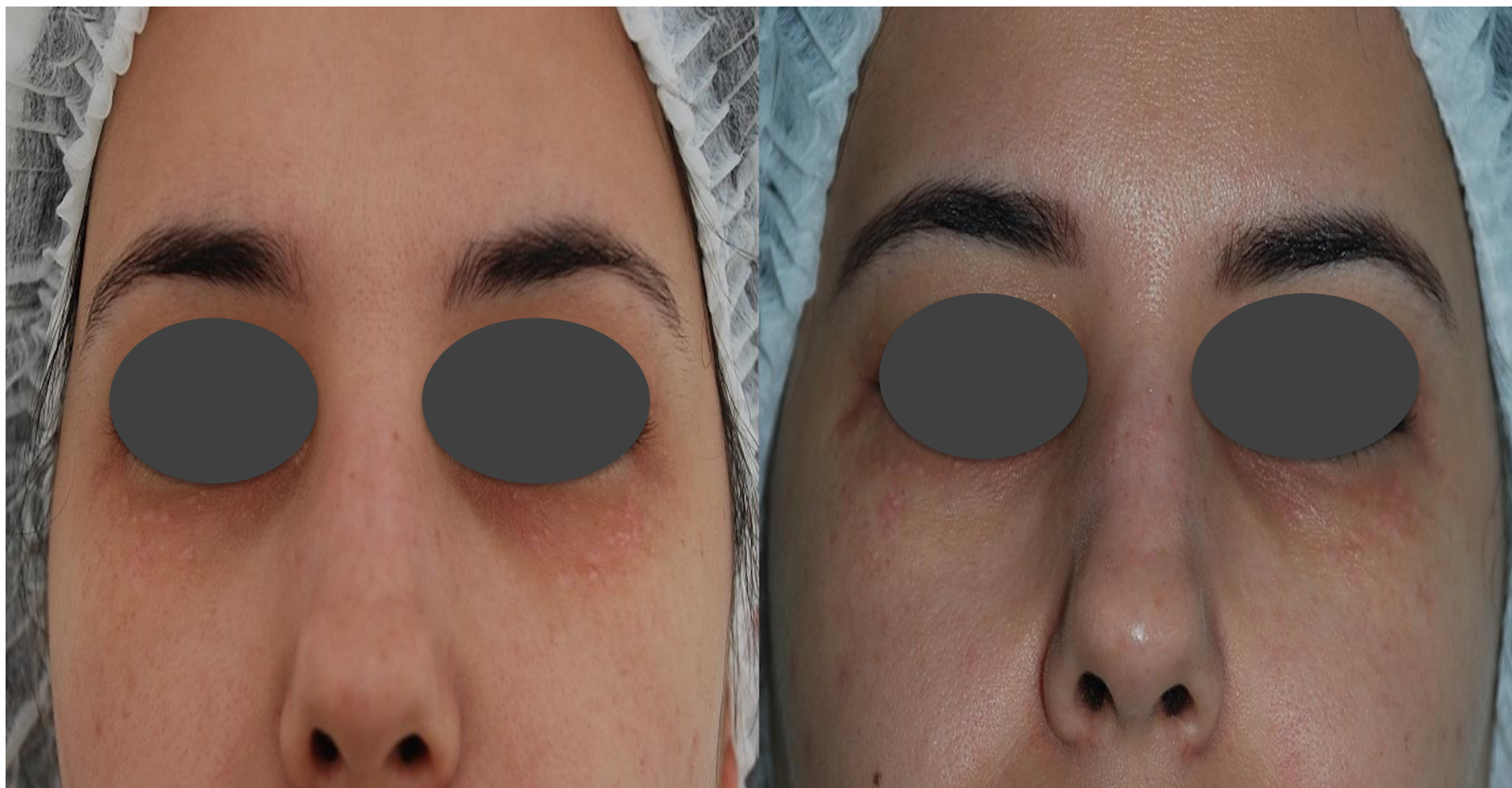
FSR

- Anestesia tópica com creme de lidocaína + tetracaína por 40 minutos
- Limpeza com clorexidine alcóolica
- Aplicação da ponteira FSR, 2 passadas horizontais, apenas nas pálpebras inferiores

- 1º sessão: 40 msec; 4 Watts



- Eritema transitório
- Recuperação após 1 semana
- Melhora: 70%
- Satisfação da paciente: 90%

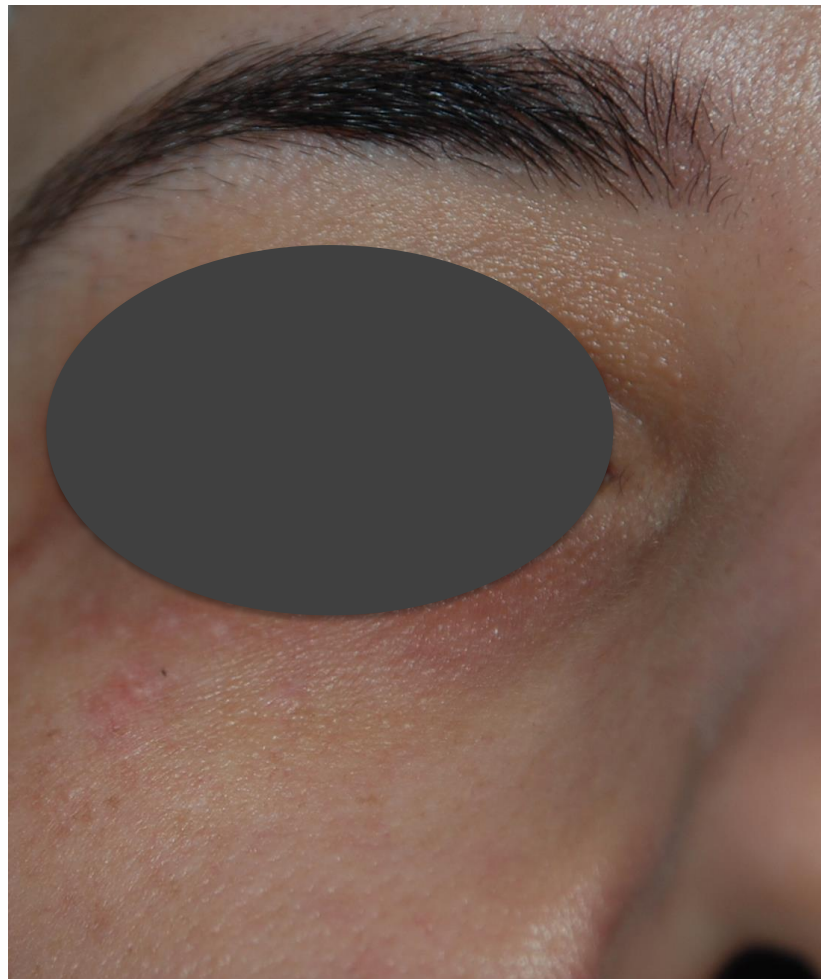


Antes

Depois (1 sessão)



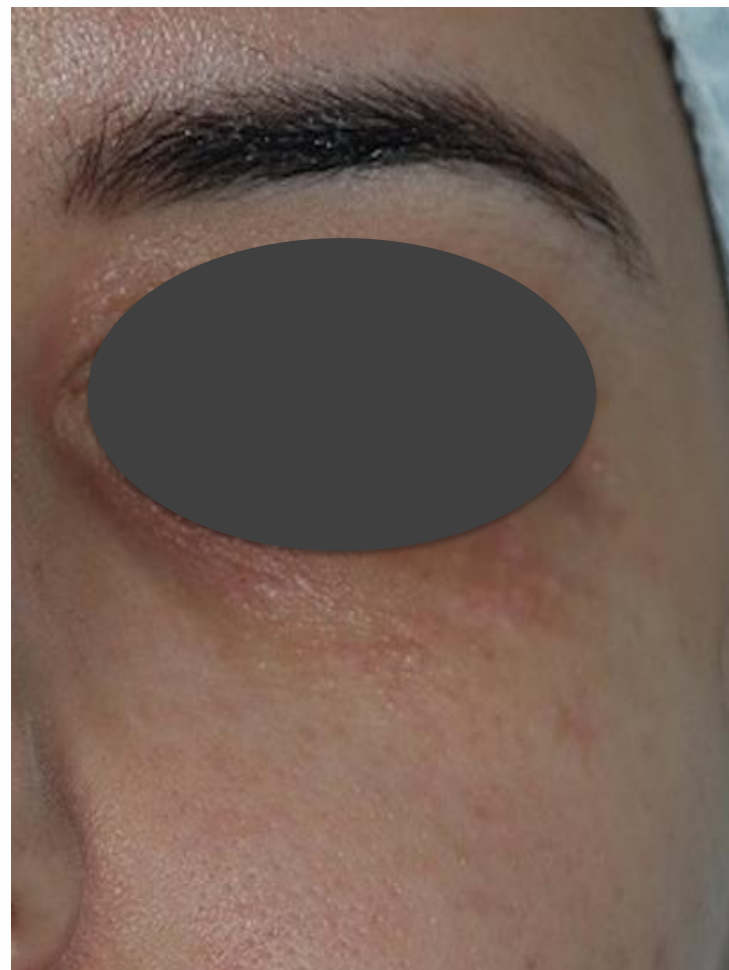
Antes



Depois (1 sessão)



Antes



Depois (1 sessão)



Aracaju de vários ângulos!





OBRIGADA!

Contato: michellepontes@hotmail.com