



Radyofrekans Rejüvenasyonda Gerçekten Etkili mi?

Is Radiofrequency Really Effective in Rejuvenation?

Arzu Görgülü Eraslan

Özel Dermatoloji Ünitesi, İzmir, Türkiye

Giriş

Radyofrekans (RF) deri rejüvenasyonu için ışık değil elektrik akımını kullanan yeni bir teknolojidir. RF cihazları dermiste fokal termal hasar yaratır, epidermis korunur ve böylece hem komplikasyon riski daha azdır hem de iyileşme süresi daha kısadır. Bu cihazlar monopolar, bipolar ve fraksiyonel RF olarak sınıflandırılırlar (1).

RF enerjisi tıbbın birçok alanında kullanılmaktadır. 1920'lerde elektrokoter etkinliği ile sonrasında ise non-ablatif deri rejüvenasyonu için kullanılmaya başlanmıştır. 2002 yılında ilk RF cihazı yüzde kırışıklık tedavisi için onay almıştır. İlk onaylanan RF monopolar etkinliktedir. Ardından çeşitli RF cihazları geliştirilmiş ve diğer ışık ve lazer tedavileri ile kombinasyon tedavileri başlamıştır (2,3).

RF cihazları elektrik akımını kullanarak etki gösterir, akım doku ile temas ettiğinde aktive olur ve impedans adı verilen dokunun direnci ile karşılaşır. Böylece elektrik akımı termal enerjiye dönüşür. Akımın miktarı ve hedef dokunun impedansı üretilen enerji miktarını belirler. Subkütan yağ doku gibi yüksek impedanslı dokularda daha derin termal etkiler gelişir. RF etkisi kromofor absorpsiyonu ile ilişkili olmadığı için her deri tipinde uygulanabilmesi avantajdır (4).

Rejüvenasyon ve deri laksitesinde iyileştirme amacı ile sık tercih edilmeye başlanan bir yöntem olan RF avantajları ile giderek ön plana çıkan bir teknoloji haline gelmiştir.

Kliniğimizde üç hastamıza farklı RF sistemleri ile uygulama yaptık, üç hastamızın da memnuniyeti oldukça iyiydi.

Olgu Sunumları

Olgu 1

Kırk-dört yaşında ilk defa kliniğimize başvuran ve daha önce deri bakımı dışında herhangi bir kozmetik uygulama yaptırmamış olan hastamız yüzündeki elastikiyet kaybından şikayetçiydi. Yüzünde sarkma başladığını ve önlem almak istediğini belirtti. Yüzünde herhangi bir renk farklılığı ya da solar hasar mevcut değildi. Hastamıza 4 seans monopolar RF uygulaması planlandı. Monopolar RF birer hafta ara ile 4 defa uygulandı, her uygulama sonrası yaklaşık 1 saat süren eritem dışında herhangi bir yan etki yaşamadı (Resim 1). Aydınlatılmış onam alındı.

Olgu 2

Elli-altı yaşındaki hastamız çene altında başlayan sarkma ve yüzde yeni oluşan lekeler şikayeti ile başvurdu. Hastamıza 1 yıl öncesinde deride kuruluk nedeni ile bir ay ara ile iki seans çapraz bağırsız hyalüronik asit intradermal enjeksiyon uygulanmıştı. Sonrasında herhangi bir kozmetik uygulama tariflemiyordu. Hastamıza 2 seans bipolar RF + elektrooptik sinerji (ELOS) 15 gün ara ile uygulandı. İki seans sonrasında hem elastikiyet artışı hem belirgin rejüvenasyon, hem de solar lentigolarda azalma görüldü (Resim 2). Aydınlatılmış onam alındı.

Olgu 3

Altmış-iki yaşındaki hastamız bize başvurana dek yüzüne herhangi bir rejüvenasyon işlemi uygulamamıştı. Hastamız

Address for Correspondence/Yazışma Adresi: Dr. Arzu Görgülü Eraslan, Özel Dermatoloji Ünitesi, İzmir, Türkiye
Phone: +90 505 384 5260 E-mail: arzugorgulu@yahoo.com **Received/Geliş Tarihi:** 07.10.2019 **Accepted/Kabul Tarihi:** 10.10.2019
ORCID: orcid.org/0000-0003-4404-944X

hem derisindeki renk farklılıklarından, hem kırışıklıklardan, hem de sarkmadan şikayetçiydi. Botulinum toksin ve hyalüronik asit dolgulama istemediğini belirtti. Hastamızın istekleri ve beklentileri göz önünde bulundurularak fraksiyonel mikroıgneli RF birer ay ara ile 3 seans uygulamasına karar verildi. İşlem sonrası yaklaşık 2 saat süren eritem ve ödem gelişti. Son seanstan bir ay sonrasında rejüvenasyon etkisi gözle görülür derecede belirgindi (Resim 3).

Bipolar cihazlarda penetrasyon derinliği, monopolar olanlara göre daha sınırlı olmak birlikte hem daha kontrollü hem daha az ağrılıdır. Işık bazlı sistemlerle birlikte kullanımı siktir (ELOS). Bipolar RF de monopolar RF gibi etki eder, elektrik akımı ısıya dönüşür ve ısı kollajen liflerinde kısılma, enflamatuvar cevap ve dermiste fibröz septa kontraksiyonu sağlar (5-7). Fraksiyonel RF en yeni non-ablatif teknolojidir. Bipolar RF enerjisi

mikroiğneler yardımı ile dokuya ulaşır, seçici tedavi zonu oluşturur. Derin dermal kollajende termal hasar oluşur böylece rejüvenasyon, dermal remodeling ve yeni kollajen, elastin ve hyalüronik asit oluşumu başlar. Fraksiyonel RF kırışıklık tedavisinde güvenilir, tolere edilebilen ve oldukça etkili bir uygulamadır. Kısa süreli eritem ve ödem dışında bildirilen bir yan etkisi yoktur (5,6).

RF son yılların non-invaziv yaşlanma karşıtı bakımları arasındaki en popüler ve en etkili uygulama haline gelmiştir. Hastanın hem beklentilerini karşılıyor olması hem sosyal ve iş hayatından uzaklaşmasına gerek kalmadan uygulanabiliyor olması, hem de mevsimsel ayırım gerektirmemesi en büyük avantajdır.

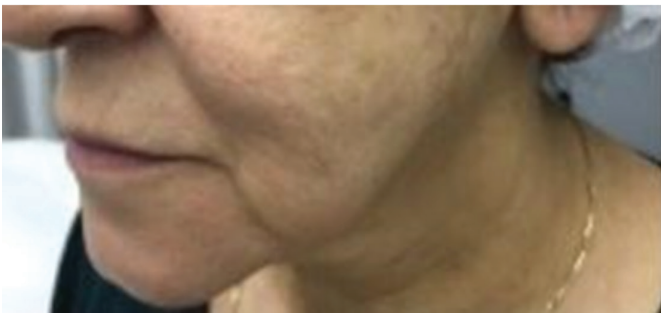
Aydınlatılmış onam alındı.



Resim 1. Olgu 1'e ait işlem öncesi ve sonrası yüz görünümü



Resim 2. Olgu 2'ye ait işlem öncesi ve sonrası yüz görünümü



Resim 3. Olgu 3'e ait işlem öncesi ve sonrası yüz görünümü

Kaynaklar

1. Biesman BS, Pope K: Monopolar radiofrequency treatment of the eyelids: A safety evaluation. *Dermatol Surg* 2007;33:794-801.
2. Alster TS, Lupton JR: Nonablative cutaneous remodelling using radiofrequency devices. *Clin Dermatol* 2007;25:487-91.
3. Fisher GH, Jacobson LG, Bernstein LJ, Kim KH, Geronemus RG: Nonablative radiofrequency treatment of facial laxity. *Dermatol Surg* 2005;31:1237-41.
4. Elsaie ML: Cutaneous remodeling and photorejuvenation using radiofrequency devices. *Indian J Dermatol* 2009;54:201-5.
5. Loris MS, Goldberg DJ: Radiofrequency in cosmetic dermatology: A review. *Dermatol Surg* 2012;38:1765-76.
6. Alexiades-Armenakas M, Rosenberg D, Renton B, Dover J, Arndt K: Blinded, randomized, quantitative grading comparison of minimally invasive, fractional radiofrequency and surgical face-lift to treat skin laxity. *Arch Dermatol* 2010;146:396-405.
7. Sadick NS, Alexiades-Armenakas M, Bitter P, Hruza G, Mulholland RS: Enhanced full-face skin rejuvenation using synchronous intense pulsed optical and conducted bipolar radiofrequency energy (ELOS): Introducing selective radiophotothermolysis. *J Drugs Dermatol* 2005;4:181-6.