

NÅR DU SKAL BEHANDLES FOR SEBOROISK KERATOSE (SEBOROISK VORTE)

Hvad er seboroisk keratose?

Seboroisk keratose er også kendt under navnene "seboroisk vorte", "skælvorte", "visdomsvorte" og "gammelmandsvorte", og udvikler sig som en godartet vortelignende hudforandring, typisk på overkrop, i ansigtet og på arme og ben.

Seboroiske vorter er en almindelig kendt hudforandring, som de fleste mennesker udvikler mindst en gang i deres liv, men som ses hyppigere blandt ældre - særligt med lysere hudtoner.

Årsagen til denne hudforandring er endnu ukendt. Dog vides det at seboroiske vorter hverken er arvelige eller smitsomme. Du kan derfor heller ikke forebygge at udvikle seboroiske vorter.

Seboroiske vorter varierer i udseendet, og kan minde om en flad rosin, fra hudfarvede til brunsorte, og mellem få millimeter til 3 cm i diameter. I nogle tilfælde kan seboroiske vorter blive større end 3 cm i diameter.

Seboroiske vorter er ikke ondartede, og medfører ingen symptomer. Overtid kan de dog vokse sig større og forårsage kløe og irritation af huden, ligesom kosmetiske årsager kan skabe anledning til at få seboroiske vorter fjernet.

Hvad er kryokirurgi?

En effektiv metode til fjernelse af seboroiske vorter er, at ødelægge det inficerede hudlag ved frysning, også kaldet kryokirurgi. Kryokirurgi er blevet brugt til behandling af hudlæsioner i ca. 100 år.

Kryo er det græske ord for "kold", og kirurgi det græske ord for at "arbejde med hånden".

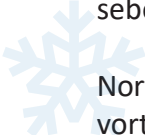
At fryse det inficerede hudlag, uden at ødelægge den raske hud nedenunder, er muligt fordi det yderste tynde lag af huden er meget mere følsomt over for ændringer i temperaturen, end de dybere hudlag.

Behandling med kryokirurgi

Hydrozid® er en kryokirurgisk behandling.

Behandlingen består af gassen norfluran, der kortvarigt sprayes på den seboroiske vorte, og med en temperatur på ca. -50°C ødelægges det inficerede hudlag, så den seboroiske vorte forsvinder over tid.

Norfluran indeholder ingen skadelige stoffer og kan enkelt og effektivt anvendes som behandling af seboroiske vorter.



Selv med kryokirurgi kan gentagende behandlinger blive nødvendigt, før at den seboroiske vorte er færdigbehandlet. I disse tilfælde anbefales det at blive behandlet igen efter 1-2 uger, alt afhængig af din behandlers vurdering.

Før behandling

Efter behandlerens vurdering, behandles seboroiske vorter i visse tilfælde kun med kryokirurgi og i andre tilfælde med en kombination af kryokirurgi og beskæring.

I sidstnævnte tilfælde vil behandleren først fryse på vorten og efterfølgende beskære den.

Under behandling

Under behandlingen er der ikke brug for bedøvelse.

Hydrozid® sprayes direkte på den seboroiske vorte i 6 sekunder. Det frosne område vil øjeblikkeligt blive synligt som et snehvidt punkt. Når det behandlede område ikke længere er hvidt, er området tøet, hvortil behandlingen gentages i alt 2-3 gange, svarende til en samlet behandlingstid på 12-18 sekunder.

Behandling med de kolde temperaturer kan forårsage en stikkende eller brændende fornemmelse imens der fryses på den seboroiske vorte. Særligt behandling i- og omkring tindinger, pande og hovedbund kan forstærke disse fornemmelser.

Efter behandling

Ved behandling i området omkring tindinger, pande og hovedbund kan det udløse hovedpine, efter endt behandling. Efter behandlingen kan det behandlede område fremstå rødt, ømt og hævet. Varmen og rødmen opstår, fordi blodkarrene i det behandlede område udvider sig. Når karrene udvider sig, opstår der også hævelse. Disse symptomer er en naturlig del af sårhelingen.

Allerede få timer efter behandlingen begynder dannelsen af ny hud i det behandlede område. Efterfølgende kan der opstå sår dannelse og små blærer i det behandlede område.

Efter ca. 72 timer vil en eventuel sårskorpe være færdigdannet, og vil falde af i løbet af de næste 2-3 uger. Det er vigtigt at sårskorpen bliver siddende så lang tid som mulig, for at mindske risikoen for ardannelse.

For at undgå risiko for infektion bør du holde det behandlede område rent, med daglig vask af vand og parfumefri sæbe, og undgå at pille eller klø i det behandlede område. Det er en naturlig del af sårhelingen at det behandlede område begynder at klø.

Indtil det behandlede område er fuldt helet, efter 10-14 dage, bør du undgå sol, og i stedet anvende solcreme eller plaster over det behandlede område, for at mindske risikoen for pigmentforandringer.

Behandling med kryokirurgi kan i sjældne tilfælde fremkalde pigmenteringsforandringer af huden. På lys hud kan der således, efter endt behandling, opstå en lysere hudtone (hypopigmentering), på det behandlede område, mens der på mørk hud kan opstå en mørkere hudtone (hyperpigmentering). Forandringen kan være permanent.

Oplys din behandler!

For få patienter skal behandlingen med kryokirurgi udføres med forsigtighed.

Oplys derfor din behandler hvis du:

- lider af nedsat blodomløb, fx som følge af diabetes.
- har været i behandling med inhalationssteoid gennem længere tid, fx ved systemisk sklerodermi
- lider af cryoglobulinemia, Raynauds sygdom, kuldeurticaria eller bloddyskrasier