

MORA TERAPİ’NİN BAĞIMLILIK DIŞINDA DA KULLANILDIĞINA DAİR BİR ÖRNEK SUNMAK AMACIYLA HAZIRLADIĞIMIZ VAKA TAKDİMİ

Dr. Sema Karadağ
Mora Bursa Sigarayı Bıraktırma Merkezi

HASTANIN ANAMNEZİ: Z.G.C, kadın, 1992 doğumlu.

Öz geçmişi: 2005 yılında yağ bezesi nedeniyle, 2008 yılında da hemangiom tanısı ile ameliyat edilmiş. Ameliyat sonrası boyun on yüzünde dikiş yerlerinde keloid gelişmiş.

Hasta Mora Terapi ile skar tedavisine alındı.

19.07.2011: Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mavi+mor roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seastan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.





28.07.2011: Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mavi +mor roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seastan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.







08.08.2011 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mavi +mor roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi. Seanstan sonra Super Tuning ile dengeleme yapıldı.







22.08.2012 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mor + pembe roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.









07.09.2011 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (turuncu+ mavi + yeşil + mor roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi. Seanstan sonra Super Tuning ile dengeleme yapıldı.





30.09.2011 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mavi + mor + pembe roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.

11.11.2011 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (pembe roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.





27.12.2011 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (pembe roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi.





14.02.2012 Bioritm temel tedavi + renk tedavisi (mor + pembe roller ile skar üzerine olacak şekilde) uygulandı. Seans sırasında 1. ve 2. kupaya hastadan alınan tükürük, orta kupaya sarı kantaron yağı konuldu. Seanstan sonra skar üzerine sürmesi önerildi. Seanstan sonra Super Tuning ile dengeleme yapıldı.



14-Sub-12 12:53



14-Sub-12 12:52



Keloid ya da **hipertrofik skar** her türlü yaranın iyileşme devresinden sonra oluşabilen önemli bir problemdir. Memelilerde intrauterin dönem sonrasında deride meydana gelen hasar, skar oluşumu ile sonuçlanır. Doku hasarına verilen bu yanıt, doku devamlılığının sağlanmasıyla sonuçlanan birçok karmaşık olayları içermektedir.

Keloid ve hipertrofik skar ise deride hasarı takiben “abartılı” bir yara iyileşmesinin sonucudur. Her ikisinde de kollajen ve glikoproteinlerde fazla miktarda depolanma söz konusudur. Ayrımları güç olabilir; ancak klinik olarak keloidde yaranın orijinal sınırlarını aşma sıklığı ve gerileme çok nadir görülür. Hipertrofik skarın ise yara sınırlarını dışına taşmayan ve zamanla kendiliğinden gerileyebilen biyolojik davranışı vardır.

ETYOLOJİ

Keloid gelişiminde esas rol oynayan faktörlerin başında genetik yatkınlık ve travma tipi gelmektedir. Çok çeşitli tiplerdeki cilt hasarı keloid gelişimine yol açabilir: Cerrahi müdahale kulak delme işlemi, laserasyonlar, abrazyonlar, tatuaj, aşılama, enjeksiyon, böcek sokması, ciltte inflamasyonla sonuçlanan herhangi bir olay cilt ya da yara gerginliği de keloid gelişiminde kritik faktörlerdendir.

Keloid gelişimi ile immünoloji arasında ilişki vardır. A kan grubunda, HLA B14, B21, BW16, BW35, DR5 fenotipinde daha sıklıkla görülür. Serum Ig E düzeyi yüksek kişilerde alerjik semptomların yanı sıra keloid gelişimini de rastlanmaktadır.

Endokrin faktörlerin de etkisi vardır. Keloid çoğu kez pubertede ortaya çıkmakta, gebelikle birlikte artmakta ve menopoza sonrasında azalmaktadır. En önemlisi bu lezyonların önlenmesidir.

TEDAVİ

A-CERRAHİ TEDAVİ

B-CERRAHİ DIŞI TEDAVİ

Tedavi yaklaşımında semptomların giderilmesi, fonksiyonel ve kozmetik düzelmenin sağlanması ve rekürrens önlenmesi esastır. Kombine tedavi yöntemleri çok daha başarılı sonuçlar vermektedir.

SONUÇ: MORA TERAPİ KELOİD VE SKAR TEDAVİSİNDE ETKİLİ BİR YÖNTEM OLARAK GÖRÜLMEKTEDİR.