



Surgical & Cosmetic Dermatology

ISSN: 1984-5510

ISSN: 1984-8773

Sociedade Brasileira de Dermatologia

Ramos, Felipe Siqueira; Lima, Elisangela Manfredini Andraus
de; Ferreira, Flávia Regina; Mandelbaum, Samuel Henrique
Fatores de crescimento e cicatrização: experiência em um serviço de Dermatologia
Surgical & Cosmetic Dermatology, vol. 11, núm. 1, 2019, Janeiro-Março, pp. 31-34
Sociedade Brasileira de Dermatologia

DOI: 10.5935/scd1984-8773.20191111313

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265562422007>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais informações do artigo
- Site da revista em redalyc.org

 redalyc.org

Sistema de Informação Científica Redalyc
Rede de Revistas Científicas da América Latina e do Caribe, Espanha e Portugal
Sem fins lucrativos acadêmica projeto, desenvolvido no âmbito da iniciativa
acesso aberto

Fatores de crescimento e cicatrização: experiência em um serviço de Dermatologia

Growth factors and healing: experience in a Dermatology service

DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.20191111313>

RESUMO

Introdução: A cicatrização é um fenômeno que ocorre após lesão tecidual e envolve mecanismos celulares e moleculares complexos. Os fatores de crescimento parecem ser um complemento eficaz e seguro no tratamento das feridas.

Objetivo: Avaliar a cicatrização de feridas após eletrocoagulação, comparando-se o veículo isolado à sua associação com o fator de crescimento epidérmico.

Métodos: Ensaio clínico duplo-cego em Serviço de Dermatologia entre 2016 e 2018. Incluídos pacientes de ambos os sexos, acima de 18 anos, submetidos à eletrocoagulação de duas lesões e posterior aplicação de veículo (*cold cream*) em uma e fator de crescimento epidérmico em *cold cream* na outra. Avaliações com sete, 14 e 28 dias, analisaram: eritema, edema, crosta, secreção e cicatrização. Utilizou-se o teste binomial para duas proporções e o teste exato de Fisher para dados dicotômicos.

Resultados: Em relação a eritema, edema, crosta e secreção foram encontrados resultados variáveis, ora favorecendo o veículo, ora o fator de crescimento, porém sem significância estatística. Quanto à cicatrização, a epitelização mostrou-se mais rápida com fator de crescimento epidérmico ($p < 0,05$).

Conclusões: Os resultados deste estudo, que avaliou o impacto do fator de crescimento epidérmico no processo de cicatrização, corroboram os dados da escassa literatura atual e servem de base para estudos futuros.

Palavras-Chave: Avaliação de medicamentos; Cicatrização; Fator de crescimento epidérmico

ABSTRACT

Introduction: Healing is a phenomenon that occurs after tissue injury and involves complex cellular and molecular mechanisms. Growth factors seem to be an effective and safe complement for the treatment of wounds.

Objective: To evaluate wound healing after electrocoagulation, comparing the vehicle in isolation and its association with epidermal growth factor.

Methods: Double-blind clinical trial in a Dermatology service between 2016 and 2018. Patients of both genders, older than 18 years of age, submitted to electrocoagulation of two lesions and subsequent application of the vehicle (*cold cream*) on one and epidermal growth factor in *cold cream* on the other were included. Evaluations after 7, 14 and 28 days, analysed erythema, edema, crusting, discharge and healing. Analyzed: edema, edema, crusting, discharge and healing. The binomial test was used for two ratios and Fisher's exact test was used for dichotomic data.

Results: Variable results were found regarding erythema, edema, crusting and discharge, sometimes favoring the vehicle, sometimes the growth factor, however with no statistical significance. Regarding healing, epithelialization was quicker with with epidermal growth factor ($p < 0.05$).

Conclusions: This study evaluated the impact of epidermal growth factor in the healing process, and its results reinforce scarce data of the current literature and are a foundation for future studies.

Keywords: Epidermal growth factor; Evaluation; Wound healing

Artigo Original

Autores:

Felipe Siqueira Ramos¹
Elisangela Manfredini Andraus de Lima¹
Flávia Regina Ferreira¹
Samuel Henrique Mandelbaum¹

¹ Serviço de Dermatologia, Hospital Universitário de Taubaté, Universidade de Taubaté – Taubaté (SP), Brasil.

Correspondência:

Felipe Siqueira Ramos
Avenida Granadeiro Guimarães, 270
Centro
12020-130, Taubaté, SP
E-mail: siqueira_ramos@hotmail.com

Data de recebimento: 10/12/2018

Data de aprovação: 22/01/2019

Trabalho realizado no Hospital Universitário de Taubaté, Universidade de Taubaté – Taubaté (SP), Brasil.

Suporte Financeiro: Os produtos utilizados, Epifactor® e *cold cream*, foram cedidos pela empresa Infinity Pharma, Campinas (SP).

Conflito de interesse: Nenhum.



INTRODUÇÃO

A cicatrização é um fenômeno que ocorre após lesão tecidual de qualquer natureza e envolve mecanismos celulares e moleculares complexos. Inflamação, proliferação, angiogênese, reepitelização, regeneração de tecido e remodelamento fazem parte deste processo biológico.¹ As queimaduras térmicas (acidentais ou intencionais) geram áreas de necrose que se estendem além da área da ferida, provocando inclusive a obstrução de vasos sanguíneos e linfáticos.²

O processo de reparação tecidual é modulado por fatores de crescimento, que são produzidos por células epidérmicas e epiteliais, tais como macrófagos, fibroblastos e queratinócitos. Os fatores de crescimento são moléculas biologicamente ativas e agem diretamente no núcleo da célula, regulando o ciclo celular.³ Porém, a biodisponibilidade destes fatores de crescimento pode ser insuficiente no leito da ferida resultante de queimaduras em decorrência de sua degradação excessiva ou diminuição da síntese. Assim, a terapia com fatores de crescimento parece ser um complemento eficaz e seguro ao tratamento das feridas.^{4,5} O objetivo deste estudo foi avaliar a cicatrização de feridas após eletrocoagulação, comparando-se o uso do veículo isolado (*cold cream*) à sua associação com o fator de crescimento epidérmico.

MÉTODOS

Trata-se de um ensaio clínico comparativo duplo-cego, realizado em um Serviço de Dermatologia entre junho de 2016 e julho de 2018. Foram incluídos pacientes de ambos os sexos e a partir de 18 anos, com duas lesões similares em natureza e tamanho, no mesmo segmento corpóreo. Ambas as lesões foram submetidas à eletrocoagulação, com posterior aplicação diária do veículo (*cold cream*) em uma, e ofator de crescimento epidérmico a 5% em *cold cream* (Epifactor®) na outra durante 28 dias. Foram realizadas avaliações após sete, 14 e 28 dias, tendo sido as feridas fotografadas, respeitando-se a padronização. Posteriormente, estas fotos foram avaliadas por um pesquisador independente (médico dermatologista). As variáveis analisadas foram: eritema (presença ou ausência e intensidade), crosta, secreção (presença ou ausência) e cicatrização (crosta, exulceração e epitelização). Foram construídas tabelas. Para comparação entre duas amostras independentes, utilizaram-se o teste binomial para duas proporções e o teste exato de Fisher para dados dicotômicos. O nível de significância adotado foi de $\alpha=5\%$, e o programa estatístico utilizado foi o *BioEstat 5.0*. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição sob o nº 1.861.616.

RESULTADOS

Foram incluídos 13 pacientes (sete homens e seis mulheres), com idades mínima e máxima de 36 e 86 anos, respectivamente.

A tabela 1 demonstra a evolução do eritema ao longo dos 28 dias. Após 14 dias, houve semelhança nas porcentagens entre os dois grupos para esta variável, predominando o eritema leve.

Na tabela 2, podemos avaliar os dados referentes ao edema. Houve um aparente menor edema inicial (7º e 14º dia) com

o uso do veículo isolado. Porém, no 28º dia, os dois grupos apresentaram resultado final coincidente para esta variável.

Quanto à variável 'formação de crosta', os dados podem ser observados na tabela 3. A maioria das feridas (em ambos os grupos) apresentou crosta após sete dias. A eliminação da crosta foi mais rápida com o uso do veículo isolado (69,23% das lesões já sem crosta no 14º dia).

A tabela 4 ilustra a variável 'secreção'. Nela, podemos observar uma resolução mais rápida da secreção nas feridas em uso do Epifactor® (100% já no 14º dia).

Quanto à cicatrização, no 7º dia, apenas 7,69% das feridas (de ambos os grupos) encontravam-se exulceradas (Tabela 5). A epitelização ocorreu de forma mais rápida nas feridas em uso do Epifactor® (46,15% contra 0% - 14º dia), $p<0,05$.

A figura 1 ilustra a epitelização da ferida tratada com Epifactor® e com veículo no 14º dia.

TABELA 1: Eritema quanto à sua intensidade e momento da avaliação em porcentagem

| Avaliação Eritema | 7 dias | | 14 dias | | 28 dias | |
|----------------------|--------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | EP | CC | EP | CC | EP | CC |
| | % | % | % | % | % | % |
| Leve | 38,46 | 46,15 | 76,92 | 69,23 | 69,23 | 69,23 |
| Moderado | 46,15 | 46,15 | 23,08 | 30,77 | 23,08 | 23,08 |
| Intenso | 15,38 | 7,69 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ausente | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,69 | 7,69 |

EP: Epifactor®; CC: Cold cream

TABELA 2: Edema quanto à sua intensidade e momento da avaliação em porcentagem

| Avaliação Edema | 7 dias | | 14 dias | | 28 dias | |
|--------------------|--------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | EP | CC | EP | CC | EP | CC |
| | % | % | % | % | % | % |
| Leve | 15,38 | 23,08 | 15,38 | 69,23 | 69,23 | 69,23 |
| Moderado | 53,85 | 38,46 | 38,46 | 30,77 | 23,08 | 23,08 |
| Intenso | 15,38 | 15,38 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ausente | 15,38 | 23,08 | 0 | 0 | 7,69 | 7,69 |

EP: Epifactor®; CC: Cold cream

TABELA 3: Crosta quanto presença ou ausência e momento da avaliação em porcentagem

| Avaliação Crosta | 7 dias | | 14 dias | | 28 dias | |
|---------------------|--------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | EP | CC | EP | CC | EP | CC |
| | % | % | % | % | % | % |
| Ausente | 15,38 | 30,77 | 46,15 | 69,23 | 84,62 | 92,31 |
| Presente | 84,62 | 69,23 | 53,85 | 30,77 | 15,38 | 7,69 |

EP: Epifactor®; CC: Cold cream

TABELA 4: Secreção quanto presença ou ausência e momento da avaliação em porcentagem

| Avaliação Secreção | 7 dias | | 14 dias | | 28 dias | |
|-----------------------|--------|-------|---------|-------|---------|-----|
| | EP | CC | EP | CC | EP | CC |
| | % | % | % | % | % | % |
| Ausente | 61,54 | 61,54 | 100 | 84,62 | 100 | 100 |
| Presente | 38,46 | 38,46 | 0 | 15,38 | 0 | 0 |

EP: Epifactor®; CC: Cold cream

TABELA 5: Cicatrização – Crosta, exulceração, epitelização – no momento da avaliação em porcentagem

| Avaliação Cicatrização | 7 dias | | 14 dias | | 28 dias | |
|---------------------------|--------|-------|---------|-------|---------|-------|
| | EP | CC | EP | CC | EP | CC |
| | % | % | % | % | % | % |
| Crosta | 84,62 | 69,23 | 53,85 | 30,77 | 15,38 | 15,38 |
| Exulcerado | 7,69 | 7,69 | 0 | 69,23 | 0 | 0 |
| Epitelizado | 7,69 | 23,08 | 46,15 | 0 | 84,62 | 84,62 |

EP: Epifactor®; CC: Cold cream

DISCUSSÃO

Este estudo original, avaliando o impacto do fator de crescimento epidérmico no processo de cicatrização, vem corroborar a literatura em que estudos sobre o tema ainda são escassos, o que dificultou a discussão dos achados. Em relação às variáveis eritema, edema, crosta e secreção, houve um ligeiro predomínio de melhor resultado ora para um grupo, ora para o outro, porém sem significância estatística. A cicatrização (epitelização) mostrou-se mais rápida no grupo em uso do fator de crescimento epidérmico, corroborando os achados de Zhang *et al* que demonstraram que a utilização tópica de fatores de crescimento epidérmico reduziu significativamente o tempo de cicatrização de feridas de queimaduras de espessura parcial.⁴ Limitações: Fatores não considerados neste estudo, como sexo, idade, topografia, comorbidades, podem ter interferido nos achados.

REFERÊNCIAS

1. Velnar T, Bailey T, Smrkolj V. The Wound Healing Process: an Overview of the Cellular and Molecular Mechanisms. *J Int Med Res*. 2009;37(5):1528-42.
2. Lee JH, Bae IH, Choi JK, Park JW. Evaluation of a Highly Skin Permeable Low-Molecular-Weight Protamine Conjugated Epidermal Growth Factor for Novel Burn Wound Healing Therapy. *J Pharm Sci*. 2013;102(11):4109-20.
3. Vieira ACQM, Medeiros LA, Palácio SB, Lyra MAM, Alves LDS, Rolim LA, et al. Fatores de crescimento: uma nova abordagem cosmeceutica para o cuidado antienvhecimento. *Rev Bras Farm*. 2011;92(3):80-9.
4. Zhang Y, Wang T, He J, Dong J. Growth factor therapy in patients with partial-thickness burns: a systematic review and meta-analysis. *Int Wound J*. 2016;13(3):354-66.
5. Marchese C, Chedid M, Dircs OR, Csaky KG, Santanelli F, Latini C, et al. Modulation of Keratinocyte Growth Factor and its Receptor in Reepithelializing Human Skin. *J Exp Med*. 1995;182(5):1369-76.

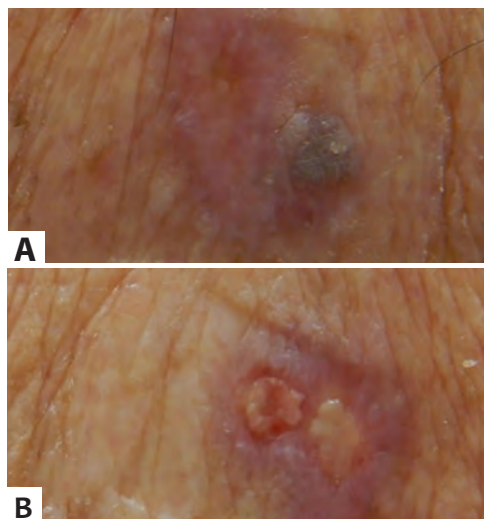


FIGURA 1: Epitelização. A – Ferida tratada com Epifactor®; B – Ferida tratada com cold cream (ainda exulcerada/fibrina) - 14º dia

CONCLUSÃO

O presente estudo permitiu avaliar a cicatrização de feridas após eletrocoagulação, comparando-se o veículo isolado à sua associação com fator de crescimento e concluiu que a utilização tópica do fator de crescimento epidérmico acelerou a epitelização da ferida, reduzindo significativamente o tempo de cicatrização. ●

AGRADECIMENTOS

A toda a equipe do Serviço de Dermatologia do Hospital Universitário de Taubaté e ao Prof. Dr. Luiz Carlos Laureano da Rosa pelo auxílio com a análise estatística deste trabalho.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

Felipe Siqueira Ramos |  ORCID 0000-0002-3109-4359

Análise estatística; aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Elisangela Manfredini Andraus De Lima |  ORCID 0000-0002-2390-0410

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica do manuscrito.

Flávia Regina Ferreira |  ORCID 0000-0001-5679-4282

Aprovação da versão final do manuscrito; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Samuel Henrique Mandelbaum |  ORCID 0000-0002-4631-4828

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo.