

(19) 日本国特許庁(JP)

(12) 公開特許公報(A)

(11) 特許出願公開番号

特開2013-255830

(P2013-255830A)

(43) 公開日 平成25年12月26日(2013.12.26)

(51) Int.Cl.	F 1	テーマコード (参考)
A 6 1 B 18/00 (2006.01)	A 6 1 B 17/36 3 3 0	4 C 0 9 9
A 6 1 F 7/00 (2006.01)	A 6 1 F 7/00 3 2 2	4 C 1 6 0

審査請求 有 請求項の数 11 O L 外国語出願 (全 27 頁)

(21) 出願番号	特願2013-171424 (P2013-171424)	(71) 出願人	507084604
(22) 出願日	平成25年8月21日 (2013. 8. 21)		ガイデッド セラピー システムズ, エル. エル. シー.
(62) 分割の表示	特願2009-529330 (P2009-529330) の分割		アメリカ合衆国 アリゾナ 85202-1150, メーサ, サウス シカモア ストリート 33
原出願日	平成19年9月18日 (2007. 9. 18)	(74) 代理人	100107489
(31) 優先権主張番号	60/826, 039		弁理士 大塩 竹志
(32) 優先日	平成18年9月18日 (2006. 9. 18)	(72) 発明者	インダー ライ エス. メイキン
(33) 優先権主張国	米国 (US)		アメリカ合衆国 アリゾナ 85215, メーサ, ノース ディエゴ ストリート 3052
		最終頁に続く	

(54) 【発明の名称】 切除を伴わないざ瘡の処置および予防のための方法およびシステム

(57) 【要約】

【課題】 切除を伴わないざ瘡の処置および予防のための方法およびシステムを提供すること。

【解決手段】 方法は、超音波エネルギーを利用し、該超音波エネルギーは、すでにあるざ瘡を処置し、そして、将来のざ瘡が形成するのを予防するために、関心のある領域を標的に向けられる。超音波エネルギーを加えることが、ざ瘡を処置する多数の生理学的効果をもたらす。これらの生理学的効果のうちの一部は、皮脂を減少させること、関心のある領域における灌流を増加させること、関心のある領域においてタンパク質を変性させること、関心のある領域において生息に適さない環境を創出すること、関心のある領域においてプログラム細胞死を開始させること、および関心のある領域における物理的効果の開始を含む。

【選択図】 なし

【特許請求の範囲】**【請求項 1】**

切除を伴わないざ瘡の処置のための超音波処置システムであって、前記超音波処置システムは、

前記超音波システムを制御する制御システム（20）と、

毛包脂腺単位構造（68）を含む標的領域への超音波エネルギー（72）の標的化された送達のために構成されているプローブ（18）であって、前記プローブは、焦点を合わせていない超音波エネルギーまたは焦点をもたない超音波エネルギーを送達することにより、皮膚表面の下の前記標的領域内の温度を上昇させるように構成されている、プローブと

10

を含み、

前記システムは、熱センサ（1030）を含むフィードバックまたは制限制御装置を含み、前記システムは、切除または凝固のために十分な投与熱量より下の加熱を前記標的領域内に提供するように選択された温度 - 時間のプロファイルを提供するように構成されており、

前記温度 - 時間のプロファイルは、以下の条件、

i) 少なくとも50 の前記標的領域温度が、加熱時間の間、提供されることであって、前記加熱時間は、切除も凝固も引き起こさない投与熱量を送達するように選択されるが、50 で1分、または、56 より上の範囲で1秒のいずれかを超過しないように選択される、こと、

20

i i) 前記標的領域温度が、50 より高い第1のレベルまで迅速に上昇され、その後、前記標的領域温度が35 ~ 49 の第2のレベルに降下するまで、前記超音波エネルギーがオフにされ、その後、前記第2のレベルが、少なくとも1秒の加熱時間の間、維持されること、

i i i) 前記標的領域温度が、40 より高い第1のレベルまで上昇され、その後、前記標的領域温度が前記第1のレベルより低い第2のレベルより下に降下するまで、前記超音波エネルギーがオフにされることであって、前記温度を上昇させたり降下させたりするプロセスは、サーモスタット効果を提供するために循環的に繰り返される、こと、

i v) 前記標的領域温度が、40 より高い第1のレベルまで上昇され、その後、前記標的領域温度が前記第1のレベルより数度低い第2のレベルより下に降下するまで、前記超音波エネルギーがオフにされ、その後、電源が再びオフにされる前に、前記標的領域温度が、前記第1のレベルを数度超過する第3のレベルまで上昇されること、

30

v) 前記標的領域温度が、少なくとも50 まで上昇され、少なくとも1秒の間保持され、その後、前記超音波エネルギーが、少なくとも1秒の間オフにされることであって、前記温度を上昇させたり前記超音波エネルギーをオフにするプロセスは、パルス化されたプロファイルを提供するために循環的に繰り返される、こと

のうちの1つを満足する、超音波処置システム。

【請求項 2】

前記温度プロファイルの上限は、60 である、請求項 1 に記載の超音波システム。

【請求項 3】

プローブ（18）は、皮膚表面の下の1ミクロンから10ミリメートルの範囲の深さを有する標的領域への超音波エネルギー（72）の標的化された送達のために構成されている、請求項 1 または請求項 2 に記載の超音波システム。

40

【請求項 4】

前記プローブ（18）は、キャビテーションまたはストリーミングのうちの1つを含む機械的効果を提供するために超音波を出射するように構成されている、請求項 1 ~ 請求項 3 のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

【請求項 5】

前記プローブ（18）は、前記標的領域内に切除または凝固を引き起こさない機械的効果を提供するために超音波を出射するように構成されている、請求項 1 ~ 請求項 4 のうち

50

のいずれか一項に記載の超音波システム。

【請求項 6】

前記プローブ（１８）を前記標的領域に結合するように構成されている薬剤（９６）をさらに含む、請求項 １～請求項 ５のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

【請求項 ７】

前記プローブは、超音波エネルギー（７２）を送達することにより、前記薬剤（９６）の一部を前記皮膚表面を通して前記標的領域の中へ駆動または押すように構成されている、請求項 ６に記載の超音波システム。

【請求項 ８】

前記標的領域内の温度上昇は、３５～４９の範囲内である、請求項 １～請求項 ７のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

10

【請求項 ９】

前記標的領域内の温度上昇は、３５～６０の範囲内である、請求項 １～請求項 ７のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

【請求項 １０】

前記熱センサ（１０３０）を含む前記フィードバックまたは制限制御装置は、前記制御システム（２０）に動作可能に接続されており、かつ、前記プローブ（１８）からの超音波エネルギー（７２）の送達を停止するように前記制御システム（２０）を強制するように構成されている、請求項 １～請求項 ９のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

【請求項 １１】

前記熱センサ（１０３０）を含む前記フィードバックまたは制限制御装置は、聴覚または視覚アラームに接続されており、前記聴覚または視覚アラームは、一定の時間または温度の閾値が到達された場合、可聴または視覚的インジケータを作動させることにより、ユーザに警告するように構成されている、請求項 １～請求項 １０のうちのいずれか一項に記載の超音波システム。

20

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【０００１】

本発明は、処置システムに関し、さらに詳細には、切除を伴わないざ瘡の処置のための超音波システムに関する。

30

【背景技術】

【０００２】

尋常性ざ瘡は、最も一般的な皮膚疾患であり、一時的な傷および恒久的な傷跡をもたらす。ざ瘡は、一般的には、副腎皮質徴候発現の開始の際、すなわち、性ホルモンの活性が、思春期の頃、男子と女子との両方において増加したときに、顔、背中、および／または胸に現れる。女性は、多くの場合に、周期依存性ざ瘡を経験する。ざ瘡は、皮脂腺の疾患である。皮脂腺は、毛穴と呼ばれる、毛髪を含んでいる管に接続された皮膚の中の腺である。毛穴と皮脂腺との組み合わせが、時には、「毛包脂腺単位構造（pilosebaceous unit）」と呼ばれる。健康な皮膚において、皮脂腺は、皮脂を生成し、該皮脂は、毛穴を通して皮膚から流れ出る。病気の皮膚においては、毛穴は、死んだ皮膚細胞でふさがれる。

40

【０００３】

皮脂、すなわち、皮脂腺の脂性産物と、細胞の残骸とが、栓子となる状態で蓄積する。炎症、そして、多くの場合に、毛穴の破裂が、結果として生じ、ひどい炎症、うみ（白色面皰）、痛み、出血、および／または結果として生じる傷跡をもたらす。ざ瘡障害が、毛穴の中の、集積された破裂していない栓子からなる場合には、「黒色面皰」が発生する。毛穴が、表面的に破裂した場合には、小さな膿疱が発生し、該小さな膿疱は、多くの場合に、傷跡を伴うことなく数週間後に治癒する。毛穴が、中間の真皮または深い真皮の中で破裂した場合には、痛みを伴う嚢胞性の膿瘍が発生する。嚢胞性のざ瘡は、通常、恒久的、かつ、美観を損なう傷跡を伴って治癒する。

50

【 0 0 0 4 】

ざ瘡の正確な病態生理機能は、複雑であるが、いくつかの基本要素が、ざ瘡障害を生み出すために必要であり、そして、ざ瘡の治療は、これらの基本要素のうちの1つ以上を攻撃することに基づいている。第1に、活性な皮脂腺が必要である。皮脂腺の活性は、アンドロゲンと他の性ステロイドホルモンとによってもたらされる。第2に、栓子が、漏斗と呼ばれる、毛穴の流出路において発生しなければならない。

【 0 0 0 5 】

バクテリア、特に、皮脂および毛穴の残骸物を消化するプロピオニバクテリウムアクネス（アクネ桿菌）は、ブラギングに寄与する。アクネ桿菌以外に、多数の他のバクテリア株と、他の微生物とが、患者の皮膚の中に存在し、ブラギングに寄与する。さらに、バクテリア以外に小さな微生物がまた、一般的に、患者の皮膚に存在することが、分かっており、そして、ざ瘡を悪化させ得る。

10

【 0 0 0 6 】

ざ瘡に対する最も良く効く処置は、レチノイン酸（Accutane（登録商標））などの経口レチノイドであり、該経口レチノイドは、皮脂腺の機能を抑制する。Accutane（登録商標）薬など経口レチノイドは、効果的ではあるが、ひどい副作用を有し、該ひどい副作用が、一定の患者がそれらを使用することを妨げる。特に顕著なことには、これらの薬物は、深刻な先天的欠損症をもたらし得、該深刻な先天的欠損症が、出産適期の女性がこれらの処置薬を使用することを妨げる。

20

【 0 0 0 7 】

クリーム、ゲル、および様々なクレンジングパッドを含む多くの局所用処置薬が、ざ瘡を処置するために使用されている。これらの処置薬は、店頭販売の処置薬と、クリームとして患者の体に塗布されるthe Retin A（登録商標）などの、処方によってのみ入手可能なものとの両方を含む。局所用の処置薬の主な欠点は、クリームまたは他の物質は、使い果たされ、そして、定期的に交換しなければならないということである。

【 0 0 0 8 】

他の方法およびシステムは、ざ瘡を処置するために様々なデバイスを使用し、該デバイスは、デバイスが使い果たされることはなく、定期的な交換を必要としないという点において局所用処置薬の課題を無くしている。一部のデバイスは、ざ瘡疾患の皮膚に熱を通すか、または皮膚の表面を加熱するが、皮膚の表面よりも下には熱を加えない。1つのかかるデバイスは、Houston、TexasのTyrell, Inc.によって製造されているZenoTMデバイスである。残念ながら、これらのデバイスは、あまり効果的ではなく、使い心地が悪くなく、そして、それらは、ひどいざ瘡を処置することができない。これらのデバイスがあまり効果的ではない1つの理由は、それらは、皮膚の表面に熱を加えるだけであるが、皮膚は、いかなる効果を有するためにも、皮脂腺まで熱が下に伝わることを必要とするということである。患者の皮膚に不要な熱を加えることなく、皮脂腺から離れて、皮脂腺を直接的に、そして、皮脂腺の周囲の範囲を加熱するための方法とシステムとを提供することが、望ましい。

30

【 0 0 0 9 】

さらに他の方法およびシステムが、組織を損傷または破壊するために十分な強さであるレベルで、ざ瘡疾患の皮膚にエネルギーを送達することによってざ瘡を処置する。他の技術は、組織の凝固をもたらすことによって組織に影響を与え、これもまた、効果的である。

40

【 0 0 1 0 】

残念ながら、切除や凝固を伴うざ瘡処置方法は、欠点を有する。特に、それらは、組織を破壊するか、または凝固させる場所に対して十分なエネルギーを利用するので、切除デバイスおよび凝固デバイス、ならびに切除技術および凝固技術は、概して、一般大衆の使用のために、店頭で入手することができない。したがって、ひどいざ瘡を含むざ瘡の全ての形態を効果的に処置し得る、家庭での使用に適した処置システムを提供することには利益がある。

50

【 0 0 1 1 】

ざ瘡が突発する前に、使用が、ざ瘡を予防し得、および / もしくは皮脂の生成の量を減少させ得るシステムおよび方法を有すること、または単に皮膚の脂性を減少させることもまた、有利である。

【 発明の概要 】

【 課題を解決するための手段 】

【 0 0 1 2 】

切除を伴わないざ瘡の処置および予防のための方法およびシステムが、提供される。例示的な実施形態において、焦点を合わせた、焦点をもたない、または焦点をはずした超音波エネルギーが、ざ瘡を処置するために関心のある領域に加えられる。例示的な方法およびシステムは、治療だけの使用、治療およびモニタリングの使用、画像化および治療の使用、または治療、画像化、およびモニタリングの使用によるなどの様々な方法における、毛包脂腺単位構造、特に、皮脂腺およびそれらの内容物の標的化処置のために構成されている。皮脂腺の標的化治療は、様々な空間的および時間的なエネルギー設定における焦点をもたない、焦点を合わせた、または焦点をはずした超音波エネルギーの使用によって提供され得る。

10

【 0 0 1 3 】

例示的な方法およびシステムは、焦点をもたない、または焦点をはずした超音波エネルギーを関心のある領域に加えることによって患者の皮膚の表面の約 1 ミクロンから 10 ミリメートル下で関心のある領域を加熱するように構成されている。したがって、本発明は、皮膚の表面（または表面のすぐ下）に、および特定の深さで熱を加える。1つの例示的な実施形態において、超音波エネルギーが、最初の画像化または同時の画像化を伴うことなく、広範な範囲にわたって既知の深さで加えられる。

20

【 0 0 1 4 】

例示的な実施形態において、加熱は、患者の皮膚の表面の約 1 ミクロンから 5 ミリメートル下に生じ、そして、この深さにおいて、患者の通常体温よりも約 1 ~ 25 の範囲で温度を上昇させる。ざ瘡を処置するための、関心のある領域における一定の物理的効果をもたらす。例示的な実施形態において、温度増加は、患者の通常体温よりも 1 ~ 15 高い。したがって、加熱は、皮脂腺の深さと、皮脂腺から離れた皮膚の表面とにおいて生じる。したがって、関心のある領域における特定の深さにおける温度は、約 35 ~ 49 の間で上昇させられる。代替の例示的な実施形態において、関心のある領域の中の温度が、約 35 ~ 約 60 の範囲の間で上昇させられ得る。しかし、他の温度範囲が、使用され得、そして、本発明の範囲に該当する。

30

【 0 0 1 5 】

例示的な実施形態において、十分なエネルギーが、組織の熱容量の下にとどまるように超音波システムから放出される。したがって、組織の切除または凝固は生じない。特定の例示的な実施形態において、温度増加は、劇的であり得るが、エネルギーが、短い期間の間、加えられるだけである場合には、全体的に、エネルギーを加えることは、組織の切除または凝固を起こさないように十分に低い。他の実施形態において、温度増加は、小さくなり得るが、切除または凝固が生じることなく、皮脂腺に適切に影響を与えるために、より長い期間にわたって加えられる。本質的に、時間で平均した電力または投与熱量は、切除または凝固が生じるレベルよりも下に留まる。

40

【 0 0 1 6 】

これらの深さで関心のある領域を加熱することが、ざ瘡を処置する 1 つ以上の生理学的効果をもたらす。例示的な実施形態において、加熱は、関心のある領域における血液灌流の増加をもたらす。さらに、加熱は、関心のある領域の中のタンパク質が変性させられるレベルに温度を上昇させる。

【 0 0 1 7 】

さらに、熱は、ざ瘡に寄与するバクテリア細胞のプログラム細胞死または細胞消滅を開始させ得る。プログラム細胞死は、細胞が、細胞の死をもたらす一定の化学物質を生成す

50

る自然のプロセスである。ざ瘡が横行する関心のある領域に熱を加えることが、バクテリア細胞（例えば、アクネ桿菌）にそれらの化学物質を生成させ、そして、さらにざ瘡を減少させる、バクテリア細胞のプログラム細胞死を開始させ得る。最後に、エネルギーを加えることが、関心のある領域において熱を加えることによって、および関心のある領域における様々な物理的効果によって皮脂の生成を減少させ得る。

【0018】

例示的な実施形態において、処置が、ざ瘡が生じることを予防するために使用される。例示的な実施形態において、処置は、皮脂腺の活性を抑制するために使用され、それにより、皮膚の孔のサイズと数とを減少させ、皮膚の脂性を減少させ、そして、望ましい美容効果を達成する。

10

【0019】

例示的な実施形態において、例示的なシステムは、超音波システムを備え、該超音波システムは、上記のように、関心のある領域を加熱するために、患者の皮膚の下、特定の深さまたは標的化された深さにおいて、集中されたレベルにおける超音波エネルギーを関心のある領域に放出する。例示的な超音波システムは、制御システムと、プローブと、ディスプレイまたはインジケータシステムとを備えている。プローブは、様々なプローブおよび/またはトランスデューサ構成を備え得る。例示的な実施形態において、プローブは、画像化機能を行うことなく、焦点をもたない超音波エネルギーを関心のある領域に送達する。他の例示的な実施形態において、プローブは、強く焦点を合わせた、または弱く焦点を合わせた超音波エネルギーを送達する。さらに別の例示的な実施形態において、画像化は、処置の間に完遂され得る。さらに別の例示的な実施形態において、プローブは、組み合わされたデュアルモードの画像化/治療トランスデューサ、結合されたまたは共に収容された画像化/治療トランスデューサ、または単なる治療プローブもしくは画像化プローブとして構成され得る。

20

【0020】

制御システムおよび表示システムはまた、プローブおよびシステムの機能性を制御するために様々な構成を備え得、例えば、ソフトウェアおよび複数の入力/出力デバイスを有するマイクロプロセッサ、トランスデューサの電子的および/もしくは機械的な走査および/もしくは多重化を制御するためのシステム、電力送達のためのシステム、モニタリングのためのシステム、プローブおよび/もしくはトランスデューサの空間的な位置を感知するためのシステム、ならびにユーザ入力进行处理し、そして、処置結果を記録するためのシステムなどを含む。

30

【0021】

例示的な実施形態において、ゲル、クリーム、液体、エマルジョン、薬品、または他の化合物のうちの少なくとも1つを含む結合剤が、プローブを患者の体に音響的に結合するために使用され得る。例示的な実施形態において、結合剤は、プローブからのエネルギーの放出の間に、患者の体に送達される薬および他の薬物を含む。この例示的な実施形態において、薬剤の中の薬物と薬とは、ざ瘡などの疾患を処置するために皮膚の処置および修復に向けられる。

40

本発明は、例えば、以下を提供する：

(項目1)

ざ瘡を処置するための方法であって、

毛包脂腺単位構造を含む範囲を標的に超音波エネルギーを向けること

を包含し、

該超音波エネルギーは、患者の皮膚の下特定の深さにおいて、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の温度を上昇させ、

該超音波エネルギーは、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中で組織の切除または凝固をもたらすことなく、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織に効果をもたらすために充分であり、

該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の該上昇させられた温度は、該毛包脂腺単位構造を

50

含む範囲の中のざ瘡を処置する生理学的効果をもたらす、方法。

(項目2)

上記生理学的効果は、血液灌流の増加、タンパク質の変性、プログラム細胞死、皮脂およびその生成の減少、およびざ瘡に寄与する有機物にとって生息に適さない環境の創出である、項目1に記載の方法。

(項目3)

上記有機体は、バクテリアである、項目2に記載の方法。

(項目4)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の皮脂腺およびそれらの内容物は、上記血液灌流の増加、上記タンパク質の変性、上記プログラム細胞死、上記皮脂およびその生成の減少、および上記ざ瘡に寄与する有機物にとって生息に適さない環境の創出によって特に影響を受ける、項目3に記載の方法。

(項目5)

上記特定の深さは、約1ミクロンから10ミリメートルの範囲内である、項目4に記載の方法。

(項目6)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の温度は、35 ~ 49 まで上昇させられる、項目1に記載の方法。

(項目7)

ざ瘡を処置するための方法であって、

焦点をもたない超音波エネルギーを放出するトランスデューサプローブを提供することと、

毛包脂腺単位構造を含む範囲を標的に超音波エネルギーを向けることと

を包含し、

該超音波エネルギーは、約1ミクロンから10ミリメートルの深さにおいて、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の温度を上昇させ、

該超音波エネルギーは、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織の切除または凝固をもたらすことなく、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織に効果をもたらすために充分であり、

該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の該上昇させられた温度は、

血液灌流の増加と、

タンパク質の変性と、

皮脂の生成の抑制と、

プログラム細胞死と

をもたらす、方法。

(項目8)

上記温度は、50 以上に上昇させられ、そして、そのレベルにおいて、5秒よりも長い間、維持される、項目7に記載の方法。

(項目9)

上記温度は、上げられたり下げられたりし、パルス化されたプロフィールを作り出す、項目7に記載の方法。

(項目10)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の皮脂腺およびそれらの内容物が、影響を受けるが、破壊されない、項目7に記載の方法。

(項目11)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲を標的に上記超音波エネルギーを向けるステップの前に、該毛包脂腺単位構造を含む範囲に薬剤を適用するステップをさらに包含する、項目7に記載の方法。

(項目12)

切除を伴わないざ瘡の処置のための超音波処置システムであって、

10

20

30

40

50

該超音波処置システムの制御を容易にするための制御システムと、
炎症した皮脂腺を含む範囲を標的とした、焦点を合わせていない超音波エネルギーの送達のために構成されたプローブであって、該プローブは、該皮脂腺およびそれらの内容物に影響を与えるが、該皮脂腺を破壊しない、プローブと
を備えている、超音波処置システム。

(項目 13)

上記プローブに取り付けられた使い捨て先端をさらに備えている、項目 13 に記載の超音波処置システム。

(項目 14)

ざ瘡を処置し、そして、患者に薬物を送達するための方法であって、
毛包脂腺単位構造を含む範囲に薬剤を適用することと、
該毛包脂腺単位構造を含む範囲を標的に超音波エネルギーを向けることと
を包含し、

該超音波エネルギーは、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の温度を 1 ~ 15 だけ上昇させ、

該標的に向けられた超音波エネルギーは、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織の切除または凝固をもたらすことなく、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織に影響を与えるために充分であり、

該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の該上昇させられた温度は、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中のざ瘡を処置する生理学的効果をもたらし、

該上昇させられた温度は、該毛包脂腺単位構造を含む範囲に対する該薬剤の中の薬物の送達を容易にする、方法。

(項目 15)

上記薬剤は、上記超音波エネルギーを放出するプローブを患者の皮膚に結合する、項目 14 に記載の方法。

(項目 16)

上記薬剤は、皮膚の処置のために使用される薬を含む、項目 14 に記載の方法。

(項目 17)

上記生理学的効果は、上記毛包脂腺単位構造を含む範囲における血液灌流の増加である、項目 14 に記載の方法。

(項目 18)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲の中のタンパク質の変性である第 2 の生理学的効果をさら包含する、項目 17 に記載の方法。

(項目 19)

上記毛包脂腺単位構造を含む範囲の中でざ瘡に寄与する有機物にとって生息に適さない環境の創出である第 3 の生理学的効果をさらに包含する、項目 18 に記載の方法。

(項目 20)

プログラム細胞死である第 4 の生理学的効果をさらに包含する、項目 19 に記載の方法。

(項目 21)

皮脂およびその生成の抑制である第 5 の生理学的効果をさらに包含する、項目 20 に記載の方法。

(項目 22)

ざ瘡を処置するための方法であって、
超音波エネルギーを放出するプローブを提供することと、
毛包脂腺単位構造を含む範囲に該プローブを結合することと、
該毛包脂腺単位構造を含む範囲を標的に該プローブからの該超音波エネルギーを向けることと
を包含し、

該超音波エネルギーが、特定の深さにおいて、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の細

10

20

30

40

50

胞に一定の物理的效果を有し、

該超音波エネルギーは、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織の切除または凝固をもたらすことなく、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の組織に効果をもたらすために充分であり、

該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中の該物理的效果は、該毛包脂腺単位構造を含む範囲の中のざ瘡を処置する生理学的効果をもたらす、方法。

(項目 2 3)

上記物理的效果は、キャビテーションを含む、項目 2 2 に記載の方法。

(項目 2 4)

上記物理的效果は、皮脂腺を含む細胞に関する細胞の壁における剪断応力を含む、項目 2 2 に記載の方法。

(項目 2 5)

上記物理的效果は、ストリーミングを含む、項目 2 2 に記載の方法。

【図面の簡単な説明】

【0022】

【図 1】図 1 は、本発明の例示的な実施形態に従った、ざ瘡処置方法の構成図を例示する。

【図 2】図 2 は、本発明の例示的な実施形態に従った、処置システムの構成図を例示する。

【図 3】図 3 は、本発明の例示的な実施形態に従った、毛包脂腺単位構造を処置するように構成された処置システムの概略図を例示する。

【図 4】図 4 は、本発明の例示的な実施形態に従った、毛包脂腺単位構造を処置することと、薬物送達を補助するために使用されることとの両方のために構成された超音波処置システムの概略図を例示する。

【図 5 A】図 5 A ~ 図 5 B は、本発明の様々な例示的な実施形態に従った、処置層の中の直接的な標的化によって皮脂腺を処置するように構成された超音波処置システムの概略図を例示する。

【図 5 B】図 5 A ~ 図 5 B は、本発明の様々な例示的な実施形態に従った、処置層の中の直接的な標的化によって皮脂腺を処置するように構成された超音波処置システムの概略図を例示する。

【図 6 A】図 6 A、図 6 B、図 6 C、図 6 D、および図 6 E は、本発明の様々な実施形態に従った例示的なトランスデューサの断面図を例示する。

【図 6 B】図 6 A、図 6 B、図 6 C、図 6 D、および図 6 E は、本発明の様々な実施形態に従った例示的なトランスデューサの断面図を例示する。

【図 6 C】図 6 A、図 6 B、図 6 C、図 6 D、および図 6 E は、本発明の様々な実施形態に従った例示的なトランスデューサの断面図を例示する。

【図 6 D】図 6 A、図 6 B、図 6 C、図 6 D、および図 6 E は、本発明の様々な実施形態に従った例示的なトランスデューサの断面図を例示する。

【図 6 E】図 6 A、図 6 B、図 6 C、図 6 D、および図 6 E は、本発明の様々な実施形態に従った例示的なトランスデューサの断面図を例示する。

【図 7 A】図 7 A、図 7 B、および図 7 C は、本発明の例示的な実施形態に従った、例示的な制御システムの構成図を例示する。

【図 7 B】図 7 A、図 7 B、および図 7 C は、本発明の例示的な実施形態に従った、例示的な制御システムの構成図を例示する。

【図 7 C】図 7 A、図 7 B、および図 7 C は、本発明の例示的な実施形態に従った、例示的な制御システムの構成図を例示する。

【発明を実施するための形態】

【0023】

本発明は、本明細書において、様々な機能コンポーネントと様々な処理ステップとに関して記述され得る。かかるコンポーネントと、かかるステップとは、特定の機能を行うよ

10

20

30

40

50

うに構成された多数のハードウェアコンポーネントによって実現され得るということが理解されるべきである。例えば、本発明は、様々な医療処置デバイス、様々な視覚的画像化および表示デバイス、様々な入力端末などを利用し得、それらは、1つ以上の制御システムまたは他の制御デバイスの制御の下で、多様な機能を実行し得る。さらに、本発明は、多数の医学的状況において実施され得、そして、本明細書に記述されているような、ざ瘡および皮脂腺の処置と、ざ瘡の予防のための方法およびシステムに関する。例示的な実施形態は、本発明の例示的な用途を単に示すだけである。例えば、考察される、原理、特徴、および方法は、あらゆる医学的用途に適用され得る。さらに、本発明の様々な局面が、他の用途に適切に適用され得る。さらに、「皮脂腺」に対する言及は、腺自体を含むだけでなく、腺の中の内容物全てを含む。

10

【0024】

図1を参照すると、すでにあるざ瘡を処置し、そして、将来のざ瘡を予防する方法は、関心のある領域を標的にエネルギーを向けることを包含し、該関心のある領域は、毛包脂腺単位構造と、その内容物とを含む。例示的な実施形態において、エネルギーは、超音波エネルギーである。他の例示的な実施形態において、エネルギーは、マイクロ波エネルギー、無線周波数エネルギー、光エネルギー、これらのエネルギーの形態のうちの任意のものの組み合わせ、またはその他任意のエネルギーの形態である。

【0025】

この方法は、概略的に、全体を通して方法10と呼ばれ、血液灌流の増加、タンパク質の変性などの多数の生理学的効果を生成し、様々な機械的効果をもたらす、ざ瘡に寄与するバクテリアおよび有機体にとって生息に適さない環境を作り出し、そして、バクテリアおよび他のざ瘡をもたらす有機体のプログラム細胞死を加速させる。これらの生理学的効果は、関心のある領域12 (ROI 12) において生じる。ROI 12におけるこれらの生理学的効果のいずれもが、現在のざ瘡を処置し、将来のざ瘡がROI 12において生じることを予防する。

20

【0026】

ROI 12は、患者の中の、関心のある内部処置領域、関心のある表面領域、関心のある皮下領域、ならびに/または内部処置領域、表面領域、および/もしくは皮下領域の間の、関心のあるその他任意の領域を含み得る。様々な例示的な実施形態において、ROI 12は、少なくとも1つの毛包脂腺単位構造68と、関連付けられる皮脂腺70とを含む。本明細書全体を通して、「毛包脂腺単位構造68」に対する言及は、毛包脂腺単位構造68と、関連付けられる皮脂腺70の内容物全てとを含む。

30

【0027】

さらに、1つのROI 12だけが描かれているが、複数のROI 12が、例示的な、切除を伴わないざ瘡処置方法の範囲内でシステム14によって処置され得る。また、本発明は、毛包脂腺単位構造68と皮脂腺70とを有するROI 12に向けられるが、方法101は、皮脂腺70以外の他の腺を処置するためにも使用され得る。

【0028】

方法10によって処置されることが可能である皮脂腺以外の他の腺は、汗腺、内分泌腺、および哺乳類の体の中の他の腺を含む。したがって、方法10は、本明細書において考察される方法およびシステムによって、脂性の毛髪および脂性の皮膚、ならびにざ瘡以外の他の病気を処置するために使用され得る。

40

【0029】

ROI 12に超音波エネルギー72を加えることが、ROI 12の中で組織の切除または凝固をもたらすことなく、ROI 12の中の温度を上昇させる。温度の上昇が、現在のざ瘡を処置し、将来のざ瘡が生じることを予防するための様々な生理学的効果をもたらす。第1に、超音波エネルギー72などのエネルギーを放出するように構成されたシステム14から提供される超音波エネルギー72によってもたらされる温度の上昇に応答して、体は、ROI 12を冷却しようとしてより多くの血液をROI 12に送る。血液灌流の増加が、より多くの血液をROI 12に送達する。ROI 12における血液の増加が、結果

50

として、ROI12に送達される血液の中に含まれる修復細胞の数の増加をもたらす。特に、ROI12に流れる血液が、多くなれば多くなるほど、繊維芽細胞、および治療に役立つ他の白血球細胞（白血球細胞）、例えば、リンパ球、マクロファージ、および好中球が、ROI12において多くなることにより、現在のざ瘡を処置し、将来のざ瘡が発達することを予防する。修復細胞は、ざ瘡障害がより迅速に治癒することを助けることによってすでにあるざ瘡を処置する。さらに、ROI12におけるより多くの養分が、アクネ桿菌などのざ瘡をもたらすバクテリアと戦うことを可能にするので、将来のざ瘡が予防される。

【0030】

さらに、ROI12の温度増加は、タンパク質が、ROI12の中で変性させられるように十分に高い。変性させられる、ROI12の中のタンパク質は、アクネ桿菌および他のざ瘡をもたらす微生物が、食料源として食べるものと同じタンパク質である。タンパク質を変性させることによってこれらのタンパク質を破壊することは、アクネ桿菌の食料供給をなくし、これらのバクテリアの破壊に寄与する。

10

【0031】

変性させられたタンパク質とROI12の温度増加とが、アクネ桿菌と、ざ瘡に寄与する他のバクテリアおよび微生物とにとって生息に適さない環境を作り出す。例示的な実施形態において、生息に適さない環境は、アクネ桿菌と、ざ瘡に寄与する他の有機物にとって生命を維持することができない。これらの寄生生物が、死に、このことがまた、患者の中の現在のざ瘡（軽いざ瘡とひどいざ瘡との両方）を減少させ、そして、最初に、ざ瘡が形成することを予防する。

20

【0032】

ROI12を加熱することによってもたらされる別の生理学的効果は、プログラム細胞死である。プログラム細胞死は、自然な割合で生じるが、その割合は、切除を伴わず、かつ、凝固させないレベルでROI12に熱を加えることによって増加され得る。特に、熱は、死をもたらす化学物質の生成の原因となる特定の遺伝子を活性させる。死をもたらすこれらの化学物質は、バクテリア細胞をプログラム細胞死で死なせる。ROI12を加熱することが、バクテリアに、バクテリアが通常行うよりも速く、死をもたらす化学物質を作り出させ、プログラム細胞死を実現する。例示的な実施形態において、バクテリアは、アクネ桿菌であり、アクネ桿菌のプログラム細胞死は、すでにあるざ瘡を減少させ、さらなるざ瘡が発達することを防止する。

30

【0033】

さらに別の生理学的効果は、皮脂および皮脂の生成の抑制である。皮脂および皮脂の生成は、ROI12において作り出された標的に向けられた熱だけによって抑制されるのではなく、超音波エネルギー72の一定の機械的な効果もまた、皮脂腺70、および皮脂腺70を含む細胞に効果を有する。切除を伴わず、かつ、凝固されないものではあるが、熱は、皮脂腺70を含む細胞に一定の効果をもたらす。特に、熱は、細胞の生存能力を低下させ、したがって、皮脂を作り出す皮脂腺の能力を低下させる。例えば、約8秒間、52の温度にROI12を加熱することが、皮脂腺を含む一定の細胞の生存能力を低下させる。

40

【0034】

超音波がまた、皮脂腺70に一定の機械的效果を生み出す。例示的な実施形態において、これらの機械的效果は、キャビテーション、ストリーミング、および皮脂腺70を含む細胞の細胞膜における剪断応力を含む。キャビテーション、およびストリーミングなどのこれらの機械的效果は、アクネ桿菌およびざ瘡をもたらす他の有機物の細胞壁と接触する様々な力を作り出し、このことが、それらを損傷するか、または殺す。さらに、これらの機械的效果はまた、以下で記述されるように、より良く処置を実現するために、医薬クリームや他の薬剤を細胞の中に押しやることを助ける。ここでもやはり、これらの機械的效果は、切除を伴うこともなく、凝固も伴わないが、それらは、皮脂の生成に重要な細胞に損傷または応力をもたらす。この応力が、活性な皮脂腺70を生成する細胞の能力を減少

50

させ、皮脂の生成が、顕著に、抑制または減少させられる。

【0035】

ROI12におけるこれらの生理学的効果が、ROI12において、アクネ桿菌、およびざ瘡をもたらすか、またはざ瘡に寄与する他の有機物などのざ瘡をもたらすバクテリアにとって生息に適さない環境を作り出す。この生息に適さない環境を作り出すことが、ROI12におけるバクテリアを減少させ、特に、ROI12におけるアクネ桿菌の個体数を減少させ、このことが、すでにあるざ瘡を処置し、将来のざ瘡が発達することを予防する。

【0036】

切除を伴わないざ瘡処置のための例示的なシステム14が、提供され、そして、図2に描かれている。皮膚の温度を上げるデバイスとは異なり、方法10とシステム14とは、皮膚の表面と表面下とで、温度を上昇させ、そして、必要とされる範囲に直接的に熱を加えるように構成されている。したがって、システム14は、表面から下に熱を加えることにより、皮膚の表面と、表面下の深さとにおけるすでにあるざ瘡を処置する。例示的な実施形態において、図3を参照すると、プローブ18と、制御システム20と、表示システム22とを備えている超音波システム16が、ROI12にエネルギーを送達し、そして、ROI12をモニタリングするために使用される。他の例示的なシステムが、「Method and System For Treating Acne and Sebaceous Glands」と題される同時係属中の米国特許出願第11/163,177号と、「Method and System For Combined Ultrasonic Treatment」と題される米国特許出願第10/950,112号に開示されており、それらの両方が、参考として援用される。

【0037】

さらに図4を参照すると、例示的なプローブ18が、トランスデューサ19であり、該トランスデューサ19は、毛包脂腺単位構造68と皮脂腺70とを標的にするために、特定の深さでROI12を加熱するように超音波エネルギー72をROI12に放出する。例示的な実施形態において、結合剤が、プローブ18を患者の体に結合するために使用される。

【0038】

別の例示的な実施形態において、吸引が、プローブ18を患者の体に取り付けるために使用される。この例示的な実施形態において、負の圧力差が作り出され、そして、プローブ18が、吸引によって皮膚85に付着する。減圧タイプのデバイスが、吸引を作り出すために使用され、そして、減圧デバイスは、プローブ18と一体であり得るか、プローブ18から取り外し可能であり得るか、またはプローブ18とは完全に別個であり得る。皮膚85へのプローブ18の吸引取付けと、関連付けられる負の圧力差とが、プローブ18が皮膚85に適切に結合されるということを確実にする。さらに、吸引取付けはまた、組織の厚さを減少させて、毛包脂腺単位構造68に到達することをより容易にする。

【0039】

さらに図5Aおよび図5Bを参照すると、この例示的な実施形態においては、超音波エネルギー72が、様々なエネルギー場73に放出され得る。エネルギー場73は、複数の異なる効果を提供するように、焦点を合わせ得、焦点をはずされ得、および/またはトランスデューサ19によって実質的に平面にされ得る。エネルギーが、自動的な運動または手動による運動によって、1つ以上のC形平面または1つ以上のC形走査線における1つ以上の点に加えられる。例えば、実質的に平面のエネルギー場が、加熱および/または前処置効果を提供し得、焦点を合わせたエネルギー場が、より集中させられた加熱源、または過熱(hyperthermal)効果を提供し得、そして、焦点を合わせていないエネルギー場は、散乱された加熱効果を提供し得る。全体を通して使用されるように、用語「焦点を合わせていない」は、焦点をもたないエネルギー、または焦点はずしたエネルギーを含むように意味されているということに留意されたい。

【0040】

10

20

30

40

50

例示的なトランスデューサ 19 は、画像化、もしくは処置、または画像化と処置との両方の組み合わせのために超音波エネルギーを放出する。例示的な実施形態において、トランスデューサ 19 は、以下で記述されるように、ROI 12 において特定の深さで超音波エネルギーを放出するように構成されている。図 5 A のこの例示的な実施形態において、トランスデューサ 19 は、処置の目的のために、ROI 12 における広い範囲にわたって、焦点をもたない超音波エネルギー、または焦点をはずした超音波エネルギーを放出する。

【0041】

続けて図 4 を参照すると、トランスデューサ 19 は、処置を容易にするように構成された 1 つ以上のトランスデューサを備え得る。トランスデューサ 19 はまた、1 つ以上の変換要素 26、例えば、要素 26 A および要素 26 B を備え得る。変換要素 26 は、ジルコン酸チタン酸鉛 (PZT) などの圧電活性の材料、またはその他任意の圧電活性の材料を含み得、例えば、圧電性のセラミック、圧電性の水晶、圧電性のプラスチック、および / または圧電性の複合材料、ならびにニオブ酸リチウム、チタン酸鉛、チタン酸バリウム、および / またはメタニオブ酸鉛を含み得る。圧電活性の材料に加えて、または圧電活性の材料の代わりに、トランスデューサ 19 は、放射線および / または音響エネルギーを発生させるように構成されたその他任意の材料を備え得る。トランスデューサ 19 はまた、圧電性の活性材料に結合されたような 1 つ以上の変換要素 26 と共に構成された 1 つ以上の整合層および / または 1 つ以上の裏打ち層を備え得る。トランスデューサ 19 はまた、変換要素 26 に沿った単一または複数の制動要素と共に構成され得る。

10

20

【0042】

さらに、変換要素 26 は、患者の皮膚から任意の距離にあり得る。それに関して、変換要素 26 は、長いトランスデューサの中に配置された皮膚から遠くに離れ得るか、または変換要素 26 は、患者の皮膚の表面からたった数ミリメートルであり得る。一定の例示的な実施形態において、患者の皮膚のより近くに変換要素 26 を位置決めすることが、高い周波数で超音波を放出するためにはより良い。さらに、要素の 3 次元のアレイと 2 次元のアレイとの両方が、本発明において使用され得る。

【0043】

例示的な実施形態に従って、トランスデューサ 19 の変換要素 26 の厚さは、均一になるように構成され得る。つまり、変換要素 26 は、全体にわたって実質的に同じ厚さを有するように構成され得る。別の例示的な実施形態に従って、変換要素 26 はまた、様々な厚さで構成され得、および / または多重減衰デバイスとして構成され得る。例えば、トランスデューサ 19 の変換要素 26 は、例えば、約 1 kHz から 3 MHz までの低い範囲の中心動作周波数を提供するように選択された第 1 の厚さを有するように構成され得る。変換要素 26 はまた、例えば、約 3 MHz から 100 MHz 以上の高い範囲の中心動作周波数を提供するように選択された第 2 の厚さを伴って構成され得る。

30

【0044】

トランスデューサ 19 は、所望のレベルに ROI 12 中の温度を上げるための適切な出力を提供するために少なくとも 2 つ以上の周波数で励起される単一のブロードバンドトランスデューサとして構成され得る。トランスデューサ 19 はまた、2 つ以上の個々のトランスデューサとして構成され得、各トランスデューサ 19 は、変換要素 26 を備えている。変換要素 26 の厚さは、所望の処置範囲において中心動作周波数を提供するように構成され得る。例えば、トランスデューサ 19 は、約 1 MHz から 3 MHz までの中心周波数範囲に対応する厚さを有する第 1 の変換要素 26 を伴って構成された第 1 のトランスデューサ 19 と、約 3 MHz から 100 MHz 以上の中心周波数に対応する厚さを有する第 2 の変換要素 26 を伴って構成された第 2 のトランスデューサ 19 とを備え得る。第 1 および / または第 2 の変換要素 26 に対する様々な他の厚さの範囲がまた、実現され得る。

40

【0045】

さらに、例示的な実施形態において、任意の様々な機械レンズ、または任意の様々な可変焦点レンズ、例えば、液体充填レンズがまた、エネルギー場の焦点を合わせるために、

50

および／または焦点をはずすために使用され得る。例えば、図 6 A および図 6 B に描かれた例示的な実施形態を参照すると、トランスデューサ 19 はまた、ROI 12 を処置する際の可撓性を増すようにするために、1 つ以上の変換要素 26 と組み合わせられた、電子的に焦点を合わせるアレイ 24 を伴って構成され得る。アレイ 24 はまた、トランスデューサ 19 と同様に構成され得る。つまり、アレイ 24 は、電子的なアパーチャのアレイとして構成され得、該電子的なアパーチャのアレイは、例えば、 τ_1 、 τ_2 、 τ_3 、 $\dots$ 、 τ_N などの可変の電子の時間遅延による様々な位相によって動作され得る。用語「動作される」によって、アレイ 24 の電子的なアパーチャが、電子的な時間遅延によってもたらされる位相変化に対応するように、エネルギーを生成および／または送達するように、操作、駆動、使用、および／または構成され得る。例えば、これらの位相変化は、焦点をはずしたビーム、平面のビーム、および／または焦点を合わせたビームを送達するために使用され得、これらのビームのそれぞれが、ROI 12 における異なる生理学的効果を達成するために組み合わせて使用され得る。

10

【0046】

変換要素 26 は、凹状、凸状、および／または平面になるように構成され得る。例えば、図 6 A に描かれた例示的な実施形態において、変換要素 26 A は、ROI 12 における処置に、焦点を合わせたエネルギーを提供するために凹状になるように構成される。さらなる実施形態が、さらに本明細書において参考として援用される「System and Method for Variable Depth Ultrasound Treatment」と題される米国特許出願第 10/944,500 号において開示されている。

20

【0047】

図 6 B に描かれた別の例示的な実施形態において、変換要素 26 A と変換要素 26 B とは、実質的に均一なエネルギーを ROI 12 に提供するために実質的に平坦になるように構成され得る。図 6 A および図 6 B は、それぞれ、凹状および実質的に平坦として構成された変換要素 26 を有する例示的な実施形態を描いているが、変換要素 26 は、凹状、凸状、および／または実質的に平坦になるように構成され得る。さらに、変換要素 26 は、凹状構造、凸状構造、および／または実質的に平坦な構造の任意の組み合わせになるように構成され得る。例えば、第 1 の変換要素 26 は、凹状になるように構成され得るが、第 2 の変換要素 26 は、実質的に平坦になるように構成され得る。

30

【0048】

図 6 C および図 6 D を参照すると、トランスデューサ 19 はまた、平面の音響エネルギー、焦点を合わせた音響エネルギー、および／または焦点をはずした音響エネルギーを提供するように環状のアレイとして構成され得る。例えば、例示的な実施形態に従って、環状のアレイ 28 は、複数のリング 30、リング 32、リング 34 からリング N を備え得る。リング 30、リング 32、リング 34 からリング N は、機械的に、かつ、電氣的に隔離されて、一組の個々の要素になり得、そして、平面波、焦点を合わせた波、焦点をはずした波を作り出し得る。例えば、かかる波は、例えば、対応する伝達および／または受信の遅延 τ_1 、 τ_2 、 τ_3 、 $\dots$ 、 τ_j を調節する方法によって、軸上に中心を合わされ得る。電子の焦点は、様々な深さの位置に沿って適切に動かされ得、そして、可変の強度または可変のビームの緊密性を可能にし得、一方で、電子の焦点は必ずしも、様々な量の焦点は必ずしも有し得る。例示的な実施形態に従って、レンズおよび／または凹形状または凸形状の環状アレイ 28 がまた、あらゆる時間差の遅延を減少させ得るように、焦点合わせまたは焦点をはずしを補助するために提供され得る。例えば、プローブの使用、および／または任意の従来のロボットアームメカニズムの使用を介した、1 次元、2 次元、もしくは 3 次元における環状アレイ 28 の運動、または任意の経路に沿った環状アレイ 28 の運動が、ROI 12 の中の体積または対応する空間を走査および／または処置するために実装され得る。

40

【0049】

図 6 E を参照すると、例示的なトランスデューサ 570 はまた、画像化および／または

50

治療の両方のために、焦点を合わせた音場、焦点をもたない音場、または焦点をはずした音場を達成するために、機械的焦点 5 8 5、凸レンズ焦点 5 8 6、凹レンズ焦点 5 8 7、複合 / 多重のレンズ焦点 5 8 8、および / または平面アレイの形態 5 8 9 を有する、球状焦点単一要素 5 7 2、環状 / 多重要素 5 7 4、画像化領域を有する環状 5 7 6、直線状焦点単一要素 5 7 8、1 - D 線形アレイ 5 8 0、1 - D 湾曲 (凸状 / 凹状) 線形アレイ 5 8 2、および / または 2 - D アレイ 5 8 4 として構成され得る。一定の例示的な実施形態において、球状レンズが、ざ瘡を処置する際に使用され、円筒形レンズが、ROI 1 2 におけるざ瘡を予防するために使用される。本発明の他の例示的な実施形態において、他のレンズ形状が、さらに使用され得る。

【0050】

例示的なトランスデューサは、制御システム 2 0 によって様々な方法で適切に制御および動作される。図 7 A ~ 図 7 C に描かれた例示的な実施形態において、制御システム 2 0 が、ROI 1 2 の中の皮脂腺 7 0 を標的にすることによって所望の治療効果を達成するための、ざ瘡処置プロセス全体の調整および制御のために構成されている。例えば、制御システム 2 0 は、電源コンポーネント 3 6、感知およびモニタリングコンポーネント 3 8、冷却および結合制御装置 4 0、および / または処理および制御論理コンポーネント 4 2 を適切に備えている。制御システム 2 0 は、毛包皮脂腺単位構造 6 8 および皮脂腺 7 0 の制御された標的化のための治療システムを実装するために、サブシステムおよびコンポーネントをより少なく、またはより多く有する様々な方法で構成および最適化され得る。そして、図 6 A および図 6 B の実施形態は、単に例示の目的のためのものである。

【0051】

例えば、電源コンポーネント 3 6 に関して、制御システム 2 0 は、制御システム 2 0 全体に電気エネルギーを提供するように構成された 1 つ以上の直流電流 (DC) 電源 4 4 を備え得、該電気エネルギーは、トランスデューサの電子増幅器 / ドライバ 4 8 によって必要とされる電力を含む。DC 電流感知デバイス 4 6 がまた、安全およびモニタリングの目的のために増幅器 / ドライバ 4 8 の中に入る電力のレベルを確認するために提供され得る。

【0052】

増幅器 / ドライバ 4 8 は、多重チャネルまたは単一チャネルの電力増幅器および / またはドライバを備え得る。トランスデューサアレイ構成に対する例示的な実施形態に従って、増幅器 / ドライバ 4 8 はまた、アレイの焦点合わせを容易にするためにビームフォーマを伴って形成され得る。例示的なビームフォーマは、関連付けられる切り替え論理を有する、発振器 / デジタル制御の波形シンセサイザ / 発振器 5 0 によって電氣的に励起させられ得る。

【0053】

電源コンポーネント 3 6 はまた、様々なフィルタリング構成 5 2 を含み得る。例えば、切り替え可能な高調波フィルタおよび / または整合が、駆動効率および駆動の有効性を増加させるために増幅器 / ドライバ / ビームフォーマ 4 8 の出力において使用され得る。電力検出コンポーネント 5 4 がまた、適切な動作および適切な較正を確認するために含まれ得る。例えば、電力および他のエネルギー検出コンポーネント 5 4 は、プローブ 1 8 の中に入る電力の量をモニタリングするために使用され得る。

【0054】

様々な感知およびモニタリングコンポーネント 3 8 がまた、制御システム 2 0 の中に適切に実装され得る。例えば、例示的な実施形態に従って、モニタリング、感知、およびインタフェースの制御コンポーネント 5 6 は、ROI 1 2 からの、音響的情報、または他の空間的情報および時間的情報などの情報を受信し処理するために、トランスデューサ 1 9 の中に実装された、様々な、運動検出システムと共に動作するように構成され得る。感知およびモニタリングコンポーネント 3 8 はまた、様々な、制御装置、インタフェースおよびスイッチ 5 8、および / または電力検出器 5 4 を含み得る。かかる感知およびモニタリングコンポーネント 3 8 は、処置システム 1 4 の中で、開ループフィードバックシステム

および／または閉ループフィードバックシステムを容易にし得る。

【 0 0 5 5 】

例示的な実施形態において、感知およびモニタリングコンポーネント 3 8 は、センサを備え、該センサは、システム 1 4 の酷使を防ぐために、聴覚または視覚の警報システムに接続されている。この例示的な実施形態において、センサは、皮膚 8 5 に伝達されるエネルギー量を検知するか、またはシステム 1 4 が能動的にエネルギーを放出している時間を検知する。一定の時間または温度の閾値に到達したときには、アラームが、閾値に到達したということをユーザに警告するために、可聴警報を鳴らすか、または視覚的インジケータを作動させる。これが、ユーザがシステム 1 4 を酷使することを防ぐ。例示的な実施形態において、センサは、プローブ 1 8 から超音波エネルギー 7 2 を放出することを止めるために、制御システム 2 0 および焦点制御システム 2 0 に動作するように接続されている。

10

【 0 0 5 6 】

冷却／結合制御システム 6 0 は、例示的なプローブ 1 8 から無駄な熱を除去し、表面の組織界面における制御された温度および組織の中深部の制御された温度を提供し、および／またはプローブ 1 8 から R O I 1 2 への音響的結合を提供するために提供され得る。かかる冷却／結合制御システム 6 0 はまた、様々な結合およびフィードバックコンポーネントを有する、開ループフィードバック構成および／または閉ループフィードバック構成の両方において動作するように構成され得る。

【 0 0 5 7 】

20

さらに、例示的な制御システム 2 0 はさらに、1 つ以上の制御またはインタフェーススイッチ 5 8 および関連付けられるコンポーネントなどの様々なシステムプロセッサおよびデジタル制御論理 6 2 をさらに備え得、ファームウェアおよび制御ソフトウェア 6 4 を含み、該ファームウェアおよび制御ソフトウェア 6 4 は、ユーザ制御装置、およびインタフェース回路、ならびに入力／出力回路および通信、表示、インタフェース、格納、文書化、および他の有用な機能のためのシステムにインタフェースする。システムソフトウェア 6 4 は、全ての初期化、タイミング、レベル設定、モニタリング、安全モニタリング、およびユーザ定義の処置目的を達成するために必要とされる全ての他の機能を制御する。さらに、様々な制御スイッチ 6 6 がまた、動作を制御するために適切に構成され得る。

【 0 0 5 8 】

30

図 7 C を参照すると、例示的なトランスデューサが、ハンドヘルドのフォーマット制御システム 1 0 0 0 によって様々な方法で適切に制御および動作される。例示的なバッテリー充電器 1 0 0 2 が、再充電可能なタイプのバッテリー 1 0 0 4 と共に使用され得るか、またはバッテリー 1 0 0 4 は、A A サイズの電池などの一回きりの使用の使い捨てタイプであり得る。電力変換器 1 0 0 6 は、ドライバ／フィードバック回路 1 0 0 8 に電力を与えるために適切な電圧を生成し、同調ネットワーク 1 0 1 0 が、1 つ以上の音響的結合キャップ 1 0 1 4 を介して患者に結合されたトランスデューサ 1 0 1 2 を駆動する。キャップ 1 0 1 4 は、(筐体の中に含まれた) 音響的結合剤と同等な、固体の媒体、半固体、例えば、ゼラチン状の媒体、および／または液体の媒体のうちの少なくとも 1 つで構成され得る。キャップ 1 0 1 4 は、音響的結合剤 1 0 1 5 で患者に結合される。さらに、関連付けられるソフトウェアおよびアルゴリズムを有するマイクロコントローラおよびタイミング回路 1 0 1 6 が、ディスプレイ 1 0 1 8 を介した制御およびユーザインタフェース、発振器 1 0 2 0 、ならびにスイッチおよび聴覚デバイスなどの他の入力／出力制御装置 1 0 2 2 を提供する。E E P R O M 、安全な E E P R O M 、改ざん防止 E E P R O M 、または同様なデバイスなどの格納要素 1 0 2 4 が、校正データおよび使用データを保持する。フィードバック 1 0 2 6 を用いた運動メカニズムが、望ましい場合には、直線状のパターンまたは 2 次元のパターンで、および／または可変の深さでトランスデューサを走査するように適切に制御され得る。他のフィードバック制御装置は、容量性、音響的、または他の結合検出手段および／または制限制御装置、ならびに熱センサ 1 0 3 0 を含む。プラスチックまたは他の筐体と共に、結合キャップ 1 0 1 4 、トランスデューサ 1 0 1 2 、熱センサ 1 0

40

50

30、結合検出器1028、または同調ネットワーク1010のうちの少なくとも1つと安全なEEPROMの組み合わせは、使い捨て先端1032を備え得る。

【0059】

再び図3および図4を参照すると、例示的なシステム14はまた、一定の例示的な実施形態において、ROI12の画像を提供するために表示システム22を含み、該一定の例示的な実施形態においては、超音波エネルギーが、画像化に適した方法でトランスデューサ19から放出される。表示システムは、システム14またはROI12に関する画像以外の画像および情報をユーザに伝達する任意のタイプのシステムであり得る。したがって、様々な例示的な実施形態において、表示システム22は、コンピュータのモニタ、テレビスクリーンであり得るか、または液表ディスプレイまたは発光ダイオードディスプレイなどの単純なタイプのインジケータシステムであり得る。液晶ディスプレイおよび発光ダイオードディスプレイは、システム14がハンドヘルドシステムであるときに、特に有用である。

10

【0060】

表示システム22は、ユーザが処置範囲および周囲構造の位置探査、例えば、毛包脂腺単位構造68および皮脂腺70の識別を容易にすることを可能にする。位置探査の後、皮脂腺70を処置するための所望の治療効果を達成するための深さ、分布、タイミング、およびエネルギーレベルにおける超音波エネルギー72の送達、提供される。治療の前、間、および/または後、すなわち、超音波エネルギーの送達の前、間、および/または後、処置範囲および周囲構造のモニタリングが、さらに計画し、結果を評価するために行われ、および/または表示システム22を介して制御システム20およびシステムのオペレータにフィードバックを提供し得る。

20

【0061】

例示的な実施形態に従って、位置探査は、超音波画像診断によって容易にされ得、該超音波画像診断は、ROI12における、皮脂腺70の位置および/または皮脂腺70の深さを画定するために使用され得る。かかる腺は、毛穴に沿って位置していることが見られ得、それらの画像は、信号および画像処理を介してさらに向上され得る。

【0062】

超音波エネルギーの送達に関して、トランスデューサ19は、ROI12における広範な範囲にわたって処置ゾーンとするように機械的に、および/または電子的に走査され得る。処置の深さが、約1ミクロンから10ミリメートル（および/または皮脂腺70の最大の深さ）の範囲の間で調節され得る。かかるエネルギーの送達は、標的にされた皮脂腺70の画像化し、そして、次に、超音波エネルギーを加えるか、または最初の画像化または同時の画像化なしに、広範な範囲にわたって既知の深さで超音波エネルギーを加えることによって生じる。

30

【0063】

1つの例示的な実施形態を描いている図5Aを参照すると、処置されるゾーン74は、直線、平面、もしくは表面にわたって延び得るか、一般的に約1ミクロンから10ミリメートルの範囲である皮脂腺の深さ76を横切る広範なゾーンにわたって延び得る。トランスデューサ19は、広い範囲にわたって処置ゾーン74を延ばすために、例えば、78に沿う方向で、機械的、および/または電子的に走査され得る。トランスデューサ19はさらに、処置ゾーン74をさらに広げるために、より長い方向を示す線80に沿って走査され得るか、または動かされ得る。あらゆる処置されるゾーン74に関して、処置されるゾーン74が、ROI12の中で深さを増加させると、処置されるゾーン74の断面積は、小さいサイズから中程度のサイズに増加し、大きいサイズに増加し得る。

40

【0064】

トランスデューサ19からの超音波ビームは、トランスデューサ19の空間的パラメータ、例えば、配置、距離、処置の深さ、およびトランスデューサ19の構造を変化させることによって、ならびにトランスデューサの時間的パラメータ、例えば、周波数、駆動振幅、およびタイミングを変化させることによって、空間的に、および/または時間的に制

50

御され得、かかる制御は、制御システム 20 を介して処理される。かかる空間的および時間的パラメータはまた、超音波システム 16 の中の、開ループフィードバックシステムおよび / または閉ループフィードバックシステムにおいて適切にモニタリングおよび / または利用され得る。

【0065】

本発明の別の例示的な実施形態に従って、図 5 B を参照すると、例示的なモニタリング方法は、ROI 12 の、温度プロファイル、または他の組織パラメータ、例えば、減衰、音の速度、または処置領域の堅さおよびひずみなどの機械的特性をモニタリングすることを包含し、空間的および / または時間的特性、ならびにトランスデューサ 19 から放出される超音波エネルギー 72 のエネルギーレベルを適切に調節する。かかるモニタリング技術の結果は、モニタリングの結果の 1 次元、2 次元、または 3 次元の画像によって表示システム 22 に示され得るか、または成功もしくは失敗タイプのインジケータ、あるいはそれらの組み合わせを備え得る。追加の処置モニタリング技術は、温度、ビデオ、プロフィールメトリ、および / もしくは堅さまたはひずみゲージのうちの 1 つ以上、またはその他任意の適切な感知技術に基づき得る。

10

【0066】

別の例示的な実施形態に従って、図 5 A および図 5 B を続けて参照すると、システム 14 は、広範な処置の ROI 12 にわたる処置のために構成され得、該広範な処置の ROI 12 は、皮下脂肪 / 脂肪組織 82、筋肉 84 などの組織の組み合わせを含む。表皮 86、真皮 88、脂肪組織、筋肉 84 の上にある筋膜、粘膜、角質層、毛球、毛幹、毛球と表皮 86 との間の毛穴、血管、アポクリン汗腺、真皮 88、脂肪 82、または筋肉 84 の中にある漏出分泌腺、および / またはその他任意の関心のある組織のうちの少なくとも 1 つと組み合わせた皮脂腺 70 を含む複合的なかかる組織が、処置され得る。

20

【0067】

例示的な実施形態において、システム 14 は、ROI 12 の中で少なくとも 1 つの生理学的効果を起こすために、様々な時間的および / または空間的レジメンの下でエネルギーを放出する。生理学的効果は、ROI 12 の中の温度増加の結果である。特に、システム 14 は、毛包脂腺単位構造 68、特に、皮脂腺 70 を標的にするために約 1 ミクロンから 10 ミリメートルの間の特定の深さで、ROI 12 の中にエネルギーを放出する。特定の例示的な実施形態において、加熱は、毛包脂腺単位構造 68 を標的にするために約 1 ~ 5

30

【0068】

大部分の毛包脂腺単位構造 68 は、皮膚 85 の表面の約 1 ~ 3 ミリメートル下に位置されているが、毛包脂腺単位構造 68、特に皮脂腺 70 は、腫れ、このことが、皮膚 85 の下での深さを増加させる。特定の状況において、深さは、5 ミリメートル未満であり得る。超音波エネルギー 72 は、これまでどおり、皮膚 85 の下のあらゆる深さで、これらの炎症した皮脂腺 70 を効果的に標的にするように到達する。一定の例示的な実施形態において、これらの腫れた皮脂腺の深さは、皮膚 85 の表面の約 10 ミリメートル下であり得る。

40

【0069】

ROI 12 の中の組織が、切除されないか、凝固させられない限り、任意の量のエネルギーが、方法 10 の間に使用され得る。例示的な実施形態において、プローブ 18 から放出されたエネルギーは、焦点をもたない、または焦点をはずした超音波エネルギー 72 である。あるいは、焦点を合わせた超音波エネルギー 72 が、プローブ 18 から放出され、そして、ROI 12 に加えられ得る。

【0070】

一定の例示的な実施形態において、システム 14 は、ユーザを補助するために一定の特徴を装備され得る。1 つの特徴は、使用中にプローブ 18 を覆う使い捨て先端である。使い捨て先端は、超音波エネルギー 72 が、先端を通過し、そして、患者と接触することを可能にする。しかし、使い捨て先端は、1 人の患者から、別の患者に、患者の皮膚 85 と

50

接触した後に、プローブ 18 に存在し得る細菌の拡散を防止するために、使用後にプローブ 18 から取り外され、そして、新しい使い捨て先端と交換される。異なるサイズの使い捨て先端が、使用され得、そして、本発明の範囲に該当し得る。

【0071】

1 つの例示的な実施形態において、ROI 12 に放たれたエネルギーは、体の通常の温度を上回って約 1 ~ 25 °C まで、ROI 12 の中の局所的な温度を増加させる。温度を上昇させる期間は、数分の一秒から一分以上までのどこにでも変わり得る。したがって、処置の間の ROI 12 の中の温度は、約 35 ~ 60 °C の間である。別の例示的な実施形態において、温度は、体の通常の温度を上回って約 1 ~ 15 °C 上昇せられる。したがって、この実施形態において、ROI 12 の中の温度は、約 35 ~ 49 °C の間である。特定の温度が、本明細書において開示されているが、任意の温度が、本発明の範囲に該当するように考慮されるということに留意されたい。

10

【0072】

特定の実施形態において、温度増加は、非常に高くなり得るが、ROI 12 に送達されるエネルギーが、組織の切除または凝固をもたらさないように十分に短い期間の間加えられる。他の状況において、温度の増加は、非常に小さく、組織の切除または凝固を伴うことなく皮脂腺 70 に効果をもたらすために十分に長く加えられる。

【0073】

方法 10 に対する時間 - 温度のプロフィールが、投与熱量の概念の補助を用いてモデリングおよび最適化され得る。投与熱量、または t_{43} は、43 °C における受熱時間であり、該 43 °C における受熱時間は、任意選択の時間 - 温度の加熱プロフィールに起因した均等な生物学的効果をもたらす。一般的に、障害の切除には、56 °C において 1 秒程度を要し、これは、43 °C における約 120 秒の投与熱量に対応する。同じ投与熱量が、約 1 分の間の 50 °C に対応する。したがって、切除を伴わないプロフィールは、非常に短い時間の間、高い温度を含み得、および / もしくはより長い時間に間、より低い温度を含み得、または様々な時間 - 温度のプロフィールの組み合わせを含み得る。例えば、一秒未満の時間の間の 56 °C の高さの温度、15 秒未満の間の 46 °C の高さの温度が、利用され得る。かかる処理は、様々な例示的な実施形態において実装され得、それにより、1 つ以上のプロフィールが、単一の処置に組み合わされ得る。

20

【0074】

例示的な実施形態において、ROI 12 における温度が、約 50 °C 以上などの高いレベルに上昇され、そして、数秒間維持される。別の例示的な実施形態において、温度は、一秒未満から 5 秒以上までの間、(例えば、50 °C を上回る) 高いレベルに上昇され、そして、次に、一秒未満から 5 秒以上までの間、オフにされ、そして、パルス化されたプロフィールを作り出すように繰り返される。

30

【0075】

別の例示的な実施形態において、温度は、(50 °C を上回る) 高いレベルに迅速に上昇され、そして、次に、(50 °C 未満の) 低い温度に下げられ、そして、次に、一秒から数秒まで、または一分以上などの所与の期間の間、その温度で維持される。

【0076】

別の例示的な実施形態において、温度は、迅速に高いレベル (T_{HIGH}) に増加せられ、それにより、 T_{HIGH} は、40 °C を上回り、そして、システム 14 に対する電力が、オフにされるが、温度が低い閾値 (T_{LOW}) よりも下がると、再びオンにされ、それにより、 T_{LOW} が、 T_{HIGH} よりも低くなる。温度が、再び T_{HIGH} に到達すると、システム 14 に対する電力が、オフにもどり、そして、このプロセスが繰り返され、事実上、サーモスタットのように作用して、プロセスは、一秒未満から一分以上までの全処置時間の後に終了する。

40

【0077】

別の例示的な実施形態において、温度が、高いレベル (T_{START}) まで迅速に上昇され、それにより、 T_{START} が、40 °C を上回り、そして、オフにされるが、温度が

50

、認められる程度に（すなわち、数度） T_{START} を下回って下がる前に、再びオンにされ、それにより、電力が、再びオフにされる前に、温度が、 T_{START} を上回ってわずかな量（すなわち、数度）を増加し得る。かかる例示的な実施形態において、温度は、迅速に開始地点に到達し、そして、次に、より高い温度まで増加することを可能にされ得、それでもやはり、処置が終わるまで、切除を伴わないか、または凝固を伴わないレジメンのままである。

【0078】

別の例示的な実施形態に従って、例示的なシステム14はまた、薬物送達を補助するように構成され得る。1つの例示的な実施形態において、システム14は、図3に描かれているように薬物送達のために使用され得る。この実施形態において、クリームなどの薬剤96が、プローブ18が皮膚85に配置される前に、患者の皮膚85に直接的に塗布される。薬剤96は、医薬を含み得るか、または患者を処置することに有用であり得る。例示的な実施形態において、薬剤96は、ざ瘡を処置するか、または患者の皮膚の状態を改善するために使用される薬物を含む。

10

【0079】

例示的な実施形態において、薬剤96がまた、プローブ18を皮膚85に結合するために使用され得る。したがって、薬剤96は、複数の用途を有し得る。第1に、薬剤96は、プローブ18を皮膚85に結合するために使用される。第2に、薬剤96は、薬物および他の薬を含むので、エネルギーがプローブ18から加えられたときに、薬と薬物とが、皮膚に送達される。最後に、例示的な実施形態において、薬剤96の中の薬と薬物とが、皮膚の処置のために使用される。したがって、患者が、切除を伴わないレベルにおいてエネルギーを加えることによって処置されているときに、治療薬物がまた、ざ瘡などの皮膚疾患を処置するために患者に投与されている。

20

【0080】

薬剤96の送達が、超音波エネルギー72を加えることによって向上され得る。特に、ROI12における加熱が、ROI12における、皮膚を通った薬剤96のより良い拡散をもたらし得る。さらに、キャビテーションなどの、超音波エネルギー72の物理的効果がまた、皮膚を通して、ROI12の中に薬剤96を物理的に駆動し得るか、または押し得る。

【0081】

薬剤96に対して超音波エネルギー72を加えることが、患者を処置する際に一定の利点を有し得る。一定の薬剤96の効力は、超音波エネルギー72を加えることによって増加させられ得る。さらに、薬剤96の送達の効率が、超音波エネルギー72を薬剤96に加えることによって増加させられ得る。さらに、一定の薬剤96は、それらが、エネルギーまたは熱にさらされるまで不活性であり、薬剤96に超音波エネルギー72を加えることが、薬剤96を活性させる。

30

【0082】

薬剤96が、皮膚85に塗布された後に、システム14は、通常どおりに使用され、そして、ROI12の中の皮膚85の下部の熱の増加が、公知の薬物送達技術によって、薬剤96の中の薬物を患者の体に結合することを助ける。

40

【0083】

すでにあるざ瘡を処置することに加えて、方法10は、さらなるざ瘡が、ROI12において再発することを予防するために使用され得る。すでにあるざ瘡を処置する上で記述された同じ生理学的効果がまた、新たなざ瘡が生じることを予防する。従って、すでにあるざ瘡が処置された後に、方法10を用いて患者を処置し続けると、新しいざ瘡が、ROI12において発達しない。

【0084】

本発明は、本明細書において、様々な機能コンポーネントおよび処理ステップに関して記述され得る。かかるコンポーネントとかかるステップとが、特定の機能を行うように構成された任意の数のハードウェアコンポーネントによって実現され得るということが、理

50

解され得る。例えば、本発明は、様々な医療処置デバイス、様々な視覚的画像化および表示デバイス、様々な入力端末などを利用し得、それらは、1つ以上の制御システムまたは他の制御デバイスの制御の下で、多様な機能を実行し得る。さらに、本発明は、多数の医学的状況において実施され得、そして、本明細書に記述されているような方法およびシステムに関する。例示的な実施形態は、本発明の例示的な用途を単に示すだけである。例えば、考察される、原理、特徴、および方法は、あらゆる医学的用途に適用され得る。さらに、本発明の様々な局面が、他の医学的用途または他の産業的用途などの他の用途に適切に適用され得る。

【 図 1 】

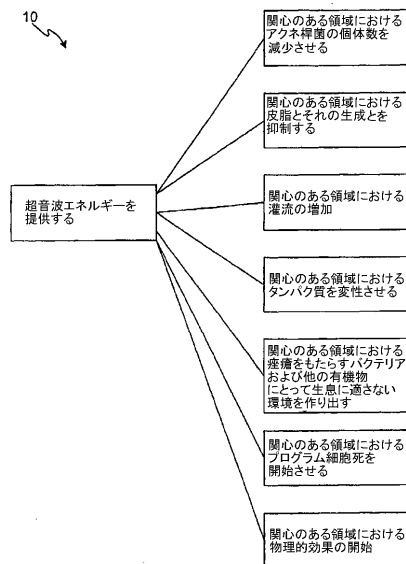


FIG. 1

【 図 2 】

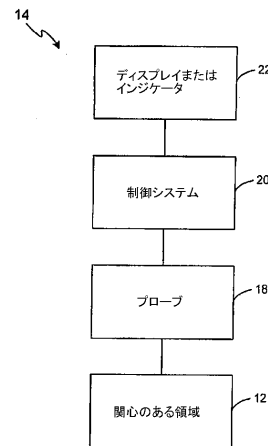


FIG. 2

【図 3】

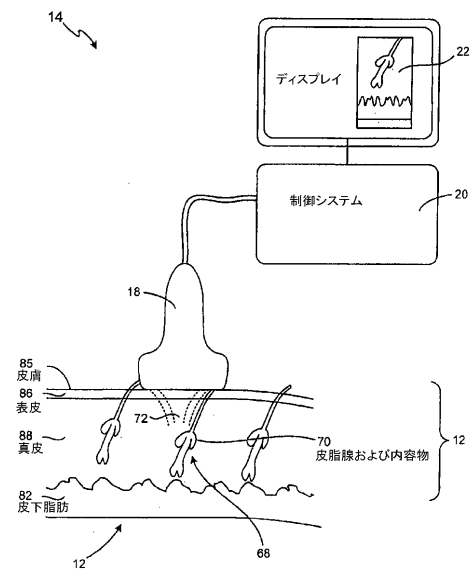


FIG. 3

【図 4】

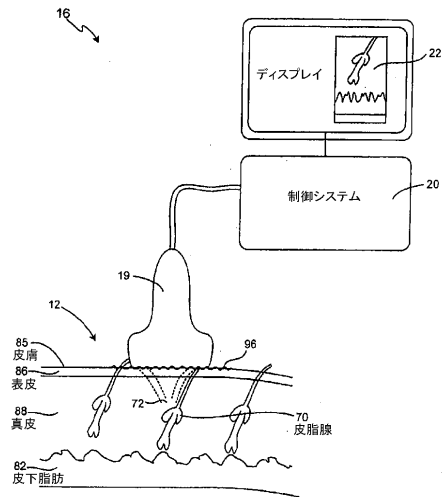


FIG. 4

【図 5 A】

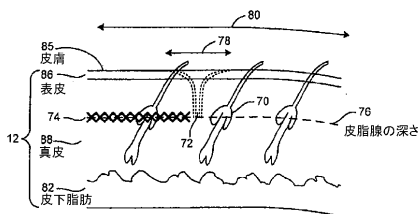


FIG. 5A

【図 5 B】

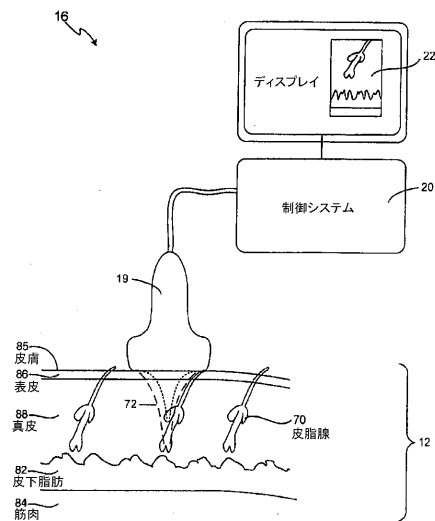


FIG. 5B

【図 6 A】

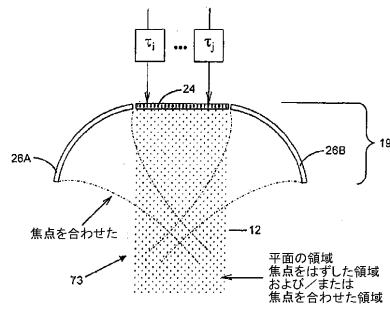


FIG. 6A

【図 6 B】

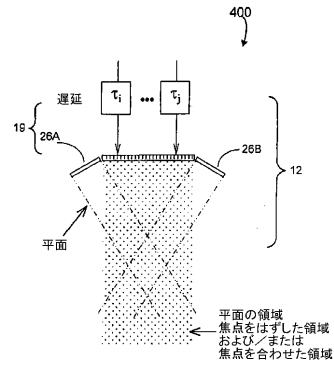


FIG. 6B

【図 6 C】

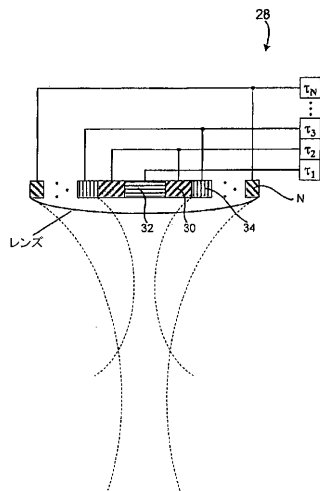


FIG. 6C

【図 6 E】

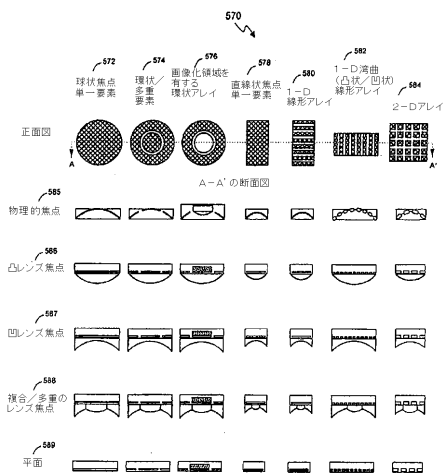


FIG. 6E

【図 7 A】

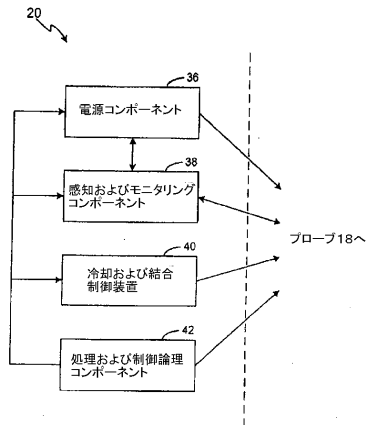


FIG. 7A

【図 7 B】

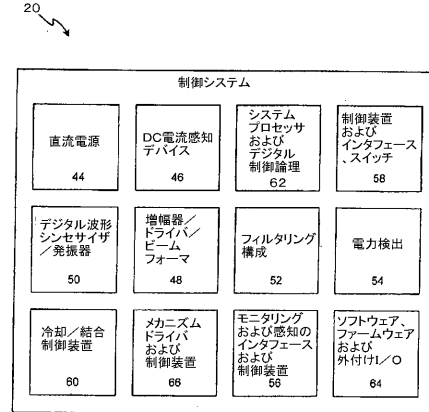


FIG. 7B

【図 7 C】

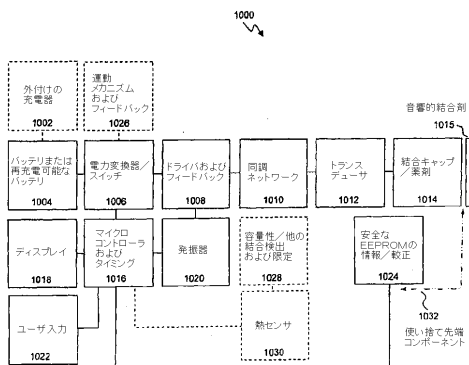
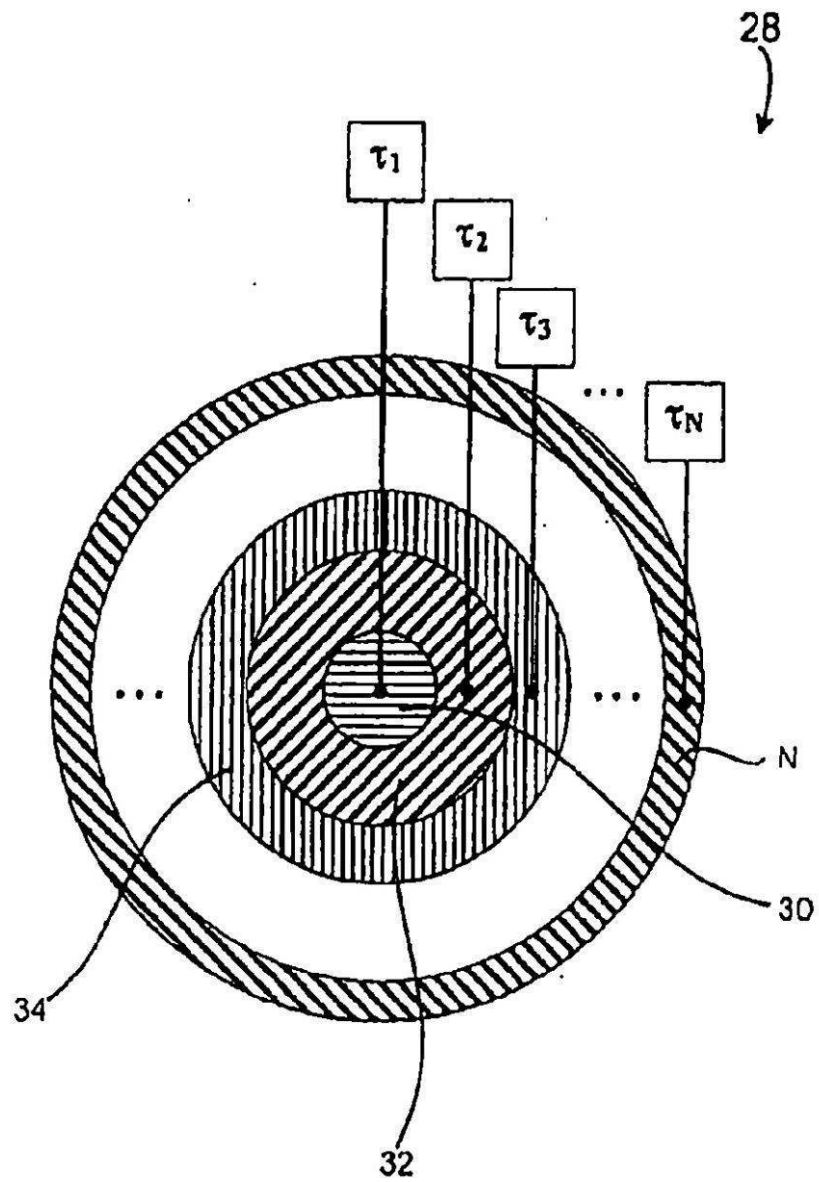


FIG. 7C

【図 6 D】

**FIG 6D**

フロントページの続き

(72)発明者 ピーター ジー . バルテ

アメリカ合衆国 アリゾナ 85048-8716, フェニックス, サウス 30ティーエイ
チ ストリート 15002

(72)発明者 マイケル エイチ . スレイトン

アメリカ合衆国 アリゾナ 85283, テンペ, イースト ウェーラーズ ウェイ 132
3

Fターム(参考) 4C099 AA01 CA03 JA13 PA01

4C160 JJ33 JJ36 MM22

【外国語明細書】

2013255830000001.pdf

专利名称(译)	用于治疗 and 预防痤疮的方法和系统，无需切除		
公开(公告)号	JP2013255830A	公开(公告)日	2013-12-26
申请号	JP2013171424	申请日	2013-08-21
[标]申请(专利权)人(译)	盖伊死治疗系统有限责任公司		
申请(专利权)人(译)	指导治疗系统，萨尔瓦多，萨尔瓦多.海.		
[标]发明人	インダーライエスメイキン ピータージーバルテ マイケルエイチスレイトン		
发明人	インダー ライ エス. メイキン ピーター ジー. バルテ マイケル エイチ. スレイトン		
IPC分类号	A61B18/00 A61F7/00		
CPC分类号	A61B8/4272 A61B2017/00747 A61B2017/22008 A61B2018/00666 A61M37/0092 A61N7/00 A61N7/02 A61N2007/0008 A61N2007/0078 A61P17/08 A61P17/10		
FI分类号	A61B17/36.330 A61F7/00.322 A61N7/02		
F-TERM分类号	4C099/AA01 4C099/CA03 4C099/JA13 4C099/PA01 4C160/JJ33 4C160/JJ36 4C160/MM22		
优先权	60/826039 2006-09-18 US		
其他公开文献	JP5736013B2		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

要解决的问题：提供治疗和预防痤疮的方法和系统，无需切除。该方法利用超声能量，超声能量处理已经存在的痤疮并通过靶向感兴趣的区域来防止形成未来的痤疮它指向。添加超声能量提供了许多治疗痤疮的生理效果。这些生理效应中的一些包括减少皮脂，增加感兴趣区域的灌注，使感兴趣区域中的蛋白质变性，在感兴趣的区域中的恶劣环境中，在感兴趣的区域启动程序性细胞死亡，并在感兴趣的区域启动物理效应。【选择图】无

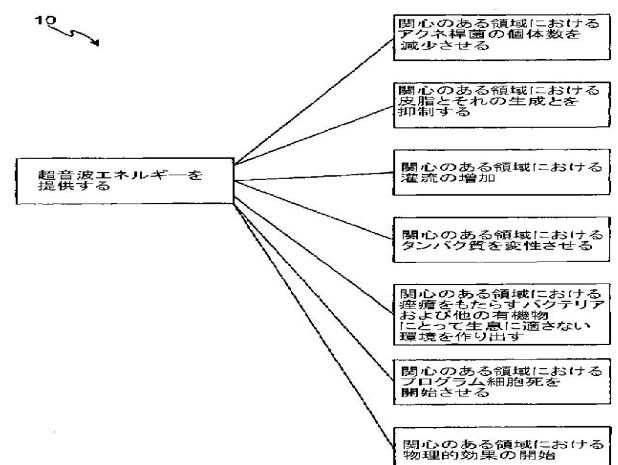


FIG. 1