

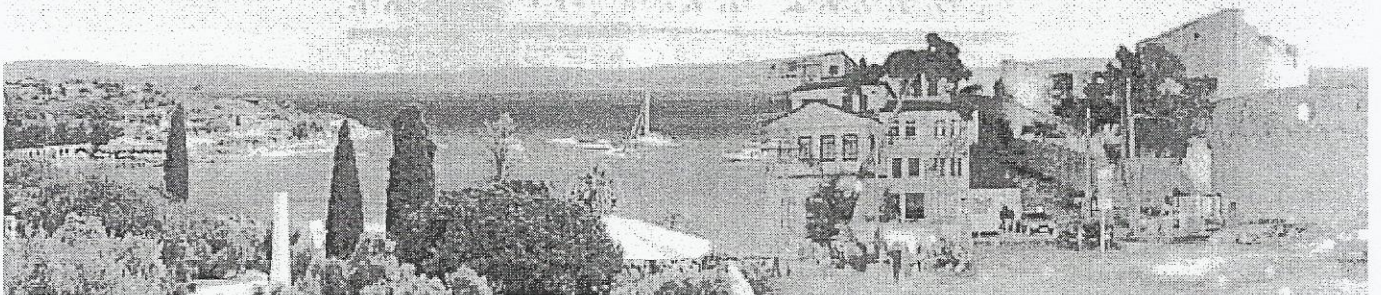


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ
33. ULUSAL KURULTAYI

14-18 Eylül 2011

Çeşme Sheraton Hotel - İzmir

***Konuşma Özetleri &
Serbest Bildiriler***



Vakum Yardımlı Kapama İle Yara Onarımında Değişen Paradigma: Rekonstrüktif Asansörden Rekonstrüktif Merdivene Geri Dönüş

Dr. Nazım Gümüő, Dr. Neőe Kurt Özkaya, Dr. Ali Rıza Erçöçen, Dr. Murat Bitgen, Dr. Semra Nergiz, Dr. Sarper Yılmaz
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Ana Bilim Dalı, Sivas

AMAÇ

1990lı yıllardan beri kompleks yaralarda uygulanagelen erken ve agresif onarımlarla(acil pediküllü veya serbest flep...) vakum yardımcı kapama(VYK)+deri greftiyle daha konservatif, geciktirilmiş onarımlar arası farklılıkları ortaya koymak,

GEREÇ-YÖNTEM

Kliniğimizde Mayıs2006-Temmuz2010yılları arası değişik etyolojik nedenlerle VYK+sonrası cerrahi kapama yapılan 231hasta retrospektif incelenmiştir.Hastalara ortalama beşer günlük 3seans VYK uygulanmış, multiple yaralanması olanlara "Y"konnektörle uygulama yapılmıştır.Hastaların53'ü(%22.8) değişik lokalizasyonlarda bası yarası,57'si(%23.7)trafik kazası,41'i(%17.1)diabetik ayak,35'i(%14.5)iş kazası,20'si(%8.3)cerrahi insizyon yeri enfeksiyonu,10'u(%4.2)periferik vasküler hastalık,6'sı(%2.5)yanık,5'i(2.1)nekrotizan fasiit,4'ü(%1.6) ateşli silah yaralanması nedeni ile tedavi edilmiştir.

BULGULAR

Diabetik ayak hastalarında%52.9'una greft,%23.5'ine çeşitli seviyeden güdük,%11.7'sine flep,%11.7'i sekonder iyileşmeye bırakılmıştır. Greft yapılan hastaların%50'sinde tendonlar veya kemiklerin expoze olmasına rağmen seri debridman ve VYK uygulamaları ile granülasyon dokusu oluşumu sağlanmış ve greft yapılmıştır.

Bası yaralarında seri debridman+VYK ile kısa sürede yara küçülmesi sağlanmış, yapılacak cerrahi daha az invaziv şekle getirilmiştir. Hastaların%57.1'i sekonder iyileşmeye bırakılmış,%35.7'sine flep,%10.7'sine greft yapılmıştır.

Trafik kazasıyla yaralanmaların%30'u üst,%63.3'ü alt extremitede,%6.6'sı skalpte,%3.3'ü gövdededir.

İş kazasıyla yaralanmaların%40'ı üst,%46.6'sı alt extremitede,%13.3'ü gluteal bölgededir, hastaların%53.3'üne greft,%26.6'sına flep yapılmıştır,%13.3'ünde sekonder iyileşme sağlanmıştır.

Farklı kliniklerde opere edilip insizyon yeri enfeksiyonu gelişen hastaların%50'si primer suture edilmiş,%30'u sekonder iyileşme sağlanmış,%10'una greft,%10'una flep yapılmıştır.

SONUÇ

Çeşitli nedenlerle oluşan onarılması güç yaralarda VYK uygulaması ile invaziv, riskli cerrahi işlemlerden kaçınılarak granülasyon dokusunun geliştirilmesiyle konservatif ve kolay deri greftleriyle onarım sağlanabilmiştir.

Anahtar Kelimeler: negatif basınç, yara, rekonstrüksiyon

Kaynaklar: 1-Armstrong DG, Boulton AJM, Banwell PE. Topical negative pressure:management of complex diabetic foot wounds. Ostomy Wound Manage. 2004;50:9-12.

2-Molnar JA. Applications of negative pressure wound therapy to thermal injury.Ostomy Wound Manage.2000(50):17-9.

3-Topikal Negatif Basınç Uygulamalarımız Ahmet Demir, Ahmet Karacalar. Türk PLast. Cerr. Derg. 2006(14):131-135