

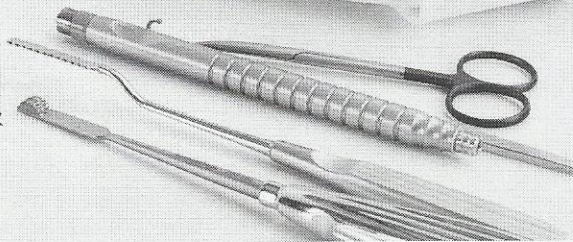
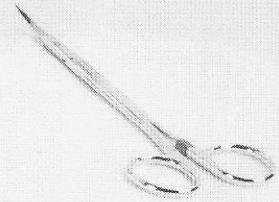
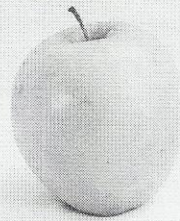


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE  
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ

# 34. ULUSAL KURULTAYI

31 Ekim - 4 Kasım 2012

Rixos Sungate Otel, Antalya



**Konuşma Özetleri &  
Serbest Bildiriler**

**MENTOR®**  
Make life more beautiful™



PP-064

## Mikroşia Onarımında Aşırı Genişletilmiş Kulak Arkası Flebi Kullanımı

Dr. Nazım Gümüş, Dr. Ali Ertan Çapar, Dr. Behiye Burcu Parlak, Dr. Sarper Yılmaz  
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Sivas

### Amaç

Mikroşia kulağın doğumsal olarak yetersiz gelişmesi ile karakterli bir anomalidir. İzole olarak bulunabileceği gibi hemifasiyal mikrozominin bir elemanı olarakta görülebilir. Lobul tipi, konkal tip, küçük konkal tip, anotia ve atipik mikroşia şeklinde sınıflandırılmaktadır. Sınıflandırmada kulaktaki mevcut artık dokular önem taşımaktadır. Rekonstrüksiyon eksik kulak yapılarının yeniden oluşturulmasını içermektedir. Kıkırdak çatı ve cilt flebi oluşturulması, lobul transpozisyonu ve kulak arkası kıvrımın oluşturulması temel aşamaları meydana getirirken, tragus ve antitragus yapılması da bütünleyici aşamayı oluşturur (1-3). Burada genişletilmiş kulak arkası fleple kulak rekonstrüksiyonu yapılan olgu ile tek seansta çatı oluşumu, kulak arkası kıvrım oluşturulması ve lobul transpozisyonu sunulmaktadır.

### Olgu

Kliniğimize sağ mikroşia nedeniyle başvuran 6 yaşındaki kız çocukta kulak arkası cildine aşırı genişletme planlandı. Hastaya ilk olarak rektangüler şekilli 150 cc hacimli doku genişletici yerleştirildi. Üç aylık bir sürede şişirildi ve ardından sol kostal kartilaj alınarak yapılan kıkırdak çatı, doku genişleticisi çıkarılarak oluşturulan flebin içine yerleştirildi. Lobul üst kısmına ve flebin lobule karşılık gelen kısmına kesi yapılarak lobul transpoze edildi. Koyulan sütürlerin ardından dren yerleştirilerek operasyon tamamlandı. Bir aylık takibin ardından sütürler alındı. Ödem gerilemesinin ardından heliks, antiheliks, kulak arkası kıvrım ve düzeltilmiş lobul elde edildi. Mikrotik artık eksizyonu sonraki seansa bırakıldı.

### Sonuç

Mikroşia onarımında genişletilmiş flep kullanmak eskiden beri bilinen bir yöntemdir. Ancak doku genişleticinin yüksek oranlı ekspozisyonu nedeniyle tercih edilmemektedir. Sunduğumuz olguda olduğu gibi uzun sürede yavaş doku genişletilmesi ile başarı oranları artmaktadır. Sonuçta daha doğal görünüme sahip kulak oluşturulması mümkün olabilmektedir.

### Kaynaklar

1. Zhang GL, Zhang JM, Liang WQ, Chen YH, Ji CY. Implant double tissue expanders superposingly in mastoid region for total ear reconstruction without skin grafts. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2012; 24. [Epub ahead of print]
  2. Chen Z, Zhang W, Huang J, Ren J, Zhu Y. Exceedingly expanded retroauricular flaps for microtia reconstruction. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2011;64(11):1448-53.
  3. Kim YS. A new skin flap method for total auricular reconstruction: extended scalp skin flap in continuity with postauricular skin flap and isolated conchal flap: four skin flaps and temporoparietal fascia flap. Ann Plast Surg. 2011;67(4):367-71.
-