

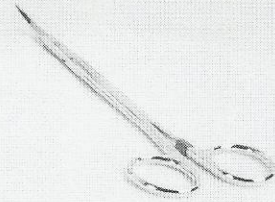
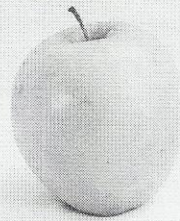


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ

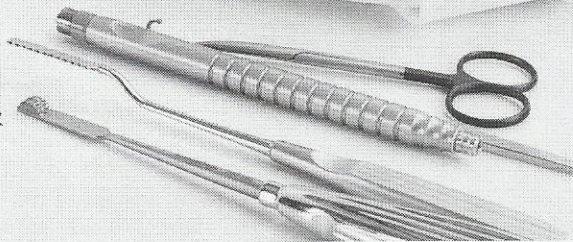
34. ULUSAL KURULTAYI

31 Ekim - 4 Kasım 2012

Rixos Sungate Otel, Antalya



**Konuşma Özetleri &
Serbest Bildiriler**



MENTOR®
Make life more beautiful™

PP-337

Poland Sendromunda Meme Protezi ile Onarım

Dr. Nazım Gümüş, Dr. Sarper Yılmaz

Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Sivas

Amaç

Poland sendromu pektoral kasın yokluğu ile birlikte üst ekstremit ve el anomalileri ile birlikte seyreden doğumsal bir kusurdur. Adölesan dönemde meme gelişimi genellikle yeteri kadar olmamaktadır. Kasın tümüyle yokluğu ön aksiler kıvrımda çökmeye neden olmaktadır. Meme gelişiminin miktarına göre erişkin dönemde meme büyütme ile meme rekonstrüksiyonu arasındaki çeşitli meme oluşturma yöntemlerinden birisi kullanılarak meme tümseğinin oluşturulması ve iki taraf arasında simetrisinin sağlanması gereklidir (1-4). Burada meme gelişimi yetersiz olan bir hastada, yapılan meme büyütme müdahalesi ile sağlanan sonuç sunulmaktadır.

Olgu

Sağ memede küçüklük nedeniyle başvuran 24 yaşındaki hastada pektoral kas yokluğu, meme asimetrisi ve meme hipoplazisi saptandı. Hastanın sağ elinde hipoplazi, kısa parmak ve opere sindaktili bulguları vardı. Meme küçüklük ve asimetri düzeltilmesi için büyütme mammoplastisi planlandı. Submammaryan insizyonla girilerek subglandüler plana 275 cc jel doldurulmuş meme implantı yerleştirildi. Böylece diğer meme ile olan asimetri azaltıldı. Ayrıca diğer memeye yakın bir büyüklükte bir meme hacmi oluşturuldu. Takiplerde herhangi bir sorunla karşılaşmadı.

Sonuç

Poland sendromlu hastalarda kas defektini onarmak amacıyla pektoral kasın göğüs ön duvarına transpoze edilmesi ve prostetik meme rekonstrüksiyonu yapılması standart yaklaşım olarak kabul edilebilir. Bu yaklaşım ön aksiller kıvrımı tatminkar bir şekilde onardığı gibi protez üzerini kapatacak geniş bir kas kitlesini de temin etmektedir. Ancak yöntemin geniş insizyon skarı bırakması sorun olarak algılanmakta ve her hastada uygulanmasını güçleştirmektedir. Protezi örtecek yeterli meme dokusu olan hastalarda daha az kesi izi bırakan sadece protez ile büyütme yapılması işlemi, estetik olarak tercih edilebilir seçeneklerden olmaktadır. Uygun olgularda ve daha az iz isteyen hastalarda bu yöntemin tercih edilebileceğini vurgulamak isteriz.

Kaynaklar

1. Veir Z, Dujmovic A, Dudukovic M, Mijatovic D, Cvjetanin B, Veir M. Endoscopically assisted latissimus dorsi flap harvesting and breast reconstruction in young female with Poland syndrome. Coll Antropol. 2011;35(4):1303-5.
 2. Gascoigne AC, Malata CM. Pleural Damage During Capsulectomy and Exchange of Long-standing Breast Implants in Poland Syndrome: A Cautionary Tale. Ann Plast Surg. 2012;69(2):148-51.
 3. dos Santos Costa S, Blotta RM, Mariano MB, Meurer L, Edelweiss MI. Aesthetic improvements in Poland's syndrome treatment with omentum flap. Aesthetic Plast Surg. 2010;34(5):634-9.
 4. Ribeiro RC, Saltz R, Mangles MG, Koch H. Clinical and radiographic poland syndrome classification: a proposal. Aesthet Surg J. 2009;29(6):494-504.
-