

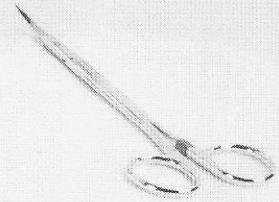
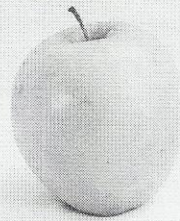


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE  
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ

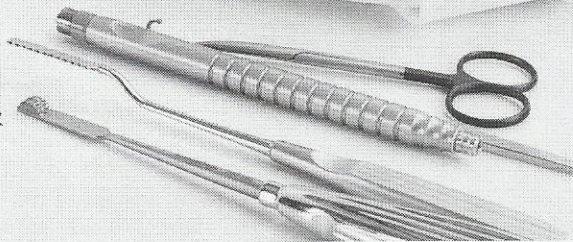
# 34. ULUSAL KURULTAYI

31 Ekim - 4 Kasım 2012

Rixos Sungate Otel, Antalya



**Konuşma Özetleri &  
Serbest Bildiriler**



**MENTOR®**  
Make life more beautiful™

## PP-216

### Dört Ekstremitede Santral ve Postaksiyel Tip Polidaktili Olgusu

Dr. Semra Nergiz, Dr. Nazım Gümüş, Dr. Neşe Kurt Özkaya, Dr. Sarper Yılmaz, Dr. Murat Bitgen, Dr. Kadriye İpek

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

#### Giriş

Polidaktili; tam bir parmaktan basit bir deri çıkıntısına kadar değişen pekçok formda görülen, el ve ayaklarda normalden fazla sayıda parmak olması ile karakterize bir doğumsal deformitedir. Yaklaşık 500 doğumda bir görülür. Tek başına olabileceği gibi, bir sendromun parçası yada bir kromozomal anomaliye eşlik edebilir. Sendromik olmayan polidaktili otozomal dominant geçiş gösterebilirken penetrasyonu değişkendir (1). Polidaktili, el ve ayakta bulunduğu organın aksına göre preaksiyal, postaksiyal ve santral olarak sınıflandırılır. Postaksiyal tipi en sık görülen tipi olup, genellikle ellerin ulnar kısmında ve ayakların lateral kısmında görülmektedir; sıklıkla bilateralidir. Burada, el ve ayaklarında polidaktilisi olan bir olgu sunulacaktır.

#### Olgu

Miadında 3250g. olarak doğan hastanın sağ elinde 7, sol elinde ve her iki ayağında 6 parmak mevcutu. Fizik muayenesinde; hipospadias, pointed chin, retrognati ve kubbe damak vardı. Genetik analizi yapılan hastada herhangi bir genetik anomali ve sendrom saptanmadı.

Hastanın el ve ayak grafilerinin incelenmesinde, sağ elde santral ve postaksiyal tip polidaktili mevcuttu. Fazla olan parmaklarda matakarp ve falankslar hipoplazikti. Sol elde bifid metakarpın eşlik ettiği postaksiyal polidaktili ve falankslarda hipoplazi vardı. Sağ ayak 5. parmakta proksimal falanks seviyesinden duplikasyon mevcuttu, metatars mevcut değildi. Sol ayakta bifid metatarsın eşlik ettiği postaksiyal tip polidaktili mevcuttu. Hasta 6 aylık olunca operasyon açısından tekrar değerlendirilmek üzere takibe alındı.

#### Tartışma

Polidaktili: bir sendromun ya da kromozomal anomalinin parçası olabileceğinden, prenatal ya da postnatal dönemde tanı almış polidaktili vakalarında ileri genetik testler yapılmalı ve sendromik bulgular araştırılmalıdır. Fazlalık parmağın kemik komponent içerip içermediği, deviasyon derecesi ve metakarpal veya metatarsal eklemlerin boyutu cerrahi planlamada gerekli olabilir. Bu yüzden postnatal dönemde cerrahi planlamadan önce etkilenmiş el ve ayakların radyografisi çekilmelidir (2). Postaksiyal polidaktili için iki fenotipik tip tariflenmiştir. Fazla parmak iyi gelişmiştir (tip A) veya rudimenter ve saplıdır (tip B).

Tip B tarzı olgular doğum sonrası uygun zamanda basit şekilde eksize edilebilir. Tip A vakalar ise; mutlaka motor gelişimin tamamlanması aşaması esnasında, yani yaklaşık 1 yaş civarında oldukça dikkatli radyolojik ve klinik değerlendirme planı içinde operasyona alınmalıdır. Sunulan vaka için de cerrahi planlama bebeğin 6 aylık olması sonrasında planlanmıştır.

#### Kaynaklar

- 1- Jian Zhu, Jiansong Chen, Guoqiang Zhao, Liping Yang. Unique Case of 11- Fingered Polydactyly with cleft hand. Journal of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery (2011) 64, 685-687
- 2- İsmet Gün, Ercüment Müngen, Ali Babacan, Murat Muhcul, Mertihan Kurdoğlu, Vedat Ay. El ve Ayağın Polidaktilisi: Üç Olgunun Sunumu ve Polidaktili Olgularında Güncel Prenatal ve Postnatal Yaklaşımların Gözden Geçirilmesi. Zeynep Kamil Tıp Bülteni 2009 Sayı 3, 139-141
- 3- Scott H. Kozin. Upper- Ekstremiti Congenital Anomalies. J. Bone Joint Surg. Am 2003;85:1564-1576
- 4- S. E. Morley and P. J. Smith. Polydactyly of the Feet in Children: Suggestions for Surgical Management. The British Association of Plastic Surgeons (2001) 54, 34-38