



1961

PROGRAM ve
BİLDİRİ ÖZETLERİ
KİTABI



24. ULUSAL
TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF
VE ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ KONGRESİ
18 - 20 EKİM 2002



HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
KONGRE MERKEZİ

Yöntem: Deri defektinin geniş olduğu hastalarda otogreft ile yaranın kapatılması güç olabilmektedir. Bu hastalarda, ince kalınlıkta deri greftleri blok olarak, ağ (mesh) yapılarak, pul greft olarak ve ekspansel pul greft olarak kullanılabilir. Ayrıca ince deri grefti, milimetrik parçalara ayrılmasının ardından, mikro deri grefti şeklinde defekt onarımı amacıyla kullanılabilir. Alt ekstremitede ikisi trafik kazası, diğeri yanık sonucu gelişmiş cilt defekti nedeniyle kliniğimize başvuran 34, 23 ve 7 yaşında 3 erkek hastada, mikrogreft kullanılarak defekt onarımı yapıldı. Olgularda 1:15 genişletme oranı uygulandı.

Bulgular: Hastalarda 4-6 haftada epitelizasyon tamamlanarak defektler kapandı. Defekt bölgelerinde kaldırım taşı görünümü olarak tanımlanan şekil oluştu. Ekstremitede elastik kompresif çorap kullanılarak, erken dönemde yürüme sonucu oluşabilecek ödem ve ekimoz engellendi.

Sonuç: Mikro deri greftinin, daha az greft ile geniş alanların kapatılmasında etkili bir yöntem olduğu düşüncesine varıldı.

P122

HEMANGİOPERİSİTOMA TEDAVİSİNDE EMBOLİZASYON ve CERRAHİ: OLGU SUNUMU

Alper Sarı, Sühan Ayhan, Kemal Fındıkçioğlu, Kenan Atabay

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı

Hemangioperisitomlar erişkin çağda izlenen, benign ve malign formları bulunan derin yerleşimli neoplazilerdir. Uyluk ve retroperiton bölgesinde yerleşim gösteren ağrısız bir kitle sıklıkla ilk semptomlarıdır.

Amaç: Hemangioperisitomların, orta yaşlı hastalarda iyi sınırlı hipervasküler tümörlerin ayırıcı tanıları içerisinde akla getirilmelerinin gerekliliğini ve malign potansiyele sahip olabilen bu tümörlere ait uygun tedavi yaklaşımlarını tartışmak.

Yöntem: 33 yaşında bayan hasta kliniğimize sol uyluk üst iç bölgesinde 3 yıldır giderek büyüyen derin yerleşimli kitle nedeniyle başvurdu.

Bulgular: USG, MR ve anjiyografi tetkikleri sonucunda kitlenin iyi sınırlı olmakla birlikte, yoğun damarsal ağ ile sarılı olduğu ve derin femoral arter dalları ile beslendiği izlendi. Anjiyografik olarak yapılan embolizasyonu takiben 24 saat sonra kitle total olarak eksize edildi. Histopatolojik incelemeler sonucunda lezyonun anjiomikoid bir zeminde yerleşmiş hemanjioperisitom olduğu rapor edildi.

Sonuç: Derin yerleşimli ve yoğun bir damarsal ağ ile sarılı olmaları nedeniyle, eksizyonları esnasında kanama ile karşılaşılabilen hemanjioperisitomların tedavilerinde, cerrahiden 24-48 saat önce uygulanan embolizasyon kanamaları azaltmakta ve diseksiyonu kolaylaştırmaktadır. Benign ve malign formları ancak mikroskopik olarak tespit edilebilen hemanjioperisitomların özellikle yüksek mitoz, nekroz ve kanama alanları izlenen tiplerinde prognoz

kötüleşmektedir. Bu nedenle şüphelenilen durumlarda bu kitleler cerrahi olarak çıkartılarak patolojik tanıları konulmalı ve uygun takipleri yapılmalıdır.

P123

TRAM FLEP İLE KALÇA REKONSTRÜKSİYONU

Ali Gürlek, Bilge T. Bilen, Canser Y. Demir, Hakan Aydoğan, Nezih Alaybeyoğlu

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik-Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Malatya

Plastik cerrahide buttock-kalça rekonstrüksiyonu, özellikle de hanımkalçası hala önemli bir problemlerden biridir. İdeal rekonstrüksiyon, fonksiyonu korurken donör ve rekonstrükte alanlardan her ikisinde de iyi bir kozmetik görüntü elde edebilmelidir. Günümüze kadar TFL, rektus femoris muskulokutan flep veya her iki flebin kombinasyonu, gluteal uyluk flebi (U-şeklinde veya katlanmış), pediküllü veya serbest rektus abdominis muskulokutan flepleri kullanılmış ve kullanılmaktadır.

Vaka: Altı yaşında iken geçirdiği trafik kazası nedeniyle sol kalçasında deformitesi bulunan 36 yaşında, evli, 4 çocuklu bir bayandır. Defekt sağ arka uyluktan alınan greftle onarılmış idi. Defektin rekonstrüksiyonu için; 35 x20 cm ebatlarında TRAM flebi planlandı ve inferior pedikül üzerinde 10 cm'lik kas ile birlikte kaldırıldı. Flep rotasyonunu kolaylaştırmak için proksimalde kas kesilerek pedikül original çıkış yerine kadar disseke edilerek flep transferi sağlandı. Defektin dezepitelizasyonundan sonra flep alıcı alana adapte edilerek suture edildi. Kontur restorasyonu için iki kez skar revizyonu, bir kez de lipo-filling yapıldı. Vakanın 3 yıllık takibinde komplikasyona rastlanmadı. Hasta memnuniyeti ve elde edilen kozmetik sonuç tatminkardır.

P124

GLUTEAL DEV KİTLE: MALIGN LENFOMA

H.İbrahim Canter*, Mustafa Akyürek*, Kadri Altundağ**, Tunç Şafak*, Abdullah Keçik*

** Hacettepe Üniversitesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı*

*** Hacettepe Üniversitesi Dahiliye Anabilim Dalı Medikal Onkoloji Bölümü, Ankara*

Amaç: Anatomik lokalizasyonu malign lenfoma açısından nadir olması nedeni ile olgu sunulup, gluteal bölgedeki kitlelerin ayırıcı tanısı tartışılacaktır.

Yöntem ve Bulgular: Enjeksiyon sonrasında gluteal bölgede büyüyen lezyon şikayeti ile başvuran 74 yaşında bayan hastanın yapılan tetkiklerinde gluteal kaslara uzanan kitle tespit edildi. Görüntüleme tetkikleri ile malinite ekarte edilemediğinden eksizyonel biopsi planlandı. Spesimenin patolojik incelemesinde malign lenfoma, diffüz tip, B hücre fenotipi rapor edilmesi üzerine hasta medikal tedavisi amacı ile Onkoloji Bölümüne devredildi.

Sonuç: Malign lenfoma, gluteal bölgede kitle oluşturan

parmakta idi (%70). 7 hastada ise birden fazla parmakta yaralanma meydana gelmişti. Tip A amputasyon en sık görülen yaralanma şekliydi (% 34). En sık uygulanan onarım seçenekleri; tip A amputasyon için primer , tip B için cross finger flebi, tip C için Atasoy V-Y ilerletme flebi, Tip D için ise revers akımlı homodijital flep ile onarımdı. Ortalama hastane kalış süresi; 12 gün, postoperatif dönemde en sık görülen komplikasyon ise parmak ucunda hassasiyet idi.

Parmak ucu yaralanmalarının tedavisinde amaç; mümkün olduğunca parmak uzunluğunu korumak, eklem kontraktürlerinden kaçınmak ve duyulu bir parmak ucu sağlamaktır.

P119

NADİR BİR BEBEKLİK ÇAĞI TÜMÖRÜ: MELANOTİK NÖROEKTODERMAL TÜMÖR

Aydın Gözü*, Zekeriya Kul*, Büge Öz**, Zafer Özsoy*

*Sosyal Sigortalar Kurumu Vakıf Gureba Hastanesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği, ** İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul*

İnfanın melanotik nöroektodermal tümörü, nadir bir pigmente neoplazm olup sıklıkla anterior maksilladan kaynaklanır. 1918 yılında Krompecher tarafından tanımlanan tümöre, literatürde 225 olguda rastlanmıştır. Melanotik progonoma ve retinal anlage tümör gibi isimler kullanılmışsa da tümörün nöral krestten kaynaklandığının gösterilmesiyle melanotik nöroektodermal tümör olarak adlandırılmıştır. % 90 baş boyun bölgesi yerleşimli olup hemen bütün olgular 1 yaş altındadır. Lokal invaziv olmasına rağmen metastaz ve malign dejenerasyon nadirdir. Tedavisinde; geniş cerrahi rezeksiyon önerilmektedir.

Olgumuz, 1 aylıkken üst çenede ortaya çıkan ve hızla büyüyen kitle nedeniyle kliniğimize başvurusu yapılan 3 aylık erkek bebektir. Fizik ve MR incelemesinde; sağ maksiller sinüsü tamamıyla doldurarak ön, medial ve lateral duvarları ekspande etmiş ve nazal kaviteye uzanım gösterip sert damağı destrükte etmiş, yaklaşık 3x4x4 cm boyutlarında sert kıvamlı tümoral kitle saptandı. İnsizyonel biyopsi sonucunun, melanotik nöroektodermal tümör olarak gelmesi üzerine hastaya; orbita alt rimi korunarak subtotal maksillektomi uygulandı. Postoperatif sorunu olmayan hasta 5. gün taburcu edildi. Bir yıllık izlemde rezidü veya rekürrens saptanmadı.

İnfanın melanotik nöroektodermal tümörü benign seyirli olmasına rağmen, yetersiz çıkartıldığında agresif davranan ve nadir de olsa malign-değişim gösteren nadir bir çocukluk çağı tümördür. Tedavisinde geniş cerrahi rezeksiyon uygun tedavi seçeneğidir.

P120

ARDIŞIK SERBEST FLEP TRANSFERİYLE MAJOR YARALANMIŞ ÜST EKSTREMİTENİN KURTARILMASI

Tuğrul Maral *, Hüseyin Borman *, Hüseyin Demirörs **

*Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi,
* Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı,
** Ortopedi Anabilim Dalı*

Yirmiiki yaşında erkek hasta trafik kazasında sağ önkolun otobüs altında kalması sonucu oluşan geniş doku defekti nedeniyle Acil Servise başvurdu. Acil olarak ameliyata alınan hastada ön kolda ekstensör ve fleksör yüzde ve kompartmanda geniş cilt, kas ve ulna ve radiusta kemik dokusu defekti, ulnar ve radyal arter yaralanması, parsiyel ulnar sinir yaralanması mevcuttu, median sinir ise sağlamdı. Elin ve parmakların pefüzyonu azalmış fakat mevcut idi.

Kas debridmanını takiben kemikler eksternal fiksatorle stabilize edildi ve ulnar arter onarılarak elin revaskülarizasyonu sağlandı. Ulnar sinire epinöral dikiş konuldu. Ekspoze vital dokuların kapatılması için sol taraftan latissimus dorsi myokütan flebi alındı. Flep pedikül damarları radyal arter ve konkomitan vene uç-uç dikildi. Ameliyat sonrası 2. gün gelişen venöz tromboz nedeniyle bu flep kaybedildi. Flep 6. güne kadar biyolojik örtü olarak kolda bırakıldı. Bu zamanda diğer latissimus dorsi kas-deri flebinin serbest transferi ve anastomozların radyal damarlara daha proksimal seviyede yapılması ile defekt kapatıldı. Kas dokusu ön kolu çepeçevre sardı ve kas üzerine STDG uygulandı.

Ameliyat sonrası flep dolaşımı sorunu olmamasına rağmen flep altında enfeksiyon gelişmesi nedeniyle seyir komplike oldu. İki ay sonra kemik defekti serbest vaskülarize fibula transferiyle sağlandı. Fibula proksimalde ulna ve distalde radius segmenti ile plak vida kullanılarak stabilize edildi. Anastomozlar önceki ameliyatta getirilen latissimus dorsi pedikül damarlarına uç-uç olarak yapıldı. Erken komplikasyon oluşmadı. Hasta 3 ay kısa kol atelinde izlendikten sonra kemik kaynamanın gelişmesi üzerine fizik tedavi programı verildi.

Bu hastada aynı alıcı damar pedikülüne iki ayrı seansta yapılan iki serbest flep, ilk değerlendirmede amputasyon seçeneğini düşündüren üst ekstremitte defektinin rekonstrüksiyonunu ve kurtarılmasını sağlamıştır.

P121

MİKRO DERİ GREFTİ İLE ALT EKSTREMİTE DEFEKTİNİN KAPATILMASI

Nazım Gümüş, Yalçın Kaya, Sadık Karakaya

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği

Amaç: Daha küçük otojen deri grefti ile, geniş cilt defektlerinin kapatılması planlandı.