



1961

PROGRAM VE
BİLDİRİ ÖZETLERİ
KİTABI



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



HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
KONGRE MERKEZİ

arkada krusların bileşme yerine yakın (3 mm) bölgeye dek uzanıyordu. Kıkırdak 2 adet 4/0 prolene sütür ile keskin köşe oluşturacak şekilde katlandı. Oluşan yeni inferior krusun gerek erken gerek de post-operatif ikinci yılda sağlam taraftaki ile benzer olduğu ve deformitenin tedavisinin yeterli olduğu gözlemlendi.

Inferior krus yokluğunda krus konstrüksiyonunun kartilajın tam kalınlıkta kesilerek keskin köşe yapacak şekilde katlanmasıyla yapılması gerektiği izlenimini edindik.

P145

MODİFİYE DERMAL MASTOPEKSİ YÖNTEMİ İLE ONARILAN PİTOZ OLGUSU

Nazım Gümü, Yalçın Kaya

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği

Amaç: Bu olguda az insizyon skarı ile meme pitozu düzeltilmesi hedeflendi.

Yöntem: Göğüslerde sarkma nedeniyle kliniğimize başvuran 24 yaşındaki kadın hastanın üçüncü derece meme pitozu vardı. Göğüs büyüklüğü yeterliydi. Vertikal insizyon skarı bırakan ve areola nipl kompleksi transpozisyonuna imkan veren dermal mastopeksi yöntemi ile pitoz onarımı yapıldı.

Bulgular: Horizontal insizyon izi oluşmadı. Glandüler eksizyon yapılmadı. Nipple 4,5 cm superiora eleve edildi. Vertikal insizyon 8 cm büyüklüğünde oluşurken, submammaryan kıvrım bölgesinde doku fazlalığı oluşmadı.

Sonuç: Tatminkar göğüs dikleşmesi sağlandı. Bir yıl sonraki kontrolde insizyon skarlarının yumuşadığı ve solduğu görüldü. Nüks saptanmadı. Modifiye dermal mastopeksi yönteminde az iz ile pitoz düzeltilmesinin mümkün olduğu kanaatine varıldı.

P146

ALIN GERME İLE DÜZELTİLMİŞ BİR CUTİS VERTİCİS GYRATA OLGUSU

İnci Gökalan Kara

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı

Genellikle skalp veya alın derisinde katlantılı bol derinin oluşturduğu deformite ile karakterize cutis verticis gyrata nadir görülen bir anomalidir. Primer olarak doğuştan var olan bu deformite adolesan dönemde de ortaya çıkabilir, tek başına ya da bir sendromun parçası olarak görülebilir. Akromegali, miksödem gibi endokrin sorunlara eşlik eden sekonder formlardan da bahsedilmektedir. Histopatolojik olarak dermal, sebace doku artımı ile oluşmuş deri kabartıları ve aralarındaki girintilerden oluşur. Bu deri fazlalığı buldog derisi benzeri bir görüntü oluşturur. Bu olgularda estetik sorunu gidermek için eksizyon ve fleplerle rekonstrüksiyon önerilmektedir. Bu olgu sunumunda alın germe prosedürü uygulanarak düzeltilmiş 28 yaşında bir cutis verticis gyrata olgusu, sunuldu. Ameliyat tekniği açısından klasik alın germe

işleminin bu tür olgularda tek başına katlantıları açamadığı hatta dermal relaksasyon insizyonlarının da yeterli olmadığı; bu nedenle dermal doku eksizyonlarının da ek olarak uygulanması gerekliliğinden bahsedildi.

P147

RİNOPLASTİ SONRASI GEÇİCİ 10 VE 12. KRANİAL SİNİR PARALİZİSİ

Yücel Demir, Yavuz Başterzi, Kemal Fındıkçioğlu, Reha Yavuzer

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara

Zor veya uzun süren endotrakeal entübasyon sonrasında ses kısıklığı sık görülen bir şikayet olmakla birlikte, nervus vagus veya diğer kranial sinirlerin entübasyona bağlı hasar görmeleri nadir bir durumdur.

Amaç: Endotrakeal entübasyona bağlı 10. ve 12. kranial sinir paralizisi gelişen bir rinoplasti olgusunu sunmak ve bu komplikasyonun olası nedenlerini ve tedavisini tartışmak.

Yöntem: Burunda şekil bozukluğu şikayeti ile başvuran 42 yaşında bayan hastaya genel anestezi altında rinoplasti gerçekleştirildi. Postoperatif erken dönemde ses kısıklığı ve dilde deviasyon gelişen hastaya kapsamlı radyolojik ve nörolojik tetkikler yapıldı.

Bulgular: Yapılan indirekt laringoskopide tek taraflı vokal kord paralizisi, EMG incelemelerinde ise aynı taraf dil kaslarında paralizisi saptanırken, MR ve CT incelemelerde beyin ve beyin sapına ait herhangi bir santral patoloji saptanmadı. Bu bulgular ile entübasyon komplikasyonu olarak kabul edilen hastaya sistemik steroid ve vitamin B12 tedavisi başlandı.

Sonuç: Başın hiperekstansiyonu ve zor entübasyonda meydana gelen travmalar sinir paralizilerinin bilinen genel sebeplerindedir, 10. ve 12. kranial sinirlerin birlikte paralizisine bağlı tek taraflı vokal kord paralizisi ve dil kaslarında paralizisi ise Tapia sendromu olarak bilinmekte ve tüp kafının larinks içinde şişirilmesine bağlı olduğu düşünülmektedir. Sinirlerin, gerilmeye bağlı oluşan bu tip paralizileri çoğu zaman geri dönüşlüdür.

P148

NAZAL DORSUM DEFEKTLERİNİN REKONSTRÜKSİYONUNDA BONE-WAX'IN KALIP OLARAK KULLANILMASI

Tarık Çavuşoğlu, Sühan Ayhan, Yener Demirtaş, Kemal Fındıkçioğlu, Kenan Atabay

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara

Nasal dorsum defektlerinin rekonstrüksiyonunda uygulanan cerrahi prosedürün başarısı için en uygun greft türünün seçilmesi kadar, mevcut greftin nasal bölgedeki defekte uygun şekillendirilmesi de önem arzeder.