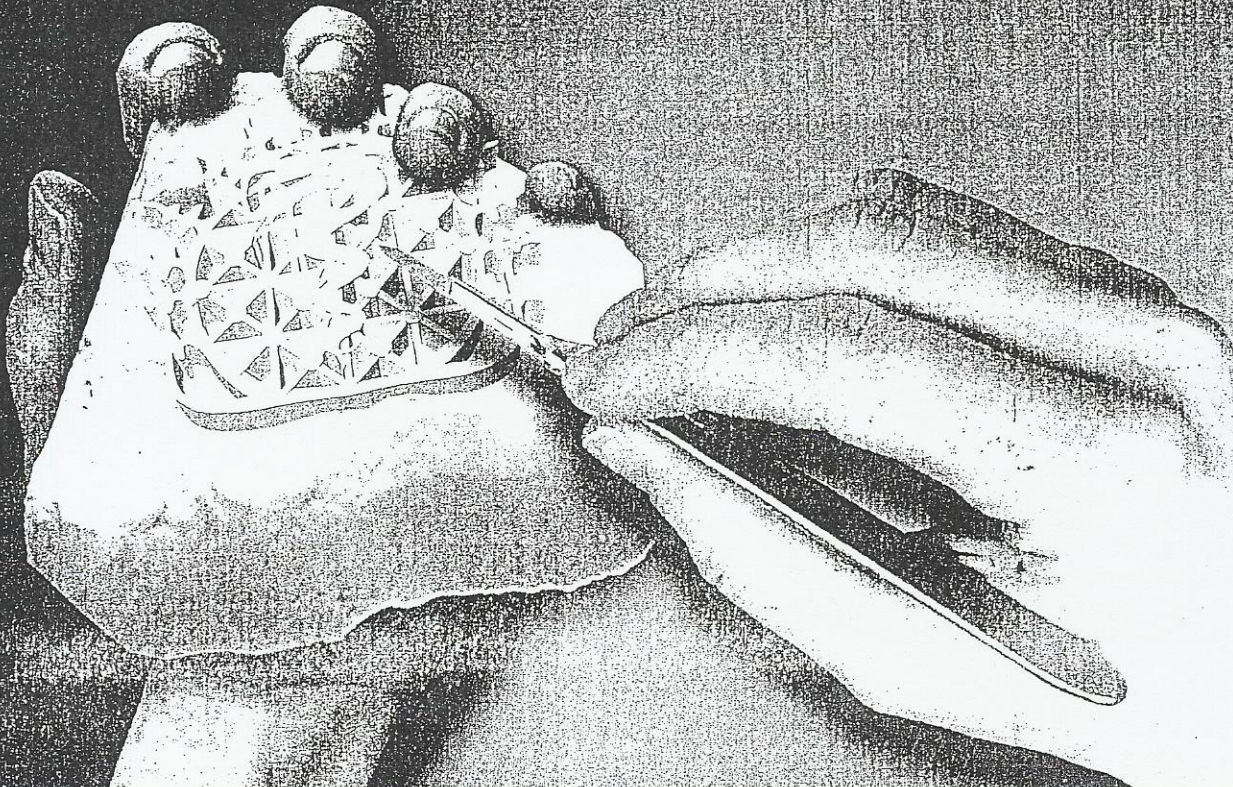


20

Türk  
Plastik Rekonstrüktif  
ve  
Estetik Cerrahi  
Ulusal Kongresi

17 - 20 Ekim 2007  
Eskişehir

[www.plastikcerrahi2007.org](http://www.plastikcerrahi2007.org)



BİLDİRİ ÖZETLERİ



subglanduler planda oluşturulan cebe sol tarafta 200 cc, sağda ise 175 cc'lik yuvarlak silikon jel dolgulı protez yerleştirildi. Meme başı superior dermal pediküle baze olarak yeni yerine taşındı. Lateral ve medialde kalan meme parenkimi, protezi örtecek şekilde orta hatta birleştirilerek suture edildi. Hemovak dren altında cilt onarıldı.

**Bulgular:** Erken postoperatif dönemde hematoma, enfeksiyon gibi komplikasyonlar gözlenmedi. Rezeke edilen dokunun histopatolojik incelemesinde idiyopatik granülatöz mastit ile uyumlu bulgular gözlemlendi. Hastaya ek bir medikal tedavi başlanmadı. Ameliyat sonrası 18. ayda yapılan muayenede, hastalık nüksü ya da kapsül kontraksiyonuna rastlanmadı.

**Sonuç:** sıklıkla doğurganlık çağındaki genç kadınları etkileyen, idiyopatik granülatöz mastit, hayat kalitesini düşüren, kronik inflamatuvar bir meme hastalığıdır. Onkoplastik cerrahi yaklaşımlarla yapılacak radikal rezeksiyonu takiben başarılı rekonstrüksiyon, bu hasta grubuna kozmetik açıdan tatmin edici, nüksüz bir yaşam sunmak adına ümit vericidir.

P - 170

### MEME SİMETRİSİ BÜYÜTME MAMMAPLASTİSİ SONRASINDA DEVAM EDER Mİ?

N. GÜMÜŞ

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Amaç:** Sık yapılan estetik cerrahi müdahalelerden biri olan büyütme mammaplastisinin simetrik memelere olan etkisini ortaya çıkarmak yani, simetrinin devam edip etmediğinin araştırılması.

**Yöntem:** Çalışma en fazla grade 1 pitozu olan veya olmayan 21 simetrik memeli hipomastili kadın olguyu kapsadı. Hastaların ortalama yaşı 27 iken yaş aralığı 23 ile 42 arasında değişti. Her hasta pitoz, nipl asimetrisi, meme altı kıvrım pozisyonu, meme taban yapısı, meme tümseği ve göğüs kafesi incelenerek değerlendirildi. Asimetri saptanan hastalar çalışmadan çıkarıldı. Tüm simetrik memeli hastalarda, jel dolu meme implantı ile büyütme işlemi yapıldı. İntraareolar kesi yoluyla prepektoral bölgeye eşit büyüklükteki implantlar yerleştirildi. Operasyon sonrasında üç cerrahtan oluşan bir grup ve hastaların kendileri tarafından nipl areola simetrisi, meme altı kıvrım pozisyonu, meme tümseği, taban yapısı, cilt kıvrımları ve yumuşaklık açısından 12 ay ara ile değerlendirildi.

**Bulgular:** İnsizyon bölgesinde çok az belirgin iz kaldı. Areolada depigmentasyon saptanmadı. Hastaların büyük çoğunluğunda memnuniyet verici güzel bir meme şekli oluştu. İki yıl sonra bir hastada kapsül kontraktürü gelişti. İki olguda ise operasyondan 1 yıl sonra asimetri saptandı. Preoperatif simetrik olarak değerlendirilen bu olgularda cerrah grubu ve hastaların kendisi tarafından ciddi asimetri görüldü.

**Sonuç:** Meme büyütme asimetriye neden olabilmektedir. Meme büyütüldüğünde, farkedilmesi güç olan iki meme arasındaki farklılıklar da büyütülmektedir, bu nedenle başlangıçta volüm, areola büyüklüğü veya meme altı kıvrımdaki farkedilemeyen küçük farklılıklar operasyon sonrasında asimetri olarak görülebilmektedir. Prepektoral implantasyon başka bir neden olarak değerlendirilirse;

fasiya altı veya kas altı implant yerleştirilmesi asimetriden kaçınmayı sağlayabilir ancak kıyaslamalı çalışmalara gerek vardır.

P - 171

### KADINDAN ERKEĞE TRANSEKSÜELİZMDE FASİYAL KONTUR UYGULAMALARI

M. DEMİREL, S. SEREL, B. KAYA, M. EMİROĞLU

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi ABD

**Amaç:** Kadından erkeğe transeksüelizm ülkemizde nadir görülen klinik durumlardandır. Ülkemizde legal olarak belirli bir prosedür izlendikten sonra alınacak etik kurulu raporu doğrultusunda işlemlere başlanmaktadır. Hastanın isteğine ve sosyokültürel durumuna göre yapılacak işlemler sıralanabilir. Genellikle genital rekonstrüksiyon ilk planda yapılmaktadır. Daha sonra mastektomi operasyonları ve kontur düzeltme operasyonları uygulanmaktadır. Çalışmamızda kliniğimizde uygulanan bir fasiyal kontur restorasyonu vakası üzerinden seçenekleri tartıştık.

**Yöntem:** 41 yaşında bayan hasta kliniğimize fasiyal bölgesinin erkek cinsine daha çok benzemesi için başvurdu. Başka bir klinikte penis rekonstrüksiyonu ve mastektomi operasyonları birkaç seans halinde yapılmıştı. Hastanın sağlık kurulu raporu değerlendirildi ve psikiyatri konsültasyonu yapıldı. Hasta ile tartışarak ne gibi değişikliklerin yapılacağını karar verildi. Hastaya belirgin ve köşeli bir çene konturu sağlamak için rektangular medpor implantı, kavisli ve feminen görünümdeki burun dorsumunu düzeltmek için kırıldık grefti ile hafif bir hump şekillendirmesi ve derin ve erkeksi bir bakış için kaş altına yağ enjeksiyonu yapılması planlandı. Operasyon tek seansta ve komplikasyonsuz olarak gerçekleştirildi.



Şekil 1:

Hastanın sol oblik preoperatif görüntüsü



Şekil 2:

Hastanın sağ lateral preoperatif görüntüsü