

ORSA ALABANDA TRAMOLA

Bilime ve Duslere Demir Alıyoruz

30.

TÜRK PLASTİK
REKONSTRÜKTİF VE
ESTETİK CERRAHI
ULUSAL KONGRESİ

15 - 19 EKİM 2008

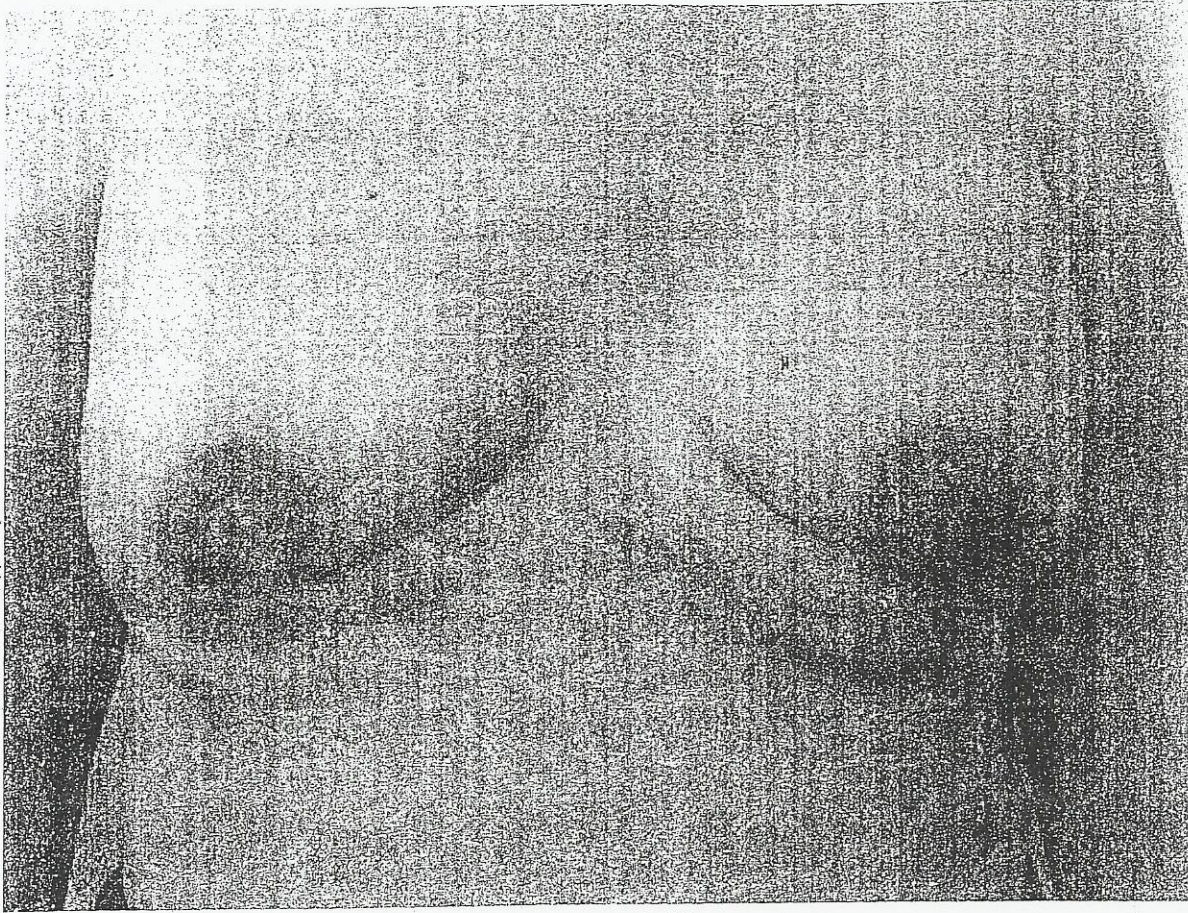
Titanic Hotel
Lara/ANTALYA

ÖZET KİTABI



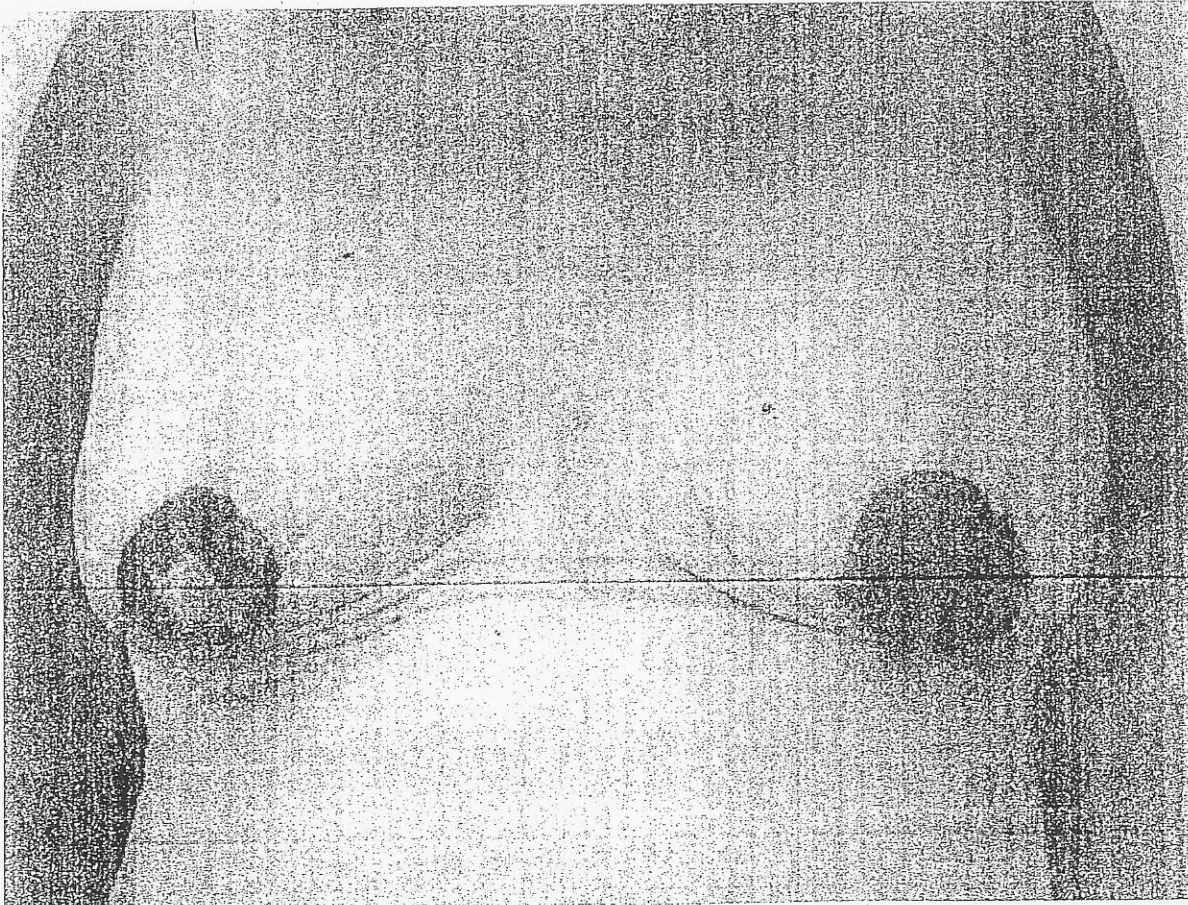
www.plastikcerrahi2008.org

resim 4



gebeliğin 5. ayındaki meme şekli ve gelişen deformasyon görülüyor.

resim 5



gebeliğin 9. ayındaki bulgular görülüyor

Rekonstrüksiyon sonrası erken gebeliğin meme şekline etkisi

Nazım Gümüş

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği

GİRİŞ: Subkutanmastektomi ile birlikte implant kullanılarak rekonstrüksiyon yapılan olgularda meme şeklinin oluşumuna erken gebeliğin ciddi etkisi olabilmektedir.

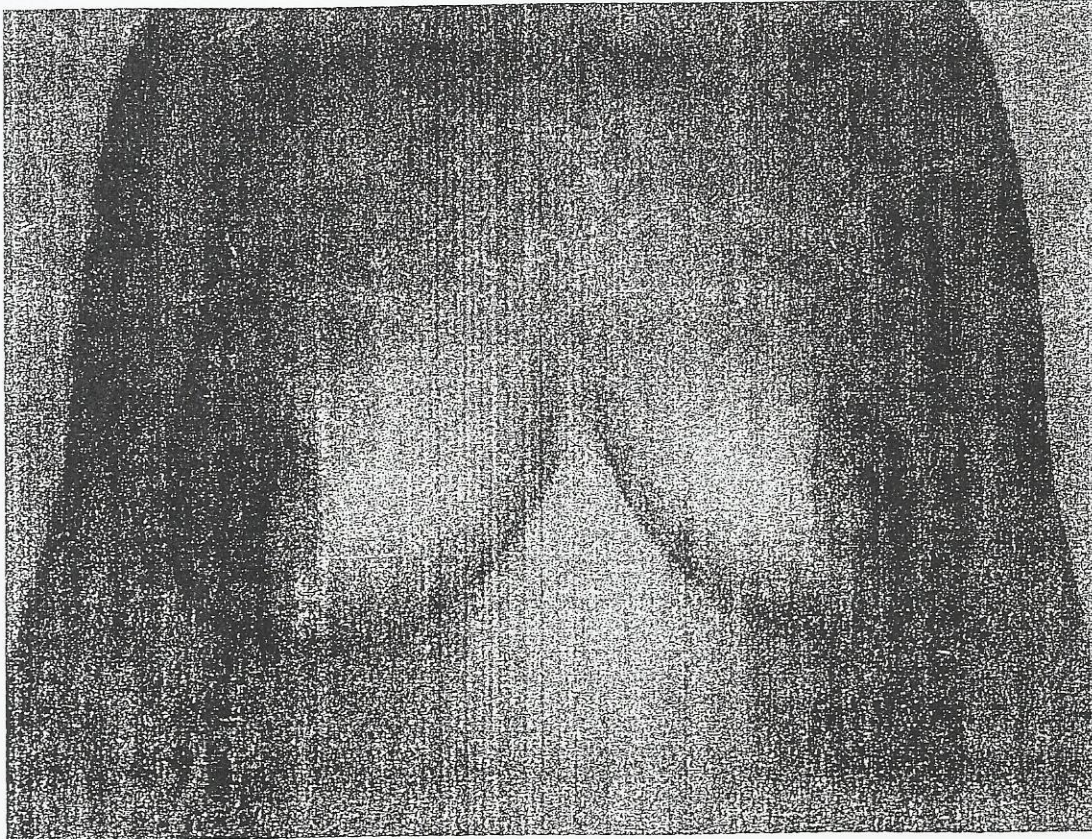
MATERYAL-METOD: Sunulan 33 yaşındaki hastanın, kliniğimize başvurudan önce 3 defa memelerinden kitle alınması öyküsü vardı. Sağ memeden iki kez, soldan ise bir defa 6 yıllık süre içerisinde kitle alınmasına rağmen, her iki göğüste çok sayıda kitle mevcuttu. Muayenede yaygın fibrokistik hastalık tekrarlaması gibi görünmekteydi. Ultrasonografik inceleme ve biyopsi fibrokistik mastopati ve atipik duktal hiperplaziyi gösterdi. Mastektomi sırasında areola repozisyonu ve cilt küçültülmesi yapılırken, kas fasiyası korundu ve subkutan doku eksize edildi. Pektoral, eksternal oblik, rektus ve serratus anterior kasları altında oluşturulan boşluğa, 375 cc textured gel protez yerleştirildi.

BULGULAR: Ameliyat sonrası kontrollerde protez şekli ile orantılı olarak, meme şeklinin oluşacağı beklenmekteydi. Ancak cilt kalınlığında artma, memede dolgunluk, meme altı kıvrımda dolma ve vertikal sütür hattında çökme ile büzülme gözlemlendi. Başlangıçta anlam verilemeyen bu beklenmedik deformasyonların operasyondan kısa süre sonra başlayan gebelik nedeniyle oluştuğu anlaşıldı. Operasyondan 6 hafta sonra yapılan test pozitif. Meme şekli klinik ve fotoğrafik olarak 2 aylık aralıklarla takip edildi. Takipler gebelik sonrasında 6. aya kadar sürdürüldü. İlk 5 ayda memelerdeki deformasyon hızla artarken, sonraki aylarda deformasyon sabit seyretti. Hatta son ayda bir miktar düzelme hissedildi. Gebeliğin sonlanması ile başlayan involusyonla cilt kalınlığında azalma, glandüler dokuda atrofi ve meme şeklinde kısmen düzelme görüldü. Ancak kabuledilebilir bir meme formu gelişemedi. Revizyonel cerrahiye gerekli kıldı.

SONUÇ: Erken gebelik yeni rekonstrükte memenin şeklindeki gelişimi ciddi şekilde bozmaktadır. Gebelik sırasında oluşan deformasyon, involusyon ile yeterince düzelememekte ve kabuledilebilir meme şeklinin sağlanması için revizyon gerekli olmaktadır.

Anahtar Kelimeler: gebelik, meme rekonstrüksiyonu, subkutan mastektomi, meme şekli

resim 1



operasyon öncesi görünüm