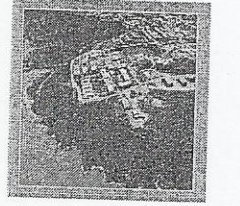
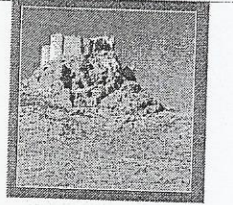
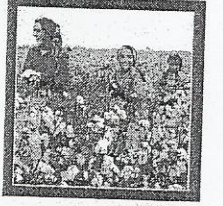
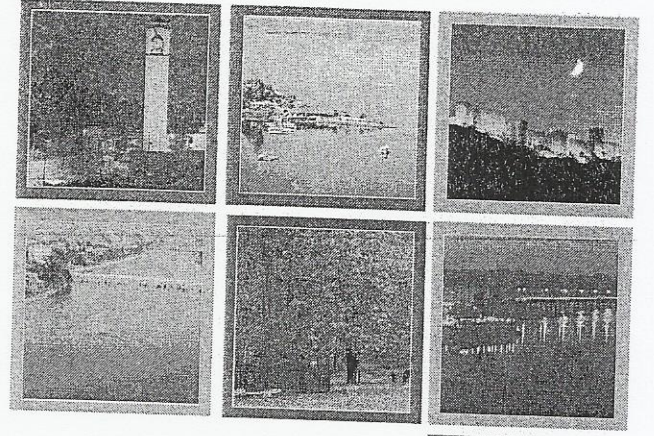


XXXI. TÜRK  
PLASTİK, REKONSTRÜKTİF  
VE ESTETİK CERRAHI  
ULUSAL KONGRESİ



17-21 EKİM 2009  
HILTON OTEL, ADANA



Kongre Başkanı  
Prof. Dr. Metin YAVUZ



**MENİNGOMYELOSEL ONARIMINDA YENİ BİR YAKLAŞIM: Z İLERLETME-ROTASYON FLEBİ**

**NAZIM GÜMÜS**

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ADANA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ KLİNİĞİ, ADANA

**Amaç:**

Meningosel defektleri büyüklük, şekil ve yerleşim yönünden farklılık gösterdikleri için, tüm olgulara uygulanacak tek bir rekonstrüksiyon yöntemi yoktur. Çok sayıda defekt onarım tekniği tanımlanmış olmasına rağmen, yeni çalışmalar daha basit, kullanışlı ve etkin seçenekler oluşturmaya odaklanmıştır, çünkü geniş defektlerin onarımı hala ciddi sorun oluşturmaktadır.

**Gereç ve Yöntem:**

Bu çalışmada, yeni bir fasiyokutanöz fleptanımlanmaktadır. Z ilerletme rotasyon flebi olarak adlandırılan flep ile 11 hastadaki başarılı onarım sunulmuştur. Meningosel defekti orta hatta vertikal olarak yerleşmiş eşkenar dörtgen olarak kabul edilmiştir; ancak tam olarak rombus şeklini alması için cilt eksizyonu yapılmadığından, gerçek görünümü eliptik veya ovaldi ve açıları geniştir. Flepler defektin her iki yanından fasiyokutanöz olarak kaldırıldı ve orta hatta rotasyon yaptırılıp ilerletildi.

**Bulgular:**

Verici alanlar primer sütür ile kapatıldı. Komplikasyon görülmedi. Defekt büyüklüğü 7,5 x 6 ile 12 x 9,5 cm arasında değişirken, ortalama operasyon süresi flep elevasyonu ve sütürasyon için 29 dakika olarak bulundu.

**Sonuç:**

Sunulan teknik sadece basit, güvenli ve stabil değil, ayrıca kısa operasyon süresi, kolay diseksiyon, minimal kanama ve primer sütürasyon gibi diğer avantajlara sahiptir. Bu özellikleri ile geniş meningesel defektlerinin kapatılmasında ciddi bir alternatif olarak değerlendirilebilir.

**MALİGN MELANOMUN NADİR BİR VARYANTI: BALON HÜCRELİ MELANOM**

**MURAT LİVAOĞLU<sup>1</sup>, ŞAFAK ERSÖZ<sup>2</sup>, AYTEN LİVAOĞLU<sup>3</sup>, EMRAH SÖZEN<sup>1</sup>, BESTA KARA<sup>1</sup>, ÖZGÜR AGDOĞAN<sup>1</sup>, NACİ KARAÇAL<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ AD, TRABZON

<sup>2</sup> KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, PATOLOJİ AD, TRABZON

<sup>3</sup> T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, PATOLOJİ KLİNİĞİ, TRABZON

**Amaç:**

Malign melanomların histolojik değerlendirilmesinde, nadir görülen varyantlarda potansiyel bir tanı gücünü söz konusudur. Nadir görülen bu formlar desmoplastik malign melanom, nevoid malign melanom (minimal deviasyon malign melanomu), balon hücreli melanom, taşlı yüzük hücreli melanom, mikroid melanom, küçük hücreli melanom, rabdoid melanom, malign blue nevüs şeklinde sıralanabilir. Balon hücreli malign melanom metaplastik değişiklik gösteren melanomlardan olup, melanozomların genişlemesi, dejenerasyonu ve füzyonuna bağlı hücrelerin geniş, soluk ve vakuollü sitoplazma görünümü ile karakterizedir. Balon hücre değişikliği, balon hücreli nevüs ile primer ve metastatik melanomlarda meydana gelebilen bir değişikliktir

**Gereç ve Yöntem:**

52 yaşında bayan hasta, sol el 3. parmak sırtında 2 yıldır mevcut, iyileşmeyen yara ile başka bir merkezde cerrahi kliniğine başvurdu. Fizik muayenede sol el üçüncü parmak proksimal falanks ve metakarpofalangeal eklem seviyesinde, dorsalde parmak uzun eksenine paralel 1,5 x 3 cm ebatlarında, gri renkte, düzensiz yüzeyle, egzamatöz lezyon tespit edildi. 1 cm'lik güvenlik sınırı ile paratenonun üzerinden eksizyonu gerçekleştirildi.

**Bulgular:**

Biyopsi materyalinin mikroskopik incelemesinde; yüzeyle ülserasyonla açılan ve dermiste nodüler tarzda büyüme gösteren neoplazm izlendi. Neoplazm, belli belirsiz yuva oluşumları, tek hücreler ve kordonlar halinde düzenlenmiş, iri veziküler çekirdekli, belirgin çekirdekçikli, geniş şeffaf sitoplazmalı atipik hücrelerden oluşmaktaydı. Neoplastik hücrelerde seyrek mitotik aktivite mevcuttu. Yapılan immunohistokimyasal çalışmada, bulgular eşliğinde olguya amelanotik balon hücreli melanom tanısı konulmuştur.

**Sonuç:**

Sonuç olarak malign melanomun nadir bir varyantı olan balon hücreli melanom, tanısal açıdan hem klinisyen hem de patolojik açıdan zorluklar içerebilmektedir. Klinisyenin ön tanısında ve patolojik ilk değerlendirmede malign melanom tanısı almaması, nüks ve reeksiyon sonrası tanının konulabilmesi nedeniyle olgu sunulmaya değer bulunmuştur.