

BATIN DUVARI ANATOMİSİ

18

Uz. Dr. Serkan ADEMOĞLU

18.1. Batın duvarı sınırları

Diafragma ile pelvis girişi arasında kalan bölgedir. Boşluğun tabanı yoktur ve pelvis boşluğu ile devam eder. Arka duvarını lumbal vertebralar ve biraz da os ilium yapar. Diğer kısımları tamamen kaslar tarafından çevrilmiştir (1).

18.2. Fasya superfisialis

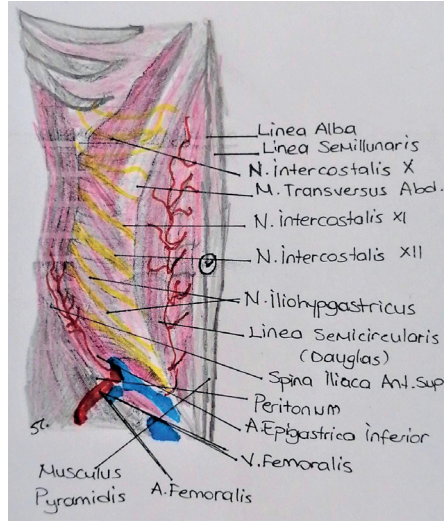
Karın ön duvarının derisi altında yağ dokusundan zengin olan tabakadır. Bu fasya, umblikulus'un altında yüzeysel ve derin olmak üzere iki yaprağa ayrılır. Yüzeysel olanı Camper fasyası, derin olanı ise Scarpa fasyası olarak isimlendirilir.

18.2.1. Camper fasyası

Bol miktarlarda yağ dokusu içerir. Uyluk, skrotum ve penisin yüzeysel fasyası ile devam eder. Ancak skrotum ve penis'in yüzeysel fasyasında yağ dokusu bulunmaz. Bu tabaka aşağı doğru inerek tunika dartos'u oluşturur.

18.2.2. Scarpa fasyası

Bol miktarda elastik lif ihtiva eder. Derininde bulunan fasya profunda' ya gevşek olarak bağlanmıştır. Orta hatta linea alba ve simfizis pubika'ya sıkıca kaynaşmıştır. Simfizis pubika'nın aşağısında penis'in sırt ve yan taraflarında görülen ligamentum fundiforme penis isimli kalınlaşmayı yapar. Aşağıda fasya lata'ya karışır. Perineum'da Colles fasyası olarak ile bilinir. Karın ön duvarında derin fasya yoktur.



Resim. 18.8.1. Batın ön duvarı inervasyonu

18.9. Karın duvarlarının zayıf noktaları

18.9.1 Hasselbach üçgeni

Alt kenarını ligamentum inguinale, Dış kenarı plika umbilicalis lateralis, İç kenarı m. rektus abdominis'in dış kenarı oluşturur. Direkt inguinal hernilerin geliştiği zayıf bir bölgedir.

18.9.2. Trigonum lumbale (petit üçgeni)

Altta krista iliaka, içte(arkada) m. latissimus dorsi, dışta(önde) m. obliquus eksternus abdominis ile sınırlanır.

Kaynakça

1. Suleiman S, Johnston DE The Abdominal Wall: An Overlooked Source Of Pain. Amfam Physician. 2001; 64: 431–438
2. Yngve D Abdominal Reflexes. J Pediatr Orthop 1997; 17: 105–108
3. Kuzbari R, Worsg A, Burggasserg, Schlenz I, Kuderna C, Vinzenz K, Gruber H, Holle J The External Oblique Muscle Free Flap. Plast Reconstr Surg 1997; 99: 1338–1345
4. Markman B, Barton FE Jr Anatomy Of The Subcutaneous Tissue Of The Trunk And Lower Extremity. Plast Reconstr Surg. 1987; 80:248–254
5. Menck J, Lierse W The Fascia Of The Inguinal Canal Ring. Chirurg. 1991; 62: 117–120
6. De Ridder VA, De Lange S, Popta JV Anatomical Variations Of The Lateral Femoral Cutaneous Nerve And Consequences For Surgery. J Orthop Trauma. 1999;13: 207–211

7. Rab M, Ebmer J, Dellon AL. Anatomic Variability Of The İlioinguinal And Genitofemoral Nerve: İmplications For The Treatment Of Groin Pain. *Plast Reconstr Surg.* 2001; 108: 1618–1623

Gözden Geçirelim

- Batın duvarı, batın boşluğunu çevreleyen ön, yan ve arka olmak üzere üç kısımdan oluşan muskulo-aponevrotik yapıdır.
- Karın ön ve yan duvarlarının derin tabakasını paryetal periton, pre-peritoneal (ekstra-peritoneal) yağ dokusu ve fasya transversalis, yüzeysel tabakasını ise m. obliquus externus abdominis, m. obliquus internus abdominis, m. transversus abdominis ve m. rectus abdominis kasları ile bu kasların aponevrozları oluşturur.
- Yaş, kilo, geçirilmiş ameliyatlar, gebelikler, çalışma koşulları, beslenme gibi birçok değişken batın duvarının anatomisini etkilemektedir. Özellikle alt karın bölgesi ve kasık, fıtıkların oluşum bölgeleridir ve tedavilerinde bölgenin cerrahi anatomisinin iyi bilinmesinin önemi tartışılmazdır.
- Batın duvarı ve inguinal bölge anatomisi tanımlama farklılıkları, değişen anatomik bulguları ve karmaşık yapısı nedeniyle cerrahi eğitimin zor konuları arasında olmuştur.
- Açık fıtık cerrahisinde batın ön duvarı yapılarına anteriordan yaklaşılmaması bu bölgenin anatomik tanımlamalarında öne çıkan unsurlar aponevrozlar olmuştur.
- Minimal invaziv cerrahinin gelişmesi ile birlikte posterior yapılar sinirler ve damarlar biraz daha fazla önem kazanmıştır. Minimal invaziv cerrahi ve açık cerrahide karşılaşılan komplikasyon farklılıkları cerrahları bazı anatomik noktalar konusunda daha farklı dikkat etmelerine sebep olmuştur.
- Cerrahide gelecekte daha farklı anatomik noktaların inceleneceği teknikler gelişecek olup, Nyhus' un da dediği gibi fıtık cerrahisi kitabının son bölümü halen yazılmamıştır.