

Bölüm 16

BAŞ BOYUN KANSERLERİNDE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ YAKLAŞIMLARI

Handan DEREBAŞINLIOĞLU

GİRİŞ

Baş boyun tümörlerinin eksizyonu sonrası ortaya çıkan defektler basit primer kapatma ile tamir edilebilecek defekler olabileceği gibi; bir yada birden fazla doku içeren, mikrocerrahi gerektiren defekler de olabilmektedir. Rekonstrüksiyon planlanırken amacımız anatomik ve fonksiyonel bütünlüğü sağlamak olduğu kadar hastanın sosyal hayatını devam ettirebilmesini için estetik kaygıları da içerir. Bu bölge rekonstrüksiyonlarında en önemli iki fonksiyon yutma ve konuşmadır. Bu iki fonksiyon, mümkün olduğunca idame ettirilmeli ya da rekonstrükte edilmelidir. Baş boyun bölgesi anatomik ve fonksiyonel olarak birbirinden farklı ve karmaşık bir çok anatomik ve estetik ünitelerden oluşur. Bu bölgeyi kabaca altı anatomik bölgeye ayrılmıştır. Bunlar ağız içi, mandibula, orta yüz, cranial, cilt ve saçlı deridir. Ağız içi kendi içinde dil, ağız tabanı, orofarenks, hipofarenks, larenks ve servikal ösefagus olarak alt ünitelerine ayrılabilir. Rekonstrüksiyon planlanırken değerlendirilmesi gereken, hangi anatomik üniteye hangi dokunun eksikliği nedeniyle defektin oluştuğu ve hangi katmanların rekonstrükte edilmesi gerektiğidir. Ayrıca hastanın genel durumu, yaşı, cerrahi risk değerlendirmesi, hastanın ek morbiditeleri ve diğer önemli faktörler olan neoadjuvan ve adjuvan radioterapi durumu göz önünde bulundurulmalıdır. Sonuç olarak yaptığımız planda amacımız hastaya en az morbidite yaratarak en iyi anatomik bütünlüğünü sağlamak, en iyi fonksiyonel ve estetik sonuçları elde etmektir.

REKONSTRÜKSİYON SEÇENEKLERİ VE FLEP SEÇİMİ

Temel plastik cerrahi prensipleri içinde baş boyun kanserlerinde de yara kapanma teknikleri sekonder iyileşmeyi primer kapama, cilt ve mukoza, lokal flepler ve free fleplerdir.

serbest fleplere sekonder kullanım alanı bulur. Total defektlerde pediküllü flepler önerilmez. Total defeklerde ALT, radyal ön kol ve jejenum serbest flepleri kullanılmaktadır.

SONUÇ

Baş boyun rekonstrüksiyonlarında temel prensipler belli olup, diğer bölgelerin rekonstrüksiyonlarında olduğu gibi flep seçiminde önemli olan bir başka faktör de cerrahin tecrübesidir. Bir çok flep seçeneği bir farklı cerrahlar tarafından farklı bölgelerin rekonstrüksiyonunda başarıyla kullanılabilir. Bu fleplerde başarı oranları tecrübeli ellerde oldukça yüksektir.

Anahtar Kelimeler: Baş boyun kanserleri, rekonstrüksiyon, flep anteriolateral uyluk flebi, radyal önkol flebi, pektoralis major flebi, hipofarenks rekonstrüksiyonu, dil rekonstrüksiyonu, mandibula rekonstrüksiyonu, maksilla rekonstrüksiyonu, Farengio-özefagial rekonstrüksiyon

KAYNAKLAR

1. Hurvitz KA, Kobayashi M, Evans GR. Current optionin head and neck reconstruction. *Plast Reconstr Surg* 2006;118:122e-133e.
2. Wong C.H., Wei F.C. Microsurgical free flap in head and neck reconstruction *Head and Neck* 2010;32(9) 1236e-1245
3. Lutz BS, Wei FC. Microsurgical Workhorse Flaps in Head and Neck Reconstruction *Clin Plast Surg.* 2005 Jul;32(3):421-30
4. Milenović A, Virag M, Uglesić V, Aljinović-Ratković N. The pectoralis major flap in head and neck reconstruction: first 500 patients. *J Craniomaxillofac Surg.* 2006 Sep;34(6):340-3. Epub 2006 Jul 24.
5. Eckardt .A.M, Gellrich N.C, Knees L., Zimmerer R. The latissimus dorsi myocutaneous flap for reconstruction of head and neck defects-a comparative analysis of pedicled vs free vascularized flap A.M. *Oral and Maxillofacial Surgery* 2019 May;48(1): 137
6. Tan K.C., Tan B.K. Extended lower trapezius island myocutaneous flap: a fasciomyocutaneous flap based on the dorsal scapular artery. *Plast Reconstr Surg* 2000 105:1758-1763
7. Hanasono MM1, Utley DS, Goode RL. The temporalis muscle flap for reconstruction after head and neck oncologic surgery. *Laryngoscope.* 2001 Oct;111(10):1719-25.
8. Wei Fu-Chan, Mardini Samir Pectoralis Major Flap Flaps and Reconstructive Surgery 2009 Section 2 part B: Chest Chapter 17 sayfa 184-185
9. de Bree R, Rinaldo A, Genden EM, Suárez C, Rodrigo JP, and et al. Modern reconstruction techniques f or oral and pharyngeal defects after tumor resection. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2008 Jan;265(1):1-9. Epub 2007 Aug 8.
10. Evans GR, Schusterman MA, Kroll SS, Miller MJ, Reece GP, Robb GL, Ainslie N. The radyal forearm free flap for head and neck reconstruction: a review. *Am J Surg.* 1994 Nov;168(5):446-50.
11. Sokoya M, Bahrami A, Vincent A, Inman J, Mourad M, Sawhney R, Ducic Y. Pharyngeal Reconstruction with Microvascular Free Tissue Transfer. *Semin Plast Surg.* 2019 Feb;33(1):78-80
12. Wei Fu-Chan, Mardini Samir Radyal Forearm flap, Flaps and Reconstructive Surgery 2009 Section 2 part E: Upper Extremity Chapter 25 sayfa 321-327
13. Wei Fu-Chan, Mardini Samir Anteriolateral thigh flap, Flaps and Reconstructive Surgery 2009 Section 3 Chapter 37 sayfa 537-557

14. Kuo YR, Jeng SF, Wei F-C, Su CY, Chien CY. Functional reconstruction of complex lip and cheek defect with free composite anterolateral thigh flap and vascularized fascia. *Head Neck* 2008;30:1001–1006.
15. Lin YT, Lin CH, Wei F-C. More degrees of freedom by using chimeric concept in the applications of anterolateral thigh flap. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2006;59: 622–627.
16. Vincent A, Burkes J, Williams F, Ducic Y. Free Flap Reconstruction of the Maxilla. *Semin Plast Surg.* 2019 Feb;33(1):30-37.
17. Pai PS., Dutta A. Reconstruction of Orbital Suprastructure Maxillectomy Defects by Temporalis Myofascial Flap *Indian J Otolaryngol Head Neck Surg.* 2019 Jun;71(2):190-194.
18. Vincent A, Kohlert S, Lee TS, Inman J, Ducic Y Free-Flap Reconstruction of the Tongue. *Semin Plast Surg.* 2019 Feb;33(1):38-45.
19. Sokoya M, Bahrami A, Vincent A, Inman J, Mourad M, Sawhney R, Ducic Y, Pharyngeal Reconstruction with Microvascular Free Tissue Transfer *Semin Plast Surg* 2019;33:78–80
20. Neligan P.C., Wei F.C. Reconstruction of the Hypopharynx and Cervical Esophagus *Microsurgical Reconstruction of the Head and Neck Part Four Chapter 31 sayfa 645-678*
21. Grabb and Smith's Plastic Surgery Maksilla ve Kafa Tabanı Rekonstrüksiyonu Halvorsone. G.,- Bui D.C., Cordeiro P.G. 39. Bölüm sayfa 430-442
22. Grabb and Smith's Plastic Surgery Oral Kavite, Farenks ve Özefagus Onarımları Hanasono bölüm 443



Resim 1. 90 yaşında bayan hasta bukkal mukoza kaynaklı Skuamöz Hücreli Karsinom