

## Bölüm 93

# BAŞ BOYUN REKONSTRUKSİYONUNDA LOKAL FLEPLER

**Fatih TETİK<sup>1</sup>**

### GİRİŞ

Kendi vasküler yapısı ve beslenmesi olan bir dokunun başka bir bölgeye nakledilmesine flep cerrahisi, nakledilen bu dokuya da flep denir. Flep ile greft birbirine benzer yapılardır fakat greftin kendi beslenmesi yoktur. Greft, koyulduğu bölgede yeni vasküler yapıların gelişmesi ile beslenir.

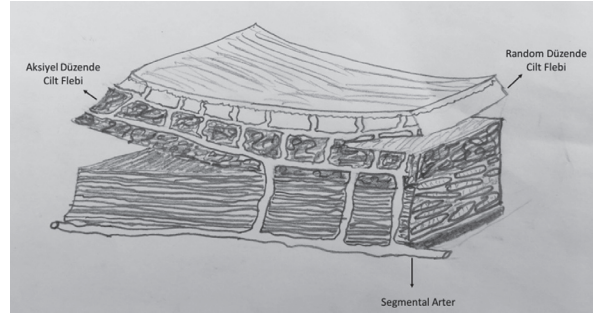
Flepler içerdikleri doku tipine göre kutanöz, fasyakutanöz, muskülokutanöz, muskuler, osseoz ve osseokutanöz olarak adlandırılabilir. Donör doku bölgesine göre lokal, rejyonel ve uzak flepler olarak, dokunun mobilizasyon biçimine göre rotasyonel, transpozisyonel, ilerletme ve serbest flepler olarak adlandırılır. Yine flepler sahip oldukları kan akımına göre de aksiyal ve random olarak iki kategoriye ayrılır (1).

Flepleri tanımlamak için bu terimlerin kombinasyonları kullanılır. Örneğin pektoralis majör flebi miyokütanöz pediküllü, rotasyon ya da ilerletme yapılarak kullanılan rejyonel bir fleptir. Yine bilobe flepler random kan akımına sahip, rotasyon şeklinde yer değiştirerek yapılan lokal kutanöz fleplerdir.

### FLEP VASKÜLER ANATOMİSİ

Segmental arterler cilt beslenmesinin birinci adımıdır. Bu arterler aortadan ayrılarak kanı gövdeye taşırlar ve kasların altında seyrederek. Myokütan fleplerin kan dolaşımının temelini segmental arterler oluşturur. Bu arterlerden üzerlerindeki kas-

lara geçen perforan arterler çıkar. Perforan arterler kasların üzerindeki cilt altı dokuya ve cilde doğru uzanır. Perforan arterlerin cilde gelişi iki yolla olur. Kasın üzerinde seyrederek direkt cilt arteri olarak cilde dallar gönderebilirler. Aksiyel düzendeki fleplerin kanlanması bu cilt arterleri ile sağlanır. Perforan arterler ikinci yol olarak kas ve cilt altı dokudan geçerek doğrudan subdermal pleksus ile anastomoz yapabilirler. Random düzendeki fleplerin kanlanması bu şekilde sağlanır (Şekil 1).



**Şekil 1:** Lokal flep kanlanma düzenleri

### Random flepler

Beslenmesi adlandırılmış belli bir damar yerine dermal veya subdermal kapiller pleksusdan sağlanan fleplerdir. Yüzdeki lokal fleplerin çoğunluğu random düzende kanlanmaya sahiptir. İlerletme, transpozisyon ya da rotasyon yapılarak kullanılır. Random fleplerde distal uç kısımların beslenmesi çok az olduğu için boylarına ve genişliklerine yönelik kısıtlamalar mevcuttur. Yapılan deneysel

<sup>1</sup> Op.Dr, Uşak Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz Kliniği, fatihetik@windowslive.com

## KAYNAKÇA

1. Koç C. (2013). Baş ve Boyun Rekonstrüktif Cerrahisi. Ender İnci (ed.), *Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi İçinde* (s. 917-934). Ankara: Güneş Tıp Kitapevleri
2. Callegari PR, Taylor GI, Caddy CM, et al. An anatomical review of the delay phenomenon: 1 experimental studies. *Plast Reconstr Surg.* 1992;89:397.
3. Taylor GI, Corlett RJ, Caddy CM, et al. An anatomical review of the delay phenomenon: 2. Clinical applications. *Plast Reconstr Surg.* 1992;89:408.
4. Myers MB. (1975). Attempts to augment survival in skin flaps: mechanism of the delay phenomenon. İn: Myers MB, Grabb WC, eds, *Skin flaps*. (pp. 65-69). Boston: Little Brown.
5. McFarlane RM, Heagy FC, Radin S, et al. A study of the delay phenomenon in experimental pedicle flaps. *Plast Reconstr Surg.* 1965;35:245-262.
6. Myers MB, Cherry G and Milton S. Tissue gas levels as an index of the adequacy of circulation: The relationship between ischaemia and the development of collateral circulation. *Surgery* 1972;71:15-21