



DERİ GREFTLERİ VE LOKAL FLEPLER

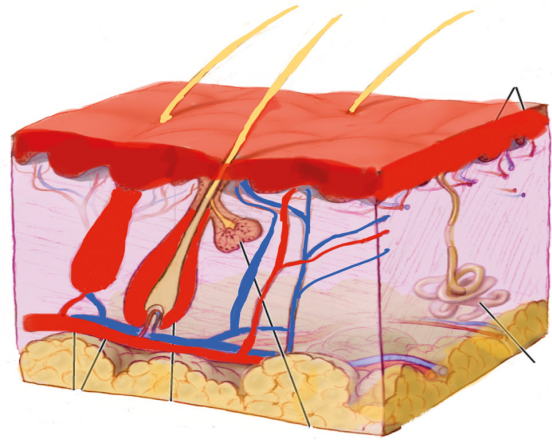
Bayram Barış BÜYÜK¹

DERİ ANATOMİSİ VE HİSTOLOJİSİ

Deri memelilerde bulunan karmaşık bir organ sistemidir. Bir organ sistemi olarak deri; çevre için bariyer oluşturma, vücut ısısını düzenleme gibi görevleri ile birlikte bağışıklık sisteminin de bir parçası olarak görev almaktadır. Epidermis olarak bilinen cildin dış tabakası, bazal membran bölgesi ile dermis olarak bilinen iç tabakadan ayrılır. Dermis, cilt altı yağ dokusu ve altındaki kaslarla fibröz ağlar ile bağlantıdadır. Deride epidermal uzantılar (saç folikülleri, yağ bezleri ve ter bezleri), sinirler, kan damarları ve immünojenik hücreler gibi önemli yapılar bulunur(1-3)

Deri anatomisi ve fizyolojisinin anlaşılması greft ve flep tekniklerinin başarılı olarak gerçekleştirilmesi için temel basamağı oluşturur.

Tam kalınlıkta bir deri grefti için en iyi donör bölge; deri kalınlığı, rengi, dokusu ve saç foliküllerinin ve yağ bezlerinin içeriğine göre tüm potansiyel verici bölgelerin incelenmesiyle belirlenir.



Şekil 1: Epidermis ve Dermis bölümleri

EPİDERMİS

Derinin en dış tabakası olan epidermis; sürekli yenilenen, keratinize, tabakalardan oluşan, yassı bir epiteldir. Kıl folikülleri, yağ bezleri, ektrin ve apokrin ter bezleri dahil tüm epidermal uzantılar bu tabakadan kaynaklanır. Epidermis dört farklı hücre tipinden oluşur: keratinositler, melanositler, Langerhans hücreleri ve Merkel hücreleri. Baskın hücre tipi, epidermal hücrelerin en az %80'ini oluşturan keratinositlerdir. Epider-

¹ Arş. Gör. Dr. Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB Hastalıkları Kliniği, bayrambyk@gmail.com

- 9) Traspozisyonel flepler kendi içinde rhomboid ve bilobe flepler olarak bilinen iki alt tipi vardır
- 10) Dermisin kalınlığında, göz kapağında 1 mm'den az, şakakta 1.5 mm, kafa derisinde 2.5 mm ve sırtta 4 mm'den fazla değişen büyük bölgesel farklılıklar vardır.

KAYNAKLAR

1. Chug DH, Hake AR, Holbrook K, et al. The structure and development of skin. In: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, et al, editors. Fitzpatrick's dermatology in general medicine. 6th ed. New York: McGraw-Hill; 2003.
2. White CF, Bigby M, Sangüeza OP. What is normal skin? In: Arndt KA, Leboit PE, Robinson JK, et al, editors. Cutaneous medicine and surgery—an integrated program in dermatology. Philadelphia: WB Saunders; 1996.
3. McKee PH. Pathology of the skin with clinical correlations. London: Mosby-Wolfe; 1996.
4. Surdu S. Non-melanoma skin cancer: occupational risk from UV light and arsenic exposure. Rev Environ Health. 2014;29(3):255–64.
5. Veness MJ, Porceddu S, Palme CE, Morgan GJ. Cutaneous head and neck squamous cell carcinoma metastatic to parotid and cervical lymph nodes. Head Neck. 2007;29(7):621–31.
6. Gore SM, Shaw D, Martin RC, Kelder W, Roth K, Uren R, et al. Prospective study of sentinel node biopsy for high-risk cutaneous squamous cell carcinoma of the head and neck. Head Neck. 2015;38(1):884–9.
7. Saray A, Özakpınar R, Koç C Effect of chronic and short-term erythropoietin treatment on random flap survival in rats: An experimental study. Laryngoscope 2003 Jan; 113(1):85-9
8. Ananthkrishnan N, Nachiappan M, Subba Rao KS, Island pectoralis major myocutaneous flap for pharyngo-oesophageal strictures prior to oesophagocoloplasty. J R Coll Surg. Edinb. 2001 aUG; 46(4):813-812
9. Larrabee WF Jr, East CA, Jaffe HS, et al: Intralesional interferon gamma treatment for keloids and hypertrophic scars. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 1990; 116:1159-1162
10. Baker S.R.(2014) *Local flaps in facial reconstruction* . Elsevier Saunders
11. Koç C.(2019) *Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi*.(s. 1240-1245) Güneş Tıp Kitapevi