

## FASİYOKÜTAN FLEPLER

Münür Selçuk KENDİR<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Flep, vasküler kaynağı ile birlikte transfer edilen doku parçası olarak tanımlanmaktadır. Bu transfer, flebin vasküler kaynağıyla bağlantısının hiç koparılmadığı 'pediküllü flep' şeklinde olabileceği gibi; taşınan dokuyu besleyen vasküler yapının ayrılıp vücudun farklı bir bölgesindeki alıcı damarlara anastomoz edilmesi ile gerçekleştirilen 'serbest flep' şeklinde de yapılabilir.

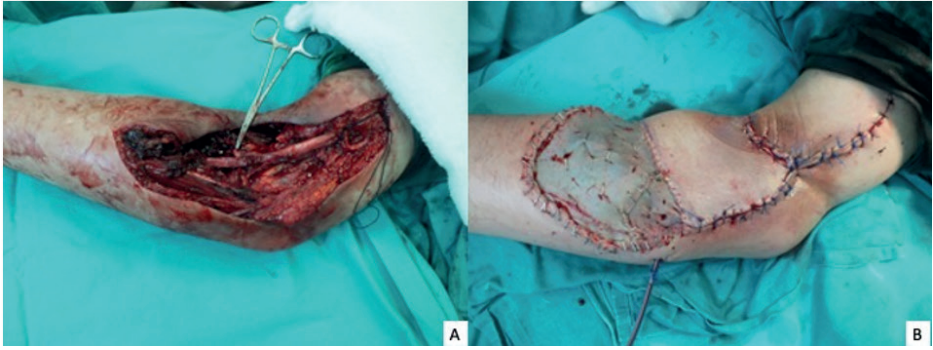
Flepler tanım itibarıyla, vücutta bulunan tüm doku tiplerini içerebilir. Bu içerik, kas flepleri ya da kemik flepleri örneklerinde olduğu gibi, sadece tek bir doku türü ile sınırlı olabileceği gibi, farklı doku türlerinden meydana gelen kompozisyonlar şeklinde de olabilir (Örneğin, muskükütanöz flepler kas ve deri dokusu içerirler).

### TARİHÇE

*Fasiyokütanöz flepler*, deri, deri altı dokusu ve derin fasyayı ihtiva eden fleplerdir. 1981 yılında, Ponten'in 'süper flep' adıyla alt ekstremitede fasiyokütanöz flep kullanımını rapor etmiştir (1). Ardından takip eden yıllar içerisinde Cornack ve Lamberty'nin öncü çalışmalarıyla fasiyokütanöz fleplerin kanlanma kaynakları tanımlanmış ve yeni tanımlanan fasiyokütanöz flepler peşi sıra birbirini takip etmiştir (2,3,4,5). Bu sayede şu an sahip olduğumuz fasiyokütanöz flep çeşitliliğine ulaşılmıştır.

Günümüzde, defekt örtümünde sahip oldukları estetik ve fonksiyonel üstünlüklerinin yanı sıra daha az donör alan morbiditesine serbep olmaları gibi birçok avantajları sebebiyle fasiyokütan flepler konvansiyonel muskükütanöz fleplerden çok daha fazla tercih edilir olmuştur (6).

<sup>1</sup> Op. Dr., Ankara Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, selcuk\_kendir@msn.com, ORCID iD: 0000-0001-7394-0907



**Resim 2. A.** Medial dirsek bölgesinde, sarkom rezeksiyonu sonrası görünüm, nörovasvüler ve muskülotendinöz yapılar ekspoze. **B.** Yumuşak doku defekti ters akımlı lateral kol flebi ile onarıldı. Flep tasarımında rotasyonun yeterli olduğu görüldüğü için flep ada şekline getirilmeden onarım tamamlandı. Defekt distal tarafına eş zamanlı kısmi kalınlıkta deri grefti uygulanarak rekonstrüksiyon tamamlandı.

## KAYNAKLAR

1. Pontén B. The fasciocutaneous flap: its use in soft tissue defects of the lower leg. *Br J Plast Surg.* 1981;34(2):215-220. doi:10.1016/s0007-1226(81)80097-5
2. Carriquiry C, Aparecida Costa M, Vasconez LO. An anatomic study of the septocutaneous vessels of the leg. *Plast Reconstr Surg.* 1985;76(3):354-363. doi:10.1097/00006534-198509000-00003
3. Cormack GC, Lamberty BGH. (1986). *The arterial anatomy of skin flaps.* Edingburg: Churchill Livingstone.
4. Cormack GC, Lamberty BG. A classification of fascio-cutaneous flaps according to their patterns of vascularisation. *Br J Plast Surg.* 1984;37(1):80-87. doi:10.1016/0007-1226(84)90049-3
5. Karacaoğlan N, Velidedeoğlu H, Şahin Ü, Bozdoğan N, Ercan U, Çiçekçi B, Türkgüven Y. Alt Ekstremité Defektlerinin Onarımında Fasyokutan Fleplerin Kullanım Biçimleri. *turkplastsurg.* 1993; 1(2): -
6. Boretto JG, De Cicco FL. (2022). *Fasciocutaneous Flaps.* FL: Stat Pearls Publishing.
7. Batchelor JS, Moss AL. The relationship between fasciocutaneous perforators and their fascial branches: an anatomical study in human cadaver lower legs. *Plast Reconstr Surg.* 1995;95(4):629-633. doi:10.1097/00006534-199504000-00001
8. Chung, KC. (2019). *Grabb and Smith's Plastic Surgery (8th Edition).* PA: Lippincott Williams & Wilkins.
9. Brown DL, Borschel GH, Levi B. (2014). *Michigan Manual of Plastic Surgery (2nd Edition).* PA: Lippincott Williams & Wilkins.
10. Cho EH, Shammam RL, Carney MJ, et al. Muscle versus Fasciocutaneous Free Flaps in Lower Extremity Traumatic Reconstruction: A Multicenter Outcomes Analysis. *Plast Reconstr Surg.* 2018;141(1):191-199. doi:10.1097/PRS.0000000000003927
11. Kovar A, Colakoglu S, Iorio ML. Choosing between Muscle and Fasciocutaneous Free Flap Reconstruction in the Treatment of Lower Extremity Osteomyelitis: Available Evidence for a Function-Specific Approach. *J Reconstr Microsurg.* 2020;36(3):197-203. doi:10.1055/s-0039-1698469
12. Yang Z, Xu C, Zhu Y, Li J, Zou J, Xue B, Yang X, Zhao G. Flow-Through Free Anterolateral Thigh Flap in Reconstruction of Severe Limb Injury. *Ann Plast Surg.* 2020 May;84(5S Suppl 3):S165-S170. doi: 10.1097/SAP.0000000000002372. PMID: 32282414; PMCID: PMC7170447.

13. Wong CH, Wei FC. Anterolateral thigh flap. *Head Neck*. 2010;32(4):529-540. doi:10.1002/hed.21204
14. Hasmat S, Low TH, Krishnan A, Coulson S, Ch'ng S, Ashford BG, Croxson G, Clark JR. Chimeric Vastus Lateralis and Anterolateral Thigh Flap for Restoring Facial Defects and Dynamic Function following Radical Parotidectomy. *Plast Reconstr Surg*. 2019 Nov;144(5):853e-863e. doi: 10.1097/PRS.00000000000006183. PMID: 31688764.
15. Wang JQ, Cai QQ, Yao WT, Gao ST, Wang X, Zhang P. Reverse posterior interosseous artery flap for reconstruction of the wrist and hand after sarcoma resection. *Orthop Surg*. 2013;5(4):250-254.
16. Higgins JP. A reassessment of the role of the radial forearm flap in upper extremity reconstruction. *J Hand Surg Am*. 36(7), 1237-40. doi: 10.1016/j.jhssa.2011.04.016.
17. Schmidt K, Jakubietz M, Meffert R, Gilbert F, Jordan M, Jakubietz R. The reverse sural artery flap-How do modifications boost its reliability? A systematic analysis of the literature. *JPRAS Open*. 2020;26:1-7. doi:10.1016/j.jpra.2020.07.004
18. Sood A, Therattil PJ, Russo G, Lee ES. Functional Latissimus Dorsi Transfer for Upper-Extremity Reconstruction: A Case Report and Review of the Literature. *Eplasty*. 2017;17:e5.
19. Petruzzi G, Zocchi J, Pellini R. Temporoparietal fascia free flap harvesting: A surgical technique video. *Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis*. 2021;138 Suppl 2:49-51. doi:10.1016/j.anorl.2020.11.017
20. Kokkalis ZT, Papanikos E, Mazis GA, Panagopoulos A, Konofaos P. Lateral arm flap: indications and techniques. *Eur J Orthop Surg Traumatol*. 2019;29(2):279-284. doi:10.1007/s00590-019-02363-0