

LATISSİMUS DORSİ FLEBİ

Tuğba GÜN KOPLAY¹

GİRİŞ

Latissimus Dorsi (LD) flebi, özellikle meme, sırt, aksilla ve toraks ön duvar defektlerinde pediküllü olarak sıkça kullanılan; ayrıca serbest flep olarak geniş defektlerde tercih edilen; güvenli, kolay uygulanabilir bir seçenektir. Yüzey alanının geniş olması, kanlanma açısından güvenilirliği, inerve olarak taşınabilmesi avantajlarıdır.

TARİHÇE

İlk kez Iginio Tansini tarafından 1906 yılında mastektomi defektinin onarılması amaçlı tanımlanmıştır (1). 1977' de Schneider flebin anatomisini tanımladılar ve meme onarımında kullanımını tariflediler(2). 1978 de Bostwick flebe cilt adası eklenilmesini popularize etti (3) . Maxwell ve arkadaşları flebin sekonder de dolaşımının olduğunu ve torakodorsal artersiz de taşınabilceğini gösterdiler (4). Maxwell, Manson ve Hoopes 1978 yılında serbest Latissimus Dorsi (LD) flebi tanımlamışlardır. Günümüzde free flep olarak geniş defektlerin onarımında; pediküllü olarak sırt, gövde, üst ekstremitte ve meme onarımında kullanılmaktadır. Meme onarımında implant ile veya tek başına, parsiyel ve total mastektomi defektlerinde otolog onarımda güvenli bir seçenektir.

ANATOMİ

LD kası yaklaşık 25x35 cm genişlikte, gövde arka bölümünün alt yarısını kaplayan oldukça geniş bir kastır. Büyük kısmı cilt altında seyredirken superomedial kısmı serratus ve oblik kaslar üzerinde trapezius kası altında seyredir. İliak krest, torakolumbal fasya, son altı torasik spinal proces ve son 3 kosta dan başlar ve humerusta intertü-

¹ Op. Dr., Konya Şehir Hastanesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, tugbagun@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3095-6524

Drenler donör alanda en az 2 hafta tutulur. Cerrahi sırasında doku yapıştırıcı ile ölü boşluk bırakılmamaya çalışılır. Ameliyattan sonra karın korsesi gibi sıkı bandajlar donör alan için kullanılır. Kolu zorlayıcı hareketlerden 1 ay sakınılır.

Gerilimli kapama yapılan hastalarda dikiş hattında ayrışma ile karşılaşılabilir. Omuz hareketlerinde kısıtlılık, zayıflık ve kanat skapula nadir bildirilmiştir.

Dolaşım problemlerinin çok nadir karşılaştığı güvenli bir fleptir. Pediküllü uygulandığında daha önce geçirilmiş cerrahiler ve radyoterapi varsa torakodorsal arter değerlendirilmesi amaçlı görüntüleme yöntemlerinden faydalanılabilir.

KAYNAKLAR

1. Lassen M, Krag C, Nielsen IM. The latissimus dorsi flap. An overview. *Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery*. 1985;19(1):41-51
2. Schneider WJ, Hill HL, Brown RG. Latissimus dorsi myocutaneous flap for breast reconstruction. *British Journal of Plastic Surgery*. 1977;30:277. 7.
3. Bostwick J, Vasconez LO, Jurkiewicz MJ. Breast reconstruction after a radical mastectomy. *Plastic and Reconstructive Surgery Journal*. 1978;61:682.
4. Spear SL, Clemens MW. Latissimus Dorsi Flap Breast Reconstruction. In *Plastik Surgery Volume V, Third Edition*, Grotting J(ed). Elsevier Inc. China. 2013, 370-392.
5. Sood R, Easow JM, Konopka G, Panthaki ZJ. Latissimus Dorsi Flap in Breast Reconstruction: Recent Innovations in the Workhorse Flap. *Cancer Control*. 2018;25(1):1073274817744638
6. Fouarge A, Cuylits N. From Open to Robotic-assisted Latissimus Dorsi Muscle Flap Harvest. *Plastic and Reconstructive Surgery Journal Global Open*. 2020 20;8(1):e2569.
7. Vincent A, Hohman MH. Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap. 2022 Aug 29. In: *StatPearls [Internet]*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan
8. Du Z, Zhou Y, Chen J, Long Q, Lü Q. Retrospective observational study of breast reconstruction with extended latissimus dorsi flap following skin-sparing mastectomy. *Medicine (Baltimore)*. 2018 ;97(31):e10936
9. Lee et al.: Oncoplastic breast surgery with latissimus dorsi myocutaneous flap for large defect in patients with ptotic breasts: is it feasible when combined with local flaps? *World Journal of Surgical Oncology* 2014 12:65
10. Inbal A, Teven CM, Chang DW. Latissimus dorsi flap with vascularized lymph node transfer for lymphedema treatment: Technique, outcomes, indications and review of literature. *Journal of Surgical Oncology*. 2017 ;115(1):72-77
11. Ong HS, Ji T, Zhang CP. The pedicled latissimus dorsi myocutaneous flap in head and neck reconstruction. *Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America*. 2014 ;26(3):427-34.
12. Rogachefsky RA, Aly A, Brearley W. Latissimus dorsi pedicled flap for upper extremity soft-tissue reconstruction. *Orthopedics* 2002 ;25(4):403-8
13. 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
14. He J, Qing L, Wu P, Ketheeswaran S, Yu F, Tang J. Variations of Extended Latissimus Dorsi Musculocutaneous Flap for Reconstruction of Large Wounds in the Extremity. *Orthopaedic Surgery* 2022 ;14(10):2598-2606
15. Mahajan RK, Srinivasan K, Bhamre A, Singh M, Kumar P, Tambotra A. A retrospective analysis of latissimus dorsi-serratus anterior chimeric flap reconstruction in 47 patients with extensive lower extremity trauma. *Indian Journal of Plastic Surgery*. 2018 ;51(1):24-32
16. Stepniewski A, Krahlich J, Emmert A, Jebran AF, Schilderth M, Synn H, Felmerer G. Latissimus Dorsi Flap in the Treatment of Thoracic Wall Defects After Medial Sternotomy. *Eplasty*. 2020 29;20:e4