

ANTEROLATERAL UYLUK FLEBİ

Malik ABACI¹

GİRİŞ

Anterolateral uyluk (ALT) flebi, lateral sirkumfleks arterin inen dalının septokutan dallarından beslenmekte olup 1984 yılında ilk defa Song ve arkadaşları tarafından tanımlanmıştır. O zamandan itibaren, anterolateral uyluk flebi, rekonstrüksiyonda popüler hale gelmiştir(1,2). ALT flebi kas, fasya, deri veya bunların kombinasyonları şeklinde hazırlanabilir. Flebin pedikülü sıklıkla müskülokutanöz damarlardan oluşmaktadır.

Anatomik varyasyonlara rağmen güvenilir bir kan desteğine sahip olup dolaşım bozulmadan önemli ölçüde inceltilbilir ve büyük çaplı damarlarla uzun bir pedikül elde edilebilir.

Bölgesel Anatomi (Şekil 1-4)

Anterolateral uyluk bölgesi, superiorda anterior superior iliak çıkıntı (ASIS) inferiorda lateral femoral kondile ve anteriorda (medialde) rektus femoris kasının medial kenarından posteriorda (lateralde) iliopubik traktusa kadar uzanır. Deri adası, iliopubik trakt ve rektus femoris kası arasında yer alan vastus lateralis kasının üzerini örter. Bu bölgenin inervasyonu L2-L3'ten çıkarak tensor fascia lata'yı delmeden önce inguinal ligamentin altından geçen lateral femoral kutanöz sinir ile sağlanır. Kan desteği ise derin femoral arterden çıkan lateral sirkumfleks femoral arterin dallarından sağlanır. Venöz drenaj, yüzeysel kutanöz venler yoluyla femoral vene dökülür(1-4).

Bölgenin Arteriyel Anatomisi (Şekil 1-4)

Anterolateral uyluk bölgesi lateral sirkumfleks femoral arter (LCFA) tarafından beslenir. Proksimalde derin femoral arterden ayrılan LCFA, lateralde rektus femoris ve sar-

¹ Op. Dr., Özel Dr. Malik Abacı Muayenehanesi, malikabacim@gmail.com,
ORCID İD: 0000-0001-5145-9629

çak şekilde proksimale uzatılabilir. Flebin rektus femoris kası üzerinde medial rotasyonu, umbilikusun 8 cm yukarısına, perineye ve hatta kontralateral inguinal bölgeye ulaşmasını sağlar. Laterale rotasyon ve sub-kutanöz bir tünelden flebin geçirilmesi ile ALT flebi trokanterik bölgenin rekonstrüksiyonunda kullanılabilir. Vasküler pedikülün uzunluğu proksimal tabanlı flepler için 16 ila 19 cm arasında değişir.

Pediküllü flep, lateral superior geniküler arter veya derin femoral arter arasındaki anastomotik bağlantı sayesinde ters akımlı şekilde hazırlanarak diz çevresindeki defektleri onarmak için kullanılabilir. Flep diseksiyonu tamamlandıktan sonra proksimal pedikül klemlenerek distalden gelen akımın yeterliliğinden emin olunur. Daha sonra proksimal pedikül kesilebilir(17-18).

SONUÇ

Song tarafından 1984 yılında ilk kez tanımlanmasından bu yana, ALT flebi, vücudun neredeyse tüm bölgelerindeki defektler için uygulanan çok yönlü bir flep haline gelmiştir. Vasküler anatomisi zaman zaman değişkenlik gösterse de, perforatör flep cerrahisinde artan deneyimle birlikte, uzun pedikülü ve flep kompozisyonundaki çok yönlülüğün avantajları ile baş-boyun, gövde ve karın, üst ve alt ekstremitelerin rekonstrüksiyonu için minimal donör saha morbiditesi bırakarak kullanılabilir. Bu avantajların yanı sıra daha önce bahsedilen diğer avantajlar, ALT flebinin çoğu rekonstrüktif cerrahlar tarafından ideal bir yumuşak doku flebi olarak kabul edilmesini sağlar.

KAYNAKLAR

1. Naci Celik , Fu-Chan Wei, Chih-Hung Lin et al. Technique and strategy in anterolateral thigh perforator flap surgery, based on an analysis of 15 complete and partial failures in 439 cases, *Plastic and Reconstructive Surgery* 2002 Jun;109(7)
2. Jagdeep S Chana, Fu-Chan Wei. A review of the advantages of the anterolateral thigh flap in head and neck reconstruction, *British Journals of Plastic Surgery* 2004 Oct;57(7):603-9.
3. Chun-Ming Chen , Chung-Ho Chen, Chung-Sheng Lai et al. Anterolateral thigh flaps for reconstruction of head and neck defects. *Journals of Oral Maxillofacial Surgery* 2005 Jul;63(7):948-52.
4. Hung-chi Chen, Yueh-bih Tang et al. Anterolateral thigh flap: an ideal soft tissue flap, *Clinics in Plastic Surgery* 2003 Jul;30(3):383-401.
5. V Agostini , M Dini, A Mori et al. Adipofascial anterolateral thigh free flap for tongue repair, *British Journals of Plastic Surgery* 2003 Sep;56(6):614-8.
6. F Demirkan, H C Chen, F C Wei et al. The versatile anterolateral thigh flap: a musculocutaneous flap in disguise in head and neck reconstruction. *Journals of Plastic Surgery* 2000 Jan;53(1):30-6.
7. N Felici , A Felici. A new phalloplasty technique: the free anterolateral thigh flap phalloplasty *Journals of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery* 2006;59(2):153-7.
8. T M Gedeboou , F C Wei, C H Lin. Clinical experience of 1284 free anterolateral thigh flaps *Handchirurgie Mikrochirurgie Plastic Chirurgie*. 2002 Jul;34(4):239-44.

9. Andreas I Gravvanis , Dimosthenis A Tsoutsos, Dimitrios Karakitsos et al. Application of the pedicled anterolateral thigh flap to defects from the pelvis to the knee. *Microsurgery*. 2006;26(6):432-8.
10. Geoffrey G Hallock. The proximal pedicled anterolateral thigh flap for lower limb coverage. *Annals of Plastic Surgery* 2005 Nov;55(5):466-9.
11. Frank Heller , Chia-Ming Hsu, Chi-Cheng Chuang et al. Anterolateral thigh fasciocutaneous flap for simultaneous reconstruction of refractory scalp and dural defects. Report of two cases. *Journals of Neurosurgery*. 2004 Jun;100(6):1094-7.
12. Ching-Hua Hsieh, Chang-Chien Yang, Yur-Ren Kuo et al. Free anterolateral thigh adipofascial perforator flap . *Plastic and Reconstructive Surgery* 2003 Sep 15;112(4):976-82.
13. Y Kimata, K Uchiyama, M Sekido et al. Anterolateral thigh flap for abdominal wall reconstruction. *Plastic and Reconstructive Surgery*. 1999 Apr;103(4):1191-7.
14. N Kimura, K Satoh, T Hasumi et al. Clinical application of the free thin anterolateral thigh flap in 31 consecutive patients. *Plastic and Reconstructive Surgery*. 2001 Oct;108(5):1197-208; discussion 1209-10.
15. Isao Koshima. Free Anterolateral Thigh Flap for Reconstruction of Head and Neck Defects following Cancer Ablation. *Plastic and Reconstructive Surgery* 2000 Jun;105(7):2358-2360.
16. Yu-Te Lin , Chih-Hung Lin, Fu-Chan Wei More degrees of freedom by using chimeric concept in the applications of anterolateral thigh flap. *Journals of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery*. 2006;59(6):622-7.
17. Shin-Chen Pan , Jui-Chin Yu, Shyh-Jou Shieh et al. Distally based anterolateral thigh flap: an anatomic and clinical study, . *Plastic and Reconstructive Surgery* 2004 Dec;114(7):1768-75.
18. Xiancheng Wang , Qun Qiao, Andrew Burd et al. Perineum reconstruction with pedicled anterolateral thigh fasciocutaneous flap. *Annals of Plastic Surgery* 2006 Feb;56(2):151-5.