

MATERNAL ANATOMİ

2. BÖLÜM

Okan AYTEKİN¹
Lütfiye Yeşim AYDIN²

Klinik uygulamaların anlaşılabilmesi için pelvik anatominin tam olarak bilinmesi esastır. Anatomiye bilmek sadece doğum sürecinin anlaşılmasını kolaylaştırmakla kalmaz, aynı zamanda jinekolojik patolojilerin de ayırt edilmesine olanak sağlar.

KARIN DUVARI

Batın ön duvarı ventral olarak uzanır. Üst sınırını alt kosta kenarları ve sternoksifoid çıkıntı, alt sınırını iliak kanatlar, inguinal ligamentler ve pubik kemik oluşturur. Dorsolateralde ise lomber omurga ve kaslar ile sınırlıdır⁽¹⁾.

Karın duvarı batın organlarının korunmasında görev alır. Büyüyen uterusu uyum sağlayarak esner ve genişler. Jinekolojik operasyonlar için giriş olanağı sağlar. Bu nedenle batın ön duvarı anatomisini iyi bilmek ve batın katlarına hakim olmak gerekmektedir⁽²⁾.

Cilt ve Cilt Altı Tabakası

Batın ön duvar derisi altındaki yapılar gevşek bağlanmış ve oldukça esnektir. Cilt üzerindeki langer çizgileri transvers olarak bulunur. Bu nedenle vertikal cilt insizyonları artmış gerilime maruz kalır ve geniş skarlar bırakarak iyileşir. Aksine, Pfannenstiel gibi transvers olan insizyonlar langer çizgilerini izlediği için daha az iz bırakarak iyileşir.

Cilt altında süperfisyal fasya bulunmaktadır. Bu tabaka abdominal boşluğu sarak çevreler. Umblikus altında iki kısma ayrılır. Yağdan zengin olan üstteki tabakaya Camper fasyası adı verilirken, daha derinde yerleşmiş ve daha membranöz olan kısma Scarpa fasyası adı verilir^(2, 3).

Cilt altı kan dolaşımı süperfisyal epigastrik arterler, süperfisyal sirkumfleks arterler ve eksternal pudental arterler tarafından sağlanmaktadır. Bu damarlar femoral üçgen bölgesindeki inguinal ligamentin üst kısmında bulunan femoral arterden köken alır. Mons pubisin cilt ve cilt altı kısmı ile batın ön duvarını besler⁽²⁾.

Alt abdominal duvarın lenfatik drenajı inguinal ligament etrafında bulunan lenf nodları tarafından sağlanmaktadır. Sağ ve sol duvarın drenajını sağlayan lenfatiklerin anastomoz yapması klinik pratikte önemlidir⁽³⁾.

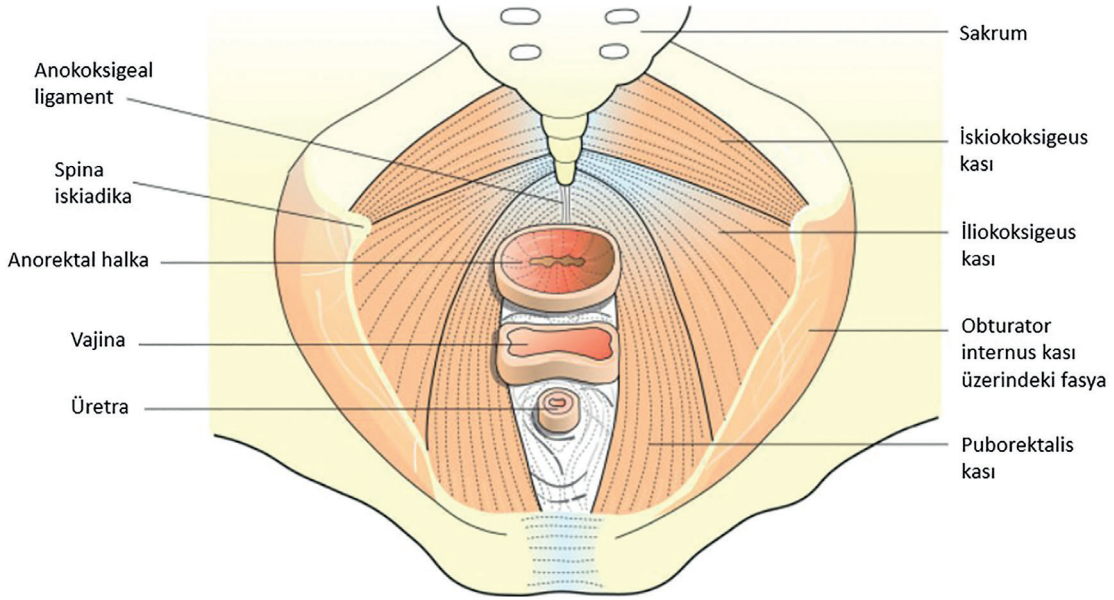
¹ Uzm. Dr., Ankara Şehir Hastanesi, okanaytekin13@hotmail.com
² Uzm. Dr., Pursaklar Devlet Hastanesi, l.yesim_tunc@hotmail.com

Pelvisin Kas Desteği

Pelvik organlar, levator ani ve koksigeus kasları tarafından oluşturulan pelvik diyafram tarafından desteklenmektedir. Levator ani kası orta hattın yanında uzunlamasına bulunan puborektalis kası ve çapraz olarak uzanan pubokoksigeus ve ileokoksigeus kaslarından oluşmaktadır. Pubokoksigeus kası ise; pubovajinal, pubopereineal ve puboanal kaslardan oluşmaktadır^(2, 4). (Şekil 5)

KAYNAKLAR

1. Hurt KJ, Guile MW, Bienstock JL, Fox HE, Wallach EE. Johns Hopkins Jinekoloji ve Obstetrik El Kitabı. (Engin Oral, Çev. Ed) Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri.
2. Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Dashe JS, (2018). Maternal anatomy. Williams obstetrics (25th ed., pp. 27-59). McGraw Hill Professional.
3. Decherney AH, Nathan L, Goodwin TM, Laufer N. CURRENT Diagnosis and Treatment Serisi, Güncel Obstetrik ve Jinekoloji Tanı ve Tedavi. (Bülent Tıraş, Çev. Ed.). Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri.
4. Magowan BA, Owen P, Thomson A. (2019). Clinical Pelvic Anatomy. Magowan, Brian A. Clinical obstetrics and gynaecology (4th ed., pp. 1-14) Elsevier Health Sciences.
5. Gosling JA, Harris PF, Humpherson JR, Whitmore I, Willan PL. (2016) Pelvis and Perineum. Human Anatomy, Color Atlas and Textbook (6th ed., pp. 213-252) Elsevier Health Sciences.
6. Baggish MS. (2016) Anatomy of the cervix. Atlas of pelvic anatomy and gynecologic surgery (4th ed., pp. 493-497) Philadelphia: Elsevier.



Şekil 5: Ürogenital diyafram (üstten görünüm)⁽⁴⁾