

## EDİTÖRE MEKTUP / LETTER TO THE EDITOR

### Radial kollateral arter perforatör bazlı propellar flep ile dirsek bölgesi rekonstrüksiyonu

Perforator flap employment for elbow soft tissue reconstruction of radial collateral artery

İbrahim Tabakan<sup>1</sup>, Cengiz Eser<sup>1</sup>, Eyüphan Gencil<sup>1</sup>, Erol Kesiktaş<sup>1</sup>, Osman Metin Yavuz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Adana, Turkey

*Cukurova Medical Journal 2018;43(1):267-268.*

Sayın Editör,

Perforatör bazlı propellar flepler (RKAP) 180 dereceye kadar flep rotasyonuna izin vererek defekt onarımlarında kolaylık sağlamaktadır. Bunun yanında diğer fleplere nazaran donör alan morbiditesinin minimal olması özellikle alt ekstremitelerde rekonstrüksiyonda bu fleplerin yaygın olarak kullanılmasını sağlamıştır. Ancak bu fleplerin üst ekstremitelerde kullanımı hala sınırlıdır. Özellikle dirsek bölgesi gibi onarımın zor olduğu bölgelerde bu fleplerin son yıllarda kullanımı gittikçe artmaktadır. Bu çalışmada dirsek bölgesinde kemiği açıkta bırakan defekti olan bir hastaya radial kollateral arter RKAP ile onarım yaptığımız bir olgu sunulmaktadır.

70 yaşında, tip 2 diyabetes mellitus ve sistemik sklerozisi olan kadın hasta, sol dirseğinde şişlik, kızarıklık şikayetleriyle başvurduğu ortopedi bölümü tarafından yumuşak doku enfeksiyonu ve apse nedeniyle yatırılmıştır. Takiplerinde cilt nekrozu gelişen hastaya antibiyotik tedavisi başlanmıştır. Seri cerrahi debridmanlar ve sonrasında vakumlu yara kapama ile takip edilen hasta defekt rekonstrüksiyonu için tarafımıza konsülte edilmiştir.. Sol dirsek çevresinde 17x6 cm genişliğinde, zeminde olekranon ve kasların açıkta olduğu defekt mevcuttu (Şekil 1).

Genel anestezi altında debridman sonrası Doppler ile lateral epikondilin superiorundan radial kollateral arterin septokutan perforatörü dinlenerek işaretlendi. Flep distalden proksimale 12x6 cm

genişlikte olacak şekilde hazırlanıp (Şekil 2) defekt alana 150 derece rotasyonla döndürülerek sütüre edildi (Şekil 3). Defekt distalindeki küçük bir alan kısmi kalınlıkta deri grefti ile onarıldı. Flep donör alanı primer ve deri grefti ile kapatıldı.



**Şekil 1. Zeminde olekranon ve kasların açıkta izlendiği defekt**

Perforatör fleplerin diğer fleplere göre, donör alan morbiditesinin daha iyi olması, daha uzun pedikül hazırlanabilmesi, defekte uygun şekilde hazırlanabilmesi gibi avantajları mevcuttur<sup>1</sup>. Dirsek gibi rekonstrüksiyonu zor olan bir bölgelerin onarımında literatürde altın standart serbest fleplerdir<sup>1,2</sup>. Bu bölge için ayrıca lateral kol flebi de önerilmektedir. Ancak son yıllarda bu bölgedeki defektlerin onarımında radial kollateral arter RKAP iyi bir alternatif olarak sunulmaktadır. Derin brakial arter radial sinir oluğunda ilerlerken orta kollateral

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. İbrahim Tabakan, Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Adana, Turkey E-mail: ibrahimtabakan@gmail.com  
Geliş tarihi/Received: 17.01.2017 Kabul tarihi/Accepted: 23.02.2017

arter ve radial kollateral arter olmak üzere iki terminal dala ayrılır. Radial kollateral arterin anterior dalı brakial ve brakioradialis kaslar arasında radial sinire eşlik ederken, posterior dalı ise lateral epikondile doğru devam eder ve kol alt kısm lateraline iki ya da üç fasyokutanöz dal bırakır<sup>3</sup>. RKAP flebi bu fasyokutanöz dallardan hazırlanır. Çok fazla anatomik varyasyon görülmediğinden güvenilir bir fleptir.



Şekil 2. 12x6 cm boyutunda hazırlanan RKAP bazlı flep.



Şekil 3. 150 derece döndürülerek defekte sütüre edilen flep

Literatürde 5-6 cm en ve 12-13 cm'ye kadar genişlikte fleplerin dirsek rekonstrüksiyonu için hazırlandığı çalışmalar bulunmaktadır. 6 cm'nin altındaki genişlikte hazırlanan fleplerde donör alan primer kapatılabilir<sup>4</sup>. Biz bu çalışmamızda 6 cm genişliğinde flep hazırladığımızdan donör alanın bir kısmına deri grefti ile onarım yaptık.

Flep diseksiyonunun basit olması, genişliği 6 cm'nin altında olan fleplerde donör alanın primer kapatılabilmesi, herhangi bir major arter ya da fonksiyonel kasa zarar verilmemesi, erken rehabilitasyon ve mobilizasyona izin vermesi, uygun vakalarda iyi bir estetik görünüme sahip olması nedeniyle dirsek bölgesi rekonstrüksiyonunda RKAP bazlı propeller flep serbest flepler ya da pediküllü lateral kol flebine iyi bir alternatif seçenek olarak sunulabilir.

*Bu çalışma 27-30 Ekim 2016 tarihlerinde Antalya'da gerçekleşen Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği 38. Ulusal Kurultayı'nda poster bildiri olarak sunulmuştur.*

## KAYNAKLAR

1. Georgescu A, Saint-Cyr M, Hong JP, Tos P, Demirkan F. Propeller perforator flaps in forearm and hand reconstruction. *IFSSH Scientific Committee on Microsurgery*. 2014;4:21-31.
2. Jensen M, Moran SL. Soft tissue coverage of the elbow: a reconstructive algorithm. *Orthop Clin North Am*. 2008;39:251-64.
3. Hennerbichler A, Etzer C, Gruber S, Brenner E, Papp C, Gaber O. Lateral arm flap: analysis of its anatomy and modification using a vascularized fragment of the distal humerus. *Clin Anat*. 2003;16:204e14.
4. Türegün M, Nisanci M, Duman H, Aksu M, Sengezer M. Versatility of the reverse lateral arm flap in the treatment of post-burn antecubital contractures. *Burns*. 2005;31:212e6.