

Üst Dudak Rekonstrüksiyonunda Bilobe Flep: Olgu Sunumu

BILOBED FLAP FOR RECONSTRUCTION OF UPPER LIP: A CASE REPORT

Aydın SARAY*, Doğan DOLANMAZ**, Adnan ÖZTÜRK***

* Sevgi Hastanesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Bölümü,

** Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş Çene Hastalıkları ve Cerrahisi AD, ANKARA

*** Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş Çene Hastalıkları ve Cerrahisi AD, KONYA

Özet

Amaç: Bilobeflep, diğer lokal jleplere göre daha fazla avantajlara sahiptir. Orbikularis oris kasının üzerinde yer alan izole defektlerin onarımı, fonksiyonelden ziyade, büyük ölçüde estetik kaygıyı beraberinde getirmektedir. Bu makalede bir olgu nedeniyle, bir vasküler malformasyonu sonrası üst dudakta oluşan doku defektinin yanaktan hazırlanan bir bilobe jleple onarımı sunulmuştur.

Vaka Raporu: yirmi beş yaşındaki bayan hasta, üst dudağın - komissüre dahil- sağ yarısını kaplayan ve 2 x 4.5 cm boyutlarındaki bir vasküler malformasyonun tedavisi amacıyla yatırıldı. Vasküler malformasyonun eksizyonu sonrası oluşacak defektin rekonstrüksiyonu için aynı tarfyanaktan kanda/ tabanlı bir bilobeflep planlandı. Oluşan üst dudak defektiyantaktan hazırlanan bu flep ile onarıldı. Postoperatif ikinci yılda flep alıcı veya. donar sahasına ait fonksiyonel veya estetik hiçbir sorun izlenmemektedir.

Sonuç: Dikkatli tasarlandığında, bilobe flep, özellikle yüzdeki çeşitli defektlerin rekonstrüksiyonunda en faydalı jleplerden birisidir. Mükemmel renk uyumu sağlar, gerilim riski çok azdır, ve kontur deformitesi çok nadirdir. Doku hareket kabiliyetinde büyük esneklik sağlar ve Jlep tasarımı da durumsal varyasyonlara açıktır. Olası bir dezavantajı, hafifuzun skar çizgisidir, ancak iyi bir planlamayla bu durum minimize edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Bilobe flep, Üst dudak rekonstrüksiyonu

T Klin Diş İlek Bil 1999. 5:159-161

Bilobe flep ilk kez, 1918 yılında, Esser (1) tarafından bir burun defektinin onarımında kul-

Geliş Tarihi: 09.07.1998

Yazışma Adresi: Dt.Doğan DOLANMAZ

Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız Diş Çene Hastalıkları ve
Cerrahisi AD, Beşevler, 06500, ANKARA

Summary

Purpose: The bilobed flap has more advantages when compared with other flaps. Isolated defects of tissues over the orbicularis oris muscle, mainly, arises esthetic concerns. In this case report, following the excision of a vascular malformation, use of a cheek based bilobed flap for the reconstruction of an upper lip defect is presented.

Case Report: A woman aged 25 years old came to our clinic with a vascular malformation of 2x4.5 cm diennions on the right half of the upper lip including cominisure. For the reconstruction of the defect which is going to occurs after the excision of a vascular malformation, a caudal based bilobed flap from the same side cheek was planned. Resultant upper lip defect was restored by using this flap. Neither functional nor esthetic problems in the flap recipient and donor sites was observed postoperatively at the end of the second year

Conclusion: When it is planned carefully, bilobed flap is one of the most advantageous flap in the reconstruction of various defects of face. It provides excellent colour harmony, minimum tensile risk and very rare contour deformity, it provides great elasticity in the function of the tissue and flap management is very easy. A possible disadvantage may be the formation of a fine long scar but this can be avoided by a good design of the tissue.

Key Words: Bilobed flap, Upper lip reconstruction

T Klin J Dental Sci 1999, 5:159-161

lanılmıştı. Zimany ise bilobe flebiti yüz, gövde ve ekstremitelerdeki başarılı uygulamalarını bir seri halinde sunmuştur (2). Değişik otörler, yüzün değişik bölgeleri için bilobe flep kullanımına ait olgu sunularını yayınlamışlardır (3-6).

Dudaklar hem estetik hem de fonksiyonel açıdan büyük önem taşırlar. Labial ve dental seslerin çıkartılabilmesi, ağız açıklığının kontrolü, yemek

yemek ve duygulanımın ifadesi gibi fonksiyonlarının yanı sıra önemli bir estetik ünedir (7). Bu nedenle rekonstrüksiyon yapılırken estetik kaygılar göz ardı edilmemelidir.

Bu çalışmada, bir kitle eksizyonu sonrasında oluşan ve vennilyon ile üst dudak derisini kapsayan üst dudak defektinin estetik rekonstrüksiyonu sunulmaktadır.

Vaka Raporu

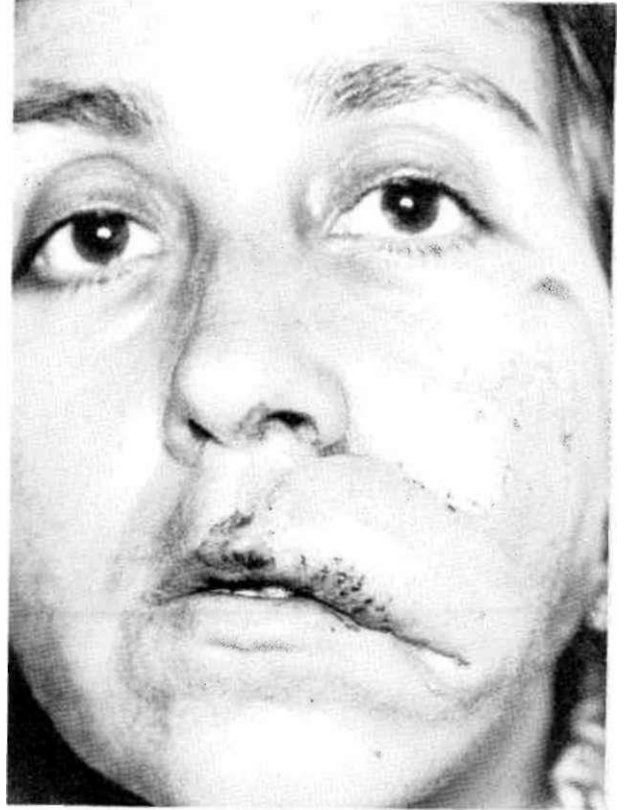
Yirmi beş yaşındaki bayan hasta, üst dudağın - komissüre dahil- sağ yarısını kaplayan ve 2x4.5 cm boyutlarındaki bir vasküler mal formasyonun tedavisi amacıyla yatırıldı (Resim 1). Vasküler malformasyonun eksizyonu sonrası oluşacak defektin rekonstrüksiyonu için aynı taraf yanaktan kaudal tabanlı bir bilobe flep planlandı (Resim 2). Üst dudak cilt, cilt altı ve bitişiğindeki vermilyonu invaze etmiş olan vasküler tümör orbikularis oris kası üzeri planda eksize edildi. Oluşan üst dudak defekti yanaktan hazırlanan bir bilobe flep ile onarıldı (Resim 3).



Resim 1. Vasküler malformasyonun preoperatif görüntüsü.



Resim 2. Lezyonun eksizyonu sonrası oluşan defektin rekonstrüksiyonu için planlanan bilobe flep.



Resim 3. Defektin rekonstrüksiyonu için kullanılan bilobe flebin postoperatif görünümü.

Erken dönem kontrollerinde, orta komissürün lateralinde ve flebin pivot noktasındaki ufak deformite dışında bir sorun bulunmamaktaydı ve yanaktaki skarlar estetik açıdan kabul edilebilir nitelikteydi.

tevdı. Altı ay geçtikten sonra hasta lokal anestezi altında, yeniden ameliyat edilerek Hepte inceltme (defatting) yapılarak lokal doku fazlalıkları alındı. Postoperatif ikinci yılda flep alıcı veya donör sahasına ait fonksiyonel veya estetik hiçbir sorun izlenmemektedir.

Tartışma

Bilobe Hep kullanılan lokal doku miktarı açısından diğer lokal Heplere göre daha üstündür. Golomb, teorik olarak bilobe flebin diğer Heplere göre daha az doku kullanarak gerilimi ve sonuçta skatrizasyonu azalttığım savunmaktadır (8). Bilobe flep için ideal durum defekte bitişik ve kullanılabilir doku olması ve anatomik olarak önemli bölgelerde deformite oluşumunun istenmemesi olarak özetlenebilir. Esser, flep transferi için bilobe flebin Hepleri arasındaki açının 90° olması gerektiğini belirtmiştir (1). Bizim olgumuzda yapılan planlamada da loblar arası açı 90° olarak planlanmıştır. Bilobe Hebin iki lobu dairenin merkezindeki bir pivot nokta etrafında rotasyon yaparlar. İki Heple defekt ve iki Hebin arasındaki açı dokunun lokal durumuna göre ayarlanabilir. Defekti kapatan ilk flep daima diğerinden daha büyüktür ve küçük flep büyük Hebin donör sahasını kapatırken, küçük flep donör sahası primer kapatılır. Flebin iki loblu oluşu ve lobların değişik planlarda rotasyon yapabilmesi, özellikle, yüz rekonstrüksiyonunda avantaj sağlamaktadır. McGregor (9), Hebin yüz rekonstrüksiyonunda güvenilir olduğunu ve en çok burun rekonstrüksiyonunda faydalı olduğunu belirtmektedir. Bilobe flep yüzde, en çok, burun, yanak, çene bölgesi onarımlarında kullanılmıştır (2-6, 10). Bizim olgumuzda, üst dudak rekonstrüksiyonu için yanaktan kaldırılan bir bilobe Hep kullanımı daha önce literatürde bildirilmemiştir ve diğer lokal Heplere ve seçeneklere göre belirgin avantajlar taşımaktadır. Deri grefti ile onarım bir diğer seçenektir, ancak uygun olan tam kat deri grefti uygulamasıdır ve bu da donör alan morbiditesi yaratmaktadır. Yüz için greft alınırken renk uyumu da önemli bir unsurdur, zira kulak arkası ve supraklavikular bölge dışındaki alanlardan alınan greftler koyu renkli görünüm nedeniyle renk uyumsuzluğu yaratacaktır. Deri greftinin uzun dönemde az-çok kontraksiyonu da sorun yaratacaktır. Nazolabial flep ise bir başka

seçenek olabilir ancak donör sahasının kapatılması ve büyük olasılıkla daha fazla gerginlik ve skarlar iyileşecek olması dezavantajlarıdır. Daha olası bir flep ise angüler arter pediküllü ada Hep olabilir, ancak bunun ters akımdı kullanımına ait olgular az sayıdadır. Bilobe flep diğer lokal Heplere göre bu bölge için avantajlı iken yanakta oluşan skarlar handikap olarak vurgulanmalıdır Ancak, yanaktaki skarlar, olgumuzda olduğu gibi, kabul edilebilir düzeyde önemsiz ve belirsizdir.

Sonuç

Dikkatli tasarlandığında, bilobe Hep, özellikle yüzdeki çeşitli defektler rekonstrüksiyonunda en faydalı Heplerden birisidir. Mükemmel renk uyumu sağlar, gerilim riski çok azdır, ve kontur defonutisi çok nadirdir. Doku hareket kabiliyetinde büyük esneklik sağlar ve flep tasarımı da durumsal varyasyonlara açıktır. Olası bir dezavantajı, hafif uzun skar çizgisidir ancak, kullanılacak dokunun iyi tasarımıyla kullanılmasıyla bertaraf edilebilir.

KAYNAKLAR

1. Esser JFS: Gestielte lokale nasenplastik mit zweigipfligem läppen. Deckung des sekundären defektes vom ersten zipfel durch den Z weiten. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie 143: 385, 1918
2. Zimany A: The bilobed flap. Plast Reconstr Surg 11:424, 1953
3. Elliott RA: Rotation flaps of the nose. Plast Reconstr Surg 44:147, 1969
4. Haas E: Basic techniques of plastic surgical repair in defects of the skull and face. Arch Otorhinolaryngol 216:1, 1977
5. Gunter JP: Facial reconstruction using local flaps. J Otolaryngol 7:171, 1978
6. Narayanan ER: Immediate reconstruction with bipolar scalp flap after excision of huge cheek cancers. Plast Reconstr Surg 46:548, 1970
7. Cupp CL, Larrabee WE Jr: Reconstruction of the lips. Oper Tech Otolaryngol-Head Neck Surg 4:46, 1993
8. Golomb FM, Neumann CG: An experimental method for comparing primary closures of skin defects, Plast Reconstr Surg 22:194, 1958
9. McGregor JC, Soutar DS: A critical assessment of the bilobed flap. Br J Plast Surg 34:197, 1981
10. Yenidiyina MO, Hoşnüter M, Tosun Z, Savacı N: Burun sırtı defektlerinin onarımında iki loblu Hep kullanımı. İç Anadolu Tıp Der« 6:35, 1996