

Derin El Yanıklarının Erken Kapatılmasında Bir Tam-Kat Deri Grefti: Prepisyum

A Full-Thickness Skin Graft Donor Site for Early Coverage of Deep Hand-Burn Wounds: Preputium

Ayşe Ebru ABAL¹

¹Başkent Üniversitesi
Yanık ve Yangın Afetleri Enstitüsü,
Ankara Yanık Ünitesi,
Ankara

Geliş Tarihi/Received: 11.11.2014
Kabul Tarihi/Accepted: 19.11.2014

Yazışma Adresi/Correspondence:
Ayşe Ebru ABAL
Başkent Üniversitesi
Yanık ve Yangın Afetleri Enstitüsü,
Ankara Yanık Ünitesi, Ankara,
TÜRKİYE/TURKEY
aesakalio@gmail.com

ÖZET Derin el yanıklarında tam-kat deri greftleriyle erken kapatma en uygun seçenektir. Prepisyum, esnek ve sağlam bir tam-kat deri greftidir. Bu çalışmada, derin el yanık yaralarının erken kapatılmasında prepisyum kullanılan üç olgu sunulmuştur. Olgu 1, %20 haşlanma yanığı olan bir yaşındaki bir erkek çocuğudur. Olgu 2, bir yaşında, erkek, sağ ve sol elde parmakları, metakarpofalangeal eklemi etkileyen temas yanığıdır. Olgu 3, yedi yaşında, sol el dorsal yüzde tam-kat temas yanığı olan bir erkek çocuğudur. Tüm olgular yanık sonrası 10 gün içinde greftlenmiştir. Olgu 1’de sol eldeki yanık alanı prepisyumla, geri kalan alanlar tam-kat olmayan deri greftleriyle kapatılmıştır. Ortalama genişliği 4x5,5 cm olan el defektlerinde greftler canlı kalmıştır. Olgu 1 ve Olgu 3’te uzun dönem izleme devam edilememiştir, Olgu 2 12 aydır izlem altındadır. İzlemede hipertrofik skar ya da kontraktür gelişmemiş, minimal hiperpigmentasyon gözlemlenmiştir. Yanıklı çocuklarda erken dönemde derin el yanıklarının kapatılmasında prepisyum kullanımı kabul edilebilir bir skarla sonuçlanarak, işlevsel sorunları azaltabilir.

Anahtar Kelimeler: Yanıklar; çocuk; sünnet derisi; deri transplantasyonu; el yaralanmaları

ABSTRACT Early coverage of wounds with full-thickness-skin-grafts are favored in deep hand-burns. Preputium is an elastic, tough full-thickness skin-graft. Three boys whose hand-burn wounds were covered with preputium in the early post-burn period were presented. Case1 was a 1-year-old boy with 20% scalds, Case 2 was a 1-year-old boy with contact-burns on the right-hand and the left-hand with metacarpophalangeal-joints. Case 3 was a 7-year-old boy with contact-burns on his right-hand. All wounds were covered with preputium in the post-burn 10 days. In Case 1, split-thickness-skin-grafts were used for burn wounds except the left-hand. The average defect-size was 4x5.5 cm, all preputiums were viable. Case 1 and Case 3 were missing in their long-term follow-ups. Case 2 has been followed up for 12-months. Any hypertrophic-scars, contractures were not observed. Minimal hyperpigmentation was observed. Early grafting with preputium would provide acceptable scars and lower the functional problems.

Key Words: Burns; child; foreskin; skin transplantation; hand injuries

Türkiye Klinikleri J Med Sci 2015;35(1):53-6

Çocuklar meraklarından kaynaklanan kontrolsüz davranışları nedeni ile sık olarak derin parsiyel kalınlıkta veya tam-kat yanıklarla yüzyüze gelmektedirler.¹ Diğer bölgeler gibi derin el yanıkları da güçlü bir skar dokusuyla sonuçlanmakta ve hipertrofik skar, eklem kontraktürleri ile iyileşmektedir. Bu yaraların erken dönemde tam-kat deri greftleri (TKDG) ile kapatılmaları skar kaynaklı sorunları önemli ölçüde azaltmaktadır. Ancak, otolog TKDG’ler sınırlı bölgelerden elde edilmekte ve yerine konamamaktadır.²

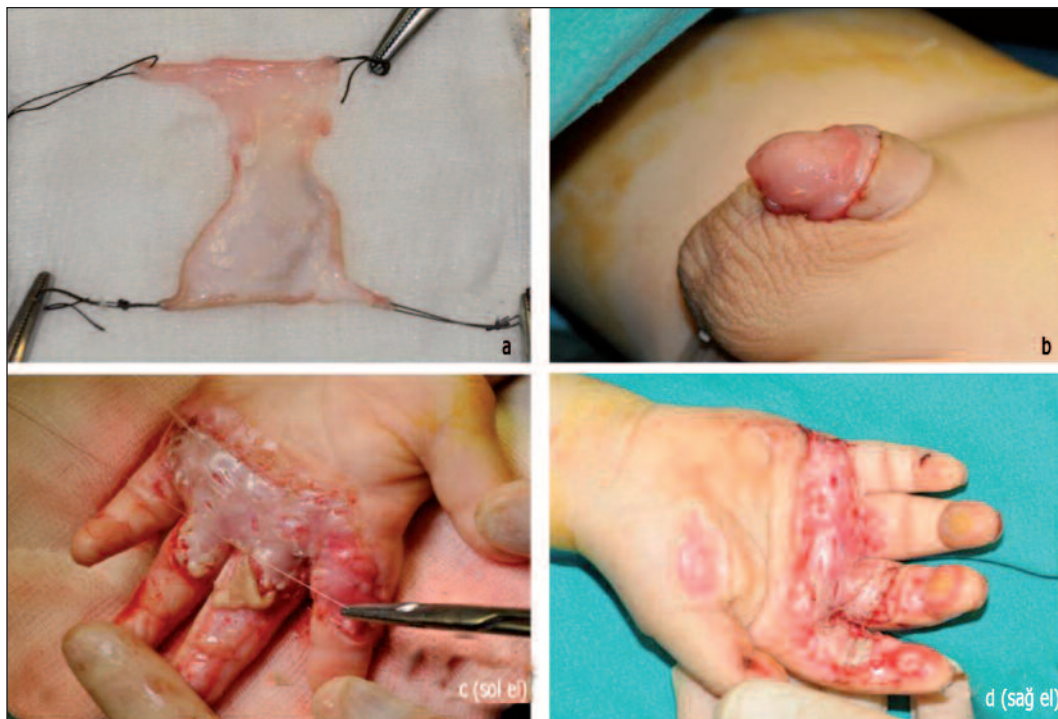
Prepisyum, Müslümanlar ve Museviler gibi toplumlarda dinsel amaçla erken yaşlarda sirkumsizedilen derinin tüm tabakalarını içeren bir dokudur. İleride hiperpigmente olmasına rağmen esnekliği ve sağlamlığı nedeni ile derin doku defektlerinin onarımında ve rekonstrüksiyon gerektiren durumlarda TKDG olarak kullanımı mümkündür.³ Hipospadyas, göz kapağı rekonstrüksiyonları, ektropiyon, ağız içi yanıklar, anal kanal rekonstrüksiyonları, sindaktili ve yanık sonrası geç dönemde kontraktürlerin tedavisi prepisyumun kullanım alanlarından bazılarıdır.⁴

Bu çalışmada, işlevsel vücut bölgelerinden biri olan elleri etkileyen derin yanık yaralarının erken kapatılmasında TKDG olarak prepisyum kullanılan üç olgu sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Olgu 1, bir yaşındaki bir erkek çocuğudur. Sol elde baş-parmak dorsal yüzü ve lateralini içeren %0,2 tam-kat yanık alanı ve başka bölgelerde derin parsiyel kalınlıkta yanık alanları içeren toplam %20 haşlanma yanığı ile getirilmiştir. Olgu 2'de bir yaşında erkek çocuğudur. Sağ elde ve sol elde iki, üç ve dör-

düncü parmaklarda metakarpofalangeal eklemin volar yüzünü içine alan %0,5 temas yanığı ile getirilmiştir. Olgu 3, yedi yaşında, sol el dorsal yüzde %0,5 tam-kat temas yanığı olan bir erkek çocuğudur. Olguların tümünde yanık alanlar ilk 10 gün içinde prepisyum ile greftlenmiştir. Prepisyum kullanımı öncesinde aileler, ileride gelişebilecek hiperpigmentasyon açısından bilgilendirilmiştir. Kapatılan defektler ortalama 4x5,5 cm'dir ve sirkumsizyonla elde edilen prepisyumların yüzey alanı defektleri kapatabilecek boyuta zorlanmadan getirilmiştir (Resim 1a-d). Greftlerin tümü ameliyat sonrası üçüncü günde açılmış, sirkumsizyon veya greftleme ile ilgili herhangi bir komplikasyonla karşılaşmamıştır. Prepisyum greftleri tedavi sonunda %100 oranında, Olgu 1'de sol el dışında kullanılan tam kat olmayan greftler de %95 oranında canlı kalmıştır. Olgu 1 ve Olgu 3'e uzun dönem izlemlerinde ulaşılamamıştır. Olgu 2 12 aydır takip altındadır. Olgu 2'de kontraktür riski nedeni ile sekiz hafta boyunca splint kullanılmış, izlem süreleri boyunca olguların hiçbirinde hipertrofik skar veya kontraktür saptanmamış, hiperpigmentasyon ilk dönemde dikkat çekmez iken zamanla artma eğilimi göstermiştir (Resim 2a-d).



RESİM 1a-d: Olgu2'de kullanılan prepisyum ile her iki eldeki yanık alanını kapatacak genişliğe zorlanmadan ulaşımıştır.



RESİM 2a-d: Olgu 2'nin tedavi sürecinde eklem kontraktürünü önlemek için ek olarak "splint" uygulaması yapılmış ve prepisyum ile kapatılan alanlarda hipertrofik skar kaynaklı bir eklem kontraktürü gözlenmemiştir. a, b, c, d'de sırasıyla sol elin tedavi süreci görülmektedir.

TARTIŞMA

Olgu 1'de, geniş yanık alanlarında tam kat olmayan deri greftleriyle birlikte prepisyum kullanımı, ileride yaygın hipertrofik skar ve kontraktür sorunlarıyla karşılaşacak olan olgunun işlevsel bir vücut bölgesindeki bu sorunu azaltmıştır. Yanık alanları küçük, ancak derin olan Olgu 2 ve Olgu 3'te prepisyum kullanımı ile el işlevlerinin tam kat olmayan deri greftlerine göre daha fazla korunması başarılı, her üç olguda da minimal donör saha morbiditesi sağlamış gibi görünmektedir.² Bu özellikler, bir TKDG olarak prepisyumun önemli avantajlarıdır.^{2,4} Geçmişteki yayınlarda hiperpigmentasyonla ilgili önemli bir sorun bildirilmediği gibi, areola gibi hiperpigmente olması istenen alanlarda prepisyum kullanımının avantajları olduğu vurgulanmaktadır.^{3,5} Bizim olgularımız el yanığı olmalara

rına karşın hiperpigmentasyona bağlı işlevsel veya psikolojik bir sorunla karşılaşılmamıştır. Ancak, prepisyum kullanımına karar verirken ailenin bilgilendirilmesi ve kozmetik açıdan uygun vücut bölgelerinin seçilmesi prepisyum kullanımında dikkat edilmesi gereken önemli bir ayrıntıdır.

Sonuç olarak, sirkumsizyonun dinsel amaçla yaygın olarak yapıldığı bölgelerde yaşayan erkek çocuklarında el gibi işlevsel vücut bölgelerinin derin yanıklarında sadece geç-dönem rekonstrüksiyonlarda değil, yaranın erken kapatılmasında da prepisyum sorunsuz ve kullanışlı bir çözüm olarak değerlendirilmelidir. Çünkü erken dönemde derin yanıkların kapatılmasında prepisyum kullanımı kabul edilebilir bir skarla sonuçlanarak, tam-kat olmayan greftlerle yaşanan işlevsel sorunların azalmasını sağlayabilir.

KAYNAKLAR

1. Lee JO, Herndon DN. The pediatric burned patient. In: Herndon DN, ed. *Total Burn Care*. 3rd ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2007. p.485-95.
2. Chandrasegaram MD, Harvey J. Full-thickness vs split-skin grafting in pediatric hand burns--a 10-year review of 174 cases. *J Burn Care Res* 2009;30(5):867-71.
3. Yildirim S, Akan M, Aköz T, Tanoğlu B. The preputium: an overlooked skin graft donor site. *Ann Plast Surg* 2001;46(6):630-4.
4. Zaroo MI, Sheikh BA, Wani AH, Darzi MA, Mir M, Dar H, et al. Use of preputial skin for coverage of post-burn contractures of fingers in children. *Indian J Plast Surg* 2011;44(1):68-71.
5. Doğrul AB, Aytaç Ö, Kılıç YA, Konan A, Yorgancı K. Preputial skin can be used in all boys with burns requiring grafting. *Turkish Journal of Trauma & Emergency Surgery* 2009;15(1): 58-61.