

## GÜLHANE ASKERİ TIP AKADEMİSİ TIP FAKÜLTESİ PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ KLİNİĞİ İLE BAĞLI ÜNİTESİ YANIK MERKEZİNİN BİR YILLIK ÇALIŞMA AKTİVİTESİ

Dr. Cemal AYTEMİZ (\*) Dr. Lütfü BAŞ (\*\*)  
Dr. Cevdet BARIŞ (\*\*\*) Dr. Harun ÖZKAN (\*\*\*\*)

### Ö Z E T

1 Ocak 1980 - 1 Ocak 1981 tarihleri arasındaki, bir yıllık süre içerisinde, diğer hastanelerden naklen gelenlerle birlikte polikliniğimize 1967, Yanık Merkezimize 430 olmak üzere toplam 2397 hasta başvurmuştur. Bunlardan 625 i Plastik Cerrahi Kliniğine, 126 sı da Yanık Merkezine olmak üzere 763 ü yatırılmış tedavi ve gerekli işlemleri yapılmıştır.

Kliniğimize yatırılan 625 hasta ile, polikliniğe başvuran hastalardan 630 una (toplam 1255) hastaya çeşitli cerrahi girişimlerde bulunulmuş bir kısmına sağlık kurul işlemleri uygulanmıştır. Geri kalan 712 hastanın bir kısmı ayakta sağlık kurul işlemleri görmüş, bir kısmı konsültasyon ve tetkike alınmış bir kısmı da şubemizle ilgili hastalığı bulunamadığı için diğer şubelere sevk edilmiştir.

Yatırılmadan, ayakta tedavi ve ameliyata alınan hastaların büyük bir bölümüne ameliyathanede, diğer kısmına ise poliklinik koşullarında, Diş ve K.B.B. ünitelerinde küçük cerrahi girişimlerde bulunulmuştur.

Sergilemeye çalıştığımız klinik çalışmalarımız, yatan ve yatmadan ayakta tedavi edilenler biçiminde, ayrı ayrı tablolar yerine, bunları birleştirerek aynı tablolar içerisinde sunulmaya çalışılmıştır. Yanık Merkezimizin çalışmaları ayrı bir bölüm halinde gösterilirken, klinik çalışmalarımız tanı ve uygulanan cerrahi yöntemlere göre 12 başlık altında 19 tablo halinde sergilenmiştir.

---

(\*) Gülhane As. Tıp Akd., Tıp Fak., Plastik ve Rekonstr. Cerr. Kl. Drkt. Doç. Tbp. Alb.

(\*\*) Gülhane As. Tıp Akd., Tıp Fak., Plastik ve Rekonstr. Cerr. Kl. Müş. Uzm. Tbp. Bnb.

(\*\*\*) Gülhane As. Tıp Akd., Tıp Fak., Plastik ve Rekonstr. Cerr. Kl. Doçenti Tbp. Alb.

(\*\*\*\*) Gülhane As. Tıp Akd., Tıp Fak., Plastik ve Rekonstr. Cerr. Kl. Müş. Uzm. Tbp. Bnb.

# 1 — MAKSİLLO-FASYAL CERRAHİ KAPSAMINA

## GİREN HASTALIKLAR :

Değişik dento-fasyal deformiteler, maksillo-fasyal travmalar, temporomandibular eklem, çene kemikleri ve dişlerin hastalık ve problemleriyle başvuran hasta sayısı 165 dir. Bunlardan;

a) Dentofasyal deformite; tanısı ile yatırılan 14 hastanın ancak 7 sine düzeltici (Korreksiyon) ameliyatları uygulanmıştır (Tablo 1).

TABLO I

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Prognati İnferior (Progeni)	YTA	—	—	Birine Obwegeser yöntemi, birine Bilateral korpus step osteotomisi.
	YATAN	3	2	
Prognati Süperior	YTA	—	—	Guerin (Lefort I) osteotomisi ile kontür düzeltimi
	YATAN	1	1	
Mikrognati İnferior	YTA	—	—	Dereceli uzatma yöntemi ile korpu- su iki taraflı uzatma
	YATAN	2	2	
Laterognati İnferior	YTA	4	—	4 Sağlık Kurul işlemi iki taraflı korpus L. osteotomisi kısa olan tarafa kemik greft ayrıca men- tum ucuna kemik greft uygulaması.
	YATAN	4	2	
TOPLAM	YTA	4	—	
	YATAN	10	—	
GENEL TOPLAM		14	7	—

YTA : Yatırılmadan tedaviye alınan

b) Çene eklemi hastalık ve fonksiyon bozukluklarıyla 137 hasta başvurmuş, bunlardan 22 si yatırılarak, diğerleri yatırılmadan tedavi

edilmiş, bir kısmına tedavi gerek görülmemiş sağlık kurul işlemi yapılmıştır.

Çene eklemi ankilozu, lüksasyon, sublüksasyon, artrit ve hiper-mobil kondil tanıları ile tedaviye alınanlar ve uygulanan tedavi biçimleri Tablo II de gösterilmiştir.

c) Çeşitli maksillo-fasyal travmalarla 129 olgu baş vurmuş olup, bunların 113 ü yatırılmış ve 121 ine gerekli cerrahi girişim uygulanmıştır.

d) Diş ve kemik kaynaklı değişik çene kemikleri kist, tümör, iltihap vs. hastalıklarıyla başvuran 126 hastaya Tablo IV te görülen de-

TABLO II

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahi	Tıbbi		
Hiper-mobil Kondil	YTA	17	—	7	10 hastaya sığır kurul işlemi 2 interdental tespit + Tıbbi Ted., 2 sine kapsül plikasyonu
	YATAN	5	4	—	
Sublüksa- yon	YTA	—	—	—	4 üne vitalium vida ile tüber oluşturma 1 ne temporal fasya şeridi ile takviye
	YATAN	8	5	—	
Artrit- ler	YTA	93	—	62	12 sine interdental tespit + Tıbbi Ted. 50 sine tıbbi tedavi Sadece tıbbi tedavi
	YATAN	5	—	5	
Ankiloz	YTA	5	—	—	Sağlık kurul işlemi 2 sine silastik ile artroplastisi, 1 ne perikondrioplastisi artroplastisi
	YATAN	4	3	—	
TOPLAM	YTA	115			
	YATAN	22			
GENEL TOPLAM		137	12	74	

ğışık işlemler yapılmıştır. Bu hastalardan 30 u yatırılmış, fakat bunlarla birlikte 115 hastaya tanıya göre uygun cerrahi girişimlerde bulunulmuştur.

TABLO III

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahi	Tıbbi		
Burun travma ve kırıkları	YTA	13	8	5	Repozisyon + içten tamponman + dıştan alçı kalıp şeklinde tespit Aynı ted + Tıbbi tedavi
	YATAN	5	5	—	
Orbita çevresi ve Blow-out kırık	YTA	—	—	—	3 repozisyon + serkilaj, 1 "Blow out" kırığında tabanın k. gref ile onarımı
	YATAN	5	4	1	
Zigoma kemik kırığı	YTA	—	—	—	4 üne repozisyon + serkilaj 1 ine repozisyon
	YATAN	7	5	2	
Üst çene kırığı	YTA	—	—	—	6 alveol kırığında kırık dişler çekimi diğerlerinde interdental tespit
	YATAN	11	11	—	
Alt çene kırığı	YTA	3	3	—	İnterdental tespit 60 ına interdental tespit (45 gün süreyle) 3 üne plak, 4 üne serkilaj ve birlikte tespit.
	YATAN	67	67	—	
Kondil başı ve boynu kırığı	YTA	—	—	—	24 gün süre ile interdental tespit.
	YATAN	15	15	—	
Komplike kırıklar	YTA	—	—	—	Kemik repozisyonu + serkilaj + yumuşak doku onarımı
	YATAN	3	3	—	
TOPLAM	YTA	16			
	YATAN	113			
GENEL TOPLAM		129	121	8	

TABLO IV

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahi	Tıbbi		
Dış kaynaklı kist ve tümörler	YTA YATAN	20 7	16 7	4 —	7 apikal rezeksiyon, 6 cerrahi çekim + küretaj, 3 drenaj, tedavi ve çekim 3 cerrahi diş çekimi + küretaj, 4 Ameloblastoma parsiyel rezeksiyon, 2 sine kemik gref ile onarım
Kemik Kaynaklı Kistler	YTA YATAN	— 6	— 2	— —	2 Kist ekstirpasyonu, küretaj, 4 üne Sağlık kurul işlemi
Yumuşak doku kaynaklı kist ve tümörler	YTA YATAN	3 5	3 5	— —	Pyojenik granülom, epulis küretajı Giant Cell. Rep. granulomada 3 ekstirpasyon + küretaj, 2 küretaj
Maksiller sinüs kist ve tümörler	YTA YATAN	— 6	— 6	— —	5 Culdwell-Luc, 1 üst çene rezeksiyonu ameliyatı
Gömük dişler, çürük kökler	YTA YATAN	25 —	25 —	— —	Cerrahi Çekim (Dişçi koltuğunda)
Dento Alveoler Abseler	YTA YATAN	20 1	20 1	— —	Tıbbi tedavi, cerrahi direnaja izleyen dönemde çekim Direnaja, abse iyileşmesi, çekim
Ağız içi kist, protez vuruğu çeşitli hastalıklar	YTA YATAN	16 4	13 4	— —	Biyopsiler, kist eksizyonları, frenulotomi vb.
Frenulum Kısaldığı	YTA YATAN	12 1	12 1	— —	Frenulotomi
TOPLAM	YTA YATAN	96 30			
GENEL TOPLAM		126	115	4	

2 — Baş ve boyun yöresindeki doğmalık kist, fistül ve tümör yakınlıkları ile başvuran 50 olgunun 31 i yatırılmış ve bunların 45 ine tedavi uygulanmıştır. Bunlardan 15 olguya tanı amacıyla biyopsi yapılmış, 6 olguya herhangi bir cerrahi girişim yapılmamıştır. Tanılarına göre uygulanan cerrahi girişimler Tablo V de gösterilmiştir.

TABLO V

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Troglossal Kist-fistül	YTA	—	—	3 kist ve 7 fistül hyoid korusu ile birlikte ekstirpe edildi.
	YATAN	11	10	
Brankiyal Kist-fistül	YTA	—	—	4 kist, 5 fistül ekstirpe edildi, 1 i dil kökünden çıkarıldı.
	YATAN	9	9	
Dermoid Epi-dermoid Kist	YTA	2	2	1 Epidermoid, 1 dermoid 3 dermoid kist ekstirpe edildi.
	YATAN	3	3	
Higroma Kölli	YTA	—	—	Boyun ve çene altını tutan geniş lezyon ekstirpasyonu
	YATAN	2	2	
Hemanjiom	YTA	—	—	Biri üst kapağı ve gözü kaplayan çeşitli hemanjiomalar (cerrahi tedavi)
	YATAN	4	4	
Boyunda çeşitli tümöral kitlele.	YTA	17	13	Eksizyonel biyopsi 7 si diğer kliniklerden biyopsi için gönderilmiş 11 ne eksizyonel biyopsi 4 üne insizyonel biyopsi
	YATAN	2	2	
TOPLAM	YTA	19		
	YATAN	31		
GENEL TOPLAM		50	45	

3 — Yüz ve baş bölgesi derisi ile dudakların çeşitli tümör, kist, ülser ve değişik lezyonlarından yakılarak başvuran hasta sayısı 102 dir. Bunlardan 29 yatırılan hastayla birlikte 75 ine değişik cerrahi

yöntemler uygulanmıştır. Bunların dağılım şekilleri Tablo VI da sergilenmiştir.

TABLO VI

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Dudak	YTA	10	5	5 (şua Wedge rezeksiyon + Biyopsi T.) Wedge rezeksiyon + Abbe, eslan- der Bernard yöntemleri ile onarım
Kanserleri	YATAN	6	1	
Yüz derisi				Eksizyonel tip biyopsi 5 geniş eksizyon + Deri grefti, 2 geniş eksizyon + gref + R. Boyun Disk. (1 olgu mm)
verru prekän- seröz lezyon	YTA	30	11	
kanser MM	YATAN	7	7	
Kulak sayva-	YTA	5	4	Parsiyel rezeksiyon ve sayvan kü- çültme 2 total K. sayvan rezeksiyonu, 4 parsiyel sayvan rezeksiyonu
nı kanserleri	YATAN	6	6	
Göz çevresi				4 Cerrahi eksizyon, 3 ünde eksiz- yon + gref 3 cerrahi eksizyon, + Glabeller ada flebi, 2 gref
ve Burun	YTA	7	7	
derisi	YATAN	5	5	
Radikal				1 Bilateral, 3 sol, 1 sağ taraf B. diseksiyonu, (Ağız tabanı, dudak Ca sonra)
Boyun	YTA	—	—	
Diseksiyonu	YATAN	5	5	—
Nevüs	YTA	21	19	Eksizyon + Primer sütür
	YATAN	—	—	
TOPLAM	YTA	73		
	YATAN	29		
GENEL				
TOPLAM		102	75	—

MM : Malign Melanoma

4 — Dudak-damak yarıkları ve doğmalık yüz anomalileri yakınımasıyla başvuran hasta sayısı 83 tür. Bunlardan 48 i yatırılmışsa da ancak 36 sına cerrahi girişimlerde bulunulmuştur. Uygulanan tedavi yöntemleri Tablo VII de sergilenmiştir.

TABLO VII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahi	Tıbbi		
Dudak Yarığı	YTA	15	3	—	1 tek taraflı Millard, 1 düz çizgi onarım, 1 Tennison
	YATAN	8	8		5 tek taraflı, 2 bilateral Millard 1 Onizuka
Opere dudak yarığı (Revizyon A.)	YTA	—	—		Asker olan bu hastaların 6 sına Millard yöntemi ile revizyon yapıldı
	YATAN	10	6		
Damak Yarığı	YTA	9	—		Sihhi Kurul işlemi
	YATAN	12	7		2 von Langen-back, 5 Veau-Wor-dill, ayrıca 2 sine Faranjiel flep
Dudak-Damak Yarığı	YTA	8	—		Sihhi Kurul işlemi
	YATAN	7	4		Millard ile dudak onarımı, aynı se-ansta periost flep ile alveol O. - Pusch-Back damak yarığı onarımı.
Romberg Hastalığı	YTA	—	—		Dermofet greft ile simetri sağlan-mıştır.
	YATAN	2	1		
1. ve 2. Bran-kial, ark send. bağılı kulak kepçesi deformitesi	YTA	3	—		7 sine Brent yöntemi ile sayvan onarımı yapılmıştır.
	YATAN	9	7		
TOPLAM	YTA	35			
	YATAN	48			
GENEL TOPLAM		83	36		



## 5 — Kozmetik Cerrahi :

Değişik estetik ameliyat isteği ile başvuran hastaları, estetik ameliyatın yapıldığı yörelere göre kendi aralarında yeniden gruplara ayırarak sergilemeye çalıştık. a — Burun estetiği, "nazoplasti" yaptırmak amacı ile başvuran 138 hastanın 53 ü yatırılmış, yatırılmadan tedaviye alınanlarla birlikte 89 hastaya Tablo VIII de görülen değişik ameliyatlar uygulanmıştır.

### a) Burun İrilik ve Deformasyonları

TABLO VIII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Burun irilik- leri ve de- formasyonlar	YTA	61	20	57 klasik Nezoplasti ameliyatı, (20 sinde septoplasti eklenmiştir) 5 submüköz nazoplasti
	YATAN	42	42	
Semer Burun def.	YTA	—	—	5 kemik grefti, 2 silastik ile ona- rım (3 üne septum rezeksiyonu)
	YATAN	8	7	
Septum Deviasyon ve Luksasyonu	YTA	24	17	16 Klian tipi SMR, 4 cottle plastisi
	YATAN	3	3	
TOPLAM	YTA	85		
	YATAN	53		
GENEL TOPLAM		138	89	

### b) Kulak Sayvanı şekil bozuklukları ve yoklukları :

Yapılan cerrahi uygulamalar Tablo IX da gösterilmiştir.

TABLO IX

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Kepçe kulak Def.	YTA	4	4	7 perikondrioplasti ile kepçe kulak düzeltimi, 1 inde konka rezeksiyonu eklendi.
	YATAN	3	3	
Kupa Kulak ve Kriptoşa	YTA	1	1	1 Kriptoşa, 5 Kupa kulak D. de kondroplast ve Z plastiler ile sayvan şekillendirmesi.
	YATAN	5	5	
Rudimenter Kepçe kulak	YTA	—	—	Brent yöntemi ile 2 etaplı total sayvan rekont. (7 doğmalık def. ile 2 yanık travmasında) sayvan bozukluğu.
	YATAN	11	9	
Travmatik Kulağın yokluğu	YTA	—	—	Kesiden uzun süre sonra başvuru 2 olguda Brent yöntemi ile onarım
	YATAN	2	2	
TOPLAM	YTA	5		
	YATAN	21		
GENEL TOPLAM		26	24	

c) Yüz ve saçlı deri bölgesindeki değişik problem ve isteklerle başvuranlar için uygulanan girişim ve yöntemler Tablo X da belirtilmiştir.

TABLO X

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Yüz ve boyun kırışıklığı (yaşlı yüz)	YTA	—	—	3 üne blefaroplasti, 4 üne yüz germe + bleferoplasti, ağız çevresine kimyasal soyma + dermabrazyon
	YATAN	7	7	
Göz Çevresi ve Alın Kırışıklığı	YTA	1	1	1 mini face-lift + Blefaroplasti 3 bleferoplasti (1 olguda ksantom nedeni ile)
	YATAN	3	3	
Göz kapağı Ptosisi	YTA	—	—	Mustarde yöntemi ile Müller kasının plikasyonu
	YATAN	1	1	
Yüz derisi çiçek bozuğu ve skatrisyel Akne J.	YTA	1	1	Yanak ve çene ön bölgesine 2 dermabrazyon, 3 fenol ile Peeling + dermabrazyon (aynı anda)
	YATAN	4	4	
Total Kaş Yokluğu	YTA	—	—	2 tam kalınlıkta saçlı deri grefti, 3 arter saplı ada fleple onarım.
	YATAN	5	4	
Fasyal Felç	YTA	—	—	1 hipoglossus-fasyal anastomozu 2 denerve kas ile ağız ve göz çevresi rekonstrüksiyonu
	YATAN	3	3	
Saç Dökülmesi	YTA	—	—	Panç greft yöntemi ile saç ekimi
	YATAN	1	1	
Travmatik çeşitli kesi yara ve çıiban izleri (skar)	YTA	63	28	Çeşitli eksizyonlar, Z plastiler flepler, ada flepler ve bölgesel dermabrazyonlar.
	YATAN	3	3	
TOPLAM	YTA	65		
	YATAN	27		
GENEL TOPLAM		92	56	

d) Memelerinde irilik, şekil bozukluğu, yokluk, küçüklük, yanık sekeli, sarkıkık gibi problemlerle başvuran 10 olguya uygulanan değişik cerrahi girişim ve yöntemler Tablo XI de özetlenmiştir.

TABLO XI

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
İri meme, dev meme (Macromasti)	YTA	—	—	Dev memede amputasyon + free nipple greft. Diğerine Wise P. göre küçültme ameliyatı
	YATAN	2	2	
Küçük Meme	YTA	—	—	Dow-corning protezi ile büyütme ameliyatı
	YATAN	3	3	
Sarkık Meme	YTA	—	—	Weis paternine göre mastopeksi
	YATAN	2	2	
Meme ucu ve memenin ya- nık sekilli	YTA	—	—	Birine areola ve papilla oluşturulması birine deri greft ile kontraktür düzeltilmesi
	YATAN	2	2	
İki taraflı ağrılı kistik hastalık	YTA	—	—	Subkütan mastektomi ve 4 ay sonra protez uygulama
	YATAN	1	1	
TOPLAM	YTA	—	—	
	YATAN	10	10	
GENEL TOPLAM		10	10	

e) Karın bölgesi, kalça ve ekstremiteler yağlanması sarkması ve şekil çirkinliği ile başvuran hastalara uygulanan ve gerçekleştirilen yöntemler Tablo XII de izlenmektedir.

TABLO XII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Karın duvarı yağları ve sarkıklıklar	YTA	—	—	4 Abdominal lipektomi
	YATAN	6	4	
Kalça ve uyluk bölgesi yağlanması	YTA	—	—	1 bikini biçiminde lipektomi, 1 uyluk yan yüzde vertikal lipektomi
	YATAN	2	2	
TOPLAM	YTA	—	—	
	YATAN	8	—	
GENEL TOPLAM		8	6	

6 — Büyük ve küçük salgı bezlerinin çeşitli hastalık ve tümörlerle başvuran 19 hastaya, uygulanan değişik tedavi yöntemleri Tablo XIII de belirtilmiştir.

TABLO XIII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahi	Tıbbi		
Parotis bezi büyüklüğü (Kronik Parotiditis)	YTA	8	4	8	4 üne biyopsi yapılarak tanı kanıtlandı
	YATAN	2	—	2	
Submandibular bez taşları	YTA	7	7	—	6 olguda ağız içi yol ile litotomi 1 olguda Gland ekstirpasyonu 2 olguda gland ekstirpasyonu
	YATAN	2	2	—	
Parotis Tümörü	YTA	—	—	—	4 süperfisyel parotidektomi, 2 total P., 1 enükleasyon, 1 Radikal parotidektomi + Radikal boyun diseksiyonu
	YATAN	8	8		
TOPLAM	YTA	15			
	YATAN	12			
GENEL TOPLAM		27	21		

7 — Ağız mukozası, gingiva ve dil hastalık ve tümörleri ile başvuran hastalara yapılan tedavi şekilleri Tablo XIV te izlenmektedir.

TABLO XIV

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi	
		Cerrahî	Tıbbî		
Çeşitli stoma- tik aft ülser ve glositler	YTA	22	—	22	Aftlarda Endoxan sol ile atuşman
	YATAN	1	—	1	Gangrenöz stomatik tıbbi tedavi
Mukoid kist ve Ranula	YTA	8	8		Dudak ve mukozalarda cerrahi ek- sizyon
	YATAN	1	1		Dil altından kist ekstirpasyonu
Dilde papil- lomatöz ge- lişmeler	YTA	7	7		Cerrahi eksizyon
	YATAN	2	2		Pediküllü ülsere lezyon kaidesiyle birlikte eksizyon
Dil Heman- jioması	YTA	—	—		1 inde dil parsiyel rezeksiyonu,
	YATAN	3	3		2 sinde kitle ekstirpasyonu
TOPLAM	YTA	37			
	YATAN	4			
GENEL TOPLAM		41	21		

8 — Yanık merkezine başvuran hastalar dışında, bedeninde değişik yörelerinde yanık sekeli bulunan 47 hasta, kliniğimize aktarıl-  
arak yatırılmış değişik rekonstrüksiyon ameliyatları uygulanmıştır  
(Tablo XV).

TABLO XV

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan			Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi		
Yanık-sekeli ve kontrak- türk	YTA	—	—	—	Değişik brid, eksizyonları, kontrak- türleri giderici çeşitli Z plasti, Mül- tipli Z plasti, flep ve greftlerle de- ri onarımları
	YATAN	47	47		
TOPLAM	YTA	—			
	YATAN	47			
GENEL TOPLAM		47	47		

9 a — Akut el ve parmak yaralanmaları ve travma, yanık gibi nedenlerle oluşan sekeli ve deformitelerin düzeltilmesi için başvuran 94 hastaya yapılan tedavi biçimleri Tablo XVI da sergilenmiştir.



TABLO XVI

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanır		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Akut yaralanma (kırıksız)	YTA	3	3	Değişik kesi ve yumuşak doku kayıplarında, yara onarımı, bakımı, sargı ve atellemeler
	YATAN	13	13	
Parmak ucu kopukları	YTA	1	1	Kutler yöntemi ile onarım Parmak ucunun batına gömülmesi
	YATAN	3	3	
Ring Avulsiyon	YTA	—	—	Eldiven parmağı gibi deri ve tırnağın yerine replantasyonu
	YATAN	1	1	
Kiriş Şe Sinir Kesileri	YTA	—	—	Primer kiriş onarımları, kiriş greftleri, protez +-greftler, Nörorafiler
	YATAN	9	9	
Yanık Sekeli	YTA	—	—	Değişik Z plasti, multipli Z plasti nedbe eksizyonu, tenolizis, tendon plastileri, flepler, greftler, 3 ray amputasyon, artrodez, artroplasti vs.
	YATAN	64	36	
TOPLAM	YTA	4		
	YATAN	90		
GENEL TOPLAM		94	66	

b) Elin doğmalık anomalileri ve diğer el ve parmak problemleriyle başvuran hasta sayısı 51 dir. Bunların 35 ine değişik cerrahi tedavi uygulanmıştır (Tablo XVII).

TABLO XVII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Polidaktilli	YTA	1	1	5 inde MP seviyesinde, 2 sinde metakarpla birlikte bilek seviyesinden dezartikülasyon
	YATAN	7	7	
Sindaktilli	YTA	16	—	7 sinde Tord-Skoog yöntemi, 3 ün-de klasik yöntem ile yapışıklıklar açılmış ve veb oluşturulmuştur
	YATAN	10	10	
Ring. Konstr.	YTA	2	2	Z plastiler ile ring giderilmesi
	YATAN	2	2	
Alt ekstremitte elefantiazis	YTA	—	—	Biri tek, biri iki taraflı Noel Thompson flep operasyonu
	YATAN	2	2	
Kampilo- aaktilli	YTA	—	—	Ekstansiyon apereyi uygulaması
	YATAN	3	3	
Ön kolda Tatuj	YTA	2	2	Dermatomla dezepidermizasyon
	YATAN	—	—	
İleri derecede parmak ve eklem def. (kırık şekli)	YTA	—	—	Değişik amputasyonlar, 2. ray amputasyon
	YATAN	6	6	
TOPLAM	YTA	21		
	YATAN	30		
GENEL TOPLAM		51	35	

10 — Urogenital sistem doğmalık anomalileri, bazı hastalıkları ve sünnet olma isteği ile başvuran hasta sayısı 61 dir. Ancak bunlardan 31 ine değişik anomali ve hastalığın türüne göre cerrahi girişimlerde bulunulmuştur (Tablo XVIII).

TABLO XVIII

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Hipospadias	YTA	29	—	Sıhhi kurul işlemi 10 Baran yöntemi, 3 proksimal Horton-Devine, 5 Bevan ile uretra onarımı.
	YATAN	18	18	
Peyroni	YTA	—	—	Cerrahi girişimi kabul etmemiştir.
	YATAN	1	—	
Travmatik Penis Kırığı	YTA	—	—	Tunica Albuginea onarımı ve ser- best deri grefti ile uretra rekons- trüksiyonu.
	YATAN	1	1	
Epispadias	YTA	—	—	Glans ve penis rekonstrüksiyonu, de- ri greft ile uretra oluşturulması
	YATAN	1	1	
Sürnet İsteği	YTA	11	11	Sirkumsizyon
	YATAN	—	—	
TOPLAM	YTA	40		
	YATAN	21		
GENEL TOPLAM		61	31	

11 — Değişik nedenlerle oluşan geniş yumuşak doku ve deri defektleriyle başvuran 19 hastanın hepsi de yatırılarak tedavi edilmişlerdir. Deri greftleriyle onarımın yetersiz kalacağı ve fleplerle onarılma endikasyonu olan bu grup hastada değişik biçimde flepler uygulanmıştır. Bunlardan üç hastaya da groin bölgesinden alınan serbest doku mikrovasküler anastomoz yapılarak, yanak, ön kol ve saçlı derideki defekt alanlarına aktarılmış ve defektler onarılmıştır (Tablo XIX).

TABLO XIX

Tanı	Hasta Sayısı	Tedavi Uygulanan		Tedavi Yöntemi
		Cerrahi	Tıbbi	
Kemik ve Ek- lem yörelerin- deki defektler	YTA	—	—	3 kompozit flep (Gluteus maksinus, dorsalis pedis, SK masteideus flep), 6 Random F.
	YATAN	9	9	
Derin doku defektleri	YTA	—	—	Yanak, ön kol ve saçlı deriye ser- best Groin flep aktarımı (Mikro- V.A.) ile
	YATAN	3	3	
Bacak (Tibia) Bölgesi def.	YTA	—	—	Cross-leg ile onarım (Karşı bacak flebi)
	YATAN	2	2	
Elde geniş yumuşak do- ku defekti	YTA	—	—	3 arter saplı groin, 2 subpektoral random flep ile onarım
	YATAN	5	6	
TOPLAM	YTA	—	—	
	YATAN	19	19	
GENEL TOPLAM		19	19	

## GATA TIP FAKÜLTESİ PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHI KLİNİĞİ YANIK MERKEZİNİN 1 YILLIK ÇALIŞMASI

1 Ocak 1980 - 1 Ocak 1981 tarihleri arasındaki bir yıllık süre içinde Yanık Merkezine başvuran hasta sayısı 430 dur. Bunlardan 126 olgu yatırılarak 304 olgu ise ayaktan tedaviye alınmışlardır. Yatan hastaların 105 tanesi akut yanıklı, 21 tanesi ise yanık sekelleridir.

Akut yanıklı hastaların yanık nedenleri, kadın-erkek dağılımı ve sekel yanıklar Tablo I de toplanmıştır.

TABLO I

YANIK CİNSİ	ERKEK		KADIN		TOPLAM
	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan	
Haşlanma biçimindeki yanıklar	31	143	8	113	295
Alev ve ateş yanıkları	16	13	9	4	42
Benzin ve petrol alevi yanıkları ile bütengaz tüpü yanıkları	25	19	10	3	57
Kimyasal madde yanıkları	1	2	1	—	4
Elektrik yanıkları	4	7	—	—	11
Sekel Yanıklar	16	—	5	—	21
<b>T O P L A M</b>	<b>93</b>	<b>184</b>	<b>33</b>	<b>12</b>	<b>430</b>

Yanıkların derliniğine göre dağılımları ise Tablo II de belirtilmiştir.

Yanık tablosunun ağırlığına, yanığın genişlik ve derlinliği ile infeksiyon durumuna göre bazı olgularda günde 1 ya da 2 kez, diğer olgularda ise gün aşırı pansumanlar uygulanmıştır.

TABLO II

YANIK ALANI	I. DERECE				II. DERECE				III. DERECE			
	Erkek		Kadın		Erkek		Kadın		Erkek		Kadın	
	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan	Yatan	Ayaktan
Haşlanma biçimindeki yanıklar	—	33	—	32	27	106	5	79	4	1	3	2
Alev ve Ateş yanıkları	—	4	—	—	12	9	3	4	4	—	6	—
Benzin ve Petrol alevi yanıkları ile Bütülgaz tüpü yanıkları	—	3	—	—	18	16	3	2	7	7	1	1
Kimyasal madde yanıkları	—	1	—	—	1	1	—	—	—	—	1	—
Elektrik yanıkları	—	1	—	—	1	6	—	—	3	—	—	—
<b>T C P L A M</b>		42		32	59	140	11	85	18	8	11	3 409

Merkezimizde yanık yarası bakımının temelini bol su ile yapılan mekanik temizlik oluşturmaktadır. Yanık yarası üzerindeki nekrotik dokularını, toksik oluşumların ve bakteri üretebilecek artıkların uzaklaştırılması ilk amaçtır. Bunun için hafif ve küçük yanıkların yaraları, yıkama masası üzerinde, cerrahi sabun ve bol su ile steril koşullarda yıkanır ve bu mekanik temizlikten sonra kurulan yara üzerine ya amniotik membran uygulanır ya da furacin + vazelin + Rifocin emdirilmiş steril gaz sargılar ile sarılır.

Amniotik membran ile örtülenler gün aşırı kontrol edilir. Membran altında sıvı toplanması ya da infeksiyon varsa temizlenip değiştirilir. Herhangi bir reaksiyon yoksa pansumana gerek duyulmaz. İlaçlı ve steril gaz bezler ile sarılan hastalara gün aşırı pansuman yapılır. Gerektiğinde infeksiyon mücadelesi için AgNO<sub>3</sub> % 50 Sol. ve Silverdin (\*) pomatlar uygulanır.

Ağır ve geniş yanıklı olguların pansumanları Hubbard tankı ile basınçlı ve dolaşım devirli su içerisinde steril koşullarda yapılır. Hastanın tanka konuşu ve tanktan yatağına alınışında elevatör kullanılır ve hasta elle tutulmadığı için hırpalanmaz ve ağrı duymaz.

Olgularımızın tedavisinde uygulanan cerrahi girişimler Tablo III te belirtilmiştir.

TABLO III

UYGULANAN GİRİŞİM	OLGU SAYISI
Debridman	63 1— Tanjansial 58 2— Eksizyonel 5
Fasiatomi	41
Greft uygulanması	55
Kontraktür onarımları için Z ve Mültipli Z plastiler + greft	11
Lokal Flaplar	10
A. Dorsalis pedis pediküllü flep'i	5
Serviko-Humoral arterial pediküllü flep	1
Total Gluteus maksimum myokütanöz flep	1
Parsiyel gluteus maksimum myokütanöz flep	2
Latismus dorsi myokütanöz flep	1
Tensor fascia lata myokütanöz flep	1
Grasılıs myocutanöz flep	3
Groin flep	4
T O T A L	198

(\*) Silverdin : Silver Sülfadiazine, (Deva), krem.

Bir yıllık süre içerisinde Asistan eğitimiyle ilgili araştırmaya yönelik aşağıda belirtilen çalışmalar yapılmış tez haline getirilerek kabul edilmiş ve basılmıştır.

1. Perikondrioplasti ile Kepçe Kulak Onarımı  
Op. Dr. Lft Baş, Bařasistanlık Tezi, 1980 Haziran.
2. Mikroarteriyel anastomozlarda konacak uygun sütür sayısının deneysel olarak araştırılması  
Op. Dr. Ayhan Numanođlu, Uzmanlık Tezi, 1980.
3. Mikrovasküler cerrahide arter ve ven greftlerinin deđeri.  
Op. Dr. Ahmet anga, Uzmanlık Tezi, 1981.