

PLASTİK CERRAHİDE SURAL SİNİR

SURAL NERVE IN PLASTIC SURGERY

*Ali Teoman Telliöğlü, **Tolga Eryılmaz, **Emre İnözü, **Hülda Rifat Özakpınar

*Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bakanlığı Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Ankara

**Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği, Ankara

Sayın Editör;

Plastik cerrahide sural sinir pek çok amaçla kullanılmaktadır. Bunların başında periferik sinir cerrahisi gelir. Sural sinir saf duyu siniri olduğundan, yeterli greft miktarı sağladığından ve eksikliğinde hastada ciddi sorun yaratmadığından sinir grefti ile onarım gerektiren periferik sinir yaralanmalarında en sık tercih edilen greft kaynağıdır.¹ Ayrıca, yaygın periferik sinir sistemi hastalıklarında tanı amacıyla genellikle sural sinir biyopsisi tercih edilir.^{2,3}

Sural sinir, ayak sırtı lateralinin ve küçük parmağın lateral kısmının duysunu taşır.³ Bu bölgede travma veya diyabet gibi nedenlerle doku kayıpları görülebilmektedir. Özellikle diyabetik hastalarda eşlik eden sistemik sorunlar nedeniyle, cerrahi girişimler sonrasında ek komplikasyonlar gelişebilmektedir. Genel anestezi uygulamaları bu riski artırdığından, özellikle bu olgularda rejyonel anestezinin tercih edilmesi daha uygundur. Bu nedenle sural sinirin duyu sahasında gerçekleştirilecek olan cerrahi girişimlerde sural sinir bloğu, hasta konforunu artırmak ve sistemik komplikasyonların gelişme olasılığını azaltmak açısından uygun bir tercihtir ve cerrah tarafından da kolaylıkla uygulanabilir bir yöntemdir. Sural sinir bloğu, aşil tendonu ile lateral malleol arasındaki alana 5-7 ml %2'lik lidokain solüsyonu infiltrasyonu ile sağlanabilir.⁴

Yukarıda sayılan nedenlerden dolayı plastik cerrahların sural sinirin anatomisi konusunda bilgi sahibi olmaları gereklidir. Bu amaçla çalışmamızda sural sinirin anatomisi incelendi. Anatomik çalışma, 4 adet kadavranın 8 alt ekstremitesinde gerçekleştirildi. Sural sinir tuber kalkanei ve lateral malleol arasındaki bölgede saptandı. Sural sinir vena safena parva ve dallarının hemen altında seyretmekteydi. Diseksiyon cerrahi mikroskop eşliğinde, küçük ayak parmağının lateral yüzüne kadar sürdürüldü (Şekil 1). Ölçümler bir kaliper yardımıyla gerçekleştirildi. Sural sinirin, lateral malleol'un 27,5±2,9 (24-33) mm posteriorundan ve tuber kalkanei'nin 30,5

± 1,6 (28 – 32) mm anteriorundan ayağın lateral yüzüne ulaştığı saptandı.

Sural sinir kullanımı, plastik cerrahlar tarafından birçok cerrahi işlemde yaygın olarak tercih edilmektedir. Sonuç olarak, sural sinire yönelik girişimlerde başarı oranının yükseltilmesi ve oluşabilecek sorunların en aza indirilebilmesi için sural sinir anatomisi hakkında yeterli düzeyde bilgi sahibi olunması önemlidir.



Şekil 1. Sural sinirin diseksiyonu (SN: Sural sinir)

Dr. Tolga ERYILMAZ

8. Cd Yeşiltepe Blokları, 4. Blok No: 34 Emek, 06510, ANKARA

Faks: +90 (312) 212 9908

E-posta: mdtolgaer@yahoo.com

KAYNAKLAR

1. Milleli H. Techniques for nerve grafting. Hand Clin. 2000;16(1):73-91.
2. Kanda T. Usefulness of sural nerve biopsy in the genomic era. Neuropathology. 2009;29(4):502-8.
3. Eid EM, Hegazy AM. Anatomical variations of the human sural nerve and its role in clinical and surgical procedures. Clin Anat. 2011;24(2):237-45.
4. Myerson MS, Ruland CM, Allon SM. Regional anesthesia for foot and ankle surgery. Foot Ankle. 1992;13(5):282-8.