



Boyun Ön Yüz Asimetrisinin Lipoplasti ile Onarımı

Mesut ÖZCAN*
Ramazan KAHVECİ**

ÖZET

Vücudun belli bölgelerindeki aşırı lokalize yağ birikimlerinin neden olduğu kontür bozukluklarının düzeltilmesinde uygulanan "suction lipectomy" (lipoplasti) yöntemi plastik cerrahinin en güncel konularındandır. Bu yazıda "suction lipectomy"nin boyun ön yüz asimetrisinin onarımında kullanılmasına ilişkin bir olgu sunulmuş ve yöntemle ilgili literatür gözden geçirilmiştir.

SUMMARY

Correction of Anterior Neck Asymmetry by Suction Lipectomy

Suction lipectomy (lipoplasty) is one of the actual subjects of Plastic Surgery for correction of contour deformities due to excessive localized fat deposits in certain parts of body. In this paper a case of anterior neck asymmetry treated by suction lipectomy has been presented and the literature data about the technique has been reviewed.

Günümüzde subkütan yağların çıkarılmasında en doyurucu yöntemin "liposuction yöntemi" olduğu tartışmasız bir gerçektir¹. Lipektomi başlangıçta yalnızca kalça, bacak ve karın bölgelerine uygulanırken giderek endikasyonu genişlemiş, vücudun tüm bölgelerinde ve değişik amaçla uygulanır hale gelmiştir.

Yıllardır kozmetik cerrahlar istenmeyen yağ birikimlerini eksise ederek, taşıyarak ya da cilt ve yağ dokusunu birlikte çıkararak yok etmeye çalışmışlardır². Samuel J. Stegman'ın bildirdiğine göre ilk olarak Dr. Richard Aronsohn nazolabial bölgedeki birikimi yok etmek için burun vestibulumundan iğne ile girip o bölgedeki yağları travmatize ederek resorpsiyonunu sağlamak istemiş, ancak başarılı olamamıştır³.

* Doç. Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Plastik ve Rekonstrüktif Cer. Öğretim Üyesi

** Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Plastik ve Rekonstrüktif Cer. Araşt. Görevlisi

İtalyan araştırmacılar ise "kesip parçalayıp emme tekniğini" (Cutting-crushing suction technique) denemişler ancak, bu aletler keskin oldukları için damarları zedelemiş ve hemoraji ortaya çıkmıştır³.

Fransız kozmetik cerrahlarından Dr. Yves-Gerard İllouz ise künt uçlu aletlerle yağ dokusunda tüneller oluşturarak önce yerinden oynattığı yağ dokularını emmiştir. Yeni yaklaşımlarla bu iki basamaklı işlemler özel kanüller kullanılarak aynı anda yapılır hale gelmiştir⁴.

OLGU: 30 yaşında, bayan, prot. No. 24480-B (İ.H.)

Sol submandibular bölgede son üç yılda gelişen şişlikten yakınmakta. Yapılan muayene ve tetkikler sonunda sol submandibular bölgedeki yağ dokusunda artma ve yüzde asimetri olduğu kanısına varıldı (Resim 1,2).



Resim: 1
Preop. Hastanın Görünüşü.

Genel anestezi altında kulak altı ve submental bölgeden yapılan 0.5 cm. lik insizyonlardan uygun kanüller sokularak birbirleri ile kesişen radier tünellerde liposuction uygulandı. Bu bölgedeki şişlik karşı taraf ile simetrik hale getirildi. Kesiler birer sütür ile kapatıldıktan sonra bölgeye kompressif bandaj uygulandı. Liposuction ile alınan materyelin histopatolojik incelemesinde "Yağ dokusu" olduğu saptandı.

Hastaya uygulanan kompressif bandaja 2 hafta devam edildi. Postoperatif 6 ay süre ile izlenen hastada elde edilen sonucun hasta ve bizim açımızdan doyuru- cu olduğu görülmüştür (Resim 3,4).



Resim: 2
Preop. Hastanın Görünüşü.



Resim: 3
Hastanın Postop. 6. Aydaki Görünüşü.



Resim: 4
Hastanın Postop. 6. Aydaki Görünüşü.

TARTIŞMA

Liposuction vücudun pek çok yerinde olduğu gibi boyunda ve submandibular bölgede de uygulanan bir yöntemdir. Daha önceleri liposuction yerine kullanılan ek-sizyon sırasında bistüri ve makasın damar ve sinirlere yaptığı travma ile sütür hattında oluşan kötü skatriksler cerrahi düşündürmekte idi. Liposuction kanülü vücuda 5 mm.lik insizyondan girebilmekte ve ciltteki kesi çok az olmaktadır. Kanülün ucunun künt olması damar ve sinirlerin zedelenmesini önlemektedir⁸. Yok denecek kadar az ve küçük skatriksler oluşmaktadır. Daha kısa sürede daha az hemoraji ve daha az bir travma ile kozmetik açıdan daha kabul edilebilir sonuçlar almak olanak içeri-sindedir.

Liposuction yapılacak bölgeye normal yada hipertonic solüsyonlar enjekte edilerek⁴ veya hiç bir enjeksiyon yapılmaksızın uygulanan teknik modifikasyonlar⁵ halen tartışılmakta her iki seçenekte değişik otörlerce kullanılmaktadır.

Liposuction tekniğinin nasıl etki ettiği konusunda değişik görüşler vardır. İlk görüşe göre bölünme yeteneği olmayan sınırlı sayıdaki spesifik yağ hücreleri sayısı azalmaktadır. Bu görüşü kabul etmeyenler indiferansiye mezenşimal hücrele-

rin zamanla yağ hücrelerine dönüştüğünü böylece yağ hücre sayısında azalma olma-
yacağını söylemektedirler³.

Diğer görüş ise olayın yağ dokusunu çıkarmakla ilgili olmadığını, oluşan sub-
kutan skar dokusunun bölgedeki deri altı dokusunu daha kondanse hale getirdiğini
ve sıkıştırdığını, böylelikle dışa doğru olan çıkıntının kaybolduğunu ileri sürmekte-
dir³.

Bazı yazarlar ise her iki görüşü birleştirerek olayı açıklamaktadırlar³.

Liposuction sadece lokalize yağ birikimlerinde değerlidir. Generalize şişman-
lara uygulanabilir bir teknik değildir. Normal kilosunun altında bile olsa lokalize
yağ birikimi olanlarda uygulanabilir. Kalçaya, kalçanın lateral kısımlarına, bele, bal-
dıra, karına, diz ve dirseğe uygulanabildiği gibi, çene ve nazolabial bölgeye de uygu-
lanabilir⁶⁻⁷. Ayrıca fleblerin altındaki yağların alınmasında da kullanılmaktadır.

Kullanılan aletler ise 29 inch. Hg'den fazla vakum yapabilecek bir aspiratör ile
7-13 inch. uzunluğunda 3-8 mm. çapında değişik eğrilikte kanüllerden oluşur³.

Yaptığımız kaynak taramasında boyun ve submental bölgedeki yağ birikimle-
rine uygulanan liposuctionların uzun süre izlenmiş olanına rastlamadık.

Olgumuzda boyun ön yüz asimetrisini düzeltmek amacı ile liposuction uygu-
lanmıştır. Literatür taramasında bu amaçla bir uygulamaya rastlamadığımız için ol-
gumuz yayınlanmaya değer bulunmuştur. Elde ettiğimiz klinik sonuç vücudun de-
ğişik yörelerinde bulunabilecek bu tür asimetrielerin düzeltilmesinde de liposuc-
tion'ın uygulanabileceği kanısını doğurmuştur.

KAYNAKLAR

1. COURTRISS, E.H.: Suction lipectomy: A retrospective analysis of 100 pa-
tients. *Plast Reconstr Surg*, 73: 780, 1984.
2. KESSELRING, U.K., MEYER, R.: A suction curette for removal of excessive
local deposits of subcutaneous fat. *Plast Reconstr Surg*, 62: 305, 1978.
3. STEGMAN, J.S., TROMOVITCH, A.T.: Lipo-suction. *Cosmetic Dermatologic
Surgery*, 216-244, 1984.
4. ILLOUZ, Y.G.: Body contouring by lipolysis: A 5 year experience with over
3000 cases. *Plast Reconstr Surg*, 72: 591, 1983.
5. FOURNIER, P.F., OTTENI, F.M.: Lipodissection in body scalpturing: The
dry procedure. *Plast Reconstr Surg*, 72: 598, 1983.
6. COURTRISS, E.H.: Suction lipectomy of the neck. *Plast Reconstr Surg*, 76:
882, 1984.
7. KESSELRING, U.K.: Regional fat aspiration for body contouring. *Plast Re-
constr Surg*, 72: 610, 1983.
8. GARGAN, T.J., COURTRISS, E.H.: The risks of suction lipectomy: Their
prevention and treatment. *Clin Plast Surg*, 11: 457, 1984.

Doç. Dr. Mesut ÖZCAN
Uludağ Üniv. Tıp Fakültesi
Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi
BURSA