

# RAT KUYRUK REPLANTASYON/REVASKÜLARİZASYON MODELLERİNDE OTOKANİBALİZASYONU ÖNLEME VE TESBİT YÖNTEMİ OLARAK KUYRUK ATELİ UYGULAMASI

\*Tamer ŞAKRAK, \*A. Aydan KÖSE, \*Yakup KARABAĞLI, \*Cengiz ÇETİN

\* ESOĞÜ Tıp Fak. Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi AD

Sayın Editör,

Bilindiği gibi deneysel hayvan çalışmalarında uygulanan cerrahi işlemler sonrası, cerrahi alanın uygun şekilde kapatılması, gerekli ise sabitlenmesi ve otokanibalizasyonun etkin bir şekilde önlenmesi amacıyla bir çok yöntemler denenmiştir. Röntgen filminden hazırlanan ve ratın boyun hareketlerini önleyen boyunluk takılması, gövdeyi boylu boyunca saran yelekler kullanılması ve otokanibalizasyona uğramasının istenmediği uzuvlara acı oje ve benzeri maddeler sürülmesi gibi yöntemler bunlardandır. Kliniğimizde, rat kuyruk replantasyonu/revaskülarizasyonu işlemi uyguladığımız deneysel bir çalışma sırasında, gerek cerrahi alanın uygun pansumanı, gerek vasküler anastomoz hatlarının korunması, gerekse replante edilen kuyruğun otokanibalizasyonunun önlenmesi amacıyla kuyruk atelleme tekniği kullanılmıştır. Bu amaçla; rat kuyruğunda uygulanan cerrahi işlem sonrası cilt flepleri kapatılarak öncelikle cildin üzeri steril bir gazlı bez ile iki kat olarak sarılmıştır. Takiben tek kullanımlık olan 5 mililitrelik enjektörün dış silindirinden, her ucu kesilerek bir tüp hazırlanmıştır.(Resim 1,2) Elde edilen bu silindir tüpün bir noktasından başlayarak uzun eksenli boyunca bir kesi yapılmıştır. Böylece silindir tüpün çapına ve genişliğine hareketlilik kazandırılmış, atele alınacak uzvun çapına göre belli bir esneklik göstermesi sağlanmıştır. Takiben enjektör silindirinden hazırlanan bu atel, kuyruktaki cerrahi alanı ortalayacak şekilde kuyruğa takılmış ve ileri geri kaymaların önlenmesi için ince bir sütürle kuyruk cildine sabitlenmiştir.(Resim 3) Çok sayıda denek,

tariflenen şekilde atellenerek en az 14 gün boyunca klinik gözlem altında tutulmuştur. Kuyruğun tarif edilen şekilde atellenmesi ile öncelikle etkin bir yara pansumanı sağlanmış, replantasyon/revaskülarizasyon hattı, anastomozları koruyacak şekilde sabitlenmiş ve denerve durumdaki kuyruğun otokanibalizasyonu önlenmiştir. Özellikle atelin uzunluğu boyunca bir segmentte ratın kuyruğunu kıvrıramaması ve atel boyunun bu amaçla kullanım için yeterli uzunlukta olması otokanibalizasyonun önlenmesinde etkin olmuştur. Atelin uzun eksenli boyunca yapılan tam kat kesi, anastomoz hattında aşırı bir baskı oluşturmadan sabitleme etkisi sağlamıştır. Ayrıca cilde konulan fiksasyon sütürüne dokunulmadan, atelin kolayca yerinden çıkarılmasına, pansuman sonrası ise tekrar yerine konmasına olanak sağlamıştır.(Resim 4) Sonuç olarak, özellikle temel mikrocerrahi eğitimlerinde, bir üst basamak olarak kullanılabilecek olan ya da periferik uzuv replantasyonlarının deneysel olarak simüle edilebildiği rat kuyruğu revaskülarizasyon/replantasyonları sonrası, kuyruk atellemesinin son derece etkin bir yöntem olduğu tarafımızca gözlenmiştir.

DR. TAMER ŞAKRAK  
ESOĞÜ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ PLASTİK  
REK VE ESTETİK CER AD MEŞELİK YERLEŞKESİ  
MEŞELİK/ESKİŞEHİR  
Tel: 0 222 2392979 (DAHİLİ 3250)  
GSM: 0 546 225 90 90  
e-mail: doctortamer@msn.com



Resim 1 : Kuyruk atelinin hazırlanması  
- 1



Resim 2 : Kuyruk atelinin hazırlanması  
- 2



Resim 3 : Kuyruk atelinin takılması  
ve tesbit sütürü



Resim 4 : Tesbit sütürü ayrılmadan  
cerrahi alan pansumanı