




6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

PROF. DR. LÜTFİ DOĞAN
 SBÜ GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ AY ANKARA ONKOLOJİ SUAM CERRAHI ONKOLOJİ KLİNİĞİ
 İNFERİOR PEDİKÜL MAMOPLASTİ


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

TANIM

- Tümörün parsiyel ya da total mastektomi ile çıkarılmasını takiben plastik cerrahi tekniklerle (lokal parankimal/kas/serbest fleplerle) eş zamanlı (mastektomi yapılmışsa belki geç zamanlı) rekonstrüksiyonu
- Gerekirse karşı meme ve MAK nin rekonstrüksiyonu
- Memenin DOĞAL şeklini mümkün olduğu kadar koruyarak tümörün geniş eksizyonunu sağlayan teknikler


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA


AVANTAJLARI

- Daha geniş doku eksizyonu (redüksiyon, RT ye uygun meme)
- Daha geniş CS
- Daha az reoperasyon
- Daha iyi kozmetik sonuç
- Daha çok MKC
- Lumpektomi defektlerinin düzeltilmesi
- Simetrizasyon ve kontrlatel girişim sırasında saptanan lezyonlar


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA


DEZAVANTAJLARI

- Uzun cerrahi süre
- Büyük skar?
- Daha çok komplikasyon?
- Maliyet?
- Çift ekip(onkolojik-plastik cerrahi)?


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

SINIFLAMA

Volüm yerdığırtme	Volüm replasman
Dermaglandüler flepler İlerletme Rotasyonel Transpozisyon	Ototog uzak doku İmplant


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

SINIFLAMA

Level I	Level II
Basit rezeksiyon Cilt ve glandüler dokunun mobilizasyonu <20 doku eksizyonu Kavitenin kapatılması Gerekirse MAK santralizasyonu	Geniş cilt ve doku eksizyonu %20-50 doku eksizyonu Geniş glandüler doku mobilizasyonu ve transferi

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

TEKNİK SEÇİMİ

- **Tm/Meme volümü:** Standart MKC ile orta boy bir memeden deformite yaratmadan çıkarılabilecek meme dokusu 80gr OPC ile 200-1000gr
- **Lokalizasyon:** ÜDK da rezeksiyon ve glandüler doku mobilizasyon imkanı fazla. ÜİK ve alt kadrantlarda deformite riski yüksek

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

TEKNİK SEÇİMİ

• **Glandüler Dansite:**

BIRADS 1: Yağlı
BIRADS2: Dağınık fibroglandüler

Mobilizasyon zor
Yağ nekrozu riski yüksek
Level II teknikler tercih edilir

BIRADS3: Heterojen dens
BIRADS4: İleri derecede dens

Mobilizasyon kolay
Nekroz riski
Level I teknikler daha kolay

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

LEVEL II TEKNİKLER

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

Upper quadrant junction: intra-pedicle mammoplasty

Upper inner quadrant: round block or bewing technique

Upper outer quadrant: lateral mammoplasty

Lower inner quadrant: V mammoplasty

Lower outer quadrant: J mammoplasty

Lower quadrant junction: superior pedicle mammoplasty

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

Small Volume
Cup Size: A-B

Medium Volume
Cup Size: C

Large Volume
Cup Size: D

1 = Superomedial
2 = Inferomedial
3 = Superior
4 = Central
5 = Inferior
6 = Superolateral
7 = Inferolateral

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

ÜST KADRANLAR

KÜÇÜK	ORTA	BÜYÜK PITOTİK
Round blok S redüksiyon Yarı batwing	Round blok S redüksiyon Vertikal skar <i>inferior pedikül</i>	<i>sup / inf pedikül</i> S redüksiyon Round blok Raket insizyon

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

İÇ KADRANLAR

KÜÇÜK	ORTA	BÜYÜK PITOTİK
Round blok S redüksiyon Yarı batwing	Round blok S redüksiyon Vertikal skar <i>inferior pedikül</i>	<i>sup / inf pedikül</i> S redüksiyon Round blok

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

İNFERİOR PEDİKÜL MAMOPLASTİ

- D- C Cup büyük-medium size meme
- Pitotik meme
- Cilt rezeksiyonu gereken durumlar (önceki bx sahası vs)
- Rezeksiyon sonrası rekonstrüksiyon için yeterince hacim kalan ve doğal konturların oluşturulabildiği memeler

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

İNFERİOR PEDİKÜL MAMOPLASTİ

- EIK, ILC, multifokalite, NAK ye yetersiz yanıt gibi durumlarda uygun bir tercih
- Bilateral redüksiyon ihtiyacı olan durumlar için ideal
- Daha küçük, yuvarlak, göğüs duvarında daha yüksek yerleşimli bir meme yaratırlar

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

TERCİH EDİLMEZ !!!

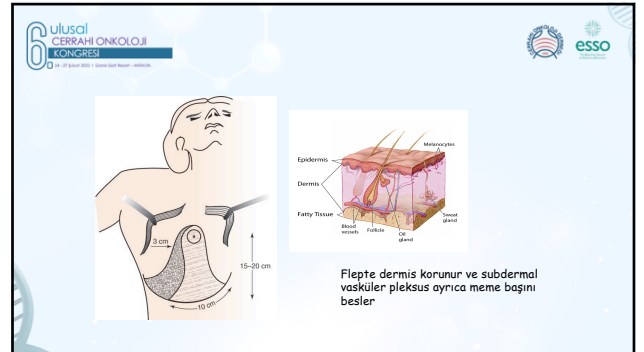
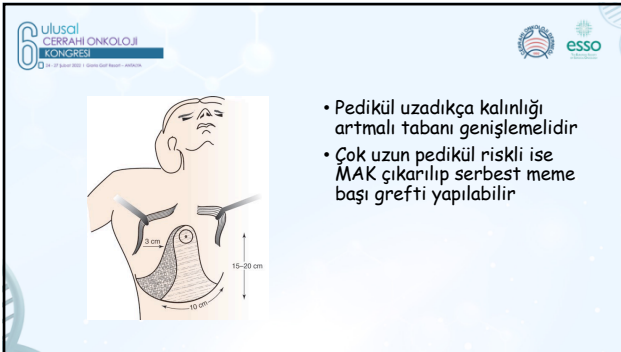
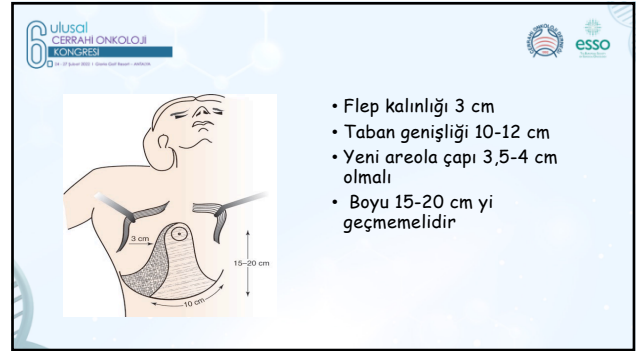
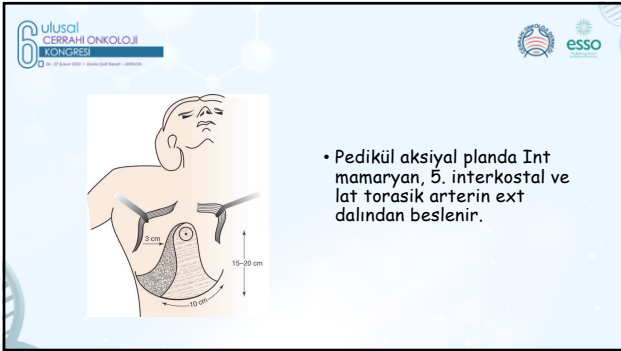
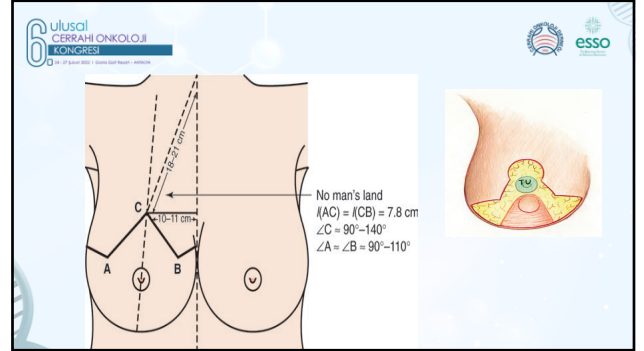
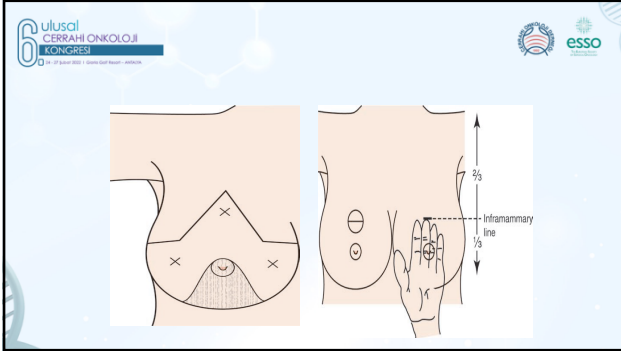
- B cup ve daha küçük
- Non pitotik
- CS sorunu olabilecek durumlar
- Wise patern sınırları dışında kalan ve cilt rezeksiyonu gereken durumlarda ilk tercih değildir
- MAK çok yakın tmler
- Eski insizyonun Wise patern dışında kalması (beslenme sorunu olmayacak ise ayrıca çıkarılabilir)

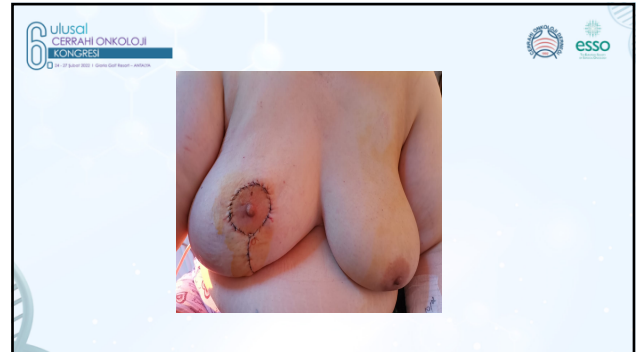
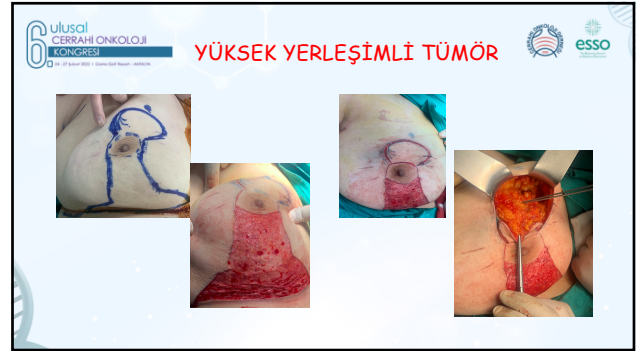
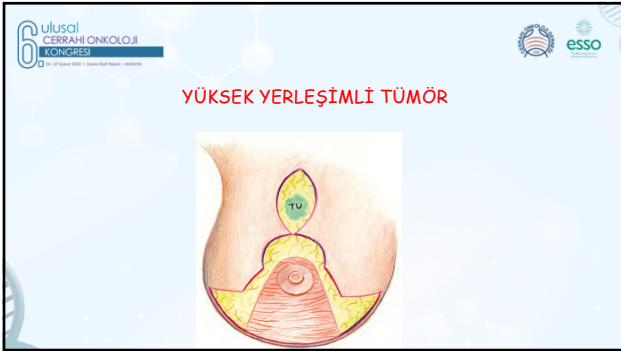
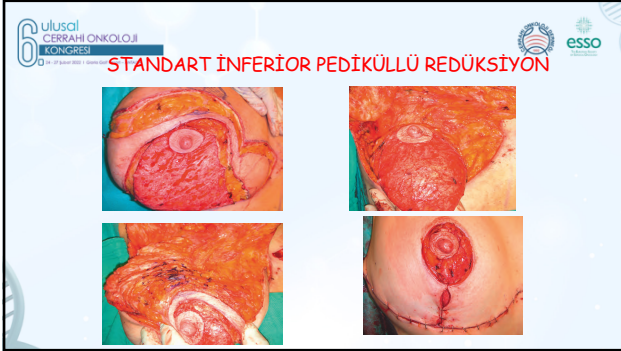
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

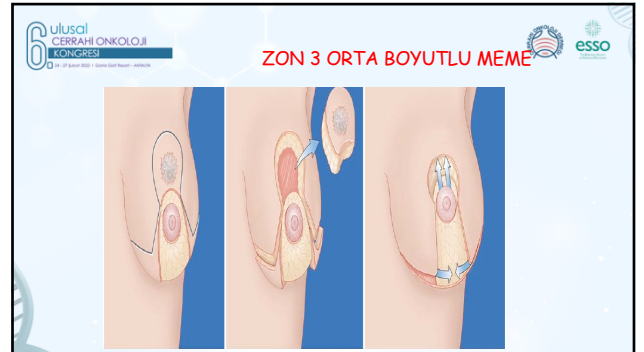
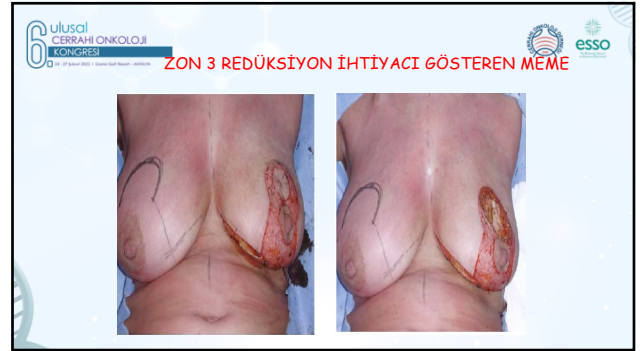
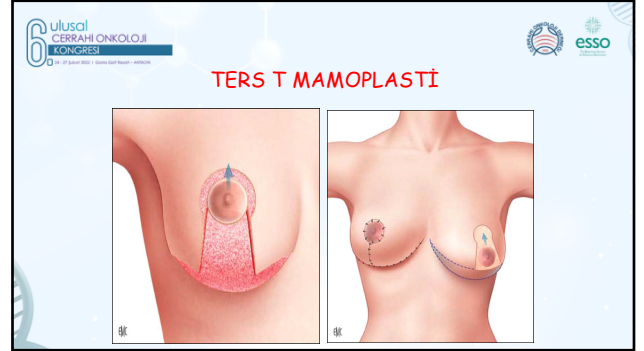
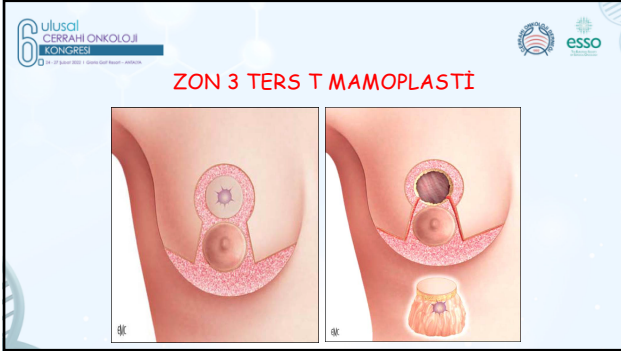
STANDART İNFERİOR PEDİKÜLLÜ MAMOPLASTİ

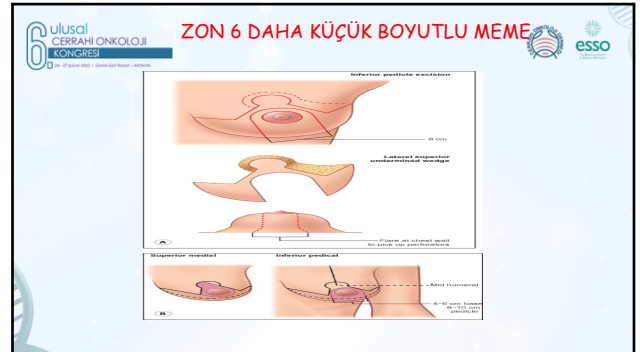
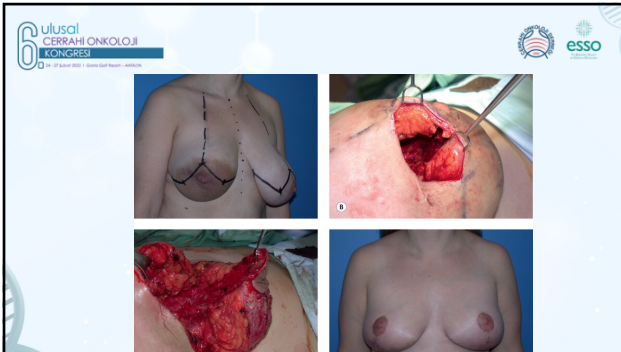
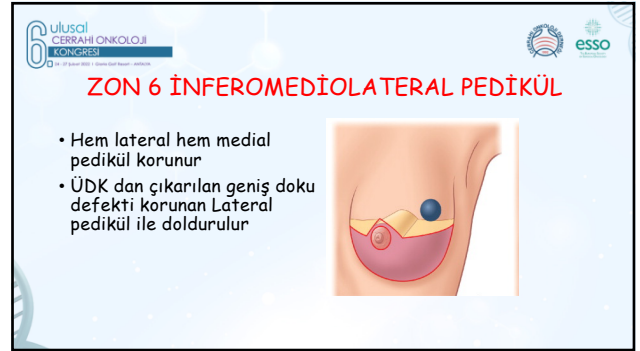
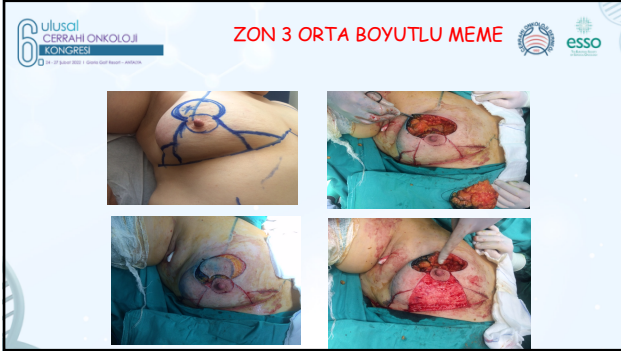
- Atnalı şekilde memenin üst-medial ve lateralinden önemli miktarda doku çıkarılır
- Inferiordan beslenen bir fleple rekonstrüksiyon yapılır







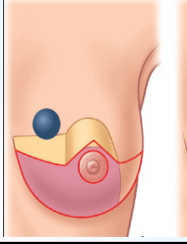


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

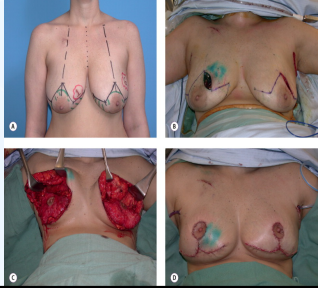
ZON 1 İNFEROMEDIAL PEDİKÜL

- ÜİK da meme dokusu az olduğu için medial flebin korunması çökmeleri önler
- Medial flebin korunması IMF ile MAK arası mesafenin uzun olduğu hastalarda özellikle önemlidir



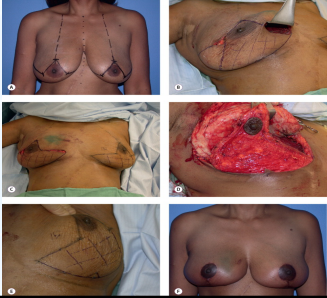
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul



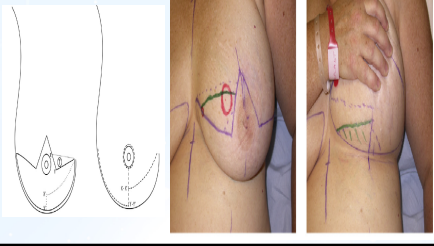
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul


ZON 1 ÜST İÇ KADRAN (SAAT 10-11)



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

10-11 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

ZON 2 (İÇ ORTA KADRANDA) İNFERİOR PEDİKÜL MAMOPLASTİ MODİFİKASYONLARI



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

DEFEKTLERİN INF PEDİKÜLE DÜZELTİLMESİ

- Tüm kadrantlardaki defektlere (6 kadranı hariç) müdahale edilebilir
- Vertikal patern ya da Ters T (daha büyük memelerde tercih edilir) kullanılır
- Cilde infiltrre bir tm ün rezeksiyonu için de kullanılabilir



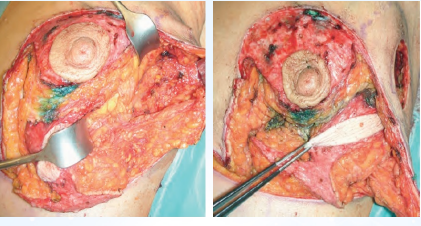
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

DEFEKTLERİN INF PEDİKÜLE DÜZELTİLMESİ



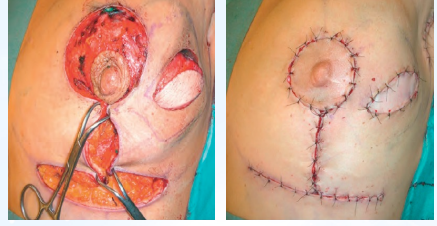
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

DEFEKTLERİN INF PEDİKÜLE DÜZELTİLMESİ



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

DEFEKTLERİN INF PEDİKÜLE DÜZELTİLMESİ



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

DEFEKTLERİN INF PEDİKÜLE DÜZELTİLMESİ

- Flepin tabanı 6-10 cm kalınlığı 2-6 cm
- Tünel ile dermoglandüler flep transferi



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

İNFERİOR PEDİKÜLE BOŞLUĞUN DOLDURULMASI



