

# استفاده از فلپ انتوم در بازسازی ضایعات و نقایص وسیع جدار

## قفسه صدری

علی عرب خردمند (M.D)، رامش عمرانی پور\* (M.D)، محمدرضا فرهمند (M.D)

دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان امام خمینی، انستیتوکانسر

### چکیده

سابقه و هدف: کاربرد فلاپ‌های لوکوژینال پوستی - عضلانی و پروتزهایی مانند گورتکس در بازسازی ضایعات وسیع جدار قفسه صدری به خوبی شناخته شده است، اما گاه به دلیل شرایط خاص و یا وسعت نقص این فلاپ‌ها کارآمد نیستند. هدف از معرفی بیماران در مقاله حاضر ارائه روشی است که در آن از فلاپ پدیکوله انتوم برای بازسازی نقایص وسیع جدار قفسه صدری استفاده می‌شود.

مواد و روش‌ها: سه بیمار که به دنبال رزکسیون رادیکال تومورهای جدار قفسه صدری دچار نقائصی به ابعاد ۲۵×۳۰ تا ۳۵×۵۰ بودند، به وسیله فلاپ انتوم با یا بدون مش ترمیم شدند. انتوم از طریق انسزیون میدلاین شکم، آزاد و سپس روی پایه گاسترواپیلوئیک چپ از طریق تونلی زیرجلدی به محل نقص آورده و ثابت شد.

یافته‌ها: هیچ عارضه‌ای رخ نداد، نقائص به خوبی پوشیده شدند و ترمیم زخم‌ها عالی بود. بیماران ۲ سال پی‌گیری شدند و هیچ نوع عود یا اشکال تأخیری در ترمیم رؤیت نشد.

نتیجه‌گیری: فلاپ انتوم، آلترناتیو مناسبی برای ترمیم نقائص بزرگ جدار قفسه صدری است، به خصوص مواقعی که فلاپ‌های موضعی دیگر در دسترس نبوده و یا قابل استفاده نباشند و یا نقصی در جریان ترمیم زخم موجود باشد.

واژه‌های کلیدی: فلاپ انتوم، نقص جدار قفسه صدری

### مقدمه

از فلپ‌های موضعی، کیفیت مناسب نداشته و حتی گاهی دسترسی به پایه عروقی مناسب خارج از منطقه رادیوتراپی برای آنستوموز عروقی در فلپ آزاد امکان‌پذیر نیست. در این گونه موارد استفاده از فلپ پدیکوله انتوم انتخاب مناسبی در جهت پوشش نقصان بافتی می‌باشد [۱]. انتوم علاوه بر وسعت زیاد، یک بستر هیپروواسکولر دارای خواص ایمونولوژیک را فراهم کرده و در صورت لزوم بسترمناسبی را جهت انجام گرافت پوستی فراهم می‌سازد. زمانی که انتوم در بستر زخم قرارگیرد، به علت توانایی جذب و چسبندگی شدید، ایجاد عروق خونی جدید و مکانیسم دفاعی، ترمیم زخم را تسریع می‌کند و میزان عوارض را کاهش می‌دهد.

جهت بازسازی نقایص وسیع جدار قفسه‌سینه، روش‌های مختلفی از جمله فلپ‌های پوستی - عضلانی پکتورالیس بزرگ و لاتیسیموس دورسی و یا رکتوس ابدومینوس به کار می‌روند. گاهی در نقایص بسیار بزرگ و پیچیده، استفاده از دو یا چند فلپ پایه‌دار و حتی فلپ آزاد به صورت هم‌زمان ضرورت می‌یابد؛ ولی ترمیم با این نوع فلپ‌های پیچیده علاوه بر نیاز به مهارت کافی و امکانات جراحی میکروواسکولر، گاه به علت شرایط خاص بیمار امکان‌پذیر نمی‌باشد.

با وجود سابقه رادیوتراپی در موضع جراحی و اسکار سوختگی و فیبروز شدید ناشی از آن، بسترزخم برای استفاده

\* نویسنده مسئول. تلفن: ۰۲۱-۸۸۷۲۳۴۱۰، نامبر: ۰۲۱-۸۸۷۲۳۴۱۰، E-mail: omranipour@sina.tums.ac.ir