

Modifiye Limberg Flep Yöntemi ile Tedavi Edilen 162 Hastanın Erken Dönem Analizi” Başlıklı Yazımızla İlgili Sorulara ve Eleştirilere Cevaplar

Early Period Analysis of 162 Patient Treated With Modified Limberg Flap

MUHARREM ÖZTAŞ¹, HÜSEYİN SİNAN¹, MEHMET SAYDAM, HALİL KORAY SEZER², EYÜP DURAN³, MEHMET YILDIZ¹

¹Ankara Mevki Asker Hastanesi, Ankara - Türkiye ²Balıkesir Asker Hastanesi, Balıkesir - Türkiye ³Elazığ Asker Hastanesi, Elazığ - Türkiye

Anahtar Kelimeler: Pilonidal sinüs, Flep, Komplikasyon, Postoperatif

Key words: Pilonidal Sinus, Flap, Complication, Postoperative

Sayın Editör,

Derginizin Haziran 2013 Volüm 23 Sayı 2’de yayımlanan “ Modifiye Limberg Flep Yöntemi ile Tedavi Edilen 162 Hastanın Erken Dönem Analizi” isimli çalışmamızla ilgili Sayın Bülent KAYA ’nın ilgisine teşekkür ederek eleştirilerini yanıtlamak isteriz.

1. Öncelikle gerçekten de bu çalışmadaki hasta popülasyonunun büyük bir kısmı, yazarın da belirttiği gibi askerlik görevini yapan kişilerden oluşmaktadır. Hastalarımızın görev yaptığı bölgeye göre yaşam şartları

ve standartları mutlaka değişmekle birlikte ameliyatı planlanan hastaların, hastanemize yatış işlemi sonrası tedavi ve takip süreçleri açısından bakıldığında sivil hasta popülasyonundan herhangi bir farkı olmamaktadır. Hastaların ameliyat sonrası mevcut çalışma koşulları göz önüne alınarak en az bir ay olacak şekilde evlerinde istirahat süresi planlanmaktadır. Kaldı ki çoğu hastanın ameliyatı askerlik görevinin bitiş tarihine yakın olarak planlanmakta ve bu hastalar istirahat sonrası sivil

Başvuru Tarihi: 20.05.2014, Kabul Tarihi: 21.05.2014

✉ Dr. Muharrem Öztaş

Şırnak Asker Hastanesi Şırnak - Türkiye

Tel: 0533.6102345

e-mail: mmoztas@hotmail.com

Kolon Rektum Hast Derg 2015;25:87-88

yaşamlarına devam etmektedirler. Yazarın ifade ettiği hijyenik koşulların olmadığı bu popülasyonda bile sonuçlarımızın oldukça iyi olması sivil hasta popülasyonunda daha da iyi olacağı fikrini oluşturmaktadır. Ancak tecrübemize göre, sivil ve asker popülasyona uygulanan cerrahi tedavi sonuçlarında herhangi bir farklılık görmemekteyiz. Tüm bunlar dikkate alındığında, Modifiye Limberg yönteminin genel popülasyona uygulanabilecek bir yöntem olduğunun ifade edilmesinin yanlış bir mesaj olmadığını düşünüyoruz, yine de tercih cerrahın kendisindedir.

2. Gluteal bölgede hipoestezi, kronik ağrı, kötü kozmetik sonuçlar gibi parametreler, çalışmamızın asıl amacı olan bu hastalardaki uzun dönem sonuçlarının değerlendirilmesi sonucunda ileride okuyucuyla paylaşılacaktır. Biz, pilonidal sinüs cerrahisi sonrasında çok önemli unsurlardan birisi olan nüks açısından daha avantajlı olduğunu düşündüğümüz Modifiye Limberg Flep yöntemini tercih etmekteyiz. Yazarın güncelliğini koruduğunu ifade ettiği Karydakıs yönteminin tedavi

seçeneklerinden biri olabileceği fikrine katılmakla birlikte, primer tedavi tekniklerine hele de orta hat primer tedavi tekniklerine literatür ışığında kesinlikle katılmadığımızı ifade etmek isteriz.¹

3. Anal bölgeye yakın alt uçta görülen maserasyon açısından değerlendirme yapmak için Limberg Flep yöntemi ile Modifiye Limberg Flep yöntemlerini karşılaştıran çok sayıda çalışma mevcuttur.^{1,2,3} Modifiye yöntemin bu bölgedeki maserasyon ve nüks sorunundan yola çıkılarak geliştirilmiş bir yöntem olduğunu, dolayısıyla bizim vakalarımızda alt uç maserasyonun sık görülen bir durum olmadığını bir kez daha hatırlatmak isteriz.

4. Pilonidal sinüs cerrahisinin erken dönem sonuçlarının değerlendirilmesinde postoperatif ağrı skorlaması, hastanede kalış süresi, ağrısız yürüyebilme süresi, ağrısız tuvalete oturma süresi, işe geri dönüş süresi, hasta memnuniyet skoru gibi parametrelerin değerli olduğu konusuna katılıyoruz.

Kaynaklar

1. Sinan H. TCD Sanal Akademi, Pilonidal Sinüs Hastalığı 1-2, <http://sneg.turkcer.org.tr>, Erişim tarihi: 02.03.2014
2. Akın M, Leventoğlu S, Menten B B, *et al.* Comprasion of the classic Limberg flap and modified Limberg flap in the treatment of pilonidal sinus disease: A

retrospective analysis of 416 patients Surg Today 2010;40:757-62.

3. Yamaner S. Sakrokoksigeal pilonidal hastalık, in: Menteş B, Bulut T M, Alabaz Ö, Leventoğlu S. (eds) Anorektal bölgenin selim hastalıkları, Ankara: Milli Matbaacılık 2011:121-29.