

Editöre Mektup

Letter to Editor

BÜLENT KAYA

Fatih Sultan Mehmet Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Servisi, İstanbul, Türkiye

Anahtar Kelimeler: Pilonidal sinüs, Modifiye Limberg flep **Key words:** Pilonidal sinus, Modified Limberg Flap
Letter to editor

Sayın Editör

Derginizin son sayısında yayınlanan *Muharrem Ertaş ve arkadaşlarının* “Modifiye Limberg Flep Yöntemi ile Tedavi Edilen 162 Hastanın Erken Dönem Analizi” isimli çalışmalarını ilgi ile okudum. Öncelikle genel cerrahi pratiğinde çok sık karşılaşılan ve ülkemizde gerçek bir sağlık sorunu olduğunu düşündüğüm pilonidal sinüs hastalığı ile ilgili bu çalışmadan dolayı yazarları tebrik ediyorum. Modifiye Limberg flep yöntemini geniş sayılabilecek bir hasta grubuna uygulamaları önemli bir tecrübedir. Pilonidal sinüs cerrahisi ile yakından ilgilenmeye çalışan bir cerrahi uzmanı olarak makale ile ilgili bazı görüşlerimi sizlerle paylaşmayı uygun görüyorum.

1- Ülkemizde pilonidal sinüs hastalığı ile ilgili yayınların bir bölümü askerlik görevini yapan ordu mensuplarının oluşturduğu hasta grupları ile yapılmaktadır.^{1,2} Bu belirli popülasyonda özellikle erken yara bakımlarında ciddi problemler görülebilmektedir. Bu durum erken yara enfeksiyonu, yara ayrışması ve nüks sıklığında artışlara sebep olabilir. Nüks gelişiminde önemli risk faktörleri olarak görülen yetersiz hijyen ve klinik takip askeri personelde problem oluşturabilir. Seçilmiş hasta grupları üzerinde yapılan bu çalışma sonuçlarının genel popülasyona uygulanması yanıltıcı mesajlar verilmesiyle sonuçlanabilir.

2- Nüks ve yara iyileşme problemleri nedeni ile gündeme getirilen flep yöntemlerinin tekniğe ait problemleri mevcuttur. Nitekim gluteal bölgede hypoestezi, kronik ağrı, kötü kozmetik sonuçlar flep yöntemleri ile birlikte görülebilen sıkıntılardır.³ Bu bakımdan literatürde flep tekniklerine göre basit tedavi yöntemleri olan Karydakos operasyonu ve primer tamir tekniği gibi tedavi seçenekleri güncelliğini korumaktadır.^{4,5}

3- Pilonidal sinüs cerrahisinde Modifiye Limberg Flep yönteminin geliştirilmesinde en önemli etken, klasik Limberg

Başvuru Tarihi: 31.01.2013, Kabul Tarihi: 01.02.2013

Dr. Bülent Kaya

Çapa 36524 İstanbul - Türkiye

Tel: 0505.6822101

e-mail: drbkaya@yahoo.com

Kolon Rektum Hast Derg 2013;23:111-112

flep yönteminde anal bölgeye yakın flep alt uçta süregelen maserasyondur. Bu tekniğin uygulandığı çalışmalarda erken dönemde tespit edilen maserasyon oranlarının belirtilmesi önemli olacaktır.

4- Pilonidal sinüs cerrahisinin erken dönem sonuçlarının değerlendirilmesinde postoperatif ağrı değerlendirilmesi, hastanede kalış süresi, ağrısız yürüyebilme süresi, ağrısız tuvalete oturma süresi, işe geri dönüş sürelerinin belirtilmesi, hasta memnuniyet skoru gibi parametreler değerlidir. Pilonidal sinüs cerrahisi ile ilgili çalışmalara bu kriterlerin eklenmesinin önemli olduğu kanısındayım.

Saygılarımla

Dr. Bülent KAYA

Genel Cerrahi Uzmanı

Fatih Sultan Mehmet Eđt. Arş. Hast.

Kaynaklar

1. Ümit Sekmen, V. Melih Kara, Fatih Altıntoprak, *et al.* Askerlerde pilonidal sinüs: İnsidans ve risk faktörlerinin analizi. 2010;20:95-8.
2. Hüseyin Sinan, İlker Sücüllü, Ali İlker Filiz, *et al.* Pilonidal sinüs hastalığı ile banyo yapma sıklığı arasındaki ilişki. Kolon Rektum Hast Derg. 2010;20:162-65.
3. Müller K, Marti L, Tarantino I, *et al.* Prospective analysis of cosmesis, morbidity, and patient satisfaction following Limberg flap for the treatment of sacrococcygeal pilonidal sinus. Dis Colon Rectum. 2011;54:487-94.
4. Okuş A, Sevinç B, Karahan O, *et al.* Comparison of Limberg flap and tension-free primary closure during pilonidal sinus surgery. World J Surg. 2012;36:431-5.
5. Gilani SN, Furlong H, Reichardt K, *et al.* Excision and primary closure of pilonidal sinus disease: worthwhile option with an acceptable recurrence rate. Ir J Med Sci. 2011;180:173-6.