

# Ayak Küçük Parmağında Subkütan Degloving Yaralanması

Doç. Dr. Ahmet SEBİK (\*)

Op. Dr. Naci AKPINAR (\*\*)

Op. Dr. Arslan BORA (\*\*\*)

Dr. Fehmi KUYURTAR (\*\*\*\*)

## ÖZET:

Ayak küçük parmağı üzerine 2 tonluk bir ağırlık düşen ve falankslar üzerindeki deri parçalanmadan 5. parmakta subkütan degloving yaralanması olan olgu sunulmuştur.

Dördüncü parmak lateralindeki deri altına giren 5. parmak falanksları, ameliyat ile kendi boş derisi içine sokulmuştur. Ameliyat sonrası 4. günde 5. parmakta demarkasyon belirlenmiş ve 12. günde 5. parmak ampute edilmiştir.

Literatür taramasında benzerine rastlamadığımız olguya ilginçliği nedeni ile sunuyoruz.

## GİRİŞ:

El ve ayak parmaklarında travmatik degloving (eldiven çıkarılması şeklinde) yaralanmaları oldukça sık görülen yaralanmalarıdır. Elde genellikle parmakların iki cisim üzerine ağır bir cisimin düşmesi sonucu olur. Bu gibi yaralanmalarda, sağaltım mikrocerrahi yöntemleri ile yapılsa bile, başarı oranını oldukça düşük, sonuç amputasyondur.

El ve ayak parmaklarında deri yaralanması olmadan, falanksların, üzerindeki fleksor ve ekstansör tendonlar ile birlikte deri ve deri altı dokusundan eldivenin çıkarılması şeklinde ayrılması olayına literatürde rastlamadığımız için olguyu sunuyoruz.

## OLGU ÖYKÜSÜ:

Hastamız 32 yaşında, erkek, sağlıklı ve bir demir fabrikasında işçi. 10.11.1984 tarihinde sağ ayaga üzerine 2 ton ağırlığında demir çubuk düşmüşt, acı olarak Buca, İzmir SSK Hastanesi Ortopedi Travmatoloji Kliniği getirilmiştir. Fizik muayenede sağ ayak genişlemiş ve ödemli bulundu. Ayakta 4. parmak aralığı genişlemiş görünümde, küçük parmak sıç ve uzamış gibi göründüyor. Palpasyonda küçük parmağın yumuşak olduğu ve derisi altında falanksların bulunmadığı hissedildi. Dördüncü parmanın proksimal bölümü genişlemiştir, buranın palpasyonda, 5. parmak falankslarının 4. parmak derisi altında yerleştiği bulundu. Beşinci parmanın 4. parmağa bakan yüzünde, planter yüze yakını bölümde 0,5 cm. genişliğinde, kenarları düzensiz küçük bir yara görüldü. Bu yaranın çok az bir kanama var. Küçük parmakta duyusal bir bozukluk yok, hafif kızarıklıktañan başka renk değişikliği yok. (Resim — Slayt I). Radyografik incelemede, 5. parmanın yumuşak doku gölgesi içinde falankslar görülmüyor. Küçük parmanın falanksları 4. parmak derisi altında, lateral yüzde yerlestiği görülmüyor.

Ameliyat: 5. parmak planter yüzündeki küçük yara 4. parmak aralığına doğru uzatıldı. Küçük parmanın distal falanksının ucu dissektör ile 4. parmanın derisi altından çıkarıldı. Küçük parmak derisi uç kısmından çekilerek, falankslar, üzerindeki fleksor ve

(\*) İzmir SSK Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,

(\*\*) İzmir SSK Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,

(\*\*\*) İzmir SSK Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,

(\*\*\*\*) İzmir SSK Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,

ekstensor tendonları ile birlikte, boş eldiven şeklindeki deri içine yerleştirildi. Parmak ucundan falankslara doğru giden bir adet ince Kirschner teli ile tespit yapıldı. Yara kapatıldı, ayaga posterior açı ateli uygulandı.

Ameliyat sonrası: Ameliyatın 4. gününde parmagın beslenmediği ve eldiven şeklinde çöküş做的 olan derinin demarke olduğu görüldü. Kazadan 12 gün sonra küçük parmak metatarsofalangeal eklemden ampute edildi. Amputasyon güdügü herhangi bir komplikasyon göstermeden iyileşti.

#### TARTIŞMA:

Olguya, oldukça ender görülebileceğine inandığımız ve ilginç bulduğumuz için sunmak istedik. Yaptığımız literatür taramasında da benzer olguya rastlamadık. Yaralanma mekanizmasını söyle tanımlayabiliriz. İki tonluk çelik cubuk işçiler tarafından yere düşürülmüş yerden sıçramış ve taşıyıcılarından biri olan hastamızın ayagının da kısmını üzerine düşmüştür. Hasta, ayagının

çelik cubuk altından arkadaşları tarafından cubuk kaldırılmadan çekildiğini ve bu sırada büyük ağrı duyduğunu ifade etmiştir. Kanimizca cubuk yerden sıçrayıp hastamın küçük parmağı üzerine düştüğünde distal falaksi, turnak altında DIP eklemin hemen distalinden koparmış ve falankları üzerindeki fleksor ve ekstensor tendonları ile birlikte deri ve deri altı dokusundan ayırmıştır. Üzerindeki ağırlık kaldırılmıştan ayak çeklinde, deri bir lastik eldivenin çıkarılmasında olduğu gibi falankstan ayrılmış ve uzayaarak 5. parmak falanklarının 4. parmak derisi altına girmesine izin vermiştir. Sundumuz olgu subkutan degloving yaranmasına da olsa sonucu değişmemiş, diğer degloving yaranmalarının çoğuunda olduğu gibi amputasyon yapılmıştır.

#### SONUÇ:

Sonuç olarak çok ender rastlanabilecek böyle bir olguda doğrudan amputasyon yapmayıp, parmağa bir şans verilmesinin uygun olduğunu inanıyoruz.