El parmak amputatlarının damar yataklarının çok yönlü incelenmesi ve görüntülenmesi: kadavra çalışması

Mehmet Ali Uysal*, Selçuk Tunalı**, Güven Mete***, Arzu Avcı****, Osman Arslan Bora****

**Midyat Devlet Hastanesi;*
***Hacettepe Üniversitesi;*
****Ardahan Devlet Hastanesi;*
*****İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

Amaç: Parmak seviyesinde inceleme ve goruntulemeler ile ilgili kısıtlılıklar vardır. Bu calışma el parmak amputatlarının; damar yatakları na renklendirilmiş lateks–kontrast karı şımı uygulanarak konvansiyonel anjiyografi, uc boyutlu hacim sunumu (3DVRT), plastinasyon gibi goruntuleme yontemleriyle inceleyerek; 1) Amputatta oluşan hasarın do-ğasını ortaya koymayı, 2) Ampute parcaları n, değerlendirilebilir, kullanılabilir ve kalı-cı olabilmelerini 3) Tanısal katkı sağlamayı 4) Uygulanacak mikrocerahi yonteme yol gostermeyi amaclar.

Yöntem: Replantasyon icin uygun gorulmeyen 23 adet parmak amputatı calışmaya alındı. Yaralanma tipine gore lokal ezici, geniş ezici, avulze olarak gruplandırıldı. Tum amputatlara konvansiyonel anjiyografi, mikrocerrahi diseksiyon ve histolojik inceleme yapı ldı. Rastgele secilen 11 amputata cok kesitli bilgisayarlı tomografi goruntuleme ve 3DVRT, 4 amputata plastinasyon uygulandı. Vaskuler yataklardaki sağlamlık ya da hasar mikrocerrahi diseksiyon ve histolojik incelemelerle karşılaştırıldı. Goruntuler, deneyimli el cerrahları ve girişimsel radyologlar tarafı ndan cift kor olarak değerlendirildi. Gozlemciler arasındaki tutarlılık, goruntuleme yontemleri arasında farklılıklar istatiksel tanı testleri ile analiz edildi.

Bulgular: Konvansıyonel anjiyografi ile arterlerdeki akım sonucu icin kappa katsayısı 0,862 (p=0,001). Doğruluk: %95.7, sensivite: %100, spesifite: %80.0, pozitif prediktif değer: %94.7, negatif prediktif değer:%80.0

3DVRT ile arterlerdeki akım sonucu icin kappa katsayısı ise 0,744 (p=0,011). Doğruluk: %90.9, sensivite: %88.9, spesifite: %100.0, pozitif prediktif değer:%100.0, negatif prediktif değer: %100.0.

Çıkarımlar: Cok kesitli bilgisayarlı tomografi cok hızlı surede uygulanabilirlik ve uc boyutlu rekonstruksiyon imkanı verdiği icin avantajlıdır. Ancak, uc boyutlu goruntuler aksiyel kesitler ile birlikte değerlendirilmelidir. Aksi takdirde, duyarlılık ve ozgulluk konvansiyonel anjiyografiden daha az olacaktır. El cerrahları ile girişimsel radyologların konvansiyonel anjiyografi ile akım varlığı tanılarındaki uyum; replantasyon mu amputasyon mu kararını verme aşamasında el cerrahlarına tek başlarına toksik olmayan kontrast maddelerin uygulanması ile tanısal katkı sağlayabileceklerini işaret eder. Plastinasyon tekniği amputatta oluşan hasarın do-ğasını ortaya koymada ve lisansustu eğitimde kullanılmak uzere dayanıklı ornekler sunar