

## Rekonstrukcija donje usne sa lepezastim reznjem baziranim na arteriji facijalis

T Nakajima, Y Yoshimura i T Kami

(Br J Plast Surg, 37:52-54; 1984)

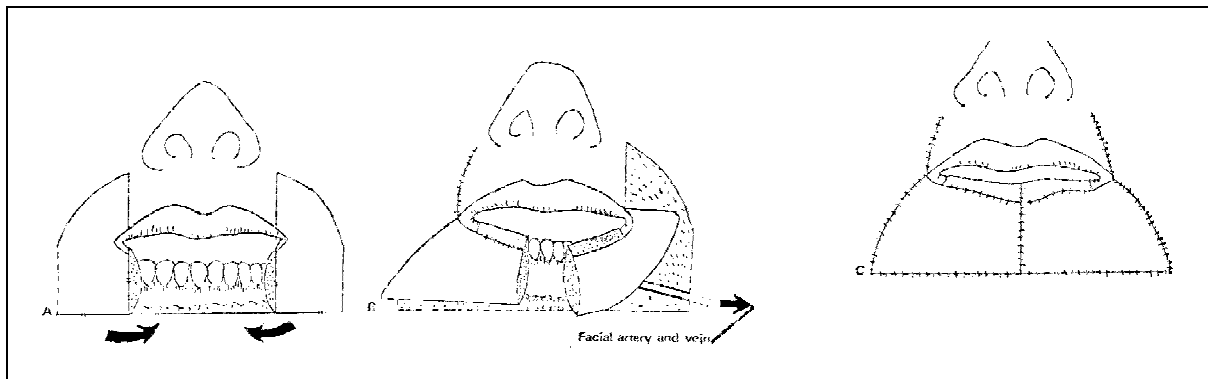
### Sažetak

Opisana je modifikacija McGregorovog lepezastog reznja baziranog na facijalnoj arteriji umesto na labijalnoj arteriji. Izgleda da režanj ima neke prednosti u poredjenju sa McGregorovim originalnim reznjem. Prikazan je slučaj planocelularnog karcinoma donje usne kod koga je ekscizioni defekt rekonstruisan ovim reznjem.

Želimo da prikažemo modifikaciju McGregorovog lepezastog reznja. Vaskularizacija ovog modifikovanog reznja dolazi ne preko labijalne već preko facijalne arterije. Iz tog razloga je masa tkiva koje mora da bude sačuvano duž linije labijalne arterije na uglu usana mnogo manja nego kod McGregorovog originalnog reznja. To takodje pomaže smanjenju "psećeg uva" i izbegavanju široko otvorenog defekta koji može da se pojavi na uglu usta. Konačno, pošto facijalna arterija ima veći prečnik od labijalne arterije, moguće je sa sigurnošću planirati veći lepezasti režanj.

### Operativna tehnika

Posle ekscizije zahvaćenog segmenta donje usne, napravi se incizija kroz punu debljinu gornje usne duž obe strane planiranog lepezastog reznja (Slika 1). Sačuvaju se facijalna arterija i vena kako bi služile kao glavni nutritivni sudovi ovog reznja (Stranc, 1983). Grane facijalnog nerva koje prolaze blizu facijalne arterije čuvaju se koliko je to moguće pažljivom preparacijom pod uvećanjem pomoću lupe. Na uglu usta kožna incizija se produžuje na dole do ivice vermilionusa. Peteljka svakog lepezastog reznja sadrži facijalnu arteriju i venu sa malim delom sluzokože. Ako je neophodno, preseca se kožna ivica vermilionusa i labijalni sudovi da bi se izbeglo stvaranje "psećeg uva". Defekt tkiva donje usne zatvara se rotacijom oba lepezasta reznja. Rekonstrukcija ivice vermilionusa obezbedjuje se suturom kože za sluzokožu duž linije resekcije.



## Prikaz slučaja

Bolesnica je bila 72-godišnja žena sa dokazanim planocelularnim karcinomom donje usne. Posle radikalne disekcije vrata ekscidirano je skoro tri četvrtine donje usne. Dva lepezasta režnja bazirana na facijalnoj arteriji i veni mobilisana su i približena da bi se zatvorio defekt. Skoro tri godine je prošlo od operacije bez recidiva tumora. Rekonstruisana donja usna je odgovarajuće veličine i nema curenja salive. Progresivno vraćanje mišićne funkcije rekonstruisane donje usne uočeno je na kontrolnom pregledu.

## Diskusija

Pri rekonstrukciji defekata pune debljine donje usne treba zapamtiti sledeće činjenice (Fujimori, 1980).

- (i) Ugao usana i kontinuitet m. orbicularis oris moraju da budu sačuvani.
- (ii) Novo rekonstruisana usta ne bi trebalo da budu preterano redukovane veličine.
- (iii) Novo rekonstruisana usna treba da sadrži sve elemente tkiva usne.
- (iv) Lokalni režnjevi su prihvatljiviji jer kvalitet i tekstura tkiva potseća na samu donju usnu.
- (v) Linije sutura treba da se pružaju duž linija bora.

Lepezasti režanj koga je opisao McGregor (1980) zadovoljava mnoge od prethodno navedenih uslova i pogodan je za zatvaranje velikih defekata donje usne. Medjutim, snabdevanje krvlju McGregorovog režnja zasniva se na gornjoj labijalnoj arteriji i veni. Otuda, neophodno je očuvanje veće peteljke na uglu usta. To dovodi do stvaranja otvora na uglu usta. Sa tim na umu, mi smo smislili modifikaciju McGregorovog lepezastog režnja i postigli povoljne rezultate sa ovom tehnikom u kliničkoj praksi.

## Literatura

Fujimori R: "Gate flap" for the total reconstruction of the lower lip. Br J Plast Surg, 33:340; 1980.

McGregor IA: Fundamental Techniques of Plastic Surgery. (Seventh edition). Edinburgh: Churchill Livingstone.

Stranc MF, Robertson GA: Steeple flap reconstruction of the lower lip. An Plast Surg, 10:4; 1983.

## Autori

Tatsuo Nakajima, MD, Assistant Professor, Department of Surgery (Plastic and Reconstructive), Fujitagakuen Nagoyahokeneisei UNiversity School of Medicine, Aichi, Japan.

Yohko Yoshimura, Instructor, Department of Surgery (Plastic and Reconstructive), Fujitagakuen Nagoyahokeneisei UNiversity School of Medicine, Aichi, Japan.

Toshiaki Kami, MD, Instructor, Department of Surgery (Plastic and Reconstructive), Fujitagakuen Nagoyahokeneisei UNiversity School of Medicine, Aichi, Japan.

## Adresa

Tatsuo Nakajima, MD, Department of Surgery (Plastic and Reconstructive), Fujitagakuen Nagoyahokeneisei UNiversity School of Medicine, Aichi, Japan, 1-98 Dengakugakubo, Kutsukakemachi, Toyoake, Aichi, 470-11, Japan.