

# AKSİLLER PALPABL SANTRAL LENF NODLARINDA TRANSFİKSİYON SUTURÜ İLE BİYOPSİ UYGULAMASI TEKNİĞİ

Kazım GEMİCİ\*, R. Levent KILIÇASLAN\*, Tevfik H. KÜÇÜKPINAR\*,

Yıldırım TUNCER\*, Sinan C. HASÇİÇEK\*, R. Bahadır CELEP\*

\* Sağlık Bakanlığı Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi I. Genel Cerrahi Kliniği

## ÖZET:

SSK Ankara Eğitim Hastanesi I. Genel Cerrahi Kliniği'ne başvuran randomize seçilen 20-40 yaş arası, palpabl aksiller santral lenf nodu olan 20 bayan hasta, 10'u kontrol konvansiyonel biyopsi, 10'u transfiksiyon suturü ile biyopsi uygulanan iki gruba ayrılıp; transfiksiyon suturünün biyopsi süresinin kısaltılmasındaki etkisi ve olası komplikasyonlar incelenmiştir.

**Anahtar Sözcükler:** *Aksiller Biyopsi, Transfiksiyon Suturü, Aksiller Nodül*

## SUMMARY:

In SSK Ankara Training Hospital, in Department of I. General Surgery, randomise-selected 20 female patients age of 20-40 with axillary palpable lymph nodes are separated into 2 groups; 10 patients had control conventional biopsy and 10 patients had biopsy with transfixional suture. The aim of the study was to investigate the effect of transfixional suture in shortening the duration of biopsy and to determine the possible complications.

**Key Words :** *Axillary Biopsy, Transfixion suture, Axillary Node*

*Dirim 2005; 80 (2): 74-76*

*Yazışma adresi: Levent Kılıçaslan*

*Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi - Ankara*

## Giriş

Aksillada palpabl santral lenf nodları hasta oturur pozisyonda kolay palpe edilir. Çalışma grubuna dahil ettiğimiz 1-2 cm ebadında lenf nodları olan hastalar supin pozisyona alındığında lenf nodları aksiller yağ dokusu içinde kaybolmaktadır. Aksiller lenf gruplarında uygulanan eksizyonel lenf nodu biyopsileri cerrahların uzun zamanını almakta ve gereksiz diseksiyonlara, vasküler ve nöral yaralanmalara neden olmaktadır. Çalışmamızda aksiller palpabl santral lenf nodlarına eksizyonel biyopsi uygulanmasında eksternal transfixiyon sutürünün biyopsi süresine etkisi ve bu işleme bağlı olası komplikasyonları belirlemeye çalıştık.

## GEREÇ VE YÖNTEMLER

SSK Ankara Eğitim Hastanesi I. Genel Cerrahi Kliniği'ne koltuk altında kitle nedeni ile başvuran ve fizik muayenesinde aksiller palpabl santral lenf nodu tespit edilen rastgele seçilen 20-40 yaş arası 20 bayan hasta; 10'u kontrol, 10'u çalışma olarak iki gruba ayrıldı.

Kontrol grubu hastalara konvansiyonel yöntemle biyopsi uygulandı. Çalışma grubunda ise oturur pozisyonda aseptik koşullar sağlanıp; lenf nodu aksiller fossada palpe edilip el ile inferiora sıvazlanarak fikse edildi. Fikse edilen lenf nodundan cilt-cilt altı-cilt planında 22 G kalınlığına sahip 40 mm iğneli 0 prolen ile transfixiyon dikişi konuldu. Sutürlerin ciltten çıktığı yerin ortasına lokal anestezi yapılıp hasta supin pozisyonuna alındı; cilde insizyon yapılması ardından sutürler cilt altından çekilerek dışarı alındı. Lenf nodları aski sutürü ile eksizyona hazır hale getirildi ve eksize edildi. Biyopsi süreleri, olası nöral ve vasküler komplikasyonlar kaydedildi. Hastaların tümü gi-

rişimden 2 hafta sonra kontrole çağırıldı. Sonuç istatistiksel varyans analizi yöntemi ile karşılaştırıldı; fark istatistiksel olarak anlamlıydı ( $p < 0.001$ ).

## BULGULAR

Çalışma grubumuza alınan aksiller 1-2 cm'lik palpabl santral lenf nodu olan toplam 20 hasta aseptik koşullarda eksizyonel biyopsi ile değerlendirildi. Hastalar 10'u konvansiyonel biyopsi uygulanan kontrol grubu, 10'u transfixiyon sutürü ile biyopsi uygulanan iki gruba ayrıldı. Tümü 20-40 yaş arası, bayan, kliniğimize koltuk altı kitlesi ile başvuran, randomize seçilmiş, yandaş hastalığı olmayan, 1-2 cm'lik aksiller palpabl santral lenf nodu olan hastalardı.

Konvansiyonel biyopsi uygulaması yapılan 10 hasta kontrol grubunu oluşturdu; bu grupta biyopsi süresi ortalama 29 dk. olarak tespit edildi. Süreyi uzatan en büyük neden hasta supin pozisyona alındığında lenf nodülünün aksiller yağ dokusu içinde kaybolmasıydı.

Transfixiyon sutürü konulan çalışma grubundaki 10 hastaya; oturur durumda iken asepsi sağlanıp; palpabl aksiller santral lenf nodu inferiora pozisyone edilip; 22 G kalınlığında 40 mm iğneli 0 prolen transfixiyon sutürü ile lenf nodu cilt-cilt altı-cilt planında sutürün ciltten çıktığı yerlerin ortasına lokal anestezi uygulanarak aski sutürleri oluşturulacak şekilde insizyon yapıldı ve eksizyonel biyopsi uygulandı. Bu grupta lenf nodülünün aksiller yağ dokusu içinde elden kaçınılması sorunu olmadığından biyopsi süresi daha kısa ve ortalama 14.8 dakika olarak saptandı.

Hastalara uygulanan biyopsi süreleri, nöral ve vasküler komplikasyon olup olmadığı tek tek kaydedilip; istatistiksel varyans analizi yöntemi

ile biyopsi sürelerinin farkı karşılaştırıldı. Fark istatistiksel olarak anlamlı bulundu ( $p<0.001$ ). Çalışma süresince ne kontrol ne de denek grubunda vasküler ya da nöral yaralanma olmadı.

### SONUÇ

Aksillada 1-2 cm boyutunda palpabl santral lenf nodlarında eksternal transfiksiyon sutürünün biyopsi süresini istatistiksel olarak anlamlı derecede azalttığı, buna karşılık nöral ve vasküler yaralanmaya yol açmadığı gözlemlendi. SSK Hastaneleri gibi hasta yoğunluğunun olduğu ve zamana karşı yarışılan ünitelerde uygulanan biyopsinin süresinin azaltılmasının önemi ortadadır. Hastalara kısa sürede ve doyurucu hizmet verilip sonuca gidilen, komplikasyon oluşturmayan, hastanın sorununu gideren bu metodun rutin uygulanabilir olduğu düşüncesindeyiz.

### KAYNAKLAR

1. Walker FW. *Colour Atlas of Minor Surgery*; 1990, p.100-102.
2. Economou GS. *Atlas of Surgical Techniques*; 1996, p. 115-119.
3. Chassin IJ. *Operative Strategy in General Surgery*; 1997, p. 460-461, 468-471.