



DOĞUMSAL (KONJENİTAL) EL ANOMALİLERİ FR-HYE-04-310-05

Bu Eğitimin Amacı: Doğumsal el anomalisi bulunan hastaların ve yakınlarının bilgilendirilmesi.

Konjenital (Doğumsal) El Anomalisi Nedir?

Konjenital (doğumsal) el anomalileri hastaları hem fonksiyonel, hem kozmetik hem de psikososyal açıdan etkileyebilen önemli bir sağlık sorunudur.

Konjenital (Doğumsal) El Anomalisi Neden Oluşur?

Ailesel geçiş gösterebilen anomalilerdir. Ailesinde el anomalisi bulunan bebeklerde, hamileliğin özellikle ilk 3 ayında enfeksiyon hastalıkları geçiren, bazı ilaçları kullanan annelerin bebeklerinde daha sık görülür. Annede diyabet, alkol kullanımı ve radyasyona maruz kalma gibi faktörler de etkili olabilir.

Konjenital (Doğumsal) El Anomalisine Neden Olan Etmenleri

Adından da anlaşılacağı üzere her zaman doğumsaldır. Hastalık bebeğin anne karnında elinin anormal şekilde gelişmesi sonucu oluşur ve bebeğin diğer bölgelerini de etkileyen başka doğumsal anomalilerle birlikte olabilir.

Tanı Yöntemleri Nelerdir?

Tanısı klinik muayene ve sonrasında yapılan radyolojik incelemelerle konulur.

Tedavisi Nasıldır?

Tedavisinde cerrahi yöntemler kullanılır. Tedavi yaşı hastanın anomalisine ve uygulanacak cerrahi yönetime göre farklılıklar gösterir. Bu yüzden farkedildiği zaman en kısa zamanda bir plastik cerraha aile veya bebeğin doktoru tarafından haber verilmelidir. Tedavinin etkinliği anomalinin tipine ve derecesine göre değişir. Normal bir el şekline getirilmesi her zaman mümkün olmayabilir. Amaç, anomalili eli daha fonksiyonel bir hale getirmektir.

Komplikasyonları Nelerdir?

Uygulanan cerrahi yönetime bağlı olarak, ameliyat bölgesinde enfeksiyon, doku kayıpları, kemik dokularda kaynamama veya yanlış kaynama gibi komplikasyonlar görülebilir. Bu nedenle ek cerrahi girişimler gerekebilir.

Tedaviye Uyulmadığında Oluşabilecek Riskler Nelerdir?

El anomalileri tedavi edilmediği takdirde görünüm, fonksiyon ve hastanın psikolojisi açısından sorunlar oluşturur.

Prognoz:

Uygulanan cerrahi tedavi sonrasında anomalili el daha fonksiyonel bir hale gelecektir. Kozmetik açıdan da daha kabul edilebilir bir görünüm kazanacaktır. Ayrıca hastanın psikolojik açıdan daha az rahatsız olması sağlanabilecektir.

İzlem:

- Cerrahi sonrası hasta, uygulanan cerrahi tedaviye bağlı olarak, belirli aralıklarla kontrol edilmelidir.
- Genellikle 2 hafta sonrasında dikişler alınır.
- Bazı durumlarda atel kullanımı ve ameliyat sonrası dönemde fizik tedavi uygulanması gereklidir.

Dikkat Edilmesi Gerekenler:

Ameliyat sonrası hastanın yara yerlerine dikkat edilmeli, doktorunuzun tavsiye ettiği şekilde pansumanları yapılmalı ve düzenli şekilde kontrollere gelinmelidir. Atel kullanımı ve fizik tedavi gerekliyse bunlar ihmal edilmemelidir.

Konjenital (Doğumsal) El Anomalilerinden Korunma:

Ailesinde el anomalisi bulunanlar risk açısından genetik danışma almalıdırlar. Ayrıca hamileliğin, özellikle de ilk 3 ayında, ateşli hastalıklardan, ilaç kullanımından ve radyasyona maruz kalmaktan kaçınılmalıdır.

Daha fazla bilgi için: U.Ü.Tıp Fakültesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi A.D. Polikliniğine başvurunuz.

İletişim adresi: Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı-El Cerrahisi Bilim Dalı, Görükle, 16059, Bursa

Tel: 0.224.2952940- 41-42

Web adresi:plastik@uludag.edu.tr