

Fascijalni alt slobodni režanj u kirurgiji glave i vrata

Filip Bacan¹, Jelena Popović², Filip Matovinović¹, Darko Solter¹, Alan Pegan¹

¹KBC Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska, ²OB Dubrovnik, Dubrovnik, Hrvatska

filipbacan@gmail.com

ALT režanj opće je poznat u plastično-rekonstruktivnoj kirurgiji, ne samo glave i vrata, već i ostalih regija u tijelu. Kratica dolazi od engleskog naziva „AnteroLateral Thigh flap“, što prevedeno na hrvatski, označava anterolateralni bedreni režanj, a koncept odizanja i vaskularnu anatomiju opisao je Song još 1984. godine. Od tada se ovaj slobodni režanj koristi u rekonstrukciji mnogih defekata u tijelu, a svoje mjesto našao je i u kirurgiji glave i vrata, te je uz podlaktični radijalni slobodni režanj, drugi najčešće korišteni slobodni režanj za rekonstrukciju mekotkivnih defekata. Snažna i relativno konstantna vaskularna opskrba, veliki volumen tkiva, te niska stopa morbiditeta donorskog mjesta, guraju ga u sam vrh rekonstruktivne ljestvice. ALT režanj baziran je na perforatorima descendantne grane lateralne cirkumfleksne femoralne arterije koja je prvi ogrank duboke femoralne arterije. Descendentna grana na svom putu perforatorima opskrbljuje fasciju i kožu iznad mišića vastusa lateralis, kao i sami mišić, te se stoga na istoj peteljci mogu odići razne varijante ovoga režnja – kutani (suprafascijalni), fasciokutani, fascijalni, adipofascijalni, miokutani, te muskularni – sami vastus lateralis. Fascijalni i adipofascijalni ALT slobodni režanj, iako korišten i ranije, u rekonstrukciju defekata glave i vrata, u većem opsegu uveden je 2003. godine od strane V. Agostinija i suradnika koji opisuju iznimno uspješne rekonstrukcije defekata usne šupljine ovim režnjem. Od tada je zbog svoje velike podatljivosti, ne prevelikog volumena, sigurne vaskularne opskrbe, te nedostatka dlaka, ovaj režanj postao često korištena varijanta ALT režnja. Svoje mjesto u kirurgiji glave i vrata fascijalni slobodni ALT režanj našao je u rekonstrukciji sluzničkih defekata u području usne šupljine, posebice kod defekata nakon resekcije jezika i dna usne šupljine, u rekonstrukciji traheozagealnih fistula, u rekonstrukciji nosa nakon totalne ili hemirinektomije, te kao adipofascijalni režanj u augmentaciji lica kod defekata nastalih nakon totalne parotidektomije. U ovom predavanju prikazati ćemo rezultate i primjere rekonstrukcije fascijalnim ALT slobodnim režnjem, tima za kirurgiju glave i vrata s Klinike za otorinolaringologiju KBC-a Sestre milosrdnice u Zagrebu.

Ključne riječi: slobodni režanj, ALT, fascija, rekonstrukcija glave i vrata.