

# Tel yerleştirme işlemlerinde cerrahi travmayı azaltmak için basit bir yöntem

Banu Alicioğlu, Cüneyt Yücesoy

## ÖZET

Palpe edilemeyen lezyonlar için minimal invaziv meme biyopsileri meme kanserinin erken tanı ve tedavisi için kullanılmaktadır. Bu çalışmada tel yerleştirme işlemlerinde cerrahi travmayı azaltmak için basit bir yöntem tarif edilmektedir. Mamografi veya ultrason eşliğinde tel yerleştirildikten sonra, telin memedeki seyri cerrahi yönlendirmek amacıyla cilt üzerinde işaretlenmiştir. Sonuç olarak, daha az sayıda doku örneği alınmış ve daha küçük boyutlarda hematoma oluşmuştur. Bu yöntem cerrahi süresini kısaltması ve daha iyi kozmetik sonuçları nedeniyle, derin lezyonlarda ve büyük memelerde özellikle yararlıdır. Bu teknik tel kılavuzlu tüm işlemler için kullanılabilir.

## Anahtar sözcükler:

- meme
- stereotaktik meme biyopsileri
- meme kanseri
- iğne lokalizasyonu

**M**amografi ve ultrasonografi (US) meme kanserinin erken tanısı için kullanılan testlerdir. Palpe edilemeyen lezyonların biyopsisi için stereotaktik işaretleme veya US kılavuzlu iğne lokalizasyonu son yıllarda birçok merkezde uygulanmaktadır. Bu tür meme biyopsisi yöntemlerinin açık cerrahi işlemlere göre daha az cerrahi travma oluşturduğu ve daha kabul edilebilir kozmetik sonuçlar oluşturduğu bilinmektedir (1, 2). Ancak, özellikle derin lezyonlarda ve büyük memelerde, deri altındaki telin uzunluğu nedeniyle cerrahlar bu yöntemle sorun yaşayabilirler. Bir lezyonun yeri tam olarak belirlenemediği zaman daha fazla sayıda cerrahi numune alınması gerekir.

Bu sorunları çözmek üzere telin memedeki seyrini US yardımıyla belirledik (Şekil 1). Memenin kendi üzerine katlanması engellemek için biyopsi alınacak taraftaki omuzun altına bir yastık yerleştirildi. Bu pozisyon cerraha da anlatılarak işlem sırasında da hastanın aynı pozisyonda olması sağlandı. Cerrahi bir kalem kullanılarak telin meme dokusu içindeki projeksiyonu cilt üzerine çizildi (Şekil 2). Cerrah telin uzunluğu (giriş noktasından itibaren cm olarak), seyri ve lezyonla komşuluğu hakkında bilgilendirildi.

Bizim izlenimimize göre bu tekniği kullanan cerrahlar lezyona daha iyi oryante oldu; insizyon bölgesi kolayca belirlendi; özellikle yağ içeriği fazla olan memelerde ve derin lezyonlarda daha az sayıda doku örneğine gerek duyuldu ve işlem sonrası hematoma boyutları daha küçük oldu. Teknik cerrahi süresini kısalttı ve kozmetik sonuçları daha kabul edilebilir düzeydeydi. İşlem ucuz ve zaman harcanmasını engeller nitelikteydi. Teknik her klinikte tel kılavuzluğunda yapılan bütün işlemlere uygulanabilir.

İşlemlerle ilgili formal bir çalışma yapılmadı, ancak sonuçlar bizce kesinlikle olumlu olarak değerlendirildi. Bu tekniği standart biyopsi yöntemleri ile karşılaştıran çalışmalar yürütülmesi, kesi uzunluğu, operasyon süresi, numune ve hematoma hacmi ve kozmetik sonuçlar gibi ölçümler yapılması önerilir.

Trakya Üniversitesi Radyoloji Bölümü (B.A.✉banualicioglu@trakya.edu.tr), Edirne; Ankara Bayındır Hastanesi (C.Y.), Ankara, Türkiye.

Gelişi 10 Kasım 2007; revizyon isteği 17 Ocak 2007; revizyon gelişi 24 Ocak 2007; kabülü 25 Ocak 2007.



Şekil 1. Telin meme içindeki seyrinin sonografik görüntüsü.



Şekil 2. Telin meme dokusu içindeki projeksiyonu cerrahi bir kalem kullanılarak cilt üzerine çizilmiştir.

#### A SIMPLE METHOD TO DECREASE SURGICAL TRAUMA IN WIRE LOCALIZATION PROCEDURES

##### ABSTRACT

Minimally invasive breast biopsies of nonpalpable lesions are used for early diagnosis and treatment of breast cancer. This report describes a simple method to decrease surgical trauma in wire localization procedures. After wire localization with mammography or ultrasound, the course of the wire in the breast was marked on the skin to guide the surgeon. As a result, fewer tissue samples were taken and smaller hematomas occurred. This method is particularly useful in deep lesions and in large breasts, leading to shortened surgery time and improved cosmetic results. This technique can be used in any wire-guided procedure.

##### Key words:

• breast cancer • stereotactic breast biopsies • needle localization

Diagn Interv Radiol 2008; 14:131-132

#### Kaynaklar

1. Fahrbach K, Sledge I, Cella C, Linz H, Ross SD. A comparison of the accuracy of two minimally invasive breast biopsy methods: a systematic literature review and meta-analysis. Arch Gynecol Obstet 2006; 274:63-73.
2. Hanna WC, Demyttenaere SV, Ferri LE, Fleischer DM. The use of stereotactic excisional biopsy in the management of invasive breast cancer. World J Surg 2005; 29:1490-1494.