

**P-58****VENÖZ PORT YERLEŞTİRİLMESİNDE  
YENİ TEKNİK: TEK İNSIZYON ÇİFT  
CEP YÖNTEMİ**

KARAASLAN K, TOPUZ U,  
UMUTOĞLU T, BAKAN M, ÖZTÜRK E

*BEZMİALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ*

İmplant edilebilir venöz port uygulamaları, ilk kez Niederhuber ve ark. tarafından tanımlandığı 1982 yılından günümüze kadar farklı tekniklerle gerçekleştirilmiştir. Günümüzde yaygın kullanımı kemoterapi uygulamaları amacıyla olsa da, santral venöz yoldan parenteral nutrisyon, antibiyotik ve kan ürünü verilmesi için ya da laboratuvar testleri için kan örneği almak amacıyla da kullanılmaktadır. Enfeksiyon, embolizasyon, obstrüksiyon, sistemden kaçak olması ve bunların sonucunda meydana gelen port disfonksiyonu venöz port implantasyonunun bilinen başlıca komplikasyonlarıdır. Manüplasyon alanının kısıtlı olması dolayısıyla geleneksel yaklaşımda rezervuar-kateter bağlantısı implantasyon alanı dışında yapıldıktan sonra rezervuar cilt altına yerleştirilmektedir. Bu durum kateter ucunun malpozisyonuna ya da kateterde kink oluşumuna neden olabilmektedir. Tanımlamış olduğumuz bu yeni teknik ile kısıtlı manüplasyon alanına rağmen sıkı kateter-rezervuar bağlantısı kolaylıkla sağlanabilmekte, aynı zamanda da kateterde kink oluşumunun önüne geçilmektedir.

**Yöntem:**

Standart monitörizasyon sağlanmış supin pozisyonunda hastanın omuz altına destek konularak başın hafifçe geriye ve karşı tarafa rotasyonu sağlandı. Klavikula ve meme başı arasındaki orta nokta, olası port implantasyon sahası olarak belirlendi ve çizim yapıldı. İyot solüsyonu ile cerrahi sahanın sterilizasyon sağlandıktan sonra ponksiyon yeri, olası kateter trasesi ve rezervuarın yerleştirileceği alana 1/1 oranında karıştırılmış bupivacaine /

citanest solüsyonu infiltrasyon anestezi uygulandı. USG eşliğinde venöz ponksiyon sonrası J teli yerleştirildi. J telinin konumu USG ve direkt floroskopi ile doğrulandı. Rezervuarın yerleştirileceği yere cerrahi teknikle port boyutlarına göre yaklaşık 3 cm'lik insizyon yapılarak insizyonun kranial ve kaudal taraflarına portun sığabileceği 2 adet cep oluşturuldu. Rezervuarın yerleştirileceği asıl boşluk olan alt cebin alt duvarından (göğüs duvarı) iki taraflı olarak sabitleme sutürleri geçildi ve uygun uzunlukta kesildikten ve rezervuarın her iki yanındaki deliklerden geçirildikten sonra bağlanmadan uçları kleplendi. "Tunneller" aleti ile cilt altı tünel oluşturulduktan sonra kateter infraklavikular ponksiyon noktasından girilerek insizyon hattına doğru tünel içerisinden ilerletildi. Kateterin atravmatik ucu superior kavoatriyal bileşkeye uygun gelecek şekilde ölçüldükten sonra mutad boyutundan 1-2 cm fazla hesaplanarak kesildi ve port rezervuarı ile birleştirildi. Port üst cepte iken, "peel-away sheath" dilatatör yardımı ile uygulanmasını takiben kateter yerleştirildikten sonra direkt floroskopi ile kateterin yeri doğrulandı. Kateterin ucu superior kavoatriyal bileşkeye uygun gelecek şekilde port alt cebe çekilerek tespit edildi. Serbest kan aspire edilip ve sıvı gidişi gözlemlendikten sonra sistem 5 ml izotonik sodyum klorür çözeltisi içerisinde 10 İU/kg heparin ile yıkandı. Port implantasyon sahası cilt ve cilt altı cerrahi teknik (sütür) kullanılarak, ponksiyon noktası ise steril strip ile kapatıldı.

**Bulgular:**

Ocak 2012 – Mart 2014 tarihleri arasında toplam 135 hastaya (69 bayan, 76 erkek) venöz port implantasyonu uygulandı. Hastaların tümü malignite nedeniyle kemoterapi uygulanacak olan hasta grubundaydı. Ortalama işlem süresi 35 dk olan hastalarda prosedür sırasında herhangi bir komplikasyon yaşanmadı. Uzun dönem takiplerinde; 1 hastada kateter ucunda tromboza bağlı disfonksiyon gözlemlendi, düşük



molekül ağırlıklı heparin tedavisiyle kullanılabilir hale getirildi, bir hastada da yara yeri enfeksiyonu neticesinde antibiyoterapi başlandı.

**Sonuç:**

Tek insizyon çift cep yöntemi, venöz port gereksinimi olan hastalarda uygulaması kolay ve etkin bir yöntemdir. Diğer geleneksel yöntemlere kıyasla yüksek başarı oranı ve manuplasyon kolaylığı gibi avantajlara sahiptir. Bu teknik daha fazla sayıda hasta serileri ile değerlendirilmelidir.