



**Kongre Başkanı:**

Tuna Gümüş

**Organizasyon Komitesi:**

Tuna Gümüş  
Selin Gamze Sümen  
Ayşe Sena Yumbul Kardaş

**Bilimsel Komite:**

Akın Savaş Toklu  
Ayşe Sena Yumbul Kardaş  
Bengüsu Mirasoğlu  
Hakan Ay  
Kemal Şimşek  
Salih Aydın  
Selin Gamze Sümen  
Şamil Aktaş  
Tuna Gümüş

\*Bilimsel Komite isme göre alfabetik olarak sıralanmıştır

# PROGRAM

15 EKİM 2020, Perşembe

## 09:00-09:20 Açılış Konuşmaları

### 09:20-11:20 I. Oturum: Serbest Bildiriler (I)

Oturum Başkanı: Şamil AKTAŞ

**09:20-09:30** Hiperbarik Oksijen Tedavi Ünitimize Başvuran Venöz Ülserli Olguların Retrospektif Değerlendirmesi Bekir Selim BAĞLI

**09:30-09:40** Bir Yaş Altı Bebeklerde Hiperbarik Oksijen Tedavisi Uygulama Deneyimlerimiz M.Kübra ÖZGÖK KANGAL

**09:40-09:50** Yenidoğan Arteriyel Oklüzyonunda Hiperbarik Oksijen Tedavisinin Etkinliği: Olgu Sunumu Hande ÇETİN

Hande ÇETİN, Bengüsu MİRASOĞLU, Şamil AKTAŞ

**09:50-10:00** SBÜ İzmir Bozyaka Eğitim Araştırma Hastanesi Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Kliniği'nde 3 Yıllık Süreçte Tedavi Edilen Hastaların Değerlendirilmesi Figen AYDIN

Figen AYDIN, Elif Ebru ÖZER

**10:00-10:10** Sistemdeki Çatlaklar: Bir Hastanede Tek Kişilik Basınç Odası Arızası Gökhan AKCALI

**10:10-10:20** Kozmetik Dolgu İşlemleri Komplikasyonlarında Hiperbarik Oksijen Tedavisinin Kullanımı: Olgu Sunumu Ayşegül ERCENGİZ

Ayşegül ERCENGİZ, Şamil AKTAŞ

**10:20-10:30** 2019 Yılında Polikliniğimize Başvuran Profesyonel Sualtı Adamları ve Adaylarının Kardiyak Bulgularının İncelenmesi Ezgi AKPINAR BOĞUKOĞLU

Ezgi AKPINAR BOĞUKOĞLU, Özdiñ ACARLI, Bengüsu MİRASOĞLU

**10:30-10:40** Tae-4 Ulusal Antarktika Bilim Seferi Tıbbi Danışmanlığı Seren KIRMIZI

Selahattin ÇAKIROĞLU, Seren KIRMIZI, Bengüsu MİRASOĞLU, Şamil AKTAŞ

**10:40-10:50** Poliarteritis Nodosa Tanılı Hastada Gelişen Alt Ekstremitte Kronik Yaralarında Başarılı Hiperbarik Oksijen Tedavisi Uygulaması: Olgu Sunumu M.Kübra ÖZGÖK KANGAL

M.Kübra ÖZGÖK KANGAL, Taylan ZAMAN, Ş.Hakan GÜNDÜZ, Recep ÖZKAN

**10:50-11:00** Diyabetik Ayak Hastalarının Retrospektif Analizi: Ön Çalışma. Denizhan DEMİRKOL

Denizhan DEMİRKOL, Özdiñ ACARLI, Şamil AKTAŞ, Çiğdem SELÇUKCAN EROL.

**11:00-11:10** Elektriksel Stimulasyonun Venöz Hastalıklardaki Rolü İrem TEZER ATEŞ

**11:10-11:20** Testis Detorsiyonu Sonrası Hiperbarik Oksijen Tedavisi: Olgu Sunumu Osman TÜRKMEN

Şükrü Hakan Gündüz, Osman Türkmen, Recep Özkan

## 11:20-11:50 KAHVE MOLASI

# KOZMETİK DOLGU İŞLEMLERİ KOMPLİKASYONLARINDA HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİSİNİN

## KULLANIMI: OLGU SUNUMU

Ayşegül ERCENGİZ<sup>1</sup>, Şamil AKTAŞ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hipermer Hiperbarik Oksijen ve Yara Tedavi Merkezi

<sup>2</sup>İÜ, İstanbul Tıp Fakültesi, Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp AD.

### GİRİŞ

Doğal ve sentetik dolgu materyallerinin estetik yüz gençleştirme ve yumuşak doku büyütmede kullanımı hızla artmaktadır. Hyaluronik asit (HA); yüksek nem tutma, biyo-uyumluluk ve viskoelastisite özellikleri nedeniyle en çok tercih edilen dolgu materyalidir. Günümüzde antiödematöz ve antiinflamatuvar özellikleri nedeniyle oftalmoloji, dermatoloji, ortopedi, romatoloji ve diş hekimliğinde sık kullanılmaktadır. Biyo-uyumluluğu çok yüksek olmasına rağmen özellikle yüz bölgesinde yapılan dolgu işlemlerinde nadir de olsa vasküler komplikasyonlar (%1) gelişebilmektedir. Yazımızda dolgu ile rinoplasti sonrası vasküler komplikasyon gelişen hastada hiperbarik oksijen tedavisi ve sonuçlarının paylaşılması amaçlanmıştır.

### OLGU

On yıl önce cerrahi rinoplasti yapılan 37 yaşındaki kadın hastada burun sırtında çökme nedeniyle HA ile dolgu rinoplasti yapılmış. İşlem sonrası ağrı ve solukluk şikayeti gelişmesi üzerine hyaluronidaz enjeksiyonları ile tedavi edilmiş. 24 saat içinde morarma, yer yer nekrotik alanlar oluşması üzerine kliniğimize danışılan hastaya dolgu rinoplasti sonrası ilk 48 saat içinde hiperbarik oksijen (HBO) tedavisi başlandı. İkinci seans tedavi sonrası hipoksik alanlarda %50 azalma tespit edildi (**Şekil 1**). Beşinci seans sonrası lezyonların burun ucu, sağ alar bölge ve nazolabial bileşkede sınırlanmaya başladığı görüldü. Klorheksidin asetat BP içerikli antiseptik yara bakım örtüsü ile pansumana başlandı. Onuncu seans sonrası iskemik tüm lezyonları gerileyen, alar bölgede 1\*0.3cm hiperemik lezyonu kalan hastanın tedavisi sonlandırıldı (**Şekil 2**).

### SONUÇ

Dolgu rinoplasti poliklinik şartlarında uygulanabilen, cerrahiden çekinen hastalar için minimal invaziv bir tekniktir ve yaklaşık etki süresi 12 aydır. İşlem gözle görünmeyen alanlara derin enjeksiyonlarla uygulanır. Gerek burnun vasküler anatomisi gerekse kullanılan dolgu materyalinin özelliği nedeniyle hastalarda işlem sonrası vasküler oklüzyona bağlı nekroz, görme kaybı ve işitme kaybı gelişebilmektedir. Bu tip komplikasyonlarda HBO tedavisi kullanımının olumlu etkilerini raporlayan çalışmalar bulunmaktadır. Vasküler komplikasyonları azaltmak için dolgu işlemi öncesinde burnun arteriyel dolaşımı hakkında detaylı bilgi edinilmesi, enjeksiyonların yavaş, dikkatli, küçük volümde ve

küçük enjektörlerle yapılması, daha önceden cerrahi ya da travma geçirmiş bölgeye uygulanmaması ve komplikasyon gelişmesi durumunda HBO tedavisinin uygulanabileceği hatırlanmalıdır.



Şekil 1. Hastanın burnunun HBO öncesi, 1. ve 2. seans sonrası görünümü





Şekil 2. Hastanın burnunun 5. ve 10. HBO seansı sonrası görünümü