

KRONİK VENÖZ HASTALIĞA EKLENEN İNGUİNAL KİTLE EKSİZYONU İLİŞKİLİ LENFÖDEM TABLOSUNDA KOMPLEKS BOŞALTICI FİZYOTERAPİ SONRASI ÇORAP SEÇİMİNİN ETKİSİ: VAKA RAPORU

Şeyma ÖZMEN¹, İlke KESER²

¹ Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

 0000-0001-6826-967X

² Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Ankara, Türkiye

 0000-0001-6999-4056

ÖZ

Giriş: Lenfödem hastalarında uygulanan Kompleks Boşaltıcı Fizyoterapi (KBF)'nin 2. Fazında lenfödem bası giysisi kullanılmaktadır.

Amaç: Bu vaka raporunda lenfödem çorabı önerilen ancak varis çorabı giyinmekte ısrar eden hastada varis çorabının etkisi incelenmektedir.

Yöntem: 79 yaşındaki hastanın Kronik Venöz Hastalık (KVH), meme kanseri, ritim bozukluğu, hipertansiyon, koagülasyon bozukluğu ve kalp pili bulunmaktadır. Sağ memeye radikal mastektomi ve sol inguinal bölgeye kitle eksizyonu yapılmıştır. Cerrahiden 2 hafta sonra sol bacağındaki şişlik için fizyoterapi bölümüne yönlendirilmiştir. Hasta 3 yıldır özel ölçülü varis çorabı kullanmaktadır. KBF tedavisi 10 gün boyunca her gün, 5 gün boyunca da gün aşırı olarak uygulandı. Faz 2'ye geçildiğinde hastaya lenfödeme özel bası giysisi kullanması önerildi ancak hasta fiziksel yetersizliğinden dolayı varis çorabı kullanımının daha kolay olacağını düşünerek elinde mevcut olan külotlu varis çorabı ile devam etti. Lenfödem değişimi çevre ölçümü yapılarak belirlendi.

Bulgular: KBF öncesi, sonrası ve 3 hafta varis çorabı kullanımı sonrası iki alt ekstremitenin total çevre ölçümü farkları sırası ile 72,6 cm, 35,9 cm ve 43,9 cm'dir. Etkilenmiş alt ekstremitede Faz 1'de KBF sonrasında öncesine göre 116,5 cm (1007,5 cm'den 891 cm'ye) azalmıştır. Faz 2'de ise KBF sonrası ile 3 haftalık varis çorabı kullanımı sonrası arasındaki fark 108,5 cm (1007,5 cm'den 899 cm'ye) olmuştur.

Sonuç: Uygun kompresyon ile KBF'nin 1. fazında görülen lenfödem azalması, uygun olmayan kompresyon ürünü kullanımını içeren KBF Faz 2'de korunamamıştır. KVH'ye bağlı kullanılan varis çorabı, kitle eksizyonu sonrası tabloya eklenen lenfödemde yetersiz kalmıştır.

Anahtar Kelimeler: Lenfödem, Fizyoterapi, Rehabilitasyon

* Bu çalışma, 21-22 Nisan 2025'te II. Ulusal Onkolojik Rehabilitasyon Kongresi'nde sözel bildiri olarak sunulmuştur.

İletişim/Correspondence

Şeyma ÖZMEN

Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

E-posta: fztseyma1@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 10.04.2025

Kabul tarihi/Accepted: 15.04.2025

THE EFFECT OF GARMENT SELECTION AFTER COMPLEX DECONGESTIVE THERAPY IN INGUINAL MASS EXCISION RELATED LYMPHOEDEMA ADDED TO CHRONIC VENOUS DISEASE: A CASE REPORT

ABSTRACT

Background: Lymphedema compression garment is used in Phase 2 of Complex Decongestive Therapy (CDT) in patients with lymphedema.

Aim: In this case report, the effect of varicose vein stockings is examined in a patient who was recommended lymphedema stockings but insisted on wearing varicose vein stockings.

Method: The 79-year-old patient has Chronic Venous Disease (CVD), breast cancer, arrhythmia, hypertension, coagulation disorder and pacemaker. Radical mastectomy was performed on the right breast and mass excision was performed on the left inguinal region. 2 weeks after surgery, the patient was referred to the physiotherapy department for swelling in left leg. The case has been using specially sized varicose vein stockings for 3 years. CDT was applied every day for 10 days and every other day for 5 days. In phase 2, the patient was advised to use a special compression garment for lymphedema, but the patient continued with the pantyhose varicose vein stockings she had, thinking that it would be easier to use compression stockings due to her physical disability. Lymphedema change was determined by circumference measurement.

Results: The differences in total circumference measurements of the two lower extremities before and after CDT and after using varicose vein stockings for 3 weeks were 72.6 cm, 35.9 cm and 43.9 cm, respectively. In the affected lower extremity, after CDT in Phase 1, it decreased by 116.5 cm compared to before (from 1007.5 cm to 891 cm). In phase 2, the difference between after CDT and after 3 weeks of use of compression stockings was 108.5 cm (from 1007.5 cm to 899 cm).

Conclusion: The reduction in lymphedema seen in phase 1 of CDT with appropriate compression was not maintained in phase 2 of CDT, which included the use of inappropriate compression products. Compression stockings used due to CVD were inadequate for lymphedema that occurred after mass excision.

Keywords: Lymphedema, Physiotherapy, Rehabilitation

* This study was presented as an oral presentation at the 2nd National Oncological Rehabilitation Congress on 21-22 April 2025.

İletişim/Correspondence

Şeyma ÖZMEN

Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü,
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

E-posta: fztseyma1@gmail.com

Geliş tarihi/Received: 10.04.2025

Kabul tarihi/Accepted: 15.04.2025