# Right Axillary Sweating After Left Thoracoscopic Sypathectomy in Two-Stage Surgery

# İki Aşamalı Cerrahide Sol Torakoskopik Sempatektomi Sonrası Görülen Sağ Aksiller Terleme

İki Aşamalı Sempatektomi Sonrası Sağ Aksiller Terleme / Right Axillary Sweating After Sympathectomy in Two-Stage Surgery

Berkant Özpolat, Nesimi Günal, Koray Dural
Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi AD, Kırıkkale, Türkiye

**Özet**

Primer fokal hiperhidrozis tedavisinde video yardımlı torakoskopik sempatektomi, bilateral tek seans veya iki aşamalı olarak yapılabilir. Aşamalı cerrahi sonrası karşı aksiler bölgede kompansatuar terleme yakınması ile başvuran vakayı sunmaktayız.

**Anahtar Kelimeler**

Hiperhidroz; Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi; Sempatektomi

**Abstract**

One stage bilateral or two stage unilateral video assisted thoracoscopic sympathectomy could be performed in the treatment of primary focal hyperhidrosis. Here we present a case with compensatory sweating of contralateral side after a two stage operation.

**Keywords**

Hyperhidrosis; Video Assisted Thoracoscopic Surgery; Sympathectomy

DOI: 10.4328/JCAM.2260 Received: 29.12.2013 Accepted: 10.01.2014 Printed: 01.11.2013 J Clin Anal Med 2013;4(suppl 3): 261-2
Corresponding Author: Berkant Özpolat, Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Göğüs Cerrahisi AD, Yahşihan, Kırıkkale, Türkiye.
GSM: +905058395247 E-Mail: berkantozpolat@yahoo.com

## Giriş

Kompansatuar terleme torakal sempatektomi ameliyatlarından sonra görülebilen ve nedeni konusunda halen görüş birliğine varılamamış bir durumdur. Üç yıl sonra yapılan ikinci ameliyat sonrası kompansatuar terleme ile karşımıza çıkan ve literatürde benzerine rastlamadığımız bir vakayı, bu komplikasyonun patogenezi konusunda yeni bir tartışma ortamı doğuracağı ve ileriki çalışmalara faydalı olabileceğini düşünerek, kendi yorumlarımızı da ekleyerek sunuyoruz.

## Olgu Sunumu

Yirmi iki yaşında bayan hasta üç yıl önce her iki el ve koltuk altında aşırı terleme şikayetleri ile başvurmuş ve aşamalı torakal sempatektomi planlanmıştı. Önce sağ tek port torakal sempatektomi yapılan hastanın bu ameliyatından bir ay sonra, sol taraftan cerrahi planlandı. Sağ elini kullanan hasta, sağ el ve koltuk altı kuruluğu nedeniyle yaşadığı memnuniyet ve işlerinin yoğunluğu nedeniyle sol taraftan yapılması planlanan operasyonu üç yıl öteledikten sonra, sol el ve koltuk altından aşırı terleme şikayetleri ile opere olmak üzere kliniğimize başvurdu. Tek port yöntemi ile sol T2-T4 torakoskopik sempatektomi uygulandı. Postoperatif dönemi sorunsuz geçen hasta her iki el ve koltuk altı kuru şekilde aynı gün taburcu edildi.

On gün sonra kontrole gelen hastanın sol palmar ve aksiler bölgede kuruluğu mevcutken, sağ aksiler ve palmar terlemesinin başladığı öğrenildi. Yapılan muayenede aksillar bölge ıslak ve palmar bölge nemliydi. Hastanın detaylı sorgulamasında ilk operasyondan sonra üç sene zarfında sağ aksillar ve palmar bölge dahil vücudun hiçbir bölgesinde kompansatuar terleme olmadığı öğrenildi.

## Tartışma

Günümüzde palmar ve aksiler hiperhidrozis tedavisi için kullanılan cerrahi yöntemler içinde video yardımlı torakoskopik sempatektominin güvenilirliği ve başarısı gösterilmiştir [1]. Kompansatuar terleme, bilateral tek seans veya iki aşamalı torakal sempatektomi sonrası en sık görülen ve patogenezi konusunda tartışmaların devam ettiği bir komplikasyondur [2,3]. Göğüs, sırt, bel gibi bölgelerde ve farklı yoğunluklarda görülebilen bu durum serilerde % 6-100 oranıyla geniş bir aralıkta tanımlanmıştır. Kompansatuar terlemenin çıkarılan ganglion sayısı ile orantılı olduğunu bilinmektedir. Buna rağmen aynı bölge terlemeleri için farklı seviye(ler)den sempatektomi yapılmaktadır ve halen ortak bir görüş birliği oluşmamıştır [4].

Literatürdeki sıralı ve eş zamanlı torakoskopik sempatektominin karşılaştırıldığı iki seride, sıralı girişimlerde tam başarı sağlanması yanında kompansatuar terlemenin %0 ve %4 oranlarında görüldüğü, buna karşın, eş zamanlı girişimlerde bu oranın %19 ve diğer seride tüm hastalarda görüldüğü belirtilmiş ve iki aşamalı cerrahinin bu komplikasyonu termoregulatuar bir denge oluşumu ile önlediği yorumu yapılmıştır. Termoregulatuar denge oluşumu, farklı zamanlarda yapılan ancak bir ayı geçmeyen sempatektomilerde rami communicanti veya Kuntz liflerinde komple bir şokun önlenmesi şeklinde ortaya atılan hipotezdir. Bunu destekleyen, tek taraflı sempatektomi sonrasında termoregulatuar terlemenin zaten aşırı terlemekte olan karşı üst ekstremiteye kaydığı, bu esnada gövde ve alt ekstremitede terlemede downregülasyon olduğu hipotezidir ve plantar terleme varsa bu da azalır [2,3]. Bu vakada bizim yorumumuz, üç yıl sonra yapılan ikinci operasyondan sonra benzer bir termoregulatuar mekanizma ile ilk ameliyat edilen - yıllarca terlemesi nedeniyle terlemeye yatkın- sağ üst ekstremitede upregülasyon ile kompansatuar olarak terlemenin öncelikle bu bölgede artması yönündedir. Öte yandan cerrahi sonrası nüks ve başarısızlığın bir nedeni Kuntz siniridir. Bu nedenle sempatektomilerde Kuntz siniri ablazyonunun da işleme eklenmesi önerilmektedir [5]. Hastada ilk operasyonda T2-T4 seviyesinde cerrahi ablazyon ve Kuntz siniri ablazyonu sonrası üç yıl asemptomatik olması, olayın ilk cerrahiye ait bir nüks olmadığını göstermektedir.

Özet olarak sağ torakal sempatektomiden üç yıl sonra sol torakal sempatektomi yapılan hastada, kompansatuar terleme sağ üst ekstremitede görülmüştür. Geç dönem sonuçları ise takipler sonrasında belirlenecektir.

*Çıkar Çakışması ve Finansman Beyanı*

Bu çalışmada çıkar çatışması ve finansman destek alındığı beyan edilmemiştir.

**Kaynaklar**

1. Pilegaard HK. Thoracoscopic sympathectomy. J.Clin.Anal.Med. 2010;1(3):63-5.
2. Ibrahim M, Menna C, Andreetti C, Ciccone AM, D'Andrilli A, Maurizi G, Poggi C, Vanni C, Venuta F, Rendina EA. Two-stage unilateral versus one-stage bilateral single-port sympathectomy for palmar and axillary hyperhidrosis. Interact Cardiovasc Thorac Surg 2013;16: 834-8.
3. Soliman M, Salem A, Hammad E, Noor M. Sequential thoracoscopic symphetectomy for palmar hyperidrosis limits compansatory and improves plantar hyperidrosis. Egypt J Surg 2003;22: 272-7.
4. Günal N, Özpolat B, Dere Günal Y, Dural K. Single port thoracoscopic sympathectomy for primary palmar hyperhidrosis in adolescence. Turk J Med Sci 2014;44:79-83.
5. Deng B, Tan QY, Jiang YG, Zhao YP, Zhaou JH, Ma Z, Wang RW. Optimization of sympathectomy to treat palmar hyperhidrosis: the systematic review and meta-analysis of studies published during the past decade. Surg Endosc 2011;25:1893-901.

*How to cite this article:*

Özpolat B, Günal N, Dural K. Right Axillary Sweating After Left Thoracoscopic Sypathectomy in Two-Stage Surgery. J Clin Anal Med 2013;4(suppl 3): 261-2.