

XI. Uygulamalı Kronik Yara Bakım Kursu, 5-6 Haziran 2026

Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi

Dr. Salih Kavuncu
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik
Cerrahi A.D

- Beyanım yoktur

Diyabetik Ayak Ülserleri: Neden önemli?

- Diyabetik ayak ülseri gelişme yaşam boyu riski %19–34 arasındadır.
- Diyabetli her 3 hastadan 1'ine kadarında yaşamı boyunca diyabetik ayak ülseri gelişebilir.

- Ülser iyileşse bile nüks sıktır; ilk yıl içinde yaklaşık %40 oranında tekrar görülebilir.
- Diyabetik ayak ülserleri, dünya genelinde enfeksiyon, hastaneye yatış ve alt ekstremitte amputasyonlarının önemli nedenlerinden biridir.

References:

Armstrong DG, Boulton AJM, Bus SA. N Engl J Med. 2017;376:2367–2375.

IWGDF Guidelines 2023.

Sinacore JM et al. Diabetes Care. 2023;46(1):209–221.

- Alt ekstremitte amputasyonlarının yaklaşık üçte ikisinin altında enfekte diyabetik ayak ülserleri yatmaktadır.
- Cerrahi tedavi, multidisipliner yaklaşımın ayrılmaz bir parçası olup birçok diyabetik ayak enfeksiyonunun yönetiminde kritik öneme sahiptir.

Diyabetik Ayak Cerrahisinde Paradigma Deęiřimi

Geçmiş yaklaşım

- Agresif rezeksiyon
- Erken amputasyon eğilimi
- Geniş doku kaybı

Güncel yaklaşım

- Doku koruyucu cerrahi
- Ekstremitte koruma
- Multidisipliner yönetim
- Revaskülarizasyon + rekonstrüksiyon
- Fonksiyonel ayağın korunması

Kaynak:

Uçkay I. et al. Int J Infect Dis. 2015.

1985-2015

- Daha dar antibiyotik seçenekleri
 - Penisilinler, erken kuşak
 - sefalosporinler
 -
 - Uzun süreli IV tedavi eğilimi
 - Geniş spektrum ampirik tedavi yaygın
 - Kültür çoğunlukla sürüntü örnekleri
- Çok daha geniş antibiyotik yelpazesi
 - 4.-5. kuşak sefalosporinler, karbapenemler
 - Daha kısa IV, daha erken oral geçiş
 - Daha hedefe yönelik tedavi
 - Doku ve kemik kültürleri tercih ediliyor

2015–2025: Neler Deđiřti?

- Daha kısa ve hastaya özgü planlanan antibiyotik tedavileri
- Oral antibiyotik tedavisine daha erken geçiş
- Antimikrobiyal yönetim (antibiotic stewardship) uygulamalarının güçlenmesi
- Kemik ve doku kültürlerine daha fazla önem verilmesi
- Cerrahi tedavi ile antimikrobiyal tedavinin daha entegre uygulanması
- Multidisipliner diyabetik ayak ekiplerinin yaygınlaşması

Olgu sunumu

- 56 yaşında kadın hasta
- 11 yıllık Tip 2 Diabetes Mellitus öyküsü
- Sol ayakta 2 yıldır mevcut diyabetik ayak ülseri
- Orta sosyoekonomik düzeyde yaşamaktadır
- 25 yıldır dikiş atölyesinde çalışmaktadır

- Özgeçmiş:
- Hipotiroidi
- Kötü glisemik kontrol
- Günde 1 paket sigara kullanımı
- Soygeçmiş:
- Diyabetes mellitus
- Hipertansiyon
- Tedavi:
- Metformin 500 mg, günde 3 kez

BAŞVURU VE ÖNCEKİ TEDAVİLER

- Diyabetik ayak ülseri nedeniyle daha önce 6 kez hastaneye yatırılmış
- Uygulanan tedaviler:
 - Serum fizyolojik ile yara bakımı
 - Antibiyotik tedavisi
- Tekrarlayan tedavilere rağmen yara iyileşmesi sağlanamamış

- Fizik Muayene:
- Nörolojik muayene doğal
- Persistan diyabetik ayak ülseri mevcuttu



- Kültür:
- *Staphylococcus aureus*
- *Pseudomonas aeruginosa*

- Antibiyotik tedavisi:

- Ciprofloxacin
- Clindamycin
- Meropenem
- Vancomycin





Rahimi, K., Hosseinpour, L., Balaneji, S. M., Goli, R., Faraji, N., & Babamiri, B. (2023). Large wound surgery of diabetic foot ulcer with Split-thickness skin graft (STSG), and maggot debridement therapy (MDT): A case report. *International journal of surgery case reports*, 104, 107947.



Bu Olgudan Ne Öğrendik?

- Erken ve yeterli debridman kritik
- Enfeksiyon kontrolü rekonstrüksiyonun ön koşuludur
- Her diyabetik ayakta kompleks rekonstrüksiyon gerekmez
- Uygun hastada STSG etkili bir seçenektir
- Multidisipliner yaklaşım ekstremitte korumayı artırır

Sonuçlar

- Diyabetik ayak enfeksiyonları hızlı multidisipliner değerlendirme gerektirir.
- Osteomyelit tanısı zor olabilir; klinik değerlendirme görüntüleme ve gerektiğinde kemik örnekleme ile desteklenmelidir.
- Osteomyelit tek başına amputasyon endikasyonu değildir.
- Derin ve yayılan enfeksiyonlarda erken cerrahi müdahale önemlidir.
- .

- Tedavide amaç:
- Amputasyonu önlemek
- Fonksiyonel ayađı korumak
- Mümkmn olan en geniş yük taşıyan yüzeyi muhafaza etmek
- Başarılı sonuç için vasküler değerlendirmenin ve gerektiğinde revaskularizasyonun önemi büyüktür

- Teşekkürler