



Prof. Dr. Ercan Çalışkan
DERMATOLOJİ UZMANI

HASTA BİLGİLENDİRME REHBERİ

Saç Ekimi *Bilgilendirme Rehberi*

Uygunluk · Saçlı Deri Değerlendirmesi · Donör Alan · Planlama · Süreç ve Takip

Saç ekiminde önce uygunluk,
sonra planlama.

ÇUKURAMBAR · ANKARA

YAKLAŞIM

Saç ekiminde önce uygunluk, *sonra planlama.*

1

Doğru tanı

2

Doğru zamanlama

3

Donör rezervi

4

Uzun dönem takip

Bu rehber; saç ekimine karar verilmeden önce neye bakıldığını, planlamanın nasıl yapıldığını ve işlem sonrasında sürecin nasıl ilerlediğini genel hatlarıyla anlatmak için hazırlandı. Kişisel değerlendirme ve uygunluk kararı yerine geçmez.

İÇİNDEKİLER

01	Saç ekimi herkese uygun mudur?	03
02	Önce saç kaybının nedeni	04
03	Saçlı deri değerlendirmesi	05
04	Doğru zamanlama	06
05	Donör alan	07
06	Hedef alan ve saç çizgisi	08
07	FUE mi, DHI mı?	09
08	İşlem günü	10
09	İlk günler ve haftalar	11
10	Sonuçlar ne zaman görülür?	12
11	Ekim operasyonla bitmez	13
	Prof. Dr. Ercan Çalışkan	14

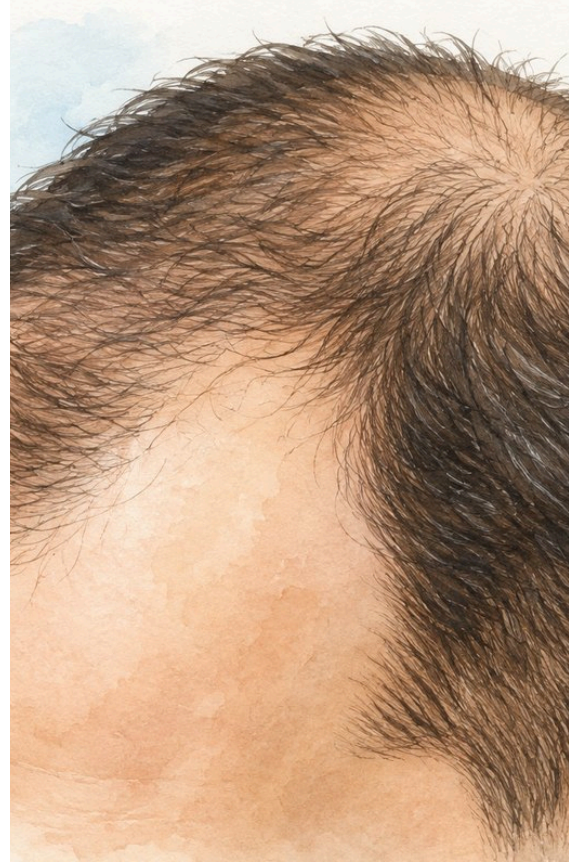
SAÇ EKİMİ HERKESE UYGUN MUDUR?

Saç ekimi bir seçenek olabilir. *Ama herkes için doğru seçenek değildir.*

Saç ekimine uygunluk yalnız saçsız veya seyrek alanın büyüklüğüne bakılarak belirlenmez.

Saç kaybının nedeni, dökülmenin nasıl ilerlediği, mevcut saçların durumu, saçlı derinin sağlığı, donör alan kapasitesi ve kişinin beklentileri birlikte değerlendirilir.

Bazı kişilerde saç ekimi uygun bir seçenek olabilirken, bazı kişilerde önce devam eden saç kaybının veya saçlı deri hastalığının kontrol altına alınması gerekir. Bazı durumlarda ise donör kapasitesi veya saç kaybının tipi nedeniyle ekim uygun olmayabilir.



Uygunluk, açıklığın büyüklüğünden fazlasına bakılarak belirlenir.

Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.

Değerlendirmede yalnız “nerede açıklık var?” sorusuna değil, şu üç noktaya birlikte bakılır:

1

Saç neden kaybediliyor?

2

Ekim için yeterli ve uygun donör rezervi var mı?

3

Bugünkü plan ilerideki saç kaybıyla uyumlu mu?

“İlk soru “Kaç greft gerekir?” değil,
“Saç ekimi gerçekten uygun mu?” olmalıdır.

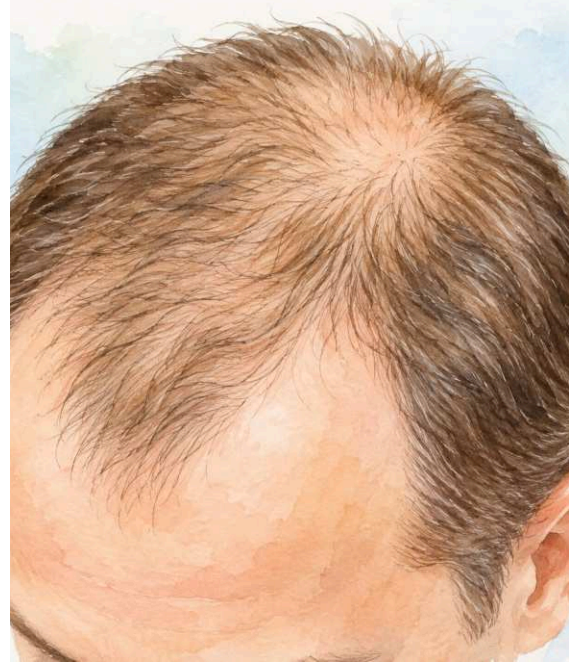
ÖNCE SAÇ KAYBININ NEDENİ

Saç ekimi planlamadan önce saç neden kaybediliyor?

Saç ekimi, saç kaybının nedenini ortadan kaldıran bir tanı yöntemi değildir.

Androjenetik alopesi saç ekiminin sık değerlendirildiği durumlardan biridir. Ancak **her saç seyrelmesi veya gerileyen saç çizgisi androjenetik alopesi anlamına gelmez.**

Bazı inflamatuvar saç hastalıkları başlangıç dönemlerinde genetik saç kaybına benzer bir görünüm oluşturabilir. Ayrıca bir kişide androjenetik alopesi ile başka bir saçlı deri hastalığı birlikte bulunabilir.



Tepe bölgesinde seyrelme.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Erkek tipi saç dökülmesinin evreleri. Her seyrelme bu tabloya uymaz; önce nedeni belirlenir.

Bu ayırım özellikle önemlidir; çünkü aktif inflamatuvar veya folikülü etkileyen bir hastalık varken yapılan ekim doğru zamanlama olmayabilir.

Değerlendirmede saç kaybının dağılımı, saç tellerindeki incelme, saçlı deri bulguları ve gerektiğinde trikoskopik bulgular birlikte ele alınır. Tanının net olmadığı seçilmiş durumlarda ek inceleme veya biyopsi gerekebilir.

“

Saç ekimi tanının yerine geçmez.

Önce hangi sürecin saç kaybına neden olduğunu bilmek gerekir.

SAÇLI DERİ DEĞERLENDİRMESİ

Saç ekiminde yalnız saç sayısı değil, saçlı derinin durumu da önemlidir.

Saç folikülleri sağlıklı bir saçlı deri zemini içinde bulunur.

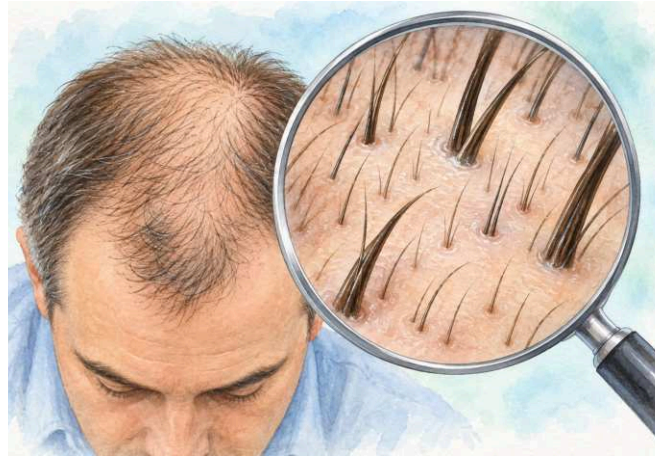
Bu nedenle ekim planlanırken yalnız açıklık ve donör alan değil; ekim yapılacak ve greft alınacak bölgelerdeki saçlı derinin durumu da değerlendirilir.

Kızarıklık, yoğun pullanma, kabuklanma, folikülit, ağrı, yanma veya belirgin inflamasyon bulunması **zamanlamayı değiştirebilir.**

Psoriasis gibi kronik inflamatuvar hastalıklarda da yalnız saçlı deri değil, hastalığın genel aktivitesi önemlidir. Aktif inflamasyon varsa önce hastalığın kontrol altına alınması ve ekim seçeneğinin daha sonra yeniden değerlendirilmesi gerekebilir.



Saçlı deride kızarıklık ve pullanma zamanlamayı etkileyebilir.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Trikoskopi: kalın ve incelmış teller bir arada.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.

Trikoskopi neden yapılır?

Trikoskopi saç tellerini, foliküler yapıları ve saçlı deriyi büyüterek incelemeye yardımcı olur. Dökülme tipinin değerlendirilmesi, minyatürizasyonun görülmesi ve inflamatuvar bulguların araştırılması açısından muayeneyi destekleyebilir.

Her hastada aynı tetkik veya işlem gerekmez; gerekli incelemeler klinik bulgulara göre belirlenir.

“ Ekimden önce *saçlı derinin uygunluğu değerlendirilmelidir.* ”

DOĞRU ZAMANLAMA

Saç ekiminde “yapılabilir mi?” kadar “ne zaman yapılmalı?” da önemlidir.

Saç kaybı devam eden bir süreç olabilir.

Bugünkü açıklığa göre planlanan bir ekim, çevredeki doğal saçların ilerleyen yıllarda incelmeye devam etmesi halinde zaman içinde farklı bir görünüme dönüşebilir.

Bu nedenle özellikle aktif ilerleyen androjenetik alopeside yalnız mevcut saçsız alan değil, **gelecekte kaybedilebilecek saçlar da** hesaba katılır.

Genç yaşta başlayan ve hızlı ilerleyen saç kayıplarında zamanlama daha da önem kazanabilir. Bazı kişilerde önce dökülmenin seyri izlenebilir veya mevcut saçları korumaya yönelik yaklaşım değerlendirilebilir; ekim kararı daha sonra verilebilir.



Şematik çizim. Ekim alanı korunurken çevredeki doğal saçlarda kayıp sürebilir; plan bu olasılığı da hesaba katar.

Ekim değerlendirilebilir

Saç kaybının nedeni, saçlı deri ve donör rezervi uygunsa ekim seçeneği planlanabilir.

Önce seyir izlenebilir

Hızlı ilerleyen kayıplarda dökülmenin seyri bir süre izlenip karar sonra verilebilir.

Önce mevcut saçlar korunabilir

Mevcut saçları korumaya yönelik yaklaşım değerlendirilebilir; ekim daha sonra yeniden ele alınabilir.

“ Bugünkü açıklığı kapatmak yetmez.
Gelecekteki saç kaybını da hesaba katmak gerekir.”

DONÖR ALAN

Donör alan

sınırsız bir kaynak değildir.



Ense ve başın yan bölgelerindeki donör alan.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.

Saç ekiminde greftler çoğunlukla ense ve başın yan bölgelerindeki uygun saç foliküllerinden elde edilir.

Ancak donör alandaki saç yoğunluğu, saç tellerinin özellikleri ve kullanılabilir folikül sayısı kişiden kişiye değişir. Bu nedenle yalnız “kaç greft alınabilir?” sorusu yeterli değildir.

Önemli olan, hedeflenen alana yeterli katkıyı sağlarken **donör bölgede gereksiz seyrelmeye yol açmayacak dengeli bir plan** oluşturmaktır.

İleri derecede saç kaybında açıklık geniş, donör rezervi ise sınırlı olabilir. Böyle durumlarda bütün alanı aynı yoğunlukta kapatmaya çalışmak gerçekçi olmayabilir. Öncelikli bölgelerin belirlenmesi ve mevcut rezervin uzun dönem düşünülerek kullanılması gerekir.

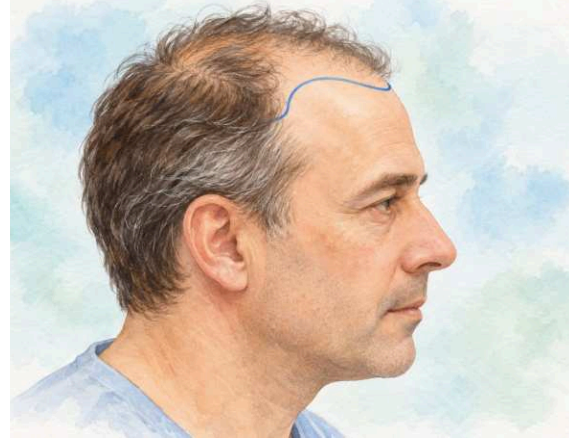
“ Amaç mümkün olan en fazla grefti almak değil, *mevcut donör rezervini doğru kullanmaktır.* ”

HEDEF ALAN VE SAÇ ÇİZGİSİ

Ekim alanı ve saç çizgisi nasıl planlanır?

Saç ekimi planı yalnız saçsız alanın sınırlarını çizmekten ibaret değildir.

Ön bölge, orta alan ve tepe bölgesinin ihtiyaçları aynı değildir. İleri saç kaybında öncelikler, kişinin mevcut rezervine ve uzun dönem beklentisine göre değişebilir.



Saç çizgisi yüz anatomisine göre planlanır.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Başın üstten görünümü. Bölgeler ve donör alan şematik olarak gösterilmiştir.

Saç çizgisi

Yüzün genel oranları, kişinin yaşı, mevcut saç çizgisi ve saç kaybının gelecekteki olası seyriyle birlikte değerlendirilir.

Hedef alan

Donör rezervinin kapasitesine göre belirlenir. Donör kapasitesi sınırlıysa tüm açıklık aynı öncelikte ele alınmayabilir.

Greft dağılımı

Elde edilebilecek foliküllerin hangi bölgelerde daha anlamlı kullanılacağını belirleyen planlama aşamasıdır.

“

Saç çizgisi yalnız bugüne göre değil, *yüz, yaş ve gelecekteki saç kaybıyla birlikte planlanmalıdır.*

FUE Mİ, DHI Mİ?

İlk soru “FUE mi, DHI mı?” olmak zorunda değildir.



İmplanter kalem ve greftler.

Saç ekimiyle ilgili en sık sorulan sorulardan biri hangi tekniğin kullanılacağıdır. Ancak teknik seçimi, değerlendirme ve planlamadan bağımsız bir karar değildir.

Saç kaybının tipi, donör alanın özellikleri, ekim yapılacak bölge, mevcut saçların yoğunluğu, hedeflenen greft dağılımı ve saçlı derinin durumu hangi uygulama yaklaşımının kullanılacağını etkileyebilir.

FUE

Kanal açılarak
yerleştirme



DHI

İmplanter kalemle
yerleştirme



İki yaklaşımda yerleştirme aşamasının farkı. Kökler her ikisinde de donör alandan tek tek alınır.

Bu nedenle bir tekniği herkes için **daha iyi veya daha üstün kabul etmek doğru değildir.**

“

Teknik amaç değildir.

Doğru planın uygulanmasını sağlayan araçlardan biridir.

İŞLEM GÜNÜ

Saç ekimi günü, *planın uygulamaya dönüştüğü aşamadır.*



İşlem, önceden yapılan planın uygulanmasıdır.

İşlem günü başlamadan önce daha önce oluşturulan plan yeniden gözden geçirilir.

İşlemin ayrıntıları uygulanacak tekniğe, greft sayısına ve kişinin klinik özelliklerine göre değişebilir.

1 Son değerlendirme ve işaretleme

Saç çizgisi, hedef alanlar ve donör bölge kontrol edilir. Gerekli işaretlemeler yapılır.

2 Donör alandan foliküllerin alınması

Planlanan sayıda ve özellikte foliküler üniteler donör bölgeden elde edilir. Amaç yalnız greft toplamak değil, donör alanı koruyacak dengeli bir alım yapmaktır.

3 Greftlerin hazırlanması

Elde edilen foliküler üniteler ekim için hazırlanır ve uygun koşullarda korunur.

4 Alıcı alanın hazırlanması ve yerleştirme

Greftler önceden oluşturulan saç çizgisi ve dağılım planına göre hedef alanlara yerleştirilir.

5 İşlem sonrası plan

İlk günlere ilişkin bakım, korunma ve kontrol süreci anlatılır.

“ Operasyon günü, daha önce yapılan doğru değerlendirmenin
ve planlamanın uygulama aşamasıdır.

İLK GÜNLER VE HAFTALAR

Ekimden sonra ilk dönemde neler olabilir?



İlk dönemde bakım önerilerine uymak ve saçlı deriyi korumak önemlidir.

Saç ekiminden sonraki ilk günler iyileşme dönemidir.

Saçlı deride geçici kızarıklık, hassasiyet, kabuklanma veya şişlik görülebilir. Bu bulguların süresi ve şiddeti kişiden kişiye değişebilir.

Bu dönemde bakım önerilerine uymak, saçlı deriyi travmadan korumak ve belirlenen kontrol planını sürdürmek önemlidir.

Ekilen saçların dökülmesi normal mi?

Ekilen saç tellerinin bir bölümünün ilerleyen haftalarda dökülmesi de beklenen sürecin bir parçasıdır.

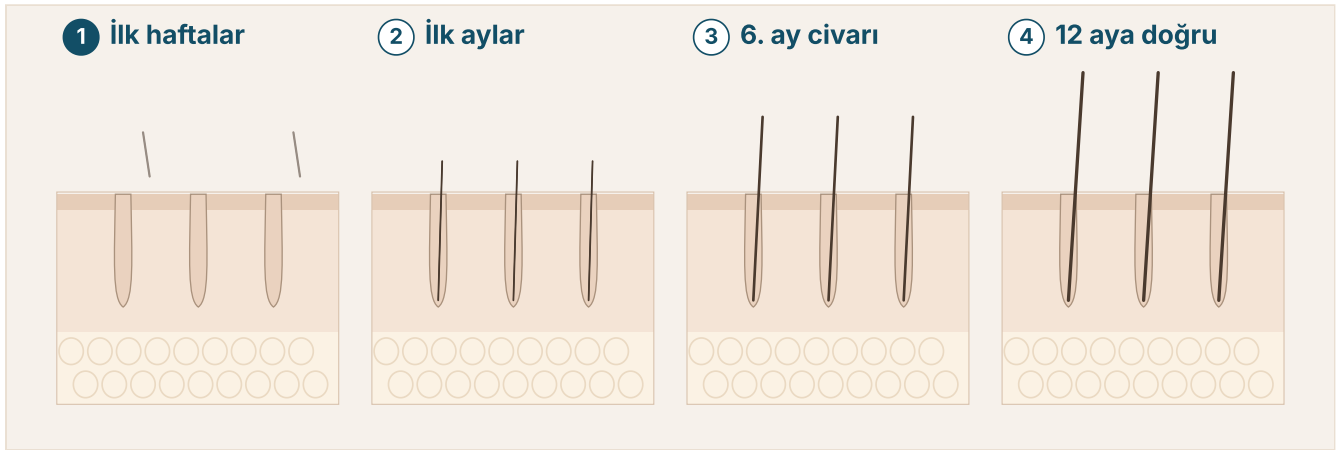
Bu durum, ekilen foliküllerin tamamının kaybedildiği anlamına gelmez. **Saç telleri dökülebilirken foliküller yeni büyüme döngüsüne geçebilir.**

“ İlk haftalarda görülen değişiklikler nihai sonucu göstermez.

SONUÇLAR NE ZAMAN GÖRÜLÜR?

Saç ekimi sonucu bir günde ortaya çıkmaz.

Saç foliküllerinin yeni büyüme döngüsüne geçmesi zaman alır. Bu nedenle saç ekiminden sonraki süreç haftalar değil, **aylar içinde** değerlendirilir.



Şematik çizim. Süreler kişiden kişiye ve bölgeden bölgeye değişir.

1

İlk haftalar

İyileşme ve ekilen saç tellerinin geçici dökülme dönemi olabilir.

2

İlk aylar

Yeni saçların çıkışı kademeli olarak başlayabilir. İlk dönemde saçlar ince veya düzensiz görünebilir.

3

6. ay civarı ve sonrası

Yeni çıkan saçların görünürlüğü ve yoğunluğu zaman içinde artabilir.

4

12 aya doğru

Sonuç daha olgun bir görünüme ulaşır. Bazı kişilerde veya bazı bölgelerde gelişim daha uzun sürebilir.

Saç büyüme hızı, saçın kalınlığı, ekim alanı ve kişisel biyolojik farklılıklar zamanlamayı etkiler.

BİLMEKTE YARAR VAR

Belirli bir ayı herkes için kesin bir “sonuç tarihi” olarak değerlendirmek doğru değildir.

“ Saç ekiminde sonuç bir tarih değil,
zaman içinde gelişen bir süreçtir.

Saç ekimi, tanıdan uzun dönem takibe uzanan bir süreçtir.

Saç ekimi, mevcut foliküllerin bir bölgeden başka bir bölgeye taşınmasıyla yapılan cerrahi bir uygulamadır.

Ancak operasyon, kişinin saç kaybına neden olan süreci otomatik olarak durdurmaz.

Ekim yapılmamış doğal saçlarda androgenetik alopesi veya başka bir saç kaybı süreci devam edebilir. Bu nedenle ekilen saçların yanı sıra **mevcut saçların korunması ve saç kaybının uzun dönem seyri** de değerlendirilmelidir.



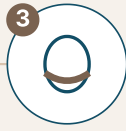
Kontrollerde ekilen ve doğal saçlar birlikte değerlendirilir.
Temsili illüstrasyon; gerçek hasta görüntüsü değildir.



Muayene ve trikoskopi



Dökülmenin tanısı ve gerekirse tedavi



Donör alan değerlendirmesi



Saç çizgisi tasarımı



Lokal anestezi altında işlem



Kontroller ve uzun dönem takip

Muayeneden uzun dönem takibe saç ekimi süreci.

1 Doğru tanı

Saç kaybının nedenini ve varsa eşlik eden saçlı deri hastalığını belirlemek.

3 Donör rezervini korumak

Mevcut foliküler kapasiteyi yalnız bugünkü açıklığa göre değil, uzun dönem ihtiyaçlarla birlikte planlamak.

2 Doğru zamanlama

Dökülmenin seyri ve hastalık aktivitesini göz önünde bulundurmak.

4 Takip

Operasyon sonrasındaki iyileşmeyi, yeni saçların gelişimini ve ekim yapılmamış doğal saçların seyrini değerlendirmek.

“Saç ekiminde doğru soru “Kaç greft ekilir?” değil, “Bugün ve gelecekte nasıl planlanmalı?” olmalıdır.

HAKKIMDA

Prof. Dr. Ercan Çalışkan

*Deri ve Zührevi Hastalıkları
(Dermatoloji) Uzmanı*



Doğru değerlendirme. Doğru yöntem. *Kişiyeye özgü yaklaşım.*

Prof. Dr. Ercan Çalışkan, tıp eğitimini **Gülhane Askeri Tıp Fakültesi'nde**, dermatoloji uzmanlık eğitimini Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde tamamladı. Deniz Kuvvetleri'ndeki hekimlik görevinin ardından Gölçük Askeri Hastanesi ve GATA'da uzun yıllar klinik ve akademik çalışmalar yürüttü.

2016 yılından itibaren Sağlık Bilimleri Üniversitesi bünyesinde öğretim üyesi olarak görev yaptı; **2022-2025 yılları arasında Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanlığı** görevini yürüttü. Dermatoloji pratiğini Ankara Çukurambar'daki özel muayenehanesinde sürdürmektedir.

Klinik ilgi alanları; kronik cilt hastalıkları ve medikal dermatoloji, saç ve saçlı deri hastalıkları, saç ekimi değerlendirmesi, dermatolojik cerrahi, lazer, rejeneratif ve estetik dermatoloji başlıklarını kapsamaktadır.

Girişimsel dermatoloji alanındaki bilgi ve deneyimini ulusal ve uluslararası eğitimlerde meslektaşlarıyla paylaşmakta; **Türk Dermatoloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi** olarak mesleki çalışmalarını sürdürmektedir.

KLİNİK YAKLAŞIMIN TEMELİNDE

1 Bilimsel doğruluk

Tanı ve tedavi seçeneklerinin güncel tıbbi bilgi ve klinik bulgular ışığında değerlendirilmesi.

3 Kişiyeye uygun yöntem

Bir yöntemin uygulanabilir olmasından önce gerçekten gerekli ve uygun olup olmadığının değerlendirilmesi.

2 Kişiyeye özgü değerlendirme

Aynı hastalığın farklı kişilerde farklı şekilde seyredebilmesinin dikkate alınması.

4 Hasta güvenliği ve takip

Tedavinin tek bir işlem değil, gerektiğinde izlenen ve yeniden değerlendirilen bir süreç olarak ele alınması.

“

Amaç, mümkün olan en fazla işlemi yapmak değil;
gerekli olan yaklaşımı doğru belirlemektir.



Prof. Dr. Ercan Çalışkan
DERMATOLOJİ UZMANI

İLETİŞİM

Prof. Dr. Ercan Çalışkan

Dermatoloji Muayenehanesi

ADRES

Ankara Ticaret Merkezi (ATM Plaza)
B Blok, Daire 46, Kızılırmak Mahallesi, 1450. Sokak No:1
Çukurambar, Çankaya / Ankara

TELEFON

+90 538 445 91 11 · +90 540 445 91 11
+90 312 999 77 00

E-POSTA

drercancaliskan@gmail.com

WEB

drercancaliskan.com

SOSYAL MEDYA

Instagram @prof.dr.ercancaliskan · LinkedIn Prof. Dr. Ercan Çalışkan

BİLGİLENDİRME NOTU

Bu rehber genel bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır. Buradaki bilgiler kişisel tanı, tedavi veya saç ekimine uygunluk kararı niteliğinde değildir. Saç ekimine uygunluk; kişinin saç kaybının nedeni, saçlı deri muayenesi, donör alan kapasitesi, sağlık durumu ve klinik değerlendirme sonucunda belirlenir. Uygulanacak yöntem ve takip planı kişiye göre değişebilir. Rehberdeki görseller temsili illüstrasyondur.