

10.4. Maksillofasiyal Travma

Dr. Serkan DEMİRCAN

Vaka Örneği

55 yaşındaki erkek hasta araç içi trafik kazası ile acil servise başvurmuştur. Hasta emniyet kemerinin bağlı olmadığını ve kafasını cama vurduğunu ifade etmektedir. Hastanın fizik muayenesinde, bilateral periorbital bölgede ekimoz ve ödemi mevcut olup ağız açıklığı kısıtlıdır. Ağız tabanında ekimozu ve inferoorbital bölgede bilateral hipoestezisi mevcuttur. Üst çekmece ve alt çekmece testleri pozitifdir. Bilgisayarlı tomografi (BT) görüntüsü Resim 1'dedir. Bu hastaya yaklaşımınız nasıl olurdu?

Genel bilgiler

Günümüzde uygarlığın sunduğu yararlar; trafik kazaları, iş kazaları, patlamalar ve yüksekten düşme gibi sorunları da beraberinde getirmektedir. Kazalar, savaşlar veya sivil travmalar sonucu oluşan yüz yaralanmaları, yüzün yumuşak doku ile kemik yapılarının bütünlüğünü bozarak çeşitli estetik ve işlevsel sorunlara neden olabilmektedir. Yüz yaralanmaları ister yumuşak doku yaralanması şeklinde olsun, ister kemik yaralanmaları şeklinde olsun teşhis ve tedavileri yönünden birbirleriyle yakın ilişki halindedir. Bu tür hastalar plastik cerrahların, oftalmologların, beyin cerrahları ile ağız ve çene cerrahlarının ortak değerlendirmesi gereken hastalardır.

Yüz yaralanmalarının etiolojisinde bilinen en sık neden motorlu taşıt yaralanmaları veya yüksekten düşmelerdir. Yaralanan kişi, genellikle birçok branş hekiminden oluşan bir takımın birlikte girişimini gerektiren multiple yaralanmalara sahiptir (1) (Tablo 1). Emniyet kemeri kullanılması, azami sürata uyulması ve alkollü araç kullanılmaması yüz kırıklarının insidansını

azaltır. Yüz yaralanmalarının diğer sık nedenleri arasında kavgalar, spor yaralanmaları ve ev kazaları vardır (1-4). Maksillofasiyal yaralanmaların acil tedavisi fonksiyonel ve estetik sonuçları iyileştirir, hayattaki yapıcı rollerine daha uygun ve mutlu hastalar ortaya çıkarır.

Tablo 1. Maksillofasiyal travmalarda eşlik eden ek yaralanmalar

Ek yaralanmalar	Prevalans
İntrakraniyal hemoraji	% 18
İntraabdominal solid organ yaralanması	% 16
Pnömotoraks	% 13
Akciğer kontüzyonu	% 13
Servikal vertebra fraktürü	% 13
Kot / sternum fraktürü	% 11
Alt ekstremitte fraktürü	% 11
Üst ekstremitte fraktürü	% 11
Pelvis fraktürü	% 8
Torakal / Lomber vertebra fraktürü	% 8

Maksilla fraktürleri orta yüz bölgesinin en sık görülen kırıklarını oluşturur. Buna rağmen nazal

KAYNAKLAR

- 1- D.Y. Aksöyler, E. Konaş. (2016). Yüz İskeletinin Travması. J. E. Janis (Ed.), F. Özgür, M. Çalış (Çev. Ed.), Plastik Cerrahinin Temelleri 2. basımdan çeviri içinde (s. 323-347), Ankara: Pelikan Yayıncılık.
- 2- RYanne J. Mayersak (2018). Chapter 35: Facial Trauma. Ron M. Walls (Ed.), Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice Ninth Edition içinde (s. 330-344). Philadelphia: Elsevier
- 3- John Bailitz, Tarlan Hedayati (2016). Section 21, Chapter 259: Trauma to the Face. Judith E. Tintinalli (Ed.), Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide Eighth Edition içinde (s. 1724-1733). New York: McGraw-Hill Education.
- 4- Motamedi MH, Dadgar E, Ebrahimi A, Shirani G, Haghighat A, Jamalpour MR (2014). Pattern of maxillofacial fractures: a 5-year analysis of 8,818 patients. J Trauma Acute Care Surg, 77(4):630. doi: 10.1097/TA.0000000000000369
- 5- Geoffrey C. Fenner, S. Anthony Wolfe. (2007). Maksilla Kırıkları. J. Weinzweig (Ed.), A. Arıncı (Çev. Ed.), Plastik Cerrahide Başarımın Sırlarını Aydınlatacak Soru ve Yanıtlar 1. basımdan çeviri içinde (s. 160-161), İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri.
- 6- Eduardo D. Rodriguez, Amir H. Dorafshar and Paul N. Manson (2013). VOLUME 3, Section 1, Chapter 3: Facial fractures. Peter C. Neligan (Ed.), Plastic Surgery 6-Volum Set Third Edition içinde (s. 70-75). London: Elsevier Saunders.
- 7- Albert S. Woo, Frooq Shahzad, Alison K. Snyder-warwick (2014). Plastic Surgery Case Review içinde (s. 15-18). New York: Thieme.