

Bölüm 98

OTOPLASTİ

İrfan KARA¹
Furkan ŞAN²

GİRİŞ

Kepçe kulak çocukları en sık etkileyen fasyal deformitelerden biridir(1). Kafkas ırkında yaklaşık %5 sıklıkta izlenmekte olup, otozomal dominant kalıtım özelliği gösterir(2). Kepçe kulağı olan çocukların ebeveynleri estetik ve psikososyal kaygılar nedeniyle kulaktaki deformiteyi düzelttirmek istemektedir(1). Bu çocukların okul hayatlarında kepçe kulak dolayısıyla akran zorbalığına uğradıkları ve bunun psikososyal gelişimleri üzerinde ciddi olumsuz etkiler doğurabileceği bilinmektedir(3).

ANATOMİ VE PRE-OPERATİF DEĞERLENDİRME

Aurikular anatomiyi kapsamlı bir şekilde anlamak, kepçe kulağın da içinde olduğu kulak şekil bozukluklarını değerlendirebilmek için şarttır(1). Bireyden bireye büyük farklılık gösterebilen aurikula anatomisinde(1) temel taşları heliks, anti-heliks, tragus, konka, lobül oluşturur. Bununla birlikte anti-tragus, intertragal insisura ve Darwin tüberkülü gibi yardımcı yapılar da önem arzederler(1). Şekil 1'de normal auriküler anatomi gösterilmiştir. Erişkinlerde aurikula boyu ortalama 6 cm olup, eni yüksekliğinin yaklaşık %55'idir(1).



Şekil 1: Normal anatomi

Anterior bakıda heliks anti-heliksın yaklaşık olarak 2-5 mm lateralinde görülür (1). Konka-skafal açısı normalde 90° nin altındadır, yetersiz anti-helikal katlantı nedeniyle açı artarsa aurikula laterale projekte olur(1). Normal aurikulanın mastoid süreçten projeksiyonu 2 cm'nin altındadır, aurikulocefalik açı ise 25°nin altında olmalıdır(1). Heliks-mastoid arası mesafe aurikula üst 1/3'lük kısımda 10-12 mm, orta 1/3'lük kısımda 16-18 mm, alt 1/3'lük kısımda ise 20-22 mm'dir(4). Bu değerleri aşan aurikulalarda estetik olarak görü-

¹ Uzm.Dr. İrfan Kara / Adıyaman Besni Devlet Hastanesi KBB irfankaradayi@gmail.com

² Uzm.Dr. Furkan Şan / Sivas Numune Hastanesi KBB furkansan@gmail.com

SONUÇ

Kepçe kulak deformitesi, insanı psikolojik olarak zor duruma sokabilen, yaygın bir konjenital deformitedir. Bu deformitenin düzeltilebilmesi için, basitten karmaşığa, kıkırdak-kesici ve koruyucu olmak üzere birçok cerrahi teknik tanımlanmıştır. Cerrahide başarı elde etmek için dikkat edilmesi gereken önemli anahtar noktalar vardır, fakat cerrahide yapılacak şeyler hastanın anatomisine ve deformitesine göre seçilmelidir. Deforme bir kulağın cerrahi ile yeniden tasarlanarak normal anatomiye kavuşturulması yüze uyum kazandırır; ayrıca hasta memnuniyeti ve mesleki tatmini yüksek bir iştir.

Anahtar kelime: otoplasti, otoplasti teknikleri, kepçe kulak

İndex:

Aurikula, Heliks, Anti-heliks, Tragus, Konka, Lobül, Anti-tragus, İntertragal insisura, Auriküler malformasyon, Yetersiz gelişmiş anti-heliks, Derin konkal çukur, Anti-helik katlantı, Aurikulomas-toid açığı, Kıkırdak-koruyucu teknikler, Postauriküler sulkus, Mustarde, Furnas

KAYNAKÇA

- 1: Ali K., et al. *The protruding ear: Cosmetic and reconstruction*. in *Seminars in plastic surgery*. 2017. Thieme Medical Publishers.
- 2: Adamson, PA, Strecker HD, *Otoplasty techniques*. Facial plastic surgery, 1995. 11(04):284-300.
- 3: Keery H. et al. *The impact of appearance-related teasing by family members*. Journal of Adolescent Health, 2005. 37(2):120-127.
- 4: Adamson J.E., Hortox CE, Crawford H.H. *The growth pattern of the external ear*. Plastic and reconstructive surgery, 1965. 36(4):466-470.
- 5: Yugueros P, Friedland JA. *Otoplasty: the experience of 100 consecutive patients*. Plastic and reconstructive surgery, 2001. 108(4):1045-51.
- 6: Janz BA et al., *Treatment of prominent and constricted ear anomalies*. Plastic and reconstructive surgery, 2009. 124(1):27e-37e.
- 7: Thorne C et al. *Smith's plastic surgery*. 2013, Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- 8: Macgregor FC. *Ear deformities: social and psychological implications*. Clinics in plastic surgery, 1978. 5(3) 347-350.
- 9: Gantous A, Tasman AJ, Neves JC. *Management of the prominent ear*. Facial Plastic Surgery Clinics, 2018. 26(2):181-192.
- 10: Mustarde J. *The correction of prominent ears using simple mattress sutures*. Plastic and Reconstructive Surgery, 1963. 32(4):486.

- 11: Furnas DW. *Correction of prominent ears by concha-mastoid sutures*. Plastic and reconstructive surgery, 1968. 42(3):189-194.
- 12: Fritsch MH. *Incisionless otoplasty*. Otolaryngologic Clinics of North America, 2009. 42(6):1199-1208.
- 13: Stenstrom S, Heftner J. *The Stenstrom otoplasty*. Clinics in plastic surgery, 1978. 5(3):465.
- 14: McDowell AJ. *Goals in otoplasty for protruding ears*. Plastic and Reconstructive Surgery, 1968. 41(1):17-27.
- 15: Messner AH and WS Crysdale. *Otoplasty: clinical protocol and long-term results*. Archives of Otolaryngology-Head & Neck Surgery, 1996. 122(7):773-777.
- 16: Baker D, Converse J. *Otoplasty: a twenty-year retrospective*. Aesthetic Plast Surg, 1979. 3:36.