

# 7 Bölüm

## SUBMANDİBULAR BÖLGENİN BEZ HARİCİ KİTLELERİNDE TRANSORAL CERRAHİ YAKLAŞIM

Doç. Dr. Ercan Akbağ

Hockstein ve arkadaşları submandibular bölgeye cerrahi uygulanan 21 yaş altı 105 hastadan oluşan retrospektif bir çalışma yayınlamışlardır (1). Pediyatrik yaş grubu için hasta sayısı azımsanmayacak düzeydedir. Bu hastalardan sadece 20 tanesine neoplastik nedenlerle; yani %80'den fazlasına benign patolojiler nedeniyle operasyon yapılmıştır. Üstelik marjinal mandibular sinir paralizisini de içeren çeşitli komplikasyonlar da gözlenmiştir. Bu %80'lik pediyatrik hasta popülasyonunun transoral cerrahi şansı vardı. Çalışmanın detayında 20 neoplastik hastanın 6 tanesinin primer tükürük bezi orijinli olduğu; bu 6 hastanın da 4'ünün pleomorfik adenom, sadece 2 tanesinin mukopidermoid karsinom nedeniyle opere edildiği bildirilmektedir. Pleomorfik adenomların transoral yoldan eksizyonu mümkündür. Submandibular bez dışındaki malign tümörler arasında çocukluk çağı lenfomaları sık gözlenir ve bunların tedavisi kemoterapidir. Bu lenfomalarda biyopsi gerekiyorsa ki bunu da transoral cerrahi ile almak mümkündür.

Neticede submandibular bölgeye yapılan girişimlerin çok büyük bir kısmı transservikal insizyon gerektirmeden transoral yaklaşımla gerçekleştirilebilir. Bu nedenle kitabın bu bölümünde submandibular bölgenin bez dışındaki patolojilerinde transoral yaklaşım anlatılacaktır.

Kitabın başka bir konusu olan orta hat yaklaşımları musculus genioglossus ve musculus geniohiyoideus kaslarının sağ ve sol karşılıkları arasından girilerek gerçekleştirilir. Yani intergenioglossus ve intergeniohiyoid bir cerrahi girişim olup özellikle tiroglossal kistlerin cerrahisinde yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu bölümün konusu olan "lateral transoral yaklaşımlar" ise submandibular bez cerrahisinde olduğu gibi genioglossus kasının lateralinde, dilin intrinsek kaslarının lateralinde, milohiyoideus kasının üstünde ve altında,

## KAYNAKLAR

- Hockstein NG, Samadi DS, Gendron K, Carpentieri D, Wetmore RF. Pediatric submandibular triangle masses: a fifteen-year experience. *Head Neck* 2004;26(8):675-80.
- Thoon KC, Subramania K, Chong CY, Chang KT, Tee NW. Granulomatous cervicofacial lymphadenitis in children: a nine-year study in Singapore. *Singapore Med J* 2014;55(8):427-31.
- Cox HJ, Brightwell AP, Riordan T. Non-tuberculous mycobacterial infections presenting as salivary gland masses in children: investigation and conservative management. *J Laryngol Otol* 1995;109(6):525-30.
- Bhaya H, Pavani D, Avinash Tejasvi ML, Geetha P. Oral lymphangioma: A rare case report. *Contemp Clin Dent* 2015;6(4):584-7.
- Ali E, Karim N, Hicham A, Mohamed Z. Cystic lymphangioma on the floor of the oral cavity extending to the submandibular region in adult patients. *Pan Afr Med J* 2016;24:202.
- Orvidas LJ, Kasperbauer JL. Pediatric lymphangiomas of the head and neck. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 2000;109(4):411-21.
- Zachariades N, Skoura-Kafoussia C. A life-threatening epidermoid cyst of the floor of the mouth: report of a case. *J Oral Maxillofac Surg* 1990;48(4):400-3.
- Acree T, Abreo F, Smith BR, Bagby J, Heard JS. Diagnosis of dermoid cyst of the floor of the mouth by fine-needle aspiration cytology: a case report. *Diagn Cytopathol* 1999;20(2):78-81.
- Gold BD, Sheinkopf DE, Levy B. Dermoid, epidermoid, and teratomatous cysts of the tongue and the floor of the mouth. *J Oral Surg* 1974;32(2):107-11.
- Devine JC, Jones DC. Carcinomatous transformation of a sublingual dermoid cyst. A case report. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2000;29(2):126-7.
- Huang SF, Liao CT, Chin SC, Chen IH. Transoral approach for plunging ranula--10-year experience. *Laryngoscope* 2010;120(1):53-7.
- Loterh SS, Prabhu V, O'Brien C. Submandibular schwannoma: is excision a 'gold standard treatment'? *BMJ Case Rep* 2015 Aug 13;2015. doi: 10.1136/bcr-2015-209900.
- Raj AA, Shetty PM1, Yadav SK. Lipoma of the floor of the mouth: report of an unusually large lesion. *J Maxillofac Oral Surg* 2014;13(3):328-31.